

**คนดี!**  
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม  
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒  
วันศุกร์ที่ ๓๑ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒  
ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น  
อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันศุกร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.  
ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
ก่อนการประชุม	- พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดเครือข่าย TO BE NUMBER ONE จังหวัดสุราษฎร์ธานี	-	กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒) - เมื่อวันอังคารที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี	๑๑-๓๘	นำเสนอเป็นเอกสาร
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ ความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๒๕๖๒ ๓.๒ ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๑, ๒๕๖๒	- ๓๙-๔๕	กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔	เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร สสจ./ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/ รพ.ชุมชน/สสอ. ๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๔.๒ ศูนย์วิชาการ ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	- - - -	ผู้บริหาร สสจ. ศูนย์วิชาการ รพท./รพท./รพช. สาธารณสุขอำเภอ
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๕.๑ การส่งต่อผู้ป่วย ๕.๒ โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทยเทิดไถ่องค์ราชัน ๕.๓ การจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนงานบูรณาการยาเสพติด ปี ๒๕๖๒ ๕.๔ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒ ๕.๕ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ๕.๖ ติดตามตัวชี้วัด Mother & Child ๕.๗ RDU ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล  ๕.๘ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ๕.๙ ผลงาน PPA ปี ๒๕๖๒	- ๔๖-๔๙ ๕๐-๖๕ ๖๖ ๖๗ ๖๘-๗๓ ๗๔-๗๕  ๗๖-๗๙ ๘๐-๘๒	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ  กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด  กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา		
๗	เรื่องอื่นๆ - เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข - การดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบ	-	สสอ.ดอนสัก

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันศุกร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.  
ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนการประชุม

- พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด  
เครือข่าย TO BE NUMBER ONE จังหวัดสุราษฎร์ธานี

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง โรงพยาบาล  
ศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ทุกแห่ง ในฐานะผู้แทนหน่วยงาน ร่วมบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการดำเนินงานโครงการ  
รณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด(TO BE NUMBER ONE) เห็นชอบร่วมกันประกาศเจตนารมณ์ ในการจัด  
กิจกรรมเพื่อนำเยาวชนให้ห่างไกลจากยาเสพติด และสร้างกระแสนิยมปลูกจิตสำนึกให้แก่เยาวชนไม่ให้อยู่เกี่ยวกับ  
ยาเสพติด และเกิดผลสัมฤทธิ์สร้างความเชื่อมั่นให้จังหวัดเป็นจังหวัดสีขาว ปราศจากยาเสพติดอย่างมี  
ประสิทธิภาพ และเป็นรูปธรรม

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน - สรุปจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด จังหวัดสุราษฎร์ธานี ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒  
วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี (ชั้น ๕) ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. การมอบโล่ประกาศเกียรติคุณจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยให้กับจังหวัด  
สุราษฎร์ธานี และใบประกาศเกียรติคุณจากปลัดกระทรวงมหาดไทย มอบให้แก่ อำเภอเกาะสมุย ที่มีสถิติผลการ  
ดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนดีเด่น ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๒

๒. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

จำนวน ๔ ราย

๒.๑ นายภิญโญ สุวรรณชนะ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาที่ดินเขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาที่ดิน เขต ๑๐ ราชบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒

๒.๒ นางสาวมนิตา ลิ่มนิจรกุล พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ ๓ สำนักงาน ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๒.๓ นางเพ็ญจันทร์ บุญฮก จัดหางานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากตำแหน่ง จัดหางาน จังหวัดสมุทรปราการ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๒.๔ นายวิฑูรย์ ไกรสิทธิ์ ผู้อำนวยการการยางแห่งประเทศไทยจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับการแต่งตั้งจากตำแหน่ง นักวิชาการเกษตร๘ การยางแห่งประเทศไทย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๒

๓. การจัดกิจกรรมเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๒

๔. ความก้าวหน้าการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดสุราษฎร์ธานี “การพัฒนาระบบความปลอดภัยในแหล่งท่องเที่ยวทะเลสาบเขียวหาลานสู่ความเป็นเลิศ” (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี/ อำเภอบ้านตาขุน)

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒) เมื่อวันอังคารที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๑๑-๓๘)

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ ความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๒๕๖๒

กลุ่มงานบริหารทั่วไป .....

มติที่ประชุม .....

๓.๒ ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๑ และ ปี ๒๕๖๒

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- สรุปสถานะการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๙-๔๕)

ประเภทงบประมาณ		จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ดำเนินการ	จัดทำแผนการจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว	ขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว	ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว	ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	เบิกจ่ายเงินแล้ว	ร้อยละ	สรุปความแตกต่างจากวันที่ ๒๕ เม.ย. ๖๒	
										ก้าวหน้า (รายการ)	เหมือนเดิม (รายการ)
งบประมาณ เขต ๑๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๓			๐	๑	๐	๒	๖๖.๖๗	๐	๓
	ครุภัณฑ์										
งบประมาณ จังหวัด ๒๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๘			๑	๒	๑	๔	๕๐.๐๐	๐	๒๐
	ครุภัณฑ์	๑๒			๐	๐	๐	๑๒	๑๐๐.๐๐		
งบประมาณ หน่วย บริการ ๗๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๖๐			๐	๒	๐	๕๘	๙๖.๖๗	๑๓	๑๙๗
	ครุภัณฑ์	๑๕๐			๐	๔	๙	๑๓๗	๙๑.๓๓		
รวม		๒๓๓			๑	๙	๑๐	๒๑๓	๙๑.๔๒	๑๓	๒๒๐

- สรุปสถานะการดำเนินงานงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๒

ประเภทงบประมาณ		จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ดำเนินการ	จัดทำแผนการจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว	ขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว	ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว	ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	เบิกจ่ายเงินแล้ว	ร้อยละ	สรุปความแตกต่างจากวันที่ ๒๕ เม.ย. ๖๒	
										ก้าวหน้า (รายการ)	เหมือนเดิม (รายการ)
งบประมาณ เขต ๑๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๒	๑	๑					๐.๐๐	๑	๒
	ครุภัณฑ์	๑				๑			๐.๐๐		
งบประมาณ จังหวัด ๒๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๖	๑	๑	๓	๑			๐.๐๐	๔	๑๔
	ครุภัณฑ์	๑๒		๑		๗	๓	๑	๘.๓๓		
งบประมาณ หน่วย บริการ ๗๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๓๘	๗		๘	๑๖	๒	๕	๑๓.๑๖	๒๕	๑๓๗
	ครุภัณฑ์	๑๒๔	๒๐	๔	๑๘	๓๑	๓๖	๑๕	๑๒.๑๐		
รวม		๑๘๓	๒๙	๗	๒๙	๕๕	๔๒	๒๑	๑๑.๔๘	๓๐	๑๕๓

ที่มา : จากรายงานโปรแกรมงบค่าเสื่อม

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

มติที่ประชุม

.....  
.....

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

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

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

ประธาน

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

มติที่ประชุม

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

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

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

ประธาน

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

มติที่ประชุม

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

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

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

ประธาน

.....  
.....



๕.๓ การจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนงานบูรณาการยาเสพติด ปี ๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๕๐-๖๕)

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

๑. การจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ จัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร ๑๐๓,๕๑๒ บาท และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเคียนซา ๑๐๓,๕๑๓ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐๗,๐๒๕ บาท

๒. การจัดสรรงบประมาณกิจกรรมโครงการยาเสพติด ปี ๒๕๖๒ งวดที่ ๒ จัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง จำนวน ๑๙ อำเภอ อำเภอละ ๑๗,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓๒,๕๐๐ บาท

๓. การจัดสรรงบประมาณกิจกรรมโครงการยาเสพติด ปี ๒๕๖๒ งวดที่ ๒ จัดสรรให้โรงพยาบาลทุกแห่ง จำนวน ๒๐ โรงพยาบาล โรงพยาบาลละ ๓๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๐๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม .....

๕.๔ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๖๖)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๒ พ.ค.๒๕๖๒ จำนวน ๒๒,๒๐๓ ราย อัตราป่วย ๓๓.๖๑ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒๘ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๓ สำหรับสถานการณ์ของ จ.สุราษฎร์ธานี พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอเกาะสมุย กาญจนดิษฐ์ ท่าฉาง บ้านนาเดิม ท่าชนะ เมือง บ้านตาขุน พุนพิน เกาะพะงัน เวียงสระ ไชยา พระแสง ดอนสัก ศิริรัฐนิคม พนมเคียนซา ชัยบุรี บ้านนาสาร วิกาวดี จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๑๕๖ ราย อัตราป่วย ๑๔.๗๑ ต่อแสนประชากร

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ตาแดง ไข้หวัดใหญ่ สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ ไข้สมองอักเสบ ตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเวียงสระ เกาะสมุย ศิริรัฐนิคม โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอพุนพิน ศิริรัฐนิคม บ้านนาเดิม โรคตาแดง พบมากในอำเภอเวียงสระ ศิริรัฐนิคม บ้านนาเดิม โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอเกาะสมุย เวียงสระ บ้านนาเดิม โรคสุกใส พบมากในอำเภอเกาะสมุย ไชยา ดอนสัก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอเกาะสมุย เวียงสระ บ้านนาเดิม โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอดอนสัก เกาะสมุย ไชยา โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอบ้านตาขุน เกาะสมุย เมือง โรคไข้สมองอักเสบ พบมากในอำเภอวิกาวดี เกาะพะงัน ดอนสัก โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอท่าฉาง ดอนสัก ท่าชนะ

- การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย เวียงสระ โรคไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ อำเภอท่าฉาง บ้านนาสาร พุนพิน โรคมือเท้าปาก ได้แก่ อำเภอดอนสัก ไชยา ท่าชนะ เวียงสระ ชัยบุรี โรคตาแดง ได้แก่ อำเภอบ้านนาสาร โรคไข้สมองอักเสบ ได้แก่ อำเภอเมือง เกาะพะงัน

มติที่ประชุม .....

๕.๕ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

(๑ ต.ค.๒๕๖๑ - ๒๗ พ.ค.๒๕๖๒) (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๖๗)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ผลงานตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๑ - ๒๗ พ.ค.๒๕๖๒



๑. ความครอบคลุม MMR1 ในเด็กอายุ ๑ ปี สุราษฎร์ธานี ๙๓.๘๑ % สูงกว่าความ  
ครอบคลุมของประเทศ ของประเทศ ๘๗.๖๗ % เป็นลำดับที่ ๗ ของประเทศ

๒. ความครอบคลุม MMR2 ในเด็กอายุ ๓ ปี สุราษฎร์ธานี ๙๒.๐๑ % สูงกว่าความครอบคลุม  
ของประเทศ ของประเทศ ๘๖.๒๔ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๑๘ ของประเทศ

๓. ความครอบคลุม OPV3 สุราษฎร์ธานี ๙๕.๗๖ % สูงกว่าความครอบคลุมของประเทศ  
ของประเทศ ๘๙.๕๙ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๑๐ ของประเทศ

มติที่ประชุม .....

**๕.๖ ติดตามตัวชีวิต Mother & Child (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๖๘-๗๓)**

**กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ**

การดำเนินงานตามตัวชีวิต ปี ๖๒ ของ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทย เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพแสนราย  
ข้อมูล ต.ค.๖๑-เม.ย.๖๒ มีมารดาตาย รวม ๓ ราย ได้แก่ เกาะสมุย จำนวน ๒ ราย เวียงสระ จำนวน ๑ ราย

๒. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

๒.๑ ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ไตรมาส ๑ และ  
ไตรมาส ๒ สุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์ ได้ร้อยละ ๙๒.๒๕ และ ร้อยละ ๙๓.๘๓ ตามลำดับ ไตรมาส ๓  
สุราษฎร์ธานี ผ่านมา ๒ เดือน ได้ร้อยละ ๒๘.๘๗

๒.๒ ร้อยละ ๒๐ ของเด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ไตรมาส ๑  
ไตรมาส ๒ และ ไตรมาส ๓ สุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์ได้ร้อยละ ๒๗.๕๐ , ๓๑.๓๗ และ ๓๒.๒๗ ตามลำดับ

๒.๓ ร้อยละ ๙๐ ของเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตามและส่งต่อ โดยต้อง  
ติดตามภายใน ๓๐ วัน จ.สุราษฎร์ธานี ไตรมาส ๑ ไตรมาส ๒ และ ไตรมาส ๓ ติดตามได้ร้อยละ ๙๔.๓๑ ,  
๘๗.๓๖ และ ๓๑.๐๔ ตามลำดับ

๒.๔ ร้อยละ ๖๐ ของเด็กมีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I จ.สุราษฎร์ธานี  
สามารถดำเนินการได้ ร้อยละ ๕๗.๑๔

๒.๕ ร้อยละ ๕๗ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี  
จ.สุราษฎร์ธานี ไตรมาส ๑ ไตรมาส ๒ และ ไตรมาส ๓ สุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์ ได้ร้อยละ ๖๑.๑๖ , ๖๔.๔๕  
และ ๖๓.๖๔ ตามลำดับ

มติที่ประชุม .....

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

**๕.๗ RDU ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๗๔-๗๕)**

**กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข**

RDU ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล จ.สุราษฎร์ธานี ผลงานสะสม ๗ เดือน  
ณ สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๒ โรงพยาบาลที่ผ่านขั้นที่ ๒ ขึ้นไป มีจำนวน ๑๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๐

- ผ่านขั้นที่ ๓ (ร้อยละ ๓๕) ได้แก่ เกาะพะงัน เคียนซา ชัยบุรี ไชยา ท่าฉาง ท่าโรงช้าง พุนพิน
- ผ่านขั้นที่ ๒ (ร้อยละ ๓๕) ได้แก่ ศิริรัฐนิคม บ้านนาเดิม บ้านนาสาร พนม พระแสง

วิภาวดี เวียงสระ

- ผ่านขั้นที่ ๑ (ร้อยละ ๓๐) ได้แก่ กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย ดอนสัก ท่าชนะ บ้านตาขุน

สุราษฎร์ธานี

มติที่ประชุม .....

**๕.๘ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)**

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๗๖-๗๙)

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

(Environment Health Accreditation : EHA)

ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมในองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒๔ แห่ง ผ่านการประเมินพื้นฐาน ๑๔ แห่ง ผ่านเกียรติบัตรรับรอง ๑๑ แห่ง

มติที่ประชุม .....

**๕.๙ ผลงาน PPA ปี ๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๘๐-๘๒)**

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รายการตัวชี้วัด PPA ปี ๒๕๖๒ จ.สุราษฎร์ธานี แยกราย CUP

๑. เด็กไทยช่วงวัย ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ที่ตรวจพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า

ได้รับการส่งเสริมกระตุ้น แก่ไขและติดตามภายใน ๓๐ วัน ยังไม่ผ่านเกณฑ์

๒. หญิงตั้งครรภ์คนไทยทุกสิทธิ ได้รับการอัลตราซาวด์อย่างน้อย ๑ ครั้ง ไม่น้อยกว่า

ร้อยละ ๖๐ จ.สุราษฎร์ธานี ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ มี ๒ CUP ได้ร้อยละ ๗๑.๐๐

๓. เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันสำหรับฟันกรามถาวร

ซี่ที่ ๖ โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน(sealant) เทอม ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ เทอม ๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

เทอม ๒ จ.สุราษฎร์ธานี ไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ CUP รวมทั้ง ๒ เทอมร้อยละ ๖๕.๒๔

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

- การดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบ โดย สสอ.ดอนสัก

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒

วันอังคารที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องทีวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

๑. นพ.มนู ศุกลสกุล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๒. นางอรณี ส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๓. ดร.ปรเมษฐ์ จินา	รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)
๔. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๕. นางพัทธนันท์ ธนพัทสิริกุล	แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่๑๑ สุราษฎร์ธานี
๖. นพ.กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
๗. นพ.คำรบ เดชรัตน์วิไชย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย
๘. พญ.อุไรวรรณ แก้วพิชัย	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์
๙. ภก.จิรัฐติกาล วงศ์สุวรรณ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก
๑๐. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา
๑๑. นางจิรวรรณ ชัยฤทธิ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน
๑๒. นายพิเชษฐ เพชรตุ่น	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง
๑๓. นพ.จักราวุธ เผือกคง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง
๑๔. นพ.จิตติกร ผลแก้ว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม
๑๕. นางปิยรัตน์ สาริพัฒน์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน
๑๖. นางรื่นจิต 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.อมรรักษ์มี เย็นแจ่ม	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี
๒๒. นายอรรถนักร สมเกียรติกุล	สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
๒๓. นายเชิด ทองสุข	สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์
๒๔. นายวรณะ เมื่อนิเวศน์	สาธารณสุขอำเภอดอนสัก
๒๕. นายอภิเดช พรหมคุ้ม	รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย
๒๖. นายอมร หวัดสนิท	แทน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน
๒๗. นายสมาน วังฉาย	สาธารณสุขอำเภอไชยา
๒๘. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ
๒๙. นายอุดม บำรุงรักษ์	สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
๓๐. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๑. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๒. นายบุญญศักดิ์ บุญประสงค์	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ

๓๓. นายอุตร ณ 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 ทมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๐. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๑. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔๒. นางวราภา จันทรเอียด	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. นางสาวศรีภาณดา แก้วอำไพ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒. นางสาวอมรรัตน์ ทองหวาน	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ท่าชนะ
๓. นางสาววรรณิ จิตรเกื้อกุล	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	รพ.สุราษฎร์ธานี
๔. นายณฤมิต ชัยกุล	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	รพ.สุราษฎร์ธานี
๕. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

#### คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นพ.กัศักดิ์ กุเกียรติกุล	นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการอื่น
๒. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์	ร.นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)และผอ.รพ.กาญจนดิษฐ์	ติตราชการอื่น
๓. นายธีระกิจ หวังมุขิตาภกุล	นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๔. พท.นพ.ณัฐพัทธ์ ชัลชัยวรฤกษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติตราชการอื่น
๕. นพ.เมธี วงศ์เสนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๖. นพ.จุมภฏ พรหมสีดา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	ติตราชการอื่น
๗. นายวีระราษฎร์ สุวรรณ	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่๑๑.๓ สฎ.	ติตราชการอื่น
๘. นพ.วรวิมล พัฒนโภครัตนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน	ติตราชการอื่น
๙. นพ.กฤตภิษฐ์ ไม้ทองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า	ติตราชการอื่น

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

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๑๔ น. นายแพทย์มนู ศุกลสกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้  
ก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบโล่เชิดชูเกียรติ อสม.ดีเด่น และรางวัลหน่วยงานสนับสนุนยอดเยี่ยม  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้จัดกิจกรรมการประกวด อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด และได้เข้าร่วมการประกวด อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค และชาติ ที่สถาบันพัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพภาคใต้ 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.ชนานิตา อินทรสุข อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด สาขาคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อ.ท่าชนะ
๒. นางปราณทิพย์ ทุนขานวลทัต 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 ชีวีมีสุข

ได้รับรางวัลชนะเลิศ(ชาย) ได้แก่

- ด.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 คุ้มาม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรุพี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร

ผ่านการคัดเลือกระดับจังหวัด ได้แก่

- นางสาวบุญมี จันท์แก้ว ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโพธารวาส โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

- นายวิกรม ยกสวัสดิ์ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองตลาดดอนนอก โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

๔. ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุดีเด่น(Care manager) ได้แก่

ได้รับรางวัลชนะเลิศ ได้แก่

- นางอรรัตน์ จุลนวล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเสม็ด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา

ผ่านการคัดเลือกระดับจังหวัด ได้แก่

- นางอรพรรณ เพ็งหอม ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองตลาดดอนนอก โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

๕. นวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพดีเด่น ได้แก่

ได้รับรางวัลชนะเลิศ ได้แก่

- ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองตลาดดอนนอก โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ผ่านการคัดเลือกระดับจังหวัด ได้แก่

- โรงพยาบาลท่าโรงช้าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุนพิน
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโมถ่าย 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 ตำบลเขวง อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้รับมอบ นายธีรศักดิ์ สอนมี นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตาขุน

๔. ประธานร่วมแสดงความยินดีรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ การประกวดนิทรรศการ/วิถีทัศน์ผลการ

ดำเนินงานต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพ จากงานมหกรรมองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ๔:๐ เขตสุขภาพที่ ๑๑

๖/หัวหน้ากลุ่ม....



## หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ในโอกาสได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ในการประกวดนิทรรศการ/วิถีทัศน์ผลการดำเนินงานต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพในงานมหกรรมองค์กรอนุรักษ์ด้านสุขภาพ 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 ถือเป็นภาระบูรณาการภาคส่วนอย่างแท้จริง เพื่อประชาชนมีสุขภาพที่ดี ขอขอบคุณทั้งผู้ที่ได้รับรางวัลและผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่าน

## ระเบียบวาระที่ ๑

### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### ประธาน

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

- วันที่ ๔ พ.ค.๖๒ พิธีเจริญพระพุทธรูปและทำบุญตักบาตร 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 พิธีทำน้ำอภิเชก พิธีเวียนเทียนสมโภชน้ำอภิเชก จัดอย่างสมพระเกียรติ รวมถึงการจัด พิธีถวายราชสักการะ แลในวันสำคัญต่างๆ ช่วง มี.ค.-เม.ย.๖๒ ที่ผ่านมา รวมถึงพิธีปลุกต้นไม้พระราชทาน โครงการจิตอาสา ขอบคุณหัวหน้าส่วนต่างๆ และเจ้าหน้าที่ที่ได้สนับสนุนกิจกรรมต่างๆของจังหวัดโดยพร้อมเพรียงกัน

๒. การมอบประกาศเกียรติคุณยกย่องคนที่ทำความดี กรณีเก็บกระเป๋าสตางค์เงินนักท่องเที่ยวที่ ศาลหลักเมือง จ.สุราษฎร์ธานี ๒ ราย มอบเกียรติบัตรยกย่อง

๓. การมอบเกียรติบัตรแก่ข้าราชการพลเรือนดีเด่นระดับชาติ ๔ ท่าน มี ๑ ท่านอยู่สังกัดกระทรวง สาธารณสุข นพ.ทงศักดิ์ ท้ายวีสวัสดิ์ จาก รพ.สุราษฎร์ธานี และมอบเกียรติบัตรแก่ข้าราชการดีเด่นระดับ จังหวัด ๕ ราย ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี คุณสุตาสินี สุทธิฤทธิ์ จาก รพ.ท่าโรงช้าง

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

๕. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๕.๑ นายวิสุทธิ นาคภู ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมการบินสุราษฎร์ธานี

๕.๒ 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. การขับเคลื่อนโครงการหิ้วปิ่นโตเข้าวัด ปฏิบัติศีล ๕ เมืองคนดี วิถีธรรม ปี ๒๕๖๒ จ.สุราษฎร์ธานี เชิญชวนเจ้าหน้าที่ร่วมกิจกรรม

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

๕. สรุปผลการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ทางน้ำ และทางอากาศ ช่วงเทศกาล สงกรานต์ ปี ๒๕๖๒ พบมีผู้เสียชีวิต ๗ ราย เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ๑ ราย พุทธิกรรมเสียงที่ทาง 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 โรงเรียนคลองคราม ม.๘ บ้านคลองคราม 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 ที่ไม่ใช่ PCC คาดว่าจะดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ส่งมอบได้ทันตามเวลา  
ประธาน

- ขอให้เร่งรัดดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๑, ๒๕๖๒

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- สรุปสถานะการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม)

๘/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
	ครุภัณฑ์	๑๔๑	๒๖	๔๐	๑๗	๒๗	๑๑	๗.๘๐		
รวม		๑๗๙	๓๖	๔๑	๓๑	๒๘	๑๖	๘.๙๔	๕๖	๑๒๓

ที่มา : จากรายงานโปรแกรมงบค่าเสื่อม

#### หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

- ความก้าวหน้าการดำเนินงานที่เบิกจ่ายงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๑ ณ วันที่ ๒๕ เม.ย.๖๑ จำนวน ๒๓๓ รายการ เดือนนี้มีความก้าวหน้า ๑๐ รายการ รายการที่ล่าช้ามี รายการสิ่งก่อสร้างงบประมาณจังหวัด 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.พุ่มเรียง 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. วดที่ 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 น่าจะลงนามได้ได้ วันที่ ๑๕ พ.ค.๖๒

สสอ.ไชยา

- งบปี ๖๒ รพ.สต.พุมเรียง การรื้อถอนอาคารหลังเก่า เอกสารอนุมัติจังหวัดแล้ว หาผู้รับจ้างในการรื้อ ส่วนการย้ายไปปรับปรุงที่ใหม่ กรมธนารักษ์อนุญาตแล้ว 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 รับผิดชอบกลุ่มงานจักษุ รพ.สุราษฎร์ธานี จากปีที่ที่ผ่านมา มีผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการประมาณ ๘๐๐ ราย จากที่ส่งไปคัดกรองผู้สูงอายุในโรงพยาบาลชุมชน 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 นอกจากนั้นจะคัดกรองกลุ่มโรคเบาหวาน 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.วัดประตู่ รพ.สต.บ้านใหม่พัฒนา วันที่ ๘ พ.ค. ๖๒ ศสม.โพทวย 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.ตลาดดอนนกก วันที่ ๑๒ มิ.ย. ๖๒ รพ.สต.บางใบไม้ รพ.สต.บางไทร รพ.สต.บางโพธิ์ รพ.สต.คลองน้อย ศบท.บางใบไม้ วันที่ ๑๙ มิ.ย. ๖๒ ศสม.ศรีวิชัย ศสม.โพธารวาส 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 รับการรักษาตัวที่ รพ.เกาะสมุย ซึ่งได้ตรวจสุขภาพเบื้องต้นผู้ที่อาศัยในบริเวณใกล้เคียง

- ทางเทศบาลฯ และทางจังหวัดฯ ได้แยกขยะเป็นก้อน เผาที่โรงงานผลิตไฟฟ้าดอนสัก ซึ่งขนส่งทางเรือแล้ว ขยะส่วนใหญ่เป็นขยะแห้ง

ประธาน

- เฝ้าระวังอำนวยความสะดวก

ผอ.รพ.พนม

๑. แนวทางการปฏิบัติการจัดการ กรณีการรักษาไม่พอใจ ที่ต้องจ่ายเงินคืนให้กับผู้ป่วย หรือญาติ ที่มารักษาที่ รพ.สุราษฎร์ธานี และนำไปเสริมมาให้ รพช.

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

๓. การบริการงานจิตเวช ในระบบการเฝ้าระวังของจิตเวชที่ต้องรายงาน หลายหน่วยบริการไม่ได้ บันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบของการตรวจรักษา 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. จังหวัดมอบหมายเรื่องงบท้องถิ่นด้านการจัดการที่ของบ 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 ซึ่งยกเว้นที่เบิกตามรอบ 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 เป้าหมายต้องได้ขั้นต่ำกว่า



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 ซึ่งมติดอร์ตรีเฟออร์ 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 ให้สามารถเข้าสู่ข้อมูล 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 หลักกระบาดวิทยาในผู้ป่วยรายที่ยืนยัน 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 ซึ่งโรงพยาบาลส่วนใหญ่ใช้ของ ไทยจีแอล มี รพ.เกาะสมุย รพ.ร.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 วางระบบและทดลองระบบ 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 อยู่ในการบริหารจัดการ 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 ขอคุยเฉพาะในกลุ่มที่เกี่ยวข้องต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๓ การประเมิน รพ.สต.ติดดาว****หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ**

- คณะกรรมการประเมิน รพ.สต.ติดดาว 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.บ้านทำเนียบ อ.คีรีรัฐนิคม ได้เลือก o-top ประเด็นการจัดการขยะ และการควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง) โดยแต่งตั้งคณะทำงาน จัดให้มีการประชุมชี้แจงภาคเครือข่ายระดับพื้นที่

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

**ประธาน**

- ผากผู้บริหารส่งเสริมการดำเนินงาน

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 ส่วนอำเภอที่ชักชวนเข้าสู่ระบบบำบัดที่ผลงานยังน้อย 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 ประกวดระดับประเทศ ๓ ประเภท ได้แก่ ประเภท รพ.สต.ดีเด่นที่ ๑ ของประเทศ ได้แก่ รพ.สต.บ้านใน อ.ดอนสัก ประเภทอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่น 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 แต่เมื่อเทียบกับเงินตั้งต้นจะเหลือเยอะเป็นเงินเหลือ ๗.๔๖ เท่า และที่เหลืออันดับ ๒ เทศบาลนครเกาะสมุย เงินเหลือ ๖.๖๔ เท่า ซึ่งจะติดตามการใช้จ่าย ซึ่งได้หารือทาง ผชช.บ. โดยติดตาม ๒ ส่วน

๑. ส่วนที่ไม่เกินเกณฑ์ เชิญกองทุนทุกกองทุนหารือร่วมกัน เพื่อผลักดันให้มีการเร่งรัดการใช้จ่าย

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 คณะกรรมการหรือผู้บริหารท้องถิ่นเข้าใจระบบ 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 ไชยา พระแสง ศิริรัฐนิคม เกาะพะงัน พนม เคียนซา ชัยบุรี บ้านนาสาร วิกาวดี จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๑๔๑ ราย อัตราป่วย ๑๓.๒๙ ต่อแสนประชากร

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ 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 และอำเภอไชยา โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอเกาะสมุย พุนพิน และอำเภอกาญจนดิษฐ์ โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอเกาะสมุย เมือง และอำเภอท่าฉาง โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอท่าฉาง ท่าชนะ และอำเภอบ้านนาเดิม โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอ ดอนสัก ท่าชนะ และอำเภอเกาะสมุย

- การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง ได้แก่ อำเภอกะสมุย ไร่ใช้หัวดีใหญ่ ได้แก่ อำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน ไซยา ท่าชนะ ท่าฉาง บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เวียงสระ พระแสง พุนพิน โรคมือเท้าปาก ได้แก่ อำเภอเมือง ตอนสัก เกาะสมุย ไซยา 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.กาญจนดิษฐ์ อ.เมืองฯ

- แผนจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เดือน พ.ค.๖๒ ครั้งที่ ๕ วันที่ ๑๓-๑๘ พ.ค. ๖๒ ผাগทุกหน่วยบริการฯเมื่อทำกิจกรรมแล้ว 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 ก็จะ เกิดการแพร่ระบาดไปสู่นักเรียนคนอื่น และระบาดขยายวงกว้างไปในชุมชนที่นักเรียนอาศัย

- ผাগผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ แก้ปัญหาในการพ่นเคมีกำจัดยุงซ้ำเกิน 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.๖๒ 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 เครื่องชั่งอ้าเภอที่มีผลงานสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่  
ท่าโรงช้าง ไชยา เคียนซา

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

๔. กลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อ HIV เครื่องชั่งอ้าเภอที่มีผลงานสูง ได้แก่ พระแสง ท่าชนะ

๕. กลุ่มผู้สูงอายุ อายุ  $\geq$  ๖๕ ปี และมีโรคร่วม เครื่องชั่งอ้าเภอที่มีผลงานร้อยละสูง  
ได้แก่ ไชยา เคียนซา พระแสง ท่าโรงช้าง บ้านตาขุน

๖. กลุ่มแรงงานข้ามชาติ เครื่องชั่งอ้าเภอที่มีผลงานร้อยละสูง ได้แก่ ท่าโรงช้าง เคียนซา ไชยา

๗. กลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ ผู้ต้องขังทุกรายได้รับการ x-ray ทรวงอก ๑๐๐ % ขณะนี้อยู่ระหว่างการอ่านผลและบันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม แต่ละเรือนจำบันทึกข้อมูล เรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี ตรวจ ๓,๘๗๐ คน บันทึกข้อมูล ๕๒๒ คน ร้อยละ ๑๓.๔๙ เรือนจำอ้าเภอไชยา ตรวจ ๑,๑๕๘ คน บันทึกข้อมูล ๒๗๘ คน ร้อยละ ๒๔.๐๑ เรือนจำอ้าเภอเกาะสมุย ตรวจ ๑,๑๗๖ คน บันทึกข้อมูล ๓๔๙ คน ร้อยละ ๒๙.๖๘ ซึ่งขอให้บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม 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 อ้าเภอที่ทำได้มากกว่า ๙๕ %  
อ.บ้านตาขุน ๑๐๐ %

๒๑/๒. ความครอบคลุม....

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

๓. ความครอบคลุม OPV3 สุราษฎร์ธานี ๙๕.๓๖ % สูงกว่าความครอบคลุมของประเทศ ของประเทศ ๘๙.๐๙ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๑๓ ของประเทศ มี ๒ เครือข่าย ๑๐๐ % คือ ท่าฉาง พุนพิน

- ผลงานเพิ่มขึ้นอย่างมาก เมื่อเปรียบเทียบกับปี ๖๑ โดยเฉพาะ OPV3 ทุกเครือข่ายมีผลงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ส่วน MMR1 และ MMR2 แม้จะยังไม่ได้ตามเกณฑ์ แต่ทำได้ใกล้เคียงเป้าหมาย ผากผู้บริหารทุกท่านให้ความสำคัญในการติดตามการดำเนินงานความครอบคลุมวัคซีนต่อไป โดยให้พื้นที่ตรวจสอบความครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายที่เป็นปัจจุบัน และติดตามกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับวัคซีนตามกำหนด หรือติดตามการได้รับวัคซีนจากที่อื่นนำมาบันทึก สามารถสอบถามได้ที่ผู้รับผิดชอบในกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อได้

ประธาน

- เมื่อหลายเดือนก่อน บางแห่งผลงานยังต่ำมาก สะท้อนถึงการทำงาน ประสิทธิภาพการทำงาน เป็นสิ่งที่ทำจริง ทำงานให้เอาใจใส่งาน บันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ซึ่งจังหวัดฯ กำลังสรรหาบุคลากร เพื่อดูระบบข้อมูล ทำข้อมูลให้ถูกต้อง

- การติดตามการควบคุมโรคใช้เลือดออก ซึ่งผู้ตรวจราชการฯ ลงติดตาม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ดำเนินการทำงานอย่างถูกต้อง จริงจัง ขอบคุนทุกส่วนที่เกี่ยวข้อง  
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 ส่วนใหญ่เป็นผู้ขับขี่บาดเจ็บ 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 ระดับเขต 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 ของเทศกาลสงกรานต์ อำเภอเกาะสมุยมีผู้บาดเจ็บสูงสุด แต่แนวโน้ม ๓ ปี อ.เกาะสมุยมีแนวโน้มลดลง ไม่มีผู้เสียชีวิต มีบางอำเภอที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เช่น อ.เกาะพะงัน อ.กาญจนดิษฐ์ ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ 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 ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุมากที่สุดส่วนใหญ่เป็นรถจักรยานยนต์ ช่วงเวลาเกิดเหตุมากที่สุด ช่วงเวลา ๑๖.๐๐-๑๙.๕๙ น. ส่วนช่วงเวลา ๑๒.๐๐-๑๕.๐๐ 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 ศิริรัฐนคม 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 รพศ./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 วิกาวดี 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

๖. 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

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 สูงดีสมส่วน 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 แยกราย CUP

- ตัวชี้วัด QOFกลาง 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 เครื่องข่าย

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

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

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

๕. ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน(Acute Diarrhea) ภาพรวม ๑๓.๕๗ % ผ่านเกณฑ์ ๒๐ เครื่องข่าย

๖. ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection) ไม่เกินร้อยละ ๔๐ ภาพรวม ๑๓.๘๗ % ผ่านเกณฑ์ ๒๑ เครื่องข่าย

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

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

๘. ร้อยละเด็กวัยเรียน (๖) ได้รับการคัดกรองสุขภาพช่องปาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ภาพรวม ๘๘.๒๙ % ผ่านเกณฑ์ ๑๗ เครือข่าย ที่ยังไม่ผ่าน คีรีรัฐนิคม เกาะสมุย เกาะพะงัน

๙. ร้อยละเด็กวัยเรียน (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 ได้รับการส่งเสริมกระตุ้น 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.ค่ายวิกาวดีรัวสิต 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 และมีการประเมินผู้นิเทศประเมินผู้นิเทศ และมีกำหนดรูปแบบรูปแบบเอกสาร

- 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

ระเบียนวาระที่ 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 ได้รับสมัครขึ้นทะเบียน 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 สมทบทุนเพื่อสร้างบ้านให้ผู้  
ยากไร้ ทำนุบำรุงศาสนา

- ปั่นรณรงค์ต้านโรคไข้เลือดออก โดยการนำของนายอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
สาธารณสุขอำเภอ

- ลดการใช้รถยนต์โดยการปั่นจักรยานแทน

- ปั่นด้านการศึกษา มอบทุนการศึกษาให้แก่นักเรียน

- ปั่นวัฒนธรรม เพื่อเยี่ยมชมการแสดงพื้นบ้านในพื้นที่

- ปั่นปลูกป่าคืนพื้นที่สีเขียวให้กับชุมชน ปลูกป่าในสวนสาธารณะ โรงเรียน

- ปั่นช่วยเหลือเมื่อมีเหตุอุบัติเหตุ

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 ทุกรพ.สต.มีชมรมคนรักสุขภาพ การ  
ดำเนินงานชมรมขับเคลื่อนร่วมกันกับชมรมเรารักสุขภาพอำเภอกาญจนดิษฐ์

- ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

๑. เกิดการขับเคลื่อนดูแลสุขภาพ

๒. สมาชิกได้ความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองและคนใกล้ชิด

๓. เกิดการรวมพลังขับเคลื่อนทำกิจกรรมกับท้องถิ่นและชุมชน

๔. รวมถึงสมาชิกมีสุขภาพที่ดี แข็งแรง ตามค่านิยม MOPH และเป้าหมายของกระทรวงฯ

๕. ทุกภาคส่วนมีการร่วมมือกันเป็นรูปธรรม และต่อยอดชมรมคน ๙๙ ปี ชีวิตมีสุข

#### 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 ปีชีวิตมีสุข ณ วันนี้ชมรมคน ๙๙ ปี ชีวิตมีสุข มีสมาชิก ๒๑ คน คณะกรรมการ ๘ คน ที่ปรึกษา ๑ คน รวม ๓๐ คน เมื่ออายุครบ ๙๙ ปี จะรับมอบโล่จากนายอำเภอ

- การออกกำลังกาย ไม่ใช่แค่แฟร์ชั่น หรือ การกระทำตามๆกันไป แต่คือ การตอบแทนบุญคุณของ ร่างกายที่คุณใช้เขามาตั้งแต่ ลมหายใจแรกจนวาระสุดท้าย ขอขอบคุณสุขภาพที่ดีเพราะนี่คือ จุดเริ่มต้นของทุกสิ่ง อีกมากมายที่คุณอยากมีอยากได้ในชีวิต

#### สสอ.ไชยา

- หากหรือกรณีหนังสือกรณีแนวทางการเข้ารับบริการแพทย์แผนไทย ปี ๖๒ ซึ่งได้ระบุอัตราค่าตอบแทน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทยใน รพ.สต.หากเป็น พกส. เพื่อปฏิบัติงานนอกหน่วย คลาย จะมาสามารถรับค่าตอบแทนได้ อีกไหม เพราะ พกส. รับเงินบำรุงรายเดือน มีการขึ้นเงินเดือนทุกปี ซึ่งเมื่อปฏิบัติงานที่เกินกว่าที่กำหนด สามารถจ่ายเป็นรายที่มารับบริการนอกหน่วยได้หรือไม่ เพราะเมื่อก่อนลูกจ้างแพทย์แผนไทย ไม่ได้เป็น พกส. ได้รับ ค่าจ้างรายเดือน หากปฏิบัติงานแล้วจำนวนผู้มารับบริการนอกหน่วยเกินกว่าที่ระบุไว้ 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

สรุปสถานะการดำเนินงานค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายไม่ลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2561

ข้อมูล ณ วันที่ 24 พฤษภาคม 2562

ประเภทงบประมาณ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	จัดทำแผนการจัดซื้อ/ จัดจ้างแล้ว	ขออนุมัติจัดซื้อ/ จัดจ้างแล้ว	ทำสัญญา เรียบร้อยแล้ว	ตรวจรับ เรียบร้อยแล้ว	เบิกจ่ายเงิน แล้ว	ร้อยละ	สรุปความแตกต่างจากวันที่ 25 ม.ย. 62	
									ก้าวหน้า (รายการ)	เหลือเติม (รายการ)
งบระดับเขต 10 %	สิ่งก่อสร้าง	3		0	1	0	2	66.67	0	3
	ครุภัณฑ์									
งบระดับจังหวัด 20 %	สิ่งก่อสร้าง	8		1	2	1	4	50.00	0	20
	ครุภัณฑ์	12		0	0	0	12	100.00		
งบระดับหน่วยบริการ 70 %	สิ่งก่อสร้าง	60		0	2	0	58	96.67	13	197
	ครุภัณฑ์	150		0	4	9	137	91.33		
รวม	233			1	9	10	213	91.42	13	220

ที่มา : จากรายงานโปรแกรมงบค่าเสื่อม



สรุปสถานะการดำเนินงานงบบุคลากรทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2562

ข้อมูล ณ วันที่ 28 พฤษภาคม 2562

ประเภทพบ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	จัดทำแผนการจัดซื้อ/ จัดจ้างแล้ว	ขออนุมัติจัดซื้อ/ จัดจ้างแล้ว	ทำสัญญา เรียบร้อยแล้ว	ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	เบิกจ่ายเงิน แล้ว	ร้อยละ	สรุปความแตกต่างจากวันที่ 25 เม.ย. 62	
									ก้าวหน้า (รายการ)	เพิ่มขึ้น (รายการ)
งบระดับเขต 10 %	สิ่งก่อสร้าง	1	1					0.00	1	2
	ครุภัณฑ์	1				1		0.00		
งบระดับจังหวัด 20 %	สิ่งก่อสร้าง	1	1	3	1			0.00	4	14
	ครุภัณฑ์	12			7	3	1	8.33		
งบระดับหน่วยบริการ 70 %	สิ่งก่อสร้าง	7	7	8	16	2	5	13.16	25	137
	ครุภัณฑ์	124	20	4	31	36	15	12.10		
รวม	183	29	7	29	55	42	21	11.48	30	153

๕๐

ที่มา : จากรายงานโปรแกรมงบบุคลากร



ที่	หน่วยบริการเป้าหมาย	หน่วยบริการผู้ถ่าย	ประเภทผู้ถ่าย	รายการ	จำนวน	งบค่าเสื่อม	สมทบ เงินกู้	รวมเงิน	สถานะ การดำเนินงาน	สาเหตุที่ดำเนินการล่าช้า
11	11358-รพ.ดอนสัก	11358-รพ.ดอนสัก	-	ปรับปรุงอาคารพยาบาลบ้านจัด และแพทย์แผนไทย	1	5,000,000.00	0	5,000,000.00	1-	อยู่ระหว่างรอแบบแปลนจากกองแบบแผน

สรุปรายการงบประมาณการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ครุภัณฑ์ที่ยังไม่ก่อหนี้ผูกพัน

ข้อมูล ณ วันที่ 28 พฤษภาคม 2562

ที่	หน่วยเบิกจ่าย	หน่วยเบิกจ่าย	ประเภทครุภัณฑ์	รายการ	จำนวน	งบค่าเสื่อม UC	สมทบเงินบำรุง	รวมเงิน	สถานะการดำเนินงาน	สาเหตุที่ดำเนินการล่าช้า
1	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	04-ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	กล่องจุลทรรศน์สำหรับนำตัดตาพร้อมระบบวัดตม	1	2,700,000.00	0	2,700,000.00	-	จำนวน 12 รายการ วงเงิน 27 ล้านบาท มีรายการที่จัดซื้อจัดจ้างเงินเกิน 5 ล้านบาท ต้องขออนุมัติดำเนินการต่อได้กระทรวงได้รับอนุมัติแล้ว มาดำเนินการจัดซื้อ E-bidding อ่างาง ผวง.สฎ.ดำเนินการต่อเนื่อง ขณะนี้อยู่ขั้นตอนเสนอขอความเห็นชอบ การกำหนด Spec. ราคาตกลง
2	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	07-ครุภัณฑ์การแพทย์สนับสนุน	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า 8 เตียง	1	4,200,000.00	0	4,200,000.00	-	
3	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	กล่องส่องตรวจกล้องเสียงแบบแปลงอรรถพดึก	1	800,000.00	0	800,000.00	-	
4	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	เครื่องล้างอุลตราโซนิค ขนาดความจุ ไม่ต่ำกว่า 90 ลิตร	1	164,196.99	135,803.01	300,000.00	-	
5	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	04-ครุภัณฑ์การแพทย์รักษา	ชุดกล้องส่องตรวจและผ่าตัดในช่องท้องพร้อมเครื่องประมวลผลภาพระบบภาพk	1	8,000,000.00	0	8,000,000.00	-	
6	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	06-ครุภัณฑ์การแพทย์วินิจฉัย	เครื่องตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดความคมชัดสูงแบบทีลือ	1	3,500,000.00	0	3,500,000.00	-	
7	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	เครื่องวัดปริมาตรรังสีต่อมไทรอยด์พร้อมอุปกรณ์ประกอบ	1	1,391,000.00	0	1,391,000.00	-	
8	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	เครื่องตรวจกระดูกความถี่สูง สำหรับกระดูกสันหลังและกะโหลกศีรษะ	1	1,500,000.00	0	1,500,000.00	-	
9	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	06-ครุภัณฑ์การแพทย์วินิจฉัย	เครื่องตรวจทรวงอกส่วนหน้าพร้อมระบบเก็บภาพดิจิทัล	1	850,000.00	0	850,000.00	-	
10	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	ชุดตรวจกระดูก mastoid	1	1,200,000.00	0	1,200,000.00	-	
11	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	06-ครุภัณฑ์การแพทย์วินิจฉัย	เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปขนาดไม่น้อยกว่า 500 mA. แบบแขนเต้านม	1	1,750,000.00	0	1,750,000.00	-	
12	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	ชุดเครื่องมือเอ็กซเรย์ดีกรีดอกหน้าอก	1	1,000,000.00	0	1,000,000.00	-	

ที่	หน่วยบริการแม่ข่าย	หน่วยบริการลูกข่าย	ประเภทครุภัณฑ์	รายการ	จำนวน	งบค่าเสื่อม UC	สมทบ เงินบำรุง	รวมเงิน	สถานะ การดำเนินงาน	สถานที่ดำเนินการก่อสร้าง
13	10742-รพ.เกาะสมุย	10742-รพ.เกาะสมุย	07-ครุภัณฑ์การแพทย์ สนับสนุน	เครื่องฆ่าเชื้ออัตโนมัติชนิดอุณหภูมิต่ำด้วยไฮโดรเจนเพอร์ออกไซด์พลาสมา (H2O2 Plasma Sterilization System)	1	2,272,000.00	228,000.00	2,500,000.00	1-	อยู่ในขั้นตอนกำหนด Spec.
14	10742-รพ.เกาะสมุย	10742-รพ.เกาะสมุย	07-ครุภัณฑ์การแพทย์ สนับสนุน	เครื่องตัดของแข็งอัตโนมัติ	1	290,000.00	0	290,000.00	-	อยู่ในขั้นตอนกำหนด Spec.
15	10742-รพ.เกาะสมุย	10742-รพ.เกาะสมุย	07-ครุภัณฑ์การแพทย์ สนับสนุน	โคมไฟผ่าตัดใหญ่ชนิดขีปนาวุธไม่น้อยกว่า 130000 ลักซ์หลอดแอลอีดี	1	980,226.37	469,773.63	1,450,000.00	-	อยู่ระหว่างประกาศราคา
16	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด	2	119,170.00	50,830.00	170,000.00	-	อยู่ระหว่างขออนุมัติประกาศจัดซื้อ/จัดจ้าง
17	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	เครื่องฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า 100 ลิตร ระบบสูญญากาศอัตโนมัติ ห้องนั่งทรงกระบอก ชนิด 1 ประตู	1	440,000.00	0	440,000.00	-	อยู่ระหว่างขออนุมัติประกาศจัดซื้อ/จัดจ้าง
18	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	เครื่องกระตุกหัวใจ	1	350,000.00	0	350,000.00	-	อยู่ระหว่างขออนุมัติประกาศจัดซื้อ/จัดจ้าง
19	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	04-ครุภัณฑ์การแพทย์รักษา	ยูนิทด่าฟัน	2	920,000.00	0	920,000.00	-	อยู่ระหว่างขออนุมัติประกาศจัดซื้อ/จัดจ้าง
20	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	1	120,000.00	0	120,000.00	-	อยู่ระหว่างขออนุมัติประกาศจัดซื้อ/จัดจ้าง
21	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ	2	700,000.00	0	700,000.00	-	อยู่ระหว่างขออนุมัติประกาศจัดซื้อ/จัดจ้าง
22	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	09-ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว	เครื่องซักผ้า	1	10,000.00	0	10,000.00	-	ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการผ่านมติ อบต. เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2562
23	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	11357-รพ.กาญจนาดิษฐ์	07-ครุภัณฑ์การแพทย์ สนับสนุน	เครื่องสำรองไฟสำหรับเครื่องอัลตราซาวด์	1	15,000.00	0	15,000.00	-	ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการผ่านมติ อบต. เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2562

ที่	หน่วยบริการแม่ข่าย	หน่วยบริการลูกข่าย	ประเภทครุภัณฑ์	รายการ	จำนวน	งบค่าเสื่อมมูลค่า	สภาพเงินบำรุง	รวมเงิน	สถานะการดำเนินงาน	สภาพที่ดำเนินการแล้ว
24	11357-รพ.กาญจนดิษฐ์	11357-รพ.กาญจนดิษฐ์	03-ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	เครื่องเอกซเรย์สามเยน	2	360,000.00	0	360,000.00	1-	อยู่ระหว่างขอผู้มีประกาศจัดซื้อ/จัดจ้าง
วงเงินระดับจังหวัด										
25	11366-รพ.บ้านนาสาร	11366-รพ.บ้านนาสาร	04-ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	เครื่องส่องรักษารากฟันเลเซอร์แบบสองด้าน	2	320,000.00	0	320,000.00	1-	อยู่ระหว่างรอ Spec. จากผู้ใช้งาน

**ผลการดำเนินงานสะสม  
โครงการ “3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทยเทิดไถ่องค์ราชัน” จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมายเลิกบุหรี่ (คน) X6	ชักชวนผู้เข้าร่วมโครงการ	% ชักชวน
1	บ้านตาขุน	2670	2495	93.45
2	ชัยบุรี	3636	3348	92.08
3	พระแสง	7008	6308	90.01
4	ศรีรัฐนิคม	5934	5137	86.57
5	กาญจนดิษฐ์	14040	11354	80.87
6	ท่าชนะ	8010	4777	59.64
7	เกาะพะงัน	1812	1056	58.28
8	เมืองฯ	9150	5075	55.46
9	ดอนสัก	4758	2639	55.46
10	พนม	5520	2882	52.21

ข้อมูล ณ วันที่ 21พ.ค.62

ผลการดำเนินงานสะสม

โครงการ "3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน" จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมายเลิกบุหรี่ (คน) X6	จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ	% ความสำเร็จ
11	วิภาวดี	2766	1400	50.61
12	บ้านนาเดิม	3450	1672	48.46
13	ท่าฉาง	4524	1972	43.59
14	เวียงสระ	7272	3108	42.74
15	เคียนซา	5850	2435	41.62
16	ไชยา	6672	2503	37.51
17	บ้านนาสาร	8964	2613	29.15
18	เกาะสมุย	4656	1284	27.58
19	พุนพิน	8052	1012	12.57
รวม		114,744	63,070	54.97

ข้อมูล ณ วันที่ 21พ.ค.62



ผลการดำเนินงานสะสม

โครงการ "3 ล้าน 3 ปี เฉลิมบุรี" จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมายเด็กบุรี (คย)X6	เข้าบับัด	% บับัด	เด็กได้ (คน)
1	ศรีรัตภูมิ	5934	10707	180.43	9
2	พระแสง	7008	11345	161.89	334
3	บ้านนาสาร	8964	13471	150.28	144
4	ดอนสัก	4758	5755	120.95	579
5	ชัยบุรี	3636	4091	112.51	69
6	กาญจนดิษฐ์	14040	15076	107.38	280
7	บ้านนาเดิม	3450	3276	94.96	15
8	พนม	5520	4213	76.32	42
9	เมืองฯ	9150	6918	75.61	675
10	เคียนซา	5850	4431	75.74	215

ข้อมูล ณ วันที่ 21พ.ค.62

ผลการดำเนินงานสะสม

โครงการ "3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทยเทิดไถ่องถ้ำขันธ์" จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมายเลิกบุหรี่ (คน)X6	เข้าบำบัด	% บำบัด	เลิกได้ (คน)
11	บ้านตาขุน	2670	2001	74.94	53
12	ท่าชนะ	8010	5366	66.99	4
13	วิภาวดี	2766	1764	63.77	19
14	ท่าฉาง	4524	2068	45.71	36
15	เกาะพะงัน	1812	756	41.72	8
16	พุนพิน	8052	3293	40.05	127
17	ไชยา	6672	2672	40.05	19
18	เวียงสระ	7272	2116	29.10	45
19	เกาะสมุย	4656	525	11.28	17
รวม		114,744	99,844	87.01	2,690

ข้อมูล ณ วันที่ 21พ.ค.62

607  
๖๔๘๖๖๖๖๖  
๖๖๖๖๖๖๖๖



ที่ สฎ ๐๐๓๒.๐๐๔.๐๒/ว ๓๔๘/๘

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนดอนนก อำเภอเมืองฯ  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๒๘ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการบำบัดฟื้นฟูผู้เสียหายเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง  
เรียน นายอำเภอบ้านนาสาร นายอำเภอเคียนซา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร และผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลเคียนซา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณงานยาเสพติดฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้จัดสรร  
งบประมาณเพื่อสนับสนุนการบำบัดฟื้นฟูผู้เสียหายเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง ปี พ.ศ.๒๕๖๒เบิกแทน  
สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และ  
บำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด (๒๑๐๐๒๐๖๐๐๗๗๐๒๐๐๑) ดังนี้  
- กิจกรรม : (๒๑๐๐๒xxxx๙๙๙๙๙) งบรายจ่ายอื่น แหล่งของเงิน ๖๒๑๑๕๐๐ เพื่อเป็น  
ค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูผู้เสียหายเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง

ในการนี้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอแจ้งให้หน่วยงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาล  
ดำเนินการตามโครงการฯ เพื่อเบิกเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรตามกิจกรรมดังกล่าวข้างต้น โดยสำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอเป็นผู้ดำเนินการเบิก-จ่าย และส่งหลักฐานการเบิกเงินไปที่ งานการเงิน สำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์  
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)รักษาราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต ยาเสพติด  
โทร. ๐ ๗๗๒๗ ๒๗๘๔ ต่อ ๗๗๗  
โทรสาร ๐ ๗๗๒๘ ๑๒๖๓

**รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ  
เพื่อสนับสนุนการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง  
ปี พ.ศ.๒๕๖๒**

ลำดับที่	หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ	จำนวนที่ได้รับการจัดสรร (บาท)
๑	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร	๑๐๓,๕๑๒.-
๒	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเคียนซา	๑๐๓,๕๑๓.-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๒๐๗,๐๒๕.-

หมายเหตุ : การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เบิกแทนสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด (๒๑๐๐๒๐๖๐๐๗๐๒๐๐๑) กิจกรรม : (๒๑๐๐๒๐๐๐๙๙๙๙๙๙) งบรายจ่ายอื่น แหล่งของเงิน ๖๒๑๑๕๐๐ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (Community Based Treatment and Care)

**แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ**  
**แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด**  
**เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง(CBTX) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒**

<b>แผนงาน</b>	: บูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
<b>โครงการ</b>	: บำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
<b>กิจกรรมหลัก</b>	: การบำบัดรักษา ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติด ลดอันตรายการใช้ยาเสพติด และติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติด
<b>วัตถุประสงค์</b>	: เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง(CBTX) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
<b>รายละเอียด</b>	: เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง(CBTX) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าอาหาร</li> <li>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ของผู้ป่วย ผู้ติดตาม และเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่บำบัด</li> <li>- ค่าวัสดุ</li> <li>- ค่าใช้สอย</li> </ul>
<b>วิธีการขออนุมัติใช้เงิน</b>	: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ(เป้าหมาย) เป็นผู้เขียนโครงการ

วิเคราะห์ค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูผู้เข้ายาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTX) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เป้าหมาย (ราย)	จำนวนกลุ่ม (โดยประมาณ/กลุ่ม)	ค่าใช้จ่าย (บาท)
๕๐	๗	<p>๑. ผู้ป่วย</p> <p>๑.๑ ค่าอาหาร ๘ คน x ๘๐ บาท x ๗ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๓๑,๓๖๐ บาท</p> <p>๑.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘ คน x ๓๕ บาท x ๗ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๑๓,๗๒๐ บาท</p> <p>๒. ผู้ติดตามผู้ป่วย</p> <p>๒.๑ ค่าอาหาร ๘ คน x ๘๐ บาท x ๗ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๓๑,๓๖๐ บาท</p> <p>๒.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘ คน x ๓๕ บาท x ๗ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๑๓,๗๒๐ บาท</p> <p>๓. เจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่บำบัด</p> <p>๓.๑ ค่าอาหาร ๑ คน x ๘๐ บาท x ๗ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๓,๙๒๐ บาท</p> <p>๓.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ คน x ๓๕ บาท x ๗ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๑,๗๑๕ บาท</p> <p>๔. ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย ๓๒๐ บาท x ๗ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๑๕,๖๘๐ บาท</p>
รวม		๑๑๑,๔๗๕
๑๐๐	๑๓	<p>๑. ผู้ป่วย</p> <p>๑.๑ ค่าอาหาร ๘ คน x ๘๐ บาท x ๑๓ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๕๘,๒๔๐ บาท</p> <p>๑.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘ คน x ๓๕ บาท x ๑๓ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๒๕,๔๘๐ บาท</p> <p>๒. ผู้ติดตามผู้ป่วย</p> <p>๒.๑ ค่าอาหาร ๘ คน x ๘๐ บาท x ๑๓ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๕๘,๒๔๐ บาท</p> <p>๒.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘ คน x ๓๕ บาท x ๑๓ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๒๕,๔๘๐ บาท</p> <p>๓. เจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่บำบัด</p> <p>๓.๑ ค่าอาหาร ๑ คน x ๘๐ บาท x ๑๓ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๗,๒๘๐ บาท</p> <p>๓.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ คน x ๓๕ บาท x ๑๓ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๓,๑๘๕ บาท</p> <p>๔. ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย ๓๒๐ บาท x ๑๓ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๒๙,๑๒๐ บาท</p>
รวม		๒๐๗,๐๒๕
๑๕๐	๑๙	<p>๑. ผู้ป่วย</p> <p>๑.๑ ค่าอาหาร ๘ คน x ๘๐ บาท x ๑๙ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๘๕,๑๒๐ บาท</p> <p>๑.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘ คน x ๓๕ บาท x ๑๙ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๓๗,๒๔๐ บาท</p> <p>๒. ผู้ติดตามผู้ป่วย</p> <p>๒.๑ ค่าอาหาร ๘ คน x ๘๐ บาท x ๑๙ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๘๕,๑๒๐ บาท</p> <p>๒.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘ คน x ๓๕ บาท x ๑๙ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๓๗,๒๔๐ บาท</p> <p>๓. เจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่บำบัด</p> <p>๓.๑ ค่าอาหาร ๑ คน x ๘๐ บาท x ๑๙ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๑๐,๖๔๐ บาท</p> <p>๓.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ คน x ๓๕ บาท x ๑๙ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๔,๖๕๕ บาท</p> <p>๔. ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย ๓๒๐ บาท x ๑๙ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๔๒,๕๖๐ บาท</p>
รวม		๓๐๒,๕๗๕

เป้าหมาย (ราย)	จำนวนกลุ่ม (โดยประมาณ/กลุ่ม)	ค่าใช้จ่าย (บาท)
๓๕๐	๔๔	<p>๑. ผู้ป่วย</p> <p>๑.๑ ค่าอาหาร ๘ คน x ๘๐ บาท x ๔๔ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๑๙๗,๑๒๐ บาท</p> <p>๑.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘ คน x ๓๕ บาท x ๔๔ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๘๖,๒๔๐ บาท</p> <p>๒. ผู้ติดตามผู้ป่วย</p> <p>๒.๑ ค่าอาหาร ๘ คน x ๘๐ บาท x ๔๔ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๑๙๗,๑๒๐ บาท</p> <p>๒.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘ คน x ๓๕ บาท x ๔๔ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๘๖,๒๔๐ บาท</p> <p>๓. เจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่บำบัด</p> <p>๓.๑ ค่าอาหาร ๑ คน x ๘๐ บาท x ๔๔ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๒๔,๖๔๐ บาท</p> <p>๓.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ คน x ๓๕ บาท x ๔๔ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๑๐,๗๘๐ บาท</p> <p>๔. ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย ๓๒๐ บาท x ๔๔ กลุ่ม x ๗ ครั้ง = ๙๘,๕๖๐ บาท</p>
	รวม	๗๐๐,๗๐๐

## หมายเหตุ

๑. แบ่งผู้ป่วยออกเป็นกลุ่ม กลุ่มละ ๘ คน ต่อเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่บำบัด ๑ คน และผู้ป่วยแต่ละคนจะมีผู้ติดตาม ๑ คน
๒. ปรับลดค่าอาหารเป็นมื้อละ ๘๐ บาท เนื่องจากเป็นการจัดกิจกรรมในหมู่บ้าน/ชุมชน
๓. ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย ปรับเป็นกลุ่มละ ๓๒๐ บาทต่อการบำบัด ๑ ครั้ง
๔. ปรับจำนวนครั้งในการบำบัดเป็นกลุ่มละ ๗ ครั้ง เนื่องจากมีระยะเวลาในการดำเนินงาน ๗ เดือน (มีนาคม-กันยายน ๒๕๖๒) โดยดำเนินการกลุ่มละ ๑ ครั้ง/เดือนโดยประมาณ

การสนับสนุนงบประมาณการบำบัดฟื้นฟูผู้เข้ายาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTX)  
ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เขต	จังหวัด	เป้าหมาย (ราย)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เชียงราย	๑๐๐	๒๐๗,๐๒๕
	เชียงใหม่	๑๕๐	๓๐๒,๕๗๕
	น่าน	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	พะเยา	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	แพร่	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	แม่ฮ่องสอน	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ลำปาง	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ลำพูน	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
		รวม	๕๕๐
๒	ตาก	๑๕๐	๓๐๒,๕๗๕
	พิษณุโลก	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	เพชรบูรณ์	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	สุโขทัย	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	อุตรดิตถ์	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
		รวม	๓๕๐
๓	กำแพงเพชร	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ชัยนาท	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	นครสวรรค์	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	พิจิตร	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	อุทัยธานี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
		รวม	๒๕๐
๔	นครนายก	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	นนทบุรี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ปทุมธานี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	พระนครศรีอยุธยา	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ลพบุรี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	สระบุรี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	สิงห์บุรี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	อ่างทอง	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
		รวม	๔๐๐



เขต	จังหวัด	เป้าหมาย (ราย)	จำนวนเงิน (บาท)
๕	กาญจนบุรี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	นครปฐม	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ประจวบคีรีขันธ์	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	เพชรบุรี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ราชบุรี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	สมุทรสงคราม	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	สมุทรสาคร	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	สุพรรณบุรี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	รวม	๔๐๐	๔๔๕,๘๗๐
๖	จันทบุรี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ฉะเชิงเทรา	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ชลบุรี	๑๕๐	๓๐๒,๕๗๕
	ตราด	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ปราจีนบุรี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ระยอง	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	สมุทรปราการ	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	สระแก้ว	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	รวม	๕๐๐	๑,๐๘๒,๖๗๐
๗	กาฬสินธุ์	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ขอนแก่น	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	มหาสารคาม	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ร้อยเอ็ด	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	รวม	๒๐๐	๔๔๕,๙๐๐
๘	นครพนม	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	บึงกาฬ	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	เลย	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	สกลนคร	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	หนองคาย	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	หนองบัวลำภู	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	อุดรธานี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	รวม	๓๕๐	๓๘๖,๓๒๕

เขต	จังหวัด	เป้าหมาย (ราย)	จำนวนเงิน (บาท)
๙	ชัยภูมิ	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	นครราชสีมา	๓๕๐	๗๐๐,๗๐๐
	บุรีรัมย์	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	สุรินทร์	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	รวม	๕๐๐	๑,๐๓๕,๑๒๕
๑๐	มุกดาหาร	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ยโสธร	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ศรีสะเกษ	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	อำนาจเจริญ	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	อุบลราชธานี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	รวม	๒๕๐	๕๕๗,๙๓๕
๑๑	กระบี่	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ชุมพร	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	นครศรีธรรมราช	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	พังงา	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ภูเก็ต	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ระนอง	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	สุราษฎร์ธานี	๑๐๐	๒๐๗,๐๒๕
	รวม	๕๐๐	๘๗๕,๘๗๕
๑๒	ตรัง	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	นราธิวาส	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ปัตตานี	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	พัทลุง	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	ยะลา	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	สงขลา	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	สตูล	๕๐	๑๑๑,๔๗๕
	รวม	๓๕๐	๗๘๐,๓๒๕
รวมทุกเขต		๔,๕๐๐	๙,๘๒๕,๗๒๕

658  
มติของสภา  
2 พ.ค. 62



ที่ สฎ ๐๐๓๒.๐๐๔.๐๒/ว ๓๖๑๕

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนคอนนงก์ อำเภอเมืองฯ  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนงานบูรณาการยาเสพติด ปี ๒๕๖๒ งวดที่ ๒  
เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณงานยาเสพติดฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษาฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้จัดสรรงบประมาณ  
รายจ่ายปี พ.ศ.๒๕๖๒ แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการลดปัจจัย  
เสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐) งวดที่ ๒ ดังนี้

- กิจกรรม : ติดตามผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติด และกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติเสพยา

ยาเสพติด (๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน ๖๒๑๑๒๐๐

ในการนี้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอแจ้งให้หน่วยงานสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการตามแนวทาง  
แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด : การติดตามผู้ป่วยที่ผ่านการ  
บำบัดรักษา ยาเสพติด และกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติเสพยา เพื่อเบิกเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ตามกิจกรรม  
ดังกล่าวข้างต้น โดยส่งหลักฐานการเบิกเงินไปที่ งานการเงิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายใน  
วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรเมษฐ์ จินา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต ยาเสพติด

โทร. ๐ ๗๗๒๗ ๒๗๘๔ ต่อ ๗๗๗

โทรสาร ๐ ๗๗๒๘ ๑๒๖๓

## การจัดสรรงบประมาณ กิจกรรมโครงการยาเสพติด ปี ๒๕๖๒ งวดที่ ๒

แผนงาน : บูรณาการป้องกันปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ  
ด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐๐) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน  
(๖๒๑๑๒xx)

กิจกรรม : ติดตามผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดรักษาเสพติด และกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติเสพยาเสพติด  
(๒๑๐๐๒xxxxN๔๕๐๕)

ลำดับที่	ชื่อหน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอ	งบจัดสรร (บาท)
๑	เมืองสุราษฎร์ธานี	๑๗,๕๐๐.-
๒	เกาะสมุย	๑๗,๕๐๐.-
๓	เกาะพะงัน	๑๗,๕๐๐.-
๔	ดอนสัก	๑๗,๕๐๐.-
๕	กาญจนดิษฐ์	๑๗,๕๐๐.-
๖	ไชยา	๑๗,๕๐๐.-
๗	ท่าชนะ	๑๗,๕๐๐.-
๘	ท่าฉาง	๑๗,๕๐๐.-
๙	วิภาวดี	๑๗,๕๐๐.-
๑๐	พุนพิน	๑๗,๕๐๐.-
๑๑	คีรีรัฐนิคม	๑๗,๕๐๐.-
๑๒	พนม	๑๗,๕๐๐.-
๑๓	บ้านตาขุน	๑๗,๕๐๐.-
๑๔	บ้านนาสาร	๑๗,๕๐๐.-
๑๕	บ้านนาเค็ม	๑๗,๕๐๐.-
๑๖	พระแสง	๑๗,๕๐๐.-
๑๗	เวียงสระ	๑๗,๕๐๐.-
๑๘	เคียนซา	๑๗,๕๐๐.-
๑๙	ชัยบุรี	๑๗,๕๐๐.-
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓๒,๕๐๐.- (สามแสนสามหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

แผนงานบูรณาการป้องกัน ปรามปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด  
งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. แผนงาน : การป้องกัน ปรามปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
๒. โครงการ : โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ
- วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้เสพผู้ติดได้รับการบำบัด รักษาฟื้นฟูสภาพและลดอันตรายจากยาเสพติดสามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้ตามปกติ โดยมีกลไกติดตามการช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาอย่างเป็นระบบ
๓. ตัวชี้วัด
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้เสพผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและลดอันตรายจากยาเสพติด
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละ ๒๐ ของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบและได้รับการติดตามดูแล ต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate)
- : ร้อยละ ๔๐ ของผู้ใช้ ผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ หยุดเสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด ๓ เดือน (Remission rate)
- ตัวชี้วัดกิจกรรม : ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และลดอันตรายจากยาเสพติด
๔. หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร : หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๕. เป้าหมายการจัดสรรและแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ

๕.๑ ค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด เป็นค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ ในการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด เฉลี่ย ๓,๐๐๐ บาทต่อราย เป้าหมาย จำนวน ๑๐๕,๐๐๐ ราย โดยแบ่งเป็น ผู้ป่วยยาเสพติดระบบสมัครใจ (แบบผู้ป่วยนอก) ๗๔,๐๐๐ ราย และผู้ป่วยระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว ๓๑,๐๐๐ ราย การจัดสรรงบประมาณพิจารณาจากข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)

๕.๒ ค่าใช้จ่ายในการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด

๕.๒.๑ ค่าบริการทางการแพทย์ เป็นค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและค่าวัสดุ เพื่อใช้ในการดูแลผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ตามมาตรการลดอันตรายจากการใช้ยา สนับสนุนให้ทุกจังหวัดและจังหวัดนำร่องตามคำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ที่ ๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เรื่องแนวทางการดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติด ได้แก่

๑) การให้ความรู้เกี่ยวกับโทษพิษภัยยาเสพติด การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค และไวรัสตับอักเสบบีและซี

๒) การบำบัดรักษายาเสพติดโดยใช้สารทดแทนระยะยาว MMT และ การจัดให้มีบริการป้องกันและดูแลรักษาอาการจากยาเสพติดเกินขนาดในพื้นที่ เช่น การให้บริการ Naloxone

๓) การให้คำปรึกษาและตรวจการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัส

๔) การให้คำปรึกษา ตรวจหา และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี

๕) การสนับสนุนให้ใช้ถุงยางอนามัย อย่างถูกวิธี

๖) การคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๗) การคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย และรักษาวัณโรค

๘) การคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย รักษาโรคทางจิตเวช

๙) การใช้ยาเพื่อลดอาการจากยาเสพติด

โดยจัดสรรงบประมาณการดูแลผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ตามมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติดจากข้อมูลระบบรายงาน ๔๓ แห่ง รายละเอียดตามเอกสาร รหัสโรค ICD-๑๐ การจัดบริการ (ชุดลดอันตรายจากยาเสพติดด้านสุขภาพ) โดยให้นำหน้าในการจัดสรรงบประมาณในชุดบริการที่ ๒,๓,๔,๗,๘

๕.๒.๒ เป็นค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและค่าวัสดุให้หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ใน ๓๖ จังหวัด ตามคำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ที่ ๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เรื่องแนวทางการดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติด Harm Reduction จังหวัดละ ๒๐,๐๐๐ บาท เพื่อใช้ในการพัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่ายบริการสุขภาพในการดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับ ภาคประชาชนและภาคประชาสังคม

๕.๓ รายการค่าใช้จ่ายการพัฒนาและบำรุงรักษาระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ เพื่อใช้ในการพัฒนาและรายงานข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)

๕.๔ ค่าใช้จ่ายในการตรวจพิสูจน์ เป็นค่าใช้จ่ายในการตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปัสสาวะ ตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๔๕ หรือ ส่งดำเนินคดีเสพร่วมกับความผิดในคดีอาญาอื่น โดยการตรวจด้วยวิธีการทางวิทยาศาสตร์ (อิมูโนวิทยา) จัดสรรงบประมาณค่าตรวจเฉลี่ย ๕๐ บาท ต่อราย

๕.๕ ค่าใช้จ่ายการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เป็นค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ในการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด เฉลี่ย ๔๘๐ บาทต่อราย

ทั้งนี้ในการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ

**หมายเหตุ :** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด เร่งรัดหน่วยงานในสังกัดให้การรายงานผลงานบำบัดรักษา ยาเสพติด (<http://antidrugnew.moph.go.th>) ให้เป็นปัจจุบัน และเร่งใช้จ่ายงบประมาณให้สอดคล้องกับการดำเนินงาน เนื่องจากผลการใช้จ่ายงบประมาณในงวด ๑ จะมีผลในการสรรงบประมาณงวด ๒ หากมีข้อซักถาม สามารถติดต่อได้ที่ ๐๒-๕๕๐๑๗๙๙ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ที่ สฎ ๐๐๓๒.๐๐๔.๐๒/ว ๕๓๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนการุณราชบุรี อำเภอเมืองฯ  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ (งานยาเสพติด) งวดที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ.๒๕๖๒ แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้าน ยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐๐) งวดที่ ๒ ดังนี้

- กิจกรรม : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐๐) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน ๖๒๑๑๒xx เพื่อสนับสนุนการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ทั้งนี้การจัดสรรได้จัดสรรตามผลงานการบำบัด รักษาฯ ในระบบสมัครใจ และ ระบบบังคับบำบัด ปี.๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการเบิกเงินงบประมาณ ที่ได้รับการจัดสรรตามกิจกรรมดังกล่าวข้างต้น โดยส่งหลักฐานการเบิกเงินไปที่ งานการเงิน สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเมษฐ์ จินา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต ยาเสพติด

โทร. ๐ ๗๗๒๗ ๒๗๘๔ ต่อ ๗๗๗

โทรสาร ๐ ๗๗๖๐ ๐๙๐๗

## การจัดสรรงบประมาณ กิจกรรมโครงการยาเสพติด ปี ๒๕๖๒ งวดที่ ๒

แผนงาน : บูรณาการป้องกันปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ  
ด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐๐) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน  
(๖๒๑๑๒xx)

กิจกรรม : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒xxxxN๔๕๐๔)

ลำดับที่	ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาล	งบจัดสรร (บาท)
๑	สุราษฎร์ธานี	๓๐,๐๐๐.-
๒	เกาะสมุย	๓๐,๐๐๐.-
๓	เกาะพะงัน	๓๐,๐๐๐.-
๔	ดอนสัก	๓๐,๐๐๐.-
๕	กาญจนดิษฐ์	๓๐,๐๐๐.-
๖	ไชยา	๓๐,๐๐๐.-
๗	ท่าชนะ	๓๐,๐๐๐.-
๘	ท่าฉาง	๓๐,๐๐๐.-
๙	วิภาวดี	๓๐,๐๐๐.-
๑๐	พุนพิน	๓๐,๐๐๐.-
๑๑	ท่าโรงช้าง	๓๐,๐๐๐.-
๑๒	คีรีรัฐนิคม	๓๐,๐๐๐.-
๑๓	พนม	๓๐,๐๐๐.-
๑๔	บ้านตาขุน	๓๐,๐๐๐.-
๑๕	บ้านนาสาร	๓๐,๐๐๐.-
๑๖	บ้านนาเดิม	๓๐,๐๐๐.-
๑๗	พระแสง	๓๐,๐๐๐.-
๑๘	เวียงสระ	๓๐,๐๐๐.-
๑๙	เคียนซา	๓๐,๐๐๐.-
๒๐	ชัยบุรี	๓๐,๐๐๐.-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๖๐๐,๐๐๐.- (หกแสนบาทถ้วน)



**๖๔**  
แผนงานบูรณาการป้องกัน ปรามปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด  
งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. แผนงาน : การป้องกัน ปรามปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด  
๒. โครงการ : โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ  
วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้เสพยาเสพติดได้รับการบำบัด รักษาฟื้นฟูสภาพและลดอันตรายจากยาเสพติด  
สามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้ตามปกติ โดยมีกลไกติดตามการช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาอย่างเป็นระบบ  
๓. ตัวชี้วัด  
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้เสพยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ  
และลดอันตรายจากยาเสพติด  
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละ ๒๐ ของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ  
และได้รับการติดตามดูแล ต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate)

: ร้อยละ ๔๐ ของผู้ใช้ ผู้เสพยาที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ หยุดเสพยา  
ต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด ๓ เดือน (Remission rate)

ตัวชี้วัดกิจกรรม : ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และลดอันตรายจากยาเสพติด

๔. หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร : หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๕. เป้าหมายการจัดสรรและแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ

๕.๑ ค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด เป็นค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ ในการบำบัดรักษา  
ฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด เฉลี่ย ๓,๐๐๐ บาทต่อราย เป้าหมาย จำนวน ๑๐๕,๐๐๐ ราย โดยแบ่งเป็น ผู้ป่วย  
ยาเสพติดระบบสมัครใจ (แบบผู้ป่วยนอก) ๗๔,๐๐๐ ราย และผู้ป่วยระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว  
๓๑,๐๐๐ ราย การจัดสรรงบประมาณพิจารณาจากข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ  
(บสต.)

๕.๒ ค่าใช้จ่ายในการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด

๕.๒.๑ ค่าบริการทางการแพทย์ เป็นค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและค่าวัสดุ เพื่อใช้ในการดูแลผู้เสพยา ติดยา  
เสพติด ตามมาตรการลดอันตรายจากการใช้ยา สนับสนุนให้ทุกจังหวัดและจังหวัดนำร่องตามคำสั่งศูนย์  
อำนวยการป้องกันและปรามปรามยาเสพติด ที่ ๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เรื่องแนวทางการ  
ดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติด ได้แก่

๑) การให้ความรู้เกี่ยวกับโทษพิษภัยยาเสพติด การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  
วัณโรค และไวรัสตับอักเสบบีและซี

๒) การบำบัดรักษายาเสพติดโดยใช้สารทดแทนระยะยาว MMT และ การจัดให้มีบริการป้องกันและดูแล  
รักษาอาการจากยาเสพติดเกินขนาดในพื้นที่ เช่น การให้บริการ Naloxone

๓) การให้คำปรึกษาและตรวจการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาด้วย  
ยาต้านไวรัส

๔) การให้คำปรึกษา ตรวจหา และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี

๕) การสนับสนุนให้ใช้ถุงยางอนามัย อย่างถูกวิธี

๖) การคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๗) การคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย และรักษาวัณโรค

๘) การคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย รักษาโรคทางจิตเวช

๙) การใช้ยาเพื่อลดอาการจากยาเสพติด

โดยจัดสรรงบประมาณการดูแลผู้เสพยา ติดยาเสพติด ตามมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติด  
จากข้อมูลระบบรายงาน ๔๓ แฟ้ม รายละเอียดตามเอกสาร รหัสโรค ICD-๑๐ การจัดบริการ (ชุดลดอันตราย  
จากยาเสพติดด้านสุขภาพ) โดยให้นำหนักในการจัดสรรงบประมาณในชุดบริการที่ ๒,๓,๔,๗,๘

๕.๒.๒ เป็นค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและค่าวัสดุให้หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ใน ๓๖ จังหวัด ตามคำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ที่ ๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เรื่องแนวทางการดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติด Harm Reduction จังหวัดละ ๒๐,๐๐๐ บาท เพื่อใช้ในการพัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่ายบริการสุขภาพในการดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับ ภาคประชาชนและภาคประชาสังคม

๕.๓ รายการค่าใช้จ่ายการพัฒนาและบำรุงรักษาระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ เพื่อใช้ในการพัฒนาและรายงานข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)

๕.๔ ค่าใช้จ่ายในการตรวจพิสูจน์ เป็นค่าใช้จ่ายในการตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปัสสาวะ ตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๔๕ หรือ ส่งดำเนินคดีเสพร่วมกับความผิดในคดีอาญาอื่น โดยการตรวจด้วยวิธีการทางวิทยาศาสตร์ (อิมูโนวิทยา) จัดสรรงบประมาณค่าตรวจเฉลี่ย ๕๐ บาท ต่อราย

๕.๕ ค่าใช้จ่ายการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เป็นค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ในการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด เฉลี่ย ๔๘๐ บาทต่อราย

ทั้งนี้ในการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ

**หมายเหตุ :** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด เรงรัดหน่วยงานในสังกัดให้การรายงานผลงานบำบัดรักษา ยาเสพติด (<http://antidrugnew.moph.go.th>) ให้เป็นปัจจุบัน และเร่งใช้จ่ายงบประมาณให้สอดคล้องกับการ ดำเนินงาน เนื่องจากผลการใช้จ่ายงบประมาณในงวด ๑ จะมีผลในการสรรงบประมาณงวด ๒ หากมีข้อซักถาม สามารถติดต่อได้ที่ ๐๒-๕๙๐๑๗๙๙ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๒ พ.ค. ๒๕๖๒ จำนวน ๒๒๒๐๓ ราย อัตราป่วย ๓๓.๖๑ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒๘ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๓ เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอ เกาะสมุย กาญจนดิษฐ์ ท่าฉาง บ้านนาเดิม ท่าชนะ เมือง บ้านตาขุน พุนพิน เกาะพะงัน เวียงสระ ไชยา พระแสง ดอนสัก ศิริรัฐนิคม พนมเคียนซา ชัยบุรี บ้านนาสาร วิกาวดี จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๑๕๖ ราย อัตราป่วย ๑๔.๗๑ ต่อแสนประชากร

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

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๖ พ.ค. ๒๕๖๒ มีผู้ป่วย ๑๗๘๖ ราย อัตราป่วย ๑๖๘.๓๙ ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยเสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๖ สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า ไม่มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ %

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ตาแดง ไข้หวัดใหญ่ สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ ไข้สมองอักเสบ ดับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอ เวียงสระ เกาะสมุย ศิริรัฐนิคม โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอ พุนพิน ศิริรัฐนิคม บ้านนาเดิม โรคตาแดง พบมากในอำเภอ เวียงสระ ศิริรัฐนิคม บ้านนาเดิม โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอ เกาะสมุย เวียงสระ บ้านนาเดิม โรคสุกใส พบมากในอำเภอ เกาะสมุย ไชยา ดอนสัก .. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอ เกาะสมุย เวียงสระ บ้านนาเดิม โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอดอนสัก เกาะสมุย ไชยา โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอ บ้านตาขุน เกาะสมุย เมือง โรคไข้สมองอักเสบ พบมากในอำเภอวิกาวดี เกาะพะงัน ดอนสัก โรคดับอักเสบ พบมากในอำเภอท่าฉาง ดอนสัก ท่าชนะ

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย เวียงสระ โรคไข้หวัดใหญ่ได้แก่อำเภอ ท่าฉาง บ้านนาสาร พุนพิน โรคมือเท้าปาก ได้แก่อำเภอ ดอนสัก ไชยา ท่าชนะ เวียงสระ ชัยบุรี โรคตาแดง ได้แก่อำเภอ บ้านนาสาร โรคไข้สมองอักเสบ ได้แก่อำเภอ เมือง เกาะพะงัน

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี  
ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตารางที่ ๑

ตารางที่ ๒

ตารางที่ ๓

OPV๓		
ที่	เครือข่ายบริการสุขภาพ	%
๑	เวียงสระ	๙๙.๒๒
๒	เกาะพะงัน	๙๘.๘๕
๓	พุนพิน	๙๘.๔๑
๔	เมืองสุราษฎร์ธานี	๙๘.๑๐
๕	เกาะสมุย	๙๗.๗๕
๖	กาญจนดิษฐ์	๙๗.๖๘
๗	ท่าฉาง	๙๗.๐๑
๘	ท่าชนะ	๙๗.๐๐
๙	ชัยบุรี	๙๖.๓๐
๑๐	คีรีรัฐนิคม	๙๕.๗๙
๑๑	ดอนสัก	๙๕.๖๑
๑๒	ไชยา	๙๕.๐๒
๑๓	เคียนซา	๙๔.๔๔
๑๔	พนม	๙๔.๔๐
๑๕	บ้านนาสาร	๙๓.๔๖
๑๖	บ้านนาเดิม	๙๓.๓๓
๑๗	บ้านตาขุน	๙๓.๐๘
๑๘	วิภาวดี	๙๒.๔๗
๑๙	ท่าโรงช้าง	๙๒.๑๖
๒๐	พระแสง	๙๐.๑๗
รวม		๙๕.๗๒

MMR๑		
ที่	เครือข่ายบริการสุขภาพ	%
๑	เวียงสระ	๙๙.๒๒
๒	เกาะสมุย	๙๗.๗๕
๓	เกาะพะงัน	๙๗.๗๐
๔	ชัยบุรี	๙๗.๓๕
๕	ท่าชนะ	๙๖.๒๕
๖	พุนพิน	๙๕.๕๖
๗	คีรีรัฐนิคม	๙๕.๓๓
๘	กาญจนดิษฐ์	๙๕.๐๕
๙	เมืองสุราษฎร์ธานี	๙๔.๘๙
๑๐	วิภาวดี	๙๓.๕๕
๑๑	ไชยา	๙๒.๘๘
๑๒	ท่าฉาง	๙๒.๗๔
๑๓	พนม	๙๒.๖๗
๑๔	บ้านตาขุน	๙๒.๓๑
๑๕	บ้านนาสาร	๙๒.๒๕
๑๖	เคียนซา	๙๑.๖๗
๑๗	ท่าโรงช้าง	๙๐.๙๘
๑๘	ดอนสัก	๙๐.๗๙
๑๙	บ้านนาเดิม	๘๙.๖๓
๒๐	พระแสง	๘๘.๘๙
รวม		๙๓.๘๑

MMR๒		
ที่	เครือข่ายบริการสุขภาพ	%
๑	เวียงสระ	๑๐๐
๒	บ้านนาเดิม	๙๙.๑๙
๓	บ้านตาขุน	๙๗.๑๐
๔	คีรีรัฐนิคม	๙๖.๔๙
๕	กาญจนดิษฐ์	๙๖.๔๘
๖	เกาะพะงัน	๙๔.๘๕
๗	ดอนสัก	๙๔.๐๔
๘	เคียนซา	๙๓.๗๘
๙	พนม	๙๓.๐๙
๑๐	พุนพิน	๙๑.๙๓
๑๑	ท่าโรงช้าง	๙๑.๘๑
๑๒	ชัยบุรี	๙๑.๒๘
๑๓	ท่าชนะ	๙๐.๙๑
๑๔	วิภาวดี	๙๐.๔๓
๑๕	เมืองสุราษฎร์ธานี	๘๙.๖๑
๑๖	ไชยา	๘๙.๕๒
๑๗	พระแสง	๘๘.๓๑
๑๘	บ้านนาสาร	๘๘.๑๘
๑๙	เกาะสมุย	๘๕.๒๕
๒๐	ท่าฉาง	๘๔.๙๑
รวม		๙๒.๐๑

วันที่ประมวลผล :: ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ จาก HDC - Dashboard

ความครอบคลุม OPV๓

ของประเทศ ๘๙.๕๙ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๑๐ ของประเทศ

ความครอบคลุม MMR ของประเทศ

MMR๑ ๘๗.๖๗ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๗ ของประเทศ

MMR๒ ๘๖.๒๔ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๑๘ ของประเทศ

มี ๒ เครือข่ายบริการ ที่ผลงาน MMR๒ ต่ำกว่าระดับประเทศ รายละเอียด ใน ตารางที่ ๓

## ตารางแสดงอัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนราย( ข้อมูล ตค 61- เมย 62)

ลำดับ	รายชื่อรพ.	จำนวนทารกเกิดมีชีพ (คน)	จำนวนมารดาตาย(คน)	อัตราส่วนการตายมารดาไทย
1	สุราษฎร์ธานี	3,225	0	0.00
2	กาญจนดิษฐ์	534	0	0.00
3	ดอนสัก	67	0	0.00
4	เกาะสมุย	833	2	240.10
5	เกาะพะงัน	21	0	0.00
6	ไชยา	97	0	0.00
7	ท่าชนะ	99	0	0.00
8	คีรีรัฐนิคม	75	0	0.00
9	บ้านตาขุน	71	0	0.00
10	พนม	80	0	0.00
11	ท่าฉาง	65	0	0.00
12	บ้านนาสาร	176	0	0.00
13	บ้านนาเดิม	55	0	0.00
14	เคียนซา	173	0	0.00
15	เวียงสระ	349	1	286.53
16	พระแสง	187	0	0.00
17	พุนพิน	124	0	0.00
18	ชัยบุรี	65	0	0.00
19	วิภาวดี	48	0	0.00
20	ท่าโรงช้าง	74	0	0.00
21	ทักษิณ	809	0	0.00
22	กรุงเทพสุราษฎร์	118	0	0.00
	รวม	7,345	3	40.84

ตารางแสดงข้อมูล ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ประจําเดือนพฤษภาคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	อำเภอ	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓		
		เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ
๑	บ้านนาเดิม	๑๙๒	๑๘๓	๙๕.๓๑	๑๙๙	๑๗๖	๘๘.๔๔	๑๘๔	๑๗๘	๙๖.๗๙
๒	บ้านตาขุน	๑๓๕	๑๒๙	๙๕.๕๖	๑๓๙	๑๓๖	๙๗.๘๔	๑๗๐	๑๖๙	๙๙.๔๙
๓	เคียนซา	๔๒๕	๔๑๗	๙๘.๑๒	๔๗๒	๔๕๘	๙๗.๐๓	๕๐๙	๕๑๗	๙๙.๗๗
๔	เกาะพะงัน	๑๔๐	๑๓๕	๙๖.๔๓	๑๒๙	๑๑๙	๙๒.๒๕	๑๑๑	๑๐๘	๙๗.๒๓
๕	ศรีวิชัย	๓๖๕	๓๖๓	๙๙.๔๕	๓๘๑	๓๗๗	๙๙.๙๕	๓๓๕	๓๓๓	๙๙.๗๓
๖	บ้านนาสาร	๕๔๘	๕๓๓	๙๗.๒๖	๕๖๖	๕๔๔	๙๖.๑๑	๖๒๙	๖๑๐	๙๕.๓๙
๗	เมืองสุราษฎร์ธานี	๑,๐๒๗	๘๗๓	๘๕.๐๐	๑,๐๑๗	๙๐๕	๘๘.๙๙	๑,๐๒๙	๙๑๔	๘๘.๕๒
๘	ท่าฉาง	๓๕๒	๓๓๕	๙๕.๑๗	๓๕๔	๓๒๙	๙๒.๙๔	๓๒๓	๓๑๔	๙๗.๒๓
๙	พนม	๓๓๒	๓๒๗	๙๘.๕๙	๓๔๐	๓๓๑	๙๗.๓๕	๓๓๘	๓๓๙	๙๙.๗๙
๑๐	ดอนสัก	๓๗๗	๓๔๓	๙๐.๙๘	๓๕๐	๓๔๐	๙๗.๑๔	๓๓๗	๓๓๗	๙๙.๗๙
๑๑	เวียงสระ	๕๖๑	๕๔๐	๙๖.๒๖	๕๑๔	๔๘๒	๙๗.๗๗	๕๕๘	๕๕๗	๙๙.๖๕
๑๒	พระแสง	๖๗๘	๖๔๓	๙๔.๘๔	๖๕๖	๖๑๓	๙๔.๘๙	๖๖๒	๖๕๙	๙๘.๕๕
๑๓	ท่าชนะ	๓๗๔	๓๔๑	๙๑.๑๘	๓๘๗	๓๗๗	๙๗.๔๒	๔๐๐	๓๙๒	๙๘.๐๐
๑๔	พุนพิน	๗๖๒	๗๔๔	๙๗.๖๔	๗๕๕	๗๑๕	๙๕.๓๗	๗๘๗	๗๐๙	๙๐.๕๖
๑๕	เกาะสมุย	๓๗๕	๓๑๔	๘๓.๗๓	๓๕๔	๒๙๙	๘๔.๕๖	๓๗๘	๓๕๕	๙๕.๑๓
๑๖	ชัยบุรี	๒๔๕	๒๓๖	๙๖.๓๓	๒๘๐	๒๕๑	๘๙.๐๗	๒๖๕	๒๖๕	๑๐๐.๐๐
๑๗	วิภาวดี	๑๔๖	๑๔๑	๙๖.๕๘	๑๕๑	๑๔๕	๙๖.๐๓	๑๔๕	๑๔๕	๑๐๐.๐๐
๑๘	กาญจนดิษฐ์	๙๐๕	๘๗๗	๙๖.๙๑	๙๕๖	๘๘๔	๙๒.๔๗	๘๙๕	๘๐๒	๘๙.๕๗
๑๙	ไชยา	๔๐๙	๓๙๔	๙๖.๓๓	๔๕๒	๔๔๑	๙๗.๕๗	๔๓๘	๔๓๗	๑๐๐.๐๐
	รวม	๘,๓๔๘	๗,๘๖๘	๙๔.๒๕	๘,๔๓๒	๗,๙๑๒	๙๓.๘๓	๘,๔๗๙	๗,๙๔๘	๙๓.๘๗

ข้อมูล : HDC ประมาณผลวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เกณฑ์เป้าหมาย : ร้อยละ ๙๐ (วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ทุกอำเภอควรมีผลการคัดกรอง อยู่ที่ร้อยละ ๖๐ เป็นอย่างน้อย)

ตารางแสดงข้อมูล ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

ลำดับ	อำเภอ	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓		
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	เกาะสมุย	๓๑๔	๘๗	๒๗.๗๑	๒๙๙	๑๐๓	๓๔.๔๕	๙๕	๔๙	๕๑.๕๘
๒	วิภาวดี	๑๔๑	๖๐	๔๒.๕๕	๑๔๕	๖๘	๔๖.๙๐	๓๕	๑๖	๔๕.๗๑
๓	พุนพิน	๗๔๔	๑๗๓	๒๓.๒๕	๗๑๕	๒๔๖	๓๔.๔๑	๒๐๙	๘๗	๔๑.๖๓
๔	กาญจนดิษฐ์	๘๗๗	๒๕๕	๒๙.๐๘	๘๘๕	๓๐๕	๓๔.๕๐	๒๐๒	๘๔	๔๑.๕๘
๕	ท่าชนะ	๓๔๑	๑๓๒	๓๘.๗๑	๓๗๗	๑๓๖	๓๖.๐๗	๑๑๒	๔๓	๓๘.๓๙
๖	ไชยา	๓๙๔	๑๒๕	๓๑.๗๓	๔๕๑	๘๙	๒๐.๑๘	๙๑	๓๓	๓๖.๒๖
๗	ชัยบุรี	๒๓๖	๘๓	๓๕.๑๗	๒๕๑	๘๖	๓๔.๖๘	๖๕	๒๓	๓๕.๓๘
๘	บ้านนาสาร	๕๓๓	๙๑	๑๗.๐๗	๕๕๕	๑๕๘	๒๘.๐๕	๒๑๐	๗๒	๓๔.๒๙
๙	ดอนสัก	๓๔๓	๑๓๐	๓๗.๙๐	๓๕๐	๑๐๗	๓๐.๕๗	๙๗	๓๐	๓๐.๙๓
๑๐	บ้านนาเค็ม	๑๘๓	๓๘	๒๐.๗๗	๑๗๖	๔๐	๒๒.๗๓	๗๘	๒๓	๒๙.๕๙
๑๑	พระแสง	๖๕๓	๒๑๓	๓๒.๑๓	๖๑๓	๑๙๔	๓๑.๖๕	๑๘๙	๕๕	๒๙.๑๐
๑๒	เมืองสุราษฎร์ธานี	๘๗๓	๒๕๙	๒๙.๕๒	๙๐๕	๒๕๘	๒๗.๕๐	๓๑๔	๙๐	๒๘.๖๖
๑๓	ศรีวิชัยนิคม	๓๖๓	๗๗	๒๑.๒๑	๓๗๗	๑๑๘	๓๑.๓๐	๑๑๓	๓๐	๒๖.๕๕
๑๔	ท่าฉาง	๓๓๕	๘๐	๒๓.๘๘	๓๒๙	๑๑๒	๓๔.๐๕	๙๘	๒๕	๒๕.๕๑
๑๕	เคียนซา	๔๑๗	๑๓๘	๓๓.๐๙	๔๕๘	๑๕๙	๓๖.๕๓	๑๗๗	๕๕	๒๕.๕๒
๑๖	พนม	๓๒๗	๔๕	๑๓.๗๖	๓๓๑	๑๑๕	๓๔.๗๔	๙๙	๒๔	๒๔.๒๔
๑๗	เวียงสระ	๕๔๐	๑๒๕	๒๓.๑๕	๕๘๒	๑๓๑	๒๗.๖๘	๑๕๗	๓๗	๒๓.๕๗
๑๘	บ้านตาขุน	๑๒๙	๔๕	๓๔.๑๑	๑๓๖	๔๓	๓๑.๖๒	๖๙	๑๖	๒๓.๑๙
๑๙	เกาะพะงัน	๑๓๕	๑๙	๑๔.๐๗	๑๓๙	๓๔	๒๔.๕๗	๓๘	๘	๒๑.๐๕
	รวม	๗,๘๖๘	๒,๑๖๔	๒๗.๕๐	๗,๙๑๒	๒,๔๘๒	๓๑.๓๗	๒,๔๔๘	๗๙๐	๓๒.๒๗

ข้อมูล : HDC ประมวลผลวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เกณฑ์เป้าหมาย : ร้อยละ ๒๐

ตารางแสดงข้อมูล ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	อำเภอ	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓		
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	คีรีรัฐนิคม	๗๖	๗๕	๙๘.๖๘	๑๑๖	๑๑๖	๙๙.๙๑	๒๙	๑๙	๖๕.๕๒
๒	บ้านนาสาร	๘๗	๗๕	๘๖.๐๖	๑๒๓	๑๒๓	๑๐๐.๐๐	๗๐	๓๘	๕๔.๒๙
๓	เวียงสระ	๑๒๕	๑๒๐	๙๖.๐๐	๑๑๕	๑๑๕	๙๙.๑๖	๓๗	๑๙	๕๑.๓๕
๔	บ้านตาขุน	๔๕	๔๒	๙๕.๕๕	๕๑	๕๑	๑๐๐.๐๐	๑๖	๗	๔๓.๗๕
๕	พระแสง	๒๑๒	๑๗๙	๘๔.๔๓	๑๕๙	๑๕๙	๑๐๐.๐๐	๕๕	๒๕	๔๕.๖๔
๖	ท่าฉาง	๓๙	๓๗	๙๕.๑๓	๓๑	๓๑	๑๐๐.๐๐	๒๕	๑๐	๔๐.๐๐
๗	เมืองสุราษฎร์ธานี	๒๕๘	๒๕๔	๙๘.๔๕	๒๓๕	๒๓๕	๑๐๐.๐๐	๙๐	๓๕	๓๘.๗๕
๘	เคียนซา	๑๓๘	๑๓๖	๙๘.๕๕	๑๓๘	๑๓๘	๑๐๐.๐๐	๕๕	๑๗	๓๑.๓๕
๙	ท่าชนะ	๑๓๑	๑๒๗	๙๖.๙๕	๑๑๙	๑๑๙	๑๐๐.๐๐	๕๓	๑๒	๒๒.๖๓
๑๐	ไชยา	๑๒๕	๑๒๑	๙๖.๘๐	๙๑	๙๑	๑๐๐.๐๐	๓๓	๙	๒๗.๒๗
๑๑	ชัยบุรี	๘๒	๗๒	๘๗.๘๐	๗๕	๗๕	๑๐๐.๐๐	๒๓	๖	๒๖.๐๙
๑๒	เกาะสมุย	๘๖	๘๖	๑๐๐.๐๐	๙๙	๙๙	๑๐๐.๐๐	๕๙	๑๒	๒๐.๕๙
๑๓	พุนพิน	๑๗๐	๑๖๘	๙๘.๘๒	๑๒๗	๑๒๗	๑๐๐.๐๐	๘๖	๓๘	๔๓.๗๕
๑๔	วิภาวดี	๖๐	๕๙	๙๘.๓๓	๖๖	๖๖	๑๐๐.๐๐	๒๖	๓	๑๑.๕๔
๑๕	เกาะพะงัน	๑๙	๑๗	๘๙.๔๗	๒๕	๒๕	๑๐๐.๐๐	๘	๑	๑๒.๕๐
๑๖	พนม	๕๓	๓๙	๗๓.๕๘	๑๐๒	๑๐๒	๑๐๐.๐๐	๒๕	๓	๑๒.๕๐
๑๗	กาญจนดิษฐ์	๒๕๓	๒๓๐	๙๑.๓๑	๒๐๘	๒๐๘	๑๐๐.๐๐	๘๕	๑๐	๑๑.๙๐
๑๘	บ้านนาเดิม	๓๘	๓๐	๗๘.๙๕	๒๙	๒๙	๑๐๐.๐๐	๒๓	๒	๘.๗๐
๑๙	ดอนสัก	๑๒๘	๑๒๖	๙๘.๔๔	๑๐๒	๑๐๒	๑๐๐.๐๐	๓๐	๐	๐.๐๐
	รวม	๒,๑๕๔	๒,๐๒๒	๙๔.๓๑	๒,๑๖๘	๒,๑๕๖	๑๐๐.๐๐	๗๘๖	๒๕๔	๓๑.๐๕

ข้อมูล : HDC ประมาณผลวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เกณฑ์เป้าหมาย : ร้อยละ ๙๐



ตารางแสดงข้อมูล ร้อยละของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔1  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือนพฤษภาคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมายกระตุ้น TEDA๔1	ได้รับการกระตุ้น	ร้อยละ
๑	เกาะสมุย	๑	๑	๑๐๐
๒	คีรีรัฐนิคม	๔	๔	๑๐๐
๓	วิภาวดี	๔	๔	๑๐๐
๔	เกาะพะงัน	๗	๖	๘๕.๗๑
๕	ชัยบุรี	๕	๔	๘๐.๐๐
๖	เวียงสระ	๔	๓	๗๕.๐๐
๗	พระแสง	๓	๒	๖๖.๖๗
๘	กาญจนดิษฐ์	๑๔	๙	๖๔.๒๙
๙	บ้านตาขุน	๕	๓	๖๐.๐๐
๑๐	พุนพิน	๑๘	๑๐	๕๕.๕๖
๑๑	ดอนสัก	๔	๒	๕๐.๐๐
๑๒	ท่าชนะ	๔	๒	๕๐.๐๐
๑๓	เคียนซา	๒	๑	๕๐.๐๐
๑๔	บ้านนาสาร	๑๗	๘	๔๗.๐๖
๑๕	ท่าฉาง	๙	๔	๔๔.๔๔
๑๖	พนม	๕	๑	๒๐.๐๐
๑๗	ไชยา	๓	๐	๐
๑๘	เมืองสุราษฎร์ธานี	๒	๐	๐
๑๙	บ้านนาเดิม	๑	๐	๐
	รวม	๑๑๒	๖๔	๕๗.๑๔

ข้อมูล : HDC ประมวลผลวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เกณฑ์เป้าหมาย : ร้อยละ ๖๐

ตารางแสดงข้อมูล ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงติ่มส่วน  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนเด็ก ๐-๕ ปีทั้งหมด	ไตรมาส ๑				ไตรมาส ๒				ไตรมาส ๓			
			ช่วง&วัด	ร้อยละ ช่วง&วัด	สูงติ่ม ส่วน	ร้อยละ สูงติ่ม	ช่วง&วัด	ร้อยละ ช่วง&วัด	สูงติ่ม ส่วน	ร้อยละ สูงติ่ม	ช่วง&วัด	ร้อยละ ช่วง&วัด	สูงติ่ม ส่วน	ร้อยละ สูงติ่ม
๑	เมืองสุราษฎร์ธานี	๗,๑๕๕	๔,๗๑๗	๖๕.๗๓	๓,๒๑๒	๖๘.๐๙	๖๘.๐๙	๔,๕๒๒	๖๓.๒๐	๓,๗๒๖	๗๓.๕๕	๗,๗๒๐	๘๗.๓๙	
๒	กาญจนดิษฐ์	๖,๐๐๓	๕,๒๓๘	๘๗.๒๖	๓,๓๖๑	๖๔.๑๗	๖๔.๑๗	๔,๐๕๑	๖๗.๕๘	๒,๖๑๒	๖๔.๕๘	๑,๗๖๔	๒๙.๓๙	
๓	ดอนสัก	๒,๓๘๓	๑,๒๒๗	๕๑.๕๙	๖๕๐	๕๒.๙๗	๕๒.๙๗	๑,๗๒๒	๗๒.๒๖	๙๖๒	๕๕.๘๗	๕๖๕	๒๓.๗๐	
๔	เกาะสมุย	๒,๖๕๙	๑,๒๙๗	๔๘.๗๘	๗๒๘	๕๖.๑๓	๕๖.๑๓	๑,๗๖๘	๖๗.๒๔	๑,๒๙๒	๗๒.๒๖	๑,๗๒๒	๖๔.๗๐	
๕	เกาะพะงัน	๘๕๕	๖๑๗	๗๒.๑๖	๒๙๗	๕๘.๑๔	๕๘.๑๔	๕๕๔	๖๕.๘๘	๒๗๙	๖๕.๘๘	๑,๑๖๖	๑๓๖.๕๓	
๖	ไชยา	๒,๗๘๐	๒,๒๓๗	๘๐.๔๗	๑,๕๘๐	๗๐.๖๓	๗๐.๖๓	๑,๖๒๐	๖๐.๗๙	๑,๒๕๒	๗๕.๐๘	๙๕๒	๓๔.๒๖	
๗	ท่าชนะ	๒,๖๒๙	๑,๙๐๐	๗๒.๒๗	๙๙๖	๕๒.๕๒	๕๒.๕๒	๑,๒๒๗	๔๖.๒๙	๘๒๘	๖๘.๐๕	๖๕๙	๒๕.๒๖	
๘	คีรีรัฐนิคม	๒,๓๙๖	๑,๗๘๔	๗๔.๔๖	๑,๐๒๖	๕๗.๕๑	๕๗.๕๑	๑,๖๒๐	๖๗.๖๑	๑,๐๕๑	๖๔.๒๖	๑,๐๖๕	๔๔.๕๕	
๙	บ้านตาขุน	๙๙๕	๗๑๒	๗๑.๕๖	๓๙๔	๕๕.๓๕	๕๕.๓๕	๙๑๖	๙๒.๐๖	๕๙๓	๖๔.๗๕	๒๕๗	๒๕.๘๓	
๑๐	พนม	๒,๒๖๙	๑,๗๕๕	๗๖.๙๑	๑,๐๕๐	๕๕.๖๐	๕๕.๖๐	๑,๕๕๒	๖๘.๕๕	๙๒๗	๕๙.๗๓	๙๕๓	๔๒.๕๐	
๑๑	ท่าฉาง	๒,๒๔๔	๑,๓๕๖	๕๙.๙๘	๗๓๙	๕๕.๙๐	๕๕.๙๐	๑,๕๕๑	๖๘.๖๖	๘๐๕	๕๕.๕๑	๖๗๐	๓๐.๓๒	
๑๒	บ้านนาสาร	๓,๘๑๒	๒,๔๐๙	๖๓.๒๑	๑,๕๙๑	๖๑.๘๙	๖๑.๘๙	๒,๕๗๐	๖๗.๘๘	๑,๕๕๘	๖๒.๕๑	๑,๙๑๐	๕๐.๓๗	
๑๓	บ้านนาเดิม	๑,๒๔๐	๑,๑๐๓	๘๘.๙๕	๖๙๕	๖๒.๕๒	๖๒.๕๒	๑,๑๕๕	๙๒.๐๖	๗๒๒	๖๒.๕๖	๑,๑๖๖	๙๓.๘๓	
๑๔	เคียนซา	๓,๒๔๔	๒,๑๕๖	๖๖.๕๕	๑,๕๑๐	๖๕.๗๐	๖๕.๗๐	๒,๕๗๑	๗๙.๕๕	๑,๘๐๕	๖๘.๗๕	๑,๐๖๑	๓๒.๕๕	
๑๕	เวียงสระ	๓,๕๒๑	๒,๙๗๕	๘๔.๕๖	๒,๐๘๓	๖๒.๕๖	๖๒.๕๖	๒,๖๖๔	๗๕.๖๖	๑,๘๗๙	๖๒.๗๖	๑,๕๑๑	๔๒.๖๒	
๑๖	พระแสง	๔,๕๗๖	๒,๘๘๑	๖๓.๑๗	๑,๕๓๖	๕๕.๖๓	๕๕.๖๓	๒,๖๖๔	๖๒.๖๖	๑,๕๒๓	๖๒.๖๖	๑,๑๖๑	๒๕.๕๕	
๑๗	พุนพิน	๔,๙๘๐	๒,๘๓๖	๕๖.๙๕	๑,๕๕๑	๕๕.๖๙	๕๕.๖๙	๓,๕๕๑	๗๑.๕๖	๒,๑๕๘	๖๒.๕๑	๑,๐๓๖	๒๕.๕๕	
๑๘	ชัยบุรี	๑,๖๘๘	๑,๑๘๓	๗๐.๐๘	๗๓๗	๖๒.๕๑	๖๒.๕๑	๑,๓๑๙	๗๗.๕๕	๘๓๐	๖๒.๕๑	๑,๑๖๖	๖๘.๕๕	
๑๙	วิภาวดี	๙๕๓	๗๒๖	๗๖.๒๙	๔๐๖	๕๒.๓๖	๕๒.๓๖	๖๒๓	๖๖.๐๗	๓๕๑	๓๖.๖๖	๓๖๖	๓๘.๕๕	
๒๐	รวม	๕๖,๑๗๒	๓๙,๑๒๙	๖๘.๖๖	๒๓,๙๓๑	๖๑.๖๖	๖๑.๖๖	๓๘,๑๕๑	๖๗.๕๕	๒๓,๕๙๐	๖๕.๕๕	๒๐,๕๓๕	๓๖.๖๖	

ข้อมูล : HDC ประมวลผลวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เกณฑ์เป้าหมาย : ร้อยละ ๕๗

# RDU ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

ผลงานสะสม 7 เดือน ณ สิ้นเมษายน 2562 รพ.ผ่านขั้นที่ 2 ขึ้นไปจำนวน 14 แห่ง (ร้อยละ 70)

3

ผ่านขั้นที่ 3 (ร้อยละ 35)

เกาะพังน เคียนซา ชัยบุรี ไชยา ท่าฉาง ท่าโรงช้าง พุนพิน

2

ผ่านขั้นที่ 2 (ร้อยละ 35)

ศรีรัฐนิคม บ้านนาเดิม บ้านนาสาร พนม พระแสง วิกาวดี เวียงสระ

1

ผ่านขั้นที่ 1 (ร้อยละ 30)

กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย ดอนสัก ท่าชนะ บ้านตาขุน สุราษฎร์ธานี

ตัวชี้วัด	รู้คุณค่าของวิชาชีพ		มีประสบการณ์		มีประสบการณ์		มีประสบการณ์		มีประสบการณ์	
	เม.ย.	สะสม	เม.ย.	สะสม	เม.ย.	สะสม	เม.ย.	สะสม	เม.ย.	สะสม
ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อ ที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลม อีกเสบเดียวปล้นในผู้ป่วยนอก	34%	32%	21%	20%	21%	21%	26%	26%	41%	37%
	21%	20%	20%	26%	17%	23%	22%	23%		
ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรค อุจจาระร่วงเฉียบพลัน	56%	50%	58%	61%	56%	62%			24%	27%
			42%	55%						

## การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (Environment Health Accreditation: EHA)

เนื่องจากงานอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ ได้กระจายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยอาศัยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๔๘๔ ต่อมาปรับเปลี่ยนในปี พ.ศ. ๒๕๓๕ และปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมในปี พ.ศ. ๒๕๕๐ มีอำนาจและหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการดำเนินงาน/การให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมายที่ว่าด้วยการสาธารณสุข ซึ่งเน้นการคุ้มครองงานอนามัยสิ่งแวดล้อมของชุมชนในท้องถิ่นเป็นสำคัญพร้อมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งหากจะพิจารณาแยกแยะภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการให้บริการด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมอย่างครอบคลุม พบว่ามีทั้งบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพการป้องกันควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ การตรวจสอบและพัฒนาด้านการสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อมซึ่งประกอบด้วย การออกใบอนุญาตให้ใช้สถานที่เพื่อประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ กิจการร้านแต่งผม – เสริม สถานที่จำหน่ายอาหาร สละมอาหาร และเครื่องดื่ม การบริหาร ควบคุม กำจัดของเสียและสิ่งโสโครกต่างๆ เช่น ขยะ น้ำเสีย เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อสุขภาพของร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชน อันจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตและสิ่งแวดล้อมที่ดีในท้องถิ่น

การส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการพัฒนาระบบบริการมาอย่างต่อเนื่องแล้วนั้นแต่เพื่อให้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้มีการปรับปรุงระบบการทำงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและยกระดับการบริหารจัดการโดยนำเทคนิคและเครื่องมือบริหารจัดการสมัยใหม่มาใช้เพื่อให้ระบบบริการเกิดความยั่งยืน ดังนั้น การยกระดับคุณภาพการบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานและการรับรองมาตรฐาน จึงเป็นแนวทางที่สำคัญในการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมต่อไป

### วัตถุประสงค์การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม

เป็นเครื่องมือให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้เป็นกรอบในการประเมินองค์กรด้วยตนเอง และเป็นแนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงาน ยกระดับคุณภาพมาตรฐานการทำงานไปสู่มาตรฐาน การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ เพื่อการรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมุ่งเน้นให้เกิดการพัฒนาคุณภาพการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง ต้องการที่จะเห็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความสำคัญกับการปฏิบัติราชการที่มุ่งเน้นให้การนำองค์กรเป็นไปอย่างมีวิสัยทัศน์ มีความรับผิดชอบต่อสังคม ให้ความสำคัญกับประชาชนผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ปรับปรุงระบบการบริหารจัดการ ให้มีความยืดหยุ่นคล่องตัว ส่งเสริมให้พนักงานส่วนท้องถิ่นพัฒนาตนเอง มีความคิดริเริ่มและเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตัดสินใจโดยอาศัยข้อมูลสารสนเทศอย่างแท้จริง และทำงานโดยมุ่งเน้นผลลัพธ์เป็นสำคัญ

โดยมีเป้าประสงค์หลักโดยรวมเพื่อจะทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้เกิดแรงจูงใจที่จะพัฒนาคุณภาพการบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จนสามารถผ่านการรับรอง มาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) จากหน่วยงานที่มีหน้าที่ให้การรับรอง ได้แก่ กรมอนามัย เป็นต้น

เกณฑ์คุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีจำนวน ๙ ระบบ (จำนวน ๒๐ กระบวนงานย่อย) ดังนี้

#### ๑. การจัดการสุขาภิบาลอาหาร

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| ๑.๑ การจัดการสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายและสละมอาหาร   | รหัสการรับรอง EHA : ๑๐๐๑ |
| ๑.๒ การจัดการสุขาภิบาลอาหารในตลาด                         | รหัสการรับรอง EHA : ๑๐๐๒ |
| ๑.๓ การจัดการสุขาภิบาลอาหารในการจำหน่ายสินค้าในทางสาธารณะ | รหัสการรับรอง EHA : ๑๐๐๓ |

#### ๒. การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| ๒.๑ การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดย อปท.) | รหัสการรับรอง EHA : ๒๐๐๑ |
|--|--------------------------|

๒.๒ การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น)	รหัสการรับรอง EHA : ๒๐๐๒
๒.๓ การจัดการคุณภาพน้ำดื่มหยอดเหรียญ	รหัสการรับรอง EHA : ๒๐๐๓
๓. การจัดการสิ่งปฏิกูล	
๓.๑ การจัดการส้วมสาธารณะ	รหัสการรับรอง EHA : ๓๐๐๑
๓.๒ การจัดการสิ่งปฏิกูล	รหัสการรับรอง EHA : ๓๐๐๒
๔. การจัดการมูลฝอย	
๔.๑ การจัดการมูลฝอยทั่วไป	รหัสการรับรอง EHA : ๔๑๐๐
๔.๒ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	รหัสการรับรอง EHA : ๔๒๐๐
๔.๓ การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน	รหัสการรับรอง EHA : ๔๓๐๐
๕. การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ	รหัสการรับรอง EHA : ๕๐๐๐
๖. การจัดการเหตุรำคาญ	รหัสการรับรอง EHA : ๖๐๐๐
๗. การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	รหัสการรับรอง EHA : ๗๐๐๐
๘. การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	รหัสการรับรอง EHA : ๘๐๐๐
๙. การบังคับใช้กฎหมาย	
๙.๑ การออกข้อกำหนดของท้องถิ่น	รหัสการรับรอง EHA : ๙๐๐๑
๙.๒ การออกหนังสือรับรองการแจ้ง	รหัสการรับรอง EHA : ๙๐๐๒
๙.๓ การออกใบอนุญาต	รหัสการรับรอง EHA : ๙๐๐๓
๙.๔ การออกคำสั่งทางปกครอง	รหัสการรับรอง EHA : ๙๐๐๔
๙.๕ การเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี	รหัสการรับรอง EHA : ๙๐๐๕

การประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๕๗ โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(อปท.) สมัครเข้ารับการประเมินมาตรฐานทุกปี โดยในปีแรกๆ มีเทศบาลนครและเทศบาลเมืองเข้าร่วมรับการประเมิน และในปีต่อมาขยายการพัฒนาสู่เทศบาลตำบลจนปัจจุบันครอบคลุมทุกขนาดเทศบาล ซึ่งผลการเข้าร่วมการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดสุราษฎร์ธานี สรุปได้ดังนี้

ปี พ.ศ.	จำนวน อปท.ที่สมัคร		ผลการประเมิน					
	เทศบาล	อปท.	ระดับพื้นฐาน		ระดับเกียรติบัตร		ไม่ผ่านการประเมิน	
๒๕๕๗	๕	-	๔		๑		-	
๒๕๕๘	๑๗	-	๑๑		๒		๔	
๒๕๕๙	๒๔	-	๑๘		-		๖	
๒๕๖๐	๑๐	๓	๒	๓	๗	-	๑	-
๒๕๖๑	๑๙	-	๙	-	๖	-	๔	-
๒๕๖๒	๒๑	๓	๙	๑	๑๑	-	๔	-

หมายเหตุ ๑. ผลการประเมินมาตรฐาน EHA มีอายุรับรองเป็นเวลา ๓ ปี ( พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๒)  
๒. จำนวน อปท. ที่ผ่านเกณฑ์และยังมีอายุผลรับรองทั้งสิ้น ๒๘ แห่ง

#### ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้มีการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒๔ แห่ง รายละเอียดดังเอกสารแนบมานี้

สรุปผลการดำเนินการประเมินการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2562

ลำดับ	ชื่อ อบท.	อำเภอ	วันที่ประเมิน	จำนวนระบบที่สมัคร	จำนวนระบบที่สมัคร	ระบบที่สมัคร	จำนวนระบบที่ผ่าน	ระบบที่ผ่านการประเมิน		ระบบที่ยังต้องพัฒนาต่อไป	ยกเลิกบริการตรวจประเมิน
								ผ่านพื้นฐาน	ผ่านเกียรติบัตรรับรอง		
1	เทศบาลนครเกาะสมุย	เกาะสมุย	22-23 เม.ย. 62	18	1001/1002/1003/2002/2003/ 3001/3002/4001/4002/4003/ 5000/6000/7000/8000/9002/ 9003/9004/9005	1001/1002/1003/2002/2003/ 3001/3002/4001/4002/4003/ 5000/6000/7000/8000/9002/ 9003/9004/9005	12	1001/4003/9003 4001/5000/6000/ 8000/9002/9004	2002/2003/3002/4002/ 7000	9005	
2	เทศบาลตำบลเพชรพะงัน	เกาะพะงัน	24 เม.ย. 62	5	1001/3002/4001/7000/9002	1001/3002/4001/7000/9002	4	1001/4001/9002	3002	-	
3	เทศบาลตำบลภูต	กาญจนดิษฐ์	24 เม.ย. 62	6	2001/4001/5000/6000/7000/ 9003	2001/4001/5000/6000/7000/ 9003	3	4001	2001/7000	9003	
4	เทศบาลตำบลขุนทะเล	เมือง	25 เม.ย. 62	2	4001/4003	4001/4003	1	4001	4003	-	
5	เทศบาลตำบลบ้านตาขุน	บ้านตาขุน	29 เม.ย. 62	2	1001/4001	1001/4001	2	1001	-	-	
6	เทศบาลตำบลบ้านเชี่ยวหลาน	บ้านตาขุน	29 เม.ย. 62	5	1001/1003/3001/4001/7000	1001/1003/3001/4001/7000	-	-	-	**	
7	เทศบาลตำบลคลองชะอุ่น	พนม	2 พ.ค. 62	4	1001/4001/7000/9003	1001/4001/7000/9003	4	1001/7000/9003	-	-	
8	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม	พุนพิน	2 พ.ค. 62	2	4001/4003	4001/4003	-	-	-	**	
9	เทศบาลเมืองนาสาร	บ้านนาสาร	10 พ.ค. 62	1	1003	1003	1	1003	-	-	
10	เทศบาลตำบลพรุฑี	บ้านนาสาร	10 พ.ค. 62	3	1001/4001/5000	1001/4001/5000	1	5000	1001/4001	-	
11	เทศบาลตำบลเทียนซา	เทียนซา	10 พ.ค. 62	3	2001/4001/4003	2001/4001/4003	1	2001	4001/4003	-	
12	เทศบาลตำบลบ้านลี้	เวียงสระ	15 พ.ค. 62	10	1001/2001/3001/4001/4003/ 6000/7000/9001/9002/9003	1001/2001/3001/4001/4003/ 6000/7000/9001/9002/9003	1	6000	1001/3001/4001/4003/ 7000/9001/9003	2001/9002	

สรุปผลการดำเนินการประเมินการพัฒนากระบวนการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2562

ลำดับ	ชื่อ อปท.	อำเภอ	วันที่ประเมิน	จำนวนระบบที่สมัคร	จำนวนระบบที่ผ่าน	ระบบที่สมัคร	จำนวนระบบที่ผ่าน	ระบบที่ผ่านการประเมิน		ระบบที่ยังต้องพัฒนาต่อไป	ยกเลิกบริการตรวจประเมิน
								ผ่านพื้นฐาน	ผ่านเกียรตินิยมรับรอง		
13	เทศบาลตำบลเมืองเวียง	เวียงสระ	15 พ.ค. 62	1	1	4001	1	4001	-	-	-
14	เทศบาลตำบลเวียงสระ	เวียงสระ	15 พ.ค. 62	4	1	1001/4001/4003/6000	1	4001	4003/6000	1001	-
15	เทศบาลตำบลทุ่งหลวง	เวียงสระ	17 พ.ค. 62	2	2	2001/4001	1	4001	2001	-	-
16	เทศบาลตำบลวัดประดู่	เมือง	17 พ.ค. 62	3	3	1002/9002/9003	3	-	1002/9002/9003	-	-
17	เทศบาลเมืองท่าข้าม	พุนพิน	21 พ.ค. 62	3	3	1001/4001/4002	2	-	1001/4001	-	4002
18	องค์การบริหารส่วนตำบลพุนพิน	พุนพิน	21 พ.ค. 62	1	1	1001	-	-	-	-	**
19	เทศบาลตำบลท่าฉาง	ท่าฉาง	21 พ.ค. 62	3	2	7000/9002/9003	2	9002/9003	7000	-	-
20	เทศบาลตำบลตลาดไชยา	ไชยา	22 พ.ค. 62	2	2	2002/9002	2	2002/9002	-	-	-
21	เทศบาลตำบลเวียง	ไชยา	22 พ.ค. 62	2	-	2001/4001	-	-	2001/4001	-	-
22	เทศบาลเมืองดอนสัก	ดอนสัก	23 พ.ค. 62	8	5	1001/1002/1003/4001/6000/7000/9002/9003	5	1002/4001/6000/7000/9003	1001/1003/9002	-	-
23	เทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์	กาญจนดิษฐ์	23 พ.ค. 62	2	1	2002/6000	1	6000	2002	-	-
24	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่ง	ไชยา	24 พ.ค. 62	2	1	4001/7000	1	7000	4001	-	-
รวม	24 อปท. /เทศบาล21 /อบต.3	13 อำเภอ		94	49	23	26	31	6		

\*\* ยกเลิกการตรวจประเมิน 8 ระบบ



รายการตัวชี้วัด PPA 2562 จังหวัดสุราษฎร์ธานี แยกราย CUP

PPA62\_1.1 - เด็กไทยช่วงวัย 9,18,30 และ 42 เดือนที่ตรวจพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการส่งเสริมกระตุ้น แก่ไขและติดตามภายใน 30 วัน

ลำดับ	CUP	B	A	ร้อยละ	D	C	ร้อยละ
0	สศจ.สุราษฎร์ธานี	25,259	18,228	72.16	5,439	4,422	81.30
1	CUP คีรีรัฐนิคม	1,081	853	78.91	225	210	93.33
2	CUP วิภาวดี	442	321	72.62	144	128	88.89
3	CUP ดอนสัก	1,406	1,052	74.82	332	291	87.65
4	CUP เคียนซา	444	334	75.23	103	90	87.38
5	CUP พุนพิน	3,016	2,092	69.36	587	512	87.22
6	CUP ท่าฉาง	1,623	1,179	72.64	293	253	86.35
7	CUP ไชยา	1,295	926	71.51	247	211	85.43
8	CUP บ้านตาขุน	1,064	780	73.31	267	228	85.39
9	CUP ท่าชนะ	1,029	762	74.05	217	185	85.25
10	CUP พนม	1,173	878	74.85	288	238	82.64
11	CUP เมืองสุราษฎร์ธานี	1,107	708	63.96	239	197	82.43
12	CUP เวียงสระ	1,161	830	71.49	313	258	82.43
13	CUP เกาะสมุย	1,121	790	70.47	219	175	79.91
14	CUP ท่าโรงช้าง	790	542	68.61	192	153	79.69
15	CUP ชัยบุรี	1,986	1,445	72.76	462	362	78.35
16	CUP พระแสง	1,010	757	74.95	184	144	78.26
17	CUP เกาะพะงัน	1,743	1,287	73.84	321	235	73.21
18	CUP บ้านนาสาร	380	292	76.84	61	43	70.49
19	CUP บ้านนาเดิม	2,756	1,963	71.23	644	448	69.57
20	CUP กาญจนดิษฐ์	575	437	76	101	61	60.4
21	CUP รพ.กองบิน 7	0	0	0	0	0	0
22	CUP รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต	57	0	0	0	0	0

ที่มา : <http://www.stpho.go.th/QOF62> เขต 11 (ข้อมูล ณ วันที่ 29 พฤษภาคม 2562)

A = จำนวนการคัดกรอง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

B = จำนวนเด็กอายุ 9,18,30 และ 42 เดือน ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด

C = เด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้า และได้รับการตรวจติดตามพัฒนาการ ภายใน 1 เดือน (มีผลการติดตามภายใน 1 เดือน หลังจากตรวจคัดกรอง) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100

D = เด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้า รหัส 1B261 หรือ 1B262 (ส่งต่อทันที)

อัตรา  $X = (A/B) \times 100$ ,  $Y = (C/D) \times 100$

รายการตัวชี้วัด PPA 2562 จังหวัดสุราษฎร์ธานี แยกราย CUP

PPA62\_2 - หญิงตั้งครรภ์คนไทยทุกสิทธิ ได้รับการอัลตราซาวด์อย่างน้อย 1 ครั้ง (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)

ลำดับ	CUP	B	A	ร้อยละ
0	สสจ.สุราษฎร์ธานี	7,399	5,253	71.00
1	CUP บ้านตาขุน	264	261	98.86
2	CUP ไชยา	159	155	97.48
3	CUP วิภาวดี	176	163	92.61
4	CUP ศิริรัฐนิคม	296	271	91.55
5	CUP เวียงสระ	282	256	90.78
6	CUP ท่าฉาง	234	210	89.74
7	CUP เกาะพะงัน	69	59	85.51
8	CUP ชัยบุรี	505	427	84.55
9	CUP พระแสง	235	197	83.83
10	CUP เคียนซา	337	279	82.79
11	CUP ท่าชนะ	358	283	79.05
12	CUP พุนพิน	239	186	77.82
13	CUP ดอนสัก	313	241	77
14	CUP บ้านนาสาร	453	321	70.86
15	CUP กาญจนดิษฐ์	785	549	69.94
16	CUP บ้านนาเดิม	196	136	69.39
17	CUP ท่าโรงช้าง	202	139	68.81
18	CUP พนม	326	200	61.35
19	CUP เกาะสมุย	671	346	51.56
20	CUP เมืองสุราษฎร์ธานี	1,299	574	44.19
21	CUP รพ.กองบิน 7	0	0	0
22	CUP รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต	0	0	0

ที่มา : <http://www.stpho.go.th/QOF62> เขต 11 (ข้อมูล ณ วันที่ 29 พฤษภาคม 2562)

A = จำนวนหญิงมีครรภ์ทุกรายที่มาฝากครรภ์ในหน่วยบริการภายในวันที่ 1 ตุลาคม 2561 – 30 มิถุนายน 2562 นับจากแฟ้ม ANC และได้รับการ Ultrasound นับจากแฟ้ม Procedure\_OPD รหัส ICD-9-CM = 8878 หรือ รหัส ICD-10-TM 2012 = 5260700 หรือ 5260701

B = จำนวนหญิงมีครรภ์ ที่มาฝากครรภ์ในหน่วยบริการทั้งหมด ภายในวันที่ 1 ตุลาคม 2561 – 30 มิถุนายน 2562 (นับจากแฟ้ม ANC)

อัตรา (A/B) X 100

รายการตัวชี้วัด PPA 2562 จังหวัดสุราษฎร์ธานี แยกราย CUP

PPA62\_3 - เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันสำหรับฟันกรมถาวร  
ซี่ที่ 6 โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน (sealant)

ลำดับ	CUP	B	A	ร้อยละ เทอม 1	D	C	ร้อยละ เทอม 2	ร้อยละ เทอม 1+2
0	สศจ.สุราษฎร์ธานี	10,556	881	8.35	10,556	6,006	56.90	65.24
1	CUP ท่าชนะ	448	0	0	448	417	93.08	93.08
2	CUP ไชยา	498	1	0.2	498	419	84.14	84.34
3	CUP พระแสง	657	2	0.3	657	545	82.95	83.25
4	CUP บ้านตาขุน	176	22	12.5	176	123	69.89	82.39
5	CUP เคียนซา	657	106	16.13	657	433	65.91	82.04
6	CUP บ้านนาเดิม	169	20	11.83	169	118	69.82	81.65
7	CUP บ้านนาสาร	509	10	1.96	509	396	77.8	79.76
8	CUP ชัยบุรี	360	6	1.67	360	270	75	76.67
9	CUP วิภาวดี	170	1	0.59	170	128	75.29	75.88
10	CUP เกาะพะงัน	175	55	31.43	175	74	42.29	73.72
11	CUP ท่าฉาง	303	186	61.39	303	36	11.88	73.27
12	CUP ดอนสัก	405	176	43.46	405	117	28.89	72.35
13	CUP พุนพิน	543	68	12.52	543	296	54.51	67.03
14	CUP ศิริรัฐนิคม	394	65	16.5	394	198	50.25	66.75
15	CUP กาญจนดิษฐ์	723	75	10.37	723	404	55.88	66.25
16	CUP ท่าโรงช้าง	300	39	13	300	147	49	62.00
17	CUP เวียงสระ	531	3	0.56	531	316	59.51	60.07
18	CUP พนม	407	1	0.25	407	215	52.83	53.08
19	CUP เกาะสมุย	936	3	0.32	936	420	44.87	45.19
20	CUP เมืองสุราษฎร์ธานี	2,195	42	1.91	2,195	934	42.55	44.46
21	CUP รพ.กองบิน 7	0	0	0	0	0	0	-
22	CUP รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต	0	0	0	0	0	0	-

ที่มา : <http://www.stpho.go.th/QOF62> เขต 11 (ข้อมูล ณ วันที่ 29 พฤษภาคม 2562)

A = เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันสำหรับฟันกรมถาวรซี่ที่ 6  
(เทอม 1) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 15

B = เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ทั้งหมด (เทอม 1)

C = เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันสำหรับฟันกรมถาวรซี่ที่ 6  
(เทอม 2) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

D = เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ทั้งหมด (เทอม 2)

อัตรา  $X = (A/B) \times 100$ ,  $Y = (C/D) \times 100$