

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตัว เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒
วันพุธที่ ๓๑ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒
ณ ห้องทีวลีป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น
อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ วันพุธที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐- ๑๕.๓๐ น.
ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
ก่อนการประชุม	- ประธานมอบใบประกาศเกียรติคุณให้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านการประเมินมาตรฐานสุขศึกษาประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑	-	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒) - เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ห้องทิวลิป๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี	๑๑-๓๒	นำเสนอเป็นเอกสาร
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ ความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๒๕๖๒ ๓.๒ ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๒ ๓.๓ ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่าน ๓.๔ อัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว ๓.๕ การควบคุมต้นทุนเวชภัณฑ์ เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ตามราคาร่วม ๓.๖ หน่วยตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้ง	- ๓๓-๓๖ ๓๗-๓๙ ๔๐-๔๔ -	กลุ่มงานบริหารทั่วไป } กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
๔	เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร สสจ./ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/ รพ.ชุมชน/สสอ. ๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๔.๒ ศูนย์วิชาการ ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน - กรณีการตายของมารดา ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	- - - -	ผู้บริหารสสจ. ศูนย์วิชาการ รพศ./รพท./รพช. รพ.กาญจนดิษฐ์ สาธารณสุขอำเภอ
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๕.๑ สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัด สุราษฎร์ธานี ๕.๒ ติดตามตัวชี้วัด Mother & Child ๕.๓ สืบค่าทรัพย์สินคัดกรองพัฒนาการ ระหว่างวันที่ ๘-๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ๕.๔ ผลการประเมิน รพ.สต.ติดดาว ปี ๒๕๖๒ ๕.๕ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ ๕.๖ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ๕.๗ RDU ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๕.๘ สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารีฯ จะเสด็จเยี่ยมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.ประจำจังหวัด และพระราชทาน ของที่ระลึก	๔๕ ๔๖-๔๙ - - ๕๐ ๕๑-๕๒ ๕๓-๕๖ ๕๗	} กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ } กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ } กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา		
๗	เรื่องอื่นๆ - เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ๗.๑ ผลงานวิจัยกระบวนการพัฒนาการสาธารณสุขชุมชนอย่างมีส่วนร่วม ในชุมชน หมู่ที่ ๙ บ้านท่าโก ต.ปากแพรก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี ๗.๒ การพัฒนาการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย	- -	สสอ.ดอนสัก รพ.กาญจนดิษฐ์

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ วันพุธที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.
ณ ห้องทีวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนการประชุม

- ประธานมอบใบประกาศเกียรติคุณให้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน
สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ด้วยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้
สนับสนุนให้สถานบริการสาธารณสุขได้พัฒนาคุณภาพงานมาตรฐานสุขภาพ เพื่อเป็นแนวทางในการส่งเสริม
สุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน โดยมุ่งหวังให้ประชาชนเกิด “Health Literacy” หรือความ
รอบรู้ด้านสุขภาพ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเข้าประเมินมาตรฐานสุขภาพจาก
สมาคมวิชาชีพสุขภาพ จำนวน ๓๗ แห่ง ซึ่งกำลังดำเนินการอยู่ในขณะนี้ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านการรับรองจากสมาคมวิชาชีพสุขภาพ จำนวน ๓๑ แห่ง ดังนี้

๑. อำเภอบ้านนาสาร จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.ปลายน้ำ รพ.สต.พรุพี รพ.สต.เพิ่มพูน
ทรัพย์ รพ.สต.ยางอุง
๒. อำเภอบ้านตาขุน จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.บ้านเขี้ยวหลาน-ไกรสร รพ.สต.ปากน้ำ
รพ.สต.พะแสง รพ.สต.พรุไทย รพ.สต.ตำบลวังขุม
๓. อำเภอบ้านนาสาร จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.กะเปา รพ.สต.ท่ากระดาน
รพ.สต.ท่าเนียบ รพ.สต.น้ำหัก รพ.สต.ย่านมะปราง
๔. อำเภอกาญจนดิษฐ์ จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.บ้านตัวอย่าง รพ.สต.ปากนาท่าทอง
๕. อำเภอไชยา จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.โมถ่าย รพ.สต.ตะกรบ รพ.สต.ทุ่ง รพ.สต.เวียง
๖. อำเภอพระแสง จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.บางรูป รพ.สต.สวนป่าพัฒนา รพ.สต.ไทรซิง
รพ.สต.บ้านเกาะน้อย รพ.สต.หมู่บ้านป่าไม้ราชประสงค์
๗. อำเภอวิภาวดี จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.ตะกุกเหนือ รพ.สต.ตะกุกใต้
๘. อำเภอเวียงสระ จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.ทุ่งหลวง
๙. อำเภอดอนสัก จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.ปากแพรก
๑๐. อำเภอท่าฉาง จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.ปากฉลุย
๑๑. อำเภอชัยบุรี จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.ไทรทอง

ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน - สรุปจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด จังหวัดสุราษฎร์ธานี ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒
วันอังคารที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี (ชั้น ๕) ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. การมอบโล่แสดงความยินดีกับโรงเรียนต้นแบบบริหารกายหน้าเสาธงระดับประเทศ ให้แก่
โรงเรียนบ้านหัวสะพานมิตรภาพ ที่ ๒๑๗

๒. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

จำนวน ๓ ราย

๒.๑ นายธีระกุล แก้วสุวรรณ ขนส่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ขนส่งจังหวัด
อุบลราชธานี ตั้งแต่วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๒.๒ นายสมโชค มีขวด ผู้อำนวยการวิทยาลัยบริหารธุรกิจและการท่องเที่ยวสมุย ย้ายมา
จากตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคภูเก็ต ตั้งแต่วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๒.๓ นายสุภาพ ชื่นบาน ผู้อำนวยการสำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ ๑๔ (สุราษฎร์ธานี) ย้าย
มาจาก สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ ๑๕ (ภูเก็ต) ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๒

๓. การจัดกิจกรรมเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๒

๔. ความก้าวหน้าการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี : พชอ.ดีเด่น อำเภอเคียนซา “การส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน”

มติที่ประชุม

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒) เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน
๒๕๖๒ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๑๑-๓๒)

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ ความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๒๕๖๒

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

มติที่ประชุม

๓.๒ ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๒

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- สรุปสถานะการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๓-๓๖)

ประเภทงบ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	จัดทำ แผนการ จัดซื้อ/ จัดจ้างแล้ว	ขอ อนุมัติ จัดซื้อ/ จัดจ้าง แล้ว	ทำ สัญญา เรียบร้อยแล้ว	ตรวจ รับ เรียบร้อยแล้ว	เบิก จ่าย เงิน แล้ว	ร้อยละ	สรุปความ แตกต่างจาก วันที่ ๑๐ ก.ค.๖๒		
									ก้าวหน้า หน้า (รายการ)	เหมือน เดิม (รายการ)	
งบระดับ เขต ๑๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๒	๑	๑				๐.๐๐	๑	๒	
	ครุภัณฑ์	๑					๑	๑๐๐.๐๐			
งบระดับ จังหวัด ๒๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๖	๒	๒	๒			๐.๐๐	๓	๑๕	
	ครุภัณฑ์	๑๒		๑	๑	๓	๗	๕๘.๓๓			
งบระดับ หน่วย บริการ ๗๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๓๘	๓	๒	๗	๑๔	๓	๙	๒๓.๖๘	๕	๑๕๗
	ครุภัณฑ์	๑๒๔		๑๗	๑๘	๑๙	๓๐	๔๐	๓๒.๒๖		
รวม		๑๘๓	๓	๒๒	๒๙	๓๖	๓๖	๕๗	๓๑.๑๕	๙	๑๗๔

ที่มา : จากรายงานโปรแกรมงบค่าเสื่อม

มติที่ประชุม

๓.๓ ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่าน (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๓๗-๓๙)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐

ทำได้ร้อยละ ๓๒.๒๓

- ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เป้าหมายไม่น้อยกว่า

ร้อยละ ๕๐ ทำได้ร้อยละ ๔๓.๕๑

- CKD การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/m1.73

m2/yr เป้าหมาย ร้อยละ ๖๖ ทำได้ร้อยละ ๖๓.๙๗

มติที่ประชุม

.....

๓.๔ อัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๔๐-๔๔)

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

.....

มติที่ประชุม

.....

๓.๕ การควบคุมต้นทุนเวชภัณฑ์ เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ตามราคาร่วม

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

.....

มติที่ประชุม

.....

๓.๖ หน่วยตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้ง

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

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

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

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

ประธาน

.....
.....

มติที่ประชุม

.....
.....

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

.....
.....

ประธาน

.....
.....

มติที่ประชุม

.....
.....

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

- กรณีการตายของมารดา โดย รพ.กาญจนดิษฐ์

.....
.....

ประธาน

.....
.....

มติที่ประชุม

.....
.....

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

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

ประธาน

.....
.....

มติที่ประชุม

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๕)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งหมด ๘,๓๓๕ คน เจ้าหน้าที่ที่ตรวจสุขภาพ ร้อยละ ๙๑.๙๖ มีค่า BMI ปกติ ๑๘.๕-๒๒.๙ ร้อยละ ๔๑.๔๘ กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ ๓๖.๔๙ กลุ่มผิดปกติพบโรค ร้อยละ ๑๖.๖๒

มติที่ประชุม

.....
.....

๕.๒ ติดตามตัวชี้วัด Mother & Child (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๖-๔๙)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

๑. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ จ.สุราษฎร์ธานี ไตรมาส ๔ ผ่านมา ๑ เดือน ทำได้ ร้อยละ ๑๔.๙๐ เป้าหมายร้อยละ ๓๐ (ไตรมาส)

๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า จ.สุราษฎร์ธานี ไตรมาส ๔ ผ่านมา ๑ เดือน ทำได้ร้อยละ ๒๙.๗๗ เป้าหมายร้อยละ ๒๐

๓. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม โดยต้องติดตามภายใน ๓๐ วัน จ.สุราษฎร์ธานี ไตรมาส ๔ ผ่านมา ๑ เดือน ทำได้ร้อยละ ๒๐.๘๓ เป้าหมายร้อยละ ๙๐

๔. ร้อยละของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I

จ.สุราษฎร์ธานี ทำได้ร้อยละ ๖๗.๐๓ เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐

มติที่ประชุม

.....
.....

๕.๓ สัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการ ระหว่างวันที่ ๘-๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....
.....

มติที่ประชุม

.....
.....

๕.๔ ผลการประเมิน รพ.สต.ติดตาม ปี ๒๕๖๒

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

มติที่ประชุม

๕.๕ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๕๐)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๓ ก.ค.๒๕๖๒ จำนวน ๕๓,๖๙๙ ราย อัตราป่วย ๘๑.๒๙ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๖๕ ราย อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ ๐.๑๒ สำหรับ สถานการณ์ของ จ.สุราษฎร์ธานี พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอกาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน พนมท่าชนะ เมืองท่าฉาง บ้านนาเดิม เวียงสระ เคียนซา พุนพิน ไชยา บ้านตาขุน พระแสง ชัยบุรี ดอนสัก ศิริรัฐนิคม บ้านนาสาร วิกาวดี จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๒๓๗ ราย อัตราป่วย ๒๒.๓๔ ต่อแสนประชากร

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ไข้หวัดใหญ่ ปอดบวม มือเท้าปาก ตาแดง ชิคุนกุนยา สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาหารเป็นพิษ ไข้เลือดออก ยังมีอัตราป่วยมาก เป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะสมุย เวียงสระ กาญจนดิษฐ์ ไข้หวัดใหญ่ พบมากใน อำเภอพุนพิน ไชยา พนม โรคปอดบวม พบมากในอำเภอพุนพิน ไชยา เวียงสระ โรคมือเท้าปาก พบมากใน อำเภอบ้านนาเดิม บ้านนาสาร เวียงสระ โรคตาแดง พบมากในอำเภอเวียงสระ ไชยา ศิริรัฐนิคม โรคชิคุนกุนยา พบมากในอำเภอมือเกาะสมุย ศิริรัฐนิคม โรคสุกใส พบมากในอำเภอเกาะสมุย วิกาวดี พนม โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอเกาะสมุย ท่าฉาง เวียงสระ โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอกาญจนดิษฐ์ เมือง ดอนสัก โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอกาญจนดิษฐ์ เวียงสระ บ้านนาเดิม

- การตรวจจัดการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย ไชยา โรคชิคุนกุนยา ได้แก่ อำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน ท่าชนะ ศิริรัฐนิคม บ้านตาขุน เวียงสระ พุนพิน โรคมือเท้าปาก ได้แก่ อำเภอพนม ท่าฉาง บ้านนาเดิม เวียงสระ โรคไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ อำเภอเมือง ไชยา บ้านตาขุน พนม ท่าฉาง เวียงสระ วิกาวดี โรคไข้เลือดออก ได้แก่ อำเภอไชยา เคียนซา เวียงสระ ชัยบุรี โรคหัด ได้แก่ อำเภอเมือง เกาะสมุย ไชยา โรคสครับไทฟัส ได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย ไชยา ท่าชนะ ท่าฉาง บ้านนาสาร เคียนซา โรคปอดอักเสบ ได้แก่ อำเภอไชยา

มติที่ประชุม

๕.๖ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

(๑ ต.ค.๒๕๖๑ - ๒๕ ก.ค.๒๕๖๒) (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๕๑-๕๒)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ผลงานตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๑ - ๒๕ ก.ค.๒๕๖๒

๑. ครอบคลุม MMR1 ในเด็กอายุ ๑ ปี สุราษฎร์ธานี ๙๐.๘๑ % สูงกว่าความ ครอบคลุมของประเทศ ของประเทศ ๘๖.๓๗ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๕ ของประเทศ

๒. ครอบคลุม MMR2 ในเด็กอายุ ๓ ปี สุราษฎร์ธานี ๙๒.๑๓ % สูงกว่าความครอบคลุม ของประเทศ ของประเทศ ๘๗.๒๐ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๔ ของประเทศ

๓. ครอบคลุม OPV3 สุราษฎร์ธานี ๙๕.๒๘ % สูงกว่าความครอบคลุมของประเทศ ของประเทศ ๙๐.๖๔ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๑๔ ของประเทศ

๔. ผลงานการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ประจำปี ๒๕๖๒ จำนวนวัคซีนที่ได้รับ ๕๓,๓๙๓ โด๊ส รวมใช้ทุกกลุ่มเป้าหมาย ๓๖,๗๙๓ โด๊ส ทำได้ร้อยละ ๖๘.๙๑

มติที่ประชุม

๕.๗ RDU ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๕๓-๕๖) กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

RDU ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล จ.สุราษฎร์ธานี ผลงานสะสม ๓ เดือน ณ สิ้นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ โรงพยาบาลที่ผ่านขั้นที่ ๒ ขึ้นไป มีจำนวน ๑๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๕

- ผ่านขั้นที่ ๓ ได้แก่ ชัยบุรี ท่าโรงช้าง พุนพิน ท่าฉาง เกาะพะงัน เวียงสระ เคียนซา พนม
- ผ่านขั้นที่ ๒ ได้แก่ ศิริรัฐนิคม บ้านนาสาร วิกาวดี ไชยา บ้านนาเดิม พระแสง ดอนสัก
- ผ่านขั้นที่ ๑ ได้แก่ กาญจนดิษฐ์ ท่าชนะ บ้านตาขุน สุราษฎร์ธานี เกาะสมุย
- AMR รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.เกาะสมุย ผ่านระดับ intermediate

มติที่ประชุม

๕.๘ สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารีฯ จะเสด็จเยี่ยมหน่วยแพทย์ เคลื่อนที่ พอ.สว.ประจำจังหวัด และพระราชทานของที่ระลึก (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๕๗)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ด้วย สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรี สวางควัฒนวรขัตติยราชนารี จะเสด็จเยี่ยมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.ประจำจังหวัด และพระราชทานของที่ ระลึกแก่คณะกรรมการ อนุกรรมการ และอาสาสมัคร พอ.สว. ระหว่างวันที่ ๒๔ สิงหาคม – ๓ กันยายน ๒๕๖๒ ณ จังหวัดกระบี่ พังงา นครศรีธรรมราช และสุราษฎร์ธานี โดยจะประทับแรม ณ เรือนรับรองที่ประทับเชื่อม รัชชประภา และกำหนดเสด็จฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในวันอังคารที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ ได้มีการกำหนดพื้นที่ใน การรับเสด็จฯ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

น.พ.ยุทธ โพธารามิก เลขานุการมูลนิธิ พอ.สว. จะมาสำรวจพื้นที่เตรียมรับเสด็จฯ พร้อมกับ หน่วยราชการในพระองค์ ในวันพฤหัสบดีที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ ตามกำหนดการดังนี้

- เวลา ๑๔.๕๕ น. - ถึงมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
- ประชุมและสำรวจพื้นที่ร่วมกับผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

.....
.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

๗.๑ ผลงานวิจัยกระบวนการพัฒนาการสาธารณสุขชุมชนอย่างมีส่วนร่วมในชุมชน หมู่ที่ ๙ บ้านท่าโก

ต.ปากแพรก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี โดย สสอ.ดอนสัก

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

มติที่ประชุม

.....
.....

๗.๒ การพัฒนาการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย โดย รพ.กาญจนดิษฐ์

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

มติที่ประชุม

.....
.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒

วันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑. นายมนู ศุกลสกุล | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นายกัญศักดิ์ กุเกียรติกุล | นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๓. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์ | รก.นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ ผอ.รพ.กาญจนดิษฐ์ |
| ๔. นายปรเมษฐ์ จินา | รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๕. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๖. นางพวงแก้ว บัวเพชร | แทน นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี |
| ๗. นายธันวา สงทองเส็ง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี |
| ๘. น.ส.พรประไพ แยกเต้า | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๙. น.ส.สุภาภรณ์ แซ่ตัน | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๑๐. นายวีระราษฎร์ สุวรรณ | หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี |
| ๑๑. นายปณิธาน ส่อมโนธรรม | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๑๒. นายคำรพ เดชรัตน์วิไชย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๑๓. นางบุญทิพย์ ทองเพชร | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๔. นายวรวุฒิ พัฒนโกครัตนา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๕. นายกฤตภิษฐ์ ไม้ทองงาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า |
| ๑๖. นายศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา |
| ๑๗. นายสำเนียง แสงสว่าง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๘. นายจักราวุธ เผือกคง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๙. นายกฤษนันท์ เหล่ายัง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ |
| ๒๐. น.ส.เยาวดี โปกกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๒๑. นายจิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๒๒. นายเอกพล พิศาล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๒๓. นายศุภิช จันทร์ธมยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๒๔. น.ส.อรอนงค์ อังกรรัตน์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๒๕. นายสมยศ จารุโกคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๒๖. นายติเรก วงศ์ทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๗. นายพิชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๘. นายปรีชา สุมาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๙. นายสุรชัย ทิพย์ชิต | แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๓๐. นายเชิด ทองสุข | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๓๑. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์ | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๓๒. นายอภิเดช พรหมคุ้ม | รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |

๓๓. นายภราดร กระทบ	รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน
๓๔. นายสมโชค พูลสุข	สาธารณสุขอำเภอพุนพิน
๓๕. นายสมาน ว่างฉาย	สาธารณสุขอำเภอไชยา
๓๖. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ
๓๗. นายอุดม บำรุงรักษ์	สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
๓๘. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๙. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๔๐. นายบุญศักดิ์ บุญประสงค์	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๔๑. นายอุดร ณ กลาง	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๔๒. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๔๓. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๔๔. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๕. นายไตรรัตน์ ขุนหลัก	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๖. นายเมธา همانพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๗. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๘. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔๙. นางวราภา จันทร์เอียด	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๐. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๕๑. นายสมควร นิ่มนวลศรี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๕๒. นางสิริมา ขาสวัสดิ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๕๓. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๕๔. นายวิสุทธิ์ สุขศรี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕๕. น.ส.ธนิษฐา ลักษิตานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๖. นายญาณวุธ สิงห์ทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๗. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๘. น.ส.วรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๙. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. น.ส.ศรีกาญจนา แก้วอำไพ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นางอรณีส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติตราชการอื่น
๒. พท.นพ.ณัฐพัชญ์ ชัลชัยวรภฤศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติตราชการอื่น
๓. น.ส.สมตั้งใจ พันแก้ว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง	ติตราชการอื่น
๔. น.ส.วิลาสินี ฉิมภักดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี	ติตราชการอื่น
๕. นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๕ น. นายแพทย์มนู ศุภลสกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้
ก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบโล่รางวัลประกวดสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐดีเด่น ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ปี ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้มีการประกวดสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ปี ๒๕๖๒ เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการบริการแพทย์แผนไทย อันจะนำไปสู่การขยายผลและต่อยอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย ซึ่งประกวดเมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมไทมอนด์พลาซ่า อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี และการประกวดได้เสร็จสิ้นลงแล้ว ดังนี้

๑. ประเภทโรงพยาบาล

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ โรงพยาบาลพนม

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ โรงพยาบาลชัยบุรี

รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

๒. ประเภทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ รพ.สต.นิคมสร้างตนเอง อำเภอเมืองฯ

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ รพ.สต.กรุด อำเภอกาญจนดิษฐ์

รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.คลองชะอุ่น อำเภอพนม

๒. ประธานมอบโล่รางวัลและเกียรติบัตร จากการคัดเลือกผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus และนวัตกรรม/ผลงานวิจัย งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด ได้จัดประกวดการดำเนินงาน NCD Clinic Plus และการประกวดนวัตกรรม ผลงานวิจัย งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ประจำปี ๒๕๖๒ มีวัตถุประสงค์เพื่อ NCD คุณภาพทั้งการจัดการผลงาน NCD เมื่อวันที่ ๒๔ เม.ย.๖๒ เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจแก่ผู้เข้าร่วมการประกวด ขอเชิญประธานมอบโล่รางวัลและเกียรติบัตรแก่ผู้ได้รางวัล ดังต่อไปนี้

๑. รางวัลการประกวดผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus และนวัตกรรม/ผลงานวิจัย งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประเภทรางวัลชนะเลิศผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus

๑.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านนาสาร

๑.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ โรงพยาบาลดอนสัก

๑.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ โรงพยาบาลเคียนซา

๒. รางวัลการประกวดผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus และนวัตกรรม/ผลงานวิจัย งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประเภทรางวัลชนะเลิศนวัตกรรม/ผลงานวิจัยงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๒.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

๒.๒ รางวัลชมเชย ได้แก่ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกาญจนดิษฐ์

๒.๓ รางวัลชมเชย ได้แก่ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอไชยา

๒.๔ รางวัลชมเชย ได้แก่ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพระแสง

๒.๕ รางวัลชมเชย ได้แก่ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี

๓. รางวัลการประกวดผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus และนวัตกรรม/ผลงานวิจัย งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประเภทโรงพยาบาลต้นแบบด้าน NCD Clinic Plus ได้แก่ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ประธาน

ขอแสดงความยินดีกับผู้ได้รับการคัดเลือกในงาน NCD Clinic Plus และนวัตกรรม/ผลงานวิจัย งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๓. ประกาศแผนสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๖๑)

ประธาน

ตามหนังสือเชิญชวนจากศาลากลางจังหวัดฯ ในการเข้าร่วมโครงการองค์กรต้นแบบด้านสิทธิมนุษยชน เชิญชวนหน่วยงานที่สนใจสมัคร ซึ่งกระทรวงยุติธรรม กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๑ พ.ย.๖๑ เห็นชอบและประกาศใช้วาระแห่งชาติ “สิทธิมนุษยชนร่วมขับเคลื่อน Thailand ๔.๐ เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน” จึงได้ทำโครงการองค์กรต้นแบบด้านสิทธิมนุษยชนขึ้นเพื่อส่งเสริมให้หน่วยงานต่างๆ มีการดำเนินงานด้านสิทธิมนุษยชน พร้อมทั้งคัดเลือกองค์กรภาครัฐ รัฐวิสาหกิจและองค์กรธุรกิจเอกชน ที่มีความโดดเด่นเรื่องการค้ามนุษย์ขององค์กรต้นแบบ ที่สามารถถ่ายทอดการเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่ องค์กรอื่นๆ พร้อมทั้งรับโล่ประกาศเกียรติคุณจากกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ จังหวัดสุราษฎร์ธานีจึงขอเชิญชวนส่วนราชการที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ เพื่อสมัครรับการคัดเลือกเป็นองค์กรต้นแบบด้านสิทธิมนุษยชน ภายในวันที่ ๑๕ มิ.ย.๖๒ และได้ขยายเวลาเพิ่มเติมเป็นวันที่ ๑๕ ก.ค.๖๒ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานีขอสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. จากการประชุม สป.สัญจร มีสาระสำคัญที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้ง ดังนี้

๑.๑ การทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ MOU ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข บริษัทเมืองไทยประกันภัยจำกัด ในการทำประกันภัยรถยนต์สำหรับข้าราชการของกระทรวงสาธารณสุขและครอบครัว แบบสมัครใจ จะมีหนังสือแจ้งมาอีกครั้ง

๑.๒ การป้องกันเหตุร้ายในห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล ปลัดกระทรวงฯ ได้มอบอำนาจให้ทางจังหวัดฯ เป็นผู้เตรียมความพร้อม ในส่วนของจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้ประสานงานกับทางตำรวจภูธรจังหวัดฯ ซึ่งได้ประชุมและทางตำรวจได้แจ้งแนวทางเมื่อมีเหตุทะเลาะวิวาท ทำร้ายกันและมีผู้ป่วยรักษาตัวที่ห้อง ER ให้แจ้งที่ ๑๙๑ ทันที พร้อมกับประเมินสถานการณ์ หากมีแนวโน้มที่จะเกิดเหตุซ้ำซ้อน และอีกประเด็นทางตำรวจจะอำนวยความสะดวกกับรถพยาบาลทุกคันของจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นจังหวัดนำร่องเมื่อมีรถพยาบาลออกจากโรงพยาบาล ให้โรงพยาบาลแจ้งทาง ๑๙๑ ทางตำรวจจะเปิดไฟเขียวให้ตลอดเส้นทางจนถึงโรงพยาบาล เป้าหมายและต้องปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัย ขับรถความเร็วไม่เกิน ๘๐ กม./ชั่วโมง ไม่ฝ่าสัญญาณไฟแดง เป็นการเพิ่มความสะดวกรวดเร็ว ลดความเสี่ยงอันตราย ซึ่งได้แจ้งแนวปฏิบัติให้ทราบแล้ว

๑.๓ กรณีมีผู้ถ่ายรูปเจ้าหน้าที่ในขณะที่ปฏิบัติงาน และนำไปเปิดเผย ซึ่งจะต้องถูกดำเนินคดีในกรณีมี

คนแอบถ่าย ทางปลัดกระทรวงฯได้แจ้งให้ดำเนินคดี

๑.๔ การให้ข่าว การลงผ่านสื่อสังคมออนไลน์ต่างๆ ต้องใช้ความระมัดระวัง และจะมีการเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องผลกระทบการสื่อสารในภาวะวิกฤต เพื่อให้ทราบการปฏิบัติเมื่อมีข่าวด้านสาธารณสุขลงผ่านสื่อสังคมออนไลน์

๑.๕ กำลังคนกับความก้าวหน้า ทางปลัดกระทรวงฯ ไม่ได้นั่งนอนใจ เพราะกำลังคนในส่วนของสาธารณสุขค่อนข้างจะขาดแคลน เพราะมีข้าราชการในกระทรวงสาธารณสุข ๕๐ % ที่เหลือเป็นลูกจ้างชั่วคราว พกส. ลูกจ้าง ซึ่งต้องใช้เงินบำรุงในการจ้าง และเป็นหน้าที่ของรัฐที่ต้องจัดสรรอัตรากำลังเพราะมีภาระกิจมากขึ้น ซึ่งกำลังผลักดันให้พยาบาลสามารถขึ้นตำแหน่งด้านชำนาญการพิเศษได้ โดยไม่ต้องยุบตำแหน่ง และพิจารณารวมถึงตำแหน่งอื่นด้วย

๑.๖ การขึ้นทะเบียนกัญชา คงต้องเตรียมความพร้อม ตอนนี้ได้อบรมให้ความรู้กับแพทย์ แพทย์แผนไทย กรมการแพทย์เป็นผู้ดำเนินการ

๑.๗ การคัดกรองภาวะสมองเสื่อม การทบทวนในผู้สูงอายุ เป้าหมาย ๖๘,๐๐๐ ราย ทั่วประเทศใน ๔๑ จังหวัด ตามความสมัครใจในวันที่ ๓ มิ.ย.-๘ ก.ค.๖๒ จะมีหนังสือแจ้งให้ทราบ

๑.๘ การตรวจคัดกรองกลุ่มอาการตาบอดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป

๑.๙ การประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๒ วันที่ ๙-๑๑ ก.ย.๖๒ ณ โรงแรมแอมบาสเดอร์ จอมเทียน พัทยา จังหวัดชลบุรี ค่าลงทะเบียน ๒,๐๒๕ บาท การส่งผลงานวิชาการระหว่างวันที่ ๑๕ พ.ค.- ๗ ก.ค.๖๒ โดยมีการคัดเลือกผลงานในวันที่ ๘-๓๑ ก.ค.๖๒ และประกาศผลในวันที่ ๑ ส.ค.๖๒ การลงทะเบียนในวันที่ ๑ มิ.ย.-๒๐ ส.ค.๖๒

๑.๑๐ การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว เดิมมี ๓ สัญชาติ ได้แก่ พม่า ลาว กัมพูชา โดยจะเพิ่มสัญชาติเวียดนาม อีก ๑ สัญชาติ ในการดำเนินการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวในจังหวัด จะให้ทางจังหวัดจัดการระบบและรายงานผล สำหรับการตรวจสุขภาพจะตรวจในโรงพยาบาลภาครัฐเท่านั้น ด้านการบริหารจัดการในปีที่ผ่านมาการตรวจสุขภาพมีหลายจังหวัดไม่ส่ง แต่สำหรับปีนี้หากไม่ส่งจะถูกดำเนินการทางวินัย

๒. ตัวชี้วัดที่มีแนวโน้มไม่ผ่านเกณฑ์ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๗ ตัวชี้วัด ได้แก่ การคัดกรองพัฒนาการเด็ก พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี sepsis การชะลอความเสื่อมของไต stroke

๓. สำหรับการคัดกรองพัฒนาการเด็กกับการติดตาม คาดว่าไตรมาส ๓ อาจมีโอกาสผ่าน ฝากทุกแห่งช่วยดำเนินการ

๔. การควบคุมเบาหวาน การควบคุมความดัน ปีนี้อาจยังไม่ผ่าน แต่ปีหน้าหากวางแผนดีคาดว่าจะผ่าน จะเชิญคณะกรรมการ NCD ช่วยกำหนดแนวทางแนวปฏิบัติในภาพรวมทั้งจังหวัดให้ทุกแห่งดำเนินการทำให้ครอบคลุมมากที่สุด ตรวจให้ได้ในไตรมาสที่ ๑ ให้ได้มากที่สุด ทบทวนสาเหตุปีที่ผ่านมาไม่ผ่านเกิดจากอะไร ต้องดำเนินการอย่างไร ปัญหาที่พบมีความครอบคลุมในการเจาะค่อนข้างน้อย ทำไม่ได้ อาจเพราะกระบวนการเชิงเทคนิค การจัดการ ซึ่งหากคุมไม่ได้น่าเป็นห่วงที่จะมีภาวะแทรกซ้อนตามมา ต้องดูแลผู้ป่วยให้ดี

๕. ฝากเรื่องการเบิกจ่ายงบลงทุน มีการติดตาม ทั้งการเบิกจ่ายที่ยังได้น้อย ยังดำเนินล่าช้า

๖. การรายงานผลการยกระดับหน่วยบริการ จ.สุราษฎร์ธานี มี ๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลเกาะเต่า และรพ.สต.ยางโพรง รอผลสรุปจากกระทรวงฯ

๗. การจัดประชุมวิชาการสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑๑ จัดที่จังหวัดภูเก็ต ในวันที่ ๒๙-๓๐ ส.ค.๖๒
มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

- สรุปจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด จังหวัดสุราษฎร์ธานี ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒ วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี (ชั้น ๕) ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. การมอบรางวัลค่าของแผ่นดินของคณะกรรมการเอกลักษณ์แห่งชาติ ได้แก่ รพ.สต.ควนท่าแร่ กับชุมชนหมู่ที่ ๓ บ้านทรายขาว ต.ทรัพย์ทวี อ.บ้านนาเดิม ได้รับรางวัลระดับชาติ รางวัลค่าของแผ่นดิน

๒. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๒ ราย

๒.๑ นายสุพัชรพงศ์ วรประดิษฐ์ นายอำเภอเวียงสระ ย้ายมาจากอำเภอละแม จังหวัดชุมพร ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

๒.๒ นายสุรศักดิ์ ยอสินธุ์ ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดสุราษฎร์ธานี สาขาเกาะสมุย ย้ายมาจาก สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

๓. พิธีเจริญพระพุทธมนต์ถวายพระพรชัยมงคลแด่ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีพันปีหลวง พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินี ทุกวันที่ ๒๘ ของทุกเดือน ซึ่งจัดในวันที่ ๒๘ ก.ค.๖๒ ณ วัดธรรมบูชา เวลา ๑๕.๓๐ น.

๔. โครงการหิ้วปิ่นโตเข้าวัด ปฏิบัติสัปดาห์ พัฒนาบวรภาคี เมืองคนดีวิถีธรรม ในวันที่ ๒๔ ก.ค.๖๒ ณ วัดวิเวการาม อำเภอบ้านนาสาร

๕. สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แจ้งมาตรการกำจัดการใช้ ๓ สาร วัตถุอันตราย ได้แก่ พาราควอต โกลโฟเซต และคลอร์ไพริฟอส ซึ่งเป็นยากำจัดวัชพืช ยากำจัดแมลง ต่อไปต้องมีการจดทะเบียน มีการอบรม ทดสอบความรู้ ทั้งผู้ขึ้นทะเบียน ผู้ขาย ผู้นำเข้า ผู้ผลิต ต้องจัดระบบ ถ้าไม่มีการจดทะเบียน ไม่ผ่านการอบรม จะมีความผิด

๖. โครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน ในวันที่ ๒๕ ก.ค.๖๒ ณ โรงเรียนบ้านทรายแก้ว ต.ท่าขนอน อ.คีรีรัฐนิคม

๗. ตลาดประชารัฐ เปิดทุกสัปดาห์ที่ ๒ และ ๔ ที่ห้างสหไทย มีสินค้า O-top จำหน่ายมากกว่า ๕๐ ร้าน

๘. การนำเสนอผลงานความก้าวหน้าการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่ พชอ.ดีเด่นอำเภอเกาะสมุย เรื่องการป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน อำเภอเกาะสมุย ซึ่งได้รับรางวัลในระดับชาติ สำหรับในเดือน ก.ค.๖๒ นำเสนอเรื่องการกำจัดขยะครบวงจรของ พชอ.กาญจนดิษฐ์ และเดือน ส.ค.๖๒ นำเสนอเรื่องอาหารปลอดภัย ของ พชอ.พุนพิน ซึ่งจะประสานทางนายอำเภอเพื่อนำเสนอในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดฯต่อไป

ประธาน

- เพิ่มเติม คัดเลือกอาสาสาธารณสุขดีเด่น ระดับจังหวัด ได้แก่ นางสุดา ดวงมุสิก ม.๔ ต.ปากแพรก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี ผลการคัดเลือกอาสาสาธารณสุขระดับเขต ได้แก่ นางประดับ เพชรแก้ว จ.พังงา ขอแสดงความยินดีด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒) เมื่อวันศุกร์ที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนใดที่ต้องแก้ไข ที่ไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับที่ประชุม สามารถแจ้งแก้ไข เพิ่มเติมได้
 มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ ความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- ครุภัณฑ์มีการตรวจรับเรียบร้อยทุกรายการ อยู่ระหว่างส่งมอบ ส่วนใหญ่เป็นของ รพ.สต. งานก่อสร้างที่มีการดำเนินการ ตั้งแต่การก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก ๔ ชั้น ของ รพ.ท่าโรงช้าง ได้บอกเลิกสัญญา และดำเนินการหาผู้รับจ้างรายใหม่ งบประมาณทั้งหมด ๕๗ ล้านบาท ราคาากลาง ๗๐ ล้านบาทเศษ ขณะนี้อยู่ในช่วงประกาศเชิญชวน เสนอราคาในวันที่ ๒ ก.ค.๖๒ พิจารณาผลในวันที่ ๓ ก.ค.๖๒

- งบประมาณซึ่งได้รับเพิ่มเติมในปี ๖๒ การติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ ในส่วนของ รพ.สต.ได้รับจัดสรร ๕ แห่ง ในอำเภอพระแสง ได้แก่ รพ.สต.นิคม๑ รพ.สต.ไสขรบ รพ.สต.บ้านบางเหียง รพ.สต.บ้านบางก้ายาน รพ.สต.บ้านกันทลา ซึ่งได้ผู้รับจ้าง อยู่ระหว่างลงนามในสัญญา

- ส่วนที่ได้รับจัดสรรให้โรงพยาบาลชุมชน มี ๒ ส่วน คือ รพช.ที่มีภาวะวิกฤตทางการเงิน มี ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.ไชยา รพ.เคียนซา รพ.พระแสง งบประมาณทั้งหมด ๑๓ ล้านบาทเศษ ขณะนี้อยู่ที่คณะกรรมการ กำหนดราคาากลาง คาดว่าจะได้ในปีปลายเดือนก.ค.๖๒ และอีกส่วนจัดสรรให้ รพพร.เวียงสระ ติดตั้งระบบไฟฟ้า พลังงานแสงอาทิตย์ งบประมาณ ๙.๙ ล้านบาท ซึ่งเป็นอำเภอของจังหวัด ขณะนี้อยู่ระหว่างกำหนดราคาากลาง และลงนามในสัญญาภายในเดือน ก.ค.๖๒ ส่วนที่ดำเนินการเบิกจ่ายแล้ว ของ รพ.สต.เกาะพลวย รพ.สต.บ้าน เกาะนกเกาะ ส่งมอบงานงวดที่ ๑ และอีกส่วนจังหวัดดำเนินให้กับ รพ.เกาะเต่า ได้รับจัดสรรจากงบประมาณสั่งคมของ รพ.สุราษฎร์ธานี ๑.๒ ล้านบาท ซึ่งจังหวัดดำเนินการ คาดว่าลงนามในสัญญาได้ภายในเดือน ก.ค.๖๒

ประธาน

- ขอบคุณ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๒

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- สรุปสถานะการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

ประเภทงบประมาณ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ดำเนินการ	จัดทำแผนการจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว	ขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว	ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว	ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	เบิกจ่ายเงินแล้ว	ร้อยละ	สรุปความแตกต่างจากวันที่ ๑๗ มิ.ย.๖๒		
									ก้าวหน้า (รายการ)	เหมือนเดิม (รายการ)	
งบประมาณระดับเขต ๑๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๒	๑	๑				๐.๐๐	๑	๒	
	ครุภัณฑ์	๑				๑		๐.๐๐			
งบประมาณระดับจังหวัด ๒๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๖	๒	๒	๒			๐.๐๐	๙	๙	
	ครุภัณฑ์	๑๒		๑	๒	๔	๕	๔๑.๖๗			
งบประมาณระดับหน่วยบริการ ๗๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๓๘	๘	๕	๑๑	๓	๑๑	๒๘.๙๕	๘๕	๗๗	
	ครุภัณฑ์	๑๒๔	๑	๑๖	๑๓	๒๓	๒๙	๓๓.๘๗			
รวม		๑๘๓	๑๑	๑๗	๒๒	๓๘	๓๗	๕๘	๓๑.๖๙	๙๕	๘๘

ที่มา : จากรายงานโปรแกรมงบค่าเสื่อม

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- เอกสารสรุปสถานการณ์ดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ณ วันที่ ๒๕ มิ.ย.๖๒ แก้ไขข้อมูลงบระดับหน่วยบริการ ๗๐% ช่องจัดทำแผนการจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว ครุภัณฑ์ ๑๖ รายการ แก้ไขเป็น ๔ รายการ ช่องรวม ๑๗ รายการ แก้ไขเป็น ๕ ช่องขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว ๑๓ รายการ แก้ไขเป็น ๒๕ รายการ ช่องรวม ๒๒ รายการ แก้ไขเป็น ๓๔ รายการ

- สืบเนื่องจากการประชุมเมื่อวันที่ ๑๒ มิ.ย.๖๒ กับงานพัสดุและผู้รับผิดชอบ งบค่าเสื่อมของ ๘ โรงพยาบาล ที่มีการล่าช้า ทำให้การรายงานความคืบหน้ายังมีความล่าช้า ผากโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องโดยสิ่งก่อสร้างที่ยังไม่ก่อหนี้ผูกพัน ได้แก่

- วงเงินระดับหน่วยบริการ ๘ รายการ ได้แก่ รพ.บ้านตาขุน รายการปรับปรุงทางลาดและหลังคาสำหรับผู้ป่วย ขณะนี้ สสจ.ตรวจสอบแบบแปลน BOQ และส่งหนังสือตอบกลับจาก สสจ.แล้ว รพ.กาญจนดิษฐ์ รายการปรับปรุงห้องผ่าตัด ๑ และห้องผ่าตัด ๒ รายการปรับปรุงห้องน้ำอาคารผู้ป่วยในชาย-หญิง รายการปรับปรุงอาคารผู้ป่วยในชาย-หญิง รายการปรับปรุงป้าย รั้ว ฟุตบอล โรงพยาบาล ทั้ง ๔ รายการ ขณะนี้อยู่ระหว่างออกแบบและประมาณราคา รพ.ดอนสัก ที่ดำเนินการของ รพ.สต.บ้านศรีไชยคราม รายการปรับปรุงห้องให้สุศึกษาและจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ รายการปรับปรุงป้าย รพ.สต. ขณะนี้อยู่ระหว่างรอแบบแปลน จาก รพ.สต.โดยให้ทาง รพ.ทำหนังสือแจ้ง สสจ.เพื่อเร่งรัดการดำเนินงาน รพ.บ้านนาสาร รายการปรับปรุงตกแต่งภายในห้องตรวจผู้ป่วยนอก จะเปลี่ยนแปลงรายการ ซึ่งขณะนี้แต่งตั้ง

๘/คณะกรรมการ...

คณะกรรมการฯ เพื่อกลั่นกรอง

- วงเงินระดับจังหวัด ๒ รายการ ได้แก่ รพ.บ้านตาขุน รายการปรับปรุงอาคารผู้ป่วยใน ขณะนี้ สสจ. ได้ปรับปรุงแบบประมาณการซึ่งหัวหน้าช่างลงนามส่งไปแล้ว รพ.ท่าฉาง รายการปรับปรุงอาคารผู้ป่วยนอก ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการประมาณการราคากลางแบบแปลน BOQ จาก สสจ. ซึ่งทาง สสจ.ปรับปรุงให้ทำ ภายในต้นเดือน ก.ค.๖๒

- วงเงินระดับเขต ๑ รายการ ได้แก่ รพ.ดอนสัก รายการปรับปรุงอาคารกายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย ขณะนี้อยู่ระหว่างแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลาง

- ครุภัณฑ์ที่ยังไม่ก่อหนี้ผูกพัน ได้แก่

- วงเงินระดับหน่วยบริการ ได้แก่ รพ.สุราษฎร์ธานี ครุภัณฑ์ ๑๒ รายการ มีรายการที่จัดซื้อจัดจ้างวงเงินเกิน ๕ ล้านบาท ต้องขออนุมัติดำเนินการต่อปลัดกระทรวงฯ ได้รับอนุมัติแล้ว มาดำเนินการจัดซื้อวิธี E-Bidding อำนาจผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ดำเนินการรอลงนาม รพ.เกาะสมุย เครื่องอบฆ่าเชื้ออัตโนมัติ เครื่องตัดของซีลอัตโนมัติ ขณะนี้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะครั้งที่ ๒ รพ.กาญจนดิษฐ์ เครื่องนั่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติ ขณะนี้ยกเลิก ดำเนินการจัดซื้อใหม่ รพ.บ้านนาสาร เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดโบทเพลสติกฯ ขณะนี้รอดำเนินการเปลี่ยนแปลงรายการ

ประธาน

- การขอเปลี่ยนแปลงรายการจะมีคณะกรรมการฯ กลั่นกรอง พิจารณาตามความจำเป็นเหมาะสม

- ปี ๖๓ คงไม่ปัญหา จะมีหนังสือแจ้งให้ทราบทุกแห่ง หากเป็นครุภัณฑ์ให้กำหนด spec มาให้เรียบร้อย สถานที่ แบบแปลน ให้ทำก่อนล่วงหน้า ส่งภายใน ก.ค.๖๒

- งบประมาณจังหวัด ๒๐ % ถ้าไม่พร้อมจะไม่จัดสรรให้ รวมทั้งที่ของบจังหวัด ต้องเตรียมการให้พร้อมก่อน

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- จากสรุปงบค่าเสื่อม คาดว่าจะทำไม่ทันวันที่ ๓๐ ก.ย.๖๒ เพราะส่วนใหญ่เป็นสิ่งก่อสร้าง ขอให้เตรียมขอขยายเวลามา เพราะว่าจะประชุมคณะกรรมการ คปสข.ปลายเดือน ส.ค.๖๒
มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ การติดตามกองทุนสุขภาพตำบล

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- จากการลงติดตามกองทุนสุขภาพตำบล นำโดย นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข) อย่างใกล้ชิด ซึ่งได้จัดทำโครงการฯ ติดตามการดำเนินงานกองทุนสุขภาพตำบล ซึ่งได้ออกแผนติดตาม ซึ่งในต้นเดือน ก.ค.๖๒ จะเริ่มลงติดตามอำเภอที่มีปัญหา อำเภอที่มีเงินเหลือเยอะ บางอำเภอมีทั้ง ๒ กรณี ผากสาธารณสุขอำเภอ ลงไปประสานพื้นที่ก่อน จะติดตามการใช้เงินในปี ๖๒ ที่ยังเหลือ และการทำแผนใช้งบประมาณปี ๖๓ ในเรื่องการคัดกรองตามนโยบาย การพัฒนาการเด็ก ซึ่งการคัดกรองทั้งหมดควรใช้งบพัฒนาตำบล ไม่ควรใช้เงินบำรุง เพราะ สปสข.กำหนดรูปแบบไว้แล้ว และให้กองทุนสุขภาพตำบล องค์กรภาคีในพื้นที่เข้ามามีส่วนร่วมในการคัดกรอง

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

- ได้แจ้งแต่ละกองทุนต้องเชิญ ๑.ผู้ที่มีอำนาจตัดสินใจ ประธานกองทุน นายกเทศมนตรี หรือนายก อบต. ๒.เลขากองทุน ๓.ตัวแทนสถานบริการสาธารณสุข ๔. ที่ปรึกษากองทุน สาธารณสุขอำเภอ ๕. กรรมการอื่นๆ เพื่อหารือร่วมกัน และจากข้อมูลพบว่างบจัดสรรปี ๖๑ และ ๖๒ ที่ดำเนินการไปแล้ว ยังต้อง

๑๐/ดำเนินการ....

ดำเนินการ

- ขอเปลี่ยนแปลงแผนตามลงติดตาม ในวันที่ ๙ ก.ค.-๒๐ ส.ค.๖๒ ซึ่งวันที่ ๙ ก.ค.๖๒ ทางกลุ่มสาธารณสุขอำเภอมีการประเมินสาธารณสุขอำเภอ-และ รพ.สต.ดีเด่นระดับเขต ขอเลื่อนจากวันที่ ๙ ก.ค.๖๒ เป็นวันที่ ๘ ก.ค.๖๒ นอกนั้นยืนยันตามหนังสือที่แจ้งไป

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ในส่วนของโครงการที่ทำขออนุมัติมาจังหวัด ขอให้คัดกรอง คลื่นกรอง การดำเนินงานตามวัตถุประสงค์หรือไม่ ซึ่งงบกองทุนตำบล ใช้สำหรับงานส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย จะนำมาใช้อบรมแกนนำ อสม. พัฒนาศักยภาพ อสม. จะไม่เข้าหลักเกณฑ์ เพราะหาก สดง.ตรวจสอบ ถูกเรียกเงินคืน เพราะใช้เงินผิดวัตถุประสงค์ ขอให้ปรับแก้ไข และเมื่อเงินโอนมาที่ รพ.สต.จะเป็นเงินบำรุงที่มีวัตถุประสงค์ การจ่ายงบต้องถูกต้อง

สสอ.ไชยา

- เงินที่หน่วยบริการรับมา เป็นโครงการที่กองทุนอนุมัติไปแล้ว

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- โครงการขออนุมัติใช้เงินที่กองทุน เป็นแนวทางของกองทุน แต่เมื่อเงินเข้ามา รพ.สต. โดยระเบียบต้องทำโครงการเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ได้มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ อนุมัติโครงการในส่วนของสถานบริการสาธารณสุขในจังหวัด

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- แยกเป็น ๒ กรณี คือ กรณีเบิกจ่ายจากกองทุน โดยไม่ต้องให้กองทุนโอนมา รพ.สต. จะเสร็จสิ้นเมื่อกองทุนอนุมัติ อีกกรณี รพ.สต.ขอสนับสนุน เมื่ออนุมัติฉบับนี้ เมื่อกองทุนโอนเงินให้ รพ.สต.เข้าเงินบำรุง จะใช้ตามระเบียบเงินบำรุง ซึ่งการทำโครงการขออนุมัติ นพ.สสจ. กลุ่มเป้าหมาย จะต้องเป็นผู้รับบริการ เช่น เด็ก ๐-๕ ปี มารดา วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน งบที่ใช้ต้องกำหนดตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เช่น ค่าจัดประชุม ค่าอาหารกลางวัน ถูกต้องตรงตามราคาที่กำหนด

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

- เจตจำนงให้ใช้เงิน ทำโครงการและประธานกองทุนอนุมัติ จากนั้นเบิกจ่ายให้ ที่ผ่านมาเมื่อยืมเงินไปหลังเสร็จสิ้นโครงการนำหลักฐานมาหักล้างไม่ครบถ้วน บางครั้งล่าช้าเกินเวลา สถานบริการในท้องถิ่นเลยลดปัญหาโดยโอนเข้าเงินบำรุง และออกใบเสร็จรับเงินเล่มเขียว ที่กองทุนจะจบ ซึ่งสถานบริการต้องทำโครงการขออนุมัติตามหลักการ

ประธาน

- ทำความเข้าใจให้ดี ตามระเบียบ เพื่อป้องกันกับปัญหาที่จะตามมา
มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๔ การส่งต่อผู้ป่วย

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ผอ.รพ.บ้านตาขุน

- การรีเฟอร์ของจังหวัด มีการประชุมคณะกรรมการรีเฟอร์ โดยใช้โปรแกรม thai refer อยู่ขั้นตอนการปรับใช้ server ระบบคลาวด์ จะทำการโยกย้ายอุปกรณ์ที่ทำงานร่วมกับเขต ๑๒ แยกมาเป็นของเขต ๑๑ คาดว่าจะย้ายเสร็จภายใน ๔๕ วัน เมื่อติดตั้งเสร็จจะจัดอบรมผู้ดูแลทั้งศูนย์ส่งต่อ โรงพยาบาล ซึ่งเมื่อรีเฟอร์มา รพ.สุราษฎร์ธานี ไม่ต้องใช้ใบรีเฟอร์

ตัวแทน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- รพ.สุราษฎร์ธานี กำลังจัดระบบทำให้เป็นรูปแบบเดียวกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๕ การเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนบูรณาการยาเสพติด

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

- ได้แจ้งเรื่องจัดสรรงบประมาณ ให้เร่งรัดเบิกจ่ายงบประมาณในเรื่องยาเสพติด การบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดและติดตาม ซึ่งได้กำหนดส่งเบิกจ่ายภายในวันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๒ ซึ่ง รพ.ส่งเบิกจ่ายครบแล้ว คงเหลือส่วนของ สสอ.อีก ๗ แห่ง ที่ยังไม่ได้ส่งเอกสารการเบิกจ่าย ได้แก่ เมือง ท่าชนะ บ้านตาขุน ท่าฉาง เวียงสระ วิภาวดี พระแสง ซึ่งขณะนี้หมดช่วงเวลาที่จะให้เบิกจ่าย ทางฝ่ายจะรวบรวมและจัดสรรให้อีกรอบ ช่วงที่ ๓ ให้โรงพยาบาล เพื่อให้ดำเนินงานบำบัดให้ครบ ๔ เดือน และติดตามให้ครบ ๑ ปี และให้เบิกจ่ายภายในวันที่ ๓๑ ก.ค.๖๒

ประธาน

- การเบิกจ่ายงบประมาณควรกำหนดเวลาไว้ ถ้าไม่เบิกตามกำหนดจะยึดและจัดสรรใหม่ ซึ่งมีปัญหาการเบิกจ่ายเยอะมาก ทำได้ต่ำกว่าเกณฑ์ ส่วนที่ได้รับงบประมาณขอให้เบิกจ่ายให้เร็วที่สุด สุดท้ายภายในวันที่ ๑๕ ส.ค.๖๒ ถ้าไม่เบิกจ่าย จะยึดเข้ากองกลางหมด ยกเว้นบางรายการที่เบิกตามเวลา โครงการทั้งหมดที่ทำให้เร่งรัดการเบิกจ่าย วันสุดท้ายที่ส่งหลักฐานการเบิกจ่ายในวันที่ ๑๕ ส.ค.๖๒ และวันสุดท้ายการรับโครงการวันที่ ๓๑ ก.ค.๖๒ หลังจาก ก.ค.๖๒ ไม่มีการอนุมัติโครงการ วันที่ ๑๖ ส.ค.๖๒ เข้ากองกลาง ถ้าตั้งเบิกไม่ทันจะต้องไปใช้เงินบำรุงเอง ถ้าไม่มีท่านใดทักท้วงถือว่าที่ประชุมรับทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

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

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)คนที่ ๒

- จากการไปศึกษาดูงานทางทวีปยุโรป ระหว่างวันที่ ๒๕ พ.ค.-๒ มิ.ย.๖๒ ศึกษาดูงานและเรียนรู้ระบบปฐมภูมิที่ประเทศเบลเยียม เนเธอร์แลนด์ อังกฤษ กับผู้บริหารของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อนำมาวางระบบระบบปฐมภูมิ ซึ่งคณะกรรมการฯ จะได้ประสานโดยตรง รพ.เอกชน ร่วมดำเนินการ

- การพัฒนาปฐมภูมิ จะดำเนินการ ๔ ประเด็น คือ การลงทะเบียน กระบวนการระบบข้อมูล ระบบการทำงานร่วมของภาคีเครือข่าย การบังคับใช้ทางวิชาการ

- การดำเนินงานของประเทศเบลเยียม อังกฤษ ระบบบริการปฐมภูมิในยุโรป เป็นภาคเอกชน แพทย์เป็นผู้ให้บริการหลัก มีการดูแลด้านการรักษา การเยี่ยมบ้าน ประสานกับแพทย์ กำลังรวมเข้ามาด้วยกัน รวมเป็นเครือข่ายเน็ตเวิร์ค การให้บริการส่วนใหญ่บริการในเวลาราชการ และนอกเวลาราชการ เน้นประชาชนที่รับบริการ เป็นระบบการลงทะเบียน ทีมแพทย์ ต้องมีข้อมูลระบบลงทะเบียน ทุกคนจะมีแพทย์ประจำตัว รู้ว่าต้องรักษากับใคร มีแอปพลิเคชัน เพื่อดูแลในภาพรวม คล้ายกับประกันชีวิต ลงทะเบียนก่อนแล้วไปใช้บริการ แต่การใช้บริการนอกเขตที่เตรียมไว้จะต้องสำรองهماจ่ายกัน เป็นแรงจูงใจที่จะทำ ถ้าใช้บริการข้างนอกก็ต้องจ่ายกันเอง

- การดำเนินงานของประเทศเนเธอร์แลนด์ อังกฤษ มีระบบข้อมูลประจำตัว ในผู้ป่วย ๑ คน

เมื่อลงทะเบียนกับแพทย์คนใด ข้อมูลประจำตัว ประวัติการรักษาจะกลับมาที่คลินิกแพทย์ทั้งหมด เป็นกฎหมายบังคับการให้บริการผู้ป่วย ๑ คน แพทย์ ๑ คน ผู้ให้บริการส่งข้อมูลกลับไปยังระบบข้อมูล ทำให้การดูแลของอังกฤษ จะน่าชื่นชม

- ทางยุโรป การ walk in เข้ารักษาจะค่อนข้างยาก แต่ถ้าไปที่ปฐมภูมิ ทางแพทย์จะนัดจะให้จองคิว เพื่อให้ได้คุยกันอาจจะไม่นานเกินไป ดูแลสุขภาพทั้งหมดรายบุคคล แพทย์ที่ดูแลปฐมภูมิ จะไม่ต้องดูแลเรื่องโรคระบาด การลงทะเบียนในหน่วยปฐมภูมิจะไม่ยึดพื้นที่เป็นเกณฑ์ เขตเทศบาลจะมีที่หน่วยก็ได้ แต่แพทย์ ๑ คน จะรับลงทะเบียนผู้ป่วยได้ไม่เกินที่กำหนด อังกฤษ ไม่เกิน ๒,๐๐๐ คน:แพทย์ ๑ คน เนเธอร์แลนด์ ไม่เกิน ๑,๘๐๐ คน:แพทย์ ๑ คน

- ระบบการเงิน อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์โดยเงื่อนไขบริการตามบริบทของแต่ละพื้นที่ ตามบริบทของเจ้าหน้าที่ การดูแลแบบสหวิชาชีพ

- สำหรับ พรบ.การแพทย์ปฐมภูมิ มีเงื่อนไขเริ่มโดยลงทะเบียนเหมือน pcc มีปฐมภูมิรูปแบบชัดเจน กำหนดพื้นที่เป็นหลัก การลงทะเบียนแพทย์ประจำตัว เพื่อรับรู้แพทย์ประจำตัว หน่วยบริการปฐมภูมิมี รพ.สต.ร่วมกัน ตามข้อตกลง ตามสัดส่วนแพทย์ต่อประชากร จำกัดเรื่องแพทย์ตรวจอย่างน้อย ๕ วัน/สัปดาห์ เป็นผู้ให้บริการ

- ปลัดกระทรวงฯ ให้แนวทาง ไม่ควรไปแออัดที่โรงพยาบาล รอบนอกมีหน่วยบริการปฐมภูมิให้ครอบคลุม มีระบบส่งต่อ โรงพยาบาลชุมชน แพทย์ ๓ คน : ประชากร ๓๐,๐๐๐ คน กลั่นกรองเพื่อแก้ปัญหา การขาดแคลนแพทย์ในอนาคต
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ศูนย์วิชาการต่างๆ

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

๔.๓.๑ ครุภัณฑ์บตุน โดย โรงพยาบาลศูนย์สุราษฎร์ธานี

ตัวแทน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- รายงานความคืบหน้าบตุน เมื่อปี ๖๐-๖๑ ศูนย์ได้บริจาคเงินให้โรงพยาบาลศูนย์ทั่วประเทศ ซึ่ง รพ.สุราษฎร์ธานี ได้รับ ๑๓๐ ล้านบาท ซึ่งร่วมจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้โรงพยาบาล และอยากพัฒนาโรงพยาบาลชุมชน ที่เป็น รพ. node ให้มีศักยภาพ เพื่อลดความแออัดของ รพ.สุราษฎร์ธานี เลยจัดสรรงบ ๒๓.๙ ล้านบาท จัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้แก่ รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.เกาะสมุย รพ.เวียงสระ รพ.เกาะเต่า รพ.บ้านนาสาร รวม ๒๑ รายการ ส่งมอบแล้ว ๑๖ รายการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๒ stroke unit โดย โรงพยาบาลศูนย์สุราษฎร์ธานี

ตัวแทน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- stroke unit ให้มีศูนย์ stroke unit ที่ รพ.สุราษฎร์ธานี ซึ่งมีแค่ ๘ เตียง รองรับผู้ป่วยทั้งจังหวัดซึ่งไม่เพียงพอ มีแนวทางที่จะพัฒนา รพ.กาญจนดิษฐ์ เปิดเป็น stroke unit รพ.พุนพิน เป็น intermediate care ที่จะรับผู้ป่วย stroke จาก รพ.สุราษฎร์ธานี ที่มีอาการดีขึ้นแล้ว และอนาคตอาจจะเพิ่ม รพ.เวียงสระ

๑๓/ในการดูแล....

ในการดูแลผู้ป่วย stroke เพิ่มเติม

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒

-- สำหรับ รพ.กาญจนดิษฐ์ โดยระบบการดูแลบริหารจัดการผู้ป่วย stroke ทาง รพ.สุราษฎร์ธานี-ยังเป็นผู้ดูแลหลัก ซึ่งได้เตรียมการไปบางส่วน หากพร้อมจะทำให้บริการผู้ป่วยได้เร็ว ลดการเดินทางของผู้ป่วย
ผอ.รพ.เวียงสระ

- รพ.เวียงสระ สถานที่พร้อม อุปกรณ์พร้อม ติดปัญหาเจ้าหน้าที่พยาบาลยังต้องประจำตึกผู้ป่วย แต่ได้เรียนรู้ stoke unit ร่วมกัน

ประธาน

- คงดำเนินการทันในเดือน ก.ย.๖๒

ผอ.รพ.เวียงสระ

- โครงการเฉลิมพระเกียรติในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีราชาภิเษก ซึ่งจะลงในราชกิจจานุเบกษา ปี ๖๒ ปีนี้โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพและงานมหกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เดิน-วิ่งมินิมารารอน เฉลิมพระเกียรติเนื่องในมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก โดยที่กรมอนามัยเขต ๑๑ ร่วมกับ รพ.เวียงสระ รพ.ฉวาง จัดขี่ตะมุยไทย เป็นการประยุกต์การออกกำลังกาย โดย รพ.เวียงสระ จะจัดเฉลิมพระเกียรติฯปั่นรวมใจภักดิ์ รักในหลวง Bike for king จัดในวันที่ ๒๐ ก.ค.๖๒ โดยพิธีเริ่มเวลา ๐๙.๐๐ น. ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ เป็นประธานในพิธีเปิดกรวย ร้องเพลงเทิดไท้องค์ราชัน กล่าวเปิดงาน Bike for king มอบถุงพระราชทานผู้ป่วยในโรงพยาบาล ๐๙.๓๐ น. ปล่อยชบวนจักรยาน เยี่ยมผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และนำจิตอาสาพัฒนา ปรับปรุงพื้นที่บ้านผู้ป่วยติดเตียง ซึ่งหนึ่งในโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ จะเป็น ภาพกิจกรรม ประกาศในจดหมายเหตุด้วย

- เชิญชวนร่วมกิจกรรม Bike for king ในวันที่ ๒๐ ก.ค.๖๒ และร่วมกิจกรรมเดินวิ่งเพื่อสุขภาพเฉลิมพระเกียรติฯในวันที่ ๒๑ ก.ค.๖๒ รับลงทะเบียน ๐๔.๐๐ น. ปล่อยตัววิ่ง ๑๐ .๕ กม. เวลา ๐๖.๐๐ น. และ ๔ กม. เวลา ๐๖.๑๐ น.

ผอ.รพ.บ้านนาสาร

- สำหรับการขึ้นทะเบียนกัญชา อาจมีความเข้าใจผิดในประเด็นการปลูก ซึ่ง รพ.ท่าฉาง รับโควต้ามา ๒,๐๐๐ กก.

ผอ.รพ.ท่าฉาง

- ได้รับโควต้าจัดสรร ๒,๐๐๐ กก. ซึ่ง รพ.ท่าฉาง เป็นผู้แปรรูปและผลิต การแปรรูปสำหรับสมุนไพรใช้ในทางการแพทย์ ๒ กรณี คือ ด้านการวิจัยและการรักษา รพ.ท่าฉาง จะมีความพร้อมในการดำเนินการซึ่งจะต้องขออนุญาตเป็นผู้ครอบครอง ผู้ผลิตและผู้จำหน่ายทางกฎหมาย จะต้องให้ทาง อย. สสส. มาตรวจสอบสถานที่ผลิต ซึ่งต้องแยกสายการผลิตออกจากยาสมุนไพรทั่วไป ไม่สามารถรวมกันได้ และต้องเตรียมความพร้อม จนกว่าจะได้รับการตรวจสอบให้ผลิตได้ โดยต้องใช้เวลาอย่างน้อย ต.ค.๖๒ สำหรับกัญชา ๒,๐๐๐ กก. รพ.ท่าฉางไม่ได้ปลูกเอง จะต้องรับจากเกษตรกรที่เป็นผู้ปลูก ซึ่งผู้ปลูกต้องขึ้นทะเบียนเป็นผู้ปลูกกัญชา สถานที่ปลูกต้องมีมาตรฐานการปลูก มีการรักษาความปลอดภัย ซึ่งทางสภาการเกษตร ได้รับโควต้า ๒,๐๐๐ กก. ซึ่งทางสภาการเกษตร จะเป็นผู้จัดสรรให้เกษตรกรที่ขึ้นทะเบียนและที่มีความพร้อม รพ.ท่าฉาง เตรียมพร้อมในการนำกัญชามาสกัด

ผอ.รพ.บ้านนาสาร

- ข้อมูลการเชื่อมโยงระหว่าง รพช. กับ รพ.สต. ซึ่งโปรแกรมที่ใช้ทางบริษัทบอกจะเก็บเงิน ซึ่งบางรายการจะไม่สามารถวิเคราะห์ข้อมูลได้ ทำให้การประเมิน รพ.สต.ติดดาว ก็จะไม่ผ่านด้วย ซึ่งควรมีแนวทางที่

ประเมินให้ผ่าน รพ.สต.ติดดาว

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)คนที่ ๒

- - จังหวัดเป็นผู้ประเมิน ถ้าไม่ติดขัดจะพัฒนาต่อไปซึ่งโปรแกรมที่ใช้มีอยู่เยอะ หากรวมหลายจังหวัดจะราคาไม่สูง หากรอได้ใช้แบบเดิมก่อน

ผอ.รพ.บ้านนาสาร

- การบันทึกข้อมูลแพทย์แผนไทยใน รพ.สต. จากข้อมูลของกรมการแพทย์จังหวัด พบว่า ข้อมูลแพทย์แผนไทย ใน รพ.สต.หลายแห่ง การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยประกันสังคม มีหลาย รพ.สต. ไม่ได้ลงบันทึกสิทธิประกันสังคม ทำให้มีผลต่อการเบิกจ่ายประกันสังคม ฝากสาธารณสุขอำเภอช่วยกำกับในการบันทึกข้อมูล

ผอ.รพ.พนม

๑. แนวทางการเพิ่มเงินเดือนลูกจ้างชั่วคราว คณะกรรมการพิจารณาปรับเพิ่ม ๑๐ % ซึ่งจะมีผลกระทบต่อสถานการณ์การเงินที่ผ่านมาขอเงินสมทบสนับสนุน รพ.

๒. การควบคุมต้นทุนเวชภัณฑ์ เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ตามราคาร่วม ซึ่งเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาไม่มีข้อมูล แต่ถ้าเป็นไปได้ควบคุมต้นทุนหลัก บังคับการให้บริการ

๓. ปัญหาการสำรวจน้ำทิ้ง เพื่อปฏิบัติตามข้อกำหนดเงื่อนไขมาตรฐาน HA หรือ รพ.สต.ติดดาว หากมีหน่วยตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งจะเกิดประสิทธิภาพ

๔. การให้ รพ. node เป็นคลังบริหารจัดการยาโรคเรื้อรังที่จะกระจายจาก รพ.สุราษฎร์ธานี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

- การขึ้นเงินเดือนลูกจ้างชั่วคราว ในแต่ละ รพ. จะมีคณะกรรมการพิจารณา ซึ่งได้ให้เตรียมตัวเลขที่จะพิจารณาวางเงินเท่าที่จะเพิ่มเงินเดือนลูกจ้างชั่วคราว ตอนนี้เป็นลูกจ้างชั่วคราวส่วนหนึ่ง อีกส่วนเปลี่ยนเป็น พกส. และสถานการณ์ทางการเงินของแต่ละ รพ. คิดว่าแต่ละ รพ. น่าจะมีตัวเลขว่าในแต่ละเดือนค่าใช้จ่ายลูกจ้างชั่วคราวเท่าไร ซึ่งได้ข้อมูลทั้งจังหวัด ซึ่งต้องหาข้อมูลให้อีกครั้งต้องใช้จ่ายเงินเท่าไร ซึ่งจะมีผลกระทบต่อสถานการณ์การเงินของ รพ.

ประธาน

- ติดตามครั้งหน้า

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ราคายา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา กำลังรอข้อมูลจาก รพ. ซึ่งยังใช้ราคาเดิมก่อน

ประธาน

- ติดตามครั้งหน้า

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- การตรวจสอบคุณภาพน้ำเสีย ทางการประสานส่วนภูมิภาค สามารถตรวจได้บางส่วน อยู่ว่าจะตรวจสอบอะไร จะประสานกับสำนักงานสิ่งแวดล้อมฯ

ประธาน

- ติดตามครั้งหน้า

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)คนที่ ๒

- เดิมคุยกันในการที่ไม่ต้องให้ผู้ป่วยเดินทางมารับยาที่รพ.สุราษฎร์ธานี และ รพช.ไม่สะดวกในการจัดหา เพราะการใช้ยาไม่มาก ใช้ไม่แน่นอน เลยให้ รพ. node ช่วยจัดหา แต่ไม่ทราบปริมาณที่ชัดเจน ซึ่งต้องมีจำนวนผู้ป่วยที่ชัดเจน เพื่อให้ รพ. node ทำแผนจัดซื้อยาได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ตัวแทนกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

- ๑. การเชื่อมข้อมูล ซึ่งต้องใช้ในการประเมิน รพ.สต. เพราะมีค่าใช้จ่าย ก็ปรับวิธีการใช้ให้ทันต่อไป
- ๒. ผลจากที่คณะกรรมการ ติดตามมาตรฐาน CPG ซึ่ง CPG บางตัว บางเครือข่ายยังใช้อยู่ ไม่ตรงกับบริบท ซึ่ง CPG บางตัวซับซ้อน บางพื้นที่ไม่ละเอียด ผากให้ทำเพื่อให้งานได้มาตรฐานมีผลงาน รพ.สต.มีประสิทธิภาพมาตรฐานสูงขึ้น

๓. ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ติดตามคัดเลือกหน่วยบริการดีเด่นของชมรม ซึ่งได้ประเมินเรียบร้อยแล้ว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้ สสอ.บ้านนาสาร รพ.สต. ได้ รพ.สต. บ้านพรุกระแซง อ.เวียงสระ ขอขอบคุณผู้บริหารที่ให้แนวคิดร่วมพัฒนาให้ได้มาตรฐาน สดท้ายเพื่อประชาชน ได้รับความสะดวกตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

๔. ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดประชุมวิชาการ ในวันที่ ๑๗-๑๙ ก.ค. ๖๒ มีการมอบรางวัล รพ.สต.ดีเด่นระดับจังหวัด และมีทิศทางกรพัฒนาระดับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข นำเสนอผลงานวิชาการ

ประธาน

- การถ่ายโอน รพ.สต. ยังไม่ชัดเจน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ ผลการดำเนินงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ตัวชี้วัดการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ร้อยละผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัยโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์และการแพทย์แผนไทย(ไม่รวมส่งเสริมป้องกัน) จำแนกหน่วยงานที่ไปรับบริการของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

- ภาพรวมเป้าหมายร้อยละ ๑๘.๕ ทำได้ร้อยละ ๒๐.๒๙ เป็นอันดับที่ ๕ ของเขต ๑๑
- เป้าหมายประเภท รพศ./รพท. ร้อยละ ๑๑ ทำได้ร้อยละ ๗.๘๓
- เป้าหมายประเภท รพช. ร้อยละ ๑๙ ทำได้ร้อยละ ๑๖.๐๗
- เป้าหมายประเภท รพ.สต./PCU ร้อยละ ๓๖ ทำได้ร้อยละ ๓๔.๓๙

๒. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอ

เป้าหมายทุก CUP ผ่านระดับ ๓ (อย่างน้อยได้คะแนน ๖๐ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

- จ.สุราษฎร์ธานี เมืองสมุนไพรร้อยละผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทำได้ ร้อยละ ๒๐.๒๙ เป็นลำดับที่ ๕ ของเขต ๑๑ จ.ระนอง กระบี่ ทำได้สูง แยกเป็นราย cup ผลงานรวม อ.บ้านตาขุน ได้สูงที่สุด รองลงมา อ.ชัยบุรี ศิริรัฐนิคม ที่ได้น้อย อ.เมือง เกาะสมุย บ้านนาสาร เวียงสระ ท่าชนะ แยกเป็นประเภทสถานบริการ รพศ./รพท. ผลงาน จ.สุราษฎร์ธานี อยู่ลำดับที่ ๗ เป้าหมาย รพศ.ร้อยละ ๑๑ รพท. ร้อยละ ๑๑ ซึ่ง รพ.สุราษฎร์ธานี ๗.๑๒ % รพ.เกาะสมุย ๙.๕๒ % เฉลี่ย ๘.๗๓ % ซึ่งยังไม่ผ่าน เป้าหมาย รพช.ร้อยละ ๑๙ ได้ลำดับที่ ๖ ของเขต ได้ ๑๖.๐๗ % ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของเขต รพ.ศิริรัฐนิคม สูงสุด ๒๕.๘๕ % เป้าหมาย รพ.สต. ร้อยละ ๓๖ อยู่ลำดับที่ ๖ จ.สุราษฎร์ธานี ๓๔.๓๙ % ระดับเขต ๓๖.๔๘ %

๓. ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จ ตอบสนองเรื่องเมืองสมุนไพรร้อยละการใช้ยา เครือข่ายการปลูก การใช้

๑๖/ยาใน....

ยาในสถานบริการที่เพิ่มมากขึ้น เป็นระดับความสำเร็จ

- ค่ายา ส่งผลต่อการให้บริการ เพราะว่าถ้าที่ไหนวางแผน ใช้แผนไทย ซึ่งจะขึ้นอยู่กับที่การจ่ายยา สมุนไพร เขต ๑๑ ลำดับที่ ๘ ของประเทศ

- ฝากทุกท่านที่เกี่ยวข้อง จ.สุราษฎร์ธานี เมืองสมุนไพร ผลงานน่าจะสูงน่าจะเป็นลำดับต้นๆ ของเขต

ประธาน

- ปี ๖๓ กันเงินไว้สำหรับจ่ายค่ายา ยอดปี ๖๓ น่าจะเพิ่มขึ้น เพราะสุราษฎร์ธานี เมืองสมุนไพร มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้มอบหมายให้จังหวัดสุราษฎร์ธานีจัดโครงการ อบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งได้ดำเนินการจัดอบรมเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว โดยมีผู้เข้าอบรม จำนวน ๒๑๘ คน แบ่งเป็นผู้สังเกตการณ์ จำนวน ๕ คน และผู้เข้าสอบ ๒๑๓ คน หลังการ อบรมมีผู้ผ่านการอบรมได้คะแนนทดสอบหลังอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ จำนวน ๒๐๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๒๔ ซึ่งรายชื่อประกาศผ่านหน้าเวปไซด์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

- เนื่องจาก จ.สุราษฎร์ธานีได้ของบการดำเนินงานเมืองสมุนไพร งบกระตุ้นเศรษฐกิจภาคใต้ตอนบน ๑๑๐ ล้าน ได้ของบสร้างโรงผลิตและแปรรูปให้กับชุมชน ๘ แห่ง มีอยู่ ๑ แห่ง ถึงเวลาประเมิน ผอ.รพ.ได้ โยกย้ายไม่มีผู้แทน สาธารณสุขอำเภอเกษียณอายุ ขอให้เตรียมความพร้อมด้วย มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ใช้หัวโตใหญ่ สุกใส ตาแดง มือเท้าปาก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาหารเป็นพิษ ไข้เลือดออก ชิคุนคุนยา ยังมีอัตราป่วย มากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะสมุย เวียงสระ ท่าฉาง โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอพุนพิน ท่าฉาง ศิริรัฐนิคม โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอบ้านนาเดิม ท่าฉาง เวียงสระ โรคสุกใส พบมากในอำเภอเกาะสมุย ศิริรัฐนิคม ท่าฉาง โรคตาแดง พบมากในอำเภอเวียงสระ ท่าฉาง ศิริรัฐ นิคม โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอเกาะสมุย บ้านตาขุน พนม โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากใน อำเภอเกาะสมุย เกาะพะงัน พุนพิน โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอชัยบุรี เมือง ไชยา โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอกาญจนดิษฐ์ เกาะพะงัน ท่าชนะ โรคชิคุนคุนยา พบมากในอำเภอเมือง ท่าฉาง ดอนสัก

- การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคหัด ได้แก่ อำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ โรคชิคุนคุนยา ได้แก่ อำเภอเมือง ดอนสัก ไชยา ท่าฉาง บ้านนาสาร เคียนซา พุนพิน โรคมือเท้าปาก ได้แก่ อำเภอบ้านตาขุน โรคไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ พนม บ้านตาขุน ท่าฉาง บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เวียงสระ พุนพิน ชัยบุรี วิภาวดี โรคอาหารเป็นพิษ ได้แก่ อำเภอไชยา ศิริรัฐนิคม พนม ชัยบุรี

๑๗/หัวหน้ากลุ่ม....

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. เมื่อวันที่ ๑๔ มิ.ย.๖๒ นพ.มนู ศุกลสกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ รับโล่เกียรติคุณ ระดับประเทศ การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคติดต่อฯ โดยยูงลายระดับดีเด่นด้านชุมชนต้นเรื่องอาสาปราบยูง จาก นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในงานรณรงค์วันไข้เลือดออกอาเซียน ๒๕๖๒ ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะลงมาประเมินมาตรฐานศูนย์บริการชุมชน (DIC) ระหว่างวันที่ ๓๐ ก.ค.-๑ ส.ค.๖๒ จะประเมิน Drop In Center สสอ.๑ แห่ง รพ.สต. ๕ แห่ง และถูกบรรจุในโครงการในพระราชดำริ พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ

๓. สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๑๘ มิ.ย.๒๕๖๒ จำนวน ๓๑,๘๔๒ ราย อัตราป่วย ๔๘.๒๐ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๔๘ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๕ สำหรับสถานการณ์ของ จ.สุราษฎร์ธานี พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอเกาะสมุย กาญจนดิษฐ์ เกาะพะงัน ท่าชนะ พนม ท่าฉาง เมือง บ้านนาเดิม พุนพิน บ้านตาขุน เวียงสระ พระแสง ไชยา ดอนสัก ชัยบุรี ศิริรัฐนิคม เคียนซา บ้านนาสาร วิภาวดี จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๑๙๐ ราย อัตราป่วย ๑๗.๙๑ ต่อแสนประชากร

๔. กิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เดือน ก.ค.๖๒ ครั้งที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑๖-๒๘ ก.ค. ๖๒ ขอให้รณรงค์และรายงานให้จังหวัดฯ ภายในวันที่ ๑ ส.ค.๖๒ ก่อน ๑๕.๐๐ น.

๕. ข้อมูลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ณ วันที่ ๒๕ มิ.ย.๖๒ อัตราความสำเร็จ ณ วันนี้ ๘๙.๖๖ % ซึ่งผ่านเกณฑ์
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี และการได้รับวัคซีน OPV3

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

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี และการได้รับวัคซีน OPV3 ผลงานตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค.๒๕๖๑ - ๒๕ มิ.ย.๒๕๖๒

๑. ความครอบคลุม MMR1 ในเด็กอายุ ๑ ปี สุราษฎร์ธานี ๙๔.๐๖ % สูงกว่าความครอบคลุมของประเทศ ของประเทศ ๘๙.๓๔ % เป็นลำดับที่ ๑๙ ของประเทศ มี ๘ cup ที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๙๕ %

๒. ความครอบคลุม MMR2 ในเด็กอายุ ๓ ปี สุราษฎร์ธานี ๙๒.๔๖ % สูงกว่าความครอบคลุมของประเทศ ของประเทศ ๘๗.๒๐ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๑ ของประเทศ มี ๗ cup ที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๙๕ %

๓. ความครอบคลุม OPV3 สุราษฎร์ธานี ๙๕.๗๗ % สูงกว่าความครอบคลุมของประเทศ ของประเทศ ๙๐.๔๑ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๑๒ ของประเทศ ทั้ง ๒๐ cup ผ่านเกณฑ์ทั้งหมด

- ขอบคุนผู้บริหารทุกท่าน ที่ติดตามการดำเนินงานความครอบคลุมการดำเนินงานวัคซีน

- MMR1 และ MMR2 ยังขาดไม่มากที่จะได้ตามเกณฑ์เป้าหมาย ๙๕ %

ประธาน

- ขอบคุณผู้บริหารทุกท่าน ผลงานที่ดีขึ้น มีการดำเนินงานและจัดการข้อมูลดีขึ้น
- ฝากเรื่องรายงานไข้เลือดออก บางรายไม่มีไข้เลย แล้วเกิดเป็นไข้เลือดออก บางรายไม่เคยมา

โรงพยาบาล เช็กประวัติมาจากต่างอำเภอ เชื่อว่าติดมาจากต่างอำเภอ บางครั้งมีญาติป่วย ซึ่งต้องแยกให้ชัดเจน การควบคุมโรคที่สำคัญตรวจสอบลูกน้ำ ยุงลาย ซึ่งรพ.ไม่ควรมี พยายามอย่าให้ยุงกัด และหากมีไข้ ฝากดูเรื่อง Lab ตรวจสอบให้ละเอียด ซึ่งจะควบคุมได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ ผลงานการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ประจำปี ๒๕๖๒ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- สำหรับการรณรงค์วัคซีนไข้หวัดใหญ่ ปี ๒๕๖๒ ในกลุ่มประชาชนกลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่ม ขอให้เน้นให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเด็ก ๖ เดือนถึง ๒ ปี ให้ได้เข้าถึงวัคซีนให้มากที่สุด ส่วนในหญิงตั้งครรภ์ ๔ เดือนขึ้นไป มีวัคซีนไข้หวัดใหญ่ต่างหากไม่เกี่ยวกับวัคซีนที่ใช้ในการรณรงค์ เป็นวัคซีนที่มีใช้ทั้งปี โดยบูรณาการร่วมกันระหว่างงานรับฝากครรภ์และงานวัคซีน (หญิงตั้งครรภ์ทุกคนก่อนคลอดต้องได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ๑ ครั้ง) ช่วงรณรงค์ปีนี้ เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ โดย ๒ เดือนแรก(เดือนมิถุนายน-กรกฎาคม ๒๕๖๒) เป็นช่วงรณรงค์เข้มข้นเชิงรุก และเดือนหลัง (สิงหาคม ๒๕๖๒) เป็นช่วงเก็บตก

- ผลงานการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ประจำปี ๒๕๖๒
ณ วันที่ ๒๕ มิ.ย.๒๕๖๒ ทั้งหมด ๒๐ รพ.แม่ข่าย จำนวนวัคซีนที่ได้รับ ๕๓,๓๙๓ โดส รวมใช้ทุกกลุ่มเป้าหมาย ๑๐,๗๙๗ โดส คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๒๒

- ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

๑. กลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของวัคซีนที่ได้รับ
๒. วัคซีนสูญเสีย ไม่เกินร้อยละ ๕ ของวัคซีนที่ได้รับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ เกณฑ์การประเมินตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ต้นแบบจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๒

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- ร่างเกณฑ์การประเมินตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ต้นแบบจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๒ ซึ่งสืบเนื่องจากกระทรวงสาธารณสุข สุขภาพภาคประชาชน ได้มีแนวทางที่จะพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เพื่อสร้างกลไกที่จะนำประเด็นหลัก พขอ.ในตำบล ซึ่งในการขับเคลื่อนตัวชี้วัด มีต้นแบบ ๒ ตำบล ที่ได้รับการคัดเลือก คือ ต.วัง อ.ท่าชนะ และ ต.บ้านท่าเนียน อ.คีรีรัฐนิคม ซึ่งในการขับเคลื่อนของตำบลจัดการคุณภาพชีวิตมีมาตรฐานของกองฯ ทั้งเรื่องประเมิน ทีม แผน กิจกรรม ผลลัพธ์ ในการขับเคลื่อนอีกส่วนเป็นของสุราษฎร์ธานี เพื่อการยกระดับ โดยใช้ตำบลเป็น setting หลัก มีเกณฑ์ที่เพิ่มขึ้น ซึ่งมีการแต่งตั้งคณะทำงานในภาคส่วนต่างๆ ทั้งในภาพจังหวัด อำเภอและโรงพยาบาลชุมชน รพ.สต. ร่วมกันพิจารณากรอบโดยมี

- หมวดที่ ๑ หมวดการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (๑๐๐ คะแนน)
- หมวดที่ ๒ หมวดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผ่านเกณฑ์ (๒๐ คะแนน)
- หมวดที่ ๓ หมวดโรงเรียน อสม.มาตรฐาน (๒๐ คะแนน)
- หมวดที่ ๔ หมวดโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (๑๐ คะแนน)
- หมวดที่ ๕ หมวดตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง (๑๐ คะแนน)

- หมวดที่ ๖ หมวดโรงงานสีขาว (๑๐ คะแนน)
- หมวดที่ ๗ หมวดวัดส่งเสริมสุขภาพปลอดโรค อย่างน้อย ๑ แห่ง(ถ้ามีวัด/ศาสนสถานในพื้นที่) (๒๐ คะแนน)

- หมวดที่ ๘ หมวดชุมชนเข้มแข็งด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม (๑๐ คะแนน)

รวมทั้งหมด ๒๐๐ คะแนน ทุกหมวดที่มีถือเป็นงานนโยบายที่ทำอยู่แล้ว เพียงแต่จัดให้มีการจัดการ มีความเข้มแข็งขึ้นชัดเจนขึ้น ในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นพื้นที่ต้นแบบ และติดตามผลลัพธ์

ประธาน

- ที่ประชุมรับทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

- แจ้งเพิ่มเติม การติดตามตัวชีวิต คณะที่ ๑ ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในภาพจังหวัด ๒ ตัวชีวิตที่ไม่ผ่าน
 - ตัวชีวิตการคัดกรองเบาหวาน ภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี ยังไม่ผ่าน ๒ อำเภอ ผ่าน ๑๗ อำเภอ เหลือ ๒ อำเภอที่ยังไม่ผ่าน คือ เกาะสมุย เมือง ซึ่งเกณฑ์คัดกรองเบาหวาน ที่ต้องควบคุม ๙๐ % เพราะกลุ่มประชากรเป้าหมายมีการเปลี่ยนแปลง ซึ่ง ๒ อำเภอมีผลกระทบกับภาพรวม อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่สูง คือ ท่าฉาง เมือง
 - ตัวชีวิตการคัดกรองความดันโลหิตสูง ภาพจังหวัดยังไม่ผ่าน ๒ อำเภอ ผ่าน ๑๗ อำเภอ รายอำเภอ ๒ อำเภอ
 - เกณฑ์เป้าหมายเบาหวานที่ควบคุมได้ ไม่น้อยกว่า ๔๐ % จ.สุราษฎร์ธานี ทำได้ ๒๙.๙๐ % ที่ผ่าน ได้แก่ อ.บ้านนาสาร มีแนวโน้มหลายอำเภอจะผ่านมี บ้านตาขุน กาญจนดิษฐ์ พนม เกาะสมุย ท่าฉาง
 - เกณฑ์เป้าหมายความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ไม่น้อยกว่า ๕๐ % จ.สุราษฎร์ธานีผ่าน ๔ อำเภอ มี พนม ท่าชนะ บ้านตาขุน บ้านนาสาร หลายอำเภอใกล้ผ่าน มี เวียงสระ ดอนสัก ไชยา พระแสง ชัยบุรี กาญจนดิษฐ์
 - ฝากผู้บริหารได้ติดตาม รายหน่วยบริการ หน่วยไหนทำได้น้อย
 - ตัวชีวิต CKD สาขาไต ที่ตัวเลขยังสูง มี ดอนสัก เกาะสมุย ภาพรวมจังหวัดไม่มีปัญหา ผ่าน ๗ แห่ง นาสาร วิกาวดี บ้านตาขุน เคียนซา พนม เวียงสระ ชัยบุรี
 - ผู้ป่วย stoke อาจต้องไปดูข้อมูลย้อนหลัง ปีที่ผ่านมาประวัติ ความดันโลหิตสูงหรือไม่ มีการรักษาอย่างสม่ำเสมอหรือไม่ มีพฤติกรรมอย่างไร เป็นข้อมูลที่ต้องสืบค้นต่อไป
 - อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ที่ไม่ผ่านมี ศิริรัฐนิคม บ้านนาสาร
- วันที่ ๑๐ ก.ค.๖๒ นัดประชุม NCD Board เพื่อติดตาม เสนอแนวทางการดำเนินให้ประสบผลสำเร็จ

ประธาน

- ขอขอบคุณมาก ทำให้ผ่านทั้งจังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

๑. ปัจจัยที่มีความสำคัญร่วมต่อการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

โดย รพ.สต.บ้านพรุกระแซง อ.เวียงสระ โดย น.ส.อารียาภรณ์ วงศ์เล็ก

- นำเสนองานวิจัยเรื่องปัจจัยที่มีความสำคัญร่วมต่อการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ของประชาชน ม.๑ ต.บ้านส้อง อ.เวียงสระ จ.สุราษฎร์ธานี

- ความเป็นมาในการศึกษาครั้งนี้ เพราะในพื้นที่พบป่วยโรคไข้เลือดออกต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี ๒๕๕๗-๒๕๖๑ เมื่อจำแนกรายหมู่บ้านพบว่า หมู่ที่๑ มีอัตราป่วยสูงที่สุด และดัชนีการสำรวจค่าสุณน้ำยุงลาย พบว่า หมู่ที่๑ มีค่าดัชนีสูงที่สุด ซึ่งแสดงให้เห็นว่าพฤติกรรมการควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ยังไม่ดีเท่าที่ควร

- วัตถุประสงค์การวิจัย โดยศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ และศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของประชาชนต่อการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

- ขอบเขตการศึกษาวิจัย ศึกษาในพื้นที่ ม.๑ ต.บ้านส้อง อ.เวียงสระ ในประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๒๕๐ คน ศึกษาและเก็บข้อมูลช่วงเดือน ส.ค.-ก.ย.๖๑

- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ ทำให้ทราบการมีส่วนร่วมและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วม ซึ่งมีการนำมาพัฒนาการดำเนินงานในพื้นที่

- กรอบแนวคิด ปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม ต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก การวิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติเชิงพรรณนา ค่าเฉลี่ย เป็นมาตรฐาน

- จากข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง มีอายุ ๔๑-๖๐ ปี มากที่สุดอยู่ระดับการศึกษาประถมศึกษามากที่สุด รองลงมาคือมัธยมศึกษา ประกอบอาชีพเกษตรกรมากที่สุด รองลงมาคือรับจ้างทั่วไป สถานภาพสมรสอยู่เป็นคู่มากที่สุด รายได้เฉลี่ย ๕,๐๐๐- ๑๐,๐๐๐ บาท มีจำนวนสมาชิกในครอบครัว ๓-๗ คนส่วนใหญ่ ๘๔.๘๐ % ที่ ประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกที่สมาชิกในครอบครัว พบว่า ไม่เคยป่วย ๙๙.๘๐ % ประวัติการเจ็บป่วยของตนเอง ไม่เคยป่วย ๙๙.๖๐ %

- จากข้อมูลด้านปัจจัยนำ พบว่า ด้านความรู้ ทักษะการรับรู้ ส่วนใหญ่อยู่ระดับสูง ความรู้ อยู่ระดับปานกลาง ๖๐.๔๐ %

- ปัจจัยเอื้อ ด้านความเพียงพอและทักษะการใช้ทรัพยากรในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ความเพียงพอของทรัพยากรส่วนใหญ่ในระดับปานกลาง ๕๐.๘๐ % ทักษะการใช้ทรัพยากร ประชาชนส่วนใหญ่อยู่ระดับปานกลาง ๖๕.๒๐ %

- ปัจจัยเสริม ด้านการได้รับคำแนะนำในการกระตุ้นเตือนจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. หรือบุคคลในครอบครัว ยังอยู่ในระดับปานกลาง ๖๕.๒๐ % การมีส่วนร่วมส่วนใหญ่อยู่ระดับปานกลาง ๗๒.๘๐ %

- เมื่อเทียบปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือด พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล เรื่องเพศ อายุ การศึกษา อาชีพ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วม ทางสถิติ = ๐.๐๑

- ปัจจัยนำ ความรู้ ทักษะการรับรู้ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ ≤ ๐.๐๑ เช่นกัน

- ปัจจัยเอื้อความเพียงพอของทรัพยากร ทักษะในการใช้ทรัพยากรป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่า มีความสำคัญที่ระดับนัยสำคัญ = ๐.๐๕

- ปัจจัยเสริมในการได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. หรือบุคคลในครอบครัว มีความสำคัญที่ระดับนัยสำคัญ = ๐.๐๑

- สรุปผลการศึกษาพบว่า ประชาชนบางส่วนยังขาดความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

๒๑/รวมถึงทักษะ...

รวมถึงทักษะการป้องกันในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายที่ถูกต้อง การกระจายข่าวสารการเกิดโรคในชุมชน การกระตุ้นเตือนของเจ้าหน้าที่ ยังไม่ทั่วถึงพอ ประชาชนยังมีพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคใช้เลือดออกไม่ดีเท่าที่ควร-

- ข้อเสนอแนะจากการศึกษา ได้แก่ ควรส่งเสริมเรื่องความรู้ พัฒนาทักษะ เพิ่มการเข้าถึงทรัพยากร เพิ่มช่องทางการกระจายข้อมูลข่าวสาร การเกิดโรค ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในชุมชน

- ข้อเสนอแนะการศึกษาครั้งต่อไป ควรมีการศึกษาเชิงทดลองอย่างเต็มที่ จากการนำข้อมูลได้ปรับใช้ และควรมีการศึกษาเปรียบเทียบชุมชนที่มีการระบาดซ้ำซาก และชุมชนที่ไม่มีการระบาด

- การพัฒนาการศึกษาที่ได้นำมาใช้ในชุมชนบ้านพรุกระแซง ม.๑ ต.บ้านส้อง อ.เวียงสระ ตามวิถีพรุกระแซง ห่างไกลใช้เลือดออก และนำข้อมูลที่ได้คืนกลับชุมชน ระดมความคิดร่วมกัน ป้องกันและควบคุมโรคใช้เลือดออกในพื้นที่ให้ดียิ่งขึ้น มีการจัดทำมาตรการหมู่บ้านทั้งส่งเสริมพฤติกรรมดี และลงโทษพฤติกรรมที่เลวร้าย มีมาตรการทำให้ไม่ให้เกิดโรค มีการห้ามทำตามกฎข้อห้ามต่างๆ นำวิถีถิ่นในพื้นที่ ใช้ทรัพยากรที่มีในพื้นที่ เพิ่มช่องทางการเข้าถึง ทรัพยากรให้กับประชาชน ทำในชุมชน ซึ่งเป็นรูปธรรมมากยิ่งขึ้น โดยมีจุดยืนที่ชัดเจน นำชุมชนมาใช้จริงจริง ให้หลากหลายมากยิ่งขึ้น นำสเปรย์น้ำหอม ในพื้นที่ ม.๑ บ้านพรุกระแซง เป็นพื้นที่ปลูกสมุนไพรมากที่สุด ในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด นำสมุนไพรมาแปรรูป เครื่องมือป้องกันใช้เลือดออก สเปรย์น้ำหอมเยี่ยมบ้านเพื่อการกระตุ้นเตือนให้เกิดพฤติกรรมที่ดีขึ้น ระบบข้อมูลลูกน้ำยุงลายลงมาในชุมชน ได้มีการนำแกนประชาชนในพื้นที่ ผู้นำชุมชนมีส่วนร่วมในการควบคุมกิจกรรม QC และกลุ่มเยาวชน ประชาชนในพื้นที่ รร.บ้านพรุกระแซง มีกิจกรรมให้เยาวชนบอกเพื่อน เตือนคนในบ้าน ร่วมสร้างชุมชน ปลอดภัยปลอดโรค

- ผลลัพธ์การดำเนินงาน ควบคุมโรคใช้เลือดออกในชุมชน ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายลดลงอย่างเห็นได้ชัด โดยลดลงอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน HI ไม่เกิน ๑๐ % จากการดำเนินงาน ต.ค.-ธ.ค.พบว่าอัตราป่วยในพื้นที่ลดลง ไม่พบผู้ป่วยในพื้นที่ ทำให้พื้นที่ไม่มีโรคใช้เลือดออก

ประธาน

- ขอบคุณมาก

๒. นำเสนอสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยฯ รพ.สต.คลองชะอุ่น อำเภอนมจิ่งหวัดสุราษฎร์ธานี โดย น.ส.กมลพร แก้วหนู นักการแพทย์แผนไทย

- ผลการดำเนินงานดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย ปี ๒๕๖๒ แบ่งเป็นกิจกรรมเด่น โดยมีกิจกรรมภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง มีวิสาหกิจชุมชน บ้านทุ่งตาหนอน ต.คลองชะอุ่น ปัจจุบันแปรรูปผลิตภัณฑ์ ขณะนี้อยู่ในกระบวนการจดแจ้ง

- จุดเริ่มโดย การทำโครงการกระเป๋ายาสมุนไพรรื้อ นำสมุนไพรที่ปลูกมาแปรรูปผลิตภัณฑ์ เพื่อหารายได้ให้ชุมชน มีการพัฒนาผลิตภัณฑ์โดยของบจากหน่วยงานภาครัฐ ได้ประสานงานเกษตรกร มาให้ความรู้มาตรฐานที่ผลิต เพื่อทางกลุ่มจะได้นำผลิตภัณฑ์ไปขอที่ จดแจ้งปัจจุบันนำมาแก้ไข การผลิต อุปกรณ์ ห้องเก็บ

- มีผลงานเด่น คือการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย มีโรงเรียน อบรมแกนนำนักเรียน การสอนทำยาฆ่าแมลง การทำยาฆ่าเหา สอนนักเรียน นักกีฬา ขยายผล

- สอน อสม.น้องใหม่ เกี่ยวกับการใช้ยาสมุนไพรในการรักษาโรค

- รพ.แม่ข่ายมีการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ติดตามผล มีระบบส่งต่อ

- หมวดบริการ มี ๔ ด้าน โดยด้านเด่นจะเน้นอัมพฤกษ์ อัมพาต คลินิกอัมพฤกษ์ อัมพาต ภายใต้การทำงานของ ct stoke โดยมีแบบการคัดกรองซึมเศร้า 2Q9Q ร่วมกับสหวิชาชีพ พยาบาล ในการคัดกรอง เพื่อได้ผู้ป่วยมีแนวทางการรักษา ๓ กิจกรรม มีนัดตอบระคบ กายภาพบำบัด ๓ กิจกรรม เกิดขึ้นภายใต้คลินิก

๒๒/แพทย์แผนไทย...

แพทย์แผนไทย โดยพัฒนาการบำรุงกล้ามเนื้อของผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต เหมือนเด็กแรกเกิด ตั้งแต่ลุกขึ้นจากเตียง นั่ง ยืนทรงตัว เดินโดยใช้อุปกรณ์ ประคอง ใช้ถุงทรายในการถ่วง ซึ่งกิจกรรมในการทำแต่ละครั้ง จะมีการประเมินค่า HDL ว่าผู้ป่วยอยู่ระดับไหน จะได้รับการรักษา

- ปี ๖๑ พบว่า ผู้ป่วย stoke ของตำบล ได้รับการดูแลจากแพทย์แผนไทย ๕ คน พบว่า ๘๐% มีอาการดีขึ้น ส่วนปี ๖๒ มี ๓ ราย พบว่า ๘๐% มีอาการดีขึ้น

- นวัตกรรมคลินิกแพทย์แผนไทย ในปี ๖๐ มีทางเดินแห่งรักษ์ เป็นลานนวดเท้าทั้งหมด ๕ ลาน ช่วยลดอาการขาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เบาหวาน และที่สำคัญ ใช้เวลาว่าง ให้เป็นประโยชน์ระหว่างรอรักษา

- นวัตกรรมคลินิกแพทย์แผนไทย ในปี ๖๑ การออกกำลังกาย ใช้งานระหว่างทำท่าฤๅษีดัดตนกับเพลงแหล่ เพื่อให้สนุกสนานมากขึ้นและจัดการทำได้ง่าย ทันยุคสมัย

- นวัตกรรมคลินิกแพทย์แผนไทย ในปี ๖๒ ทำนวัตกรรมการกายประติษฐ์ บ่อเวียนหัดเดิน ได้แนวคิดจากภูมิปัญญาชาวบ้านในการเลี้ยงเด็ก คือบ่อเวียนในการหัดเดินนำมาใช้กับผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต กับแนวคิดของหม้อพื้นบ้านที่มีความชำนาญด้านอัมพฤกษ์ อัมพาต

- วัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูระบบกล้ามเนื้อ การหมุนเวียนในเลือด ผู้ป่วยสามารถทำกิจกรรมโดยตนเองได้
- กระบวนการใช้บ่อเวียนหัดเดิน โดยมีกางเกงชูชีพ จะต้องสวมให้ผู้ป่วยก่อนเริ่มการใช้บ่อเวียนเพื่อป้องกันการล้ม ป้องกันขาอ่อนแรง ทั้งไม่ต้องมีคนช่วยประคองในการฝึกการเดิน ทำหัดเดินถ้าผู้ป่วยยกขาก้าวอย่างได้แล้วโดยจะมีถุงทราย ตั้งแต่ ๐.๕-๒ กก.สวมที่ข้อเท้า เพื่อเพิ่มแรงต้านทาน จะเป็นการบริหารไหล่โดยการแกว่งแขนเพื่อเพิ่มองศาไหล่

- ผลลัพธ์ กรณีศึกษา จากการทำนวัตกรรม มีผู้เข้าร่วมทั้งองค์การเคลื่อนไหว และข้อมือเท้ายึดเย็บตีมาก

- ภาพปิดทอง ผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต เมื่อหมดแรงสิ้นหวัง ทุกสิ่งทุกอย่าง เพราะตัวเอง ต้องเป็นภาระของลูกหลาน ครอบครัว เมื่อได้เข้ารับการรักษากับทีมแพทย์แผนไทย จากการรักษาในคลินิกแพทย์แผนไทยกับการฟื้นฟูทางสภาพร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยเอง ทำให้สามารถกลับมาเดินได้ ใช้ชีวิตได้อย่างปกติโดยไม่ต้องพึ่งพาบุคคลในครอบครัวเลย และครอบครัว หลังจบการรักษา ยายขอปิดทอง ท่านเปรียบเสมือนว่าเราเหมือนเป็นสิ่งศักดิ์สิทธิ์ เป็นตามศรัทธา ที่สามารถทำให้ท่านได้เดินได้ และสามารถพึ่งพาตนเอง
ประธาน

- ขอบคุณมาก

- เป็นที่ได้รางวัลชนะเลิศเรื่องการแพทย์แผนไทย สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ จะเอามาประยุกต์ใช้ในชีวิตได้ ต้องขอบคุณทางแพทย์แผนไทย รพ.สต.คลองชะอุ่น อ.พนม ที่ได้มานำเสนอการทำงานด้านการแพทย์แผนไทย และมีผลงานเชิงประจักษ์ ที่ผู้ป่วยที่หมดหวังแล้วมาพัฒนาให้ชีวิตกลับมาเดินได้ เป็นอันสงส์สูงมาก
ขอบคุณมาก

- ผู้บริหารต้องอุทิศ ใครครบ ๔ ปี อยากเปลี่ยนให้โอกาสปรับเปลี่ยน หรือกัน เพื่อให้มีที่ว่าง สำหรับรับใหม่ ผ่ากั้นวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)คิดว่าน่าจะเรียบร้อยก่อน ก.ย.๖๒
มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๑๗ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สรุปผลการดำเนินงานงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2562

ข้อมูล ณ วันที่ 26 กรกฎาคม 2562

ประเภทพบ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ดำเนินการ	จัดทำแผนการจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว	ขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว	ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว	ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	เบิกจ่ายเงินแล้ว	ร้อยละ	สรุปความแตกต่างจากวันที่ 10 ก.ค. 62	
									ก้าวหน้า (รายการ)	เหลือเดิม (รายการ)
งบระดับเขต 10 %	สิ่งก่อสร้าง	2	1	1				0.00	1	2
	ครุภัณฑ์	1					1	100.00		
งบระดับจังหวัด 20 %	สิ่งก่อสร้าง	6		2	2			0.00	3	15
	ครุภัณฑ์	12		1	1	3	7	58.33		
งบระดับหน่วยบริการ 70 %	สิ่งก่อสร้าง	38	3	2	14	3	9	23.68	5	157
	ครุภัณฑ์	124		17	19	30	40	32.26		
รวม	183	3	22	29	36	36	57	31.15	9	174

๒๒

ที่มา : จาการรายงานโปรแกรมงบประมาณค่าเสื่อม

สรุปรายการงบประมาณทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) สิ่งก่อสร้างที่ส่งมอบพร้อมผู้ถือหุ้น
ข้อมูล ณ วันที่ 26 กรกฎาคม 2562

ที่	หน่วยบริการแม่ข่าย	หน่วยบริการลูกข่าย	รายการ	จำนวน	งบค่าเสื่อมBC	สะสมเงินบำรุง	รวมเงิน	สถานะการดำเนินงาน	สาเหตุที่ดำเนินการล่าช้า
วงเงินระดับเขต									
1	11358-รพ.ดอนสัก	11358-รพ.ดอนสัก	ปรับปรุงอาคารภาพบำบัด และแพทย์แผนไทย	1	5,000,000.00	0	5,000,000.00	1	ประชุมคณะกรรมการกำหนดแบบแปลนอาคารกลาง 19 ก.ค.62
วงเงินระดับจังหวัด									
2	11363-รพ.บ้านตาขุน	11363-รพ.บ้านตาขุน	โครงการปรับปรุงอาคารผู้ป่วยใน พื้นที่ร้อยละ 888 ตร.ม.	1	1,500,000.00	627,000.00	2,127,000.00	1	แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดแบบแปลนอาคารกลาง เสนอ นพ.สสจ
3	11365-รพ.ท่าทอง	11365-รพ.ท่าทอง	ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยนอกแบบเลขที่ 5318 พื้นที่ร้อยละ 640.50 ตร.ม.	1	2,100,000.00	400,000.00	2,500,000.00	1	แบบแปลนเสร็จแล้ว อยู่ระหว่างดำเนินการติดปริ้นงาน งาน คาดว่าจะเสร็จ 30 ก.ย. 62
วงเงินระดับหน่วยบริการ									
4	11363-รพ.บ้านตาขุน	11363-รพ.บ้านตาขุน	ปรับปรุงทางลาดและหลังคาสำหรับผู้ป่วย พื้นที่ร้อยละ 40.46 ตารางเมตร	1	320,376.00	0	320,376.00	1	แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดแบบแปลนและกำหนดราคากลาง
5	11357-รพ.กาญจนดิษฐ์	11357-รพ.กาญจนดิษฐ์	ปรับปรุงป้ายรั้ว ฟูตบาท โรงพยาบาล	1	660,000.00	0	660,000.00	1	รายงานแต่งตั้งท่านแบบแปลนและกำหนดราคากลาง
6	11357-รพ.กาญจนดิษฐ์	11357-รพ.กาญจนดิษฐ์	ปรับปรุงห้องผ่าตัด 1 และห้องผ่าตัด 2	1	463,000.00	0	463,000.00	-	รอช่างเสร็จ กำหนดแบบแปลนและกำหนดราคากลาง
7	11357-รพ.กาญจนดิษฐ์	11357-รพ.กาญจนดิษฐ์	ปรับปรุงห้องนอนอาคารผู้ป่วยในชาย-หญิง	1	350,000.00	0	350,000.00	-	รอช่างเสร็จ กำหนดแบบแปลนและกำหนดราคากลาง
8	11357-รพ.กาญจนดิษฐ์	11357-รพ.กาญจนดิษฐ์	ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยในชาย-หญิง	1	240,000.00	0	240,000.00	-	รอช่างเสร็จ กำหนดแบบแปลนและกำหนดราคากลาง

สรุปรายการงบประมาณทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ครุภัณฑ์ที่ยังไม่ก่อหนี้ผูกพัน
ข้อมูล ณ วันที่ 26 กรกฎาคม 2562

ที่	หน่วยบริการแม่ข่าย	หน่วยบริการลูกข่าย	ประเภทครุภัณฑ์	รายการ	จำนวน	งบค่าเสื่อมเบ.ค	สมทบเงินบำรุง	รวมเงิน	สถานะการดำเนินงาน	หมายเหตุ
งบลงทุนหน่วยบริการ										
1	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	04-ครุภัณฑ์ทางการแพทย์รักษา	กล้องจุลทรรศน์สีฟารันฟ้าตัดตาพร้อมระบบวีดิทัศน์	1	2,700,000.00	0	2,700,000.00	1	ประกาศแผนประจำปีบัญชีปี 2562
2	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	07-ครุภัณฑ์การแพทย์ สนับสนุน	เครื่องวัดความดันทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า 8 เครื่อง	1	4,200,000.00	0	4,200,000.00	1	
3	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	กล้องส่องตรวจกล้องส่องแบบไปนเอริออสทีก	1	800,000.00	0	800,000.00	1	
4	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	เครื่องล้างอุลตราโซนิค ขนาดความจุ ไม่น้อยกว่า 90 ลิตร	1	164,196.99	135,803.01	300,000.00	1	
5	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	04-ครุภัณฑ์การแพทย์รักษา	ชุดกล้องส่องตรวจและผ่าตัดในช่องท้องพร้อมเครื่องประมวลผลภาพpak	1	8,000,000.00	0	8,000,000.00	1	
6	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	06-ครุภัณฑ์การแพทย์วินิจฉัย	เครื่องตรวจวัดหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดความคมชัดสูงแบบหัวล้อ	1	3,500,000.00	0	3,500,000.00	1	
7	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	เครื่องวัดปริมาณรังสีที่ต่อมไพเรอติพร้อมอุปกรณ์ประกอบ	1	1,991,000.00	0	1,991,000.00	1	
8	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	เครื่องกระตุกหัวใจความถี่สูง สำหรับกระตุกหัวใจและกะโหลกศีรษะ	1	1,500,000.00	0	1,500,000.00	1	
9	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	06-ครุภัณฑ์การแพทย์วินิจฉัย	เครื่องตรวจวัดความถี่หัวใจพร้อมระบบเก็บภาพดิจิทัล	1	850,000.00	0	850,000.00	1	
10	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	ชุดการเอกซเรย์อก contrast	1	1,200,000.00	0	1,200,000.00	1	
11	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	06-ครุภัณฑ์การแพทย์วินิจฉัย	เครื่องเอกซเรย์ที่ไปขนาดไม่น้อยกว่า 500 มม. แบบแขวนผนัง	1	1,750,000.00	0	1,750,000.00	1	
12	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	10681-รพ.สุราษฎร์ธานี	03-ครุภัณฑ์การแพทย์	ชุดเครื่องมือเลือดตัดกระตุกที่หน้าอก	1	1,000,000.00	0	1,000,000.00	1	

ที่	หน่วยบริการผู้ป่วย	หน่วยบริการผู้ป่วย	ระบบเทคโนโลยี	รายการ	จำนวน	งบค่าเสื่อม	สมทบเงินบำรุง	รวมเงิน	สถานะการดำเนินงาน	หมายเหตุ
13	10742-รพ.เกาะสมุย	10742-รพ.เกาะสมุย	07-เครื่องสำอางแพทย์ สนับสนุน	เครื่องสำอางที่ถอดในตู้แช่ตู้เย็นตู้เดียว ใช้เครื่องเพื่อถอดแช่พลาสติก (H2O2 Plasma Sterilization System)	1	2,272,000.00	228,000.00	2,500,000.00	1	กำหนดคุณลักษณะเฉพาะครั้งที่ 2 แล้วประกาศเชิญชวนผู้ขาย
14	10742-รพ.เกาะสมุย	10742-รพ.เกาะสมุย	07-เครื่องสำอางแพทย์ สนับสนุน	เครื่องสำอางที่ถอดในตู้แช่ตู้เย็นตู้เดียว	1	290,000.00	0	290,000.00	1	กำหนดคุณลักษณะเฉพาะครั้งที่ 2 แล้วประกาศเชิญชวนผู้ขาย
15	11357-รพ.กาญจนาภิเษก	11357-รพ.กาญจนาภิเษก	03-เครื่องสำอางแพทย์	เครื่องสำอางที่ถอดในตู้แช่ตู้เย็นตู้เดียว ขนาด ไม่น้อยกว่า 100 ลิตร ระบบสูญญากาศตู้แช่ในตู้ แช่ช่อง ทรงกระบอก ชนิด 1 ประตู	1	440,000.00	0	440,000.00	1	ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง 9 กค.62 พิจารณาผล 22 กค.62
16	11357-รพ.กาญจนาภิเษก	11357-รพ.กาญจนาภิเษก	04-เครื่องสำอางแพทย์รักษา	อุปกรณ์ทำฟัน	2	920,000.00	0	920,000.00	1	ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง 9 กค.62 พิจารณาผล 22 กค.62
17	11366-รพ.บ้านฉาง	11366-รพ.บ้านฉาง	03-เครื่องสำอางแพทย์	เครื่องสำอางที่ถอดในตู้แช่ตู้เย็นตู้เดียว ขนาด ไม่น้อยกว่า 100 ลิตร ระบบสูญญากาศตู้แช่ในตู้ ออกซิเจนในตู้แช่	1	300,000.00	0	300,000.00	1	ทำรายงานขอซื้อจัดจ้าง

ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 40)
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	อำเภอ	ผู้ป่วยที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ Typearea 1,3				
		จำนวนผู้ป่วย(B1)	ได้รับการตรวจ	ร้อยละ	ควบคุมได้ดี(A1)	ร้อยละ
1	บ้านนาสาร	3,865	3,046	78.81	1,725	44.63
2	บ้านตาขุน	621	498	80.19	252	40.58
3	กาญจนดิษฐ์	4,504	3,501	77.73	1,680	37.30
4	พุนพิน	3,977	2,664	66.99	1,352	34.00
5	เกาะสมุย	3,209	1,895	59.05	1,069	33.31
6	พนม	1,419	1,198	84.43	472	33.26
7	ไชยา	2,476	1,593	64.34	812	32.79
8	คีรีรัฐนิคม	2,069	1,483	71.68	676	32.67
9	ท่าฉาง	1,896	1,191	62.82	605	31.91
10	เคียนซา	2,112	1,489	70.50	664	31.44
11	ชัยบุรี	939	687	73.16	294	31.31
12	ดอนสัก	1,548	1,136	73.39	453	29.26
13	ท่าชนะ	2,179	1,440	66.09	624	28.64
14	เวียงสระ	3,236	2,093	64.68	924	28.55
15	วิภาวดี	697	296	42.47	197	28.26
16	บ้านนาเดิม	1,180	732	62.03	322	27.29
17	พระแสง	2,751	1,976	71.83	746	27.12
18	เมืองสุราษฎร์ธานี	6,489	3,435	52.94	1,735	26.74
19	เกาะพะงัน	775	520	67.10	203	26.19
รวมทั้งจังหวัด		45,942	30,873	67.20	14,805	32.23
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีเมื่อเทียบกับผู้ที่ได้รับการตรวจ						47.95

ที่มา : HDC 26 กรกฎาคม 2562

ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2562 (เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50)

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย	การได้รับการวัดความดันโลหิต						ควบคุมความดันโลหิต			
			ไม่พบประวัติ	ร้อยละ	1 ครั้งในปี	ร้อยละ	2 ครั้งขึ้นไปในปี	ร้อยละ	ครั้งแรกที่ย้าย	ร้อยละ	2 ครั้งสุดท้าย	ร้อยละ
1	บ้านนาสาร	8,813	915	10.38	540	6.13	7,358	83.49	6,267	71.11	4,913	55.75
2	ชัยบุรี	2,310	379	16.41	197	8.53	1,734	75.06	1,600	69.26	1,234	53.42
3	กาญจนดิษฐ์	11,315	1,980	17.50	842	7.44	8,493	75.06	7,570	66.90	5,936	52.46
4	บ้านตาขุน	1,483	337	22.72	107	7.22	1,039	70.06	989	66.69	773	52.12
5	พนม	3,222	488	15.15	367	11.39	2,367	73.46	2,279	70.73	1,677	52.05
6	ท่าชนะ	5,514	851	15.43	546	9.90	4,117	74.66	3,810	69.10	2,854	51.76
7	ดอนสัก	3,709	798	21.52	314	8.47	2,597	70.02	2,436	65.68	1,902	51.28
8	พระแสง	6,302	1,112	17.65	660	10.47	4,530	71.88	4,218	66.93	3,138	49.79
9	ไชยา	6,429	1,202	18.70	759	11.81	4,468	69.50	4,183	65.06	3,076	47.85
10	เวียงสระ	6,703	1,474	21.99	644	9.61	4,585	68.40	4,174	62.27	3,011	44.92
11	ท่าฉาง	4,132	1,198	28.99	250	6.05	2,684	64.96	2,389	57.82	1,842	44.58
12	บ้านนาเดิม	3,209	593	18.48	280	8.73	2,336	72.80	1,837	57.25	1,307	40.73
13	พุนพิน	9,123	2,570	28.17	913	10.01	5,640	61.82	5,154	56.49	3,627	39.76
14	วิภาวดี	1,304	320	24.54	140	10.74	844	64.72	732	56.13	515	39.49
15	เคียนซา	4,766	1,489	31.24	502	10.53	2,775	58.22	2,566	53.84	1,792	37.60
16	เกาะพะงัน	1,712	431	25.18	263	15.36	1,018	59.46	1,002	58.53	626	36.57
17	ศรีรัฐนิคม	5,737	1,318	22.97	796	13.87	3,623	63.15	3,114	54.28	1,858	32.39
18	เกาะสมุย	5,961	2,135	35.82	748	12.55	3,078	51.64	2,816	47.24	1,841	30.88
19	เมืองสุราษฎร์ธานี	14,134	3,405	24.09	1,895	13.41	8,834	62.50	6,767	47.88	4,145	29.33
รวมทั้งจังหวัด		105,878	22,995	21.72	10,763	10.17	72,120	68.12	63,903	60.36	46,067	43.51

CKD..การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73 m²/yr
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2562 (เป้าหมาย ร้อยละ 66)

โรงพยาบาล	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
12289 : โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	1	1	100
11371 : โรงพยาบาลชัยบุรี	149	113	75.84
11459 : โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ	815	608	74.6
11364 : โรงพยาบาลพนม	182	132	72.53
11368 : โรงพยาบาลเคียนซา	164	116	70.73
11363 : โรงพยาบาลบ้านตาขุน	83	58	69.88
11367 : โรงพยาบาลบ้านนาเดิม	186	126	67.74
11359 : โรงพยาบาลเกาะพะงัน	9	6	66.67
11654 : โรงพยาบาลวิภาวดี	29	19	65.52
11366 : โรงพยาบาลบ้านนาสาร	796	520	65.33
11360 : โรงพยาบาลไชยา	290	188	64.83
11365 : โรงพยาบาลท่าฉาง	216	139	64.35
11361 : โรงพยาบาลท่าชนะ	170	107	62.94
14138 : โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	302	189	62.58
11357 : โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	459	285	62.09
11370 : โรงพยาบาลพุนพิน	193	118	61.14
11369 : โรงพยาบาลพระแสง	186	110	59.14
10681 : โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	987	571	57.85
10742 : โรงพยาบาลเกาะสมุย	454	262	57.71
11362 : โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	122	67	54.92
11358 : โรงพยาบาลดอนสัก	241	125	51.87
14862 : โรงพยาบาลกงปิ่น7	0	0	0
14901 : โรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	0	0	0
รวมทั้งจังหวัด	6,034	3,860	63.97

ที่มา : HDC 26 กรกฎาคม 2562

อัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวแยกรายหน่วยบริการ

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวนคน	รวมเงินเดือนทั้งหมด	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 10%	วงนอก
1	รพช.กาญจนดิษฐ์	72	823,391.00	41,169.55	82,339.10	
2	รพช.เกาะพะงัน	11	138,260.00	6,913.00	13,826.00	✓
3	รพช.คีรีรัฐนิคม	13	147,960.00	7,398.00	14,796.00	✓
4	รพช.เคียนซา	12	160,170.00	8,008.50	16,017.00	
5	รพช.ชัยบุรี	10	136,195.00	6,809.75	13,619.50	✓
6	รพช.ไชยา	30	337,020.00	16,851.00	33,702.00	
7	รพช.ดอนสัก	9	103,010.00	5,150.50	10,301.00	
8	รพช.ท่าฉาง	8	100,765.00	5,038.25	10,076.50	
9	รพช.ท่าชนะ	11	133,175.00	6,658.75	13,317.50	✓
10	รพช.ท่าโรงช้าง	10	127,850.00	6,392.50	12,785.00	
11	รพช.บ้านตาขุน	19	255,500.00	12,775.00	25,550.00	
12	รพช.บ้านนาเดิม	5	59,015.00	2,950.75	5,901.50	
13	รพช.บ้านนาสาร	15	174,546.00	8,727.30	17,454.60	
14	รพช.พนม	21	231,825.00	11,591.25	23,182.50	✓
15	รพช.พระแสง	18	242,550.00	12,127.50	24,255.00	✓
16	รพช.พุนพิน	15	134,770.00	6,738.50	13,477.00	
17	รพช.วิภาวดี	14	165,465.00	8,273.25	16,546.50	✓
18	รพร.เวียงสระ	25	286,705.00	14,335.25	28,670.50	
19	สสจ.สุราษฎร์ธานี	3	30,890.00	1,544.50	3,089.00	
20	สสอ.กาญจนดิษฐ์	7	80,935.00	4,046.75	8,093.50	
21	สสอ.เกาะพะงัน	2	23,760.00	1,188.00	2,376.00	✓
22	สสอ.เกาะสมุย	7	82,945.00	4,147.25	8,294.50	✓
23	สสอ.คีรีรัฐนิคม	2	24,090.00	1,204.50	2,409.00	✓
24	สสอ.เคียนซา	4	43,490.00	2,174.50	4,349.00	
25	สสอ.ชัยบุรี	2	22,705.00	1,135.25	2,270.50	✓
26	สสอ.ไชยา	6	64,100.00	3,205.00	6,410.00	
27	สสอ.ดอนสัก	2	22,565.00	1,128.25	2,256.50	
28	สสอ.ท่าฉาง	1	11,285.00	564.25	1,128.50	
29	สสอ.ท่าชนะ	4	47,495.00	2,374.75	4,749.50	✓

อัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวแยกรายหน่วยบริการ

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวนคน	รวมเงินเดือนทั้งหมด	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 10%	วงนอก
30	สสอ.บ้านนาเดิม	1	12,280.00	614.00	1,228.00	
31	สสอ.บ้านนาสาร	6	55,575.00	2,778.75	5,557.50	
32	สสอ.พนม	2	22,975.00	1,148.75	2,297.50	✓
33	สสอ.พระแสง	7	82,495.00	4,124.75	8,249.50	✓
34	สสอ.พุนพิน	4	43,985.00	2,199.25	4,398.50	
35	สสอ.เมืองสุราษฎร์ธานี	13	132,768.00	6,638.40	13,276.80	
36	สสอ.วิภาวดี	5	56,065.00	2,803.25	5,606.50	✓
37	สสอ.เวียงสระ	5	56,510.00	2,825.50	5,651.00	
	รวม	401	4,675,085.00	233,754.25	467,508.50	

บัญชีเปรียบเทียบการกำหนดอัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) สำหรับกลุ่มวิชาชีพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย (1)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	สายงาน	วุฒิ	(1) อัตราเดิมของจังหวัด ตั้งแต่ 1 ต.ค. 50		(2) สป.กำหนด (ปรับ 5%) มีผล 1 เม.ย. 54			(3) สรุปผลการพิจารณาอัตราที่กำหนดใหม่ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ใช้ 1 เม.ย. 54				หมายเหตุ		
			วงใน	วงนอก	แรกบรรจุ	ต่ำ	สูง	แรกบรรจุ	ต่ำ	สูง	แรกบรรจุ		ต่ำ	สูง
กลุ่มตำแหน่งทางวิชาชีพ														
1	แพทย์	ป.ตรี	14,140	15,560										
			(14,850)	(16,340)										
					ไม่ได้กำหนดอัตราค่าจ้าง									
2	ทันตแพทย์	ป.ตรี	14,140	15,560										
			(14,850)	(16,340)										
3	เภสัชกร	ป.ตรี (5 ปี)	11,960	13,160	11,030	11,700	16,440	-	12,560					
			(12,560)	(13,820)	*11,730	*12,400	*17,140		*13,260	ไม่ได้กำหนด				
4	เภสัชกร	ป.ตรี (6 ปี)	13,620	14,970	13,120	13,780	16,440	-	14,305					
			(14,305)	(15,720)	*13,820	*14,480	*17,140		*15,005					
5	พยาบาลวิชาชีพ	ป.ตรี	11,070	12,200	10,530	11,060	16,440	-	11,625					
			(11,625)	(12,810)	*11,230	*11,760	*17,140		*12,325					
***พยาบาลวิชาชีพที่ยังไม่ได้รับใบประกอบวิชาชีพ ในตำแหน่งพยาบาลเทคนิค														
หมายเหตุ () หมายถึง ปรับค่าจ้าง 5% ณ 1 เมษายน 2554														

*xxxxx หมายถึง ปรับเพิ่ม 700 บาท ณ 1 มกราคม 2555

ใช้ 1 เม.ย. 55

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	สายงาน	วุฒิ	(1)		(2)			(3)				หมายเหตุ		
			อัตราเดิมของจังหวัดตั้งแต่ 1 ต.ค. 50		สรุปกำหนด (ปรับ 5%) มีผล 1 เม.ย. 54			สรุปผลการพิจารณาอัตราที่กำหนดใหม่ต่อจังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 เม.ย. 54						
			วงใน	วงนอก	วงใน	ต่ำ	สูง	วงใน	ต่ำ	สูง	วงนอก		ต่ำ	สูง
กลุ่มตำแหน่งทางสหวิชาชีพ (ยังไม่ประกอบวิชาชีพ)														
1	นักเทคนิคการแพทย์	ป.ตรี	10,030	(10,535)	-	11,060	*11,760	-	11,060	*11,760	-	11,060	*11,760	
2	นักกายภาพบำบัด	ป.ตรี	-	-	-	11,060	16,440	-	11,060	11,060	-	11,060	11,060	
3	นักการแพทย์แผนไทย	ป.ตรี	-	-	-	11,625	*12,325	-	11,625	*12,325	-	11,625	*12,325	
4	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	ป.ตรี	-	-	-	11,060	11,060	-	11,060	11,060	-	11,060	11,060	
5	นักวิชาการสาธารณสุข	ป.ตรี	10,030	(10,535)	-	10,640	14,050	-	10,640	10,640	-	10,640	10,640	
	ไม่มีใบประกอบวิชาชีพ					*11,760	ไม่กำหนด		*11,760	*11,760		*11,760	*11,760	ไม่กำหนด
	สายงานอื่น ๆ					*11,340	*14,750		*11,340	*11,340		*11,340	*11,340	
	หลักสูตร 2 ปี	ปวท.	7,580		-	8,200	11,850	-	8,200	8,200	-	8,200	8,200	
	- แพทย์แผนไทย		(7,960)		-	*8,660	*8,900	-	*8,900	*8,900	-	*8,900	*8,900	

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	รายงาน	วุฒิ	(1)		(2)			(3)				หมายเหตุ	
			อัตราเดิมของจังหวัด ตั้งแต่ 1 ต.ค. 50	วงใน	วงนอก	แรกบรรจุ	ต่ำ	สูง	แรกบรรจุ	วงใน	วงนอก		สูง
					สป.กำหนด (ปรับ 5%) มีผล 1 เม.ย. 54			สรุปผลการพิจารณาอัตราที่กำหนดใหม่ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ใช้ 1 เม.ย. 54					
1	สาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน)	ปวส.	7,580										
2	สาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข)	ปวส.	(7,960)										
3	สาธารณสุขศาสตร์ (เทคโนโลยีการกรม)	ปวส.	-										
4	วิทยาศาสตร์การแพทย์ (พยาบาลวิชาชีพ)	ปวส.	-										
5	เวชระเบียน	ปวส.	-		8,285	8,835	12,200	-	8,835	-	8,835	-	8,835
6	โสตทัศนศึกษาทางการแพทย์	ปวส.	-		*8,985	*9,535	*12,900	-	*9,535	-	*9,535	-	*9,535
7	เวชกิจฉุกเฉิน	ปวส.	-										

หมายเหตุ 1. การกำหนดอัตราเงินเดือนเดิมตามหนังสือ สป. ที่ สธ 0201.034/ว 196 ลงวันที่ 18 กันยายน 2550

2. หนังสือ สป. แจ้งการกำหนดค่าจ้างลูกจ้างสายวิชาชีพ ที่ สธ 0201.034/ว 101 ลงวันที่ 7 เมษายน 2554

3. การกำหนดพื้นที่ทุรกันดารสำหรับบรรจุข้าราชการ ตามหนังสือ สป. ที่ สธ 0201.042.1/ว 6 ลงวันที่ 7 มกราคม 2552

ได้แก่ โรงพยาบาลวิภาวดี, ศรีรัฐนิคม, พนม, เกาะพะงัน และโรงพยาบาลชัยบุรี

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	คบสอ	ไตรมาส ๔		
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	ชัยบุรี	๒๒๙	๔๖	๒๐.๐๙
๒	เวียงสระ	๔๘๙	๙๓	๑๙.๐๒
๓	บ้านตาขุน	๑๓๐	๒๔	๑๘.๔๖
๔	ท่าชนะ	๓๕๗	๖๑	๑๗.๐๙
๕	พนม	๒๙๔	๕๐	๑๗.๐๑
๖	ดอนสัก	๒๗๙	๔๕	๑๖.๑๓
๗	ไชยา	๓๔๘	๕๒	๑๕.๙๕
๘	เคียนซา	๔๕๖	๖๘	๑๕.๙๑
๙	บ้านนาสาร	๕๕๗	๘๓	๑๕.๙๐
๑๐	เมืองสุราษฎร์ธานี	๙๒๗	๑๓๘	๑๕.๘๙
๑๑	วิภาวดี	๑๒๒	๑๘	๑๔.๗๕
๑๒	พระแสง	๕๘๐	๘๕	๑๔.๖๖
๑๓	บ้านนาเดิม	๑๖๔	๒๔	๑๔.๖๓
๑๔	กาญจนดิษฐ์	๙๔๒	๑๓๐	๑๓.๘๐
๑๕	ท่าฉาง	๓๔๖	๔๗	๑๓.๕๘
๑๖	ท่าโรงช้าง	๓๘๐	๕๑	๑๓.๔๒
๑๗	เกาะสมุย	๒๙๗	๓๙	๑๓.๑๓
๑๘	พุนพิน	๓๕๔	๔๓	๑๒.๑๕
๑๙	เกาะพะงัน	๘๗	๑๐	๑๑.๔๙
๒๐	คีรีรัฐนิคม	๓๒๖	๓๕	๑๐.๗๔
	รวม	๗๖๖๔	๑๑๔๒	๑๔.๙๐

ข้อมูล : HDC ประมวลผลวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เกณฑ์ประเมิน รวมทั้งปีงบประมาณ : ร้อยละ ๙๐

เกณฑ์ประเมิน รวมทั้งไตรมาส : ร้อยละ ๓๐

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	อำเภอ	ไตรมาส ๔		
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	เกาะพะงัน	๑๐	๖	๖๐.๐๐
๒	บ้านตาขุน	๒๔	๑๓	๕๔.๑๗
๓	ชัยบุรี	๔๖	๒๔	๕๒.๑๗
๔	ท่าชนะ	๖๑	๒๕	๔๐.๙๘
๕	วิภาวดี	๑๘	๗	๓๘.๘๙
๖	พนม	๕๐	๑๙	๓๘.๐๐
๗	บ้านนาสาร	๘๓	๒๙	๓๔.๙๔
๘	ไชยา	๕๒	๑๘	๓๔.๖๒
๙	ดอนสัก	๔๕	๑๕	๓๓.๓๓
๑๐	บ้านนาเดิม	๒๔	๘	๓๓.๓๓
๑๑	เมืองสุราษฎร์ธานี	๑๓๘	๔๑	๒๙.๗๑
๑๒	ท่าโรงช้าง	๕๑	๑๕	๒๙.๔๑
๑๓	เกาะสมุย	๓๙	๑๑	๒๘.๒๑
๑๔	กาญจนดิษฐ์	๑๓๐	๓๑	๒๓.๘๕
๑๕	เคียนซา	๖๘	๑๖	๒๓.๕๓
๑๖	พุนพิน	๔๓	๑๐	๒๓.๒๖
๑๗	เวียงสระ	๙๓	๒๑	๒๒.๕๘
๑๘	พระแสง	๘๕	๑๘	๒๑.๑๘
๑๙	คีรีรัฐนิคม	๓๕	๗	๒๐.๐๐
๒๐	ท่าฉาง	๔๗	๖	๑๒.๗๗
	รวม	๑,๑๔๒	๓๔๐	๒๙.๗๗

ข้อมูล : HDC ประมวลผลวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เกณฑ์ประเมิน : ร้อยละ ๒๐

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ไตรมาส ๔
ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	ชัยบุรี	๒๔	๑๔	๕๘.๓๓
๒	คีรีรัฐนิคม	๗	๔	๕๗.๑๔
๓	ท่าฉาง	๖	๓	๕๐.๐๐
๔	ไชยา	๑๘	๘	๔๔.๔๔
๕	เวียงสระ	๒๑	๗	๓๓.๓๓
๖	เคียนซา	๑๖	๕	๓๑.๒๕
๗	พระแสง	๑๗	๕	๒๙.๔๑
๘	วิภาวดี	๗	๒	๒๘.๕๗
๙	บ้านตาขุน	๑๓	๓	๒๓.๐๘
๑๐	พนม	๑๙	๔	๒๑.๐๕
๑๑	บ้านนาสาร	๒๙	๖	๒๐.๖๙
๑๒	ท่าชนะ	๒๕	๔	๑๖.๐๐
๑๓	บ้านนาเดิม	๗	๑	๑๔.๒๙
๑๔	เมืองสุราษฎร์ธานี	๔๑	๓	๗.๓๒
๑๕	ดอนสัก	๑๔	๑	๗.๑๔
๑๖	กาญจนดิษฐ์	๓๐	๐	๐
๑๗	เกาะสมุย	๑๑	๐	๐
๑๘	เกาะพะงัน	๖	๐	๐
๑๙	พุนพิน	๑๐	๐	๐
๒๐	ท่าโรงช้าง	๑๕	๐	๐
	รวม	๓๓๖	๗๐	๒๐.๘๓

ข้อมูล : HDC ประมวลผลวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เกณฑ์ประเมิน : ร้อยละ ๙๐

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒
ร้อยละของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	คบสอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	พนม	๕	๕	๑๐๐
๒	เกาะพะงัน	๑๒	๑๑	๙๑.๖๗
๓	คีรีรัฐนิคม	๕	๔	๘๐.๐๐
๔	วิภาวดี	๕	๔	๘๐.๐๐
๕	พุนพิน	๑๓	๑๐	๗๖.๙๒
๖	กาญจนดิษฐ์	๑๗	๑๓	๗๖.๔๗
๗	ท่าโรงช้าง	๑๕	๑๑	๗๓.๓๓
๘	ท่าฉาง	๑๐	๗	๗๐.๐๐
๙	บ้านนาสาร	๒๙	๒๐	๖๘.๙๗
๑๐	ไชยา	๖	๔	๖๖.๖๗
๑๑	ท่าชนะ	๙	๖	๖๖.๖๗
๑๒	บ้านนาเดิม	๖	๔	๖๖.๖๗
๑๓	บ้านตาขุน	๘	๕	๖๒.๕๐
๑๔	พระแสง	๕	๓	๖๐.๐๐
๑๕	ชัยบุรี	๗	๔	๕๗.๑๔
๑๖	เกาะสมุย	๖	๓	๕๐.๐๐
๑๗	เวียงสระ	๙	๔	๔๔.๔๔
๑๘	เคียนซา	๗	๓	๔๒.๘๖
๑๙	ดอนสัก	๑๐	๓	๓๐.๐๐
๒๐	เมืองสุราษฎร์ธานี	๑	๐	๐
	รวม	๑๘๕	๑๒๔	๖๗.๐๓

ข้อมูล : HDC ประมวลผลวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เกณฑ์ประเมิน : ร้อยละ ๖๐

เกณฑ์เป้าหมาย : ร้อยละ 100

สรุปสถานการณ์โรคทางระบบทางเดินหายใจที่ประชุม กวป. ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๒ จำนวน ๕๓๖๙๙ ราย อัตราป่วย ๘๑.๒๙ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๖๕ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๒ เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคใต้ ภาคกลาง และภาคเหนือตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอ กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน พนม ท่าชนะ เมือง ท่าฉาง บ้านนาเดิม เวียงสระ เคียนซา พุนพิน ไชยา บ้านตาขุน พระแสง ชัยบุรี ดอนสัก ศิริรัฐนิคม บ้านนาสาร วิกาวดี จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๒๓๗ ราย อัตราป่วย ๒๒.๓๔ 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. - ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๒ มีผู้ป่วย ๒๒๙๗ ราย อัตราป่วย ๒๑๖.๕๗ ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยเสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๔ สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % ได้แก่โรงพยาบาลพระแสง พนม ท่าโรงช้าง

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ไข้หวัดใหญ่ ปอดบวม มือเท้าปาก ตาแดง ชิคุนกุนยา สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาหารเป็นพิษ ไข้เลือดออก ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอ เกาะสมุย เวียงสระ กาญจนดิษฐ์ โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอ พุนพิน ไชยา พนม โรคปอดบวม พบมากในอำเภอ พุนพิน ไชยา เวียงสระ โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอ บ้านนาเดิม บ้านนาสาร เวียงสระ โรคตาแดง พบมากในอำเภอ เวียงสระ ไชยา ศิริรัฐนิคม โรคชิคุนกุนยา พบมากในอำเภอ เมือง เกาะสมุย ศิริรัฐนิคม โรคสุกใส พบมากในอำเภอ เกาะสมุย วิกาวดี พนม โรคติดต่อทางสัมผัส พบมากในอำเภอ เกาะสมุย ท่าฉาง เวียงสระ โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอกาญจนดิษฐ์ เมือง ดอนสัก โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอกาญจนดิษฐ์ เวียงสระ บ้านนาเดิม

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย ไชยา โรคชิคุนกุนยาได้แก่อำเภอ เมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน ท่าชนะ ศิริรัฐนิคม บ้านตาขุน เวียงสระ พุนพิน โรคมือเท้าปาก ได้แก่อำเภอ พนม ท่าฉาง บ้านนาสาร เวียงสระ โรคไข้หวัดใหญ่ ได้แก่อำเภอ เมือง ไชยา บ้านตาขุน พนม ท่าฉาง เวียงสระ วิกาวดี โรคไข้เลือดออก ได้แก่อำเภอ ไชยา เคียนซา เวียงสระ ชัยบุรี โรคหัด ได้แก่อำเภอ เมือง เกาะสมุย ไชยา โรคสครับไทเฟส ได้แก่อำเภอ กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย ไชยา ท่าชนะ ท่าฉาง บ้านนาสาร เคียนซา โรคปอดอักเสบ ได้แก่อำเภอไชยา

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตารางที่ ๑

OPV๓

ที่	เครือข่าย บริการสุขภาพ	%
๑	เกาะพะงัน	๑๐๐
๒	เมืองสุราษฎร์ธานี	๙๘.๗๗
๓	เวียงสระ	๙๘.๔๘
๔	เกาะสมุย	๙๗.๙๓
๕	พุนพิน	๙๗.๙๑
๖	ท่าชนะ	๙๗.๕๑
๗	คีรีรัฐนิคม	๙๕.๙๖
๘	กาญจนดิษฐ์	๙๕.๔๔
๙	ดอนสัก	๙๕.๓๕
๑๐	ไชยา	๙๔.๗๑
๑๑	ชัยบุรี	๙๔.๗
๑๒	เคียนซา	๙๔.๓๘
๑๓	บ้านตาขุน	๙๔.๒๗
๑๔	วิภาวดี	๙๓.๘๕
๑๕	ท่าฉาง	๙๓.๔๖
๑๖	บ้านนาสาร	๙๒.๖๑
๑๗	บ้านนาเดิม	๙๒.๑๗
๑๘	พระแสง	๙๒.๑๖
๑๙	พนม	๙๑.๓๙
๒๐	ท่าโรงช้าง	๙๐.๘๖
	รวม	๙๕.๒๘

ตารางที่ ๒

MMR๑

ที่	เครือข่าย บริการสุขภาพ	%
๑	เกาะพะงัน	๙๖.๖๓
๒	เมืองสุราษฎร์ธานี	๙๖.๔๒
๓	เกาะสมุย	๙๔.๔๘
๔	ชัยบุรี	๙๒.๘
๕	เวียงสระ	๙๒.๖๑
๖	ท่าชนะ	๙๒.๕๒
๗	พนม	๙๒.๐๕
๘	ดอนสัก	๙๑.๘๖
๙	บ้านตาขุน	๙๑.๗๒
๑๐	วิภาวดี	๙๐.๗๗
๑๑	บ้านนาสาร	๙๐.๔๙
๑๒	เคียนซา	๙๐.๑๖
๑๓	กาญจนดิษฐ์	๘๙.๖๘
๑๔	ท่าโรงช้าง	๘๙.๔๗
๑๕	ไชยา	๘๙.๑๕
๑๖	คีรีรัฐนิคม	๘๘.๙๗
๑๗	พุนพิน	๘๘.๕๒
๑๘	บ้านนาเดิม	๘๖.๗๕
๑๙	พระแสง	๘๖.๓๗
๒๐	ท่าฉาง	๘๔.๗๔
	รวม	๙๐.๘๑

ตารางที่ ๓

MMR๒

ที่	เครือข่าย บริการสุขภาพ	%
๑	บ้านตาขุน	๙๙.๓๙
๒	เวียงสระ	๙๙.๒๕
๓	เคียนซา	๙๗.๘๓
๔	บ้านนาเดิม	๙๗.๑๑
๕	เกาะพะงัน	๙๖.๓๓
๖	พนม	๙๔.๙๔
๗	กาญจนดิษฐ์	๙๔.๘๔
๘	ชัยบุรี	๙๓.๕๔
๙	วิภาวดี	๙๓.๑๕
๑๐	คีรีรัฐนิคม	๙๒.๙๗
๑๑	ธานี	๙๑.๙๙
๑๒	ดอนสัก	๙๑.๔๓
๑๓	บ้านนาสาร	๙๐.๙๗
๑๔	ท่าชนะ	๘๙.๙
๑๕	พุนพิน	๘๙.๘๔
๑๖	ท่าโรงช้าง	๘๙.๕๖
๑๗	พระแสง	๘๙.๓๘
๑๘	ไชยา	๘๘.๑๕
๑๙	เกาะสมุย	๘๖.๑๒
๒๐	ท่าฉาง	๘๒.๖๗
	รวม	๙๒.๑๓

วันที่ประมวลผล :: ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จาก HDC - Dashboard

ความครอบคลุม OPV๓

ของประเทศ ๙๐.๖๔ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๑๔ ของประเทศ

ความครอบคลุม MMR ของประเทศ

MMR๑ ๘๖.๓๗ สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๕ ของประเทศ

มี ๑ เครือข่ายบริการ ที่ผลงาน MMR๑ ต่ำกว่าระดับประเทศ รายละเอียด ใน ตารางที่ ๒

MMR๒ ๘๗.๒๐ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๔ ของประเทศ

มี ๒ เครือข่ายบริการ ที่ผลงาน MMR๒ ต่ำกว่าระดับประเทศ รายละเอียด ใน ตารางที่ ๓

ผลงานการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงประจำปี ๒๕๖๒

ที่	รพ.แม่ข่าย	จำนวนวัคซีน ที่ได้รับ (โดส)	รวมใช้ทุกกลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ
๑	เมืองสุราษฎร์ธานี	๗,๒๐๐	๕,๑๗๙	๗๑.๙๓
๒	กาญจนดิษฐ์	๕,๒๐๐	๓,๘๘๖	๗๔.๗๓
๓	ดอนสัก	๒,๕๐๐	๒,๐๑๕	๘๐.๖๐
๔	เกาะสมุย	๓,๐๐๐	๑,๙๖๖	๖๕.๕๓
๕	เกาะพะงัน	๑,๐๐๐	๗๔๒	๗๔.๒๐
๖	ไชยา	๒,๔๐๐	๑,๘๔๑	๗๖.๗๑
๗	ท่าชนะ	๓,๓๐๓	๓,๐๗๖	๙๓.๑๓
๘	คีรีรัฐนิคม	๒,๕๘๐	๑,๖๐๘	๖๒.๓๓
๙	บ้านตาขุน	๑,๔๐๐	๑,๑๑๙	๗๙.๙๓
๑๐	พนม	๒,๗๐๐	๒,๐๒๖	๗๕.๐๔
๑๑	ท่าฉาง	๑,๙๕๐	๖๒๔	๓๒.๐๐
๑๒	บ้านนาสาร	๔,๕๐๐	๓,๔๘๕	๗๗.๔๔
๑๓	บ้านนาเดิม	๑,๒๐๐	๒๕๓	๒๑.๐๘
๑๔	เคียนซา	๓,๒๐๐	๒,๗๘๗	๘๗.๐๙
๑๕	เวียงสระ	๒,๔๐๐	๑,๐๖๓	๔๔.๒๙
๑๖	พระแสง	๒,๖๕๐	๑,๕๔๒	๕๘.๑๙
๑๗	พุนพิน	๒,๐๐๐	๑,๑๗๑	๕๘.๕๕
๑๘	ชัยบุรี	๑,๖๐๐	๘๘๔	๕๕.๒๕
๑๙	วิภาวดี	๑,๗๐๐	๑,๓๒๓	๗๗.๘๒
๒๐	ท่าโรงช้าง	๖๐๐	๒๐๓	๓๓.๘๓
๒๑	รพ.ค่ายวิภาวดี	๒๖๐	๐	๐.๐๐
๒๒	รพ.กองบิน	๕๐	๐	๐.๐๐
	รวมทั้งจังหวัด	๕๓,๓๙๓	๓๖,๗๙๓	๖๘.๙๑

วันที่ประมวลผล :๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จาก HDC - Dashboard

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการให้บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ฯ

* กลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ของวัคซีนที่ได้รับ

* วัคซีนสูญเสียไม่เกิน ร้อยละ ๕ ของวัคซีนที่ได้รับ

ภาพรวมระดับประเภท

ผ่าน RDU ชั้นที่ 3 ร้อยละ 14.6

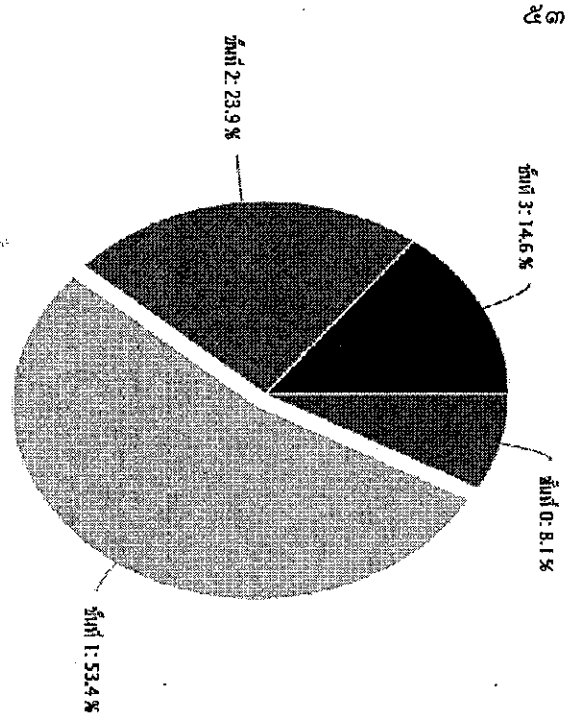
ผ่าน RDU ชั้นที่ 2 ร้อยละ 23.9

ภาพรวมยอด 11

ผ่าน RDU ชั้นที่ 3 ร้อยละ 29.6

ผ่าน RDU ชั้นที่ 2 ร้อยละ 25.9

ภาพรวมระดับประเภท



ข้อมูลจำนวนรพ.ที่ผ่าน RDU ชั้นที่ 2 ขึ้นไป

ระนอง ร้อยละ 80 (4/5)

สุราษฎร์ธานี ร้อยละ 75 (15/20)

ชุมพร ร้อยละ 72 (8/11)

กระบี่ ร้อยละ 66 (6/9)

นครศรี ร้อยละ 47 (11/23)

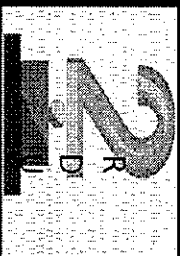
พังงา ร้อยละ 0 (0/9) (ลงข้อมูลไม่ครบ)

RDU ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และร้อยละของ
โรงพยาบาลมีระบบจัดการการตื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)

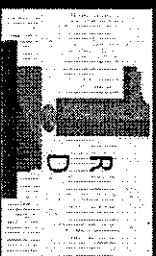
ผลงานสะสม 3 เดือน ณ สิ้นมิถุนายน 2562 รพ.ผ่านชั้นที่ 2 ขึ้นไปจำนวน 15 แห่ง (75 %)



ผ่านชั้นที่ 3 ชัยบุรี ท่าโรงช้าง พนมพิน ท่าฉาง เกาะพังน เวียงสระ เคียนซา พนม



ผ่านชั้นที่ 2 ศิริรัฐนิคม บ้านนาสาร วิกาเวดี ไชยา บ้านนาเดิม พระแสง ดอนสัก



ผ่านชั้นที่ 1 กาญจนดิษฐ์ ท่าชนะ บ้านตาขุน สุราษฎร์ธานี เกาะสมุย

AMR

รพ.สต. ผ่านระดับ intermediate
เกาะสมุย ผ่านระดับ intermediate

โรงพยาบาลที่ยังไม่ผ่านชั้น 2 (ข้อมูลสะสม ต.ค. 2561 - มิ.ย 2562)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ให้ข้อ	ปัญหาเชิงลึก	ปัญหา	ทำชนะ	บ้านตาขุน	สุราษฎร์ธานี
ร้อยละการใช้จ่ายบริหารในโรคติดเชื้อ	ขั้น 2 รพท. <= ร้อยละ 20 รพท. รพศ <= ร้อย	ตัวตั้ง	3,717	2,143	640	227	3,851
ร้อยละการใช้จ่ายบริหารในโรคติดเชื้อ	ขั้น 2 รพท. <= ร้อยละ 20 รพท. รพศ <= ร้อย	ตัวหาร	11,927	7,802	3,148	2,118	10,458
ผลคูณอันดับเฉลี่ยพดลในผู้ป่วยนอก	ละ 30 ขั้น 3 <= ร้อยละ 20	ร้อยละ		27.47%		10.72%	
ร้อยละการใช้จ่ายบริหารในโรค		ตัวตั้ง	683	482	159	134	522
ร้อยละการใช้จ่ายบริหารในโรค		ตัวหาร	2,812	2,070	716	576	3,163
จุดกระจายวงเวียนพดล	<= ร้อยละ 20	ร้อยละ					16.50%
ร้อยละการใช้จ่ายบริหารในภาคผล	ขั้น 2 <= ร้อยละ 50	ตัวตั้ง	4,027	1,802	1,467	228	1,915
ร้อยละการใช้จ่ายบริหารในภาคผล	ขั้น 2 <= ร้อยละ 50	ตัวหาร	8,083	3,186	2,357	1,345	8,491
สัดส่วนอุบัติเหตุ	ขั้น 3 <= ร้อยละ 40	ร้อยละ	49.82%			16.95%	22.55%
ร้อยละการใช้จ่ายบริหารในหญิง	ขั้น 2 <= ร้อยละ 15	ตัวตั้ง	75	53	11	11	326
ร้อยละการใช้จ่ายบริหารในหญิง	ขั้น 2 <= ร้อยละ 15	ตัวหาร	547	764	97	86	1,165
ผลคูณอันดับรวมกำหนดทางของตลอด	ขั้น 3 <= ร้อยละ 10	ร้อยละ	13.71%	6.94%	11.34%	12.79%	21.96%

ด้วย สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒนวร
 ษัตติยราชชนนี จะเสด็จเยี่ยมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.ประจำจังหวัด และพระราชทานของที่ระลึกแก่
 คณะกรรมการ อนุกรรมการ และอาสาสมัคร พอ.สว. ระหว่างวันที่ ๒๔ สิงหาคม - ๓ กันยายน ๒๕๖๒
 ณ จังหวัดกระบี่ พังงา นครศรีธรรมราช และสุราษฎร์ธานี โดยจะประทับแรม ณ เรือนรับรองที่ประทับ
 เชื้อนรัชชประภา และกำหนดเสด็จฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ในวันอังคารที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ ได้มีการกำหนดพื้นที่ในการรับเสด็จฯ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

น.พ.ยุทธ โพธารามิก เลขานุการมูลนิธิ พอ.สว. จะมาสำรวจพื้นที่เตรียมรับเสด็จฯ พร้อมกับหน่วย
 ราชการในพระองค์ ในวันพฤหัสบดีที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ ตามกำหนดการดังนี้

- เวลา ๑๓.๐๐ น. - เดินทางถึงท่าอากาศยานทหาร กองบิน ๗
 - ตรวจพื้นที่ท่าอากาศยานสุราษฎร์ธานี
- เวลา ๑๓.๓๐ น. - เดินทางโดย ฮ.ทร. ไปยังเรือนรับรองที่ประทับเชื้อนรัชชประภา
- เวลา ๑๔.๐๐ น. - ตรวจพื้นที่เรือนรับรองที่ประทับเชื้อนรัชชประภา
- เวลา ๑๔.๓๐ น. - เดินทางโดย ฮ.ทร. ไปยังมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
- เวลา ๑๔.๕๕ น. - ถึงมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
 - ประชุมและสำรวจพื้นที่ร่วมกับผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายของจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- เวลา ๑๖.๓๐ น. - เดินทางโดย ฮ.ทร. ไปยังมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
- เวลาประมาณ ๑๘.๐๐ น. - ถึงท่าอากาศยานทหาร กองบิน ๗
 - ใช้รถตู้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี นำ น.พ.ยุทธ โพธารามิก
 พร้อมคณะ ไปยังที่พัก ณ โรงแรมวังใต้
- ในวันศุกร์ที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒
- เวลา ๐๖.๓๐ น. - ออกจากโรงแรมวังใต้ โดยรถตู้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ไปยังท่าอากาศยานทหาร กองบิน ๗
- เวลา ๐๘.๐๐ น. - ออกเดินทางโดย ฮ.ทร. ไปจังหวัดกระบี่