

**คนดี!  
สำศักษาทุกสั่ง!**

ขอให้กิจประโยชน์ล้วนๆ เป็นที่ส่อง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม<sup>๑</sup>  
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๑  
วันศุกร์ที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑  
ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น  
อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กwp.)

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑ วันศุกร์ที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องทิวลีป ๑ โรงพยาบาลเด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
ก่อนการ ประชุม	๑. ประธานมอบใบประกาศเกียรติคุณผลงานเด่นการพัฒนาหมู่บ้าน ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๒. ประธานมอบใบรางวัลการประกวดผลงานดีเด่นด้านงานเภสัชกรรม จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑	- -	งานสุขศึกษาและ ประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค <sup>และเภสัชสาธารณสุข</sup>
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑) เมื่อวันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องทิวลีป ๑ โรงพยาบาลเด็น อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี	๑๐-๒๙	นำเสนอเป็นเอกสาร
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ การดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ๓.๒ การดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปี ๖๑ สถานการณ์ปัจจุบันแต่ละรายการ เน้น <sup>สิ่งก่อสร้าง)</sup> ๓.๓ Intermediate care รพ.พุนพิน ๓.๔ แพทย์อิหริยาkit รพ.เกาะสมุย	๓๐-๓๖ - - - -	กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานพัฒนา <sup>ยุทธศาสตร์สาธารณสุข</sup> รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.เกาะสมุย
๔	เรื่องนำเสนอด้วยผู้บริหาร สสจ./ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.สูง/รพ.ทั่วไป/ รพ.ชุมชน/สสอ. ๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๔.๒ ศูนย์วิชาการ ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ๔.๓.๑ การสร้างรายได้จากการส่งเสริมสุขภาพ ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	- - - - -	ผู้บริหาร สสจ. ศูนย์วิชาการ พอ.รพ.บ้านนาสาร สาธารณสุขอำเภอ
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๕.๑ ผลการขับเคลื่อนโครงการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล(RDU)ภาพรวมระดับ จังหวัด  ๕.๒ การควบคุมระดับน้ำตาลในผู้ป่วยเบาหวาน และการควบคุมความดันโลหิต ในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงให้อยู่ในเกณฑ์ควบคุมได้ ๕.๓ แนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมป้องกันการเสียชีวิตจากการตั้งครรภ์ และการคลอด ๕.๔ เสน่หทางเพศอวัยวะ ๕.๕ การติดตามเด็กที่ส่งสัญญาณการล่าช้าในช่วงรองคัดกรองพัฒนาการ ระหว่างวันที่ ๙-๑๓ ก.ค. ๒๕๖๑ ช่วงอายุ ๙, ๑๙, ๓๐, ๔๒ และ ๖๐เดือน ๕.๖ สรุปสถานการณ์โรคทางระบบดิจิทัล เดือน สิงหาคม ๒๕๖๑ ๕.๗ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (๑ ต.ค.๒๕๖๐ – ๒๗ ส.ค.๒๕๖๑)	๓๗-๔๖ ๔๗-๕๐ ๕๑-๕๘ ๕๙-๖๐ - ๖๑ ๖๒	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค <sup>และเภสัชสาธารณสุข/</sup> รพ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มงานควบคุม <sup>โรคไม่ติดต่อ</sup> กลุ่มงานส่งเสริม <sup>สุขภาพ</sup> กลุ่มงานควบคุม <sup>โรคติดต่อ</sup> กลุ่มงานควบคุม <sup>โรคติดต่อ</sup>
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา		
๗	เรื่องอื่นๆ - เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ๗.๑ การขับเคลื่อนโรงพยาบาลให้ผ่านเกณฑ์ RDU ขั้นที่ ๓		รพ.ชัยบุรี

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
 ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑ วันศุกร์ที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.  
 ณ ห้องที่วิถีป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

### ก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบใบประกาศเกียรติคุณผลงานเด่นการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรค  
 ไม่ติดต่อเรื้อรัง

### หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

๑.๑ จังหวัดที่มีการบริหารจัดการสนับสนุนพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรค  
 ไม่ติดต่อเรื้อรังขณะเลิศระดับเขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดย งานสุขศึกษาและ  
 ประชาสัมพันธ์

๑.๒ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ขณะเลิศระดับจังหวัด ได้แก่  
 บ้านคลองทิ่นขาว หมู่ที่ ๘ ตำบลพะแสง อำเภอบ้านตาขุน

๑.๓ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รองชนะเลิศระดับจังหวัด

- รองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ หมู่บ้านห้วยคุย หมู่ที่ ๔ ตำบลทรัพย์ทวี อำเภอบ้านนาเดิม
- รองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ หมู่บ้านวังใหญ่ หมู่ที่ ๓ ตำบลควนศรี อำเภอบ้านนาสาร
- รองชนะเลิศอันดับ ๓ ได้แก่ หมู่บ้านมะลิเวช หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านยา อำเภอคีรีรัตน์

### มติที่ประชุม

๒. ประธานมอบโล่รางวัลการประกวดผลงานดีเด่นด้านงานเภสัชกรรม จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑  
 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๒.๑ รางวัลการประกวดผลงานดีเด่นด้านงานเภสัชกรรม ประเภทงานบริการเภสัชกรรม  
 งานบริบาลเภสัชกรรม และการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล จำนวน ๓ ท่าน

๒.๒ รางวัลการประกวดผลงานดีเด่นด้านงานเภสัชกรรม ประเภทงานบริหารเวชภัณฑ์  
 จำนวน ๓ ท่าน

### มติที่ประชุม

### ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ  
 ประธาน

### มติที่ประชุม

## ๑.๙ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน สรุปจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ครั้งที่ ๘/๒๕๖๑ วันพุธที่สุดที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. การมอบเครื่องหมาย “รักษาดินแดนอิ่งซีพ” จำนวน ๒ ราย (กองบังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๒. การมอบโล่ประกาศเกียรติคุณกำหนด ผู้ใหญ่บ้านยอดเยี่ยม ประจำปี ๒๕๖๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๕ ราย (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๓. การมอบเกียรติบัตรผู้ฝ่าฝืนการคัดเลือกตามโครงการต่างๆ ดังนี้

๓.๑ การคัดเลือกสถานศึกษาดีเด่นทางวัฒนธรรม ด้านการส่งเสริมการแต่งกายด้วยผ้าไทยและพื้นเมือง จำนวน ๑ ราย

๓.๒ โครงการประกวดผลิตภัณฑ์วัฒนธรรมไทย (CPOT) จำนวน ๔ ราย

๓.๓ โครงการสร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์วัฒนธรรมไทย จำนวน ๑ ราย (สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๔. การมอบโล่/เงินรางวัลหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคดีเด่นระดับจังหวัดประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๔ ราย (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๕. การมอบโล่รางวัลการประกวดการบันทึกรายงานการประชุมและการบันทึกบัญชีในสหกรณ์นักเรียน จำนวน ๖ ราย (สำนักงานสหกรณ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๖. การมอบเกียรติบัตรครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่างระดับจังหวัด จำนวน ๔ ราย และการมอบเกียรติบัตรโครงการเชิดชูเกียรติผู้นำเครือข่ายพัฒนาชุมชนดีเด่นประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๕ ราย (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๗. พิธีมอบเงินขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๑ (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๘. การประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรีอย่างเป็นทางการนอกสถานที่ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ ณ จังหวัดชุมพร (สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๙. แนวทางการยื่นบัญชีแสดงรายการทรัพย์สินและหนี้สินของเจ้าหน้าที่ของรัฐ (สำนักงานป.ป.ช.ประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๐. ร่างแผนการดำเนินการให้ได้มาตรฐานชีวภาพ ตามพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการได้มาตรฐานชีวภาพ พ.ศ. .... (สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๑. สรุปผลการดำเนินงานโครงการตามแผนปฏิบัตรราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โครงการพื้นฟูทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยใช้ระบบประชาธิรัฐ (สำนักงานบริหารจัดการทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่งที่ ๕)

๑๒. คณะกรรมการการขับเคลื่อนนโยบายสานพลังประชาธิรัฐ (คสป.) (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๓. รายงานการดำเนินโครงการตลาดประชารัฐ (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๔. โครงการชุมชนท่องเที่ยว OTOP นวัตวิถี (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๕. ศิลปาชีพ ประเทศไทย OTOP ก้าวไกลด้วยพระบารมี ประจำปี ๒๕๖๑ และ OTOP ขึ้นเครื่องของจังหวัดสุราษฎร์ธานี (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๖. โครงการ“หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน”ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (จังหวัดเคลื่อนที่ สามัคคี ปrong คง สมานฉันท์ สร้างความสุขให้คนในชาติ) (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๗. ขยายพลาสติกวิกฤตทะเลไทย มหันตภัยทะเลโลก (สำนักงานบริหารจัดการทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่งที่ ๕)

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑) เมื่อวันอังคารที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการเดิน อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๑๐-๑๙)

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การดำเนินงานบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑  
กลุ่มงานบริหารทั่วไป

มติที่ประชุม

๓.๒ การดำเนินงานบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

กลุ่มงานพัฒนาอยุธยศาสตร์สาธารณะสุข

สรุปสถานะการดำเนินงานบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑  
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๐-๓๖)

ประเภท งบ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	จัดทำ แผนการ จัดซื้อ/จัด จ้างแล้ว	ขอ อนุมัติ จัดซื้อ/ จัดจ้าง แล้ว	ทำสัญญา เรียบร้อย	ตรวจรับ เรียบร้อย	เบิก จ่ายเงิน แล้ว	ร้อยละ
งบระดับ เขต ๑๐ %	๓	๐	๐	๑	๑	๐	๑	๓๓.๓๓
งบระดับ จังหวัด ๒๐ %	๒๐	๐	๐	๕	๕	๕	๖	๓๐.๐๐
งบระดับ หน่วย บริการ ๗๐ %	๒๐๗	๐	๐	๕๔	๓๕	๑๑	๑๐๗	๕๑.๖๙
รวม	๒๓๐	๐	๐	๖๐	๔๑	๑๕	๑๑๔	๔๙.๔๗

มติที่ประชุม

๓.๓ Intermediate care รพ.พุนพิน

รพ.สุราษฎร์ธานี

มติที่ประชุม

๓.๔ แพทย์อโอลดิกส์ รพ.เกาะสมุย

รพ.เกาะสมุย

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/

โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ประธาน

มติที่ประชุม

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

ประธาน

มติที่ประชุม

#### ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

๔.๓.๑ การสร้างรายได้จากการส่งเสริมสุขภาพ โดย นายแพทย์พิชิต สุขสาวย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร

**ประชาน** .....

.....

.....

.....

#### มติที่ประชุม

#### ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

**ประชาน** .....

.....

.....

#### มติที่ประชุม

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ ผลการขับเคลื่อนโครงการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล(RDU)ภาพรวมระดับจังหวัด

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๗-๔๖)

#### กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก ≤ ร้อยละ ๒๐ มีโรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัดนี้ ได้แก่ รพ.ชัยบุรี รพ.ท่าโรงช้าง รพ.บ้านนาสาร รพ.พนม รพ.เคียนชา รพ.ท่าฉาง รพ.คีรีรัตน์คิม รพ.พระแสง และ รพ.เวียงสาระ

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ ๒๐ มีโรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ได้แก่ รพ.ชัยบุรี รพ.ท่าโรงช้าง รพ.บ้านนาสาร รพ.เคียนชา รพ.ท่าฉาง รพ.คีรีรัตน์คิม รพ.พระแสง รพ.พุนพิน รพ.วิภาวดี และ รพ.เกาะสมุย

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ ≤ ร้อยละ ๔๐ มีโรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ได้แก่ รพ.ชัยบุรี รพ.ท่าโรงช้าง รพ.สุราษฎร์ธานี

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหysticคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด ≤ ร้อยละ ๑๐ มีโรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ได้แก่ รพ.ชัยบุรี รพ.ท่าโรงช้าง รพ.บ้านนาสาร รพ.พนม รพ.พุนพิน รพ.ไชยา และ รพ.เกาะสมุย

- ข้อมูลสะสมการใช้ยาปฏิชีวนะใน ๔ กลุ่มโรค(ตัวชี้วัดเร่งรัดใน RDU ขั้นที่ ๒) ข้อมูลสะสม ๑๐ เดือน(ต.ค. ๖๐ – ก.ค. ๖๑) มีโรงพยาบาลที่ผ่านทั้งหมด ๑๓ ข้อ ได้แก่ รพ.ชัยบุรี รพ.ท่าโรงช้าง

- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(เทียบเกณฑ์ RDU ขั้นที่ ๒) ซึ่งมีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ขั้น ๓ คือ รพ.ชัยบุรี และ รพ.ไชยา ส่วนโรงพยาบาลที่ใกล้จะผ่านเกณฑ์ขั้นที่ ๓ ได้แก่ รพ.เกาะพะรังน รพ.คีรีรัตน์นิคม รพ.เคียนชา รพ.ดอนสัก รพ.ท่าฉาง รพ.บ้านนาเดิม รพ.พุนพิน รพ.วิภาวดี และ รพ.เวียงสระ

#### มติที่ประชุม

๕.๒ การควบคุมระดับน้ำตาลในผู้ป่วยเบาหวาน และการควบคุมความดันโลหิตในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ให้อยู่ในเกณฑ์ควบคุมได้ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๙-๕๐)

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ.

๑. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เกณฑ์ร้อยละ ๔๐ โดย จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบ ๔๔,๕๗๘ คน รับการตรวจแล้วสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ๓๓,๔๖๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๙๙ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๙)

๒. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เกณฑ์ร้อยละ ๕๐ โดย จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบ ๑๐๓,๓๔๗ คน รับการตรวจแล้วสามารถควบคุมความดัน โลหิตได้ดี ๑๗,๗๒๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๔๗ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๙)

๓. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมาย ๔๖,๔๕๕ คน ดำเนินการคัดกรองเบาหวาน ๓๖๒,๕๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๐๓ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๙)

๔. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมาย ๓๖๕,๐๓๗ คน ดำเนินการคัดกรองความดันโลหิตสูง ๓๓๕,๐๒๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๓๐ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๕๐)

#### มติที่ประชุม

๕.๓ แนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมป้องกันการเสียชีวิตจากการตั้งครรภ์และการคลอด (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๕๑-๕๒)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- จากรายงานการตายของมารดา จ.สุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค.๒๕๖๐ – ส.ค. ๒๕๖๑ จำนวน ๓ คน คิดเป็นอัตรา ๓๑.๔๕ ต่อแสนการเกิดมีชีพ และจากการประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก เพื่อทบทวนสาเหตุการตายของมารดา พบว่า สาเหตุหลักของการตาย ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน ขณะตั้งครรภ์ และโรคทางอายุรกรรม โดยมีปัจจัยเสริม คือ การเข้าถึงบริการที่เท่าเทียม การดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้ได้ตามมาตรฐาน ดังนั้น เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการดูแลสุขภาพทุกระยะของการตั้งครรภ์ และหลังคลอด ขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. สำรวจและจัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย ทั้งที่ยังไม่ได้มีการฝากครรภ์ ฝากครรภ์ที่คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน และหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ตามแบบฟอร์ม

๒. เฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์ ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการตั้งครรภ์และการคลอด เช่น PIH, GDM โดยจัดทำทะเบียนตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง พัฒนาศักยภาพทางการแพทย์ รวมถึงการดูแลรักษา ควบรวมส่งผลตามแบบฟอร์มรายงานการสำรวจ

หญิงตั้งครรภ์ในชุมชน และตามแบบฟอร์มทະเบียนการสำรวจหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ทุกวันที่ ๕ ของเดือน ทาง FTP/กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ/Folder/สำรวจหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน

โดยดำเนินการตั้งแต่เดือน ก.ย.๒๕๖๑ เป็นต้นไป

มติที่ประชุม

#### ๕.๔ เส้นทางหมอยวนวิ่ง (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๕๙-๖๐)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

เส้นทาง “หมอยวนวิ่ง” จ.สุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๖ พ.ย.๖๑

- วันพุธที่ ๑๔ พ.ย.๖๑ เวลา ๐๗.๐๐ น. รอยต่อนครศรีธรรมราช-สุราษฎร์ธานี รับค่าจาก จ.นครศรีธรรมราช – ตอนลักษ์ – กาญจนดิษฐ์ – เมือง

- วันพฤหัสบดีที่ ๑๕ พ.ย.๖๑ เวลา ๐๖.๐๐ น. สวนสาธารณะเกาะลำพู ส่งค่าจาก เมือง – พุนพิน – ท่าฉาง – ไชยา – ท่าชนะ

- วันศุกร์ที่ ๑๖ พ.ย.๖๑ เวลา ๐๖.๐๐ น. รพ.ท่าชนะ ส่งค่าจาก ท่าชนะ – รอยต่อ อำเภอละแม จ.ชุมพร

มติที่ประชุม

#### ๕.๕ การติดตามเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าในช่วงรณรงค์ด้วยการพัฒนาการ ระหว่างวันที่ ๘-๑๓ ก.ค.

๒๕๖๑ ช่วงอายุ ๙, ๑๙, ๓๐, ๔๙ และ ๖๐ เดือน (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม

#### ๕.๖ สรุปสถานการณ์โรคทางระบบดิททยา เดือน สิงหาคม ๒๕๖๑ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๖๑)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบร้า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ มือเท้าปาก ตาแดง ไข้เลือดออก สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาหารเป็นพิษ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะสมุย ตอนลักษ์ และอำเภอเวียงสะ โรคปอดอักเสบ พบร้ามากในอำเภอพุนพิน คีรีรัตน์ แอล อำเภอเมือง โรคไข้หวัดใหญ่ พบร้ามากในอำเภอเกาะสมุย เวียงสะ และอำเภอเมือง โรคมือเท้าปาก พบร้ามากในอำเภอเกาะพะงัน เวียงสะ และอำเภอพุนพิน โรคตาแดง พบร้ามากในอำเภอท่าชนะ เวียงสะ และอำเภอคีรีรัตน์ โรคไข้เลือดออก พบร้ามากในอำเภอกาญจนดิษฐ์ บ้านนาสาร และอำเภอเมือง โรคสุกใส พบร้ามากในอำเภอคีรีรัตน์ พระแสง และอำเภอเกาะสมุย โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบร้ามากในอำเภอเกาะสมุย เวียงสะ และอำเภอพระแสง โรคอาหารเป็นพิษ พบร้ามากในอำเภอเมือง พุนพิน และอำเภอตอนลักษ์ โรคตับอักเสบ พบร้ามากในอำเภอเกาะพะงัน เวียงสะ และอำเภอพุนพิน

- การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบร้าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนกันยายน ๒๕๖๑ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง ได้แก่ อำเภอเกาสุมย เวียงสาร โรคไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ อำเภอไชยา เวียงสาร พระแสง โรคเมือเท้าปาก ได้แก่ อำเภอเมือง กะพะงัน ไชยา เวียงสาร พระแสง พุนพิน ชัยบุรี โรคสุกใส ได้แก่ อำเภอเกาสุมย คีรีรัตน์คิม บ้านตาขุน เคียนชา เวียงสาร พระแสง โรคปอดอักเสบ ได้แก่ อำเภอเกาสุมย พุนพิน โรคอาหารเป็นพิษ ได้แก่ อำเภอตอนสัก เคียนชา โรคศรรไฟฟ์ส ได้แก่ อำเภอเกาสุมย ท่าชนะ คีรีรัตน์คิม โรคตาแดง ได้แก่ อำเภอพนม ชัยบุรี โรคเลปโตสีโรซีสและโรคเมลิอยด์สีสี ได้แก่ อำเภอบ้านนาสาร

#### มติที่ประชุม

๔.๗ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

(๑ ต.ค. ๒๕๖๐ – ๒๗ ส.ค. ๒๕๖๑) (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๖๙)

#### กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (๑ ต.ค. ๒๕๖๐ – ๒๗ ส.ค. ๒๕๖๑) จาก HDC จ.สุราษฎร์ธานี MMR1 ต่ำสุด อำเภอพุนพิน ๘๕.๗๑ % สูงสุด อำเภอบ้านตาขุน ๑๐๐ % MMR2 ต่ำสุด อำเภอเกาสุมย ๘๐.๔๓ % สูงสุด อำเภอภูกระดึง ๘๙.๓๘ % โดยความครอบคลุม ๑๑ เดือน ของปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ความครอบคลุมของระดับประเทศ MMR1 ๘๖.๙๒ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๑๐ ของประเทศ MMR2 ๘๓.๘๓ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๑๙ ของประเทศ ความครอบคลุมของเขต ๑๑ MMR1 ๘๖.๙๔ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๒ ของเขต ๑๑ รองจาก ชุมพร MMR2 ๘๒.๕๙ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๒ ของเขต ๑๑ รองจาก ชุมพร

#### มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

#### มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

- เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

๗.๑ การขับเคลื่อนโรงพยาบาลให้ผ่านเกณฑ์ RDU ขั้นที่ ๓ โดย โรงพยาบาลชัยบุรี

#### มติที่ประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กwp.)

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑

วันอังคารที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.  
ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการเด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

**รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม**

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| ๑. นพ.มนู ศุภลักษณ์          | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี                       |
| ๒. นพ.กุ้ศักดิ์ ภูเกียรติกุล | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)และ ผอ.รพ.ท่าโโรงช้าง |
| ๓. นพ.เอกชัย มุกดามพิทักษ์   | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)และ ผอ.รพ.กาญจนดิษฐ์  |
| ๔. ดร.ประเมษฐ์ จินา          | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)          |
| ๕. นางทรศนีย์ มาศจำรัส       | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑ สุราษฎร์ธานี  |
| ๖. นพ.สุพจน์ ภูเก้าล้วน      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี                           |
| ๗. นพ.ธีระศักดิ์ วิริyananท  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย                               |
| ๘. นพ.พิริกิจ วงศ์วิชิต      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก                                 |
| ๙. นส.สุริยา ชั้ง            | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน                          |
| ๑๐. นพ.กฤตภิษช์ ไม้ทองงาม    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเต่า                                   |
| ๑๑. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา                                   |
| ๑๒. นพ.สำเนียง แสงสว่าง      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน                                 |
| ๑๓. นพ.จักราช พีอกคง         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง                                 |
| ๑๔. พญ.เยาวาดี โพกุล         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัตน์คิม                           |
| ๑๕. นพ.จิตติกร ผลแก้ว        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม                                    |
| ๑๖. นพ.เอกพล พิศาล           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน                              |
| ๑๗. นพ.ศุภัช จันทร์อมายา     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนชา                                |
| ๑๘. น.ส.อรอนงค์ อังกรรัตน์   | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี                            |
| ๑๙. นพ.สมยศ จารุโภคาวัฒน์    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม                             |
| ๒๐. นพ.พิชิต ถุ่งสาย         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร                              |
| ๒๑. นพ.ปรีชา สุมาลัย         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราษเวียงสระ                |
| ๒๒. พญ.วิลาสินี ฉิมภักดี     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี                                |
| ๒๓. นายอรรถน์กร สมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี                            |
| ๒๔. นายเชิด ทองสุข           | สาธารณสุขอำเภอจันดิษฐ์                                     |
| ๒๕. นายนวรณัช เมืองนิเวศน์   | สาธารณสุขอำเภอสัก  |
| ๒๖. นายอภิเดช พรมคุณ         | รักษาการแทน สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย                         |
| ๒๗. นายภารادر กระมุท         | รักษาการแทน สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน                        |
| ๒๘. นายสมโชค พูลสุข          | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน                                       |
| ๒๙. นายสมาน วังฉาย           | สาธารณสุขอำเภอไชยา   |
| ๓๐. นายบุญธรรม มิงแก้ว       | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ                                       |
| ๓๑. นายอุดม บำรุงรักษ์       | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง                                       |

๓๒. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๓. นายบรรจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๔. นายขันนาณุ ทองรอด	แทน สาธารณสุขอำเภอเวียงสา
๓๕. นายอุดร ณ ถลาง	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๖. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๗. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๘. นายฉลาด ศรีรักษा	สาธารณสุขอำเภอเคียนชา
๓๙. ดร.สัมพันธ์ กลืนนาค	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัตน์นิคม
๔๐. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๑. นายเมฆา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๒. นายธุรั่งโรจน์ เทือใหม่	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๓. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาอยุธยาสตรีสาธารณสุข
๔๔. นางวรากา จันทร์ເວີດ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๕. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๖. กก.เรวัต ไชยเพชร	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๗. นางเจียรนัย บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๘. น.ส.สุวดี แสงคำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๔๙. นายประยูร ศรีสวัสดิ์	แทน หัวหน้างานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน
๕๐. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๕๑. ทพ.อภินันท์ พิบูลย์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๒. นายญาณวุฒิ สิงห์ทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๓. นายเนาวาชาติ เนวานตี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๔. น.ส.วรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๕๕. นางรัตติยา ชูช่วย เพชรน้อย	หัวหน้าศูนย์ทุบปืนเมืองเบอร์รัน
๕๖. นายสมควร นิมนาลศรี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.สุวิชา ศฤงค์การพูนเพิ่ม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.สุราษฎร์ธานี
๒. พญ.จิรสุดา เพื่อกคง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.สุราษฎร์ธานี
๓. พญ.นพมาศ พงศ์พิพ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.สุราษฎร์ธานี
๔. น.ส.นิภาพรรณ แสงสร้าง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นางอรพรรณ คำเหลื่อม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๖. นายสถาธิ ยืนนาน	บรรณาธิการ	รพ.กาฬสินธุ์
๗. น.ส.ปุณยานุช คงสนิท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สุราษฎร์ธานี
๘. นางกนกภากณฑ์ พယายุทธ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สุราษฎร์ธานี
๙. นายชินวุฒิ หลี๊ะເພື່ອ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผอ.รพ.สต.ตะเคียนทอง
๑๐. นางลงทะเบ อแก้วปวิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผอ.รพ.สต.หัวเตย
๑๑. นายธนาดล ทองเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผอ.รพ.สต.บ้านทับใหม่

๑๒. นางสุรศ  กองพอก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสอ.บ้านนาสาร
๑๓. นายพิสิฐ  แป้นห้อม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ชัยบุรี
๑๔. นายพิเชฐ  เพชรตัน	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	รพ.ท่าโโรงช้าง
๑๕. นายสิงห์มนตร์  ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๑๖. นางปิยนารถ  สิงห์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๑๗. นางนันท์นภัส  โชคดิษฐ์ช่วง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๑๘. น.ส.พรรณีกรณ์  แซ่หลี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๑๙. น.ส.วิภารัตน์  เจริญฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุข	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒๐. นางพรรัตน์  แคล้วพันธ์	พนักงานพิมพ์ระดับ ๓	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒๑. นายสุรศักดิ์  รัตนเกียรติชัย	เจ้าหน้าที่นักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

#### คณะกรรมการฯ ที่ไม่มีมาประชุม

๑. นางอรณีส  யวงศ์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติดราชการอื่น
๒. นพ.เมธิ  วงศ์เสนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองสุราษฎร์ธานี	ติดราชการอื่น
๓. นพ.จุมภู  พรมสีดา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่วนรวมมรภ.	ติดราชการอื่น
๔. นายเฉลิม  บุญราศรี	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอเมืองที่ ๑๓๓ สุราษฎร์ธานี	ติดราชการอื่น
๕. นพ.กฤชณัท  เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติดราชการอื่น
๖. นพ.ดิเรก  วงศ์ทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง	ติดราชการอื่น
๗. น.ส.ศรีภานุดา  แก้วอ่ำไฟ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	ติดราชการอื่น
๘. นายสุขุมพล  สุขสว่างโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ติดราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น. นายแพทย์มนู ศุภลสกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้  
ก่อนการประชุม

- ประธานมอบรางวัลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่นระดับจังหวัด  
หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ

ผลการคัดเลือก รพ.สต.ติดดาวดีเด่นระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ได้ดำเนินการประเมินแล้ว คือ รพ.สต.ตีเด่น ได้แก่ รพ.สต.ทับไทร อ.เคียนชา รองชนะเลิศ อันดับ ๑ ได้แก่ รพ.สต.ตะเคียนทอง อ.กาญจนดิษฐ์ รองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ รพ.สต.หัวเตย อ.พุนพิน และ รพ.สต.ทุ่งเตาใหม่ อ.บ้านนาสาร

#### ประธาน

- ขอแสดงความยินดีกับบุคลากรที่ดำเนินการ รพ.สต.ติดดาว ดีเด่น ซึ่งก็ยังต้องพัฒนาต่อเนื่อง
- ขอขอบคุณทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะคุณอรณีส யวงศ์ทอง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข) ที่เป็นแกนหลักในการจัดการรับเสต์จสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ในกิจกรรมโครงการมูลนิธิฯเพื่มพูนราษฎร์ฯ เมื่อวันที่ ๑๕ ก.ค.๖๑ ซึ่งดำเนินงานสำเร็จลุล่วงด้วยดี

**๓. ขอบคุณการจัดกิจกรรมเลิกบุหรี่เกิดให้องค์กรชั้น ๓ ส้าน ๓ ปี ที่เป็นจักรยานรณรงค์ทั่วประเทศ**

๔. ผลการคัดเลือกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ดีเด่นระดับภาคใต้ โดยชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ภาคใต้ ดังนี้ สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 朗วัลชนะเลิศ ได้แก่ สสอ.ยะรังษี จ.ระนอง รองชนะเลิศ ได้แก่ สสอ.กันตัง จ.ตรัง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 朗วัลชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.บางแก้วใน อ.ละอุ่น จ.ระนอง รองชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.คลองแท อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

**ระเบียบวาระที่ ๑**

**๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ  
ประธาน**

๑. การตรวจราชการปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รอบ ๒ ในวันที่ ๒๕-๒๖ ก.ค.๖๑ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดแบบตรวจราชการและนิเทศงาน คณะ ๑ คณะ ๒ และคณะ ๓ จำนวนตัวชี้วัด ๓๖ ตัว ผ่านเกณฑ์ ๒๗ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๗๕ ไม่ผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๒๕ และการกำกับติดตามตัวชี้วัดกระทรวง ๒๕ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ๑๕ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๓๓ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๔ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๓๓ รอประเมิน ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒.๗๗ ขอให้เร่งรัดดำเนินการให้ผ่านตัวชี้วัดต่อไป

๒. การควบคุมระดับน้ำตาลในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ขอให้ อำเภอที่มีผลงานอยู่ลำดับสุดท้าย นำเสนอผลการดำเนินงานทุกเดือน

๓. การประชุมวิชาการสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑๑ กำหนดจัดในวันที่ ๑๙-๒๐ ก.ย.๖๑ ณ โรงแรมบูรพาบุรี ฝ่ายผู้รับผิดชอบเตรียมความพร้อม

๔. การรณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติก เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค.๖๑ จนกว่าจะหมดสิ้น

**๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป**

ตามที่ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้เข้าประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันพุธที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งสรุปสาระสำคัญดังนี้

๑. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๒ ราย

๑.๑ นายจำนง สวัสดิ์วงศ์ หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดเพชรบุรี ย้ายมารักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

๑.๒ นายสุรเชษฐ์ ว่องไพบูลย์ สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดพัทลุง ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๒. การจัดกิจกรรมเนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๖๖ พรรษา ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ (สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๓. การจัดกิจกรรมฉิตอาสาพระราชทาน ตามแนวทางพระราชดำริ “เราทำความ ดี ด้วยหัวใจ” วันศุกร์ที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ สวนสาธารณะเกาะลำพู อำเภอเมืองฯ (ที่ทำการปักครอง จังหวัดสุราษฎร์ธานี)  
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๙/๒๕๖๑) เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการเด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ประธาน ๑. ขอแก้ไขรายงานการประชุม หน้าที่ ๒๔ บรรทัดที่ ๑๕ แก้ไขจาก พื้นที่ ๒๙ ไว้ แก้ไขเป็น พื้นที่ ๔๙ ไว้

๒. หน้าที่ ๒๖ วาระที่ ๖.๑ QA ขอเอกสารจากรายงานการประชุมไปก่อน เพราะข้อมูลยังไม่สมบูรณ์

หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ

- การประเมินหน่วยบริการจากตัวแทนโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ซึ่งก่อนประเมินได้ซื้อเจเน็ตฯ และได้ปรับรูปแบบตามกรอบของกระทรวงฯ แต่กระทรวงฯ ยังไม่ได้ให้จังหวัดประเมิน แต่นำมาใช้เพื่อหาส่วนขาด และนำมามองแผนยุทธศาสตร์ ปี ๖๒ นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)คนที่ ๑

- การประเมิน QA เป็นเรื่องที่ติดต่อกันมาอย่างต่อเนื่อง คงต้องมากุยกับคณะกรรมการประเมินก่อนที่จะประเมิน และคงต้องใช้คณะกรรมการมาหารือการลงรายละเอียดของคะแนนประเมิน  
มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- การดำเนินงานงบลงทุน ครุภัณฑ์ ปี ๖๑ ผลการเบิกจ่ายยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ เป็น ๑ ใน ๓ หน่วยงาน ที่เบิกจ่ายงบลงทุนยังต่ำกว่าเกณฑ์ เช่น รพ.สุราษฎร์ธานี ติดปัญหาตรงผู้รับจ้าง ปัญหาแรงงาน ผู้รับจ้างขาดสภาพคล่อง การก่อสร้างล่าช้าของผู้รับจ้าง ส่วนครุภัณฑ์ คงเหลือรายการของโรงพยาบาล รพ. เกาะเต่า ซึ่งยังมีปัญหาในเชิงระบบโดยจะส่งมอบในเดือน ส.ค.๖๑ ประธาน

- ขอให้เร่งรัดดำเนินการให้ทันตามเวลา

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ การดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข

สรุปการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

รายการ	ประเภท	ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ			ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว	ตรวจรับเรียนร้อยแล้ว	รวม	สรุปความก้าวหน้า	
			จัดทำ Spec	การจัดหา	การทำสัญญา				ก้าวหน้า (รายการ)	เหมือนเดิม (รายการ)
งบระดับเขต ๑๐ %	สิ่งก่อสร้าง				๑	๑	๑	๓	๒	๑
	ครุภัณฑ์							๐	๐	๐
งบระดับจังหวัด ๒๐ %	สิ่งก่อสร้าง		๑	๑	๒	๒	๒	๙	๙	๖
	ครุภัณฑ์		๐	๑	๐	๗	๔	๑๒	๘	๔
งบระดับหน่วยบริการ ๗๐ %	สิ่งก่อสร้าง		๗	๕	๔	๑๑	๓๓	๖๐	๑๒	๔๘
	ครุภัณฑ์		๖	๔๐	๑๐	๒๖	๖๕	๑๔๗	๓๖	๑๑๑
รวม		๐	๑๔	๔๗	๑๗	๔๗	๑๐๕	๒๓๐	๖๐	๑๗๐

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข

- สรุปการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๑

- งบระดับเขต ๑๐ % รายการก่อสร้าง อยู่ระหว่างการทำสัญญา ๑ รายการ คือ อาคาร รพ.สต.พ่วงพรหมคร(รพ.เคียนชา) ส่วนที่มีความก้าวหน้า ๒ รายการ คือ โรงจอดรถ/ซ่อมบำรุงของ รพ.บ้านตาขุน ทำสัญญาแล้ว และ รื้อ รพ.สต.เกาะเต่า(รพ.เกาะพะงัน) ตรวจรับแล้ว

- งบระดับจังหวัด ๒๐ %

- ประเภทสิ่งก่อสร้าง อยู่ระหว่างจัดทำ spec ๑ รายการ คือ อาคารแพทย์แผนไทย รพ.สต.บางไทร(รพ.สุราษฎร์ธานี) อยู่ระหว่างการจัดหา ๑ รายการ คือ อาคารเครื่องกำเนิดไฟฟ้าและพักขยะ ๒ ชั้น (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว) รพ.ท่าโ蓉ช้าง อยู่ระหว่างการทำสัญญา ๒ รายการ คือ ทางเชื่อมตึกผู้ป่วยในกับผู้ป่วยนอก กว้าง ๒.๕ ม. ยาว ๒๑ ม. และ อาคารสถานีอนามัยแบบเลขที่ ๑๐๗๔๖ คสส.๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอย ๓๐๐ ตร.ม. รพ.คีรีรัตน์

๗/ - ประเภทครุภัณฑ์.....

- ประเภทครุภัณฑ์ อุปกรณ์ห่วงการจัดหา ๑ รายการ คือ เครื่องอึกซเรย์ทางทันตกรรม รพ.พุนพิน ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว ๗ รายการ รพ.กาญจนดิษฐ์ ๒ รายการ รพ.ดอนสัก ๑ รายการ รพ.เกาะ พะัง ๔ รายการ

- งบระดับหน่วยบริการ ๗๐ %

- ประเภทสิ่งก่อสร้าง อุปกรณ์ห่วงจัดทำ spec ๗ รายการ ได้แก่ รพ.กาญจนดิษฐ์ ๕ รายการ คือ ปรับปรุงห้องพิเศษผู้ป่วยชาย-หญิง ระบบออกซิเจนไปป์ไลน์สำหรับห้องผู้ป่วยพิเศษชาย-หญิงและห้องพิเศษ๑ ปรับปรุงระบบทึ้งสารคัดหลั่งสำหรับห้องผ่าตัด ระบบก๊าซทางการแพทย์สำหรับห้องผ่าตัด ปรับปรุงคลังยา รพ.เกาะพะัง ๑ รายการ คือ ต่อเติมปรับปรุงห้องแยกโรคให้บริการผู้ป่วยวันโรค รพ.พุนพิน ๑ รายการ คือ ปรับปรุงห้องบริการงานทันตกรรม อุปกรณ์ห่วงการจัดหา ๕ รายการ ได้แก่ รพ.กาญจนดิษฐ์ ๑ รายการ คือ ท่าสีอากาศผู้ป่วย รพ.บ้านนาสาร ๑ รายการ คือ รั้ว รพ.สต.บ้านทับใหม่(รพ.เคียนชา) ๑ รายการ คือ ปรับปรุงอาคารบริเวณหน้าห้องผู้ป่วยนอก ขนาดพื้นที่ ๒๕๐ ตารางเมตร รพ.สต.บ้านบางบาง กำยาน(รพ.พระแสง) ๑ รายการ ปรับปรุงต่อเติมอาคาร รพ.สต.ขนาดพื้นที่ ๘๐ ตร.ม. รพ.สต.บ้านหัวยกรวด (รพ.ท่าโรงช้าง) ๑ รายการ อุปกรณ์ห่วงการทำสัญญา ๔ รายการ ได้แก่ รพ.เคียนชา ๔ รายการ คือ ปรับปรุงห้องเจาะเลือด ปรับปรุงห้องน้ำคลินิกน้มแม่ ปรับปรุงจุดบริการผู้ป่วยนอกและห้องบัตร รพ.สต.บ้านควบกลึง (รพ.เคียนชา) ปรับปรุงอาคารบริการ รพ.สต.บ้านควบกลึง

- ประเภทครุภัณฑ์ อุปกรณ์ห่วงจัดทำ spec ๖ รายการ อุปกรณ์ห่วงการจัดหา ๔๐ รายการ อุปกรณ์ห่วงการทำสัญญา ๑๐ รายการ  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- งบประมาณปี ๖๑ จะสามารถขยายเวลาได้ถึงปี ๖๒ หากไม่สามารถลงนามในสัญญาไม่ทันภายในวันที่ ๓๑ ส.ค.๖๑ ขอให้หน่วยงานที่รับงบประมาณปี ๖๑ ดำเนินการจัดส่งกลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๑ ส.ค.๖๑ ซึ่งต้องขอความเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการก่อนเพื่อนำเสนอติดต่อประชุม อปสข.อนุญาตให้ขยายเวลา

นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๑

- งบค่าเสื่อมหากไม่สามารถทำได้ทัน ขอให้หัวหนังสือแจ้งขอขยายเวลา ซึ่งหากทำไม่ทันจะนำมาใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาปีต่อไปด้วย  
ประธาน

- การดำเนินการขอให้ลงนามให้ทันเวลา หากดำเนินการได้ไม่ทันอาจจะต้องจัดสรรให้ที่อื่นที่มีความพร้อม เพราะบางแห่งยังอยู่ระหว่างขั้นตอนจัดหา spec  
มติที่ประชุม รับทราบ

### ๓.๓ การเตรียมความพร้อมงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข

- การเตรียมความพร้อมยังอยู่ในช่วงware ๒ กรรมการบริหารที่นั่งขอบแล้ว ที่คาดว่าจะได้รับจัดสรรคือ อาคารซักฟอก รพ.กาญจนดิษฐ์ เป็นต้น ซึ่งทางกลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ฯ จะดำเนินการจัดหานี้จะได้รับงบประมาณตั้งกล่าว ส่วนงบพัฒนาจังหวัด จะดำเนินการเตรียมความพร้อมต่อไป  
ประธาน

- อาคารแพทย์แผนไทย ที่จะสร้างที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง นำเข้าแผนปี ๖๓ ต่อไป  
มติที่ประชุม รับทราบ

### ๓.๔ Intermediate care รพ.พุนพิน

ผอ.รพ.พุนพิน

- ได้เตรียมการดำเนินการรองรับ Intermediate care ไว้แล้ว แต่บางครั้งผู้ป่วยติดเตียงบางราย ยังไม่สมควรนำมารับบริการ อาจเป็นช่วงแรกๆ ซึ่งตอนนี้อยู่ระหว่างขั้นตอนกระบวนการเตรียมด้านศักยภาพ บุคลากร แพทย์ แพทย์เวชศาสตร์พื้นฟู สาขาวิชาชีพ การปรับกระบวนการการดูแล การจัดการ

ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- เพื่อการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของจังหวัด จะดำเนินการให้โรงพยาบาลชุมชนสามารถจัดดำเนินการในส่วนที่ทำได้ยาก และทำให้โรงพยาบาลชุมชนมีการพัฒนาขีดความสามารถเพิ่มขึ้น ประisan

- ขอบคุณสำหรับการดำเนินการ Intermediate care ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อประชาชนต่อไป ขอให้มีความตั้งใจ และพยายามทำต่อไป  
มติที่ประชุม รับทราบ

### ๓.๕ แพทย์օโอลิปิดิกส์ รพ.ケーアสมูย

ผอ.รพ.ケーアสมูย

- สำหรับการจัดการส่งต่อของօโอลิปิดิกส์ ดำเนินการให้ safety security โดยเฉพาะในพื้นที่ ケーア แหล่งท่องเที่ยว เป็นปัญหาที่กระทบ ความเชื่อมั่น ยังต้องขอความช่วยเหลือจาก รพ.สุราษฎร์ธานี นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๑

- ได้หารือทางโรงพยาบาลชุมชน รอความพร้อมของโรงพยาบาล ซึ่งการไปปฏิบัติยังต้องอยู่ที่การ พัฒนา และต้องปรับแกนหลัก

ผอ.รพ.บ้านนาสาร

- ทาง รพ.บ้านนาสาร มีความสนใจยินดีที่จะลงไปช่วยเสริมในส่วนที่ขาด ประisan

- ถือเป็นเรื่องดีที่มีผู้สนับสนุนไปช่วยเสริม  
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร/คุณย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/ โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

๑. กิจกรรมเลิกบุหรี่ที่ติดให้องค์ราชัน ๓ ล้าน ๓ ปี เป็นกิจกรรมสร้างกระแสที่ ๓ ปั้นสุขปั่น สร้างปั่นทุกภาค วันที่ ๑๐ ก.ค.๖๑ ในส่วนของกิจกรรมมีการบันทึกข้อมูลผู้ที่สูบบุหรี่ และประสงค์เข้าโครงการ แต่ต้องดูสูบหรี่เมื่อน้อยกว่า ๖ เดือน และนำข้อมูลบันทึกในระบบ ๕๓ แฟ้มต่อไป

๒. การประกวดระดับภาค ที่ ๑ ภาคใต้ สสอ.กรุงบุรี จ.ระนอง รพ.สต.บางแก้วใน จ.ระนอง ซึ่ง จะมาประเมินระดับประเทศ วันที่ ๑๕ ส.ค.๖๑ ซึ่งเป็นตัวแทนภาคใต้ส่งเข้าประกวดระดับประเทศ

### ๔.๒ ศูนย์วิชาการ

- ไม่มี

## ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

### ๔.๓.๑ การดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยเด็ก จ.สุราษฎร์ธานี (เพิ่มเติม)

#### โรงพยาบาลศูนย์

##### ตัวแทน รพ.สุราษฎร์ธานี

๑. ปัจจุบันจำนวนกุ玆การแพทย์ ใน จ.สุราษฎร์ธานี แต่ละแห่ง เช่น รพ.สุราษฎร์ธานี ๘ คน รพ.เกาะสมุย ๒ คน รพ.กาญจนดิษฐ์ ๒ คน รพ.บ้านนาสาร ๒ คน รพ.พุนพิน ๒ คน รพ.ไชยา ๑ คน ลาออก ๒ คน ขออภัย ๑ คน(ไป รพ.ไชยา)

๒. นำเสนอนวทางการพัฒนา รพ.แม่ข่าย จ.สุราษฎร์ธานี เพื่อการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยเด็ก รูปแบบเครือข่าย ซึ่งจากการหารือกุ玆การแพทย์ ได้สรุปรูปแบบ คือ รพ.บ้านนาสาร เป็นแม่ข่ายของ รพ.เคียนชา รพ.บ้านนาเดิม รพ.เรียงสาร เป็นแม่ข่ายของ รพ.ชัยบุรี รพ.พระแสง รพ.พุนพิน เป็นแม่ข่ายของ รพ.ท่าโรงช้าง รพ.กาญจนดิษฐ์ เป็นแม่ข่ายของ รพ.ดอนสัก รพ.เกาะสมุย เป็นแม่ข่ายของ รพ.เกาะพะงัน รพ.เกาะเต่า รพ.ไชยา เป็นแม่ข่ายของ รพ.ท่าฉาง รพ.ท่าชนะ โดย รพ.บ้านตาขุน พนม ศิริรัตน์วิทย์ วิภาวดี ส่งต่อรพ.สุราษฎร์ธานี โดยตรงจนกว่า รพ.ท่าโรงช้างจะมีกุ玆การแพทย์

๓. แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยเด็กใน จ.สุราษฎร์ธานี คือ หากเกินศักยภาพโรงพยาบาล ชุมชน เช่น ผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะใส่ท่อช่วยหายใจ มีภาวะ shock DKA สามารถโทรประสานการส่งต่อ โดยส่ง ต่อมา รพ.สุราษฎร์ธานี

๔. การปรึกษา กุ玆การแพทย์ประจำazon ปรึกษาได้ในเวลาราชการ นอกเวลาราชการ(ปรึกษาเฉพาะวันที่มีกุ玆การแพทย์อยู่เวร) จำนวนเวรขึ้นกับแต่ละโรงพยาบาล นอกเวลาราชการ(กรณีไม่มีกุ玆การแพทย์อยู่เวร) ให้ปรึกษา กุ玆การแพทย์ รพ.สุราษฎร์ธานี โดยตรง

๕. การพัฒนาสาขาวิชาพื่อใน ด้านการดูแลผู้ป่วยเด็ก โดยการส่งพยาบาลเข้าอบรมและฝึกปฏิบัติ ระยะสั้นที่ รพ.สุราษฎร์ธานี

๖. ในเครือข่ายมีกรุ๊ปไลน์สนับสนุนการทำงาน สะดวกการจัดการทั้งในเวลา นอกเวลา

๗. การพัฒนาเครือข่ายทักษะแรกเกิด ใน การดูแลผู้ป่วยเด็ก จ.สุราษฎร์ธานี แบบใกล้บ้านใกล้ใจ นำไปสู่การพัฒนาเชิงระบบ โดยการพัฒนา รพ.แม่ข่าย ก่อน และค่อยๆขยายไป รพ.อื่น การดูแลผู้ป่วยฯ สามารถโทรปรึกษาและส่งต่อได้ ซึ่งอาจจะใช้ทางต้นทางโทรศัพท์ส่งต่อมา รพ.สุราษฎร์ธานี โดยตรง อยู่ที่การ ประสานกับ รพ.ที่เป็นที่ปรึกษา

##### นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)คนที่ ๒

- เป็นเรื่องที่สำคัญมาก ในการดูแลผู้ป่วยเด็ก แต่ยังมีข้อจำกัดของพื้นที่ บริบทความพร้อมที่ แตกต่าง การเริ่มต้นต้องค่อยปรับเพิ่มเติมไป ซึ่งจะสามารถพัฒนาได้

##### นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)คนที่ ๑

- การจัดโซนการดูแลผู้ป่วยเด็กเหมาะสม ระบบมีการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ X-ray คงต้องให้ผู้บริหารรับทราบและตระหนัก

##### ประธาน

- ต้องคุยกายละเอียด ข้อจำกัดรายอำเภอ  
มติที่ประชุม รับทราบ

**๔.๓.๒ แนวทางการพัฒนาตัวชี้วัดงาน NCD ระดับอำเภอ โดย คบสอ.คีรีรัตน์นิคม และ คบสอ.เมืองสุราษฎร์ธานี ผอ.รพ.คีรีรัตน์นิคม**

๑. สถานการณ์ปี ๖๑ มีจำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ๒,๐๔๙ ราย รับการรักษา ๑,๕๓๑ ราย ได้รับการตรวจ HbA1C ๑,๑๗๗ ราย จำนวนผู้ป่วยที่ระดับ HbA1C < ๗ ๓๒๙ ราย controlled DM ๑๕.๗๕ %

**๒. การวิเคราะห์ระบบฐานข้อมูล พบว่า**

๑. ไม่ได้จำหน่ายผู้ป่วยที่เสียชีวิตออกจากฐานข้อมูล
๒. ผู้ป่วยที่ไม่ได้เป็นเบาหวาน แต่ได้รับการวินิจฉัยเบาหวาน
๓. ผู้ป่วยเบาหวาน ไม่ได้รับการรักษาต่อเนื่อง รักษาที่อื่นหรือย้ายที่อยู่
๔. Type area ไม่ถูกต้อง

**๓. การวิเคราะห์ด้านผู้รับบริการ พบว่า**

๑. มีจำนวนผู้สูงอายุมาก
๒. การขาดนัด เดินทางไม่สะดวก
๓. ขาดความตระหนักรใน การดูแลตนเอง
๔. ย้ายที่อยู่ติดตามการรักษาไม่ได้

๕. ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับบริการแยกตามอายุ อายุ < ๓๕ ปี ๕๒ คน อายุ ๓๕-๔๕ ปี ๗๗ คน อายุ ๔๖-๖๐ ปี ๕๗๒ คน อายุ >๖๐ ปี ขึ้นไป ๗๓๖ คน

**๔. การวิเคราะห์ด้านระบบบริการ พบว่า จำนวนผู้รับบริการ ๘๐-๑๓๐ คน/visit**

ขาดประสิทธิภาพในการจัดการระบบข้อมูล การจัดการฐานข้อมูลไม่ทันเวลาทั้งในส่วนของผู้บันทึกข้อมูลและระบบการจัดการข้อมูล ทรัพยากร

๕. การวิเคราะห์ด้านบุคลากร พบว่า มีผู้รับผิดชอบหลัก ๑ คน(case manager)รับผิดชอบงานคลินิกบริการ การประสานงานเครือข่าย การจัดระบบการดูแลเครือข่าย การจัดทำข้อมูล

๖. การดำเนินงาน ปี ๖๑ ปรับแก้จุดที่ควบคุมไม่ได้ ให้ความรู้ในคลินิกบริการ ในชุมชนโดยทีมสหวิชาชีพ โภชนาการ นักการแพทย์แผนไทย ส่งผู้ป่วยทาง รพ.สต.มากขึ้นเพื่อการดูแลครอบคลุมมากขึ้น

๗. แผนพัฒนาดูแลผู้รับบริการ โดย เพิ่มช่องทางการให้ความรู้โรคเบาหวานในชุมชน(ชุมชนผู้สูงอายุ อสม. ผู้นำชุมชน) เพิ่มกลุ่มเป้าหมายโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในระบบบริการ พัฒนาระบบส่งต่อภัยในเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพโดย ส่งผู้ป่วยไป รพ.สต.และมีการติดตามข้อมูล เริ่มเดือน มิ.ย.๖๑ เพิ่มประสิทธิภาพติดตามการจัดการฐานข้อมูลให้ทันเวลา เพิ่มวัน clinic เบาหวาน

๘. แผนพัฒนาด้านบุคลากร โดยเพิ่มบุคลากร(case manager)

๙. แผนพัฒนาระบบฐานข้อมูล คบสอ.ติดตามและปรับปรุงฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบันทั้งอำเภอ มีการสื่อสารภายในเครือข่ายมากขึ้น

**สสอ.เมืองสุราษฎร์ธานี**

๑. อ.เมืองสุราษฎร์ธานี ผลการคัดกรองเบาหวาน ในประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ร้อยละ ๕๘.๖๒ ส่วนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ร้อยละ ๑๙.๘๓

๒. ผลการคัดกรองความดันโลหิตสูง ในประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ร้อยละ ๕๖.๙๓ ส่วนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี ร้อยละ ๒๖.๗๕

๓. การควบคุมภาวะโรคในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง อ.เมืองสุราษฎร์ธานี ระหว่างปี ๕๙-๖๑ พบว่า ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ดีมีจำนวน ๑,๐๖๓, ๑,๐๑๓, ๑,๗๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๘๔, ๗๕.๗๔, ๗๕.๖๒ ยังน้อยกว่าค่าเป้าหมาย(ร้อยละ ๘๐) และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ดีมีจำนวน ๒,๙๙๑, ๓,๓๘๒, ๓,๘๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๑๙, ๒๓.๖๓, ๒๖.๖๖ ยังน้อยกว่าค่าเป้าหมาย(ร้อยละ ๘๐) ซึ่งการควบคุมภาวะโรคในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มที่ดีขึ้น

๔. การบริหารจัดการในภาพรวม มี รพ.สต. ๓ แห่ง PCU เครือข่าย รพ.สุราษฎร์ธานี ๔ แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล ๔ แห่ง ซึ่งรับผิดชอบประชากรมาก และ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต

๕. การตรวจโรคเบาหวานรักษาในหน่วยบริการ รพ.สต.๓ แห่ง จำนวนผู้ป่วย ๖๒๕ ราย จาก HBA1C ๕๕๐ ราย ควบคุมน้ำตาลได้ ๒๗๘ ราย PCU เครือข่าย รพ.สุราษฎร์ธานี ๔ แห่ง จำนวนผู้ป่วย ๕๓๖ ราย จาก HBA1C ๔๐๑ ราย ควบคุมน้ำตาลได้ ๑๗๓ ราย ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล ๔ แห่ง ไม่มีข้อมูล รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต จำนวนผู้ป่วย ๓๘๓ ราย จาก HBA1C ๑๔๕ ราย ควบคุมน้ำตาลได้ ๙๐ ราย

๖. ข้อมูลการตรวจโรคความดันโลหิตสูง รพ.สต.๓ แห่ง จำนวนผู้ป่วย ๕,๗๙๒ ราย ได้รับการตรวจควบคุมความดันโลหิตได้ ๒,๒๐๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๐๓ PCU เครือข่าย รพ.สุราษฎร์ธานี ๔ แห่ง จำนวนผู้ป่วย ๔,๗๔๕ ราย ได้รับการตรวจควบคุมความดันโลหิตได้ ๙๖๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๓๙ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล ๔ แห่ง จำนวนผู้ป่วย ๓,๔๑๖ ราย ได้รับการตรวจควบคุมความดันโลหิตได้ ๖๖๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๒๔ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต จำนวนผู้ป่วย ๗๘๙ ราย ได้รับการตรวจควบคุมความดันโลหิตได้ ๑๐๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๑๙ ในศูนย์บริการของเทศบาล เป้าหมาย ๑,๔๕๓ คน ได้ตรวจ ๔๑ คน ได้ร้อยละ ๒๘.๒๙ ซึ่งข้อมูล PCU ของเทศบาลอาจมีความคาดเคลื่อนการเขื่อมข้อมูลค่อนข้างจะชัดเจน

#### ๗. ประเด็นปัญหา คือ

๑. แพทย์ใช้ชีวี Diagnostic Control ไม่มีการจ่ายยา หลังจากควบคุมได้ ก็ไม่วินิจฉัยเป็นผู้ป่วย อีก ซึ่งหน่วยบริการจะไม่ได้ติดตาม เพราะไม่ใช่ผู้ป่วย

๒. แพทย์บางสถานบริการไม่ทราบการเจาะ HbA1C ปีละ ๑ ครั้งตามตัวชี้วัด

๓. ผู้ป่วย DM/HT ในพื้นที่ไม่เข้ามารับการรักษาที่สถานบริการ ทำให้ไม่ทราบผลการรักษา ไม่สามารถนำข้อมูลมาลงใน HDC ได้ เช่นไปรักษาที่ Clinic หรือโรงพยาบาลเอกชน

๔. ผู้ปฏิบัติยังขาดความรู้ความเข้าใจในการจัดเก็บ ทำให้ไม่สามารถประเมินผลได้ถูกต้อง และทันเวลา

#### ๘. แนวทางการพัฒนา

๑. พัฒนาระบบข้อมูล : จัดโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) และระบบสารสนเทศ ส่งคืนกลับข้อมูลยังพื้นที่ ด้วยข้อมูล Data Exchange เพื่อนำไปลงข้อมูล

๒. เสนอให้แพทย์ได้สั่งเจาะ HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวานบ่อยขึ้น อย่างน้อยปีละ ๒-๓ ครั้ง/คน และในส่วนของผู้ป่วย DM ที่รักษาคลินิกและรพ.เอกชน ต้องตามไปเก็บผลตรวจหรือติดตามให้มาเจ้าหน้าที่หน่วยบริการเป็นระยะ

๓. ควบคุมกำกับให้มีการลงพื้นที่เยี่ยมบ้านและวัดความดันโลหิตในผู้ป่วย เพื่อเพิ่มความ  
ครอบคลุมให้ครบ ๒ ครั้ง/ปี ในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ที่รับการรักษาที่หน่วยบริการอื่น คลินิก และรพ.เอกชน

๔. แผนงานโครงการปีถัดไป เช่น โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความ  
ดันโลหิตสูง และกลุ่มป่วยเขตเมือง โดยประสานความร่วมมือ พชอ./ชุมชนต้นแบบ โครงการพัฒนาศักยภาพ  
บุคลากรในการແຄเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานโรคไม่เต็ตต่อเรื้อรัง (NCDs) และระบบสารสนเทศ

๑๐. ข้อเสนอ เชิญตัวแทนของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต เพิ่มเติมเป็นคณะกรรมการ  
วางแผนการวางแผนและประเมิน(กવป.) เพื่อมาประชุมและวางแผนการดำเนินงานทางด้านสาธารณสุข  
ประจำ

- เพิ่มเติมในคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กવป.) เพื่อช่วยวางแผนการดำเนินงาน  
ทางด้านสาธารณสุข  
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๓ การพัฒนา รพ.บ้านนาสาร สู่ รพ.ชุมชนต้นแบบในการดูแลผู้ป่วยเด็กและการรับส่งต่อ  
โดย นายแพทย์พิชิต สุขสบายน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร  
ผอ.รพ.บ้านนาสาร

๑. การพัฒนา รพ.แม่ข่ายในงานกุมารเวช รพ.บ้านนาสาร เป็นแม่ข่ายโซนได้ และพื้นที่ใกล้เคียง  
ได้แก่ บ้านนาเดิม เคียนชา เวียงสระ พระแสง การรับส่งต่อศัลยกรรมกระดูกและ OR เล็ก ในพื้นที่บ้านนา  
เดิม เคียนชา

๒. สิ่งที่ได้ดำเนินการแล้ว มีจัดแยกห้องผู้ป่วยเด็ก แยกชาย หญิง เครื่องมืออุปกรณ์พร้อม ซึ่งกำลัง  
ประสานแม่ข่าย รพ.สุราษฎร์ธานี ในการช่วยฝึกอบรมบุคลากร กำลังเปิดรับสมัครพยาบาลจิตเวช ซึ่งต่อไปจะ  
เปิดศูนย์ดูแลเด็กโรคเรื้อรังต่อไป

๓. สิ่งที่ขอสนับสนุน ได้แก่ งบประมาณสำหรับตามจ่าย การส่งอุปกรณ์ไป sterile ด้วย  
plasma ที่ รพ.สุราษฎร์ธานี โดย รพ.บ้านนาสารตามจ่าย ส่งบุคลากรไปเรียนรู้ที่ รพ.สุราษฎร์ธานี และให้  
รพ.สุราษฎร์ธานีเป็นพี่เลี้ยง Clinical psychology ขอช่วยจาก รพ. สวนสราญรมย์

๔. กรณีการทำหมันหลังคลอด โดยไม่มีภาวะแทรกซ้อน BMI > ๓๐ และภายใน ๒ วัน  
หลังคลอด ในพื้นที่บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เคียนชา

ประจำ

- จัดดำเนินการให้เหมาะสมต่อไป  
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มี  
มติที่ประชุม รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

### ๕.๑ ITA

#### หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- เป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๐)

- คุณธรรมและความโปร่งใส เป้าหมายไตรมาสที่ ๒ ร้อยละ ๘๕ มีเป้าหมาย ๔๐ หน่วยงาน ผ่านเกณฑ์ ๓๑ แห่ง ร้อยละ ๗๗.๕๐ ภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๙๑.๓๖ ขอให้ทุก รพ. สสอ. ทำให้ได้ตาม เป้าหมาย ยังมีเวลาเหลืออีก ขอให้เร่งรัดดำเนินการ และขอเชิญประชุมในวันที่ ๑๕ ส.ค.๖๑

#### ประธาน

- ฝ่ายพื้นที่ที่ยังไม่ถึง ร้อยละ ๙๐ ได้แก่ สสอ.บ้านนาสาร รพ.เวียงสระ รพ.เกาะพะงัน สสอ. วิภาวดี สสอ.บ้านนาเดิม สสอ.พระแสง สสอ.พุนพิน เร่งรัดดำเนินการต่อไป อดีตที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๒ สรุปสถานการณ์โรคทางระบบดิจิทัล เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

#### กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบร่วม โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ มือเท้าปาก ตาแดง ไข้หวัดใหญ่ ไข้เลือดออก สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ศครับไทยฟล และโรคอาหาร เป็นพิษ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะสมุย ดอนสัก และอำเภอ เวียงสระ โรคปอดอักเสบ พบร่วมกันในอำเภอพุนพิน ดอนสัก และอำเภอเกาะพะงัน โรคมือเท้าปาก พบร่วมกัน ในอำเภอบ้านนาเดิม เวียงสระ และอำเภอเกาะพะงัน โรคตาแดง พบร่วมกันในอำเภอท่าชนะ คีรีรัตน์ แม่น้ำ อำเภอเวียงสระ โรคไข้หวัดใหญ่ พบร่วมกันในอำเภอเกาะสมุย พุนพิน และอำเภอบ้านนาสาร โรคไข้เลือดออก พบร่วมกันในอำเภอภูเขาญจน์ดิษฐ์ ดอนสัก และอำเภอเคียนชา โรคสุกใส พบร่วมกันในอำเภอพุนพิน เมือง และ อำเภอเวียงสระ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบร่วมกันในอำเภอเกาะสมุย บ้านนาเดิม และอำเภอไขยา โรคศครับไทยฟล พบร่วมกันในอำเภอพุนพิน ไขยา และอำเภอเกาะสมุย โรคอาหารเป็นพิษ พบร่วมกันในอำเภอ กะเพง และอำเภอท่าชนะ เมือง และอำเภอท่าชนะ

- การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบร่วม โรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย โรคไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ อำเภอ เกาะสมุย บ้านนาสาร และเวียงสระ โรคมือเท้าปาก ได้แก่ อำเภอเมือง เกาะพะงัน คีรีรัตน์ บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เวียงสระ พระแสง และชัยบุรี โรคสุกใส ได้แก่ อำเภอเมือง ไขยา เวียงสระ และพุนพิน โรคปอดอักเสบ ได้แก่ อำเภอตอนสัก เกาะพะงัน และท่าชนะ

#### หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จ.สุราษฎร์ธานี อยู่อันดับที่ ๒๔ ของประเทศไทย พบรู้ป่วย ๖๙๒ ราย (๖๕.๖๕ ต่อแสนประชากร) เสียชีวิต ๑ ราย มี ๖ อำเภอที่ต้องเฝ้าระวัง คือ อ.ภูเขาน้ำดี ผู้ป่วย ๘ ราย อ.บ้านนาสาร เมือง บ้านตาขุน พนม และตอนสัก ซึ่งจากการเฝ้าระวังร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมที่ ๑๐ พบร่วม สถานบริการสาธารณสุขหลายแห่ง มีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน ในการจัดทำทะเบียนรับแจ้งผู้ป่วยจึง ไม่ครบถ้วน ผู้ป่วยบางรายไม่ได้รับการสอบสวนโรค จึงขอให้มีการควบคุมกำจัดแหล่งโรคตามที่กำหนด เพื่อให้ การควบคุมโรคเป็นไปตามมาตรฐาน ลดการป่วยและเสียชีวิตของประชาชน โดยขอความร่วมมือดังนี้

๑. จะต้องมีทะเบียนรับแจ้งผู้ป่วยเพื่อควบคุมโรค ทั้งผู้ป่วยยืนยันและผู้ป่วยสงสัย ทำให้ครบถ้วน ทุกราย

๒. สอบสวนโรคและเขื่อมโยงการระบาดในผู้ป่วยทุกรายตามแบบสอบถามโรค

๓. หากมีผู้ป่วยเพิ่มสูง ใช้มาตรการเข้มข้น ต้องมีการสอบสวนและควบคุมกำจัดลูกน้ำยุงลาย  
ภายใน ๓ ชั่วโมง และพ่นเคมีกำจัดยุงภายใน ๑ วัน เมื่อรับแจ้งว่ามีผู้ป่วย

๔. ต้องมีการพ่นเคมีกำจัดยุงลายที่บ้านผู้ป่วย ชุมชนใกล้เคียง รัศมี ๑๐๐ เมตรอย่างน้อย ๒ ครั้ง  
ครั้งที่ ๒ ห่างจากครั้งแรก ๗ วัน สำหรับพื้นที่ที่มีการแจ้งผู้ป่วย รายแรกของบ้าน หรือไม่สามารถควบคุมโรคได้  
ให้พ่นสารเคมีกำจัดยุง ๓ ครั้ง คือ ๐ ๓ ๗

- การดำเนินงานผลงานการคัดกรองวัณโรคด้วยการอึกซเรย์ ๗ กลุ่มเสี่ยง ในเขตสุขภาพที่ ๑๑  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จ.สุราษฎร์ธานี ตอนนี้ร้อยละ ๘๖.๒๖ มี ๙ รพ. สามารถทำได้ ๑๐๐ % ภาพรวม  
จังหวัดเป้าหมาย ๗๙๒ คน ควบคุมได้ ๗๕๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๒๖ มีผู้ป่วยที่ต้องดูแลอีก ๖ ราย ซึ่งจะ<sup>๑</sup>  
ประเมินผลงานวันที่ ๓๑ ส.ค.๖๑ ภาพรวมของ เขต ร้อยละ ๖๔.๑๐ ภาพรวมของประเทศ ร้อยละ ๖๔.๖๐  
จ.สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับต้นๆของประเทศ ขอบคุณทุกเครือข่าย โดยเฉพาะเครือข่าย รพ.กาญจนดิษฐ์  
เคียนชา และโซยา  
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

(๑ ต.ค.๒๕๖๐ – ๒๔ ก.ค.๒๕๖๑)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๑  
(๑ ต.ค. ๒๕๖๐ – ๒๔ ก.ค. ๒๕๖๑) จาก HDC จ.สุราษฎร์ธานี MMR1 ต่ำสุด อำเภอคีรีรัตน์นิคม ๘๒.๓๙ %  
สูงสุด อำเภอบ้านตาขุน ๙๙.๓๓ % MMR2 ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๗๗.๙๑ % สูงสุด อำเภอกาญจนดิษฐ์  
๙๙.๙๖ % โดยความครอบคลุม ๑๐ เดือนแรก ของปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ความครอบคลุมของระดับประเทศ  
MMR1 ๙๓.๓๐ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๗ ของประเทศ MMR2 ๙๑.๙๕ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับ  
ที่ ๑๕ ของประเทศ ความครอบคลุมของเขต ๑๑ MMR1 ๙๓.๖๑ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๒ ของเขต  
๑๑ รองจาก ชุมพร MMR2 ๙๐.๑๔ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๒ ของเขต ๑๑ รองจาก ชุมพร

- อำเภอที่มีผลงานต่ำกว่าระดับประเทศ MMR1 มี ๑ อำเภอ คือ อำเภอคีรีรัตน์นิคม  
ส่วน MMR2 มี ๒ อำเภอ คือ อำเภอคีรีรัตน์นิคม และเกาะสมุย

- MMR1 มี ๔ อำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๕ ได้แก่ บ้านตาขุน เวียงสระ ดอนสัก กาญจน  
ดิษฐ์ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ คีรีรัตน์นิคม

- MMR2 มี ๔ อำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๕ ได้แก่ กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เวียงสระ บ้านตาขุน  
อำเภอที่มีผลงานต่ำกว่าค่าเฉลี่ยประเทศ ได้แก่ คีรีรัตน์นิคม เกาะสมุย

- ขอบคุณทุกเครือข่ายที่ช่วยกำกับ เพื่อให้ความครอบคลุมตามเกณฑ์ที่กำหนดไม่น้อยกว่า ร้อยละ  
๙๕ เพื่อผลในการควบคุมโรคในชุมชนและท้องถิ่น ช่วงนี้เป็นช่วงรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่  
ในเดือน มิ.ย. ก.ค. เป็นช่วงรณรงค์เข้มข้น ส่วน ส.ค. เป็นช่วงเก็บตก ซึ่งวัคซีนได้ส่งถึง รพ.ทุกเครือข่ายครบ  
ตามจำนวนที่ได้รับจัดสรรแล้ว ขอความร่วมมือผู้บริหารช่วยดิตตามให้การดำเนินการให้วัคซีนเข้าหัวด้วยน้ำ<sup>๒</sup>  
บันทึกใน ๔๙ แฟ้มตามจำนวนวัคซีนที่ได้รับจัดสรร และให้ความสำคัญกับเด็กอายุ ๖ เดือนถึง ๒ ปี และกลุ่ม  
หญิงตั้งครรภ์ ตั้งแต่ ๔ เดือนขึ้นไป เป็นลำดับแรก ครอบคลุมให้ได้มากที่สุด เนื่องจากเป็นวัคซีนงดห้าม<sup>๓</sup>  
ประทาน

- ฝากผู้บริหารเร่งรัดในส่วนที่ผลงานยังต่ำ เช่น คีรีรัตน์นิคม เกาะสมุย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ โครงการอบรมหลักสูตรว่ายน้ำเพื่ออาชีวิตรอด ครุ ก จ.สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ได้จัดทำโครงการอบรมหลักสูตรว่ายน้ำเพื่ออาชีวิตรอด ครุ ก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยมี กลุ่มเป้าหมาย ๖๐ คน เป็นบุคลากรจากโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริม สุภาพตำบลเป้าหมายพื้นที่ติดทะเล และแหล่งท่องเที่ยวทางน้ำ โดยจัดอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมไอดอลอนด์พลาซ่า  
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ การควบคุมระดับน้ำตาลในผู้ป่วยเบาหวาน และการควบคุมความดันโลหิตในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ให้อยู่ในเกณฑ์ควบคุมได้

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๑. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เกณฑ์ร้อยละ ๔๐ โดย จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมายในเขตปริมณฑล ๔๕,๗๕๙ คน รับการตรวจแล้วสามารถควบคุมระดับน้ำตาล ได้ดี ๓๐,๓๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๗๒ ความครอบคลุม ร้อยละ ๒๙.๑๒ อำเภอที่ควบคุมได้ดี คือ ตอนสัก ส่วนอำเภอท่าฉาง บ้านนาสาร วิภาวดี เคียนชา ชัยบุรี ทำได้ตามเกณฑ์

๒. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เกณฑ์ร้อยละ ๕๐ โดย จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมายในเขตปริมณฑล ๑๐๓,๔๖๘ คน รับการตรวจแล้ว สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี ๓๗,๐๕๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๔๘ อำเภอที่ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ คือ ชัยบุรี ตอนสัก พนม บ้านตาขุน

๓. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมาย ๔๘๙,๙๑๖ คน ดำเนินการคัดกรองเบาหวาน ๓๖๑,๓๖๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๒๖

๔. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมาย ๓๖๗,๐๐๑ คน ดำเนินการคัดกรองความดันโลหิตสูง ๓๑๔,๒๗๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๖๓

- ขอเป็นกำลังใจให้กับอำเภอที่ผ่านเกณฑ์และเร่งรัดส่วนที่ยังไม่ผ่านให้ผ่านเกณฑ์ต่อไป ประธาน

- เร่งรัดดำเนินการให้สามารถผ่านเกณฑ์

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ สถานพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้บริการการดูแลระยะกลาง

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- ร้อยละสถานพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้บริการดูแลระยะกลาง ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๕๒.๖ รพ.ที่ผ่านเกณฑ์ ๑๐ รพ. ได้แก่ รพ.เวียงสระ กาญจนดิษฐ์ พระแสง บ้านนาเดิม ชัยบุรี พนม เคียนชา ตอนสัก วิภาวดี และคีรีรัตน์นิคม

มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๗ การคัดกรองพัฒนาการเด็ก ช่วงรอนรงค์คัดกรอง ระหว่างวันที่ ๙ – ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ**

- สรุปข้อมูลผลการรอนรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๕ ช่วงวัย ช่วงอายุ ๔ ๗๐ ๓๐ ๔๒ และ ๖๐ เดือน ระหว่างวันที่ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยมีเป้าหมายทั้งสิ้น ๓,๙๐๕ คน สามารถคัดกรองได้ ๓,๗๘๕ คน กิตเป็นร้อยละ ๙๗.๒๑

**ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ**

- ขอบคุณผู้บริหารทุกแห่งในการร่วมกันรอนรงค์การคัดกรองพัฒนาการ ชื่ง จ.สุราษฎร์ธานี ผลงานอยู่ลำดับที่ ๑๕ ของประเทศไทย ภาพรวมของประเทศไทย ร้อยละ ๔๒.๐๔ ภาพรวมเขต ๑๑ ร้อยละ ๙๗.๔๒ ในภาพของอำเภอ อำเภอที่ได้คัดกรอง ๑๐๐% มี ๗ อ.อำเภอ ได้แก่ อ.กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย เกาะพะงัน บ้านตาขุน เคียนชา วิภาวดี พบร้า อ.เมือง ติดปัญหาข้อมูลของ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต ๑๓ ราย และ PCU เทศบาลสุราษฎร์ธานี ๕๕ ราย และไม่สามารถดึงข้อมูลมาเข้มกันได้ ซึ่งขณะนี้กำลังดำเนินการแก้ไขอยู่

- การคัดกรองพัฒนาการ เป้าหมาย ๓,๙๐๓ คน พบร้า มีพัฒนาการสมวัย ๒,๖๑๓ คน สงสัย ล่าช้าของการกระตุน ๓๐ วัน ๑,๓๙๙ คน สงสัยล่าช้าร้อยละ ๓๑.๓๔ ซึ่งในจำนวน ๑,๓๙๙ คน จะต้อง ติดตามมาคัดกรองพัฒนาการซึ่งผู้ปกครองต้องกระตุนพัฒนาการและต้องประเมินพัฒนาการซ้ำซึ่งที่ผ่านมา การประเมินซ้ำทำได้น้อย ขอให้ทำให้ได้ ๑๐๐ %

**ประธาน**

- ขอบคุณทุกส่วนที่ร่วมดำเนินการ  
มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๘ ผลการดำเนินการโครงการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล(RDU) ข้อมูลการใช้ยาปฏิชีวนะใน ๔ กลุ่มโรค ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข**

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่องบนและหลอดลมอักเสบ เอียงพลันในผู้ป่วยนอก ≤ ร้อยละ ๒๐ มีโรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัดนี้ ได้แก่ รพ.พระแสง รพ.บ้านนาสาร รพ.ชัยบุรี รพ.ท่าโรงช้าง รพ.คีรร์ธนิคม รพ.พนม และ รพ.ท่าฉาง และผ่านเพิ่มเติม ได้แก่ รพ.เคียนชา รพ.เวียงสาร

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเอียงพลัน ≤ ร้อยละ ๒๐ มีโรงพยาบาลที่ ผ่านตัวชี้วัด ได้แก่ รพ.ท่าโรงช้าง รพ.บ้านนาสาร รพ.คีรร์ธนิคม รพ.ชัยบุรี รพ.วิภาวดี และ รพ.เกาะสมุย และผ่านเพิ่มเติมได้แก่ รพ.พระแสง รพ.พนม รพ.พุนพิน รพ.ท่าฉาง และ รพ.เคียนชา

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ ≤ ร้อยละ ๔๐ มีโรงพยาบาลที่ ผ่านตัวชี้วัด ได้แก่ รพ.สุราษฎร์ธานี และผ่านเกณฑ์เพิ่มเติมได้แก่ รพ.ชัยบุรี รพ.ท่าฉาง รพ.ท่าโรงช้าง

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด ≤ ร้อยละ ๑๐ มีโรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ได้แก่ รพ.พุนพิน รพ.ชัยบุรี รพ.ไชยา รพ.พนม รพ.เกาะสมุย และ รพ.บ้านนาสาร และผ่านเกณฑ์เพิ่มเติมได้แก่ รพ.ท่าโรงช้าง รพ.คีรร์ธนิคม และ รพ.ท่าฉาง

- ข้อมูลสะสมการใช้ยาปฏิชีวนะใน ๔ กลุ่มโรค(ตัวชี้วัดเร่งรัดใน RDU ขั้นที่ ๒) ข้อมูล สะสม ๙ เดือน(ต.ค. ๖๐ – มิ.ย. ๖๑) มีโรงพยาบาลที่ผ่านทั้งหมด ๑๓ ข้อ ได้แก่ รพ.ชัยบุรี ผ่าน RDU ขั้นที่ ๓ ส่วนโรงพยาบาลที่ผ่าน RDU ขั้นที่ ๒ ได้แก่ รพ.ท่าโรงช้าง ส่วนที่ผ่าน RDU ขั้นที่ ๒ เพิ่มเติม ได้แก่ รพ.ท่าฉาง

- สำหรับการขับเคลื่อน RDU ระดับจังหวัด ขอเชิญผู้บริหารประชุมในวันที่ ๑๖ ส.ค.๖๑ หารือ เพื่อให้สามารถดำเนินการให้ผ่านตัวชี้วัด

## ประธาน

- เร่งรัดให้ควบคุมให้ผ่านเกณฑ์ต่อไป
- มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๙ โครงการร่วม “ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เทิน-วิ่ง การกุศล ครั้งที่ ๒” สี-สماโน เดินวิ่งวิถีไทย เพื่อผู้ป่วย มะเร็งทั่วประเทศ งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์**

- โครงการเดินวิ่ง การกุศล ครั้งที่ ๒ เพื่อผู้ป่วยมะเร็งทั่วประเทศ ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ สนามกีฬากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี ระยะวิ่ง ๔ ระยะ กี บุคคลทั่วไป ระยะ ๒๑ และ ๑๐.๕ กิโลเมตร และสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง ระยะ ๕ และ ๒ กิโลเมตร ไม่มีการแข่งขัน หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

- การวิ่งسانต่อพระบเนตรนของสมเด็จพระเจ้าลูกเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณ์วัลลักษณ์ อัครราชกุมารี ที่ต้องการช่วยเหลือผู้ป่วยมะเร็งทั่วประเทศ โดยจัดโครงการเดินวิ่ง ครั้งที่ ๒ พร้อมกันทั่วประเทศ ในวันที่ ๒๕ พ.ย.๒๕๖๑ ภาคเหนือ – จัดที่ จ.เชียงใหม่ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ – จัดที่ จ.ร้อยเอ็ด ภาคกลาง – จัดที่ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ กรุงเทพมหานคร ภาคใต้ – จัดที่ จ.สุราษฎร์ธานี จุดเริ่มต้น จ.สุราษฎร์ธานี ณ สนามกีฬากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี-สะพานศรีสุราษฎร์-ชั้น-ลงสะพานศรีสุราษฎร์ และกลับเส้นทางเดิม สำหรับระยะ ๒๑ กิโลเมตร รับสมัครทางออนไลน์ผ่าน web site : [www.cracharityrun.com](http://www.cracharityrun.com) สมัครได้ ตั้งแต่บัดนี้-วันที่ ๑๒ ส.ค.๖๑ ขอเชิญทุกท่านร่วมสมัครมีส่วนร่วม ตั้งเป้าหมายไว้ ๕,๐๐๐ คน สนับสนุนโดยต่อ รายละเอียดที่งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

## ประธาน

- เชิญร่วมสมัครในกิจกรรมตักภัล่าว
- มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๑๐ ผลการประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการ สาธารณสุขในพื้นที่ เขต ๑ ปี ๒๕๖๑**

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ผลการประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของ หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ เขต ๑ ปี ๒๕๖๑ จ.สุราษฎร์ธานี ได้มีมาตรฐานระดับดีเด่น ได้แก่ รพ.ท่าโโรงช้าง ระดับดีมาก ได้แก่ รพ.บ้านนาสาร ระดับพื้นฐาน ได้แก่ รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.ไชยา รพ.สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ ซึ่งเป็นหน้าทางสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จะช่วยประเมินเพิ่ม ประสิทธิภาพในการพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัย

- มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

## ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

- เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

๗.๑ รพ.สต.ติดดาว โดย นายพิสิฐ แป้นหอม เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชัยบุรี  
นายพิสิฐ แป้นหอม

- การพัฒนางานตามมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว ถือว่าเป็นพื้นฐานที่สำคัญในการตอบสนองนโยบาย  
สร้างนำเข้ามสุขภาพจะช่วยลดจำนวนผู้ป่วย ค่าใช้จ่าย

- การดำเนินงานสู่ รพ.สต.ติดดาว ได้เริ่มตั้งแต่ปี ๕๗ โดยคุณสุวดี แสงขำ หัวหน้างานพัฒนา  
คุณภาพสถานบริการ บุกเบิกคัดเลือกพื้นที่ ภายใต้การนำของ นพ.สำเนียง แสงสว่าง นายฉลาด ศรีรักษา ที่  
เป็นผู้นำองค์กร ได้เริ่มจากการดำเนินงานต้นแบบร่วมมาตรฐาน PCA ปี ๕๘ ได้ขยายพื้นที่ครอบคลุมทั้งอำเภอ  
เป็นอำเภอ率่อง PCA ปี ๕๙ ได้ปรับเปลี่ยนผู้บริหาร นพ.พิชิต สุขสถาบัน อุตร ณ ถลาง การดำเนินงาน  
ยังขับเคลื่อนต่อ สามารถพองค์กรสู่เป้าหมายได้ ปี ๖๐ กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ทำมาตรฐานคุณภาพเป็น  
รพ.สต.ติดดาว และสามารถผ่าน รพ.สต.ติดดาว ๕๐ % และปี ๖๑ สามารถผ่าน รพ.สต.ติดดาว ทั้งอำเภอ

- กระบวนการทำงานขั้นเคลื่อนโครงการต่างๆ สู่ รพ.สต.ติดดาว โดยใช้กระบวนการ PDCA  
Plan Do Check Act ของ รพ.สต. ๒-๓ ครั้ง PDCA ๖-๗ ครั้ง กว่าจะผ่านโดยแต่ตั้งคณะกรรมการพัฒนา  
คุณภาพ PC มีการประชุมซึ่งร่วมวางแผน กำหนดเป้าหมายความสำเร็จ ผ่านเกณฑ์ ติดดาว และทำ MOU  
ร่วมกัน โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ率่อง ร่วมกับ ติดตามอย่างต่อเนื่อง โรงพยาบาลสนับสนุน  
สาขาวิชาชีพ องค์ความรู้ งบประมาณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปฏิบัติงานด้วยความมุ่งมั่น ขั้นตอนการ  
พัฒนา แต่ตั้งทีมสาขาวิชาชีพจาก รพ. เป็นทีมพี่เลี้ยง เนื่องจากผ่าน HA มีความรู้ ความชำนาญ และมีทักษะ  
teaching coaching ร่วมรับผิดชอบรายหมวดรายข้อ และมี รพ.สต.Buddy Buddy จับคู่คู่แล ช่วยเหลือ  
แลกเปลี่ยนเอกสารกัน และหลังจากพัฒนาตามเกณฑ์แล้ว จะมีการประเมินตามเกณฑ์ เป็นระยะๆ โดย  
ผู้บริหารจะมีการติดตามความก้าวอย่างใกล้ชิด นำผลการประเมินมาวิเคราะห์ ถอดบทเรียนร่วมกัน หาส่วน  
ขาด พัฒนาส่วนดี สังเคราะห์รูปแบบใหม่ สู่การวางแผนดำเนินการต่อไป จะหมุนเข้าสู่กระบวนการ PDCA ไป  
จนกว่าจะผ่านเกณฑ์ทุกตัว

- รพ.สต.คลองน้อย ที่ผ่านเกณฑ์ติดดาว ปี ๖๐ ได้รับการพัฒนาสู่ รพ.สต.ดาวฤกษ์ และพัฒนาจน  
มีความพร้อม สามารถเปิดให้บริการ PCC เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑

- ผลสำเร็จของการพัฒนาฯ ยัง ช่วยสนับสนุนระบบ ให้ รพ.ชัยบุรี ได้รับรางวัลชนะเลิศ NCD

- ระดับประเทศ ประเภท รพ. F๒ และช่วยส่งผลให้ พชอ.ชัยบุรี ได้รับการคัดเลือกจาก สปสช.  
ส่วนกลาง เข้าร่วมการนำเสนอผลการดำเนินงาน พชอ.ดีเด่นด้าน NCDs ของภาคใต้ ซึ่งมี ๓ อำเภอ

ประกอบด้วย อ.เทพา สงขลา อ.หนองจิก ปัตตานี และ อ.ชัยบุรี โดยจะเข้าร่วมรับรางวัลประกาศเกียรติคุณ  
ในวันที่ ๔ ส.ค. ๖๑ เวที NCD Forum 2018 ณ อิมแพ็ค เมืองทองธานี

- ผู้บริหาร/ปัจจัยสำคัญ/ทีมพี่เลี้ยง teaching coaching/ผู้ปฏิบัติมีปฏิสัมพันธ์/หมวดที่ ๔ บริการ  
บางส่วนต้องใช้งบประมาณค่อนข้างมาก

- ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

๑. ผู้บริหาร สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ให้การสนับสนุน มีการติดตามกำกับ  
อย่างต่อเนื่อง

๒. ทีมสาขาวิชาชีพมีความรู้ เป็นพี่เลี้ยง

๓. ผู้ปฏิบัติ มีทักษะการเป็นผู้นำ การทำให้ รพ.สต.มีความพึงพอใจ มีความมุ่งมั่น ทำให้มี  
ประสิทธิภาพ

## มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๙ การดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังชนcaleศรีดับเขตบ้านคลองหินขาว ม.๙ ต.พระแสง อ.บ้านตาขุน จ.สุราษฎร์ธานี หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

- การดำเนินงานการพัฒนาความรู้ จ.สุราษฎร์ธานี ใช้กลยุทธ์การสร้างการเรียนรู้เรื่องสุขภาพในคน มีการพัฒนาศักยภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ม.๙ บ้านคลองหินขาว ต.พระแสง อ.บ้านตาขุน จ.สุราษฎร์ธานี ได้เข้าประกวดเป็นตัวแทนจังหวัด และหลังจากประกวดได้รับรางวัลชนะเลิศระดับเขตสสอ.บ้านตาขุน

- หมู่บ้านที่มีความเข้มแข็งสามารถบริหารจัดการตัวเองได้หลายด้านโดยเฉพาะด้านสุขภาพ ใน การดำเนินการบ้านปรับเปลี่ยนลดโรคจะเริ่งโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ และหลอดเลือด ภายใต้ การบริหารจัดการ มีรูปแบบของคณะกรรมการดำเนินการ บูรณาการขับเคลื่อนหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคจากการเฝ้าระวังสุขภาพ โดยใช้แบบสอบถามเฝ้าระวังสุขภาพประชาชน ซึ่งพบว่าประชาชนออกกำลัง กาย น้อยกว่า ๓ ถึง ๕ วัน ต่อสัปดาห์ ๓๔ คน ร้อยละ ๑๒.๔๘ กินผักผลไม้น้อยกว่า ๕ ชีดต่อวัน จำนวน ๑๒ คน ร้อยละ ๓.๙๐ กินอาหารสหวนมันเค็ม จำนวน ๓๕ คน ร้อยละ ๑๐.๓๖ สูบบุหรี่ จำนวน ๑๗ คน ร้อยละ ๕.๕๒ และจากการ สำรวจยังพบปัญหาประชาชนเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง เพิ่มขึ้นทุกปี ในปัจจุบันประชาชนป่วยด้วยโรคความดัน โลหิตสูง ร้อยละ ๗.๘๘ ป่วยด้วยโรคเบาหวาน ร้อยละ ๔.๒๒ จากสถานการณ์ดังกล่าว คณะกรรมการหมู่บ้าน บ้านคลองหินขาว ได้จัดเวทีประชาคม ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา จัดทำแผนแก้ไขปัญหา จัดทำโครงการ เพื่อ ส่งเสริมปัจจัยแวดล้อมและปัจจัยอื่นต่อการพัฒนาสุขภาพของประชาชน ของบประมาณสนับสนุนจากภาครัฐ เครือข่ายองค์กรบริหารส่วนตำบล กองทุนโรงไฟฟ้าเชื่อมรัชประภา ขอสนับสนุนสื่อการศึกษานอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัย และรพ.สต.บ้านปากน้ำ

- ศึกษาดูงานจากหมู่บ้านอื่นนำมาเป็นแบบอย่าง ชุมชนจะปลูกผักไว้กินเอง เหลือจะขาย มี ร้านค้าชุมชนให้ชาวบ้าน มาขาย ศาลาหมู่บ้าน หมู่บ้านตู้อบสมุนไพร เครื่องออกกำลังกายกลางแจ้ง ศาลา ออกกำลังกาย ทำงานแบบบูรณาการ ภาคีเครือข่าย กองทุนหลักประกันสุขภาพโดยมีที่มาจาก สสอ.บ้านตาขุน เป็นพี่เลี้ยง เกิดโครงการปลูกผักสวนครัวรักภูมิให้ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้พิการ โครงการเยี่ยมผู้สูงอายุติดเตียงและผู้ป่วยเรื้อรัง โครงการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง โครงการเยี่ยมแม่ตุ้นแลลูก โครงการบ้านน้ำอยู่ชุมชนปลอดภัย โครงการค่ายเยาวชนคนพระแสง โครงการ ผู้สูงอายุสุขภาพดี โครงการหนุนน้อยสุขภาพดี โครงการร้านชำน้ำซื้อห้าดีห้าดาว และโครงการพระแสงสุขภาพ ตีวิถีไทย โครงการหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง การจัดให้มีกฎติกาทางสังคมของหมู่บ้านโดยให้ดำเนินการปลูก ผักปลอดสารพิษไว้ทุกครัวเรือน อย่างน้อย ๕-๑๐ ชนิด ดูแลบริเวณบ้านตนเองให้สะอาด ใช้น้ำสมุนไพรแทน น้ำอัดลม เมื่อมีการจัดกิจกรรมในชุมชน มีการจัดกิจกรรมเพื่อการรับรู้ในหมู่บ้าน โดยมีการประชาสัมพันธ์ทาง เพรชบุ๊ค ทางไลน์ การลงเยี่ยมบ้านของคณะกรรมการชุมชน กรรมการหมู่บ้าน รณรงค์ให้ชาวบ้านรับรู้ ทราบกันรู้นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีกิจกรรมออกกำลังกายตามความชอบ เช่น ชมรมเดินจั่ง ชมรม ปั่นจักรยาน ชมรมเต้นบาสโลบ ชมรมแอโรบิค ชมรมรำเมี้ยพลอง จัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มทุกๆ เดือน หลังจากการประชุมหมู่บ้าน โดยศูนย์การศึกษากองโรงเรียนและศูนย์ตามอัธยาศัยเป็นศูนย์เรียนรู้ของ ชุมชน มีการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพด้านอื่นๆให้แก่ชาวบ้าน มีคณะกรรมการติดตาม มีการรายงานผลการ ดำเนินงานเพื่อเป็นการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของประชาชนให้มีพฤติกรรมที่เหมาะสม อสม.มีกิจกรรม

เยี่ยมบ้านในชุมชนเดือนละ ๑ ครั้ง จากการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทำให้ประชาชนมีรوبرอเวลา ลดลงร้อยละ ๗๒.๗๔ ไม่มีผู้ป่วยเป็นหวารายใหม่ ประชาชนมีพฤติกรรมกินผักอย่างน้อยวันละ ๕ ขีด เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕๑.๘๗ ประชาชนมีการออกกำลังกายสม่ำเสมอสัปดาห์ละ ๓-๕ วันอย่างน้อยวันละ ๓๐ นาที เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๗๖.๕๒ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีพื้นที่ในการบริโภคหวานมันเพิ่มลดลงร้อยละ ๙๔.๓๒ จำนวนครัวเรือน มีการปลูกผักบ้านเรือนเองในครัวเรือน ร้อยละ ๑๐๐ จำนวนผู้สูบบุหรี่ลดลง ร้อยละ ๗๐.๕๕ จำนวนผู้ดื่มสุราหรือ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นประจำลดลง ร้อยละ ๑๐๐ ทำให้เกิดนวัตกรรมการออกกำลังกาย นวัตกรรมตู้อบ สมุนไพร และนวัตกรรมสเปรต์ไคร้อมไล่ยุง ทำให้ชุมชนบ้านคลองหินขาวเป็นแหล่งเรียนรู้ ขยายสู่พื้นที่ หมู่บ้านให้เป็นหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรค

#### ประธาน

- ขอบคุณสำหรับการนำเสนอสิ่งดีๆ เพื่อเป็นตัวอย่างนำพาอื่นต่อไป

#### สสอ.ไซยา

- งบลงทุนปี ๖๓ การจัดลำดับความสำคัญประจำให้ทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการจัดงบลงทุน  
มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๔๕ น.

(ลงชื่อ) **สุรศักดิ์ รัตนเกียรติชร**  
**(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติชร)**  
**เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขชานาญงาน**  
**ผู้บันทึกรายงานการประชุม**

(ลงชื่อ) **ศรุตยา สุทธิรักษ์**  
**(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)**  
**นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ**  
**ผู้ตรวจรายงานการประชุม**

สํานักงานคณะกรรมการติดตามและประเมินผล  
ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2561 (ตามกำหนดรายการ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ชื่อผู้ลงนาม วันที่ 28 สิงหาคม 2561

ประ掏ง	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	จัดทำแผนการจัดซื้อ/ จัดจ้างแล้ว	ยอดมูลค่าจัดซื้อ/จัด จ้างแล้ว	ท้าทายบูรณา เริบเรื่อง	ตรวจสอบเรียบร้อย	นิจจายเงินเหลือ	ร้อยละ
งบประมาณ 10 %	3	0	0	1	1	0	1	33.33
งบประมาณ 20 %	20	0	0	5	5	4	6	30.00
งบประมาณ 70 %	207	0	0	54	35	11	107	51.69
รวม	230	0	0	60	41	15	114	49.57

หากรายงานไม่ครบถ้วนค่าเสื่อม

สรุปสถานะการดำเนินงานประจำเดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 (ตามจำนวนสิ่งของทั่วไปอยู่รักษา) (งบรวมต้นงวด 10 %)

ชื่อนุสต ณ วันที่ 28 สิงหาคม 2561

ชื่อหน่วยงาน แผน	งบประมาณตาม แผน	รายการ	เงินมีตัว บัญชี/ บัญชี/	จัดทำ		รายการ	จัดซื้อ/ขาย	รายการ	รายการ	รายการ	รายการ	รายการ	รายการ	รายการ	รายการ	รายการ	เงินทั้งหมด	เงินเหลือจ่าย
				จำนวนเงิน	จำนวนเงินเหลือ													
รพ.เคียนชา	3,100,000.00	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รพ.ภูนทานุน	4,994,500.00	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รพ.กาฬพะริญ	1,461,000.00	1	0	0	0	0	1	100	1,461,000.00	851,760.00	609,240.00	609,240.00	41.7					
	9,555,500.00	3	0	0	1	1	0	1	33.33	1,461,000.00	851,760.00	609,240.00	41.7					

จ้ากรายงานไปรบกวนงบคาดเดือน

สรุปงบการดำเนินงานประจำเดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 (ตามจำนวนรายกิจ) สำนักงานสาธารณสุขบึง恍วัตสุราษฎร์ธานี (งบระดับอัฐิช่วง 20%)

เดือน พ.ย วันที่ 28 ถึงพ.ค. 2561

ลักษณะงาน รายรับ	รายจ่าย	จำนวนเงินบาท หมื่น	จำนวนเงินบาท หมื่น	จำนวนเงินบาท		จำนวนเงินบาท หมื่น/วัน	จำนวนเงินบาท หมื่น/วัน	จำนวนเงินบาท		จำนวนเงินบาท หมื่น/วัน	จำนวนเงินบาท หมื่น/วัน	จำนวนเงินบาท หมื่น/วัน
				จำนวน	รายจ่าย			จำนวน	รายจ่าย			
รพ.พะนังสิง		2,600,000.00	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
รพ.ศรีรัตนคุณ		3,600,000.00	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0
รพ.สุราษฎร์ธานี		1,744,000.00	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
รพ.ภูกระดึง		4,558,000.00	8	0	0	0	0	4	4	50	4,384,000.00	4,357,500.00
รพ.พุฒิน		2,308,177.17	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
รพ.วิภาวดี		250,000.00	2	0	0	0	0	0	2	100	250,000.00	247,600.00
รพ.ดอนสัก		1,100,000.00	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
รพ.ไชยา		260,000.00	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
รพ.พารงษ์		2,339,120.00	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
รพ.กาญจนวนิช		3,100,000.00	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0
		21,859,297.17	20	0	0	5	4	6	30	4,634,000.00	4,605,100.00	0.62

รายการนี้ไม่รวมรายจ่ายดำเนินการ

ผู้รายงาน	งบประมาณตามแผน	รายการ	จำนวน	รายการ	รายการ	รายการ	จำนวน	เบิกจ่ายเงินแล้ว			
								ยอดนั่งติด จัตุรี/เจ้าแล้ว แล้ว	จำนวนผู้เสียหาย จัตุรี/เจ้าแล้ว	จำนวนผู้เสียหาย เรียบร้อย	จำนวนเงิน
สพ.ศูนย์ฯ	2,931,242.05	17	0	0	2	4	0	11	64.71	1,572,172.22	1,561,972.22
สพ.ภายนอกต่าง	4,001,765.02	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
สพ.พระแสง	3,744,532.80	7	0	0	1	3	1	2	28.57	109,000.00	107,000.00
สพ.ศรีวิชัยกุน	2,377,913.44	13	0	0	8	1	0	4	30.77	873,913.44	872,813.44
ราษฎร์	26,099,027.96	14	0	0	14	0	0	0	0	0	0
สพ.กำแพงบุญ	4,790,400.00	8	0	0	5	0	0	3	37.5	4,650,000.00	4,070,000.00
สพ.ท่าซุง	2,892,542.51	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0
สพ.พนม	2,213,365.29	34	0	0	0	9	0	25	73.53	732,800.00	706,540.00
สพ.ไกร夫妻	1,075,791.85	12	0	0	0	1	0	11	91.67	1,065,791.85	944,291.85
สพ.กาฬพะเน	874,725.19	15	0	0	1	0	9	5	33.33	107,000.00	105,400.00
สพ.ท่าสอง	1,686,907.30	9	0	0	1	0	0	8	88.89	1,486,907.30	1,464,195.00
สพ.พุพิน	2,471,165.94	2	0	0	1	0	0	1	50	920,000.00	920,000.00
สพ.วิภาวดี	1,002,541.49	10	0	0	0	0	10	100	1,002,541.49	986,000.00	16,541.49
สพ.เวียงกระ	3,880,000.00	10	0	0	0	2	0	8	80	3,070,000.00	2,742,453.95
สพ.ชัยภูมิ	1,683,344.47	2	0	0	0	0	1	1	50	251,178.47	251,178.47
สพ.ภูเขานาคเม	1,440,208.16	6	0	0	0	1	0	5	83.33	896,302.44	884,560.00
สพ.คลองลึก	1,842,316.33	4	0	0	0	1	0	3	75	1,492,316.33	1,491,416.33
สพ.ท่าโรงช้าง	2,401,389.40	11	0	0	1	8	0	2	18.18	200,000.00	190,850.00
สพ.กาญจนบุรี	6,372,375.96	20	0	0	19	1	0	0	0	0	0
สพ.โซนฯ	2,835,922.94	9	0	0	0	1	0	8	88.89	2,735,922.94	2,605,422.94
	76,527,578.10	207	0	0	54	35	11	107	51.69	21,165,846.48	19,904,094.20
										1,261,752.28	5.96

ตารางแสดงคงค่าวันก้าวหน้าภารกิจ จึงเป็นค่าวันริการทางการแพทย์ที่มีผลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ประจำปี 2561 (ข้อมูลข่าวสารที่ใช้ในส่วนนี้จะถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของประมวล พ.ศ.2561)

จีดีบุญ วันที่ 28 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.2561

ลำดับ	หน่วยบริการ	หน่วยบริการช่อง	ประยุทธ	ราชการ	งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรงบ (UC)				สถานการณ์ปัจจุบัน
					จำนวนทั้งหมดที่ได้รับการจัดสรรงบ (UC)	จำนวนที่ได้รับการจัดสรรงบ (UC)	จำนวนที่ได้รับการจัดสรรงบ (UC)	จำนวนที่ได้รับการจัดสรรงบ (UC)	
งบประมาณ 10 %									
1	รพ.ศรีบูรพา	รพ.สต.พัฒนาวงศ์	สังกอตถ้วน	สาธารณสุขเมืองปัตตานี	0.00	0.00	0.00	0.00	อยู่ในแผนงานพัฒนาที่สำคัญ
งบประมาณ 20 %									
1	รพ.สุราษฎร์ธานี	รพ.สต.บางปูหาร	สังกอตถ้วน	อาคารแพทย์แผนไทย	0.00	1,744,000.00	0.00	0.00	อยู่ในแผนงานพัฒนาคราฟช่อง 3
2	รพ.ท่า遣ชัย	รพ.ท่า遣ชัย	สังกอตถ้วน	อาคารสำรองสำหรับพัฒนาและพัฒนาชุมชน 2 ชั้น (โครงสร้างด้านบนเดินดินไม้)	0.00	0.00	2,339,120.00	0.00	อยู่ในแผนงานพัฒนาคราฟช่อง 3
3	รพ.พุนพิน		ศรีบูรพา	โครงสร้างพื้นที่ทางานพัฒนาระบบ	0.00	0.00	2,308,177.17	0.00	อยู่ในแผนงานพัฒนาคราฟช่อง 3
งบประมาณ 70 %									
1	รพ.ภูฐานนศตวรรษ		สังกอตถ้วน	ปรับปรุงห้องพิเศษผู้ป่วยชาย-หญิง	0.00	300,000.00	0.00	0.00	อยู่ระหว่างการอนุมัติจากบอร์ด
2	รพ.ภูฐานนศตวรรษ		สังกอตถ้วน	ระบบอุปกรณ์ส่องไฟน้ำยาไม้น้ำเพื่อป้องกันผู้ป่วยติดเชื้อ-หญิง	0.00	200,000.00	0.00	0.00	ลงนามในสัญญาแล้ว เมื่อวันที่ 16 ก.พ.61
3	รพ.ภูฐานนศตวรรษ		สังกอตถ้วน	ปรับปรุงระบบทิ่งสาร ก็อกหลังสำหรับห้องผ่าตัด	0.00	200,000.00	0.00	0.00	อยู่ระหว่างลงนามในสัญญาแล้ว เมื่อวันที่ 23 ก.พ.61
4	รพ.ภูฐานนศตวรรษ		สังกอตถ้วน	ระบบปั๊มซากทางการแพทย์สำหรับห้องผ่าตัด	0.00	100,000.00	0.00	0.00	อยู่ระหว่างลงนามในสัญญาแล้ว เมื่อวันที่ 31 ก.พ.61
5	รพ.ภูฐานนศตวรรษ		สังกอตถ้วน	ปรับปรุงรั้วคลังสิน	0.00	450,000.00	0.00	0.00	อยู่ระหว่างดำเนินการด้วยตนเอง
6	รพ.ภูฐานนศตวรรษ		สังกอตถ้วน	ทาสีสถาปัตย์ภายใน	0.00	0.00	1,000,000.00	0.00	อยู่ระหว่างดำเนินการด้วยตนเอง
7	รพ.ภูฐานนศตวรรษ	รพ.ภูฐานนศตวรรษ	สังกอตถ้วน	ต่อเติมปรับปรุงห้องเย็บโรคให้เก็บรักษา	0.00	549,325.19	0.00	0.00	อยู่ในแผนงานพัฒนาคราฟช่อง 3
8	รพ.ภูฐานนศตวรรษ		สังกอตถ้วน	รั้วพร้อมประตูรั้วจราจรนาดี	0.00	0.00	4,001,765.02	0.00	อยู่ระหว่างดำเนินการด้วยตนเอง
9	รพ.ศรีบูรพา	รพ.สต.ปัตตานีลัง	สังกอตถ้วน	ปรับปรุงอุปกรณ์บริการ	0.00	0.00	187,622.00	0.00	อยู่ระหว่างดำเนินการด้วยตนเอง
10	รพ.ศรีบูรพา	รพ.สต.ปัตตานีใหม่	สังกอตถ้วน	ปรับปรุงอุปกรณ์บริการหน้าห้องผู้ป่วยนอก	0.00	0.00	250,000.00	0.00	อยู่ระหว่างดำเนินการด้วยตนเอง
				ขนาดพื้นที่ 240 ตารางเมตร					

ลำดับ	หน่วยบริการ	หน่วยบริการชื่อ	ประเภท	รายการ	งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร (UC)				สถานการณ์ปัจจุบัน
					ยุทธศาสตร์และภารกิจ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ที่ดำเนินการ	ตัววิเคราะห์	
11	Rathapunpin			ปรับปรุงห้องน้ำสาธารณะ พื้นที่ 80 ตร.ม.	ปรับปรุงห้องน้ำสาธารณะ พื้นที่ 80 ตร.ม.	จัดทำ Wccc	จัดหา	การท่าฯ สัญญา เนื้อที่ แม่เมา	หมายเหตุ อยู่ในเงื่อนไขอนุญาตตามกฎหมาย ผู้รับผิดชอบ
12	น้ำท่าโภชชา	น้ำท่าท่าน้ำภูเขาตัว	ส่งออกต่างประเทศ	ปรับปรุงห้องน้ำสาธารณะ พื้นที่ 80 ตร.ม.	0.00	1,551,165.94	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)
13	Rathapunpin			กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	ก่อซ่อมอุปกรณ์สื่อสาร ให้ความต้องการ ชั้นต้น ขนาดพื้นที่ 80 ตร.ม.	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)
14	Rathapunpin			กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	ก่อซ่อมอุปกรณ์ทั่วไปที่จราจรและศูนย์ฯ	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)
15	Rathapunpin			กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	ซ่อมแซมแบบเรื่องที่ใช้ได้	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)
16	Rathapunpin			กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	ก่อซ่อมซ่อมดูแลรักษาสัญญาณ	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)
17	Rathapunpin			กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	ก่อซ่อมซ่อมดูแลรักษาสัญญาณที่ติดต่อสื่อสารไฟฟ้า ขนาดไม่น้อยกว่า 200 วัตต์	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)
18	Rathapunpin			กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	ก่อซ่อมซ่อมดูแลรักษาไฟฟ้าที่ใช้ระบบ แยกโซนเดิม	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)
19	Rathapunpin			กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	ก่อซ่อมซ่อมดูแลรักษาในเมือง	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)
20	Rathapunpin			กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	ก่อซ่อมดูแลรักษาไฟฟ้าที่ติดต่อสื่อสาร	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)
21	Rathapunpin			กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	ก่อซ่อมซ่อมดูแลรักษาไฟฟ้าที่ติดต่อสื่อสาร	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)
22	Rathapunpin			กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	ก่อซ่อมซ่อมดูแลรักษาไฟฟ้าที่ติดต่อสื่อสาร	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)
23	Rathapunpin			กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	ก่อซ่อมซ่อมดูแลรักษาไฟฟ้าที่ติดต่อสื่อสาร	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)
24	Rathapunpin			กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	ซ่อมแซมและตรวจสอบอุปกรณ์	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)
25	Rathapunpin			กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	ก่อซ่อมตรวจสอบลิ้นหัวไฟฟ้าตัด โนนดี	0.00	0.00	0.00 ของขบวนทางานาคห้องน้ำที่รับเข้าสู่เมือง (e-building)

ลำดับ	หน่วยบริการ	หน่วยบริการชั้นย่อย	ประเภทธก	รายการ	งบประมาณและตัวรับผิดชอบตามเงื่อนไขการจัดซื้อ (UC)					สถานการณ์ปัจจุบัน
					จำนวนได้รับการจัดซื้อ	ค่าดำเนินการ	จำนวนได้รับการจัดซื้อ Spec	จำนวนได้รับการจัดซื้อ ที่คงเหลือ	จำนวนได้รับการจัดซื้อ ที่ได้รับอนุมัติ	
26	พพ.ส่วนราชการ				ครุภัณฑ์	อุปกรณ์เชิงป้องกันตัวบุคคล	0.00	0.00	800,000.00	0.00
27	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	เครื่องตรวจคนเข้าออกไฟฟ้าห้ารั้ว	0.00	0.00	200,000.00	0.00
28	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	เครื่องติดตามการท่องเที่ยวทางน้ำห้ารั้วเดช	0.00	0.00	130,000.00	0.00
29	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	เติมยูฟายเชิงต่อโนนต์	0.00	0.00	25,000.00	0.00
30	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	รถเข็นที่ทำการพานามาล้วนไวนิล	0.00	0.00	19,000.00	0.00
31	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	เครื่องซักผ้าชนิดใช้ไฟฟ้า	0.00	0.00	115,000.00	0.00
32	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	บุฟเฟต์อาหารพื้นเมืองหัวใจ	0.00	0.00	11,000.00	0.00
33	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	เครื่องซักผ้า ขนาดไม่น้อยกว่า 200 ปั่นต่อ	0.00	0.00	1,250,000.00	0.00
34	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	เครื่องคอมพิวเตอร์ให้ส่วนงานพัฒนาดิจิทัลสำหรับผู้ดูแล 3 สาย	0.00	0.00	350,000.00	0.00
35	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	เครื่องจักรดูดฝุ่น	0.00	0.00	200,000.00	0.00
36	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	เครื่องซักผ้าไฟฟ้าในครัว	0.00	0.00	100,000.00	0.00
37	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	เครื่องตรวจสมรรถภาพในการรักษา	0.00	0.00	300,000.00	0.00
38	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	ห้องรับรองผู้มาเยือนสำหรับผู้นำท่องเที่ยว	0.00	0.00	422,375.96	0.00
39	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	เครื่องดูดควันอุบัติเหตุที่จุดพลุเชิงพาณิชย์	0.00	0.00	600,000.00	0.00
40	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	ผู้ช่วยแม่บ้าน แบตเตอรี่เปลี่ยนร่องวัน	0.00	0.00	200,000.00	0.00
41	พพ.ภายนอกติดธุรกิจ				ครุภัณฑ์	เติมยูฟาย 1 เครื่อง ราคา 130,000 บาท และเครื่องซักผ้าหอบรินจ์ต่อห้องน้ำเดียว 1 เครื่อง ราคา 70,000 บาท	0.00	0.00	2,224,423.11	0.00
					ครุภัณฑ์	เครื่องทำไฟประหลาดที่ดูดควันมา ใช้ครองเป็นเครื่องดูดควันที่ 1 มีตู้ร้อนรีบิน				

# การขับเดล้อบ ระบบบริการ

การขับเดล้อบ  
ระบบบริการ  
สำหรับผู้คนที่ต้องการให้ได้  
ความสะอาดและปลอดภัย



คุณภาพดีเยี่ยม สะอาด ปลอดภัย ไม่ต้องง้อ!  
ไม่ต้องห่วงเรื่องการซ่อมบำรุง  
และการจัดการขยะ

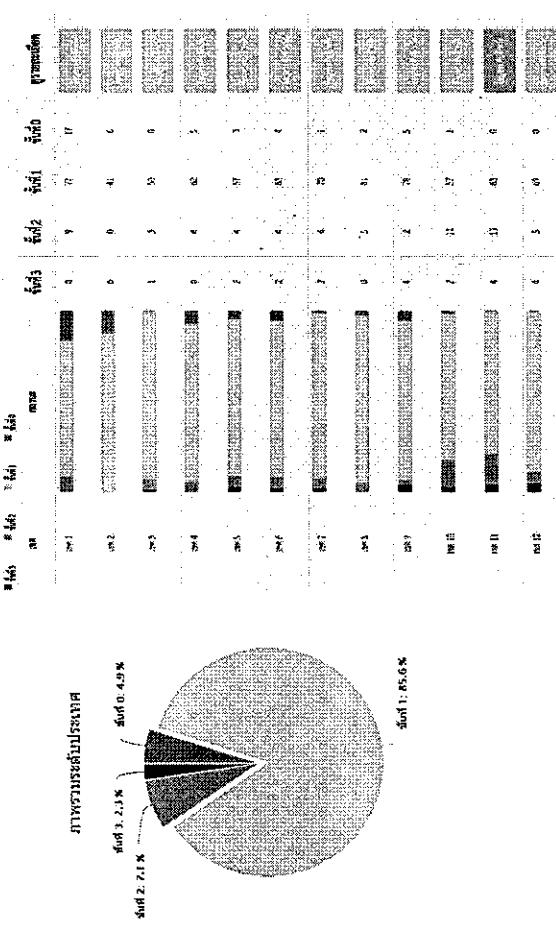
วิธีการใช้งาน  
อัจฉริยะ  
ง่ายๆ

ดูรากมีรากบี

ตรวจสอบการทำงานของเครื่อง  
โดยการกดปุ่มที่ติดอยู่บนตัวเครื่อง

ตรวจสอบการทำงานของเครื่อง

## ภาพรวมการดำเนินงาน RDU ในช่วงมาติ 3/61 จนถึง 11



93

## ภาพรวมการดำเนินงาน RDU ในช่วงมาติ 3/61 จนถึง 11

ประเภท	จำนวน	เปอร์เซ็นต์ (%)
น้ำดื่ม	100	55.6%
น้ำดื่ม	50	27.4%
น้ำดื่ม	20	11.1%
น้ำดื่ม	10	5.6%

จำนวนผู้ใช้งาน RDU ต่อวัน ≥ วันละ 100 ของ จ. พะเยา จ. เชียงใหม่ จ. แม่ฮ่องสอน

เช่น น้ำดื่ม น้ำดื่ม น้ำดื่ม น้ำดื่ม น้ำดื่ม น้ำดื่ม

## ประเมิน Process

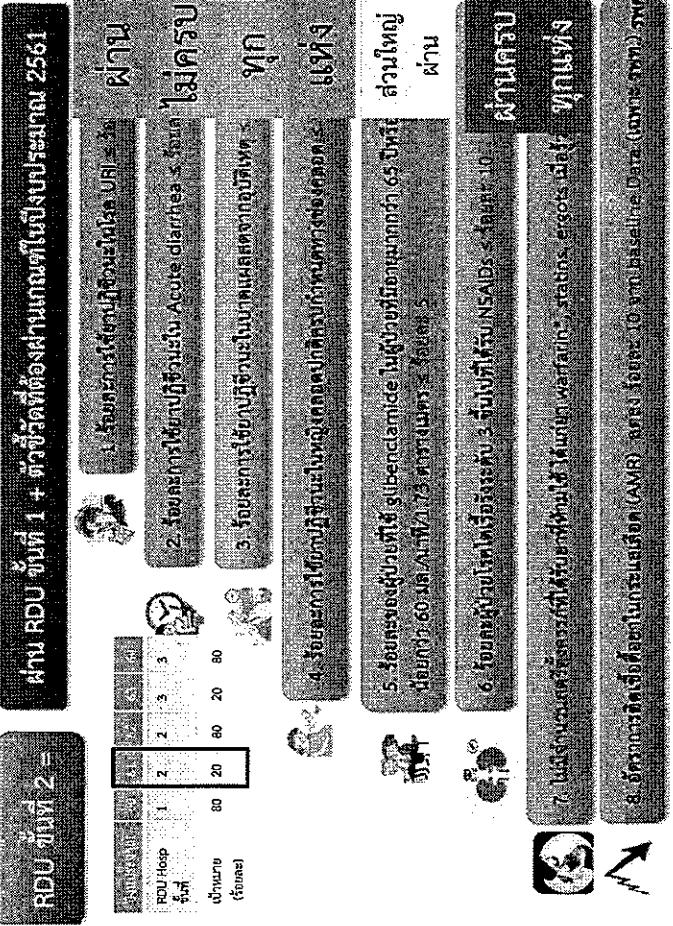
- มีคณะกรรมการขับเคลื่อน RDU
- มีระบบสารสนเทศจัดเก็บข้อมูลตัวตัว
- มีแผนปฏิการจัดทำการดูแลรักษา
- ติดตาม รพ. (รพ.สส. & รพ.ภายนอก)
- การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมวิธีธรรมในการจัดซื้อ และส่งเสริมการขายยา
- ร้อยละ 40 ของ รพ.สส. / หน่วยบริการประชุมผู้เชื่อฟังชาร์จด้วยการอบรมพัฒนาการดูแลรักษาในโรค Urti และ acute diarrhea ตามเกณฑ์ เป้าหมาย

## ประเมิน Output

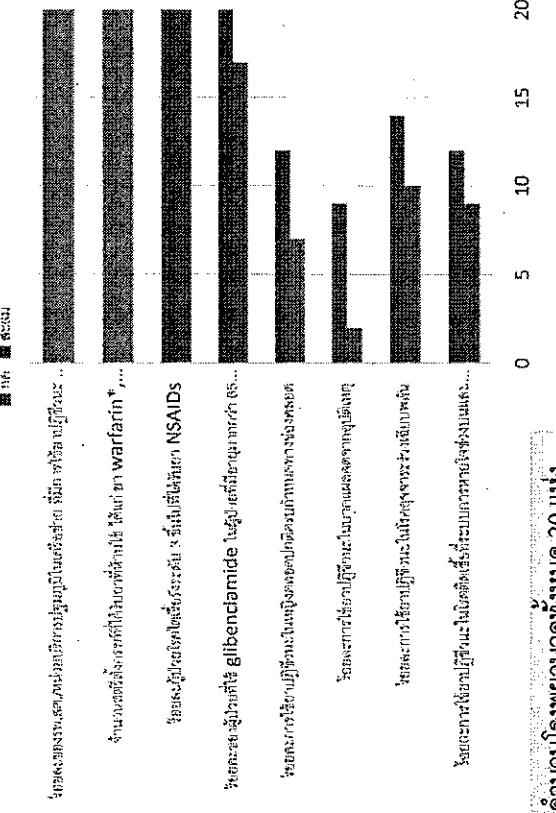
- ร้อยละการรักษา ED ตามเกณฑ์
- ประสิทธิภาพการดำเนินงานของ PTC ในการส่งเสริม RDU
- การจัดทำเอกสารของมาตรฐาน สถานที่รักษาและเอกสารข้อมูลใน 13 กรณี
- รายการที่ควรจัดการผลิตออก 8 รายการ
- การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมวิธีธรรมในการจัดซื้อ และส่งเสริมการขายยา
- ร้อยละ 40 ของ รพ.สส. / หน่วยบริการประชุมผู้เชื่อฟังชาร์จด้วยการอบรมพัฒนาการดูแลรักษาในโรค Urti และ acute diarrhea ตามเกณฑ์ เป้าหมาย

## ผลงานจุ่มวนชุด่อผ่านตัวชี้วัด RDU ชั้นที่ 2 ของโรงพยาบาลในสุราษฎร์ธานี เมื่อยกเว้นข้อมูลเฉพาะ 10 เลือดปี 2561 (กราฟด้านล่าง)

RDU ชั้นที่ 2 =



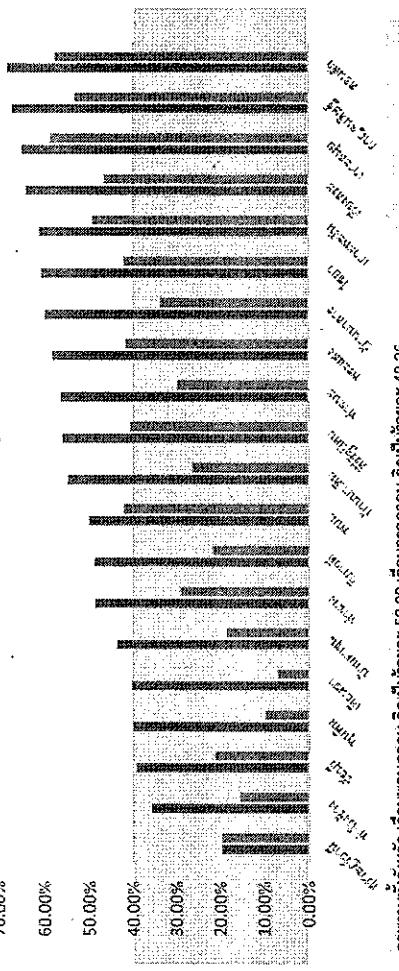
## จำนวนร์งonomyabaculatumที่ผ่านตัวชี้วัดของยา Rx RDU ชั้นที่ 2



RDU ชั้นที่ 1 + ตัวชี้วัดที่ต้องผ่านมาโดยใช้เวลา 25 นาที

3

ตัวชี้วัด ร้อยละการรังสั่งใช้ยาปฏิชีวนะในแหล่งสร้างภัยบุติเหตุ เพื่อยับยั้งเชื้อร้ายโรงพยาบาลระหว่างเข้าออกห้องต้ม  
และช่องน้ำที่ถูกต้องแบบรักษาตัวไว้ในห้องปฏิบัติการ (CPG) กำหนดให้เจ้ายาปฏิชีวนะ<sup>๗</sup>  
(ข้อมูลเดือน ก.ค. 60- ก.ค. 61)



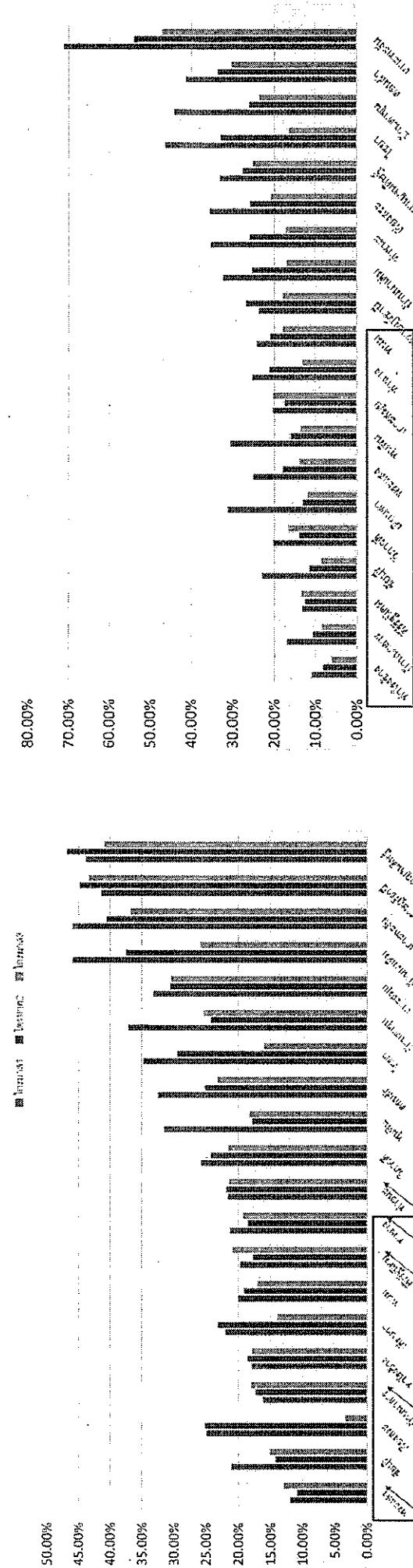
จำนวนร์งonomyabaculatumที่ผ่านตัวชี้วัดของยา Rx RDU ชั้นที่ 1  
เมื่อยกเว้นข้อมูลเฉพาะ 10 เลือดปี 2561 (กราฟด้านล่าง)  
ผลตรวจการรังสั่งใช้ยาปฏิชีวนะที่ต้องต้มในห้องปฏิบัติการ ติดต่อห้องปฏิบัติการและห้องซ้อมห้องต้ม 19 แห่ง มีจำนวนเป็นไปร่วมกันทั้งหมด 17,740 ราย  
ผลตรวจการรังสั่งใช้ยาปฏิชีวนะที่ต้องต้มในห้องปฏิบัติการ ติดต่อห้องปฏิบัติการและห้องซ้อมห้องต้ม 11 แห่งที่ไม่ใช่ห้องต้มทั้งหมด 32,653 % โดยมีจำนวนคนที่ร่วมเข้าร่วมการรักษาที่ห้องซ้อมห้องต้ม 11 แห่งที่ต้องต้มในห้องต้ม 3,697 ราย

จำนวนร์งonomyabaculatum 20 แมส

## เบรียบเทียบร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่ม URI จำแนกรายเดือน (ไม่ลงทะเบียน)

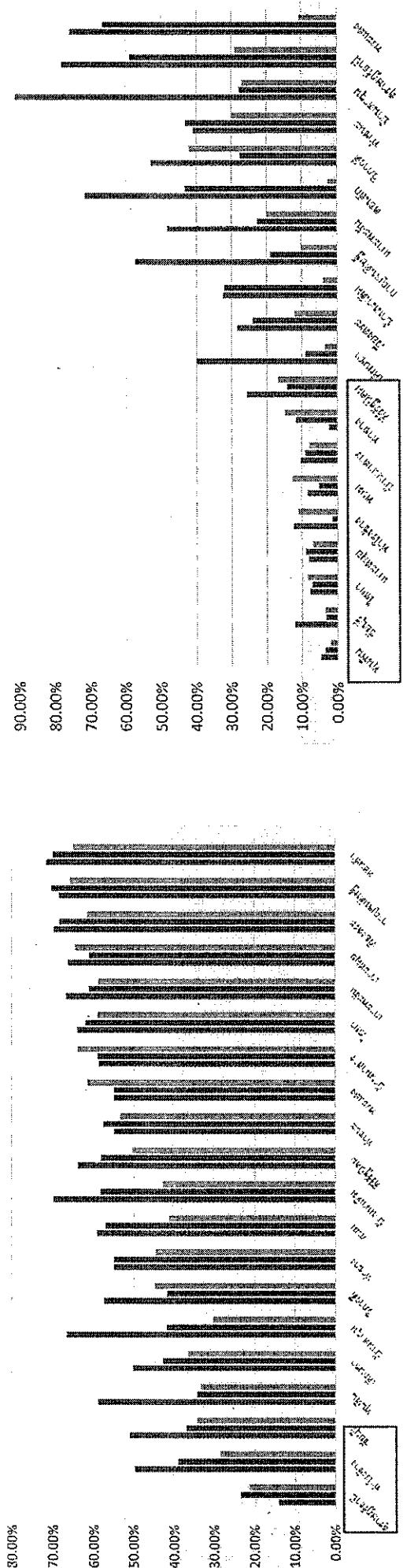
เบรียบเทียบร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่ม Acute Diarrhea จำแนกเดือน (ไม่ลงทะเบียน)

URI



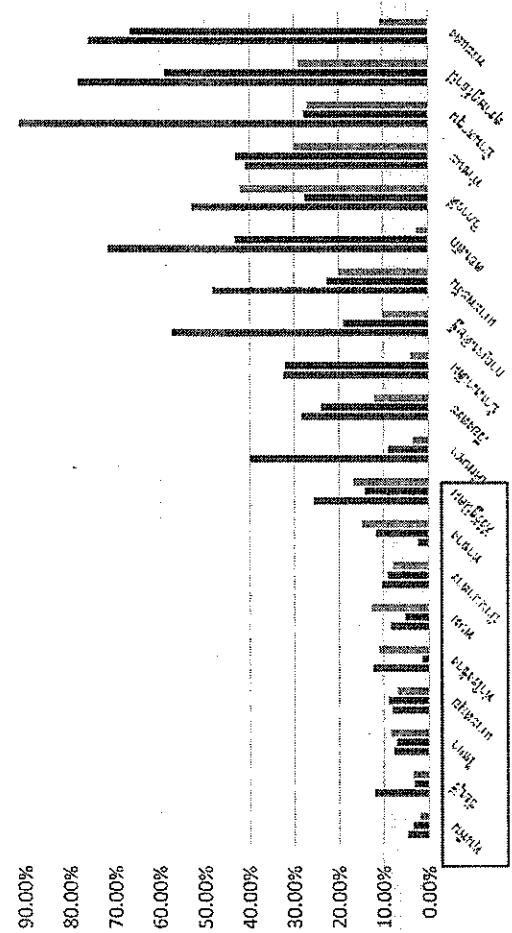
เบรียบเทียบร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มแมลงศักดิ์จ้ำแนกรายเดือน (ไม่ลงทะเบียน)

FTW



เบรียบเทียบร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มทั้งหมดยกเว้น FTW จำแนกเดือน (ไม่ลงทะเบียน)

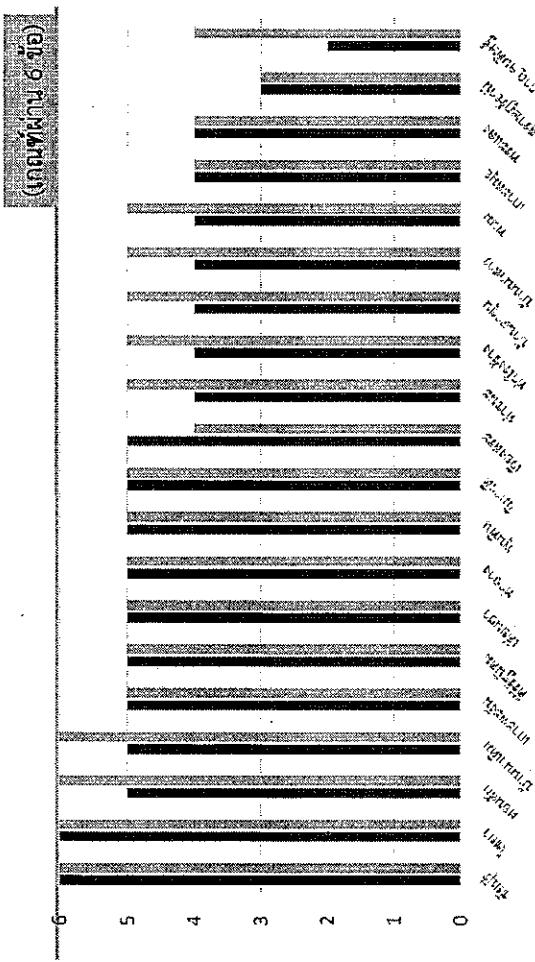
NL



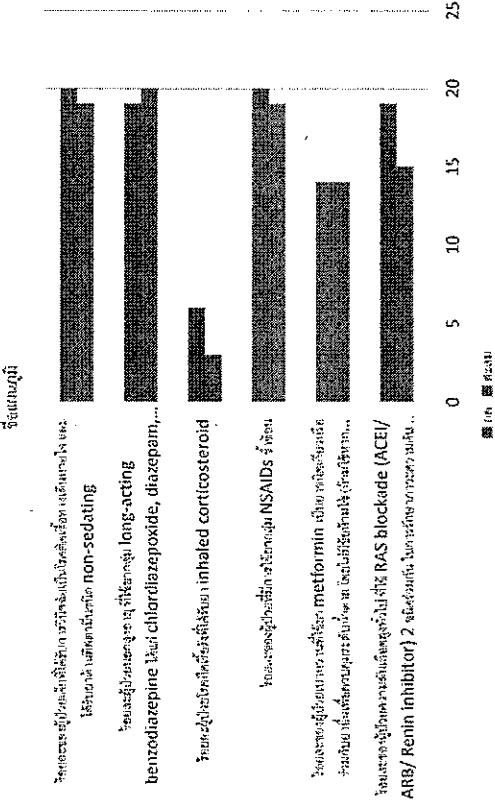
9

ผลงานจำนวนชั่วโมงพัฒนาตัวชี้วัด RDU ชั้นที่ 3 ของโรงพยาบาลในศรีราชากรรูป  
เบรนท์เพื่อบัญชีผลลัพธ์ 10 เดือนปี 2561 (กราฟหัวข้อ) และข้อมูลเก็บรวบรวมปี 2561 (กราฟผ่านมา)

7



(กราฟผ่านมา 6 ข้อ)



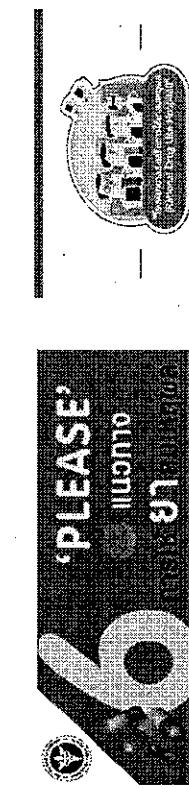
(กราฟผ่านมา)

จำนวนนิรঙพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัดของเกณฑ์ RDU ชั้นที่ 3

๘



(กราฟผ่านมา 6 ข้อ)



(กราฟผ่านมา)

รายงานผลการดำเนินการ RDU ชั้นที่ 3 ปี 2562 ไตรมาส 3/62

สรุปผลรวม นำเสนอด้วยแบบประเมินเรื่องรู้และเข้าใจเจ้าหน้าที่

- ก. กำหนดเป้าหมาย แผนปฏิบัติการ ดำเนินงานระดับจังหวัด
- ประชุมคณะกรรมการ RDU จังหวัด
  - ดำเนินการให้เชิงลึกและลุล่วงให้สมมติ เก็บเรียนเพื่อเชิญ
    - ดำเนินการเบื้องต้นซึ่งมีปัญหา ผู้นำทีมผู้ดูแลห้องทำงาน RDU
    - ส่งต่อชี้แจงถึงผู้อำนวยการร่าง PTC จังหวัด/รัฐ ภายใน 30 วัน
  - นัดหมายร่วมกับผู้ดูแลห้องทำงาน ATB ใน 4 週หลัก
- Suratthani RDU awareness week สัปดาห์รณรงค์ สร้างความตระหนักรู้เชิงลึกแก่ผู้ดูแลห้องทำงาน RDU
  - อบรมให้ความรู้ “ปลูกเพลิด RDU”
  - อบรมให้ความรู้ “ความร่วมมือ ร่วมสนับสนุน”
    - แผนปฏิบัติงาน ทางความร่วมมือ ร่วมสนับสนุน
    - ร.ภ.สศ.
  - รับเอกสารร่วมมือการประเมินพัฒนาอย่างทั่วไป
  - RDU ใบอนุญาต

ตารางเปรียบเทียบข้อมูลการใช้ยาปฏิชีวนใน 4 กลุ่มโรค (ตัวชี้วัดเร่งรัดใน RDU ขั้นที่ 2) ของโรงพยาบาลในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระหว่างปีงบประมาณ 10 เดือน (ตุลาคม 2560 - กันยายน 2561)

	ข้อมูลสะสม 10 เดือน (ตุลาคม 2560 - กันยายน 2561)										ข้อมูลเฉพาะเดือนกันยายน 2561				
	URI <20%	Acute diarrhea <20%	ผู้ป่วยแสดง อาการ ATB <10%	จำนวนผู้ป่วย (รวม 4 ชั้น อายุ ATB) <10%	จำนวนผู้ป่วย (จำนวนทั้งหมด จาก 13 ชั้น อายุ) <20%	URI <20%	Acute diarrhea <20%	ผู้ป่วยแสดง อาการ ATB <10%	จำนวนผู้ป่วย (จำนวนทั้งหมด จาก 4 ชั้น อายุ ATB) <10%	ผู้ป่วย <40%	ผู้ป่วย <20%	ผู้ป่วยแสดง อาการ ATB <10%	จำนวนผู้ป่วย (จำนวนทั้งหมด จาก 13 ชั้น อายุ)		
ซับบุรี	16.95%	13.73%	39.38%	6.80%	4	13	18.15%	8.20%	34.91%	8.33%	-	-	-	4	13
ท่าเรียงซ้าง	17.96%	9.10%	35.85%	8.25%	4	13	15.86%	13.89%	25.49%	9.09%	-	-	-	4	13
ปั๊มน้ำสาร	17.87%	11.32%	59.98%	9.46%	3	12	23.60%	8.37%	55.93%	9.52%	-	-	-	2	11
พนม	18.82%	22.00%	50.14%	8.72%	2	11	18.00%	34.29%	35.45%	5.56%	-	-	-	3	12
เต็มนาชา	18.78%	17.82%	40.53%	18.13%	2	11	9.07%	11.43%	17.49%	11.76%	-	-	-	3	12
ท่าฉาง	19.80%	19.35%	48.82%	10.71%	2	11	19.61%	12.39%	38.10%	16.67%	-	-	-	2	11
ศรีรัตนบุรี	19.52%	12.93%	56.12%	16.92%	2	11	22.68%	11.65%	45.64%	0.00%	-	-	-	2	11
พรแมลง	11.87%	17.89%	58.32%	56.02%	2	11	12.07%	14.78%	58.82%	0.00%	-	-	-	3	12
พุนพิน	22.62%	18.74%	40.17%	3.80%	2	10 gliben	21.40%	9.22%	32.13%	5.56%	-	-	-	3	12
ไทรฯ	26.69%	30.21%	60.90%	7.99%	1	10	9.27%	11.39%	42.52%	8.57%	-	-	-	3	12
วิภาวดี	22.38%	17.28%	48.90%	39.58%	1	10	12.29%	28.57%	65.63%	28.57%	-	-	-	1	10
สระบุรี	42.85%	22.39%	19.86%	54.48%	1	10	39.07%	17.63%	18.62%	21.58%	-	-	-	2	11
เรียงสระ	17.68%	25.24%	64%	20.70%	1	9 gliben	2.06%	10.90%	39.94%	0%	-	-	-	4	13
ท่าชุม	22.22%	25.17%	56.48%	40.76%	0	9	28.33%	18.31%	68.67%	73.33%	-	-	-	1	10
บ้านดิน	36.24%	23.63%	54.96%	23.16%	0	9	21.93%	13.82%	43.19%	18.18%	-	-	-	1	10
กาญจนบุรี	43.84%	27.63%	67.22%	27.79%	0	9	40.11%	22.83%	60.27%	5.80%	-	-	-	1	10
ต่อเมือง	26.30%	33.52%	68.34%	37.50%	0	9	17.29%	25.60%	65.86%	21.43%	-	-	-	1	10
大城市	40.63%	53.57%	61.32%	30.23%	0	9	28.52%	23.08%	56.88%	20.00%	-	-	-	0	9
บ้านตาขุน	28.86%	30.59%	43.84%	47.83%	0	8 gliben	15.04%	23.81%	23.00%	0.00%	-	-	-	3	12
大城市	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ ช่องที่ highlight หมายถึงผู้ป่วยที่มีค่า 43 แพนโดยใช้โปรแกรม RDU 2016 ณ 31 กันยายน 2561 หมายเหตุ ช่องที่ highlight หมายถึงผู้ป่วยที่มีค่า

រាយការបង្កិចសមាគមជាអនុវត្តន៍ជាធនាគារប្រចាំឆ្នាំ (រូបភាព 2560 - រាយការណ៍ 2561) (ពីរឿងតម្លៃ RDU ផ្លូវទី 2)

លេខរូប	ចំណាំ	ប្រចាំឆ្នាំ	m2	f2	a1	f2	f2	m2	f2	f2	m2	f2	f2	f2	f2	f2	g2	a	
		ហាមត់	ហាមមុខឃើន	ហាមអាយុយ	តឹករីងរួម	តឹករីងរួម	តឹករីងរួម	ហាមត់	បានឈាមឈឺង	បានឈាមឈឺង	បានឈាមឈឺង								
1 1	ក្នុងថាមរាងការណ៍ដែលបានធ្វើឡើងដោយក្រសួងសាធារណការ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	គ្រប់គ្រង	B6.26%	91.21%	90.00%	93.20%	90.10%	92.73%	92.15%	92.23%	95.45%	90.05%	95.39%	95.39%	96.12%	92.99%	92.35%	88.93%	
2 1	ប្រជុំកិត្តិការទំនាក់ទំនាក់ជាអង់គ្លេស នគរបាល នគរបាល	គ្រប់គ្រង	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	20	
3 1	ក្នុង 13 ភេទ ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	គ្រប់គ្រង	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	20	
4 1	ប្រភាសាផ្លូវការជាបន្ទាន់ជាថាមឈរ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	ជាន់រាង	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	20	
5 1	ការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	គ្រប់គ្រង	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	20	
6 2	ក្នុងការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	<=គ្រប់គ្រង	20	43.86%	40.63%	31.55%	19.52%	18.18%	16.95%	26.69%	26.30%	19.10%	22.22%	17.95%	28.86%	36.24%	18.82%	11.87%	22.38%
7 2	ក្នុងការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	<=គ្រប់គ្រង	20	27.63%	53.57%	19.84%	19.93%	17.82%	17.73%	30.21%	33.22%	19.35%	25.17%	9.10%	30.59%	23.63%	11.32%	22.00%	17.89%
8 2	ក្នុងការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	<=គ្រប់គ្រង	40	67.22%	61.32%	65.12%	40.53%	39.38%	60.90%	68.34%	50.41%	56.48%	35.85%	43.84%	54.98%	59.98%	50.14%	58.32%	40.17%
9 2	ក្នុងការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	<=គ្រប់គ្រង	10	27.79%	30.23%	7.95%	16.92%	18.13%	16.80%	15.99%	37.50%	10.21%	40.76%	8.35%	47.83%	23.16%	9.45%	8.72%	56.62%
11 2	ក្នុងការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	<=គ្រប់គ្រង	5	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	17
14 2	ក្នុងការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	<=គ្រប់គ្រង	10	0.29%	27.79%	0.74%	0.52%	0.16%	0.80%	0.85%	0.09%	0.21%	0.40%	0.33%	0.19%	1.96%	1.29%	2.03%	2.9%
17 2	ក្នុងការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	<=គ្រប់គ្រង	20	4.10%	9.01%	30.96%	0.91%	0.06%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	20
20 2	ក្នុងការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	<=គ្រប់គ្រង	2	4.13%	9.13%	9	11	11	11	13	10	9	11	9	13	8	9	10	
10	ផ្លូវការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល (ACEI/ ARB/ RAS blockade / RAS blocker)	គ្រប់គ្រង	0	-0.00%	-0.00%	-0.00%	-0.00%	-0.00%	-0.00%	-0.00%	-0.00%	-0.00%	-0.00%	-0.00%	-0.00%	-0.00%	-0.00%	1.27%	
12 3	ក្នុងការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	<=គ្រប់គ្រង	80	75.39%	86.31%	77.55%	81.04%	92.50%	90.51%	84.12%	82.94%	82.77%	76.15%	80.06%	82.32%	79.32%	85.25%	64.12%	56.92%
13 3	ក្នុងការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	<=គ្រប់គ្រង	5	5.47%	0.14%	0.14%	0.14%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.13%	0.13%	
15 3	ក្នុងការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	<=គ្រប់គ្រង	80	68.74%	54.81%	57.82%	60.67%	60.75%	91.49%	85.53%	94.63%	77.35%	75.69%	86.11%	62.10%	61.30%	64.80%	74.78%	57.68%
16 3	ក្នុងការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	<=គ្រប់គ្រង	5	1.09%	2.66%	1.35%	0.33%	1.23%	0.87%	2.97%	0.65%	0.75%	0.91%	1.69%	0.50%	0.05%	0.74%	3.22%	1.16%
18 3	ក្នុងការបិន្ទុការណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាងការណ៍ នគរបាល នគរបាល នគរបាល	<=គ្រប់គ្រង	20	21.93%	14.49%	6.21%	2.10%	15.91%	4.00%	5.23%	2.65%	3.25%	3.04%	6.55%	4.36%	2.91%	8.21%	7.92%	1.81%
19 3	រាយការបង្កិចសមាគមជាអនុវត្តន៍ជាធនាគារប្រចាំឆ្នាំ (រូបភាព 2560 - រាយការណ៍ 2561) (ពីរឿងតម្លៃ RDU ផ្លូវទី 2)	គ្រប់គ្រង	3	2	11	14	15	16	16	19	16	14	16	17	12	14	16	15	
	រាយការបង្កិចសមាគមជាអនុវត្តន៍ជាធនាគារប្រចាំឆ្នាំ (រូបភាព 2560 - រាយការណ៍ 2561) (ពីរឿងតម្លៃ RDU ផ្លូវទី 2)	គ្រប់គ្រង	0	19	13	0	13	14	14	15	15	14	14	13	13	10	10	19	

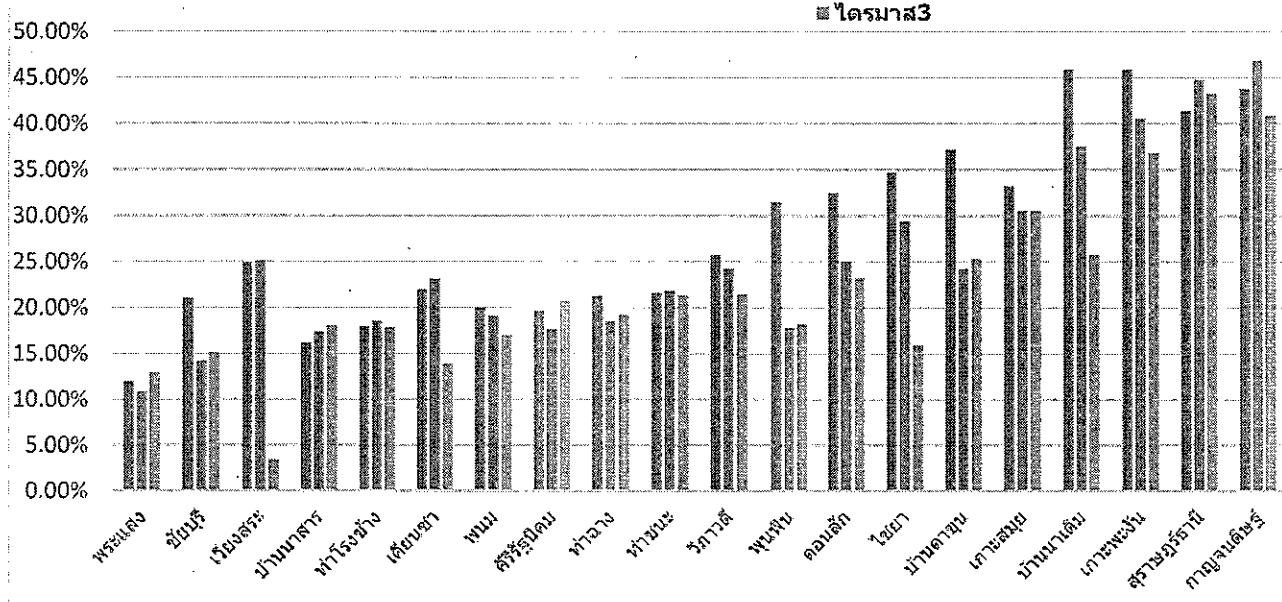
รายงานผลการลดการใช้ยาปฏิชีวนะใน 4 กลุ่มโรค (4 ตัวชี้วัดเป้าหมายเร่งรัด) จังหวัดสุราษฎร์ธานี รายไตรมาสปีงบประมาณ 2561  
 กลุ่ม A B และ C คือเป้าหมาย 11 แห่งที่จะต้องผ่านเกณฑ์ RDU ขั้นที่ 2 (13 ข้อ)  
 โดยข้อมูลปัจจุบัน ณ มีนาคม 2561 กลุ่ม A ผ่านเกณฑ์ 12 ข้อ กลุ่ม B ผ่านเกณฑ์ 10-11 ข้อ และกลุ่ม C ผ่านเกณฑ์ 8 ข้อ  
 กลุ่ม D คือ รพ. นอกกลุ่มเป้าหมาย 11 แห่ง

หมายเหตุ เรียงลำดับร้อยละข้อมูลสะสม 10 เดือนจากน้อยไปมาก					ผลงานรายไตรมาส ตุลาคม 60-มิถุนายน 61 (ไม่สะสม)					
ที่	RDU ขั้นที่	ตัวชี้วัด	กลุ่ม	ชื่อรพ.	ข้อมูลสะสม 10 เดือน	ประเมิน เกี่ยบ เกณฑ์	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4
6	2	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก <= ร้อยละ 20								
		B	พระแสง	พระแสง	11.87%	ผ่าน	11.96%	10.88%	12.94%	
		A	ชัยบุรี	ชัยบุรี	16.95%	ผ่าน	21.09%	14.25%	15.16%	
		C	เดียงสระ	เดียงสระ	17.68%	ผ่าน	24.93%	25.20%	3.43%	
		A	บ้านนาสาร	บ้านนาสาร	17.87%	ผ่าน	16.25%	17.39%	18.06%	
		B	ท่าโโรงช้าง	ท่าโโรงช้าง	17.96%	ผ่าน	17.99%	18.57%	17.90%	
		D	เดียนชา	เดียนชา	18.78%	ผ่าน	22.02%	23.19%	13.93%	
		B	พนม	พนม	18.82%	ผ่าน	20.06%	19.13%	17.06%	
		B	ศรีรัตนคิม	ศรีรัตนคิม	19.52%	ผ่าน	19.72%	17.75%	20.86%	
		D	ท่าฉาง	ท่าฉาง	19.80%	ผ่าน	21.29%	18.55%	19.29%	
		D	ท่าชนะ	ท่าชนะ	22.22%		21.66%	21.88%	21.40%	
		B	วิภาวดี	วิภาวดี	22.38%		25.75%	24.29%	21.54%	
		D	พุพิน	พุพิน	22.62%		31.53%	17.84%	18.29%	
		D	ตอนลักษ	ตอนลักษ	26.30%		32.49%	25.11%	23.26%	
		B	ไชยา	ไชยา	26.69%		34.79%	29.47%	16.01%	
		D	บ้านตาขุน	บ้านตาขุน	28.86%		37.20%	24.27%	25.37%	
		B	เกาะสมุย	เกาะสมุย	31.54%		33.25%	30.60%	30.54%	
		D	บ้านนาเดิม	บ้านนาเดิม	36.24%		45.96%	37.53%	25.84%	
		D	เกาะพะรัง	เกาะพะรัง	40.63%		45.96%	40.63%	36.81%	
		B	สราษฎร์ธานี	สราษฎร์ธานี	42.85%		41.43%	44.84%	43.31%	
		D	กาญจนดิษฐ์	กาญจนดิษฐ์	43.84%		43.82%	46.92%	40.92%	

URI

■ ไตรมาส1 ■ ไตรมาส2

■ ไตรมาส3



รายงานผลการลดการใช้ยาปฏิชีวนะใน 4 กลุ่มโรค (4 ตัวชี้วัดเป้าหมายเร่งรัด) จังหวัดสุราษฎร์ธานี รายไตรมาสปีงบประมาณ 2561  
กลุ่ม A B และ C คือเป้าหมาย 11 แห่งที่จะต้องผ่านเกณฑ์ RDU ขั้นที่ 2 (13 ข้อ)

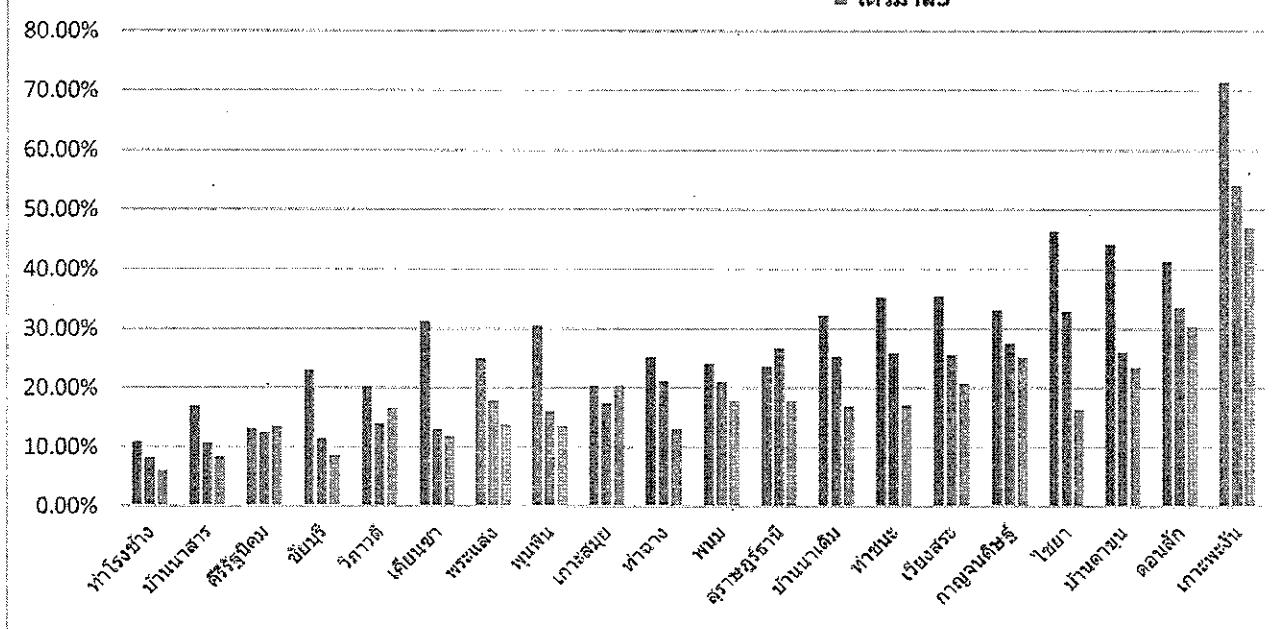
โดยข้อมูลปัจจุบัน ณ มีนาคม 2561 กลุ่ม A ผ่านเกณฑ์ 12 ข้อ กลุ่ม B ผ่านเกณฑ์ 10-11 ข้อ และกลุ่ม C ผ่านเกณฑ์ 8 ข้อ  
กลุ่ม D คือ รพ.นอกกลุ่มเป้าหมาย 11 แห่ง

**หมายเหตุ เรียงลำดับร้อยละข้อมูลสะสม 10 เดือนจากนั้นอย่างเป็นทางการ** ผลงานรายไตรมาส ตุลาคม 60-มีนาคม 61 (ไม่สะสม)

ที่ RDU ขั้นที่	ตัวชี้วัด	กลุ่ม	ชื่อรพ.	ข้อมูลสะสม 10 เดือน	ประเมิน เกณฑ์	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4
7	2		ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน <= ร้อยละ 20						
		B	ท่าโโรงช้าง	9.10%	ผ่าน	10.91%	8.23%	6.07%	
		A	บ้านนาสาร	11.32%	ผ่าน	16.93%	10.66%	8.47%	
		B	ศิริรัตน์นิคิน	12.93%	ผ่าน	13.24%	12.59%	13.46%	
		A	ชัยบุรี	13.73%	ผ่าน	23.02%	11.52%	8.65%	
		B	วิภาวดี	17.28%	ผ่าน	20.29%	14.00%	16.67%	
		D	เคียนชา	17.82%	ผ่าน	31.23%	13.06%	11.86%	
		B	พระแสง	17.89%	ผ่าน	25.06%	17.93%	13.92%	
		D	พนพิน	18.74%	ผ่าน	30.51%	16.06%	13.66%	
		B	เกาะสมุย	19.08%	ผ่าน	20.43%	17.45%	20.46%	
		D	ท่าฉาง	19.35%	ผ่าน	25.30%	21.21%	13.17%	
		B	พนม	22.00%		24.18%	21.10%	17.92%	
		B	สุราษฎร์ธานี	22.39%		23.80%	26.82%	17.94%	
		D	บ้านนาเดิม	23.63%		32.30%	25.35%	16.97%	
		D	ท่าชนะ	25.17%		35.36%	25.96%	17.17%	
		C	เวียงสะระ	25.24%		35.50%	25.77%	20.85%	
		D	กาญจนดิษฐ์	27.63%		33.12%	27.58%	25.18%	
		B	ใชยา	30.21%		46.37%	32.96%	16.50%	
		D	บ้านตาขุน	30.59%		44.21%	26.05%	23.59%	
		D	ดอนสัก	33.52%		41.33%	33.57%	30.36%	
		D	เกาะพะรัง	53.57%		71.43%	54.07%	47.06%	

AD

■ ไตรมาส1 ■ ไตรมาส2  
■ ไตรมาส3



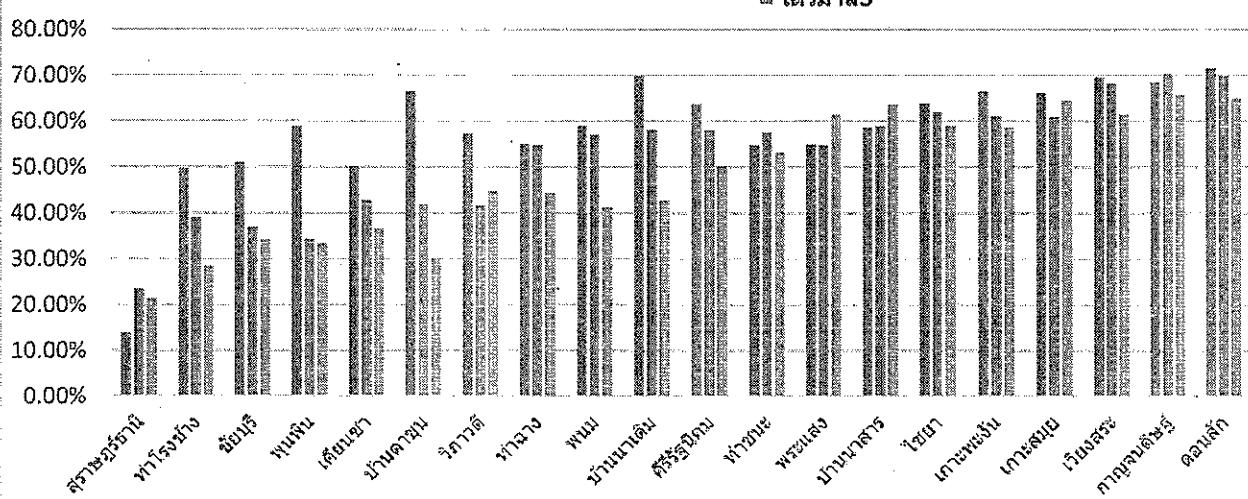
รายงานผลการลดการใช้ยาปฏิชีวนะใน 4 กลุ่มโรค (4 ตัวชี้วัดเป้าหมายเร่งรัด) จังหวัดสุราษฎร์ธานี รายไตรมาสปีงบประมาณ 2561  
 กลุ่ม A,B และ C คือเป้าหมาย 11 แห่งที่จะต้องผ่านเกณฑ์ RDU ขั้นที่ 2 (13 ข้อ)  
 โดยข้อมูลปีจุดบัน ณ มีนาคม 2561 กลุ่ม A ผ่านเกณฑ์ 12 ข้อ กลุ่ม B ผ่านเกณฑ์ 10-11 ข้อ และกลุ่ม C ผ่านเกณฑ์ 8 ข้อ<sup>1</sup>  
 กลุ่ม D คือ รพ.นอกกลุ่มเป้าหมาย 11 แห่ง

หมายเหตุ เรียงลำดับร้อยละข้อมูลสะสม 10 เดือนจากน้อยไปมาก | ผลงานรายไตรมาส ตุลาคม 60-มิถุนายน 61 (ไม่สะสม)

ที่	RDU ขั้นที่	ตัวชี้วัด	กลุ่ม	ชื่อรพ.	ข้อมูลสะสม 10 เดือน	ประเมิน เบื้อง เกณฑ์	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4
8	2	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะใบ處方และสั่งยา			=< ร้อยละ 40					
			B	สุราษฎร์ธานี	19.86%	ผ่าน	14.01%	23.56%	21.39%	
			B	ท่าโโรงช้าง	35.85%	ผ่าน	49.80%	39.08%	28.56%	
			A	ชัยภูรี	39.38%	ผ่าน	51.07%	37.01%	34.23%	
			D	พุนพิน	40.17%		58.89%	34.30%	33.41%	
			D	เคียนชา	40.53%		50.18%	42.83%	36.56%	
			D	บ้านตาขุน	43.84%		66.60%	41.92%	30.19%	
			B	วิภาวดี	48.90%		57.45%	41.79%	44.79%	
			D	ท่าฉาง	50.14%		55.09%	54.91%	44.54%	
			B	พนม	50.14%		59.09%	57.10%	41.38%	
			D	บ้านนาเติม	54.96%		69.84%	58.17%	42.81%	
			B	ศรีรัตนนิคม	56.12%		63.89%	58.10%	50.30%	
			D	ท่าชนะ	56.48%		54.90%	57.55%	53.24%	
			B	พระแสง	58.32%		54.93%	54.87%	61.57%	
			A	บ้านนาสาร	59.98%		58.66%	58.95%	63.89%	
			B	ไชยา	60.90%		63.98%	62.03%	58.95%	
			D	เกาะพะงัน	61.32%		66.67%	61.12%	58.71%	
			B	เกาะสมุย	63.97%		66.26%	61.05%	64.54%	
			C	เวียงสะระ	64.00%		69.75%	68.33%	61.53%	
			D	กาญจนดิษฐ์	67.22%		68.47%	70.37%	65.81%	
			D	ตอนสัก	68.34%		71.54%	69.91%	65.05%	

FTW

■ ไตรมาส1 ■ ไตรมาส2  
 ■ ไตรมาส3



รายงานผลการลดการใช้ยาปฏิชีวนะใน 4 กลุ่มโรค (4 ตัวชี้วัดเป้าหมายเร่งรัด) จังหวัดสุราษฎร์ธานี รายไตรมาสปีงบประมาณ 2561  
กลุ่ม A B และ C คือเป้าหมาย 11 แห่งที่จะต้องผ่านเกณฑ์ RDU ขั้นที่ 2 (13 ข้อ)

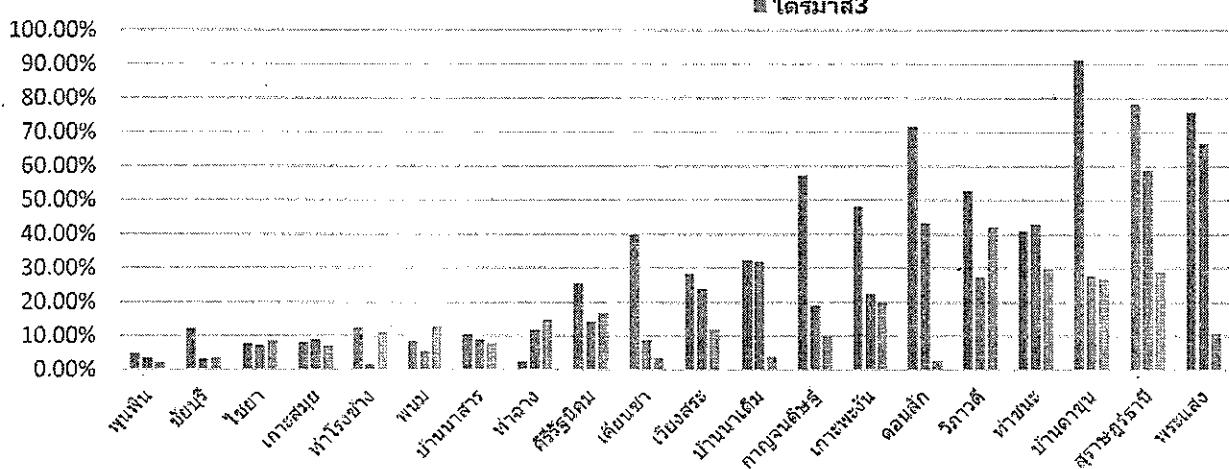
โดยข้อมูลปัจจุบัน ณ มีนาคม 2561 กลุ่ม A ผ่านเกณฑ์ 12 ข้อ กลุ่ม B ผ่านเกณฑ์ 10-11 ข้อ และกลุ่ม C ผ่านเกณฑ์ 8 ข้อ  
กลุ่ม D คือ รพ.นอกกลุ่มเป้าหมาย 11 แห่ง

#### หมายเหตุ เรียงลำดับร้อยละข้อมูลสะสม 10 เดือนจากน้อยไปมาก ผลงานรายไตรมาส ตุลาคม 60-มีนาคม 61 (ไม่สะสม)

ที่ RDU ขั้นที่	ตัวชี้วัด	กลุ่ม	ชื่อพ.	ข้อมูลสะสม 10 เดือน	ประเมิน เทียบ เกณฑ์	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4
9	2	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด <= ร้อยละ 10							
		D	พุนพิน	3.80%	ผ่าน	4.84%	3.57%	2.08%	
		A	ชัยบูรี	6.80%	ผ่าน	12.12%	3.33%	3.57%	
		B	ไชยา	7.99%	ผ่าน	7.83%	7.25%	8.51%	
		B	เกาะสมุย	8.08%	ผ่าน	8.17%	8.99%	7.12%	
		B	ท่าโโรงช้าง	8.25%	ผ่าน	12.50%	1.59%	11.11%	
		B	พนม	8.72%	ผ่าน	8.51%	5.41%	12.77%	
		A	บ้านนาสาร	9.46%	ผ่าน	10.59%	9.09%	8.00%	
		D	ท่า蛟ง	10.71%		2.44%	11.76%	14.89%	
		B	ศรีรัตนคิม	16.92%		25.64%	14.29%	16.67%	
		D	เคียนชา	18.13%		40.00%	8.93%	3.64%	
		C	เวียง涩	20.70%		28.43%	24.05%	12.09%	
		D	บ้านนาเดิม	23.16%		32.35%	32.00%	4.00%	
		D	กาญจนดิษฐ์	27.79%		57.33%	18.95%	10.20%	
		D	เกาะพะจัน	30.23%		48.28%	22.73%	20.00%	
		D	ดอนสัก	37.50%		71.79%	43.33%	2.70%	
		B	วิภาวดี	39.58%		52.94%	27.59%	42.11%	
		D	ท่าชนะ	40.76%		40.98%	43.14%	29.82%	
		D	บ้านตาขุน	47.83%		91.30%	27.78%	26.92%	
		B	สุราษฎร์ธานี	54.48%		78.39%	59.04%	28.96%	
		B	พระแสง	56.02%		76.00%	66.67%	10.81%	

NL

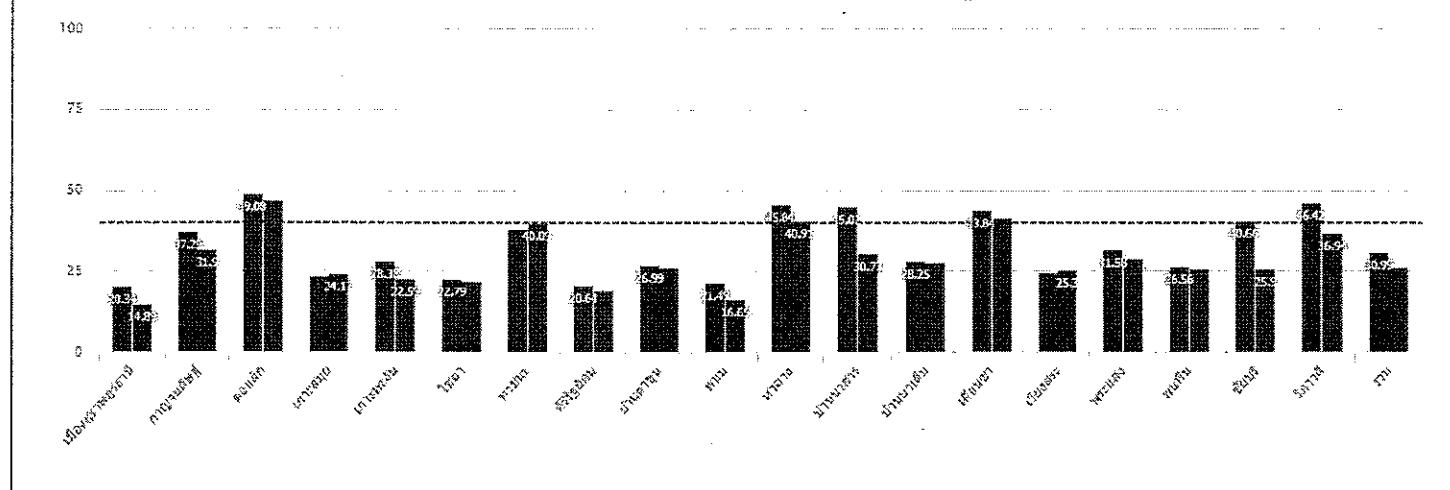
■ ไตรมาส1 ■ ไตรมาส2  
■ ไตรมาส3



๔๗  
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เขตบริการสุขภาพที่ 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2561

ที่	อำเภอ	ผู้ป่วยที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ Typearea 1,3						ผู้ป่วยที่มารับบริการของหน่วยบริการจากแฟ้ม ChronicFU					
		จำนวน ผู้ป่วย	ได้รับ การตรวจ	%	ควบคุมได้ดี	%	จำนวน ผู้ป่วย	ได้รับ การตรวจ	%	ควบคุมได้ดี	%		
1	เมือง	6,486	2,894	44.62	1,319	20.34	12,637	4,255	33.67	1,882	14.89		
2	กาญจนดิษฐ์	4,175	3,317	79.45	1,557	37.29	6,700	5,031	75.09	2,137	31.9		
3	ดอนสัก	1,526	1,154	75.62	749	49.08	1,650	1,145	69.39	774	46.91		
4	เกาะสมุย	3,249	1,565	48.17	768	23.64	3,719	1,902	51.14	899	24.17		
5	เกาะพะงัน	733	514	70.12	208	28.38	925	571	61.73	209	22.59		
6	ไชยา	2,282	1,162	50.92	520	22.79	2,879	1,483	51.51	636	22.09		
7	ท่าชนะ	2,076	1,235	59.49	789	38.01	2,387	1,408	58.99	957	40.09		
8	ศีรัชชนิคม	2,054	1,228	59.79	424	20.64	2,347	1,336	56.92	450	19.17		
9	บ้านตาขุน	578	425	73.53	156	26.99	754	559	74.14	198	26.26		
10	พนม	1,298	1,042	80.28	279	21.49	1,586	1,019	64.25	264	16.65		
11	ท่าจagger	1,695	1,135	66.96	777	45.84	1,926	1,131	58.72	788	40.91		
12	บ้านนาสาร	3,743	2,916	77.91	1,685	45.02	5,829	3,116	53.46	1,791	30.73		
13	บ้านนาเดิม	1,154	816	70.71	326	28.25	1,336	958	71.71	371	27.77		
14	เดียนชา	1,907	1,298	68.07	836	43.84	2,351	1,524	64.82	975	41.47		
15	เวียงสะ	3,264	1,918	58.76	801	24.54	3,633	2,207	60.75	919	25.3		
16	พระแสง	2,587	1,864	72.05	817	31.58	2,926	1,971	67.36	849	29.02		
17	พุพิน	4,131	2,728	66.04	1,097	26.56	4,417	2,869	64.95	1,136	25.72		
18	ชัยบุรี	942	669	71.02	383	40.66	1,726	775	44.90	447	25.9		
19	วิภาวดี	698	401	57.45	324	46.42	999	463	46.35	369	36.94		
รวม		44,578	28,281	63.44	13,815	30.99	60,727	33,723	55.53	16,051	26.43		

ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เขตบริการสุขภาพที่ 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2561

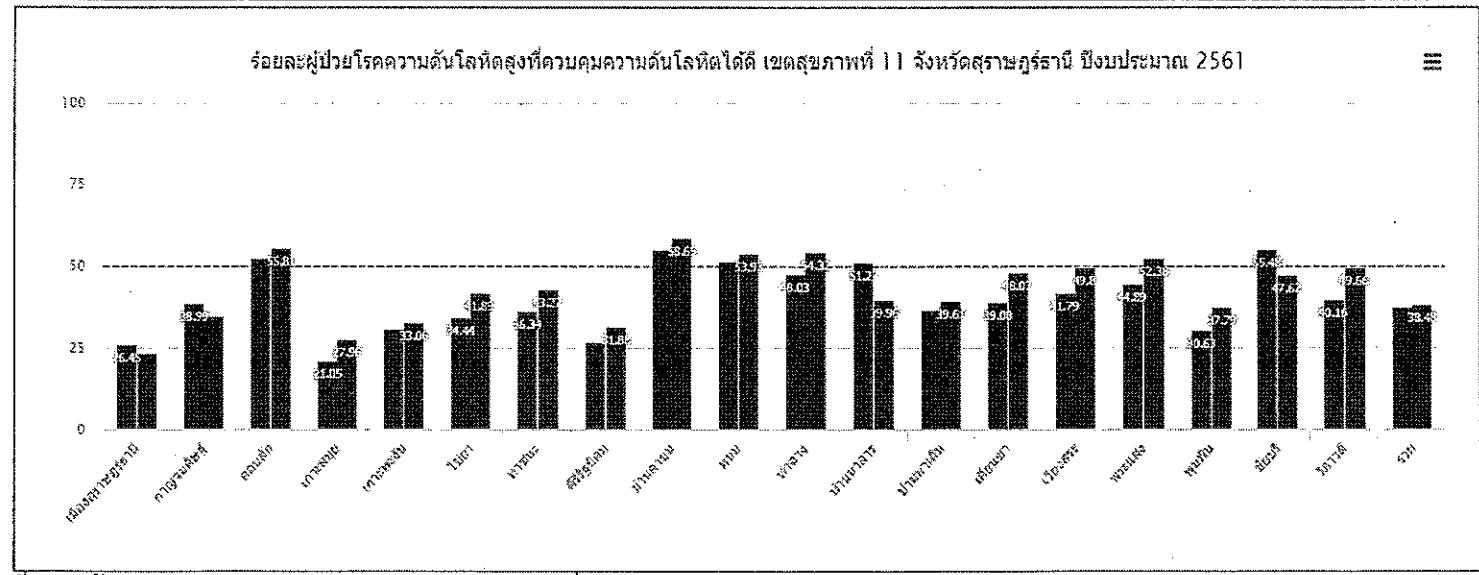


ที่มา : ข้อมูล Health Data Center (HDC) ณ วันที่ 24 สิงหาคม 2561

**ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เขตบริการสุขภาพที่ 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2561**

ที่	อำเภอ	ผู้ป่วยที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ Typearea 1,3					ผู้ป่วยที่มารับบริการของหน่วยบริการจากแฟ้ม ChronicFU					
		จำนวน ผู้ป่วย	ได้รับการ ตรวจอย่าง น้อย 2 ครั้ง ในปี	%	ควบคุม ได้ดี	%	จำนวน ผู้ป่วย	มารับ บริการ มากกว่า 1 ครั้งในปี	ได้รับการ ตรวจอย่าง น้อย 2 ครั้ง ในปี	%	ควบคุม ได้ดี	
1	เมือง	14,459	9,035	62.49	3,825	26.45	24,445	17,099	15,345	62.77	5,749	23.52
2	กาญจนดิษฐ์	10,720	7,379	68.83	4,180	38.99	13,480	9,295	8,566	63.55	4,717	34.99
3	ดอนสัก	3,628	2,670	73.59	1,900	52.37	3,514	2,741	2,678	76.21	1,961	55.81
4	เกาะสมุย	6,123	2,756	45.01	1,289	21.05	5,461	3,340	3,299	60.41	1,527	27.96
5	เกาะพะจัน	1,603	969	60.45	498	31.07	1,697	1,165	1,110	65.41	561	33.06
6	ไข่ยา	6,045	3,401	56.26	2,082	34.44	6,080	4,099	3,956	65.07	2,547	41.89
7	ท่าชนะ	5,229	3,306	63.22	1,900	36.34	4,957	3,815	3,729	75.23	2,145	43.27
8	ศรีรัตนนิคม	5,641	3,246	57.54	1,531	27.14	4,755	3,326	3,297	69.34	1,516	31.88
9	บ้านตาขุน	1,447	1,074	74.22	798	55.15	1,792	1,406	1,369	76.40	1,051	58.65
10	พนม	3,090	2,249	72.78	1,601	51.81	3,210	2,560	2,531	78.85	1,731	53.93
11	ท่าฉาง	3,804	2,719	71.48	1,827	48.03	3,614	2,905	2,871	79.44	1,963	54.32
12	บ้านนาสาร	8,430	6,968	82.66	4,322	51.27	12,531	8,475	8,438	67.34	5,008	39.96
13	บ้านนาเดิม	3,008	2,158	71.74	1,103	36.67	3,234	2,598	2,541	78.57	1,281	39.61
14	เคียนชา	4,591	2,647	57.66	1,794	39.08	4,225	3,043	2,911	68.90	2,031	48.07
15	เวียง摔	6,404	4,267	66.63	2,676	41.79	6,464	4,976	4,948	76.55	3,219	49.80
16	พระแสง	5,943	4,163	70.05	2,668	44.89	5,842	4,764	4,723	80.85	3,060	52.38
17	พุนพิน	9,606	5,609	58.39	2,942	30.63	8,840	6,388	6,186	69.98	3,341	37.79
18	ชัยบุรี	2,291	1,855	80.97	1,271	55.48	3,885	2,623	2,589	66.64	1,850	47.62
19	วิภาวดี	1,285	804	62.57	516	40.16	1,462	1,144	1,117	76.40	726	49.66
รวม		103,347	67,275	65.10	38,723	37.47	119,488	85,762	82,204	68.80	45,984	38.48

**ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2561**

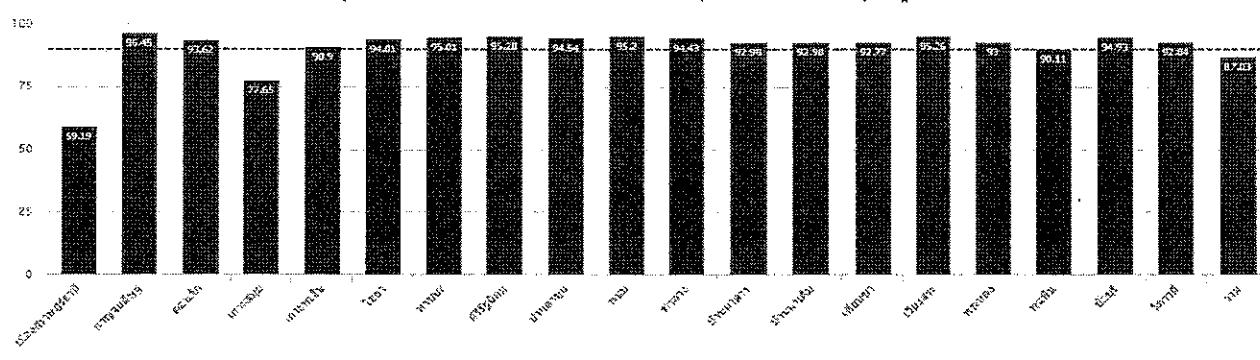


หมายเหตุ : ข้อมูล Health Data Center (HDC) ณ วันที่ 24 สิงหาคม 2561

**การคัดกรองเบาหวานในประชากรไทย อายุ 35 ปีขึ้นไป จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2561**

ลำดับที่	อำเภอ	กลุ่มเป้าหมาย (ราย)	ผลงาน (ราย)	ร้อยละ
1	เมือง	69,759	41,288	59.19
2	กาญจนดิษฐ์	39,835	38,419	96.45
3	ตอนสัก	15,653	14,655	93.62
4	เกาะสมุย	26,083	20,254	77.65
5	เกาะพะจัน	7,211	6,555	90.9
6	ไชยา	21,536	20,247	94.01
7	ท่าชนะ	24,050	22,849	95.01
8	ศรีรัตน์นิคม	18,745	17,860	95.28
9	บ้านตาขุน	6,359	6,012	94.54
10	พนม	15,994	15,227	95.2
11	ท่าจ้าง	14,934	14,102	94.43
12	บ้านนาสาร	27,306	25,389	92.98
13	บ้านนาเดิม	10,568	9,826	92.98
14	เคียนชา	17,318	16,066	92.77
15	เวียงสระ	23,554	22,437	95.26
16	พระแสง	25,649	23,853	93
17	พุนพิน	36,010	32,449	90.11
18	ชัยบุรี	10,224	9,706	94.93
19	วิภาวดี	5,727	5,317	92.84
<b>รวม</b>		<b>416,515</b>	<b>362,511</b>	<b>87.03</b>

ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน เขตสุขภาพที่ 11 สังกัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2561

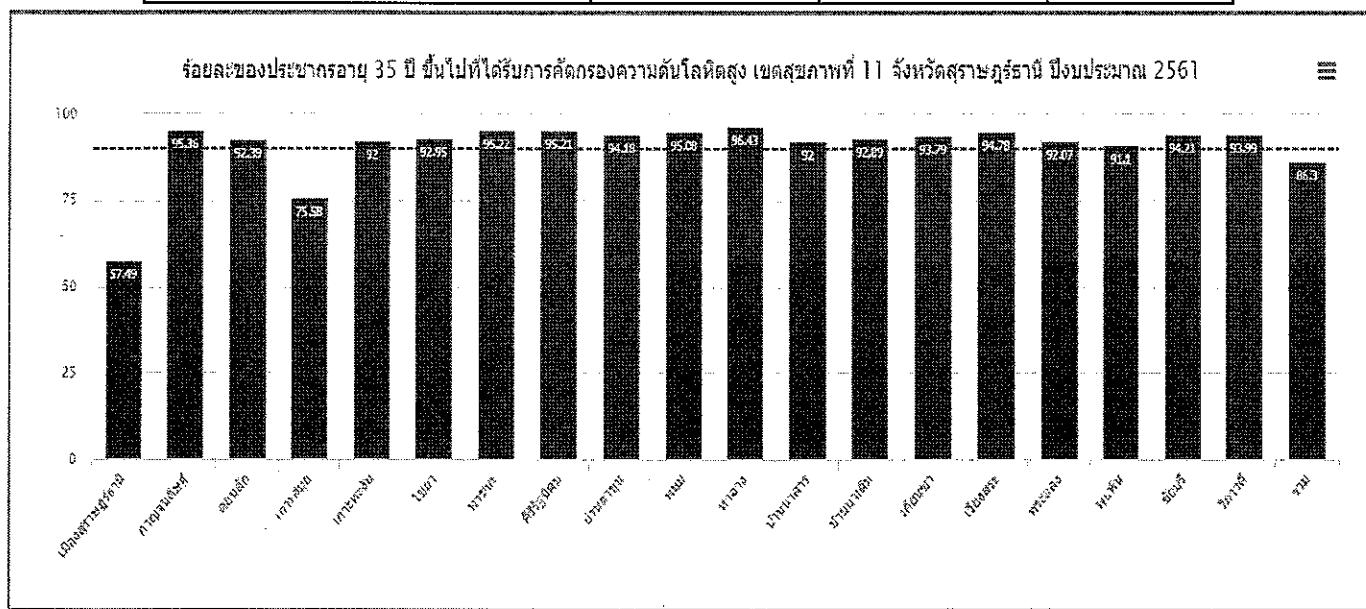


ที่มา : ข้อมูล Health Data Center (HDC) ณ วันที่ 24 สิงหาคม 2561

**การคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชากรไทย อายุ 35 ปีขึ้นไป จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2561**

ลำดับที่	อำเภอ	กลุ่มเป้าหมาย (ราย)	ผลงาน (ราย)	ร้อยละ
1	เมือง	62,766	36,082	57.49
2	กาญจนดิษฐ์	34,181	32,594	95.36
3	ตอนสัก	13,873	12,817	92.39
4	เกาะสมุย	23,271	17,589	75.58
5	เกาะพะรัง	6,437	5,922	92
6	ไชยา	18,263	16,975	92.95
7	ท่าชนะ	21,249	20,234	95.22
8	ศรีรัตน新城	15,437	14,697	95.21
9	บ้านตาขุน	5,604	5,278	94.18
10	พนม	14,584	13,867	95.08
11	ท่าจagger	13,092	12,624	96.43
12	บ้านนาสาร	23,121	21,271	92
13	บ้านนาเดิม	8,911	8,277	92.89
14	เคียนชา	14,971	14,041	93.79
15	เตียงสระ	20,839	19,751	94.78
16	พระแสง	22,752	20,948	92.07
17	พุนพิน	31,275	28,493	91.1
18	ชัยบุรี	9,134	8,605	94.21
19	วิภาวดี	5,277	4,960	93.99
รวม		365,037	315,025	86.30

ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2561



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center (HDC) ณ วันที่ 24 สิงหาคม 2561



ที่ สภ ๐๐๓๗.๐๐๕/ว่าด้วย

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนดอนกอก อำเภอเมืองฯ  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐

๒๕๖๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมป้องกันการเสียชีวิตจากการตั้งครรภ์และการคลอด  
เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยสูติกรรม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบฟอร์มรายงานการสำรวจหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีรายงานการตายของมารดา ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ – สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๓ คน คิดเป็นอัตรา ๓๑.๑๕ ต่อแสนการเกิดมีชีพ และมีการประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก เพื่อ บททวนสาเหตุการตายของมารดา พบร่วมกัน พบว่าสาเหตุหลักของการตาย ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง / เบาหวานขณะตั้งครรภ์ และโรคทางอายุรกรรม โดยมีปัจจัยเสริม คือ การเข้าถึงบริการที่เท่าเทียม การดูแลหญิงตั้งครรภ์ ให้ได้ตามมาตรฐาน

ดังนั้น เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการดูแลสุขภาพทุกระยะของการตั้งครรภ์ และหลังคลอด จึงขอให้ทุกหน่วยบริการในพื้นที่ ดำเนินการ ดังนี้

๑. สำรวจและจัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย , ทั้งที่ยังไม่ได้มีการฝากครรภ์ ฝากครรภ์ที่คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน และหน่วยบริการสาธารณสุข ทุกแห่ง ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้
๒. มีการเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์ ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการตั้งครรภ์และการคลอด เช่น PIH,GDM โดยจัดทำทะเบียนตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง พร้อมถึงการดูแลรักษา รวมรวมส่งแบบฟอร์ม (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ทุกวันที่ ๕ ของเดือน ทาง FTP/กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ / Floder / สำรวจหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน ตั้งแต่เดือนกันยายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรเมษฐ์ จินา)

สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
นักวิชาการสาธารณสุขเชิงพาณิชย์ (ทำหน้าที่หัวสาธารณสุข) รักษาการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
โทร. ๐๗๗-๒๗๗๗๗๔๔ ต่อ ๒๑๕  
โทรสาร ๐๗๗-๒๙๗๗๖๖๓

**แนวทางการให้คำปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วยกลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม  
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี**

**การส่งต่อผู้ป่วยในวิลาราชการ**

ผู้ป่วยดูกัน : ทั้งสูติกรรมและนรีเวชกรรม Consult แพทย์ที่อยู่ OPD นรีเวช

ผู้ป่วยไม่ดูกัน : ทั้งสูติกรรมและนรีเวชกรรม ส่งตรวจ OPD ได้ทุกวันเวลาราชการ 08.00-16.00 น.

ข้อบ่งชี้ในการส่งผู้ป่วยสูติกรรม

**1. โรคความดันโลหิตสูงก่อนและขณะตั้งครรภ์**

1.1 ผู้ป่วยที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงมาก่อนตั้งครรภ์

1.1.1 ขณะ ANC ที่ รพช. ในการฝ่ากครรภ์ครึ่งแรกให้มีการ ตรวจ Lab อื่นๆเพิ่มเติมจากLab routine ANC ได้แก่ Bun, Cr, 24 hr. urine protien, EKG (บางเคส), CBC

1.1.2 มีการให้ยาป้องกันภาวะครรภ์เป็นพิเศษ low dose ASA (80 mg 1x10pc เช้า) โดยเริ่มที่อายุครรภ์ 12 สัปดาห์ ให้จนอายุครรภ์ 36 สัปดาห์

1.2 ส่งมาดูดิการตั้งครรภ์ที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ที่อายุครรภ์ 36+6 สัปดาห์

**2. โรคเบาหวานก่อนตั้งครรภ์และขณะตั้งครรภ์**

2.1 ผู้ป่วยที่เป็นโรคเบาหวานก่อนตั้งครรภ์

2.1.1 ขณะ ANC ที่ รพช. ในการฝ่ากครรภ์ครึ่งแรกให้มีการ ตรวจ Lab อื่นๆเพิ่มนอกจาก Lab routine ANC ได้แก่ Bun,Cr,24 hr. urine protien,EKG (บางเคส), CBC

2.1.2 มีการให้ยาป้องกันภาวะครรภ์เป็นพิเศษ low dose ASA (80 mg 1x10pc เช้า) โดยเริ่มที่อายุครรภ์ 12 สัปดาห์ ให้จนอายุครรภ์ 36 สัปดาห์

2.1.3 ส่งมาปรับยาที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

2.2 ผู้ป่วยที่เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์

2.2.1 ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อเบาหวาน ให้มีการคัดกรองเบาหวานตั้งแต่ฝ่ากครรภ์ครึ่งแรก และถ้าปกติจะต้องคัดกรองซ้ำที่อายุครรภ์ 24-28 สัปดาห์ทุกคน

2.2.2 Case GDMA1 ที่ Failed diet control และ Case GDMA2 ส่งมาเริ่มยาที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

2.2.3 Case ที่ ANC ที่ รพช.

1) ในเคสที่มีดังนี้ รพช. Mornitor ทั้งวัย ค่า FBS , 2hr Post prandial

2) ให้ส่งมาโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีที่อายุครรภ์ 37+6 สัปดาห์ เพื่อยุติการตั้งครรภ์

**3. ครรภ์แฝด**

4. หญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคทางอายุรกรรมอื่นๆ เช่น โรคไทรอยด์ โรคลมชัก โรคหัวใจ โรคไต โรคขอบหือด โรคSLE เป็นต้น

5. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภัยอันตรายในอุ้งเชิงกราน

6. โรคทางจิตเวช
7. ภาวะแทรกซ้อนทางอายุครรภ์และศัลยกรรมอื่นๆ
8. หญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ใกล้กำหนด (Near postterm)
  - 8.1 PV & Membrane stripping ที่อายุครรภ์ 38-39 สัปดาห์ ในรายที่อายุครรภ์แน่นอน
  - 8.2 ที่อายุครรภ์ 40 + 6 สัปดาห์ กรณีผู้ป่วยไปรับใบส่งตัวที่ รพช. ให้ตรวจภายใน ประเมิน Bishop score และทำ membrane stripping
    - 8.2.1 Bishop score ได้คะแนน 7 ขึ้นไป ให้ drip oxytocin ที่ รพช. ได้เลย ถ้าประเมิน 3P แล้วไม่มีข้อบ่งชี้ในการคลอดทางช่องคลอด
    - 8.2.2 Bishop score น้อยกว่า 7 หรือ ประเมินเป็นงั้น คิดว่าคลอดยากให้ส่งตัวมาโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
9. หญิงตั้งครรภ์ห้องแรกที่มีความสูงน้อยกว่า 145 เซนติเมตร
10. หญิงตั้งครรภ์ที่มีท่าเด็กผิดปกติ เช่น ท่าก้น ท่าขวา ให้ส่งมาที่อายุครรภ์ 37-38 สัปดาห์
11. หญิงหลังคลอดที่ต้องการทำหมัน ให้ส่งมาได้หลังคลอด 1 วัน มาได้ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ

#### การส่งต่อผู้ป่วยนอกเวลาราชการ

ประสานงานแพทย์เวรทุกครั้ง (ด้านจากห้องคลอดตามหมายเลขโทรศัพท์ที่ให้ไว้)

Consult 医师เวรทุกครั้งที่จะต้องการเบริกขาหรือจะส่งต่อผู้ป่วย และถ้าส่งต่อผู้ป่วยไปแล้วให้โทรแจ้งห้องคลอดทันที และให้โทรประสานงานพยาบาลห้องคลอดด้วย

Antepartum Hemorrhage

Prolapsed cord

Postpartum Hemorrhage

Abnormal intrapartum tracing ( nonreassure FHR pattern )

Abnormal labor curve ( CPD )

Preterm Labor

Severe Preeclampsia and Eclampsia

Previous Cesarean section in labor

Abnormal presentation in labor

#### 1. Antepartum Hemorrhage

ให้ รพช.ทุกที่ที่สามารถทำ USG ก่อนตรวจภายในทุกครั้งเพื่อรับมั่นใจว่า missed diagnosis Placenta previa (ฝากรรภ์มาคลอดไม่เคราะบุ่มมี placenta previa มา ก่อน)

## 2. Prolapsed cord

### วินิจฉัย Prolapsed cord

- คลำสายสะตือได้ขณะตรวจภายใน
- เห็นสายสะตือลอยออกจากช่องทางข่องคอด



ER : โรงพยาบาลสุขุมวิท

ในเวลาราชการ -> โทรแจ้งแพทย์ OPD โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

นอกเวลาราชการ -> โทรแจ้งแพทย์เวรห้องคลอดโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

- จัดทำมาตรการให้อ้อยในท่าก้นสูง โดยใช้มอนรองกัน
- สอดมือเข้าในช่องคลอดแล้วคั่นส่วนนำเริ่มให้เกิดอ่อนล่อนมากถึงสายสะตือ
- ให้ O2 With mask แก่ผู้ป่วย
- ใช้ Foley's catheter และท่อ Bladder filling โดยใส่ NSS 500-700 ml ทางคลายสวนปัสสาวะและ Clamp สาย Foley's cath
- แนะนำโอกาสเสี่ยงซึ่งหากแก่ญาติก่อนล่วงด้วยมา
- ระหว่างส่งตัวมาพัฟ Fetal heart ทุก 15 นาที
- เมื่อมาถึงหน้าห้อง ER จะมีแพทย์รับอยู่เพื่อประสาน OR ว่า Case มาแล้ว และนำผู้ป่วย Fast track มา OR เลย

## 3. Postpartum Hemorrhage

- 3.1 หาสาเหตุเบื้องต้นของ PPH 3T ( ก่อนจะวินิจฉัยว่าเป็นสาเหตุจาก cervical tear ให้มั่นใจว่า uterine tone ดีจริงๆ )
- 3.2 วินิจฉัย uterine atony ให้เร็ว และรีบให้ยา บังกะบัน 1st line drug ใน PPH มีใช้ที่ รพช. ทุกที่ Oxytocin, Methergin, \*Transamine
- 3.3 NPO, Isotonic IV fluid ( เข็มเบอร์ 18 ส่องเส้น ) เจาะเลือดใส่ tube มาเลยตอนเปิดเส้น, Retained Foley's cath

## 4. Abnormal intrapartum tracing ( nonreassure FHR pattern )

- 4.1 Neonatal resuscitation ให้ IV , ตะแคงซ้าย, on O2 mask c bag
- 4.2 ส่ง NST ก่อนและหลัง Resuscitation ทาง Application Line มาให้ดู
  - \*\* กรณีมี Thick meconium ให้ประเมินระยะเวลาคลอดตู้ ถ้ามีแนวโน้มคลอดระหว่างทางที่ส่งตัวให้พิจารณาคลอดที่ รพช. และ refer หารักษา

## 5. Abnormal labor curve ( CPD )

- 5.1 เมื่อมีปัญหา Pathograph ตัด Action line
  - 5.1.1 ประเมิน 3P ใหม่ทุกราย

5.1.2 ประเมิน Pelvis , Adequate?

5.1.3 USG ประเมินน้ำหนักลูก

- 1) กรณีน้ำหนักน้อยกว่า 3,500 gm. หรือน้ำหนักน้อยกว่าลูกที่เคยคลอดได้ในครรภ์ก่อนๆ และ adequate pelvis ให้ Augmentationด้วย oxytocin ได้เลย
- 2) กรณีน้ำหนักเกิน 3,500 gm. ให้ทิ่อมาส่งตัว

5.2 ศีรษะ胎ารกไม่ลง , Station ไม่เพิ่มเลยใน 1 ชั่วโมง หลังจาก Cervix dilate ตั้งแต่ 8 เซนติเมตร ขึ้นไป ให้ทิ่อมา Refer

5.3 กรณี Prolong 2<sup>nd</sup> stage of labor

5.3.1 ในท้องแรกให้ทิ่อมาปรึกษาที่ 1 ชั่วโมง หลังจาก Cervix dilation

5.3.2 ในท้องสองขึ้นไปให้ทิ่อมาปรึกษาที่ ½ ชั่วโมง หลัง Cervix fully dilatation

## 6. Preterm Labor

6.1 เริ่ม Treatment ตั้งแต่มีปัญหา Threaten preterm labor (Uterine contraction present, pv exam os closed)

6.2 กรณีอายุครรภ์ ≥ 34 สัปดาห์ ประเมินน้ำหนัก胎ารก <2500 gm ให้ refer มาคลอดโรงพยาบาลสุราษฎร์ ธานีได้เลย

6.3 กรณีอายุครรภ์ < 34 สัปดาห์ กรณีเข้า Active phase cervix ตั้งแต่ 3 cm ขึ้นไป

6.3.1 ให้ Stat ยา Dexamethasone และ Tocolytic drug ได้เลย Refer มา

6.3.2 Tocolytic drug ถ้าคนไข้ไม่มีข้อห้ามใช้และ Infusion pump available ให้เป็น Bricanyl IV drip

6.4 กรณีอายุครรภ์ < 34 สัปดาห์ Cervix น้อยกว่า 3 cm ให้ Tocolytic drug และ Dexamethasone ให้ที่ รพช. Refer เมื่อ Failed inhibit

6.5 ให้ Ampicillin 2 gm IV q 6 hr. เมื่อเข้า Active phase

## 7. Severe Preeclampsia and Eclampsia

กรณี อายุครรภ์ < 34 สัปดาห์ ให้ Stat dexamethasone ก่อนมาด้วย

7.1 บ่องกันการ抽搐หรือการ抽搐ข้ามโดยให้ Magnesium sulfate

7.1.1 แนะนำให้ใช้ IM Regimen โดยให้

1) Initial dose 10% Magnesium sulfate ขนาด 4-6 กรัม ทางหลอดเลือดดำให้ข้าม อัตราชา กว่า 1 กรัม/นาที และ 50% Magnesium sulfate ขนาด 10 กรัม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อแบบฉีดที่สะโพกข้างละ 5 กรัม

2) Maintenance dose กรณีที่ระยะเวลาในการเดินทาง เกิน 4 ชั่วโมง ควรเตรียม 50% Magnesium sulfate ขนาด 5 กรัม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อทุก 4 ชั่วโมง

7.1.2 กรณีที่ใช้ IV regimen ควรใช้ Infusion pump เพื่อบ่องกันการให้ Magnesium sulfate เกินขนาด

7.1.3 เตรียม 10% Magnesium sulfate ขนาด 2 กรัม เที่ยงดีเข้าทางหลอดเลือดดำกรณีที่เกิดการซักช้ำระหว่างเดินทาง

7.1.4 เตรียม 10% Calcium gluconate 10 ml เตรียมมาในรถ refer ด้วยเพื่อรักษาภาวะ Magnesium sulfate



ER : โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ในเวลาการ -> โทรแจ้งแพทย์ OPD โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

นอกเวลาการ -> โทรแจ้งแพทย์เวรห้องคลอดโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ทีมแพทย์เวรสูติ-นรีเวชกรรมไปประเมินคนไข้ที่ ER พร้อมเครื่อง NST

กรณีมาจากการโภคยาลุ่มขน

- ถ้ายังซักไม่หมดหรือมี Alteration of consciousness พิจารณาใส่ ETT
- ได้รับ Magnesium sulfate มาแล้ว และมี Lab แล้ว --> Set ผ่าตัด จาก ER เลย
- ได้รับ Magnesium sulfate มาแล้ว แต่ยังไม่มี Lab มา --> ส่ง Lab BS  
CBC, BUN, Cr, Electrolyte, PT, PTT, INR, LFT, LDH, UA --> Set ผ่าตัด จาก ER
- ให้ยาความดัน Control BP  $\leq$  160/110 mmHg

## 8. PROM

### 8.1 Term PROM

8.1.1 ให้ Induction with Oxytocin ที่ รพช. เริ่มทำเมื่อน้ำเดินครบ 6 ชั่วโมง

8.1.2 ให้ nano Prostaglandin E 12 ชั่วโมง หากน้ำเดินเมื่อ Induction ไม่สำเร็จ

8.1.3 ถ้าคนไข้ In labor , Cervix progressed ตี ให้ยา Antibiotic เมื่อน้ำเดินครบ 18 ชั่วโมง

### 8.2 Preterm PROM

8.2.1 อายุครรภ์ > 34 สัปดาห์ ให้ Stat Ampicillin 2 gm IV และ Refer มาได้

8.2.2 อายุครรภ์ < 34 สัปดาห์

- 1) ห้าม Digital PV exam ให้ Sterile speculum exam เท่านั้น Ultrasound ดู Presentation fetus anomaly , EFW , AFI
- 2) ให้ Stat Ampicillin 2 gm IV , Erythromycin 250 mg oral และ Dexamethasone refer มาได้

๔๒ กม.

(พญ.บุญดี โตซา)

หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม

๙๖ / ๑๔๗๖ / 2561

หน่วยบริการ สำนักงานการสำรวจที่ดินและภูมิศาสตร์ จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อผู้รายงานฯ ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... Tel.....

วัน/เดือน/ปี ..... วัน/เดือน/ปี ..... Tel.....

ลำดับ	รายการเสียด	ผลงาน (คณ)											
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1	จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกของบุตรครอง 12 胎ฯ ครา												
2	จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกของบุตรครอง 12 胎ฯ ครา												
3	จำนวนหญิงตั้งครรภ์มีภาวะเสี่ยง ตามสมบูรณ์ที่กสทฯ กำหนดดังต่อ												
4	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ อายุ ต่ำกว่า 20 ปี												
4	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ไม่ฝากครรภ์ (No ANC)												
5	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ที่สถานบริการของรัฐ												
6	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ที่สถานบริการของเอกชน												
7	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ที่สถานบริการของรัฐและเอกชน												

หมายเหตุ ต้องรายงานทุกเดือนที่ 5 ของทุกเดือน

แบบฟอร์มขอรับการสำรองห้องปฏิบัติการคืนรถพนักงานที่ยัง

ห้ามยกเว้น สถานะของอาชญากรรม ..... รังพยาบาล.....

ข้อมูลผู้รายงาน ..... Tel.....

วันเดือน/ปี .....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	เพศ	โทรศัพท์	หน่วยบริการ	ระบุสาขาวิชาที่ได้รับการอบรมเชิงปฏิบัติการตามมาตราหมายเหตุ	กำหนดผลิต
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

# เส้นทาง "หมอกวนรัง" จังหวัดสุราษฎร์ธานี 14-16 พย 61

วันพุธที่ 14 พย 61 รับค่าจาก จ.นนทบุรี - ต้อนสัก-กาญจน์ตีชั้นร.-เมือง

Set	เวลา	เริ่ม	ระยะทาง	ไปถึง	ถึงเวลา
1	7:00 น.	ร้อยต่อ นศรศรี-สุราษฎร์	เส้นทางค่า เกือดอ่อนสัก จังหวัด 14 กม. ไปเลา 120 นาที		
2	7:30 น.	ศาลาท่างชาว	3.5 ศาลาท่างชาว	7:30 น.	
3	8:00 น.	วัดเขางรร-esinทร์ (เลย 300 เมตร)	3.5 วัดเขางรร-esinทร์ (เลย 300 เมตร)	8:00 น.	
4	8:30 น.	ตรงข้ามร้านอาหาร กม.200	3.5 ตรงข้ามร้านอาหาร กม.200	8:30 น.	
		ตรงข้ามร้านอาหาร กม.200	3.5 ป้อม ปท.ม้านิน	9:00 น.	
5	9:00 น.	ป้อม ปท.ม้านิน	4 ศูนย์รับประทานน้ำมนต์สระบุรีรานี	9:35 น.	
6	9:35 น.	ศูนย์รับประทานน้ำมนต์สระบุรีรานี	5 สถานกรังดงหัวแม่ ออมต.ท่าอุมา	10:20 น.	
7	10:20 น.	สถานกรังดงหัวแม่ อปช.ท่าอุมา	3.5 สถานลอดอยตระหง่าน วิทยาลัยเทคโนโลยี 2	10:50 น.	
8	10:50 น.	สะพานลอดอยตระหง่าน วิทยาลัยเทคโนโลยี 2	4 ร้านกุ้งเกาเชอร์ฟิล์ฟ (ตรงข้ามแม่น้ำหงาวหลังสะพาน)	11:25 น.	
9	11:25 น.	ร้านกุ้งเกาเชอร์ฟิล์ฟ (ตรงข้ามแม่น้ำหงาวหลังสะพาน สภ.)	4 ร้านน้ำผึ้งเชอร์ฟิล์ฟ (ตรงข้ามแม่น้ำหงาว สภ.)	12:00 น.	
10	12:00 น.	น้ำผึ้งเชอร์ฟิล์ฟ (ตรงข้าม รพ.กาญจน์ตีชั้นร.)	3.5 สถานทางเข้าวัดด่านห้า	12:30 น.	
11	12:30 น.	สถานทางเข้าวัดด่านห้า	4 ร้านกาแฟรสดเพอร์ฟิล์ฟ	13:05 น.	
12	13:05 น.	ร้านกาแฟรสดเพอร์ฟิล์ฟ	5 วัดด่านห้าใหม่	13:50 น.	
		ร้านกาแฟรสดเพอร์ฟิล์ฟ	2.5 กม. ด้านหลัง 60 นาที		
13	17:00 น.	วัดท่าห้องใหม่	4 วัดโพธิ์นีมิต	17:30 น.	
14	17:30 น.	วัดโพธิ์นีมิต	3.5 สถานที่พัก寮จังหวัดสุราษฎร์ธานี	18:00 น.	
		วัดท่าห้องใหม่	3.5 กม. ด้านหลัง 60 นาที		
วันพุธที่ 15 พย 61 สักค Hera เมือง-พนมพินัง-ไชยา-ท่าช้าง	เวลา	เริ่ม	ระยะทาง	ไปถึง	ถึงเวลา
Set					
1	6:00 น.	สวนสาธารณะกาฬสินธุ์	เส้นทางค่า เกือดเมือง จังหวัด 165 กม. ท่าช้าง 125 นาที	โดยทางสุราษฎร์ธานี	6:30 น.
2	6:30 น.	โรงพยาบาลชาก្រែបី	3.5 โรงพยาบาลชาก្រែបី	เขนห์รัลพลฯ โรงพยาบาล สุราษฎร์ธานี	6:55 น.
3	6:55 น.	โรงพยาบาลชาก្រែបី	5 หน่วยบริการประชุมต้านลคลอนน้อด	หน่วยบริการประชุมต้านลคลอนน้อด	7:35 น.
4	7:35 น.	หน่วยบริการประชุมต้านลคลอนน้อด	5 หน่วยบริการประชุมต้านลคลอนน้อด	หน่วยบริการประชุมต้านลคลอนน้อด	8:05 น.
5	8:05 น.	แห่เทียนริการประชุมต้านลคลอนน้อด	3.9 ร้านอีสานจืดเจี๊ยบ	ร้านอีสานจืดเจี๊ยบ	8:40 น.
6	8:40 น.	ร้านอีสานจืดเจี๊ยบ	4.5 ทางเข้า รพ.สต.มະลາວ	ทางเข้า รพ.สต.มະลາວ	9:15 น.
7	9:15 น.	ทางเข้า รพ.สต.มະลາວ	3.9 โรงแรมบุราลดาหนุ	โรงแรมบุราลดาหนุ	9:50 น.

วันพุธที่ สูงตีที่ 15 พย 61 สังคหา เมือง-พนพิน-ท่าจາ-ไขยา-ท่านະ (ต่อ)

			เส้นทางอุบลราชธานี-ร้อยเอ็ด-ร้อยภูเขากลาง	เส้นทางอุบลราชธานี-ร้อยภูเขากลาง	เส้นทางอุบลราชธานี-ร้อยภูเขากลาง	เส้นทางอุบลราชธานี-ร้อยภูเขากลาง
8	9:50 น.	โรงเรียนอนุบาลจตุณหุ	3.5	สีแยกบ้านใหญ่	10:20 น.	
9	10:20 น.	สีแยกบ้านใหญ่	3	ปั้มน้ำดัดแปลงชุด	10:45 น.	
10	10:45 น.	ปั้มน้ำดัดแปลงชุด	3	สสอ.ท่าจาง	11:10 น.	
11	11:10 น.	สสอ.ท่าจาง	3.5	วัดบ่างน้ำจัด	11:40 น.	
12	11:40 น.	วัดมหาเนื้อจิต	5	วัดดาวนาร้อน	12:20 น.	
13	12:20 น.	วัดดาวนาร้อน	1	หน่วยบริการประชาชนบ้านคล่องท่าบูน	12:30 น.	
				เส้นทางอุบลราชธานี-ร้อยภูเขากลาง	16:45 น.	
14	12:30 น.	หน่วยบริการประชาชนบ้านคล่องท่าบูน	5.7	บึง PT บ้านสังขลา	13:15 น.	
15	13:15 น.	บึง PT บ้านสังขลา	3.5	ออม.ทง	13:45 น.	
16	13:45 น.	ออม.ทง	3.5	โรงพยาบาลวัวพูน	14:15 น.	
17	14:15 น.	โรงเรียนบ้านห้วยพูน	3.7	สีแยกตลาด	14:50 น.	
				เส้นทางอุบลราชธานี-ร้อยภูเขากลาง	18:6 น.	
18	14:50 น.	สีแยกตลาด	6	วัดอัมพราส	15:40 น.	
19	15:40 น.	วัดอัมพราส	4.4	วัดส้มคงคลาราม	16:15 น.	
20	16:15 น.	วัดส้มคงคลาราม	3.6	โรงพยาบาลหนองหาร	16:45 น.	
21	16:45 น.	โรงพยาบาลหนองหาร	4.6	โรงพยาบาลหนองหาร	17:20 น.	

วันศุกร์ที่ 16 พย 61 สังคหา ท่าจาง-ร้อยเอ็ด อ่างทอง-เมืองพิษ

Set	เวลา	เริ่ม	ระยะทาง	ไป	ถึงเวลา
1	6:00 น.	โรงเรียนกลางท่าจาง	12.5 กม.	ใช้เวลา 100 นาที	
2	6:35 น.	สถานแยกดอนครุป	4.4	สามแยกดอนครุป	6:35 น.
3	7:10 น.	รพ.สต.ดันครุส	4.3	รพ.สต.ดันครุส	7:10 น.
			3.8	ร้อยเอ็ด ท่าชนะ-ล่องแม่น้ำ	7:40 น.
				สูงเตาครุ	
				หนองแม่น้ำ	

สรุปจราจรการประชุม วันที่ 22 สิงหาคม 2561  
กญ. วันลันทร์ บุญเรืองวันทนีย์ รองพมานาสสาระนักเรียน

## สรุปสถานการณ์โรคทางระบบวิทยาเนนอที่ประชุม กวป. ๒๕๖๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมตับประเทศาตั้งแต่ ๑ ม.ค. – ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๗ จำนวน ๔๗๗ ราย อัตราป่วย ๗๑.๖๒ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๕๘ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๗ เมื่อคูช้อมูลรายภาค พบร่วมภาค กลามมีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคเหนือ ภาคใต้ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ พบร่วมผู้ป่วยส่วนใหญ่ในอำเภอ กาญจนดิษฐ์ บ้านนาสาร เมือง บ้านตาขุน พนม ตอนสัก พุนพิน เกาะสมุย ชัยบุรี พระแสง บ้านนาเดิม วิภาวดี เกาะพะงัน เคียนชา ท่าชนะ ท่าฉาง ศรีรัตน์นิคม เวียงสระ ไชยา จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๔๗๙ ราย อัตราป่วย ๗๘.๕๕ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๒

๒. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก พบร่วมส่วนใหญ่ผู้ป่วยกระจายอยู่ในอำเภอ บ้านนาสาร ชัยบุรี เวียงสระ เมือง พุนพิน วิภาวดี ตอนสัก บ้านนาเดิม พระแสง กาญจนดิษฐ์ พนม ท่าชนะ บ้านตาขุน เกาะสมุย ท่าฉาง เกาะพะงัน ศรีรัตน์นิคม เคียนชา ไชยา

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบร่วมตั้งแต่ ๑ ม.ค. – ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๗ มีผู้ป่วย ๑๖๗๔ ราย อัตราป่วย ๗๕.๔๑ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบร่วม มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนักเกิน ๕ % จำนวน ๕ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลลิวิภาวดี เคียนชา พระแสง เวียงสระ และโรงพยาบาลกองบิน ๗

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบร่วม โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ มือเท้าปาก ตาแดง ไข้เลือดออก สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาหารเป็นพิษ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมาก เป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะเกาะสมุย ตอนสัก และอำเภอเวียงสระ โรคปอดอักเสบ พbmมากในอำเภอพุนพิน ศรีรัตน์นิคม และอำเภอเมือง โรคไข้หวัดใหญ่ พbmมากในอำเภอเกาะเกาะสมุย เวียงสระ เมือง โรคมือเท้าปาก พbmมากในอำเภอเกาะพะงัน เวียงสระ และอำเภอพุนพิน โรคตาแดง พbmมากในอำเภอ ท่าชนะ เวียงสระ และอำเภอศรีรัตน์นิคม โรคไข้เลือดออก พbmมากในอำเภอ กาญจนดิษฐ์ บ้านนาสาร และอำเภอเมือง โรคสุกใส พbmมากในอำเภอศรีรัตน์นิคม พระแสง และอำเภอเกาะสมุย โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พbmมากในอำเภอเกาะสมุย เวียงสระ และอำเภอพระแสง โรคอาหารเป็นพิษ พbmมากในอำเภอเมือง พุนพิน และอำเภอตอนสัก โรคตับอักเสบ พbmมากในอำเภอเกาะพะงัน เวียงสระ และอำเภอพุนพิน

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบร่วมโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนกันยายน ๒๕๖๗ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง “ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย เวียงสระ โรคไข้หวัดใหญ่ได้แก่อำเภอ ไชยา เวียงสระ พระแสง โรคมือเท้าปาก ได้แก่ อำเภอ เมือง เกาะพะงัน ไชยา เวียงสระ พระแสง พุนพิน ชัยบุรี โรคสุกใสได้แก่ อำเภอ เกาะสมุย ศรีรัตน์นิคม บ้านตาขุน เคียนชา เวียงสระ พระแสง โรคปอดอักเสบได้แก่ อำเภอ เกาะสมุย พุนพิน โรคอาหารเป็นพิษ ได้แก่ อำเภอตอนสัก เคียนชา โรคสครับไทฟัส ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย ท่าชนะ ศรีรัตน์นิคม โรคตาแดงได้แก่ อำเภอพนม ชัยบุรี โรคเลปโตสิปรอชีส และโรคเมลิอยดิสิส ได้แก่ อำเภอบ้านนาสาร

๖. รายงานความทันเวลาของการส่งข้อมูล ๕๐๙ พบร่วมเดือนสิงหาคม อำเภอที่ส่งรายงานข้อมูลทันเวลาคิดเป็นอัตราร้อยละ ๗๗

ความครอบคลุมการไดรับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ 1 ปี และ 3 ปี  
 1 ตุลาคม 2560 - 27 สิงหาคม 2561  
 จังหวัดสุราษฎร์ธานี

MMR1

ลำดับที่	อำเภอ	%
1	บ้านดาขุน	100
2	เวียงสะ	99.03
3	เดียนชา	98.46
4	กาญจนดิษฐ์	98.31
5	ดอนสัก	97.84
6	เกาะสมุย	97.69
7	ท่าชนะ	96.74
8	วิภาวดี	95.24
9	ศรีรัตนคิน	94.87
10	พนม	93.15
11	ไชยา	92.66
12	พระแสง	92.42
13	เมืองสุราษฎร์ธานี	91.34
14	บ้านนาสาร	91.18
15	ชัยบุรี	90.36
16	บ้านนาเต็ม	88.51
17	ท่าจาง	87.23
18	เกาะพะรัน	87.16
19	พุนพิน	85.71
		<b>93.50</b>

MMR2

ลำดับที่	อำเภอ	%
1	กาญจนดิษฐ์	99.38
2	บ้านดาขุน	99.26
3	เดียนชา	98.61
4	เวียงสะ	98.54
5	ดอนสัก	98.18
6	วิภาวดี	93.25
7	ท่าชนะ	92.78
8	ศรีรัตนคิน	90.18
9	พนม	90.1
10	บ้านนาเต็ม	89.4
11	ไชยา	89.07
12	พระแสง	88.58
13	เมืองสุราษฎร์ธานี	88.38
14	บ้านนาสาร	88.22
15	ท่าจาง	86.22
16	ชัยบุรี	85.96
17	พุนพิน	84.19
18	เกาะพะรัน	81.6
19	เกาะสมุย	80.43
		<b>90.78</b>

วันที่ประเมินผล : 27 สิงหาคม 2561 จาก HDC - Dashboard

ความครอบคลุม ของประเทศ

MMR1..86.92 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 10 ของประเทศ

MMR2... 83.83 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 18 ของประเทศ

ความครอบคลุม ของเขต 11

MMR1 86.74 สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 2 ของเขต รองจาก ชุมพร (95.36)

MMR2 82.59 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 2 ของเขต รองจาก ชุมพร (95.08)