

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒

วันอังคารที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

๑. นพ.มานู ศุภสกุล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๒. นางอรณีส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๓. ดร.ปรเมษฐ์ จินา	รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)
๔. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๕. นางพัทธนันท์ ธนพัทธสิริกุล	แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่๑๑ สุราษฎร์ธานี
๖. นพ.กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
๗. นพ.คำรพ เดชรัตน์วิไชย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย
๘. พญ.อุไรวรรณ แก้วพิชัย	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์
๙. ภก.จิรัฐติกาล วงศ์สุวรรณ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก
๑๐. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา
๑๑. นางจิวรรณ ชัยฤทธิ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน
๑๒. นายพิเชษฐ เพชรตัน	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง
๑๓. นพ.จักราวุธ เผือกคง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง
๑๔. นพ.จิตติกร ผลแก้ว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม
๑๕. นางปิยรัตน์ สาริพัฒน์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน
๑๖. นางรีนจิต เพชรชิต	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา
๑๗. น.ส.พิมภรณ์ สันติวิทยารมย์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม
๑๘. นางจงดี เฟ็งสกุล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง
๑๙. นพ.พิชิต สุขสบาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร
๒๐. นพ.ปรีชา สุมาลัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ
๒๑. ทพญ.อมรรักษ์ เย็นแจ่ม	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี
๒๒. นายอรจันกร สมเกียรติกุล	สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
๒๓. นายเชิด ทองสุข	สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์
๒๔. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์	สาธารณสุขอำเภอดอนสัก
๒๕. นายอภิเดช พรหมคุ้ม	รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย
๒๖. นายอมร หวดสนิท	แทน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน
๒๗. นายสมาน ว่างาย	สาธารณสุขอำเภอไชยา
๒๘. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ
๒๙. นายอุดม บำรุงรักษ์	สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
๓๐. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๑. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๒. นายบุญญศักดิ์ บุญประสงค์	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ

๓๓. นายอุตร ฌ กลาง	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๔. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๕. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๖. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๓๗. ดร.สัมพันธ์ กลิ่นนาค	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๓๘. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๓๙. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๐. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๑. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๔๒. นางวราภา จันทร์เอียด	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๓. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๔. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๔๕. นางอังคณา ศรีนามวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๖. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๗. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๘. ทพ.อภิสิทธิ์ พิบูลย์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๔๙. นายญาณวุธ สิงห์ทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๐. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๑. นางสาววรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๒. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวศรีกาญดา แก้วอำไพ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒. นางสาวอมรรัตน์ ทองหวาน	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ท่าชนะ
๓. นางสาววรรณิ จิตรเกื้อกุล	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	รพ.สุราษฎร์ธานี
๔. นายณฤมาศ ช่วยกุล	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	รพ.สุราษฎร์ธานี
๕. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

#### คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นพ.กุศลศักดิ์ กุเกียรติภูท	นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการอื่น
๒. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์	รท.นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)และผอ.รพ.กาญจนดิษฐ์	ติตราชการอื่น
๓. นายธีระกิจ หวังมุขิตากุล	นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๔. พท.นพ.ณัฐพัทธ์ ชลชัยวรฤศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติตราชการอื่น
๕. นพ.เมธี วงศ์เสนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๖. นพ.จุมภฏ พรหมสีดา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	ติตราชการอื่น
๗. นายวิรัช สุวรรณ	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่๑๑.๓ สฎ.	ติตราชการอื่น
๘. นพ.วรวุฒิ พัฒนโกครัตนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน	ติตราชการอื่น
๙. นพ.กฤตภิชช์ ไม้ทองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า	ติตราชการอื่น

๑๐. นพ.กฤษนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราชการอื่น
๑๑. พญ.เยาวดี โภกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	ติตราชการอื่น
๑๒. นพ.อารัมภ์ พัทโร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี	ติตราชการอื่น
๑๓. นายภราดร กระทบ	รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๑๔ น. นายแพทย์มนู ศุภกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้  
ก่อนการประชุม

**๑. ประธานมอบโล่เชิดชูเกียรติ อสม.ดีเด่น และรางวัลหน่วยงานสนับสนุนยอดเยี่ยม  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้จัดกิจกรรมการประกวด อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด และได้เข้าร่วมการประกวด อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค และชาติ ที่สถาบันพัฒนานวัตกรรม ด้านระบบบริการสุขภาพ ภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช และที่โรงแรมเอเชียแอร์พอด อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ซึ่งผู้ที่ปฏิบัติงานดีเด่น ระดับภาค ระดับเขต ระดับจังหวัด มี ๑๑ รางวัล ดังนี้

- ระดับภาค

๑. น.ส.เบญจมาศ คงเจริญ อสม.ดีเด่นระดับภาค สาขาสุขภาพชุมชน อ.กาญจนดิษฐ์
๒. นางอมรรัตน์ เลิศวงศ์ อสม.ดีเด่นระดับภาค สาขานมแม่และอนามัยแม่และเด็ก อ.เมืองฯ

- ระดับเขต

๑. นางนฤมล นาคเครือ อสม.ดีเด่นระดับเขต สาขาส่งเสริมสุขภาพ อ.ดอนสัก
๒. นางจิรนนท์ บัวชม อสม.ดีเด่นระดับเขต สาขาการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ อ.กาญจนดิษฐ์

- ระดับจังหวัด

๑. น.ส.ชนานิศา อินทรสุข อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด สาขาคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อ.ท่าชนะ
๒. นางปรานทิพย์ ทุนขาวนวลทัด อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

อ.ท่าชนะ

๓. นายทวี เดชชนะ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด สาขาป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

อ.คีรีรัฐนิคม

๔. นางเกสร นุ่นสัง อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด สาขาการบริหารใน ศสมช. อ.ดอนสัก
  ๕. นางเด่นวดี สังข์โชค อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด สาขาทันตสาธารณสุข อ.ดอนสัก
  ๖. นางวันเพ็ญ นิลเพชร อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด สาขาป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด อ.เกาะสมุย
  ๗. นางธิตินันท์ นิลสงค์ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด สาขาสุขภาพจิตชุมชน อ.เกาะสมุย
- สำหรับหน่วยงานที่ได้สนับสนุนการดำเนินงาน อสม.ดีเด่น ดีเยี่ยม ประจำปี ๒๕๖๒

- ระดับภาค

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์
๒. โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์
๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองฯ

- ระดับเขต

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดอนสัก
๒. โรงพยาบาลดอนสัก

- ระดับจังหวัด

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย
๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าชนะ
๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม

## ๒. ประธานมอบรางวัลผลงานดีเด่นงานผู้สูงอายุ จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๒

### หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ผลการคัดเลือกและประเมินผลงานดีเด่น งานผู้สูงอายุ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๒

๑. ผู้สูงอายุสุขภาพดี ชีวิตมีสุข

ได้รับรางวัลชนะเลิศ(ชาย) ได้แก่

- ต.ต.จำเริญ สุริยัน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งหลวง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงสระ ได้รับรางวัลชนะเลิศ(หญิง) ได้แก่
- นางสิริรัตน์ ศฤงคาร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนศรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

### บ้านนาสาร

ผ่านการคัดเลือกระดับจังหวัด(ชาย) ได้แก่

- นายพิชัย นิลทจันทร์ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองตลาดดอนนอก โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ผ่านการคัดเลือกระดับจังหวัด(หญิง) ได้แก่

- นางบุญยิ่ง ธารารักษ์ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองศรีวิชัย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
- นางละเอียด พัฒนะ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุนพิน

๒. ชมรมผู้สูงอายุดีเด่น

ได้รับรางวัลชนะเลิศ ได้แก่

- ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะกรบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา

ผ่านการคัดเลือกระดับจังหวัด ได้แก่

- ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยาง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม

๓. ผู้ดูแลผู้สูงอายุดีเด่น(Care giver) ได้แก่

ได้รับรางวัลชนะเลิศ ได้แก่

- นางยุพดี ดวงม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรุพี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร ผ่านการคัดเลือกระดับจังหวัด ได้แก่

- นางสาวบุญมี จันทร์แก้ว ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโพธารวาส โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

- นายวิกรม ยกสวัสดิ์ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองตลาดดอนนอก โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

๔. ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุดีเด่น(Care manager) ได้แก่

ได้รับรางวัลชนะเลิศ ได้แก่

- นางอรุณี จุลนวล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเลม็ด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา ผ่านการคัดเลือกระดับจังหวัด ได้แก่

- นางอรพรรณ เพ็งหอม ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองตลาดดอนนอก โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

๕. นวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพดีเด่น ได้แก่

ได้รับรางวัลชนะเลิศ ได้แก่

- ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองตลาดดอนนอก โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ผ่านการคัดเลือกระดับจังหวัด ได้แก่

- โรงพยาบาลท่าโรงช้าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโมถาย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา
- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพนม

๖. ตำบลการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวดีเด่น ได้แก่

ได้รับรางวัลชนะเลิศ ได้แก่

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าเว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา

ผ่านการคัดเลือกระดับจังหวัด ได้แก่

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขี้ยวหลาน-ไกรสร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

๗. วัดส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่

ได้รับรางวัลชนะเลิศ ได้แก่

- วัดทุ่งหลวง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งหลวง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงสระ

ผ่านการคัดเลือกระดับจังหวัด ได้แก่

- วัดถ้ำสิงขร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถ้ำสิงขร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม

### ๓. ประธานมอบรางวัลผลการคัดเลือกต้นแบบวัยทำงานหุ่นดี สุขภาพดี จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ผลการคัดเลือกต้นแบบวัยทำงานหุ่นดี สุขภาพดี จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๒

๑. ประเภทบุคคลต้นแบบสุขภาพดี

รางวัลชนะเลิศ ได้แก่

- นางนิตา เรืองรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลชัยบุรี

บุคคลต้นแบบสุขภาพดี ได้แก่

- อำเภอไชยา ได้แก่

นายรัชนิกร ปานทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา

- อำเภอพนม ได้แก่

นางสาวหฤทัย ช่วยชนะ นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลพนม

- อำเภอเวียงสระ ได้แก่ นายไพฑูรย์ เกตุแก้ว

๒. ประเภทองค์กรต้นแบบสุขภาพดี

รางวัลชนะเลิศ ได้แก่

- ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมุยอักษร หมู่ที่ ๕ ตำบลอ่างทอง อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้รับมอบ น.ส.เปี่ยมรัตน์ ไกรวงศ์

๓. ประเภทสวนสาธารณะต้นแบบเอื้อต่อสุขภาพ ได้แก่

รางวัลชนะเลิศ ได้แก่

- สวนสาธารณะป่าชมพูน้ํา หมู่ที่ ๓ ตำบลเขาวง อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้รับมอบ นายธีรศักดิ์ สอนมี นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตาขุน

๔. ประธานร่วมแสดงความยินดีรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ การประกวดนิทรรศการ/วิถีทัศน์ผลการดำเนินงานต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพ จากงานมหกรรมองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๑๑

๖/หัวหน้ากลุ่ม....

## หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ในโอกาสได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ในการประกวดนิทรรศการ/วิถีทัศน์ผลการดำเนินงานต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพในงานมหกรรมองค์รอบรู้ด้านสุขภาพ ๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๑๑ โดยศูนย์อนามัยที่ ๑๑ วันที่ ๒๒-๒๓ เม.ย.๖๒ ณ โรงแรมแกรนด์ฟอร์จูน จ.นครศรีธรรมราช ซึ่งทางอำเภอบ้านตาขุนเป็นตัวแทนของจังหวัดสุราษฎร์ธานีเข้าร่วมประกวด โดยนำเสนอนิทรรศการประเด็นกลุ่มวัยรุ่น “รักได้ รักเป็นไม่เห็นจะมีปัญหา” และได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ รับเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ พร้อมเงินรางวัล ๓,๐๐๐ บาท ได้รับมอบรางวัลจากศูนย์อนามัยที่ ๑๑ แล้ว ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอมอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับอำเภอบ้านตาขุน และประกาศเชิดชูให้ทราบโดยทั่วกัน ซึ่งอำเภอบ้านตาขุนขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพกลุ่มวัยรุ่นเน้นกรณีการตั้งครรภ์ซ้ำในกลุ่มวัยรุ่น เพื่อมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีและถูกต้อง

## ประธาน

ขอแสดงความยินดีกับบุคคลที่ทำให้สาธารณสุขเป็นหน่วยงานต้นแบบด้านสุขภาพ ถือเป็นการบูรณาการภาคส่วนอย่างแท้จริง เพื่อประชาชนมีสุขภาพที่ดี ขอขอบคุณทั้งผู้รับรางวัลและผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่าน

## ระเบียบวาระที่ ๑

### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### ประธาน

- กำหนดการการจัดกิจกรรมอันเนื่องมางานพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๔-๖ พ.ค.๖๒

- วันที่ ๔ พ.ค.๖๒ พิธีเจริญพระพุทธมนต์และทำบุญตักบาตร ณ วัดพระบรมธาตุไชยาราชวรวิหาร ต.เวียง อ.ไชยา จ.สุราษฎร์ธานี เริ่มเวลา ๐๗.๐๐ น. ผู้ร่วมพิธีพร้อมกัน ณ บริเวณพิธี เปิดกรวยถวายราชสักการะหน้าพระฉายาลักษณ์สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ พิธีทำบุญตักบาตร รับชมการถ่ายทอดสดพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ของโทรทัศน์รวมการเฉพาะกิจแห่งประเทศไทย การแต่งกาย ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ประชาชนจิตอาสา เสื้อสีเหลือง ประชาชนทั่วไป ชุดสุขภาพ

- วันที่ ๕ พ.ค.๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.พิธีเปิดกรวยถวายราชสักการะหน้าพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และรับชมการถ่ายทอดสดของโทรทัศน์รวมการเฉพาะกิจแห่งประเทศไทย ณ บริเวณสนามหน้าศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี การแต่งกายชุดจิตอาสาเสื้อสีเหลือง

- วันที่ ๖ พ.ค.๖๒ พิธีถวายพระพรชัยมงคล เวลา ๑๕.๓๐ น. พิธีเปิดกรวยถวายราชสักการะหน้าพระฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รับชมการถ่ายทอดสดพระราชพิธีบรมราชาภิเษกของโทรทัศน์รวมการเฉพาะกิจแห่งประเทศไทย ณ บริเวณสนามหน้าศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี การแต่งกาย ข้าราชการพลเรือน เครื่องแบบเต็มยศสายสะพายชั้นสูงสุด พร้อมหมวก ประชาชนทั่วไป ชุดสุขภาพโทนสีเหลือง ผู้ร่วมพิธีจิตอาสา เครื่องแบบจิตอาสา

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

#### นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

- สรุปจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด จังหวัดสุราษฎร์ธานี ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ วันอังคารที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ขอขอบคุณทุกหน่วยงานที่ช่วยสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ โดยพร้อมเพรียงกัน

๗/ในพิธีพิธีกรรมตักน้ำ....

ในพิธีพลีกรรมตักน้ำ พิธีทำน้ำอภิเษก พิธีเวียนเทียนสมโภชน้ำอภิเษก จัดอย่างสมพระเกียรติ รวมถึงการจัด พิธีถวายราชสักการะ และในวันสำคัญต่างๆ ช่วง มี.ค.-เม.ย.๖๒ ที่ผ่านมา รวมถึงพิธีปลูกต้นไม้พระราชทาน โครงการจิตอาสา ขอบคุณหัวหน้าส่วนต่างๆ และเจ้าหน้าที่ที่ได้สนับสนุนกิจกรรมต่างๆของจังหวัดโดยพร้อมเพรียงกัน

๒. การมอบประกาศเกียรติคุณยกย่องคนที่ทำความดี กรณีเก็บกระเป๋าสตางค์เงินนักท่องเที่ยวที่ ศาลหลักเมือง จ.สุราษฎร์ธานี ๒ ราย มอบเกียรติบัตรยกย่อง

๓. การมอบเกียรติบัตรแก่ข้าราชการพลเรือนดีเด่นระดับชาติ ๔ ท่าน มี ๑ ท่านอยู่สังกัดกระทรวง สาธารณสุข นพ.ทงศักดิ์ หทัยศรีวงศ์ จาก รพ.สุราษฎร์ธานี และมอบเกียรติบัตรแก่ข้าราชการดีเด่นระดับ จังหวัด ๕ ราย ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี คุณสุสาสินี วงสิทธิ์ รพ.ท่าโรงช้าง

๔. มอบเกียรติบัตรแก่ผู้ได้รับรางวัลตามโครงการผลิตสื่อปลอดภัย และสร้างสรรค์ จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๖๒ จำนวน ๕ ราย

๕. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๕.๑ นายวิสูตร นาฎ ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมการบินสุราษฎร์ธานี

๕.๒ นายวิฑูรย์ ไกรสิทธิ์ ผู้อำนวยการการยางแห่งประเทศไทยจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับการ แต่งตั้งจากตำแหน่ง นักวิชาการเกษตร ๘ การยางแห่งประเทศไทย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๒

๕.๓ นายสมาน พลอยประดับ ผู้ปกครองนิคมสร้างตนเองพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมา จาก ผู้ปกครองนิคมสร้างตนเองควนขนุน จังหวัดพัทลุง ตั้งแต่วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒

๖. สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๒ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๙ เม.ย.๖๒

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่าย ในภาพรวมเบิกจ่ายได้ ๗๓.๖๖ % เป้าหมายที่ ๑๐๐ % จ.สุราษฎร์ธานี เบิกจ่ายได้ ๔๘.๓๘ % จากลำดับที่ ๗๑ ของประเทศเลื่อนมาลำดับที่ ๕๙ ของประเทศ ซึ่งทาง ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ฝากขอบคุณหัวหน้าส่วนราชการและผู้เกี่ยวข้องที่ทำให้การเบิกจ่ายขยับเพิ่มขึ้น และฝาก ให้เร่งรัดการเบิกจ่ายให้มากขึ้น

เรื่องแจ้งเพื่อทราบของหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด

๑. การจัดกิจกรรมอันเกี่ยวเนื่องกับงานพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ ของจังหวัด สุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ ๔-๖ พ.ค.๖๒

๒. โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในวโรกาสมหามงคลพระราชพิธี บรมราชาภิเษก สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร จำนวน ๑๕ วัน เป้าหมายของ จ.สุราษฎร์ธานี จำนวน ๑๐๙ คน โดยวันที่ ๑ พ.ค.๖๒ พิธีปลงผมนาค วันที่ ๒ พ.ค.๖๒ พิธีบรรพชาอุปสมบท ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ขอเชิญข้าราชการส่วนต่างๆ ร่วมการบรรพชาอุปสมบทโดยพร้อมเพรียงกัน

๓. การขับเคลื่อนโครงการหิวปีนโตเข้าวัด ปฏิบัติศีล ๕ เมืองคนดี วิถีธรรม ปี ๒๕๖๒ จ.สุราษฎร์ธานี เชิญชวนเจ้าหน้าที่ร่วมกิจกรรม

๔. การจัดงานพิธีบวงสรวงและถวายราชสักการะ เนื่องในวัน “อากาศ” ประจำปี ๒๕๖๒ วันอาทิตย์ที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ การแต่งกายชุดกาเก๋แขนยาว หรือเครื่องแบบตามต้นสังกัด เชิญชวน เจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรม

๕. สรุปผลการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ทางน้ำ และทางอากาศ ช่วงเทศกาล สงกรานต์ ปี ๒๕๖๒ พบมีผู้เสียชีวิต ๗ ราย เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ๑ ราย พุทธิกรรมเสี่ยงที่ทาง ปก.สรุป

พบว่า ไม่สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ ๔๐ ขอชื่นชม อ.เกาะสมุย ไม่มีผู้เสียชีวิต อ.วิภาวดี ไม่มีอุบัติเหตุ ประเด็นความสำเร็จที่ ปภ. นำเสนอที่ทุกหน่วยงานให้ความสำคัญ และได้เข้มงวดในเรื่องการบริหารจัดการในการดำเนินงานป้องกันฯ และผู้ว่าราชการจังหวัดฯ และหัวหน้าส่วนราชการให้กำลังใจผู้ปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ

๖. โครงการบำบัดทุกข์บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จ.สุราษฎร์ธานี จังหวัดเคลื่อนที่ ประชาคมสมานฉันท์ สร้างความสุขให้คนในชาติ ในวันที่ ๑ พ.ค.๖๒ ณ บ้านคลองคราม ม.๘ ต.ปากแพรก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี  
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒)

เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนใดที่ต้องแก้ไข ที่ไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับที่ประชุม สามารถแจ้งแก้ไข เพิ่มเติมได้ มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ ความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- สำหรับงบลงทุนล่าสุดที่ดำเนินการโดย สสจ. งบกลางรายการเงินสำรอง กรณีเหตุฉุกเฉิน ครุภัณฑ์ ๙ รายการ ได้ผู้ขายทุกรายการ ดำเนินการทำสัญญาเรียบร้อยแล้วตามที่กระทรวงกำหนด และทางกระทรวงฯ ขอความร่วมมือให้เบิกจ่ายให้เสร็จภายในเดือน พ.ค.๖๒ แต่ในสัญญาจะสิ้นสุดปลายเดือน ก.ค.๖๒ ได้มอบหมายให้งานพัสดุประสานผู้ขายให้เร่งรัดส่งมอบ เพื่อจะได้เบิกจ่ายงบประมาณต่อไป ซึ่งรายการครุภัณฑ์จะจัดสรรให้ รพ.สต.เกือบทุกแห่ง ที่ไม่ใช่PCCคาดว่าจะดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ส่งมอบได้ทันตามเวลา ประธาน

- ขอให้เร่งรัดดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๑, ๒๕๖๒

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- สรุปสถานะการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม)

๙/ปีงบประมาณ....



ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒

ประเภทงบ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ดำเนินการ	จัดทำแผนการจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว	ขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว	ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว	ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	เบิกจ่ายเงินแล้ว	ร้อยละ	สรุปความแตกต่างจากวันที่ ๒๕ มี.ค.๖๒	
									ก้าวหน้า (รายการ)	เหมือนเดิม (รายการ)
งบระดับเขต ๑๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๓		๐	๑	๐	๒	๖๖.๖๗	๐	๓
	ครุภัณฑ์									
งบระดับจังหวัด ๒๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๘		๑	๒	๑	๔	๕๐.๐๐	๓	๑๗
	ครุภัณฑ์	๑๒		๐	๐	๐	๑๒	๑๐๐.๐๐		
งบระดับหน่วยบริการ ๗๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๖๐		๐	๒	๑	๕๗	๙๕.๐๐	๗	๒๐๓
	ครุภัณฑ์	๑๕๐		๐	๕	๒๐	๑๒๕	๘๓.๓๓		
รวม		๒๓๓		๑	๑๐	๒๒	๒๐๐	๘๕.๘๔	๑๐	๒๒๓

- สรุปสถานะการดำเนินงานงบบุคลากรทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบบุคลากร(งบค่าเสื่อม)ปี๒๕๖๒

ประเภทงบ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ดำเนินการ	จัดทำแผนการจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว	ขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว	ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว	ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	เบิกจ่ายเงินแล้ว	ร้อยละ	สรุปความแตกต่างจากวันที่ ๒๕ มี.ค.๖๒	
									ก้าวหน้า (รายการ)	เหมือนเดิม (รายการ)
งบระดับเขต ๑๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๑		๒				๐.๐๐	๑	๓
	ครุภัณฑ์	๒			๑					
งบระดับจังหวัด ๒๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๓		๑	๒			๐.๐๐	๗	๑๑
	ครุภัณฑ์	๑๕		๒	๕	๗	๑	๐.๐๐		

ประเภททงบ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	จัดทำ แผนการ จัดซื้อ/ จัดจ้าง แล้ว	ขอ อนุมัติ จัดซื้อ /จัด จ้าง แล้ว	ทำ สัญญา เรียบร้อยแล้ว	ตรวจ รับ เรียบร้อยแล้ว	เบิก จ่าย เงิน แล้ว	ร้อยละ	สรุปความ แตกต่างจาก วันที่ ๒๕ มี.ค.๖๒	
									ก้าวหน้า (รายการ)	เหมือน เดิม (รายการ)
งบประมาณ หน่วย บริการ ๗๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๑๗	๖	๑	๔	๑	๕	๒๙.๔ ๑	๔๙	๑๐๙
	ครุ ภัณฑ์	๑๔๑	๒๖	๔๐	๑๗	๒๗	๑๑	๗.๘๐		
รวม		๑๕๘	๓๖	๔๑	๓๑	๒๘	๑๖	๘.๙๔	๕๖	๑๒๓

ที่มา : จากรายงานโปรแกรมงบค่าเสื่อม

#### หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

- ความก้าวหน้าการดำเนินงานที่เบิกจ่ายงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๑ ณ วันที่ ๒๕ เม.ย.๖๒ จำนวน ๒๓๓ รายการ เดือนนี้มีความก้าวหน้า ๑๐ รายการ รายการที่ล่าช้ามี รายการสิ่งก่อสร้างงบระดับจังหวัด ๒๐ % ของ รพ.ท่าโรงช้าง อาคารเครื่องกำเนิดไฟฟ้าและที่พักขยะ ๒ ชั้น ซึ่งทาง รพ.ท่าโรงช้างได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์(e-Bidding)ไปแล้ว ๒ ครั้ง แต่ไม่มีผู้มายื่นเสนอราคา จึงทำจัดซื้อจัดจ้างใหม่ ขณะนี้อยู่ระหว่างขออนุมัติจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก

- ความก้าวหน้าการดำเนินงานที่เบิกจ่ายงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๒ ขอแก้ไขข้อมูล

- งบประมาณเขต ๑๐ % สิ่งก่อสร้าง ๒ รายการ ครุภัณฑ์ ๑ รายการ ยังไม่ก้าวหน้า

- งบประมาณจังหวัด ๒๐ % สิ่งก่อสร้าง ๖ รายการ จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้าง ๒ รายการ ขออนุมัติแผนการจัดซื้อ ๒ รายการ ครุภัณฑ์ ๑๕ รายการ จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้าง เปลี่ยนเป็น ๐ รายการ ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง ๕ รายการ

- งบประมาณหน่วยบริการ ๗๐ % สิ่งก่อสร้าง ๑๗ รายการ จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้าง ๕ รายการ ครุภัณฑ์ ๑๔๑ รายการ จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้าง ๒๕ รายการ รวมปี ๖๒ รวมทั้งสิ้น ๑๘๐ รายการ จัดทำแผนจัดซื้อ ๓๔ รายการ ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง เปลี่ยนเป็น ๔๘ รายการ

- รายการที่ล่าช้า งบประมาณเขต มีอาคารสถานีอนามัย ๓ ชั้น รพ.สต.พุมเรียง อ.ไชยา ซึ่งได้ราคากลางจากกองแบบแผน กำลังขอขยายแผนการจัดซื้อจัดจ้างเป็นเดือน พ.ค.๖๒

- ปรับปรุงอาคารกายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย รพ.ดอนสัก อยู่ระหว่างรอแบบแปลน BOQ จากกองแผนงาน

- งบจังหวัด ๒ รายการ โครงการปรับปรุงอาคารผู้ป่วยใน รพ.บ้านตาขุน รอแบบแปลนจาก สสจ.

อีก ๔ รายการ เป็นของ รพ.ท่าโรงช้าง ซ่อมแซมหลังคาอาคารผู้ป่วยนอก ของ รพ.ท่าโรงช้าง ขอเปลี่ยนแปลงรายการ ผ่านมติ อปสข. วงที่ ๑ วันที่ ๑๐ มี.ค.๖๒ การปรับปรุงอาคาร รพ.สต.ท่าโรงช้าง ลงนามแล้ว เมื่อวันที่ ๑๕ เม.ย.๖๒ ขอให้ปรับปรุงในโปรแกรมด้วย สำหรับการปรับปรุง รพ.สต.กรูด ยังหาผู้รับจ้างไม่ได้

๑๑/- ครุภัณฑ์....

- ครุภัณฑ์ที่ยังค้างอยู่ มี รพ.สุราษฎร์ธานี ๒ รายการ มีรายการจัดซื้อจัดจ้างเกินวงเงิน ๕ ล้านบาท ต้องขออนุมัติดำเนินการต่อปลัดกระทรวง ตอนนี้ได้รับอนุมัติแล้ว ดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธี E-bidding เป็นอำนาจผู้ว่าราชการจังหวัดฯ อยู่ระหว่างเสนอขอความเห็นชอบ กำลังทำหนังสือแจ้งราคากลาง

- รพ.เกาะสมุย ๔ รายการ อยู่ขั้นตอนกำหนด spec ทำสัญญา ๓.๕ แสนบาท วันที่ ๒๔ เม.ย.๖๒ มีประกาศแบบแล้ว เรียกผู้ขายทำสัญญา ๔.๓ แสนบาท ส่งเบิกจ่ายแล้ว ๗.๑ หมื่นบาท ทำสัญญาแล้ว ๔.๕ แสนบาท เรียกผู้ขายมาลงนามสัญญา ๔.๗ แสนบาท บางรายการอยู่ขั้นตอนกำหนด spec

- รพ.กาญจนดิษฐ์ ๙ รายการ มี ๒ รายการอยู่ระหว่างขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการ ครุภัณฑ์ ยานพาหนะ ครุภัณฑ์การแพทย์ อีก ๗ รายการ อยู่ขั้นตอนเสนอขอความเห็นชอบ ขอ spec ในราคากลาง ตัวแทน ผอ.รพ.ท่าโรงช้าง

- ค่าเสื่อม ปี ๖๑ สิ่งก่อสร้างยังเหลือ รพ.ท่าโรงช้าง e-bidding ๒ ครั้ง ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ขั้นตอนต่อไปจะดำเนินขั้นตอนคัดเลือก น่าจะลงนามได้ วันที่ ๑๕ พ.ค.๖๒

สสอ.ไชยา

- งบปี ๖๒ รพ.สต.พุมเรียง การรื้อถอนอาคารหลังเก่า เอกสารอนุมัติจังหวัดแล้ว หาผู้รับจ้างในการรื้อ ส่วนการย้ายไปปรับปรุงที่ใหม่ กรรมนารักษ้อนุญาตแล้ว พร้อมทั้งจะก่อสร้าง ส่วนการก่อสร้างก่อนหน้านี้ ๒ เดือน เกิดความเข้าใจคาดเคลื่อนเรื่องแบบแปลน จังหวัดขอแบบไป แต่ BOQ ได้ไม่ครบ ทำประมาณราคาและขอแบบไปใหม่ ทำให้เกิดความล่าช้า สำหรับการรื้อจะเรียบร้อยประมาณ ๑ สัปดาห์

ประธาน

- สำหรับครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง บางอย่างยังอยู่ขั้นตอนจัดทำแผน ขอให้เร่งดำเนินการ มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ศูนย์วิชาการต่างๆ

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

- โครงการคัดกรองและผ่าตัดรักษาต่อกระจุกในผู้สูงอายุจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๒ โดย นพ.ดามพ์ มุกต์มณี หัวหน้ากลุ่มงานจักษุ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

- นำเสนอโครงการคัดกรองตาต่อกระจุกในผู้สูงอายุ จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๖๒ ซึ่งจะเริ่มดำเนินการในวันที่ ๑ พ.ค. ๖๒ - ๓๑ ก.ค.๖๒ มีเอกสารและไวนิลประชาสัมพันธ์ให้กับโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง รับผิดชอบจักษุ รพ.สุราษฎร์ธานี จากปีที่ผ่านมามีผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการประมาณ ๘๐๐ ราย จากที่ลงไปคัดกรองผู้สูงอายุในโรงพยาบาลชุมชน มี ประมาณ ๒๐๐ คน จำเป็นต้องผ่าตัดต่อกระจุก และในปี ๖๑ ได้ผ่าตัดต่อกระจุก ๑๐๒ ราย ได้ร้อยละ ๕๐

- วัตถุประสงค์ของโครงการ เพื่อต้องการค้นหาผู้ป่วยที่เป็น blinding cataract ระดับการมองเห็นที่ต่ำกว่า ๑๒ ในโรงพยาบาลชุมชน และ รพ.สต.ในเขตอำเภอเมือง ซึ่งมีผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงภาวะตาบอด ผู้ป่วยเบาหวานขึ้นตาซึ่งต้องรักษาและผ่าตัดอย่างเร่งด่วน เมื่อทำงานในชุมชนจะทำให้ผู้ป่วยสามารถเข้ามาใช้บริการได้สะดวกยิ่งขึ้น นอกจากนี้จะคัดกรองกลุ่มโรคเบาหวาน ที่มีปัญหาทางจักษุในชุมชนให้มากขึ้น ซึ่งพบค่อนข้างเยอะ ๔๐ %

- ตารางการออกหน่วยของ รพ.เกาะพะงัน ให้ทาง รพ.เกาะสมุย ประสานวัน เวลา อีกครั้ง

- ส่วนของ รพ.ดอนสัก ทางจักษุแพทย์ที่ รพ.กาญจนดิษฐ์ ได้แจ้งให้คัดกรองและส่งไปพบแพทย์ที่ รพ.กาญจนดิษฐ์

- ส่วนตารางการออกหน่วยในส่วนของโรงพยาบาลชุมชน ที่แจ้งไว้คงไม่เปลี่ยนแปลง คือ วันที่ ๑ พ.ค. ๖๒ รพ.บ้านตาขุน วันที่ ๑๐ พ.ค.๖๒ รพ.ท่าชนะ วันที่ ๑๕ พ.ค.๖๒ รพ.ร.เวียงสระ วันที่ ๓๑ พ.ค.๖๒ รพ.ท่าโรงช้าง วันที่ ๑๒ มิ.ย.๖๒ รพ.เคียนซา วันที่ ๑๔ มิ.ย.๖๒ รพ.ท่าฉาง วันที่ ๒๖ มิ.ย.๖๒ รพ.พระแสง วันที่ ๕ ก.ค.๖๒ รพ.วิภาวดี วันที่ ๙ ก.ค.๖๒ รพ.ชัยบุรี วันที่ ๑๒ ก.ค.๖๒ รพ.ศิริรัฐนิคม วันที่ ๑๕ ก.ค.๖๒ รพ.บ้านนาสาร วันที่ ๑๙ ก.ค.๖๒ รพ.พุนพิน วันที่ ๒๒ ก.ค.๖๒ รพ.บ้านนาเดิม วันที่ ๕ ส.ค.๖๒ รพ.ไชยา วันที่ ๑๙ ส.ค.๖๒ รพ.พนม

- ส่วนของ รพ.สต. ศูนย์สุขภาพชุมชนในเขตอำเภอเมืองฯ ปีที่แล้วออกหน่วยต่อกระจก ๑๐ ครั้ง ปีนี้ยังไม่ชัดเจน จะให้ทางเครือข่ายเวชกรรมสังคม จัดให้ชัดเจนอีกครั้ง จะเน้นในส่วนของ รพ.สต.ที่คัดกรองเบาหวานยังไม่ค่อยดี คือ วันที่ ๑ พ.ค. ๖๒ รพ.สต.วัดประดู่ รพ.สต.บ้านใหม่พัฒนา วันที่ ๘ พ.ค. ๖๒ ศสม.โพทวาย ศสม.สวนหลวง ร.๙ วันที่ ๑๕ พ.ค. ๖๒ รพ.สต.คลองฉนาก รพ.สต.บางชนะ รพ.สต.ปากจำแก้ว วันที่ ๒๒ พ.ค. ๖๒ รพ.สต.บางกุ้ง วันที่ ๕ มิ.ย. ๖๒ ศสม.ตลาดดอนนาก วันที่ ๑๒ มิ.ย. ๖๒ รพ.สต.บางไผ่ รพ.สต.บางไทร รพ.สต.บางโพธิ์ รพ.สต.คลองน้อย ศบท.บางไผ่ วันที่ ๑๙ มิ.ย. ๖๒ ศสม.ศรีวิชัย ศสม.โพธาราม ศบท.ตาปี วันที่ ๒๖ มิ.ย. ๖๒ รพ.สต.นิคมสร้างตนเอง ศบท.บึงขุนทะเล วันที่ ๓ ก.ค. ๖๒ รพ.สต.มะขามเตี้ย วันที่ ๑๐ ก.ค. ๖๒ สอน.เฉลิมพระเกียรติบ้านควนยุง

- เป้าหมาย เพื่อให้ผู้ป่วยที่เป็น blinding cataract ลดลงอย่างน้อย ๕๐ % และจะรับผู้ป่วยกลุ่มนี้ ผ่าตัดให้เร็วที่สุด ภายใน ๓๐ วัน

- อัตราการคัดกรองส่วนที่เป็นเบาหวาน ให้ตรวจตาได้มากขึ้น ๔๕ %

- ส่วนยา และวัสดุอุปกรณ์ ทางตาสามารถติดต่อที่ รพ.สุราษฎร์ธานี

ประธาน

- ขอขอบคุณการนำเสนอสิ่งดีๆ

ผอ.รพ.เกาะสมุย

- มีเหตุไฟไหม้กองขยะที่เกาะสมุย ผู้ดับเพลิงได้รับบาดเจ็บ ๒๕ ราย ได้รับความเสียหาย ซึ่งได้ตรวจสุขภาพเบื้องต้นผู้ที่อาศัยในบริเวณใกล้เคียง

- ทางเทศบาลฯ และทางจังหวัดฯ ได้แยกขยะเป็นก้อน เผาที่โรงงานผลิตไฟฟ้าดอนสัก ซึ่งขนส่งทางเรือแล้ว ขยะส่วนใหญ่เป็นขยะแห้ง

ประธาน

- เฝ้าระวังอำนาจความสะดวก

ผอ.รพ.พนม

๑. แนวทางการปฏิบัติการจัดการ กรณีการรักษามีเงื่อนไข ที่ต้องจ่ายเงินคืนให้กับผู้ป่วย หรือญาติ ที่มารักษาที่ รพ.สุราษฎร์ธานี และนำไปเสร็จมาให้ รพช.

๒. การจัดการสั่งซื้อ วัสดุตรวจทางห้อง Lab ต้องแยกส่วนระหว่าง รพช. รพ. node รพ.สุราษฎร์ธานี คือ แยกราคา การเรียกเก็บต้องถูกต้อง และสามารถตรวจสอบได้ การบริการต่างๆ ต้องมีจำนวน ราคา ควรให้มีรายละเอียดในใบแจ้งหนี้ หรือใบเรียกเก็บให้ชัด ควรอ้างอิง เลขที่หนังสือ จำนวนยอด เพื่อให้กรรมการตรวจรับสามารถตรวจสอบรายละเอียดได้

๓. การบริการงานจิตเวช ในระบบการเฝ้าระวังของจิตเวชที่ต้องรายงาน หลายหน่วยบริการไม่ได้บันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบของการตรวจรักษา ซึ่งผู้รับผิดชอบควรมีการพูดคุย

๔. แนวทางปฏิบัติดูแลผู้ป่วยจิตเวช ซึ่ง รพ.สวนสราญรมย์ ได้มาพูดคุย ควรหาแนวทางที่เป็นข้อตกลงฉันทามติร่วมกันทุกภาคส่วน ทั้ง รพ.สวนสราญรมย์ รพ.สุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลชุมชน เพื่อลดปัญหา และเกิดประโยชน์แก่ผู้ป่วยอย่างแท้จริง

ประธาน

- ขอทุกส่วนประสานให้เป็นไปได้อย่างถูกต้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ตัวแทนกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้มีการติดตาม เร่งรัดเบิกจ่ายเงินที่ทางจังหวัดจัดสรรให้ตามภารกิจ ซึ่งได้เร่งรัดการใช้จ่าย ติดตามทุกเดือน

๒. จังหวัดมอบหมายเรื่องงบประมาณท้องถิ่นด้านการจัดการที่ของบ ยังเหลือค่อนข้างมาก ได้สรุปประเด็นและติดตาม เพื่อหาแนวทางเสนอให้จังหวัด ซึ่งจะได้ประสานเร่งรัดผู้เกี่ยวข้องให้เบิกจ่ายโดยเร็ว และดำเนินการให้ได้ตามกลุ่มเป้าหมาย

๓. การเตรียมการประกวด รพ.สต. ทางชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ของ จ.สุราษฎร์ธานี กำลังเสนอคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ การประกวดคัดเลือก รพ.สต.ดีเด่น ระดับจังหวัด ระดับเขต ระดับภาคและระดับประเทศต่อไป

ประธาน

- ผากเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ซึ่งบางรายการยังไม่ได้เบิก รวมทั้งของโรงพยาบาลชุมชน และของกลุ่มงานต่างๆ ขอให้เบิกภายในวันที่ ๑๕ ส.ค.๖๒ ซึ่งยกวันที่เบิกตามรอบ เช่น ค่าสาธารณูปโภค

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

##### ๕.๑ การประเมิน ITA

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตัวชี้วัดที่ ๔๔ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๐) ไตรมาสที่ ๒ เป้าหมายร้อยละ ๘๐ (ได้คะแนนตั้งแต่ ๒,๑๐๐ ขึ้นไป) ผลประเมินได้คะแนนเฉลี่ยระดับจังหวัด ร้อยละ ๘๗.๙๘ (ผ่านเกณฑ์)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

การดำเนินงานคุณภาพและความโปร่งใส ในปี ๖๒ เป็นตัวชี้วัดที่ ๔๔ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดผ่านเกณฑ์ ITA ร้อยละ ๙๐ ไตรมาส ๒ ผ่านมา เป้าหมายที่ ร้อยละ ๘๐ หน่วยงานทั้งหมด ๔๐ หน่วยงาน มีหลายหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ประเมินร้อยละ ๑๐๐ คะแนนเต็ม ๒,๖๐๐ คะแนน เป้าหมายต้องได้ขั้นต่ำต่ำกว่า

๒,๑๐๐ คะแนน สสอ.ที่ไม่ผ่านมี ๒ แห่ง คือ สสอ.พระแสง ๑,๕๐๐ คะแนน สสอ.ท่าชนะ ๑,๔๐๐ คะแนน รพ.ที่ไม่ผ่านมี ๕ แห่ง ซึ่งเหลือเวลาอีก ๒ ไตรมาส ไตรมาส ๓ ร้อยละ ๘๕ คะแนน ๒,๒๐๐ คะแนน หน่วยงานที่ได้เกิน ๒,๒๐๐ คะแนน ถือว่าผ่านเกณฑ์ มีหลายหน่วยงานผ่านเกณฑ์ ขอให้หน่วยงานที่ยังไม่ผ่าน เกณฑ์วางแผนจัดทำข้อมูลให้ชัดเจน เพื่อให้ทุกหน่วยงานผ่านเกณฑ์ ๑๐๐ % ในปี ๖๒

การเบิกจ่ายเงิน ของ สสอ. ได้แจ้งรายละเอียดให้หน่วยงานละ ๔๐๐ บาท ขอให้รีบทำกิจกรรมจัด ประชุมคุณธรรมและความโปร่งใสและส่งหลักฐานเบิกจ่ายที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ซึ่งเบิกจ่ายไม่เกิน วันที่ ๑๕ ส.ค.๖๒

#### ประธาน

- ขอให้ทั้ง ๒ สาธารณสุขอำเภอ และ ๕ โรงพยาบาล ที่ยังไม่ผ่าน ITA เร่งรัดดำเนินการด้วย มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๒ การส่งต่อ

##### หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑. สำหรับการส่งต่อ มีการประชุมทุกเดือน ซึ่งได้ประชุมระบบการส่งต่อการใช้โปรแกรม Thai refer ซิงค์มัลติเวิร์ดเฟออร์ ตั้งแต่เดือนมิ.ย.๖๒ จะไม่ใช้กระดาษ ใช้ข้อมูลจากการบันทึก ซึ่งอยู่ในช่วงทดลองใช้ หากมี ปัญหาล่าช้า อาจต้องมีการปรับปรุงระบบ Server ในภาพจังหวัด

๒. การพัฒนาทางด้านอายุรกรรมและกุมารเวชกรรม จะทำกระบวนการส่งต่อในภาพจังหวัด ในส่วน ของศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์และสูติ-นรีเวชกรรม จะปรับปรุงระบบในรอบที่ ๒ ต่อไป สำหรับสูติ-นรีเวชกรรม MCH Board วางระบบไว้

##### ตัวแทน ห้องปฏิบัติการฯ รพ.สุราษฎร์ธานี

- จากการประชุมหัวหน้ากลุ่มแพทย์ จ.สุราษฎร์ธานี มีมติที่ประชุม คือ  
๑. โรงพยาบาลชุมชน ส่ง Lab ที่ รพ.Node ก่อน หาก รพ.Node ตรวจไม่ได้ส่งมา รพ.สุราษฎร์ธานี ยกเว้น รพ.พุนพิน กับ รพ.เคียนซา ขอส่งมา รพ.สุราษฎร์ธานี เฉพาะรายที่ต้องการผลการ ตรวจด่วนเท่านั้น

##### ๒. Lab ที่โรงพยาบาลชุมชน

๒.๑ POCT = Lactate ; PT INR

๒.๒ Rapid test เช่น Dengue , Influenza , Chikungunya ,Scrub Typhus ,Leptospirosis

๓. Lab ที่จะช่วยในการวินิจฉัยผู้ป่วยให้รวดเร็วขึ้น มีมติควรมีการพัฒนาโรงพยาบาล

๔. รพ. Node ควรได้รับการพัฒนาเรื่องธนาคารเลือด เพื่อจะสามารถรับและจ่ายเลือดได้สะดวก รวดเร็ว โดยมีการตรวจเพาะเชื้อเบื้องต้นก่อน หากมีเชื้อสามารถนำส่งที่ รพ.สุราษฎร์ธานีเพื่อวินิจฉัย

๕. ทาง รพ.สุราษฎร์ธานี มีการพัฒนา Web ให้สามารถเข้าดูข้อมูล Lab ของ รพ.สุราษฎร์ธานีได้ โดยใช้เลข ๑๓ หลัก และจะเปิดให้โรงพยาบาลชุมชน โดยแจ้งเวียนขอ user name และ password จะ สามารถดูผลก่อนได้ เมื่อผลออกแล้ว ๑ วัน

##### หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- ได้แจ้งเวียนหนังสือขอ user password สำหรับหน่วยบริการที่ดูข้อมูลซึ่งให้ส่งภายในวันที่ ๘พ.ค.๖๒ ผอ.รพ.พนม

- ควรมีการคุยในส่วนที่เกี่ยวข้องด้วย Test มีมาตรฐาน หลักระบาดวิทยาในผู้ป่วยรายที่ยืนยัน และ

เข้าข่าย แต่ละ test มีความแม่นยำความเที่ยงตรงในการตรวจ ช่วงเวลาที่มีส่วนสำคัญ แบบ clinical เลือกค่าความแม่นยำสูง test บางชนิดกับคนที่ไม่ป่วย ผลเป็นศูนย์หรือไม่ test ต้องได้ค่าสูงๆเพื่อให้เกิดความมั่นใจ บางครั้งไม่ดีได้ผล negative ซึ่งกระบวนการต้องควบคุม ตรวจสอบ

**หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ**

- ข้อสรุปของ x-ray ในภาพ จ.สุราษฎร์ธานี จะใช้ program ของ ไทยจีแอล ซึ่งโรงพยาบาลสวนใหญ่ใช้ของ ไทยจีแอล มี รพ.เกาะสมุย รพ.เวียงสระ ยังใช้ program จากที่อื่น เพราะสัญญาของ รพ.เกาะสมุย ที่ทำสัญญาไว้กำลังจะหมดสัญญา

**ตัวแทน ห้องรังสีวินิจฉัย รพ.สุราษฎร์ธานี**

- กลุ่มรังสีวินิจฉัยนำเสนอระบบเครือข่ายที่ใช้ระบบ data center ซึ่งใช้งานมา ๒ ปี ซึ่งส่งภาพ x-ray จาก รพช. ไป รพ.สุราษฎร์ธานี และส่งได้เฉพาะ plain film เท่านั้น จะส่ง U/S , CT ไม่ได้ แต่ยังส่งกลับ รพช.ไม่ได้ หลายครั้งพบว่า รพ.ต้นทาง ส่ง รพ.สุราษฎร์ธานี มีใบนำส่ง แต่ภาพไม่ไป ไม่มีระบบตรวจสอบว่า ภาพรังสีได้ส่งถึง รพ.สุราษฎร์ธานี ซึ่งทางเครือข่ายได้ประชุม และมีมติพัฒนาระบบให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น สามารถส่งภาพไป-กลับ ทั้งระหว่าง รพช. และรพ.สุราษฎร์ธานี และ ระหว่าง รพช.ด้วยกัน และไม่ต้องมีเอกสารนำส่ง โดยอาศัยเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก และพัฒนาระบบให้ส่งภาพรังสีได้ทุกประเภท ทั้ง plain film , U/S , F/U , CT-scan มีระบบยืนยันการส่งภาพรังสีถึงปลายทาง โดยใช้ Application Social และระยะเวลาการส่ง กรณีปกติไม่เกิน ๑๐ นาที กรณีฉุกเฉินไม่เกิน ๕ นาที

- จากการหารือกับ ไทยจีแอล ซึ่ง ไทยจีแอล ให้ข้อมูลสามารถทำได้ โดย data center เมื่อส่งจะมีผลขึ้นมา ที่ รพ.สุราษฎร์ธานี ว่าได้ส่งแล้วและกลุ่มไลน์มีข้อความแจ้ง ซึ่งได้ประสานทางแพทย์ เมื่อข้อมูลส่งจากรพช. และรังสีแพทย์อ่านวินิจฉัยผล และส่งภาพเข้าสู่ data center และส่งกลับมา รพ.ต้นทางได้ ซึ่งเป็นแนวทางที่จะพัฒนา

- แนวทางการดำเนินงาน

๑. ผู้ดูแลระบบ data center ประสานกับ บ.ไทยจีแอล จำกัด เพื่อหาแนวทางการพัฒนา ประสาน IT แต่ละโรงพยาบาล เพื่อวิเคราะห์ระบบเบื้องต้น บ.ไทยจีแอล จำกัด วางระบบและทดสอบระบบ ให้เป็นไปตามต้องการส่งรับภาพ มีประสิทธิภาพ และใช้ระยะเวลาดำเนินการ ๖๐ วัน

๒. งบประมาณที่ต้องใช้ มี ๒ ส่วน คือ

- เครือข่าย internet รพ.ต้องมี internet เฉพาะ data center ซึ่งรพ.มีใช้เป็นรายเดือนอยู่แล้ว ความเร็วขึ้นกับภาพที่รับ-ส่งกลับของแต่ละ รพ.

- server ต้องเก็บข้อมูลเครือข่าย และ software ในการบริหารจัดการ ประมาณ ๒ ล้านบาทในการดำเนินการ

**หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ**

- สำหรับ ๒ โรงพยาบาลที่ไม่ได้ใช้ ไทยจีแอล คงต้องคุยเชิงเทคนิค ส่วนงบประมาณจังหวัดสนับสนุนงบประมาณ ซึ่งใช้ในระบบ PACS ยกเว้น internet ทางโรงพยาบาลต้องจัดการเอง

- สำหรับงบประมาณ ส่วนของ server ยังไม่ได้คุยรายละเอียด ซึ่งแม่ข่ายตั้งอยู่ รพ.สุราษฎร์ธานี ผอ.รพ.เกาะสมุย

- กำลังหาแนวทางให้สามารถทำให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ไทยจีแอล ยังเสนอราคาเดิม เท่ากับที่ใช้ ซึ่งแบบเดิมเพราะมี x-ray เคลื่อนที่บริการให้ด้วย ซึ่งช่วยในการตรวจสุขภาพอีกส่วนหนึ่ง

**ประธาน**

- หากดำเนินการทั้งจังหวัด จะบริหารจัดการได้ง่าย

**ผอ.รพ.พนม**

- รพ.เกาะสมุย ในอนาคตเมื่อหมดสัญญา ควรกำหนดเงื่อนไขให้สามารถเชื่อมระบบกับ รพ.อื่นๆ ให้ได้ ส่วน รพ.เวียงสระ อยู่ในกำกับการบริหารจัดการ เมื่อหมดสัญญา ควรกำหนดเงื่อนไขเช่นกัน เพื่อให้สามารถเรียกดูข้อมูลได้ทั้งส่งไป-ส่งกลับ ส่วนปัญหาเรื่องความเร็วในการส่ง ขึ้นกับขนาดไฟล์ ขนาดของ server เป็นเชิงเทคนิค เทคโนโลยี

**หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ**

- เริ่มแรกระบบ PACS มีการแต่งตั้งคณะกรรมการเป็นชุดๆ การกำหนด spec การตรวจรับ สอบราคา ปีนี้ดำเนินการ ๑๘ แห่งรวม รพ.เกาะเต่า ซึ่งที่ยังมีสัญญาอยู่ ๒ แห่ง คือ รพ.เกาะสมุย รพ.เวียงสระ

**หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป**

- สัญญาระบบ PACS จะสิ้นสุดวันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๒ ซึ่งต้องทำต่อเนื่อง

**ประธาน**

- จังหวัดฯ ดำเนินการในส่วนของโรงพยาบาลชุมชน มีขั้นตอนกระบวนการซับซ้อน ขอเชิญเฉพาะในกลุ่มที่เกี่ยวข้องต่อไป

**มติที่ประชุม รับทราบ****๕.๓ การประเมิน รพ.สต.ติดตาม****๕.๓ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ**

- คณะกรรมการประเมิน รพ.สต.ติดตาม ระดับจังหวัดจะออกไปประเมิน แบ่งเป็น ๔ ทีม ประเมิน ประมาณ ๘๐ รพ.สต. มีประธานการประเมินคือ สาธารณสุขอำเภอเมืองฯ สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม สาธารณสุขอำเภอดอนสัก ประเมินวันละ ๑ รพ.สต. เริ่มวันที่ ๒๖ เม.ย. - ๑๗ มิ.ย.๖๒ ยกเว้นพื้นที่เกาะประเมินหลาย รพ.สต.ต่อวัน ส่วน รพ.สต. ๔ ดาว รพ.สต. ๓ ดาว ๑๐ แห่ง ประเมินโดยคณะกรรมการชุดอื่น

**ประธาน**

- ประเมินให้ทันเวลา

**มติที่ประชุม รับทราบ****๕.๔ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต(ต้นแบบ)****หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ**

- ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เป็นนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งต้นแบบของ จ.สุราษฎร์ธานี มี ๒ ตำบล มี ต.วัง อ.ท่าชนะ เลือก o-top ประเด็นการจัดการขยะ และการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ต.บ้านท่าเทียบ อ.คีรีรัฐนิคม ได้เลือก o-top ประเด็นการจัดการขยะ และการควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง) โดยแต่งตั้งคณะกรรมการฯ จัดให้มีการประชุมชี้แจงภาคเครือข่ายระดับพื้นที่

- ประเด็น o-top เป็นความต้องการของพื้นที่ ซึ่งคณะกรรมการฯได้ประชุม ได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายและภาคเอกชนอย่างดี และการขับเคลื่อนงานในพื้นที่เป็นรูปธรรมตามแผน เดือน พ.ค.-ก.ค. ๖๒ และทางส่วนกลางจะลงพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเดือน ก.ค.๖๒

**ประธาน**

- ผাগผู้บริหารส่งเสริมการดำเนินงาน

**มติที่ประชุม รับทราบ**



### ๕.๕ ผลการดำเนินงานโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน จากการบันทึกข้อมูลระดับรายเดือน  
อำเภอที่มีผลงานค่อนข้างต่ำซึ่งต้องปรับปรุงเร่งด่วน คือ อ.พุนพิน เป้าหมาย ๘,๐๕๒ คน ชักชวนเลิกบุหรี่  
๑,๐๑๒ คน ร้อยละ ๑๒.๕๗ อ.บ้านนาสาร เป้าหมาย ๘,๙๖๔ คน ชักชวนเลิกบุหรี่ประมาณ ๑,๗๑๘ คน  
ร้อยละ ๑๙.๑๗ อ.เกาะสมุย เป้าหมาย ๔,๖๕๖ คน ชักชวนเลิกบุหรี่ ๑,๒๘๔ คน ร้อยละ ๒๗.๕๘ ส่วนอำเภอ  
ที่ชักชวนเข้าสู่ระบบบำบัดที่ผลงานยังน้อย ได้แก่ อ.เกาะสมุย ๙.๔๓ % อ.เวียงสระ ๑๓.๗๑ % อ.ไชยา  
๒๐.๘๐ % แต่ภาพรวมการบันทึกข้อมูลทั้ง ๓ ส่วน คือ การชักชวน ๕๒.๙๗ % การเข้าบำบัด ๕๐.๐๑ %  
การเลิกสูบบุหรี่ได้ ๑.๒๙ % ซึ่งยังทำได้อยู่ในเกณฑ์ดี

- จ.สุราษฎร์ธานี ได้ส่งผลงานโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย ประจวบระดับประเทศ  
๓ ประเภท ได้แก่ ประเภท รพ.สต.ดีเด่นที่ ๑ ของประเทศ ได้แก่ รพ.สต.บ้านใน อ.ดอนสัก ประเภทอาสาสมัคร  
สาธารณสุขดีเด่น ระดับภาคใต้ ได้แก่ อ.ดอนสัก ประเภทชุมชน ระดับภาคใต้ ได้แก่ อ.ดอนสัก  
ประธาน

- ขอขอบคุณทุกส่วนที่เกี่ยวข้อง  
มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๖ ผลการเบิกจ่ายเงินกองทุนตำบล ณ เดือนมีนาคม ๒๕๖๒

#### กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- เงินคงเหลือกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ สปสช.เขต ๑๑  
สุราษฎร์ธานี ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ รวมรายรับปี ๒๕๖๑ รวม ๗๗,๗๗๒,๗๐๗.๐๕ บาท  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- กองทุนที่มีเงินเหลือมากกว่า ๒ เท่า ตามประกาศ สปสช.ข้อ๒๓ ข้อบังคับจะไม่จ่ายเงินเพิ่มในปีถัดมา  
ซึ่งปรากฏว่า กองทุนมีเงินเหลือมากกว่า ๒ เท่า เงินที่จะจ่ายเพิ่มของปีนี้ สปสช.จะไม่ให้ จะกันไว้ที่ส่วนกลาง  
จากข้อมูลเงินคงเหลือที่เหลืออันดับที่ ๑ เทศบาลตำบลเคียนซา แม้ว่าวงเงินจะไม่เยอะ แต่เมื่อเทียบกับเงิน  
ตั้งต้นจะเหลือเยอะเป็นเงินเหลือ ๗.๔๖ เท่า และที่เหลืออันดับ ๒ เทศบาลนครเกาะสมุย เงินเหลือ ๖.๖๔ เท่า  
ซึ่งจะติดตามการใช้จ่ายเงิน ซึ่งได้หารือทาง ผชช.บ. โดยติดตาม ๒ ส่วน

๑. ส่วนที่ไม่เกินเกณฑ์ เชิญกองทุนทุกกองทุนหารือร่วมกัน เพื่อผลักดันให้มีการเร่งรัดการใช้จ่ายเงิน

๒. ส่วนที่เกินเกณฑ์ จะลงพื้นที่ ซึ่งทางจังหวัด กำลังประสานท้องถิ่นจังหวัดร่วมตรวจสอบกองทุน

- ขอขอบคุณในส่วนของการบริหารจัดการได้ดี ได้แก่ อบต.ไชยคราม อ.ดอนสัก เงินเหลือน้อยที่สุด  
๐.๐๒ เท่าของเงินทั้งหมด รองลงมา เทศบาลตำบลพรุพี อ.บ้านนาสาร อบต.ถ้ำสิงขร อ.คีรีรัฐนิคม  
อบต.สินปุน อ.พระแสง อบต.บางไทร อ.เมืองสุราษฎร์ธานี เทศบาลตำบลเกาะเต่า อ.เกาะพะงัน  
อบต.ปากหมาก อ.ไชยา อบต.น้ำหัก อ.คีรีรัฐนิคม อบต.เลม็ด อ.ไชยา อบต.ชัยบุรี อ.ชัยบุรี อบต.ป่าเว  
อ.ไชยา และฝากที่ปรึกษาทุกท่านช่วยเร่งรัดให้ด้วย

#### สสอ.ไชยา

- สำหรับบทบาทหน้าที่ที่ปรึกษากองทุน มีส่วนสำคัญต่อกองทุนไม่มาก คณะกรรมการหรือผู้บริหาร  
ท้องถิ่นเข้าใจระบบ ซึ่งบางครั้งกลวิธีมีความยุ่งยาก การบริหารจัดการต้องร่วมกันหลายส่วน

#### สสอ.เมือง

- เสนอแนวทางการหารือร่วมกับท้องถิ่นจังหวัด เทศบาล องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

๑๘/ให้ช่วยกัน....

ให้ช่วยกันให้ความสำคัญในการประชุมการใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ สปสช.จัดสรร เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชน ซึ่งการบริหารจัดการส่วนใหญ่อยู่ที่นายกฯ หรือปลัดฯ ของส่วนนั้นๆ

สสอ.เกาะสมุย

- การบริหารจัดการส่วนของเทศบาลนครเกาะสมุย ในส่วนของกองทุนประกันสุขภาพ ทางเทศบาลมีการสมทบงบประมาณ เพื่อส่งเสริมและแก้ปัญหาด้านสุขภาพให้กับประชาชน เช่น โครงการมะเร็งลำไส้ คัดกรองมะเร็งเต้านม

สสอ.กาญจนดิษฐ์

- การบริหารจัดการกองทุน แต่ละแห่งท้องถิ่นมีข้อแตกต่างกันในแต่ละพื้นที่ ซึ่งปัญหาของท้องถิ่นไม่ได้ใช้เงิน ใช้ไม่เกิดประโยชน์ ใช้ผิดระเบียบ ซึ่งการใช้เงินกองทุนต้องมีความรอบคอบใช้ให้เป็นประโยชน์แก่ประชาชน ซึ่งทุกฝ่ายต้องร่วมช่วยกันให้คณะกรรมการกองทุนสามารถทำงานได้ สิ่งสำคัญที่ความรู้ ความเข้าใจ

สสอ.ดอนสัก

- กองทุนบางแห่ง ไม่ให้ความสำคัญในการจัดประชุม จะทำงานประจำมากกว่า หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- สำหรับกองทุนตำบลเป็นส่วนหนึ่งที่หน่วยบริการสามารถเขียนโครงการเพื่อขอรับเงินจากกองทุนตำบลได้ ซึ่ง สปสช.มีทีมลงพื้นที่ ซึ่งยังต้องอาศัยระบบภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วมต่อไป

ประธาน

- ขอให้ร่วมมือกันทุกภาคส่วน

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๗ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน เมษายน ๒๕๖๒

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๔ เม.ย. ๒๕๖๒ จำนวน ๑๖,๖๓๕ ราย อัตราป่วย ๒๕.๑๘ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒๐ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๓ ต่อแสนประชากร สำหรับสถานการณ์ของ จ.สุราษฎร์ธานี พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอเกาะสมุย กาญจนดิษฐ์ ท่าฉาง บ้านนาเดิม เมือง ท่าชนะ บ้านตาขุน พุนพิน เวียงสระ ดอนสัก ไซยา พระแสง ศิริรัฐนิคม เกาะพะงัน พนม เคียนซา ชัยบุรี บ้านนาสาร วิภาวดี จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๑๔๑ ราย อัตราป่วย ๑๓.๒๙ ต่อแสนประชากร

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ใช้หวัดใหญ่ ตาแดง สุกใส มือเท้าปาก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาหารเป็นพิษ ไข้เลือดออก ตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะสมุย ศิริรัฐนิคม และอำเภอพนม โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอศิริรัฐนิคม พุนพินและอำเภอท่าชนะ โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอเกาะสมุย บ้านนาเดิม และอำเภอพุนพิน โรคตาแดง พบมากในอำเภอศิริรัฐนิคม ท่าชนะ และอำเภอเวียงสระ โรคสุกใส พบมากในอำเภอเกาะพะงัน ศิริรัฐนิคม และอำเภอเกาะสมุย โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอเกาะสมุย บ้านนาเดิม และอำเภอไซยา โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอเกาะสมุย พุนพิน และอำเภอกาญจนดิษฐ์ โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอเกาะสมุย เมือง และอำเภอท่าฉาง โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอท่าฉาง ท่าชนะ และอำเภอบ้านนาเดิม โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอ ดอนสัก ท่าชนะ และอำเภอเกาะสมุย

- การตรวจจัดการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย โรคไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ อำเภอเมือง ภาณุวนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน ไชยา ท่าชนะ ท่าฉาง บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เวียงสระ พระแสง พุนพิน โรคมือเท้าปาก ได้แก่ อำเภอเมือง ดอนสัก เกาะสมุย ไชยา ท่าชนะ พนม ท่าฉาง บ้านนาเดิม โรคตาแดง ได้แก่ อำเภอไชยา ศิริรัฐนิคม บ้านนาสาร

#### หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ภาพรวมระดับประเทศมีผู้ป่วย ๑๖,๖๓๕ ราย อัตราป่วย ๒๕.๑๘ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒๐ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๐๓ ต่อแสนประชากร สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีผู้ป่วยสะสม ๑๓๘ ราย อัตราป่วย ๑๓.๐๙ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้เสียชีวิต ภาพรวมจังหวัด มี ๖ อำเภอที่มี อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกเฉลี่ยสูงกว่าภาพจังหวัดแยกรายเดือน ม.ค.-เม.ย.๖๒ และมี ๖ อำเภอที่มีการป่วยโรค ไข้เลือดออกลดลงเรื่อยๆ ได้แก่ อ.เกาะสมุย อ.ภาณุวนดิษฐ์ อ.เมืองฯ

- แผนจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เดือน พ.ค.๖๒ ครั้งที่ ๕ วันที่ ๑๓-๑๘ พ.ค. ๖๒ ฝากทุกหน่วยบริการฯเมื่อทำกิจกรรมแล้ว ขอให้ส่งรายงานให้จังหวัดฯภายในวันที่ ๒๓ พ.ค.๖๒

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ โดยกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้เขียนโปรแกรมสำรวจลูกน้ำยุงลาย เพื่อให้สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล บันทึกผลการสำรวจจากที่อาสาสมัครฯ สำรวจทุกเดือนอย่างน้อยเดือน ละ ๑ ครั้ง เพื่อให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องสามารถดูข้อมูลดัชนีลูกน้ำยุงลาย ติดตามการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในระดับพื้นที่ ซึ่งเปิดจากหน้า website สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งมีหนังสือแจ้งทุกโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ขอความร่วมมือให้ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอและ โรงพยาบาล บันทึกข้อมูลในโปรแกรมสำรวจลูกน้ำยุงลายในสัปดาห์แรกของเดือน ผลงานเดือนมี.ค. บันทึกใน สัปดาห์แรกของเดือน เม.ย. รวมทั้งติดตามด้านคุณภาพของข้อมูล เช่น ข้อมูลของในการสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลาย อำเภอและตำบล เปรียบกับการบันทึกในโปรแกรม

- กิจกรรมประจำปีการควบคุมโรคไข้เลือดออกที่สำคัญ ในการควบคุมกำจัดลูกน้ำยุงลายและพ่นเคมี กำจัดยุงในโรงเรียน ก่อนเปิดภาคเรียน ๒ ครั้ง โดยพ่นเคมีห่างกัน ๑๐ วัน เพื่อทำลายลูกน้ำยุงลาย ก่อน นักเรียนมารวมกันในช่วงเปิดเรียน เพราะถ้าในโรงเรียนมีลูกน้ำ ยุงลายและมีผู้ป่วยติดเชื้อโรคไข้เลือดออก ก็จะเกิดการแพร่ระบาดไปสู่นักเรียนคนอื่น และระบาดขยายวงกว้างไปในชุมชนที่นักเรียนอาศัย

- ฝากผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ แก้ปัญหาในการพ่นเคมีกำจัดยุงเข้าเกิน ๒๔ ชั่วโมง ทั้งที่บ้านผู้ป่วย ชุมชนที่ผู้ป่วยอาศัย และในโรงเรียน

- ในส่วนของจังหวัดฯ ได้ทำหนังสือขอความร่วมมือ ส่งให้ทางสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา เทศบาลนคร และเทศบาลเมืองทุกแห่ง ทั้งนี้ในส่วนของอำเภอและตำบล ขอให้ ประสานงานกับผู้บริหารสถานศึกษา นายกเทศมนตรีตำบล นายก อบต. ทุกแห่งด้วย

- สถานการณ์และการดำเนินงานวันโรค PA ไตรมาสที่ ๑/๖๒ ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค.- ๓๑ ต.ค.๖๑ มีผู้ป่วยที่ต้องดูแล ๑๗๖ ราย กำลังรักษา ๑๑๙ ราย รักษาหาย ๓๒ ราย รักษาครบ ๖ ราย เสียชีวิต ๒ ราย โอนออก ๑๗ ราย โอนต่างจังหวัด๖ราย ได้ประสานข้อมูลแล้ว โอนออก๑๐ราย ไปพม่า ๑ ราย

- จากการคาดประมาณ ปี ๖๒ จะมีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่เก่ากลับเป็นซ้ำ ๑๕๖ คนต่อแสนประชากร ซึ่งปี ๖๒ พบและขึ้นทะเบียนทั้งจังหวัด จำนวน ๑,๖๕๕ ราย ซึ่งในโปรแกรมการขึ้นทะเบียน TB CM online ขึ้นทะเบียนได้ ๕๗๙ ราย ร้อยละ ๓๔.๙๘ ส่วนเจ้าหน้าที่คาดว่าเป้าหมาย น้อยกว่า ร้อยละ ๘๒.๕

- ผลการคัดกรองวัณโรค แบ่งเป็น ๗ กลุ่มเสี่ยง ซึ่งทั้งปีทุกกลุ่มต้องไม่ต่ำกว่า ร้อยละ๙๐ของแต่ละกลุ่ม ๑. กลุ่มผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรค เครือข่ายที่มีการคัดกรองสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ พระแสง

บ้านตาขุน บ้านนาสาร

๒. กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่คุมน้ำตาลไม่ได้ เครือข่ายอำเภอที่มีผลงานสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่  
ท่าโรงช้าง ไชยา เคียนซา

๓. กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ มีผ่าน ๘ เครือข่ายที่ผ่านมากกว่า  
ร้อยละ ๙๐ ที่มีผลงานสูงสุด ได้แก่ ท่าโรงช้าง เคียนซา ไชยา ท่าชนะ พนม พุนพิน ชัยบุรี

๔. กลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อ HIV เครือข่ายอำเภอที่มีผลงานสูง ได้แก่ พระแสง ท่าชนะ

๕. กลุ่มผู้สูงอายุ อายุ ≥ ๖๕ ปี และมีโรคร่วม เครือข่ายอำเภอที่มีผลงานร้อยละสูง  
ได้แก่ ไชยา เคียนซา พระแสง ท่าโรงช้าง บ้านตาขุน

๖. กลุ่มแรงงานข้ามชาติ เครือข่ายอำเภอที่มีผลงานร้อยละสูง ได้แก่ ท่าโรงช้าง เคียนซา ไชยา

๗. กลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ ผู้ต้องขังทุกรายได้รับการ x-ray ทรวงอก ๑๐๐ % ขณะนี้อยู่ระหว่าง  
การอ่านผลและบันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม แต่ละเรือนจำบันทึกข้อมูล เรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี ตรวจ  
๓,๘๗๐ คน บันทึกข้อมูล ๕๒๒ คน ร้อยละ ๑๓.๔๙ เรือนจำอำเภอไชยา ตรวจ ๑,๑๕๘ คน บันทึกข้อมูล ๒๗๘  
คน ร้อยละ ๒๔.๐๑ เรือนจำอำเภอเกาะสมุย ตรวจ ๑,๑๗๖ คน บันทึกข้อมูล ๓๔๙ คน ร้อยละ ๒๙.๖๘ ซึ่ง  
ขอให้บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม TB CM online ให้เสร็จภายในวันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๒ หากหลบบันทึกหลังจากเดือน  
มิ.ย.๖๒ สปสช.จะไม่จ่ายเงินชดเชยให้

ประธาน

- ขอให้ดำเนินการตามเป้าหมาย  
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ไตรมาสที่ ๒

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๑ ต.ค.๒๕๖๑ - ๒๕ เม.ย.๒๕๖๒)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ไตรมาสที่ ๒  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๑ ต.ค. ๒๕๖๑ - ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๒) ประมวลผลจาก HDC-Dashboard  
จ.สุราษฎร์ธานี OPV3 ผลงานต่ำสุด คบสอ.บ้านนาเดิม ๙๐.๐๐ % สูงสุด คบสอ.ท่าฉาง และ คบสอ.พุนพิน  
๑๐๐ % MMR1 ผลงานต่ำสุด คบสอ.บ้านนาเดิม ๘๗.๕๐ % ผลงานสูงสุด คบสอ.บ้านตาขุน ๑๐๐ %  
MMR2 ผลงานต่ำสุด คบสอ.เมืองสุราษฎร์ธานี ๗๘.๖๕ % สูงสุด คบสอ.เวียงสระ ๑๐๐ %

- ความครอบคลุม OPV3 ของประเทศ ๘๙.๐๙ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๑๓ ของประเทศ  
ความครอบคลุม MMR1 ของประเทศ ๘๘.๗๕ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๑๑ ของประเทศ  
ความครอบคลุม MMR2 ของประเทศ ๘๕.๙๐ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๒๓ ของประเทศ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ผลงานตั้งแต่วันที่  
๑ ต.ค.๖๑ - ๒๕ เม.ย.๖๒

๑. ความครอบคลุม MMR1 ในเด็กอายุ ๑ ปี สุราษฎร์ธานี ๙๔.๑๖ % สูงกว่าความครอบคลุมของ  
ประเทศ ของประเทศ ๘๘.๗๕ % ลำดับที่ ๑๑ ของประเทศ มี ๗ อำเภอที่ทำได้มากกว่า ๙๕ %  
อ.บ้านตาขุน ๑๐๐ %

๒๑/๒. ความครอบคลุม....

๒. ความครอบคลุม MMR2 ในเด็กอายุ ๓ ปี สุราษฎร์ธานี ๙๐.๓๒ % สูงกว่าความครอบคลุมของ ประเทศ ของประเทศ ๘๕.๙๐ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๓ ของประเทศ มี ๔ อำเภอที่ทำได้มากกว่า ๙๕ % อ.เวียงสระ ๑๐๐ %

๓. ความครอบคลุม OPV3 สุราษฎร์ธานี ๙๕.๓๖ % สูงกว่าความครอบคลุมของประเทศ ของ ประเทศ ๘๙.๐๙ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๑๓ ของประเทศ มี ๒ เครือข่าย ๑๐๐ % คือ ท่าฉาง พุนพิน - ผลงานเพิ่มขึ้นอย่างมาก เมื่อเปรียบเทียบกับปี ๖๑ โดยเฉพาะ OPV3 ทุกเครือข่ายมีผลงานได้ตาม เกณฑ์ที่กำหนด ส่วน MMR1 และ MMR2 แม้จะยังไม่ได้ตามเกณฑ์ แต่ทำได้ใกล้เคียงเป้าหมาย ผ่าผู้บริหาร ทุกท่านให้ความสำคัญในการติดตามการดำเนินงานความครอบคลุมวัคซีนต่อไป โดยให้พื้นที่ตรวจสอบความ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายที่เป็นปัจจุบัน และติดตามกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับวัคซีนตามกำหนด หรือติดตามการ ได้รับวัคซีนจากที่อื่นนำมาบันทึก สามารถสอบถามได้ที่ผู้รับผิดชอบในกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อได้

ประธาน

- เมื่อหลายเดือนก่อน บางแห่งผลงานยังต่ำมาก สะท้อนถึงการทำงาน ประสิทธิภาพการทำงาน เป็น สิ่งที่ทำจริง ทำงานให้เอาใจใส่งาน บันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ซึ่งจังหวัดฯ กำลังสรรหาบุคลากร เพื่อดูระบบข้อมูล ทำข้อมูลให้ถูกต้อง

- การติดตามการควบคุมโรคใช้เลือดออก ซึ่งผู้ตรวจราชการฯ ลงติดตาม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ดำเนินการทำงานอย่างถูกต้อง จริงจัง ขอบคุ่มทุกส่วนที่เกี่ยวข้อง มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๙ สรุปข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต ช่วงเทศกาลสงกรานต์ (ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๖๒) จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

- สรุปสถานการณ์ผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิตช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๖๒ มีผู้เสียชีวิต ๗ ราย ผู้บาดเจ็บ ๕๓๗ ราย ส่วนใหญ่เป็น ผู้ขับขี่บาดเจ็บ ร้อยละ ๗๐.๙ กลุ่มอายุผู้บาดเจ็บ อายุ ๑๐-๑๙ ปี ร้อยละ ๒๕.๕ ช่วงเวลาที่เกิดเหตุเวลา ๑๖.๐๐-๑๙.๕๙ น. ร้อยละ ๒๗.๒ ถนนที่เกิดเหตุบนถนนทางหลวง ร้อยละ ๒๗.๙ ยานพาหนะ รถจักรยานยนต์ ร้อยละ ๘๓.๑

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

- สรุปสรุปสถานการณ์ผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิตช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๖๒ ซึ่งเปิด EOC ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ซึ่งจากสรุปภาพรวมของประเทศ ผู้บาดเจ็บลดลง ระดับ เขต ยังคงที่

- จ.สุราษฎร์ธานี มีแนวโน้มลดลง ปี ๖๑ บาดเจ็บ ๖๐๒ ราย ปี ๖๒ บาดเจ็บ ๕๘๐ ราย ปี ๖๑ เสียชีวิต ๖ ราย ปี ๖๒ ผู้เสียชีวิต ๗ ราย ช่วงวันเกิดเหตุ ส่วนใหญ่จะบาดเจ็บเสียชีวิตมากในวันที่ ๓ ของ เทศกาลสงกรานต์ อำเภอเกาะสมุยมีผู้บาดเจ็บสูงสุด แต่แนวโน้ม ๓ ปี อ.เกาะสมุยมีแนวโน้มลดลง ไม่มี ผู้เสียชีวิต มีบางอำเภอที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เช่น อ.เกาะพะงัน อ.กาญจนดิษฐ์ ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตส่วน ใหญ่เป็นคนที่ในพื้นที่ ๔๐๔ ราย คนต่างจังหวัด ๙๕ ราย ต่างชาติต่างด้าว ๘๑ ราย มีผู้เสียชีวิต อ.ท่าชนะ ๒ ราย อ.บ้านนาสาร ๒ ราย อ.เมืองสุราษฎร์ธานี ๑ ราย อ.เกาะพะงัน ๑ ราย ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุมาก ที่สุดส่วนใหญ่เป็นรถจักรยานยนต์ ช่วงเวลาเกิดเหตุมากที่สุด ช่วงเวลา ๑๖.๐๐-๑๙.๕๙ น. ส่วนช่วงเวลา ๑๖.๐๐-๑๕.๐๐ น. พบว่าเสียชีวิตมาก ผู้บาดเจ็บเสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นผู้ขับขี่ กลุ่มอายุที่บาดเจ็บและเสียชีวิต

๒๒/ ส่วนใหญ่....

ส่วนใหญ่อายุ ๑๐- ๑๙ ปี ซึ่งเริ่มมีเพิ่มขึ้น ถนนที่เกิดเหตุมากที่สุด คือ ทางหลวงชนบท การใช้หมวกนิรภัย และรัดเข็มขัดนิรภัย ยังใช้น้อยมากเพียง ๑๔.๖ % รายงานของ ปภ. ข้อมูลผู้บาดเจ็บที่ใช้แอลกอฮอล์ลดลง จากเดิม ๒๕ % เหลือ ๑๔.๑ % การส่งต่อ EMS ) หมายเลขประสานงาน ๑๖๖๙ การรักษามีเสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ เป็นส่วนมาก ซึ่งผู้บริหารได้ลงตรวจเยี่ยมให้กำลังใจผู้ปฏิบัติงาน ณ จุดบริการ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล

ประธาน

- ควรเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๑๐ ติดตามตัวชี้วัดงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

- ตัวชี้วัดงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในภาพรวมเขต ๑๑ ผ่านเกณฑ์ ๒ ตัวชี้วัด จ.สุราษฎร์ธานีผ่านเกณฑ์ ๓ ตัวชี้วัด

- อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน สุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์แล้ว

- ร้อยละของประชากร อายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง ทั้งประเทศยังไม่ผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย > ร้อยละ ๙๐ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔.๐๖ % ในเขตมีหลายจังหวัดผ่านเกณฑ์ จ.สุราษฎร์ธานี ยังไม่ผ่านเกณฑ์ เหลือ ๒ อำเภอยังไม่ผ่าน ขอให้เร่งรัดดำเนินงาน

- ร้อยละของประชากร อายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ทั้งประเทศยังไม่ผ่าน เกณฑ์ เป้าหมาย > ร้อยละ ๙๐ จ.สุราษฎร์ธานี ๘๓.๔๓ % การคัดกรองความดันโลหิตสูง จ.สุราษฎร์ธานี ทำได้มากกว่า ๘๐ % เขต ๑๑ ผ่าน ๓ จังหวัด ได้แก่ ชุมพร พังงา กระบี่ จ.สุราษฎร์ธานี มี ๒ อำเภอ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ แต่มีแนวโน้มดีขึ้น

- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ระดับเขตผ่านเกณฑ์ จ.สุราษฎร์ธานี บางอำเภอทำได้ดี เช่น เกาะสมุย คีรีรัฐนิคม ซึ่งสำคัญในเรื่องของการบันทึกข้อมูล

- ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ดี ระดับประเทศ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ เกณฑ์ ๔๐ % เขต ๑๑ ได้ ๒๙ % จ.สุราษฎร์ธานี ๒๖.๖๒ %

- ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี เกณฑ์ ๕๐ % ระดับประเทศ ๓๘ % จ.สุราษฎร์ธานี ๓๖.๓๓ % ขอให้ช่วยกันเร่งรัดดำเนินการ ฝากอำเภอที่ผลงานยังไม่มาก เป็นกำลังใจในการทำงานต่อไป

ประธาน

- ขอให้เร่งรัดดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๑๑ การขับเคลื่อนระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU)

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- รายงานผลตัวชี้วัดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล จ.สุราษฎร์ธานี ข้อมูลสะสมเดือนตุลาคม ๒๕๖๑ - มีนาคม ๒๕๖๒ โรงพยาบาลที่ยังไม่ผ่าน RDU ขั้นที่ ๒ ได้แก่

๑. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ในผู้ป่วยนอก ขั้น ๒ รพช.<= ร้อยละ ๒๐ รพช./รพท.<= ร้อยละ ๓๐ ขั้น ๓ รพ.ทุกแห่ง< ร้อยละ ๒๐

๒๓/ ยังไม่ผ่าน....

ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.ท่าชนะ รพ.สุราษฎร์ธานี

๒. ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ชั้น ๒ รพ.ทุกแห่ง<=ร้อยละ ๒๐  
ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.เกาะสมุย รพ.ท่าชนะ รพ.บ้านตาขุน

๓. ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ ชั้น ๒ รพ.ทุกแห่ง<= ร้อยละ ๕๐ ชั้น ๓  
รพ.ทุกแห่ง<= ร้อยละ ๔๐ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.เกาะสมุย รพ.ดอนสัก รพ.ท่าชนะ

๔. ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด ชั้น ๒ รพ.ทุกแห่ง<=  
ร้อยละ ๑๕ ชั้น ๓ รพ.ทุกแห่ง<= ร้อยละ ๑๐ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.ท่าชนะ รพ.สุราษฎร์ธานี  
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- เปรียบเทียบ RDU ไตรมาส ๑ และ ๒ ในระดับเขต ยังตามเขต ๓ ไม่ทัน

- จ.สุราษฎร์ธานี RDU อยู่ในชั้นที่ ๒ มากที่สุด มีถึง ๑๔ แห่ง คิดเป็น ๗๐ % ถ้าเริ่มต้นชั้น ๓

จ.สุราษฎร์ธานีน่าจะผ่าน ๗ แห่ง

- RDU ในไตรมาส ๒ ขอชื่นชม วิภาวดี สามารถขยับจากชั้นที่ ๒ ขึ้นไปชั้นที่ ๓ ได้

- ในส่วน AMR มี รพ.สุราษฎร์ธานี ผ่าน intermediate

- ในส่วน URI เกณฑ์ ๒๐ % กาญจนดิษฐ์ ทำได้ ๓๑.๓๑ %

- ในส่วนบาดแผลสด เกณฑ์ ๕๐ % ซึ่งยังเหลือหลายเดือนคงทำให้ข้อมูลเปลี่ยนแปลงได้

- อ.ท่าชนะ หลังจากลงติดตามเยี่ยม RDU ส่วนของโรคอุจจาระร่วง หญิงคลอด สามารถทำได้ดีขึ้น

ประธาน

- ส่วนที่ยังไม่ผ่านควรช่วยกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๑๒ ติดตามตัวชี้วัด Mother & Child

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

๑. ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ไตรมาส ๒ จ.สุราษฎร์ธานี  
ร้อยละ ๙๒.๔๔

๒. ร้อยละ ๒๐ ของเด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ไตรมาส ๒  
จ.สุราษฎร์ธานี ร้อยละ ๓๑.๗๓

๓. ร้อยละ ๙๐ ของเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตาม ไตรมาส ๒ จ.สุราษฎร์ธานี  
ร้อยละ ๘๐.๗๑

๔. ร้อยละ ๖๐ ของเด็กมีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I ไตรมาส ๒ จ.สุราษฎร์ธานี  
ร้อยละ ๕๒.๑๓

๕. ร้อยละ ๕๗ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ไตรมาส ๒ จ.สุราษฎร์ธานี ร้อยละ ๖๔.๘๕

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- การดำเนินงานตามตัวชี้วัด ปี ๖๒ ของ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทย เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ  
ตั้งแต่ต้นปี ๖๒ มีมารดาเสียชีวิต รวม ๓ ราย ซึ่งต้องพัฒนาคุณภาพงานแม่และเด็กต่อไป

๒. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

๒๔/๒.๑ ร้อยละ...

๒.๑ ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ไตรมาส ๒ สุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์ บางอำเภอยังไม่ผ่านทั้งไตรมาส ๑ , ๒ ซึ่งสามารถดำเนินการความครอบคลุม ซึ่งอย่าปล่อยให้เวลาผ่านไป ควรเร่งรัดดำเนินการ

๒.๒ ร้อยละ ๒๐ ของเด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ซึ่ง จ.สุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์

๒.๓ ร้อยละ ๙๐ ของเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตามและส่งต่อ โดยต้องติดตามภายใน ๓๐ วัน จ.สุราษฎร์ธานี ไตรมาส ๒ และ ๓ ยังติดตามได้น้อยกว่า ๙๐ %

๒.๔ ร้อยละ ๖๐ ของเด็กมีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I จ.สุราษฎร์ธานี สามารถดำเนินการได้ดี แต่ยังไม่ถึงเกณฑ์

๒.๕ ร้อยละ ๕๗ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงตีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี จ.สุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์ แต่บางอำเภอยังไม่ผ่าน สำคัญที่การบันทึกข้อมูล ซึ่งทางกลุ่มงานได้ลงไปชี้แจงให้พื้นที่ทุกอำเภอ และขอความร่วมมือทุกอำเภอเร่งรัดดำเนินการให้ทันตามรายไตรมาส ตามช่วงเวลาต่อไป

ประธาน

- ติดตามเร่งรัดอย่างสม่ำเสมอ

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๑๓ ผลงาน QOF และ PPA ปี ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

- รายการตัวชี้วัด PPA และ QOF ปี ๒๕๖๒ จ.สุราษฎร์ธานี แยกสาย CUP

- ตัวชี้วัด QOF กลาง มี ๗ ตัว ประมวลผลวันที่ ๓๑ ธ.ค.๖๑ ผ่านเกณฑ์ ๓ ตัว ไม่ผ่าน ๔ ตัว

- ตัวชี้วัด QOF เขต มี ๑๑ ตัว ประมวลผลวันที่ ๒๕ เม.ย.๖๒ ผ่านเกณฑ์ ๑๐ ตัว ไม่ผ่าน ๑ ตัว

- ตัวชี้วัด K จังหวัด มี ๖ ตัว ประมวลผลวันที่ ๒๕ เม.ย.๖๒ ผ่านเกณฑ์ทั้ง ๖ ตัว

- ตัวชี้วัด PPA มี ๓ ตัว ประมวลผลวันที่ ๒๕ เม.ย.๖๒ ผ่านเกณฑ์ทั้ง ๓ ตัว

รวมทั้งหมด ๒๗ ตัว ผ่านเกณฑ์ ๒๒ ตัว ไม่ผ่าน ๕ ตัว

- ตัวชี้วัด QOF กลาง ได้ ๓๘.๓๑ %

๑. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ผ่านเกณฑ์ ๓ เครือข่าย

๒. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง เกณฑ์ ๖๐ % ผ่านเกณฑ์ ๒ เครือข่าย

๓. ร้อยละหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ภาพรวม ๔๙.๖๑ % ผ่านเกณฑ์ ๑๔ เครือข่าย

๔. ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐-๖๐ ปี ภาพรวม ๓๗.๐๔ % ผ่านเกณฑ์ ๑๔ เครือข่าย

๕. ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน(Acute Diarrhea) ภาพรวม ๑๓.๕๗ % ผ่านเกณฑ์ ๒๐ เครือข่าย

๖. ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection) ไม่เกินร้อยละ ๔๐ ภาพรวม ๑๓.๘๗ % ผ่านเกณฑ์ ๒๑ เครือข่าย

๗. การลดลงของอัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก

๒๕/(ACSC:ambulatory...



(ACSC: ambulatory care sensitive condition) ในโรคลมชัก(epilepsy) ปอดอุดกั้น ไม่เกินร้อยละ ๖ ไม่ผ่านเกณฑ์ทั้งหมด

- ตัวชี้วัด QOF เขต

๑. ร้อยละเด็กแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม (Low Birth Weight) ไม่เกินร้อยละ ๙ ภาพรวม ๖.๙๙ % ผ่านเกณฑ์ ๑๘ เครือข่าย

๒. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการในเด็กปฐมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ภาพรวม ๘๓.๓๘ % ผ่านเกณฑ์ ๑๙ เครือข่าย

๓. ร้อยละการตรวจพบสงสัยพัฒนาการล่าช้าในเด็กปฐมวัย(๔๒ เดือน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ภาพรวม ๓๐.๒๖ % ผ่านเกณฑ์ ๒๐ เครือข่าย

๔. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กปฐมวัย(๔๒ เดือน)ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ภาพรวม ๙๔.๖๙ % ผ่านเกณฑ์ ๒๑ เครือข่าย

๕. ร้อยละของเด็กปฐมวัยสูง(๔๒ เดือน)สูงตีสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ภาพรวม ๔๙.๕๖ % ผ่านเกณฑ์ ๗ เครือข่าย

๖. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กวัยเรียน(ป.๖)ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ภาพรวม ๙๔.๕๓ % ผ่านเกณฑ์ ๒๐ เครือข่าย

๗. ร้อยละของเด็กวัยเรียน (ป.๖) สูงตีสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๖ ภาพรวม ๖๓.๘๗ % ผ่านเกณฑ์ ๒๐ เครือข่าย

๘. ร้อยละเด็กวัยเรียน (ป.๖) ได้รับการคัดกรองสุขภาพช่องปาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ภาพรวม ๘๘.๒๙ % ผ่านเกณฑ์ ๑๗ เครือข่าย ที่ยังไม่ผ่าน ศิริรัฐนิคม เกษสมุย เกษพะงัน

๙. ร้อยละเด็กวัยเรียน (ป.๖) ฟันดีไม่มีผุ(cavity free) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ภาพรวม ๗๓.๘๒ % ผ่านเกณฑ์ ๑๘ เครือข่าย ที่ยังไม่ผ่าน เวียงสระ ท่าฉาง

๑๐. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองดัชนีมวลกายในวัยทำงาน อายุ ๓๐-๔๔ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ภาพรวม ๖๕.๐๔ % ผ่านเกณฑ์ ๑๙ เครือข่าย ไม่ผ่าน เมือง

๑๑. ร้อยละของวัยทำงาน อายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๗ ภาพรวม ๔๘.๘๖ % ผ่านเกณฑ์ ๑๕ เครือข่าย ไม่ผ่านมี ไชยา กายจนดิษฐ์ ชัยบุรี บ้านนาสาร

- ตัวชี้วัด K จังหวัด

๑. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการ ในเด็ก ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ จ.สุราษฎร์ธานี ร้อยละ ๘๓.๓๖ ผ่านเกณฑ์ ๒๐ เครือข่าย

๒. ร้อยละการตรวจพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า ในเด็ก ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ จ.สุราษฎร์ธานี ร้อยละ ๒๗.๙๕ ผ่านเกณฑ์ ๒๐ เครือข่าย

๓. ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ จ.สุราษฎร์ธานี ร้อยละ ๙๐.๗๖ ผ่านเกณฑ์ ๒๐ เครือข่าย

๔. ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี สูงตีสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ จ.สุราษฎร์ธานี ร้อยละ ๖๓.๑๐ ผ่านเกณฑ์ ๒๑ CUP

๕. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จ.สุราษฎร์ธานี ร้อยละ ๘๕.๙๕ ผ่านเกณฑ์ ๑๙ CUP

๖. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง Geriatric Syndrome ทั้ง ๔ ข้อ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ จ.สุราษฎร์ธานี ร้อยละ ๗๙.๑๙ ผ่านเกณฑ์ มี ๒๐ CUP

## - ตัวชี้วัด PPA

๑. เด็กไทยช่วงวัย ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ที่ตรวจพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการส่งเสริม กระตุ้น แก่ไขและติดตามภายใน ๓๐ วัน คัดกรองไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และติดตามร้อยละ ๑๐๐ ผ่านเกณฑ์ ๑๘ CUP ไม่ผ่านมี เมือง เกาะสมุย

๒. หญิงตั้งครรภ์คนไทยทุกสิทธิ ได้รับการอัลตราซาวด์อย่างน้อย ๑ ครั้ง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ จ.สุราษฎร์ธานี ร้อยละ ๔๘.๗๙ ผ่านเกณฑ์ ๑๘ CUP ไม่ผ่านมี เมือง เกาะสมุย

๓. เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันสำหรับฟันกรามถาวรซี่ที่ ๖ โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน(sealant) เทอม ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ เทอม ๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ จ.สุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์ ๒๐ CUP ไม่ผ่านเกณฑ์ มี เกาะสมุย

- สรุป QOF ปี ๖๒ มี ๑๗ ตัวชี้วัด คะแนนเต็ม ๘๕ คะแนน เครือข่ายที่ได้คะแนนสูงตามลำดับ มี เคียนซา บ้านตาขุน ศิริรัฐนิคม พุนพิน พนม ไชยา ท่าชนะ ท่าฉาง เวียงสระ วิกาวดี บ้านนาเดิม ชัยบุรี พระแสง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย ดอนสัก บ้านนาสาร เกาะพะงัน ท่าโรงช้าง เมืองสุราษฎร์ธานี รพ.ค่ายวิกาวดีรั้วสิต รพ.กองบิน ๗

ประธาน

- ติดตามเร่งรัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๔ (ร่าง) กำหนดการนิเทศงานและติดตามการดำเนินงาน คบสอ. รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ร่างกำหนดการนิเทศงานและติดตามการดำเนินงานของ คบสอ. รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๑๖ พฤษภาคม - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

- กำหนดตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดสุราษฎร์ธานี รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- รอบที่ ๒ จังหวัดฯลงพื้นที่ทุกเครือข่าย ซึ่งเป็นร่างแผนนิเทศงาน โชนตะวันตก เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑๖ - ๒๔ พ.ค.๖๒ โชนตะวันออก เริ่มตั้งแต่วันที่ ๒๓ พ.ค.-๓๐ พ.ค.๖๒ โชนใต้ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๔ - ๑๑ มิ.ย.๖๒ โชนเหนือ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑๑ -๒๑ มิ.ย.๖๒ แต่ละวันออกนิเทศได้ ๒ ทีม จะลงพื้นที่เร็วขึ้น เวลา ๐๘.๓๐ น.ถึงที่ จัดประชุมนิเทศ และสรุปให้เสร็จสิ้นเวลา ๑๕.๓๐ น. และนำเสนอรูปแบบประชุม ๕-๖ ข้อ และมีการประเมิน ผู้นิเทศประเมินผู้นิเทศ และมีกำหนดรูปแบบรูปเล่มเอกสาร

- ส่วนรายละเอียด จะเชิญผู้รับผิดชอบ คบสอ. จาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑ ท่าน และจาก โรงพยาบาล ๑ ท่าน ประชุมประมาณต้นเดือน พ.ค.๖๒

ประธาน

- เตรียมการรับนิเทศ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

- การดำเนินกิจกรรม”ชมรมคนรักสุขภาพ” โดย นายวิทยา ไชยศรี ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ  
กาญจนดิษฐ์

- ชมรมคนรักสุขภาพอำเภอกาญจนดิษฐ์ ก่อตั้งเมื่อวันที่ ๓ ม.ค.๕๓ มีสมาชิก ๓๕๘ คน ดำเนินงานมา ๙ ปี ชมรมมีคณะกรรมการดำเนินงาน มีนายอำเภอเป็นที่ปรึกษา คณะกรรมการส่วนหนึ่งเป็นกรรมการ ในคณะกรรมการ พชอ.

- ชมรมคนรักสุขภาพอำเภอกาญจนดิษฐ์ ได้รับสมัครชั้นทะเบียน ในการออกกำลังกายอย่างเป็น  
รูปธรรม การดำเนินงานชมรมฯ มีการประชุมคณะกรรมการบริหารชมรมทุกๆ ๒ เดือน มีการชี้แจงนโยบาย  
และติดตามการดำเนินงานชมรม มีกิจกรรมประชุมสมาชิกและตรวจสุขภาพสมาชิก อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง  
เชิญวิทยากรที่มีความรู้มาบรรยายให้ความรู้ด้านสุขภาพ กิจกรรมดำเนินงานมี ๖ กิจกรรมหลัก

๑. ปั่นทั้งปีทำสิ่งดีที่กาญจนดิษฐ์ ในวันอาทิตย์สัปดาห์แรกของเดือน เริ่มเวลา ๐๖.๐๐ น. ที่ สสอ.  
กาญจนดิษฐ์ มีการซักซ้อมเส้นทาง ประสานงานกับตำรวจเพื่อความปลอดภัย มีตารางปั่นทั้งปี มี อบต.ร่วมใน  
การปั่น มีการแบ่งกันเป็นเจ้าภาพ ปั่นใช้ระยะทาง ๕-๒๐ กิโลเมตร ต่อครั้ง

- ชมรม ของ รพ.สต.ทุกชมรม มีการปั่นบุญ ช่วยเหลือผู้ยากไร้ สมทบทุนเพื่อสร้างบ้านให้ผู  
ยากไร้ ทำนุบำรุงศาสนา

- ปันรณรงค์ด้านโรคไข้เลือดออก โดยการนำของนายอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
สาธารณสุขอำเภอ

- ลดการใช้รถยนต์โดยการปั่นจักรยานแทน

- ปันด้านการศึกษา มอบทุนการศึกษาให้นักเรียน

- ปันวัฒนธรรม เพื่อเยี่ยมชมการแสดงพื้นบ้านในพื้นที่

- ปันปลูกป่าคืนพื้นที่สีเขียวให้กับชุมชน ปลูกป่าในสวนสาธารณะ โรงเรียน

- ปันช่วยเหลือเมื่อมีเหตุอุบัติเหตุ

๒. การออกกำลังกาย อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ตามความเหมาะสม ที่ไหนก็ได้ ตามความสะดวก  
ของสมาชิก แล้วส่งรูปในกลุ่มไลน์ให้สมาชิกทราบ

๓. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพให้สมาชิกและผู้สนใจ ปีละ ๑ ครั้ง เชิญวิทยากรมา  
ถ่ายทอดความรู้ เน้น ๓ ม ๒ ส

๔. ทำกิจกรรมเพื่อสังคม บำเพ็ญสาธารณประโยชน์ โดยสมาชิกชมรม เก็บขยะเพื่อป้องกันโรค  
ไข้เลือดออก พัฒนา รพ.สต.

๕. นำสมาชิกไปทัศนศึกษาเพื่อเพิ่มพูนความรู้ให้แก่สมาชิก การดำเนินงานเพื่อการพักผ่อน  
สร้างความสามัคคีภายในกลุ่ม

๖. จัดกิจกรรมกีฬาสัมพันธ์ในชุมชน จัดทุกปีในเดือน ธ.ค.เน้นกิจกรรมพื้นบ้าน

- พัฒนาต่อยอดไปสู่ ๑๘ รพ.สต.สู่ ๑๘ ชมรมคนรักสุขภาพ ทูกรพ.สต.มีชมรมคนรักสุขภาพ การ  
ดำเนินงานชมรมขับเคลื่อนร่วมกันกับชมรมเรารักสุขภาพอำเภอกาญจนดิษฐ์

- ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

๑. เกิดการขับเคลื่อนดูแลสุขภาพ

๒. สมาชิกได้ความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองและคนใกล้ชิด

๓. เกิดการรวมพลังขับเคลื่อนทำกิจกรรมกับท้องถิ่นและชุมชน

๒๘/๔. รวมถึงสมาชิก...

๔. รวมถึงสมาชิกมีสุขภาพที่ดี แข็งแรง ตามค่านิยม MOPH และเป้าหมายของกระทรวงฯ

๕. ทุกภาคส่วนมีการร่วมมือกันเป็นรูปธรรม และต่อยอดชมรมคน ๙๙ ปี ซีวีมีสุข

#### สสอ.กาญจนดิษฐ์

- สำหรับชมรมคนรักสุขภาพ ซึ่งมีกิจกรรมในสัปดาห์แรกของเดือน ได้ร่วมกิจกรรมกับชมรม ทำให้ งานของชมรมกับกิจวัตรสามารถดำเนินร่วมกันได้ ซึ่งได้ให้ทุก รพ.สต.มีชมรมคนรักสุขภาพทุก รพ.สต. และใน การปั่นจักรยานแต่ละครั้งจะไปเยี่ยม รพ.สต.ทุกแห่งด้วย หมุนเวียนกันเป็นเจ้าภาพในแต่ละ รพ.สต. เมื่อทุกคน ได้ออกกำลังกายกันมากขึ้น มีการดูแลสิ่งแวดล้อม ดูแลเรื่องอาหาร นำสู่การมีสุขภาพดี คณะกรรมการ พขอ. และคณะกรรมการชมรมคนรักสุขภาพ คาดหวังให้ตกผลึกต่อไปคนต้องมีอายุยืน เลยรวบรวมสมาชิก และมี ชมรมคน ๙๙ ปีซีวีมีสุข ณ วันนั้นชมรมคน ๙๙ ปี ซีวีมีสุข มีสมาชิก ๒๑ คน คณะกรรมการ ๘ คน ที่ปรึกษา ๑ คน รวม ๓๐ คน เมื่ออายุครบ ๙๙ ปี จะรับมอบโล่จากนายอำเภอ

- การออกกำลังกาย ไม่ใช่แค่แพร่ชั้น หรือ การกระทำตามๆกันไป แต่คือ การตอบแทนบุญคุณของ ร่างกายที่คุณใช้เขามาตั้งแต่ ลมหายใจแรกจนวาระสุดท้าย ขอขอบคุณสุขภาพที่ดีเพราะนี่คือ จุดเริ่มต้นของทุกสิ่ง อีกรวมมากมายที่คุณอยากมีอยากได้ในชีวิต

#### สสอ.ไชยา

- หารือกรณีหนังสือกรณีแนวทางการเข้ารับบริการแพทย์แผนไทย ปี ๖๒ ซึ่งได้ระบุอัตราค่าตอบแทน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทยใน รพ.สต.หากเป็น พกส. เพื่อปฏิบัติงานนวดผ่อนคลาย จะมาสามารถรับค่าตอบแทนได้ อีกไหม เพราะ พกส. รับเงินบำรุงรายเดือน มีการขึ้นเงินเดือนทุกปี ซึ่งเมื่อปฏิบัติงานที่เกินกว่าที่กำหนด สามารถจ่ายเป็นรายที่มารับบริการนวดได้หรือไม่ เพราะเมื่อก่อนลูกจ้างแพทย์แผนไทย ไม่ได้เป็น พกส. ได้รับ ค่าจ้างรายเดือน หากปฏิบัติงานแล้วจำนวนผู้มารับบริการนวดเกินกว่าที่ระบุไว้ จะจัดสรรเงินให้เป็นรายๆ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- หลักเกณฑ์เดิมที่ดำเนินการ แบ่ง ๖๐ : ๔๐ แต่ปัจจุบันอาจมีการเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ ขอศึกษา แนวทาง

#### ประธาน

- ขอตรวจสอบข้อมูลให้มีความชัดเจนอีกครั้ง

#### มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๗.๐๙ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร  
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์  
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม