

คนดี  
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม  
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓  
วันจันทร์ที่ ๓๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓  
ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น  
อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันจันทร์ที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓) - เมื่อวันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องลิลลี่ ๒ โรงแรมนิภาการ์เด็น อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี	๑๑-๓๒	นำเสนอเป็นเอกสาร
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว - ผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๓๓-๓๕	} กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔	เรื่องนำเสนอจาก ผู้บริหาร สสจ./ศูนย์วิชาการ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.ชุมชน/สสอ. ๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๔.๒ ศูนย์วิชาการ ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ๔.๓.๑ ทิศทางนโยบายและงบ On top IMC ปี ๒๕๖๔ ๔.๓.๒ งบด้านฟื้นฟูสมรรถภาพและกองทุนฟื้นฟูจังหวัด ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	- - - - -	ผู้บริหาร สสจ. ศูนย์วิชาการ รพศ./รพท./รพช. พญ.ฉัญลักษณ์ ขวัญสินี รพ.สุราษฎร์ธานี สาธารณสุขอำเภอ
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๕.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ ๕.๒ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ๕.๓ ผลงานให้วัคซีนไข้วัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๖๓ วันที่ ๑ พฤษภาคม- ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ๕.๔ ผลการดำเนินงานติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้า ช่วงรณรงค์คัดกรอง พัฒนาการเด็กปฐมวัย ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ๕.๕ ก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด ๑๙ ๕.๖ ข้อมูลการลงทะเบียน ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ๕.๗ ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ ๕.๘ ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และมะเร็ง ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ๕.๙ การดำเนินงาน RDU จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๓ ๕.๑๐ ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข รอบ ๙ เดือน ปี ๒๕๖๓ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๕.๑๑ สรุปการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๓๖-๓๘ ๓๙ ๔๐ ๔๑ ๔๒-๔๕ ๔๖ ๔๗-๔๘ ๔๙ ๕๐-๕๒ ๕๓-๖๔ -	} กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ } กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ } กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ } กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค } กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา		
๗	เรื่องอื่นๆ ๗.๑ เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข - โควิด-๑๙	-	สสอ.เมืองสุราษฎร์ธานี

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันจันทร์ที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน .....

มติที่ประชุม

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน - สรุปจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดฯ ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๓ วันพฤหัสบดีที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัด สุราษฎร์ธานี ดังนี้

แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๓ ราย

- ๑. นายสนิท ศรีวิหค รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก รองผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร ตั้งแต่วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓
- ๒. นายสุชาติ แสงพรหม พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพัทลุง ตั้งแต่วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓
- ๓. นางสาวมนิดา ลิ้มนิจรกุล ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ ๑๐ ย้ายมาจาก สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

ประธาน .....

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓) เมื่อวันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องลิลลี่ ๒ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๑๑-๓๒)

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๓-๓๕)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

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

มติที่ประชุม

.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาล  
ศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

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

ประธาน

.....  
.....

มติที่ประชุม

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

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

.....  
.....

ประธาน

.....  
.....

มติที่ประชุม

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

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

๔.๓.๑ ทิศทางนโยบายและงบ On top IMC ปี ๒๕๖๔  
แพทย์หญิงธัญลักษณ์ ขวัญสนิท โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

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

๔.๓.๒ งบประมาณฟื้นฟูสมรรถภาพและกองทุนฟื้นฟูฯจังหวัด  
แพทย์หญิงธัญลักษณ์ ขวัญสนิท โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

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

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

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

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๖-๓๘)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
เรียงลำดับตามอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน จากมากไปหาน้อย ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ใช้หัวัดใหญ่  
ตาแดง สุกใส ไข้เลือดออก ชิฟิลิส อาหารเป็นพิษ มือ เท้า ปาก สกรับไทฟัส และพบโรคสำคัญที่มีจำนวน  
ผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน รายเดือน ย้อนหลัง ๕ ปี (ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒) ดังนี้

๑. อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี : โรคไข้วัดช้อยงลาย
๒. อำเภอกาญจนดิษฐ์ : โรคอาหารเป็นพิษ
๓. อำเภอดอนสัก : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน
๔. อำเภอเกาะสมุย : โรคไข้วัดช้อยงลาย อาหารเป็นพิษ โรคเลปโตสไปโรสิส และอาหารเป็นพิษจากการ  
รับประทานเห็ด
๕. อำเภอเกาะพะงัน : โรคอุจจาระร่วง และปอดบวม

- ๖. อำเภอไชยา : โรคเลปโตสไปโรสิส และสครับไทฟัส
- ๗. อำเภอท่าชนะ : โรคหัด
- ๘. อำเภอกีรีรัฐนิคม : โรคสครับไทฟัส
- ๙. อำเภอบ้านตาขุน : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน
- ๑๐. อำเภอพนม : โรคสครับไทฟัส
- ๑๑. อำเภอท่าฉาง : โรคอาหารเป็นพิษ และตาแดง
- ๑๒. อำเภอบ้านนาสาร : โรคตาแดง
- ๑๓. อำเภอบ้านนาเดิม : โรคไข้มองอักเสบ
- ๑๔. อำเภอเคียนซา : โรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด
- ๑๕. อำเภอเวียงสระ : โรคอาหารเป็นพิษ
- ๑๖. อำเภอพระแสง : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน
- ๑๗. อำเภอพุนพิน : โรคสครับไทฟัส เยื่อหุ้มสมองอักเสบ และไข้ปวดข้อยุลงาย
- ๑๘. อำเภอชัยบุรี : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน
- ๑๙. อำเภอวิภาวดี : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน

- ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๒๘๗ ราย อัตราป่วย ๒๗.๐๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วย ๙๑.๕๐ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี อัตราป่วย ๖๑.๑๓ ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี อัตราป่วย ๔๘.๖๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

- อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อำเภอเกาะพะงัน อัตราป่วย ๑๗๑.๑๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอกาญจนดิษฐ์ อัตราป่วย ๖๔.๗๒ ต่อประชากรแสนคน อำเภอพระแสง อัตราป่วย ๔๗.๔๗ ต่อประชากรแสนคน อำเภอบ้านนาสาร อัตราป่วย ๓๘.๐๘ ต่อประชากรแสนคน และอำเภอดอนสัก อัตราป่วย ๓๔.๕๕ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

- อำเภอที่ไม่มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก คือ อำเภอวิภาวดี

มติที่ประชุม .....

.....

.....

**๕.๒ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๙)**

**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ**

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี (๑ ต.ค. ๒๕๖๒ - ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๓) ประมวลผลจาก HDC-Dashboard จ.สุราษฎร์ธานี
- OPV3 ผลงานต่ำสุด คบสอ.ท่าฉาง ๘๖.๕๔ % ผลงานสูงสุด คบสอ.บ้านตาขุน ๙๙.๒๖ % ความครอบคลุม OPV3 ของประเทศ ๙๑.๔๓ % จ.สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๓๓ ของประเทศ
- MMR1 ผลงานต่ำสุด คบสอ.ท่าฉาง ๘๑.๖๕ % ผลงานสูงสุด คบสอ.บ้านตาขุน ๑๐๐.๐๐ % ความครอบคลุม MMR1 ของประเทศ ๘๙.๖๖ % จ.สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๓๐ ของประเทศ
- MMR2 ผลงานต่ำสุด คบสอ.ท่าฉาง ๗๒.๓๔ % ผลงานสูงสุด คบสอ.บ้านตาขุน ๙๙.๒๕ % ความครอบคลุม MMR2 ของประเทศ ๘๙.๓๒ % จ.สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๙ ของประเทศ

มติที่ประชุม .....

.....

๕.๓ ผลงานให้วัคซีนใช้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓  
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๔๐)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ผลงานให้วัคซีนใช้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม - ๒๕ สิงหาคม

๒๕๖๓ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับวัคซีน ๘๕,๑๑๙ โด๊ส ใช้วัคซีนในกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ ๗๗.๓๖ และใช้วัคซีนใน  
กลุ่มอื่น ร้อยละ ๙.๖๒ รวมใช้วัคซีนทั้งหมด ร้อยละ ๘๖.๙๘

มติที่ประชุม .....

๕.๔ ผลการดำเนินงานติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้า ช่วงรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย

ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๔๑)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ผลการดำเนินงานติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้า ช่วงรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย จังหวัด  
สุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ คัดกรองพบสงสัยพัฒนาการล่าช้ารอกระตุ้น ๓๐ วัน  
๑,๐๒๘ ราย ติดตามได้ ๘๕๐ ราย ติดตามได้ร้อยละ ๘๒.๖๘

มติที่ประชุม .....

๕.๕ ก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัยโควิด ๑๙

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๔๒-๔๕)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

มติที่ประชุม .....

๕.๖ ข้อมูลการลงทะเบียน ๑๐ ล้านครอบครัวไทย

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๔๖)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

การลงทะเบียน ๑๐ ล้านครอบครัว + SS1 + SS2 เป้าหมาย ๕๓,๐๘๐ คน ได้สมาชิก

ลงทะเบียน ๑๐ ล้านครอบครัว+SS1+SS2 จำนวน ๑๗,๙๖๔ คน สัดส่วน ๔๑.๗๐

มติที่ประชุม .....

๕.๗ ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๔๗-๔๘)

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

การดำเนินงานตามตัวชี้วัดงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๘ ตัวชี้วัด ภาพรวมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ยังคงเหลือไม่  
ผ่าน ๒ ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละการคัดกรองประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานเป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๙๐ ทำได้ร้อยละ ๙๒.๖๕

๒. ร้อยละการคัดกรองประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๙๐ ทำได้ร้อยละ ๙๒.๒๕

๓. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๑.๙๕ ทำได้ร้อยละ ๑.๗๖

๔. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๓๐ ทำได้ร้อยละ ๕๒.๙๙

๕. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๕๒ ทำได้ร้อยละ ๗๐.๘๑

๖. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมได้ เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๔๐ ทำได้ร้อยละ ๓๘.๑๕

๗. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๐ ทำได้ร้อยละ ๔๙.๓๐

๘. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD Risk) เกณฑ์มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๗.๕๐ ทำได้ร้อยละ ๙๐.๙๐

โดยภาพรวมการดำเนินงานมีเครือข่ายที่ผ่านเกณฑ์ทั้ง ๘ ตัวชี้วัด ได้แก่ กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก บ้านตาขุน พระแสง และชัยบุรี

สำหรับแบบสอบสวนทางระบาดวิทยาผู้ป่วย Stroke และ Stemi รายใหม่ ขอให้รายงานส่งทุกวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

#### มติที่ประชุม

#### ๕.๘ ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๙)

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี จ.สุราษฎร์ธานี พบว่ากลุ่มเป้าหมายจำนวน ๒๓๖,๗๐๖ คน ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมจำนวน ๑๗๙,๐๗๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๖๕ เป้าหมายร้อยละ ๘๐ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด คือ ชัยบุรี รองลงมาคือ บ้านนาสาร กาญจนดิษฐ์และผลการดำเนินงานต่ำสุดคือ ท่าชนะ

๒. ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี จ.สุราษฎร์ธานี พบว่ามีกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๑๙๗,๔๑๔ คนได้รับการตรวจคัดกรอง จำนวน ๓๗,๖๓๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๐๗ เป้าหมายร้อยละ ๒๐ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด คือ พุนพิน รองลงมาคือ พระแสง เกาะสมุย และผลการดำเนินงานต่ำสุดคือ ท่าชนะ

๓. ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test ในประชากรอายุ ๕๐ - ๗๐ ปี

จ.สุราษฎร์ธานี พบว่า มีกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๒๐๘,๖๘๖ คนได้รับการตรวจคัดกรอง จำนวน ๑๐,๖๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๕.๐๙ เป้าหมายร้อยละ ๑๐ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด คือ ชัยบุรี รองลงมาคือ ดอนสัก บ้านนาสาร และผลการดำเนินงานต่ำสุดคือ ท่าชนะ



มติที่ประชุม .....

.....

๕.๙ การดำเนินงาน RDU จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๓ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๕๐-๕๒)

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน RDU จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สหสม ๑๐ เดือน

๑. โรงพยาบาลที่ผ่าน RDU ชั้น ๑ จำนวน ๘ แห่ง(ผลงานร้อยละ ๔๐) ได้แก่ รพ.กาญจนดิษฐ์  
เกาะสมุย ท่าชนะ บ้านตาขุน พระแสง วิภาวดี เวียงสระ สุราษฎร์ธานี

๒. โรงพยาบาลที่ผ่าน RDU ชั้น ๒ จำนวน ๑๒ แห่ง(ผลงานร้อยละ ๖๐) ได้แก่ รพ.เกาะพะงัน  
คีรีรัฐนิคม บ้านนาเดิม และรวม รพ.ที่ผ่านชั้น ๓ ทั้งหมด

๓. โรงพยาบาลที่ผ่าน RDU ชั้น ๓ จำนวน ๙ แห่ง(ร้อยละ ๔๕) ได้แก่ รพ.เคียนซา ชัยบุรี ไซยา  
ดอนสัก ท่าฉาง ท่าโรงช้าง บ้านนาสาร พนม พุนพิน

มติที่ประชุม .....

.....

๕.๑๐ ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข รอบ ๙ เดือน ปี ๒๕๖๓

จังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๕๓-๖๔)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข รอบ ๙ เดือน ปี ๒๕๖๓

๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน  
ผลงาน ๑๙.๑๖ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย เป้าหมายร้อยละ ๘๕  
ผลงานร้อยละ ๘๒.๐๕

๓. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี เป้าหมายร้อยละ ๖๐ ผลงานร้อย  
ละ ๖๗.๑๖

๔. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ เป้าหมายวัดผลปี ๖๔

๕. ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน เป้าหมายร้อยละ ๖๖ ผลงานร้อยละ ๖๖.๔๖

๖. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี เป้าหมายไม่เกิน ๓๔ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี  
๑,๐๐๐ คน ผลงาน ๑๖.๙๒ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน

๗. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan เป้าหมายร้อยละ ๘๐ ผลงานร้อยละ  
๙๒.๐๕

๘. ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เป้าหมายร้อยละ ๖๐ ผลงานร้อยละ  
๕๖.๘๒

๙. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน  
ผ่านเกณฑ์ เป้าหมายร้อยละ ๘๐ ผลงานร้อยละ ๙๖.๙๔

๑๐. จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย เป้าหมาย ๑,๐๐๐,๐๐๐ ครอบครัว  
ผลงานร้อยละ ๖๗.๘๑

๑๑. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ เป้าหมายร้อยละ ๗๐  
ผลงานร้อยละ ๑๐๐

๑๒. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน เป้าหมายร้อยละ ๕๐  
(๓๘ จังหวัด) ๕ ขั้นตอน ผลงานขั้นตอนที่ ๕

๑๓. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน เป้าหมายมากกว่าเท่ากับร้อยละ ๓๐ ผลงาน ร้อยละ ๔๙.๙๐ และร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง เป้าหมายมากกว่าเท่ากับร้อยละ ๕๒ ผลงานร้อยละ ๗๑.๒๗

๑๔. ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลาง และภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ เรื่อง เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ ผลงาน ร้อยละ ๑๐๐

๑๕. ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด(พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต)โดยประชาชน/อสม.ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ(คลินิกสารเคมี เกษตรฯ) เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ ผลงานร้อยละ ๑๐๐

๑๖. ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile:OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจาก สารเคมีทางการเกษตร เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ ผลงานร้อยละ ๑๐๐

๑๗. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด เป้าหมายร้อยละ ๘๐ ผลงานร้อยละ ๑๐๐

๑๘. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital เป้าหมายโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๗๕ ผลงานร้อยละ ๘๖.๙๖ เป้าหมายโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากPlus ร้อยละ ๓๐ ผลงานร้อยละ ๔.๓๕

๑๙. ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เป้าหมายร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับดี ผลงานร้อยละ ๑๐๐

๒๐. ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ เป้าหมาย ร้อยละ ๒๕ ผลงานร้อยละ ๔๕.๕๕

๒๑. ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพศ./รพท.มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว เป้าหมายร้อยละ ๔๐ ผลงานร้อยละ ๖๘.๗๒

๒๒. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี เป้าหมายร้อยละ ๗๐ ผลงานร้อยละ ๓๑๑.๒๓

๒๓. จำนวน อสม.ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม. หมอประจำบ้าน เป้าหมาย ๘๐,๐๐๐ คน ผลงานร้อยละ ๑๐๖.๐๒

๒๔. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม

๒๔.๑ อัตราของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke:I60-I69) เป้าหมาย น้อยกว่าร้อยละ ๗ ผลงาน ร้อยละ ๕.๓๐

๒๔.๒ อัตราของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก(Hemorrhagic Stroke:I60-I62) เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ ผลงานร้อยละ ๑๔.๘๒

๒๔.๓ อัตราของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน(Ischemic Stroke:I63) เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐ ผลงานร้อยละ ๘๓.๙๖

๒๔.๔ ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน(I63)ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที(door to needle time) เป้าหมาย มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐ ผลงานร้อยละ ๘๓.๙๖

๒๔.๕ อัตราของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit เป้าหมาย มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๐ ผลงานร้อยละ ๖๙.๓๓

๒๕ อัตราความสำเร็จของการรักษาโรคปอดรายใหม่ เป้าหมายร้อยละ ๘๕ ผลงานร้อยละ ๙๕.๓๘

\*\*\*\*\*

มติที่ประชุม .....

๕.๑๑ สรุปการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

๗.๑ เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข เรื่อง โควิด-๑๙ โดย สาธารณสุขอำเภอเมือง  
สุราษฎร์ธานี

มติที่ประชุม .....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓

วันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องลีลลี ๒ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| ๑. นายภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล    | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑                    |
| ๒. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์      | รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ ผอ.รพ.กาญจนดิษฐ์ |
| ๓. นายปรเมษฐ์ จินา             | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)                  |
| ๔. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)                 |
| ๕. นางพวงแก้ว บัวเพชร          | แทน นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี                                     |
| ๖. พ.ต.หญิง สุนทรี ประมาณู     | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต                           |
| ๗. นายสุทธิพงศ์ ทองสาลี        | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี       |
| ๘. นายปณิธาน สีสอมโนธรรม       | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี                                |
| ๙. นายคำรพ เดชรัตน์วิไชย       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย  |
| ๑๐. นายพิรกิจ วงศ์วิชิต        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก  |
| ๑๑. นางสาวสุรียา ชัง           | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน                                   |
| ๑๒. นายศราวุธ เรืองสนาม        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา  |
| ๑๓. นายสำเนียง แสงสว่าง        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน  |
| ๑๔. นางสาวสมตั้งใจ พิณแก้ว     | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง                                  |
| ๑๕. นายจักราวุธ เผือกคง        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง  |
| ๑๖. นายสำเร็จ ธรรมเจริญ        | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม                                 |
| ๑๗. นายจิตติกร ผลแก้ว          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม   |
| ๑๘. นายเอกพล พิศาล             | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน                                       |
| ๑๙. นายสุรเกียรติ์ สุปันดี     | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา                                     |
| ๒๐. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี   |
| ๒๑. นายสมยศ จารุโกภาวัฒน์      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม                                      |
| ๒๒. นายดิเรก วงศ์ทอง           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง  |
| ๒๓. นายพิชิต สุขสบาย           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร                                       |
| ๒๔. นายปรีชา สุมาลัย           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ                         |
| ๒๕. นางสุภาวดี งามประดิษฐ์     | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี                                     |
| ๒๖. นายไชยา ไชยชนะ             | แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี                                 |
| ๒๗. นายเชิด ทองสุข             | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์  |
| ๒๘. นายไทรรัตน์ ขุนหลัด        | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก  |
| ๒๙. นายสันติ บุญช่วย           | รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน                                  |
| ๓๐. นายอมร หวัดสนิท            | แทน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน  |
| ๓๑. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว        | สาธารณสุขอำเภอไชยา  |

๓๒. นายนิสิต เอกสุวรรณ	แทน สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ
๓๓. นายอุดม บำรุงรักษ์	สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
๓๔. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๕. นายอุตร ณ ถกลาง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๖. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๗. นายพิสิฐ แป้นหอม	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๘. นายภราดร กระทบท	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๙. นายสมาน ว่างาย	สาธารณสุขอำเภอพนม
๔๐. นายสารุพิสุทธิ์ นิยมจิตร	แทน สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๑. นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๒. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๓. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๔. นายพิเชษฐ เพชรตัน	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๕. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔๖. นางวราภา จันทร์เอียด	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๗. นายสุภาพ เหล่าพราหมณ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๘. นายบรรเจ็ดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๔๙. นางอังคณา ศรีนามวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๕๐. นางเจียรนัย บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๕๑. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕๒. นางสาวสิตาภา เทพสุนทร	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๓. นายญาณวุธ สิงห์ทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๔. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๕. นายสุรพงษ์ ลาดศิลป์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๖. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

## ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี
--------------------------------	------------------------------	------------------

## คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นายมนู ศุกลสกุล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๒. นางอรณีส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติตราชการอื่น
๓. นายเมธี วงศ์เสนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๔. นางสาวบุญศิริ จันศิริมงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	ติตราชการอื่น
๕. นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๖. นายภฤตภิษฐ์ ไม้ทองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า	ติตราชการอื่น
๗. นายภุชนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราชการอื่น
๘. นายอภิเดช พรหมคุ้ม	สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๑๕ น. นายภูศักดิ์ ภูเกียรติคุณ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑ เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้  
ก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ เกียรติบัตรและเงินรางวัล ในโครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการโครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุช่วงสถานการณ์ COVID-19 ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมีรางวัลชนะเลิศ รับโล่รางวัลพร้อมเงินรางวัล ๕,๐๐๐ บาท รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ รับเกียรติบัตรพร้อมเงินรางวัล ๔,๐๐๐ บาท รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ รับเกียรติบัตรพร้อมเงินรางวัล ๓,๐๐๐ บาท และรางวัลชมเชยรับเกียรติบัตร โดยมีหน่วยงานส่งเข้าประกวด ๗ สาขา

ขอเชิญประธานมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ เกียรติบัตรและเงินรางวัล ในโครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุช่วงสถานการณ์ COVID-19 ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ได้แก่

๑. สาขาการวัดส่งเสริมสุขภาพ

๑.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ วัดทุ่งหลวง รพ.สต.ทุ่งหลวง สสอ.เวียงสระ ผู้รับมอบโดย พระเฉลิมพร อติพิทักษ์ รองเจ้าอาวาสวัดทุ่งหลวง

๑.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ วัดอรัญญาราม รพ.สต.ตะกุกเหนือ สสอ.วิภาวดี ผู้รับมอบโดย นายเอกศักดิ์ บุญศรีวงศ์สกุล ผอ.รพ.สต.ตะกุกเหนือ

๑.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ วัดแสงอรุณศรัทธาราม คบส.แสงอรุณ สสอ.คีรีรัฐนิคม ผู้รับมอบโดยนางสาววาสนี พิทักษ์ นักวิชาการสาธารณสุข คบส.แสงอรุณ

๑.๔ รางวัลชมเชย ได้แก่ วัดบางสาว รพ.บ้านตาขุน ผู้รับมอบโดยนายเอกพล พิศาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน

๒. สาขาการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

๒.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.บ้านเขี้ยวหลานไกรสร สสอ.บ้านตาขุน ผู้รับมอบโดยนางมาลี ชูศรี ผอ.รพ.สต.บ้านเขี้ยวหลาน-ไกรสร

๒.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ รพ.พระแสง ผู้รับมอบโดยนายดิเรก วงศ์ทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง

๒.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ รพ.สต.ป่าเว สสอ.ไชยา ผู้รับมอบโดยนางสาวฉวีวรรณ ติมิศรี พยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.ป่าเว

๒.๔ รางวัลชมเชย ได้แก่ รพ.สต.น้ำหัก สสอ.คีรีรัฐนิคม ผู้รับมอบโดยนายกิตติ พิกุลทอง ผอ.รพ.สต.บ้านน้ำหัก

๓. สาขานวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

๓.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.กะเปา สสอ.คีรีรัฐนิคม ผู้รับมอบโดยนางจันทิมา แก้วมุดผ่อง รพ.สต.กะเปา

๓.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน รพ.สุราษฎร์ธานี ผู้รับมอบโดยนางอัจฉิมา ชันตระกูล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สุราษฎร์ธานี

๓.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ คบสอ.พนม อ.พนม ผู้รับมอบโดยนางอุศรา ทะบ้ำรุ่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ คบสอ.พนม

๓.๔ รางวัลชมเชย ได้แก่ ๑. ศสม.ตลาดคอนนง ๒. รพ.สต.โมถ่าย สสอ.ไชยา ได้แก่ นวัตกรรมกะลาปาล์มลดอาการชาปลายเท้า

๔. สาขาผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดีซีวีมีสุข

๔.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ นายชื่น คงรักษา อายุ ๑๐๐ ปี รพ.สต.บ้านยาง สสอ.คีรีรัฐนิคม

๔.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ นางเจียม อินทร์เนื่อง อายุ ๙๑ ปี รพ.สต.ทุ่ง สสอ.ไชยา

๔.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ นางมนตรี สุขแสง รพ.ท่าโรงช้างผู้รับมอบโดยนางสารภี แสงเดช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ท่าโรงช้าง

๕. สาขาผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุดีเด่น(Care Manager)

๕.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ นางสาวธัญญาทิพ สุขปาน รพ.สต.บ้านทำเนียบ สสอ.คีรีรัฐนิคม

๕.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ นางชนิษฐา แซ่เล่า รพ.สต.พรุพี สสอ.บ้านนาสาร

๕.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ นางสาวธิดารัตน์ พิงชาติ รพ.สต.พะแสง สสอ.บ้านตาขุน

๕.๔ รางวัลชมเชย ได้แก่ นางมณฑา มนอูน รพ.สต.ปากหมาก สสอ.ไชยา

๖. สาขาผู้ดูแลผู้สูงอายุดีเด่น(Care giver)

๖.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ นางเนาวรัตน์ ขวาลิต รพ.สต.ตะกุกใต้ สสอ.วิภาวดี

๖.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ นางวนิดา เกตทินทะ รพ.สต.ถ้ำสิงขร สสอ.คีรีรัฐนิคม

๖.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ นางหอมจิต เสนาเจริญ รพ.สต.เวียง สสอ.ไชยา

๗. สาขาชมรมผู้สูงอายุดีเด่น

๗.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลเสม็ด รพ.สต.เสม็ด สสอ.ไชยา ผู้รับมอบโดยนายสมบัติ อชัยยัง

๗.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลท่ากระดาน รพ.สต.ท่ากระดาน สสอ.คีรีรัฐนิคม ผู้รับมอบโดยนายนริศ จันทรัตน์ ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลท่ากระดาน

๗.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลบ้านวังขุม รพ.สต.บ้านวังขุม สสอ.บ้านตาขุน ผู้รับมอบโดยนายธรรมรงค์ เพชรชู ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลบ้านวังขุม

๗.๔ รางวัลชมเชย ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุบ้านนิคมสร้างตนเอง รพ.สต.บ้านนิคม สสอ.พระแสงผู้รับมอบโดยนายอุดร ณ ถลาง สาธารณสุขอำเภอพระแสง

๒. ประธานมอบแว่นสายตาเด็กนักเรียน ในโครงการเด็กไทยสายตาดี

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำโครงการเด็กไทยสายตาดี โดยได้ดำเนินการคัดกรองสายตา นักเรียน ชั้น ป.๑ ทุกคนทุกสังกัด โดยครูประจำชั้นและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ส่งนักเรียนที่มีปัญหาสายตาผิดปกติให้โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี และจัดทำแว่นสายตาให้กับนักเรียน สำหรับปี ๒๕๖๓ จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้ดำเนินการตรวจคัดกรองสายต่านักเรียน ชั้น ป.๑ จำนวน ๒,๙๗๘ ราย พบนักเรียนที่มีภาวะสายตาผิดปกติจำนวน ๒๒๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๒๓ ส่งต่อพบจักษุแพทย์เพื่อรับการตรวจยืนยันและจำเป็นต้องได้รับแว่นตาจำนวน ๕๗ ราย สำหรับแว่นสายตาได้รับการสนับสนุนจากคุณเจริญ ปอยอี่ ศูนย์สายตาอายุเลิฟเวอร์ ออพติก และสโมสรไลออนส์สุธานี โดยมีนักเรียนตัวแทนรับแว่นตาได้แก่ ด.ญ.พิมพ์บุญ ทองพร้อม ร.ร.ธิดาแม่พระ ด.ช.मितน์ ชัยวารี ร.ร.บ้านควนยุง ด.ญ.ภัทราวดี ชัยวารี ร.ร.บ้านควนยุง ด.ช.ธนดล หงส์ทอง ร.ร.ธิดาแม่พระ ด.ช.ธนภัท ลงวิชา ร.ร.บ้านควนยุง และด.ญ.อรอนงค์ อนันตเขต ร.ร.วัดโพธิ์นิมิต

๓. ประธานมอบโล่รางวัลประกวดสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก ปี ๒๕๖๔

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้จัดการประกวดสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกระดับจังหวัด เพื่อส่งเข้าประกวดในปี ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์สำคัญเพื่อส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการจัดบริการแพทย์แผนไทย และเพื่อส่งเข้าประกวดระดับเขตและระดับประเทศต่อไป ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้ดำเนินการจัดประกวดขึ้นในวันที่ ๒๔-๒๕ มิ.ย.๖๓ ผ่านระบบ Video conference online meeting

เชิญประธานมอบโล่รางวัลประกวดสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก ปี ๒๕๖๔

๑. ประเภทโรงพยาบาล

๑.๑ รางวัลชนะเลิศ รับโล่เกียรติยศ พร้อมเงินรางวัล ๕,๐๐๐ บาท ได้แก่ โรงพยาบาลชัยบุรี

๑.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ รับโล่เกียรติยศ พร้อมเงินรางวัล ๓,๐๐๐ บาท ได้แก่ โรงพยาบาลพุนพิน

๑.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ รับโล่เกียรติยศ พร้อมเงินรางวัล ๒,๐๐๐ บาท ได้แก่ โรงพยาบาลท่าชนะ

๒. ประเภทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๒.๑ รางวัลชนะเลิศ รับโล่เกียรติยศ พร้อมเงินรางวัล ๕,๐๐๐ บาท ได้แก่ รพ.สต.บ้านหัวหมากล่าง อำเภอกาญจนดิษฐ์

๒.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ รับโล่เกียรติยศ พร้อมเงินรางวัล ๓,๐๐๐ บาท ได้แก่ รพ.สต.บางกุ้ง อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี

๒.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ รับโล่เกียรติยศพร้อมเงินรางวัล ๒,๐๐๐ บาท ได้แก่ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด อำเภอเวียงสระ

สำหรับหน่วยบริการที่ได้รับรางวัลชนะเลิศทั้ง ๒ ประเภท จะเข้าประกวดระดับเขตในเดือน ธ.ค.๖๓ และระดับประเทศในเดือน ม.ค.๖๔

ประธาน

ขอบคุณกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ผู้บริหาร หน่วยบริการสาธารณสุขต่างๆ ชมรมผู้สูงอายุ ที่ได้ส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และขอบคุณผู้สนับสนุน ผู้เกี่ยวข้อง สโมสรไลออนส์สุธานี ที่มอบแว่นตาให้กับนักเรียนในโครงการเด็กไทยสายตาดิและขอบคุณผู้บริหารที่ให้ความสำคัญเรื่องด้านการแพทย์แผนไทย Herbal City จังหวัดสุราษฎร์ธานี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ทิดถาวรกิจเรียน นบส. ทางออนไลน์ ตั้งแต่เดือน มิ.ย.-ก.ย.๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ



## ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

### ประธาน

สรุปจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดฯ ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้

๑. การมอบประกาศเกียรติบัตรแก่ข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒ ระดับประเทศและระดับจังหวัด จำนวน ๑๗ ราย ส่วนที่เกี่ยวข้องของสาธารณสุขในระดับประเทศ ๑ ท่าน ได้แก่ นายจรูญ ขาสวัสดิ์ ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ สังกัดโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ระดับจังหวัด ๔ ท่าน ได้แก่ นางสาวสุรียา ชัง ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) สังกัด โรงพยาบาลเกาะพะงัน นางฉวีวรรณ ทองสาร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สังกัด โรงพยาบาลบ้านนาสาร นางสาวไพบรมา กลิ่นนิรัญ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด นางสาวกานต์วีร์ สุกแสง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส ๒ สังกัด โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

๒. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ(ป.ป.ช.)ประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี ชี้แจงมาตรการการป้องกันการใช้ทรัพย์สินของทางราชการ กรณีการร้องเรียนเรื่องการใช้รถราชการ ควรใช้ให้เหมาะสมตามระเบียบปฏิบัติ

๓. สำนักงานคลังจังหวัดสุราษฎร์ธานี ชี้แจงข้อปฏิบัติการลงรายงาน ขอให้ระมัดระวังการใช้รหัสผ่าน

๔. สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๑ สุราษฎร์ธานี ชี้แจงข้อมูลการใช้งานแอปพลิเคชัน “รวมช่าง”

๕. การออกหน่วยบำบัดทุกข์บำรุงสุขสร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในวันที่ ๗ ส.ค. ๖๓ อำเภอคีรีรัฐนิคม วันที่ ๑๔ ส.ค.๖๓ อำเภอวิภาวดี และในวันที่ ๒๑ ส.ค.๖๓ อำเภอบ้านนาสาร

๖. แผนการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนา ประจำเดือน ส.ค.๖๓ จัดกิจกรรมปลูกป่าที่อำเภอบ้านนาเดิม

๗. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๔ ราย

๗.๑ นางจิตรา สุวรรณมณี ผู้อำนวยการศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ๘ ย้ายมาจาก นักวิชาการแรงงานชำนาญการสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสงขลาตั้งแต่วันที่ ๑๓ เม.ย.๖๓

๗.๒ นางสาวสมพรทิพย์ สุขวโรดม ผู้ปกครองนิคมสร้างตนเองพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ตั้งแต่วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓

๗.๓ นางสาวพวงเพ็ญ ใจกว้าง หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดชุมพร ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓

๗.๔ นายสันติภัทร โคจีจุล ศึกษาธิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ศึกษาธิการจังหวัดภูเก็ตตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓) เมื่อวันอังคารที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

หากรายงานมีส่วนใดที่ต้องแก้ไข ไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับที่ประชุม สามารถแจ้งแก้ไขเพิ่มเติมได้  
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ผลการดำเนินงานบริหารงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๓ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ ก.ค.๖๓

งระดับหน่วยบริการ (๗๐%) จำนวน ๑๙๔ รายการ มีรายการที่ล่าช้า ได้แก่

๑. รพ.บ้านนาสาร ชั้นตอนที่ ๐ จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ รายการปรับปรุงท่อน้ำผู้สูงอายุ ผู้พิการ ตึกผู้ป่วยใน ซึ่งอยู่ขั้นตอนปรับปรุงแบบรูปรายการ ชั้นตอนที่ ๑ จำนวน ๒ รายการ ได้แก่ รายการปรับปรุง ท้องพิเศษรวม ขอเปลี่ยนแปลงเป็นปรับปรุงท่อน้ำบริการทันตกรรมอยู่ระหว่างรอ BOQ และอีกรายการปรับปรุง พื้นที่อาคารผู้ป่วยใน อยู่ระหว่างรอ BOQ

๒. รพ.ท่าหลวง ชั้นตอนที่ ๐ จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ รายการปรับปรุงซ่อมแซมถนนคอนกรีตเสริม เหล็ก ได้รับอนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการผ่าน อปสข.แล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ พ.ค.๖๓ และเปลี่ยนแปลงรายการโดย การเพิ่มท่อระบายน้ำ ซึ่งจะต้องผ่านคณะกรรมการกั้นกรองฯ วันที่ ๑๑ ส.ค.๖๓

๓. รพ.สุราษฎร์ธานี ชั้นตอนที่ ๒ เป็นครุภัณฑ์ ๑๗ รายการ อยู่ขั้นตอนกำหนดสเปคราคากลาง

๔. รพ.กาญจนดิษฐ์ รายการครุภัณฑ์ ได้แก่ รถบรรทุกของ รพ.สต.ท่าทองใหม่ อยู่ระหว่างกำหนด สเปค รายการก่อสร้างปรับปรุงห้องล้างเครื่องมือการผ่าตัด อยู่ระหว่างรอแบบแปลน ใบปริมาณงานและราคา กลาง และรายการปรับปรุงห้องเก็บเครื่องมือและช่องทางส่งเครื่องมืองานผ่าตัด อยู่ระหว่างรอแบบแปลน ใบ ปริมาณงาน และราคากลาง

๕. รพ.ศิริรัฐนิคม ชั้นตอนที่ ๒ จำนวน ๒ รายการ มีรายการปรับปรุงห้องผู้ป่วยฉุกเฉินของ รพ.สต. บ้านน้ำหัก และรายการปรับปรุงอาคารผู้ป่วยนอก

๖. รพ.ร.เวียงสระ ชั้นตอนที่ ๓ มีรายการปรับปรุงอาคารคลอดและผ่าตัด

ขอขึ้นชมโรงพยาบาลที่ดำเนินการแล้วเสร็จ

งระดับจังหวัด (๒๐%) จำนวน ๒๓ รายการ มีรายการที่ล่าช้า ได้แก่

๑. รพ.กาญจนดิษฐ์ มีรายการปรับปรุงห้องและระบบปรับอากาศห้องผ่าตัด ๓ อยู่ระหว่างกำหนด สเปคอยู่ขั้นตอนให้บริษัทเอกชนเขียนแบบแปลน ซึ่งได้ประสานให้วิศวกรโยธาธิการและผังเมืองรับรอง

๒. รพ.ดอนสัก รายการยูนิตทำพื้น เพิ่งได้รับจัดสรรงบประมาณ อยู่ระหว่างรายงานราคากลาง

๓. รพ.ศิริรัฐนิคม ชั้นตอนที่ ๔ จำนวน ๑ รายการ

ขอขึ้นชมโรงพยาบาลที่ดำเนินการแล้วเสร็จ ได้แก่ รพ.เกาะพะงัน รพ.ไชยา รพ.พนม รพ.บ้านนาเดิม รพ.เคียนซา รพ.พุนพิน รพ.ชัยบุรี และ รพ.เกาะสมุย

งระดับเขต (๑๐%) จำนวน ๖ รายการ มีรายการล่าช้า ได้แก่

๑. รพ.ท่าโรงช้าง รายการก่อสร้างอาคาร รพ.สต.น้ำรอบ อยู่ขั้นตอนที่ ๑๑ ประกาศผู้ชนะเสนอราคา ส่วนงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๒ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ ก.ค.๖๓ ที่ยังไม่แล้วเสร็จ ได้แก่

๑. รายการเครื่องตรวจตาส่วนหน้าพร้อมระบบเก็บภาพดิจิทัลของ รพ.สุราษฎร์ธานี อยู่ขั้นตอนที่ ๑๒ อยู่ระหว่างเชิญผู้รับจ้างมาลงนามในสัญญา คาดว่าจะลงนามได้ภายในวันที่ ๑๐ ส.ค.๖๓

๒. รายการปรับปรุงต่อเติมห้องจ่ายยา ของ รพ.ท่าชนะ อยู่ขั้นตอนที่ ๑๔

ในส่วนงบค่าเสื่อม ปี ๖๔ ทางหน่วยบริการฯ ได้รับแจ้งวงเงิน ปี ๖๔ เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมาและทาง ผู้รับผิดชอบเสนอรายการมาแล้ว กำลังประสานผู้รับผิดชอบกลับไปทบทวนรายการ โดยทาง สปสข.จะชี้แจง แนวทางการดำเนินงาน ปี ๖๔ ให้กับคณะกรรมการกั้นกรองฯ ในวันที่ ๑๑ ส.ค.๖๓

สำหรับรายการที่ให้ทบทวน ปี ๖๔ ขอให้ส่งภายในวันที่ ๑๕ ส.ค.๖๓ และเตรียมใบเสนอราคา แบบ แปลนต่างๆ ให้พร้อม มีส่วนที่ได้ทบทวนยอดวงเงินและรายการไปแล้วหลายโรงพยาบาล

๘/หัวหน้ากลุ่ม...

### หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

งบค่าเสื่อม ปี ๖๑ ซึ่งจะหมดระยะเวลาการดำเนินงานในปี ๖๓ บางโรงพยาบาลได้ดำเนินการลงนามในสัญญาทำให้เบิกจ่ายไม่หมด ขอให้ทำหนังสือส่ง สปสช.เพื่อขอเก็บรักษาเงิน โดยเป็นอำนาจของผู้อำนวยการ สปสช. ไม่ต้องเข้าวาระประชุมของ สปสช. และเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ ก.ย.๖๓

งบค่าเสื่อม ปี ๖๒ ที่ยังไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จ ให้ทำหนังสือขอขยายเวลาภายในสัปดาห์หน้า เพราะทางกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขจะต้องทำแจ้งผู้ตรวจราชการฯ เพื่อขอความเห็นชอบและนำเข้าที่ประชุมกลั่นกรอง ในวันที่ ๑๑ ส.ค.๖๓ เช่นเดียวกับงบค่าเสื่อมปี ๖๓ ที่ดำเนินการได้ไม่ทันเวลา ขอให้ทำรายละเอียดตามด้วยตามระยะเวลาที่แจ้ง จะสามารถทำได้ทันถ้าเข้ากระบวนการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว

งบค่าเสื่อม ปี ๖๔ ทางจังหวัดได้แจ้งวงเงินแล้วบางแห่งทำรายการมาแล้ว ในส่วนงบ ๗๐ % ทางคณะกรรมการฯ พบว่า มีบางเครือข่ายยังไม่เข้าใจ มีครุภัณฑ์บางรายการยังไม่ได้ใส่เลขที่ครุภัณฑ์เดิม หรือใน ส่วนงานก่อสร้างมี BOQ ที่ยังไม่ชัดเจน ขอให้รีบดำเนินการส่งให้แล้วเสร็จเพื่อนำเข้าคณะกรรมการกลั่นกรองฯ โดยทาง สปสช.กำหนดประชุม สปสช.ในวันที่ ๒๘ ส.ค.๖๓

งบค่าเสื่อม ในงานก่อสร้างต้องระบุเป็น ปรับปรุงห้องเดิม เช่น ปรับปรุงห้องบริการเดิม ปรับปรุงห้องบริการตรวจ ปรับปรุงห้องตรวจพัฒนาการ ในส่วนที่ทำไม่ได้ เช่น บ้านพัก อาคารสนับสนุน ขยายเฟสไฟฟ้า ประธาน

งบค่าเสื่อม สำหรับปรับปรุง ซ่อมแซม ตามระเบียบ หากเป็นครุภัณฑ์ต้องมีเลขครุภัณฑ์เดิม ในส่วน BOQ หากไม่ทันวันที่ ๑๕ ส.ค.๖๓ อาจรวบรวมส่งอีกครั้งให้ทันตามเวลา

มติที่ประชุม รับทราบ

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

#### ๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

สำหรับการดำเนินงานยาเสพติดมีการเตรียมธรรมนุญตำบลที่จะทำในพื้นที่ที่สามารถเสฟพิชกระท่อม ที่เป็นยาเสพติดประเภทที่ ๕ ได้โดยไม่ผิดกฎหมาย ในส่วนของจังหวัดสุราษฎร์ธานี มี ๗๐ พื้นที่ ๖๕ หมู่บ้าน ๒๕ ชุมชน ทั้งอำเภอบ้านนาสาร ทำธรรมนุญตำบลรองรับ ส่วนในพื้นที่อำเภออื่นๆ ถ้าจะดำเนินการส่วนนี้ สามารถทำธรรมนุญตำบลรองรับไว้ก่อนได้ ส่วนการปลูกกัญชาในพื้นที่นำร่องที่ให้ รพ.สต. ที่มีวิสาหกิจชุมชนที่มีความพร้อมสามารถทำความตกลงร่วมกันที่ผลิตด้านแผนไทยหรือกัญชาได้ โดยมีพื้นที่นำร่องที่มีการสร้างโรงเรียนพร้อมที่จะปลูกที่อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง

มาตรการของนายกรัฐมนตรี ได้ปรับแนวทางใหม่ในการปราบปรามยาเสพติด จากตามตัวยาปรับมาเป็นตามตัวเงิน โดยจะตรวจสอบบัญชีเพื่อติดตามเส้นทางการเงินมากกว่าติดตามเส้นทางค้ายา และทำการยึดทรัพย์โดยการตั้งเป้าหมายไว้ ๖ พันล้านบาทในปี ๒๕๖๓

งานทูป็นัมเบอร์วัน ได้ส่งตัวแทนไอคอลลเข้าประกวดระดับประเทศเมื่อวันที่ ๑๘ ก.ค.๖๓ ได้รับรางวัลระดับประเทศ ๑ คน เป็นนักเรียนจาก โรงเรียนเทพมิตรศึกษา จากการคัดเลือกระดับประเทศ ๔๐ คน และเป็น ๑ ใน ๑๖ คนที่ทำงานติดตามการทำงานทูป็นัมเบอร์วัน ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ระยะเวลา ๑ ปี

การติดตามประเมินจังหวัดทูป็นัมเบอร์วันระดับเพชร ในวันที่ ๗ ส.ค.๖๓ มีหน่วยงานเข้ารับการประเมิน ได้แก่ ซีพีออยด์ ในกลุ่มของสถานประกอบการ โรงเรียนสุราษฎร์พิทยา

ฝากทางสาธารณสุขอำเภอดำเนินการติดตามการบำบัดยาเสพติดโดยชุมชน ซึ่งกำหนดให้มีอำเภอละ ๑ ตำบล ปีที่แล้วมี ๒ อำเภอนำร่อง คือ อำเภอบ้านนาสารและอำเภอเคียนซา สำหรับปีนี้จะขยายผลในทุกอำเภอ ประชาสัมพันธ์ส่วนของผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชนในเขตเทศบาล มติคณะรัฐมนตรีฯ อนุมัติเรื่องการจ่ายค่าตอบแทนพิเศษเพิ่มเติมจาก ๑,๐๐๐ บาท ในช่วง COVID-19 รอบแรกอนุมัติ ๗ เดือนก่อน ตั้งแต่เดือน มี.ค.๖๓ ถึง ก.ย.๖๓ แบ่งจ่ายเป็น ๒ งวด งวดแรกให้ ๔ เดือนแรก ๒,๐๐๐ บาท เมื่อสิ้นเดือน ก.ย.๖๓ อีก ๑,๕๐๐ บาท รวม ๓,๕๐๐ บาท โดยต้องมีข้อมูลที่ชัดเจนถูกต้องตรงกันเป็นปัจจุบัน

การขอความเห็นใจในส่วนการบรรจุข้าราชการ ๕,๖๘๔ อัตรา มีบางรายลาออก มีการย้ายสถานที่ปฏิบัติงานในช่วงก่อนวันที่ ๑๕ มี.ค.๖๓ ทำให้ข้อมูลขาดจากระบบอาจทำบันทึกเพื่ออุทธรณ์เยียวยาตามสถานการณ์ต่อไป  
มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๒ ศูนย์วิชาการต่างๆ

ตัวแทนหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี

ทางกรมควบคุมโรค ทำความเข้าใจกรณีการเปิด EOC โรคไข้เลือดออก โดยทางสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ ได้ให้แต่ละอำเภอเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก โดยพิจารณาการระบาดของผู้ป่วย ถ้าหากมีการระบาดเกินร้อยละ ๒๕ ของตำบลในอำเภอนั้น ให้พิจารณาเปิด EOC ใน ๒ เดือนไข คือ มีคัมธฐาน ๕ ปี มีผู้ป่วยเกินคัมธฐานย้อนหลัง ๔ สัปดาห์ล่าสุดเกินคัมธฐาน และมีผู้ป่วยต่อเนื่องเกินกว่า ๒๘ วัน ในระดับหมู่บ้านของตำบลนั้น

สำหรับจังหวัด หากร้อยละ ๒๕ ของอำเภอ มีการเปิด EOC จะพิจารณาเปิด EOC ระดับจังหวัด เป็นการตอบโต้โรคไข้เลือดออก ซึ่งได้มีการประสานกับทางกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทุกสัปดาห์  
ประธาน

ระยะนี้มีการเกิดโรคไข้เลือดออกเพิ่มขึ้น สามารถพิจารณาเปิด EOC ตามหลักเกณฑ์  
มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ชี้แจงกรณีส่งต่อ ทำความเข้าใจที่ยังไม่ชัดเจนจากสถานการณ์โรค COVID-19 ซึ่งทาง รพ.สุราษฎร์ธานี ได้วางรูปแบบการรักษาผู้ป่วย รพ.สุราษฎร์ธานี ในวันราชการ ซึ่งมีผู้ป่วย ๓ พันกว่าราย หลังจากสถานการณ์ผ่านไปเริ่มมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ พบว่า เป็นผู้ป่วยที่นัด ๖๐ % ส่วนที่ไม่ได้นัดเมื่อมาโรงพยาบาลเกิดการแออัด บางรายมาจองคิวเข้า บางครั้งได้ตรวจก่อนเที่ยงหรือช่วงบ่าย จะทำให้ต้องใช้เวลาในโรงพยาบาลค่อนข้างนาน ทาง รพ.สุราษฎร์ธานี จึงได้คุยเรื่องระบบนัด ระบบคิวใหม่กับกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่ได้นัด เพราะกลุ่มที่นัดจะระบุช่วงเวลาไว้ชัดเจน แม้หากมาเร็ว จะได้ตรวจตามเวลานัด ขณะนี้ผู้ป่วยเริ่มปรับตัวในการมารับบริการ และอีกส่วนเป็นผู้ป่วยที่เข้ามาตรวจรักษา และที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาลต่างๆ จากการเก็บยอดผู้ป่วยที่ส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนมา รพ.สุราษฎร์ธานี ได้ประสานในระยะแรกให้โทรนัดก่อน มีประมาณ ๗๐ ราย ซึ่งดำเนินการค่อนข้างยุ่งยาก จึงจะปรับรูปแบบใหม่ โดย Link ใน Thai refer ให้มาที่โรงพยาบาลและกดคิวไปห้องตรวจนั้นๆ ซึ่งทราบว่าทางส่วนที่เกี่ยวข้องของจังหวัดฯ จะจัดประชุมคณะกรรมการฯส่งต่อ ในวันที่ ๑๘ ส.ค.๖๓ เพื่อกำหนดรูปแบบการส่งต่อ

ขณะนี้การตรวจด้านอายุรกรรม จะให้ไปตรวจที่ รพ.อบจ.สุราษฎร์ธานี เพื่อลดความแออัดโดยสังเกตจากปริมาณผู้ป่วยที่มาใช้บริการ

ประธาน

การส่งต่อให้โทรประสานงานก่อน และต่อไปสามารถนัดหมายการส่งต่อได้  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน

การส่งต่อมีคณะกรรมการระบบส่งต่อ จะต้องวางแผนให้ชัดเจน  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ระบบส่งต่อ ทำ CPG เมื่อเดือนก.ย.๖๒ ทดสอบใช้ระบบประมาณ ๘ เดือน ขณะนี้ได้รวบรวมปัญหาจากการทดสอบระบบ และจะประชุมทบทวน CPG ทั้งส่วนของศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวช สูตินรีเวช เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ออร์โธปิดิกส์ ในวันที่ ๑๘ ส.ค.๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุม สสจ.สุราษฎร์ธานี โดยเชิญแพทย์หัวหน้าแผนกของ รพ.สุราษฎร์ธานี แพทย์ตัวแทน รพ.แม่ข่าย แพทย์ที่เกี่ยวข้อง มาวิเคราะห์ CPG เดิมเพื่อปรับเปลี่ยนให้เป็นระบบ ซึ่งควรนำข้อตกลง หลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง ผ่านคณะกรรมการส่งต่อฯ และผ่าน กวป. ตอบรับและประกาศใช้ คาดว่า CPG ที่จะเพิ่มเติมปรับแก้ไขจะประกาศใช้ในวันที่ ๒๘ ส.ค.๖๓ และให้ส่วนที่เกี่ยวข้องสรุปปัญหาการส่งต่อ การเบิกจ่ายเงินของงานหลักประกันสุขภาพด้วย

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

ระบบการส่งต่อมีคณะกรรมการส่งต่อฯ ซึ่งมีตัวแทนของศูนย์ส่งต่อทุกโรงพยาบาล มีตัวแทนแพทย์ของโรงพยาบาล เพื่อจัดการระบบส่งต่อให้เป็นแนวทางหลักเกณฑ์และประกาศให้ทราบในที่ประชุม กวป.

สำหรับแนวทางการส่งต่อโดยตรง หาก รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.สวนสราญรมย์ แจ้งหลักการข้อปฏิบัติก็สามารถปฏิบัติได้ถือเป็นการขอความร่วมมือ ซึ่งควรนำหลักเกณฑ์ดังกล่าวเสนอคณะกรรมการฯ ส่งต่อ เพื่อพิจารณาทบทวน โดยสามารถนำมาแก้ไขปรับใหม่ได้โดยบูรณาการร่วมกัน

แนวทางของ MCH Board มีผู้เกี่ยวข้องเฉพาะทางสาขาอยู่ ถือเป็นแนวทางโดยหากพบปัญหาสามารถนำมาปรับและเสนอ MCH Board และคณะกรรมการฯ ส่งต่อ ทบทวนอีกครั้ง

ปีนี้จะทบทวนใหม่ให้มีระบบเครือข่ายการส่งต่อ ผ่านแม่ข่าย รพ.แม่ข่าย ซึ่งแต่ละสาขามีแพทย์เฉพาะทางแตกต่างกัน มาคุยร่วมกันทบทวนและปรับปรุงแนวทาง CPG ต่อไป

ในส่วนของ รพ.สวนสราญรมย์ เป็นสาขาเฉพาะที่ต้องหาข้อสรุปในหลายๆ ประเด็น  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก

รพ.แม่ข่าย มีแพทย์เฉพาะทาง หากมีการบูรณาการร่วมกัน สามารถรับผู้ป่วยจาก รพ.ใกล้เคียง เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยไม่ต้องใช้เวลาเดินทางที่ไกลในการรักษา และลดความแออัดของ รพ.สุราษฎร์ธานี โดยควรมีกฎเกณฑ์ที่ชัดเจน มีกลุ่มไลน์เฉพาะในการประสานงาน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ

โมเดลที่เสนอ อาจเป็น Stroke Fast Track จะสามารถใช้กับกลุ่มได้มาก

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ปัญหาในการส่งต่ออีกกรณีคือ ไม่สามารถดึงข้อมูล ไม่มีข้อมูลการส่งต่อจากไหนไปไหน ไม่ทราบจำนวนส่งต่อ ไม่ทราบค่าใช้จ่าย พบว่ามีปัญหาในการเรียกเก็บ ควรมีข้อตกลงในการใช้ Thai Refer และขอเชิญเจ้าหน้าที่ IT ร่วมประชุมในวันที่ ๑๘ ส.ค.๖๓ เพื่อได้วางแผนให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลได้

ประธาน

๑. ศูนย์ส่งต่อและคณะกรรมการฯ ส่งต่อ จัดการในส่วน CPG และช่องทางการส่งต่อ รพ.สุราษฎร์ธานี ส่วน MCH Board มีคณะกรรมการที่มีส่วนเกี่ยวข้อง มีผู้มีส่วนได้ส่วนเสียไม่จำเป็นต้องผ่านคณะกรรมการชุดนี้

๒. ส่วนข้อสั่งการต่างๆ ที่แจ้งพื้นที่ ควรให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ทราบและลงนาม

๓. ระหว่าง รพ.แม่ข่าย เป็นหน้าที่ของ รพ.แม่ข่าย ที่จะแจ้งเครือข่ายในโซนที่สามารถดำเนินการได้  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

๑. โครงการจัดตั้งศูนย์เยี่ยมคนกายอุปกรณ์กองทุนฟื้นฟูจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะมีอุปกรณ์ที่โรงพยาบาล  
ประจำอำเภอ คือ โรงพยาบาลชุมชนเป็นศูนย์ที่ทำหน้าที่ตามหลักการกองทุน โดยทางองค์การบริหารส่วน  
จังหวัดฯ คณะอนุกรรมการได้จัดกรอบวงเงิน กำหนดเงื่อนไขให้โรงพยาบาลทำโครงการของงบประมาณตาม  
ยอดกรอบวงเงิน และทางกองทุนฯจะโอนเงินตามจำนวนวงเงิน ทำ MOU กับโรงพยาบาลและทางโรงพยาบาล  
จัดซื้อให้เสร็จภายในปี ๖๓ คือ วันที่ ๓๐ ก.ย.๖๓ ประชาสัมพันธ์เพื่อให้ทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้ทราบ โดยทางศูนย์เยี่ยมคนฯ มีอุปกรณ์เพื่อการฟื้นฟูสภาพทางกายมากกว่า  
๒๐ รายการ สำหรับให้บริการ ให้ความช่วยเหลือดูแลฟื้นฟูในประชาชนกลุ่มต่างๆ ทั้งผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่มี  
ภาวะพึ่งพิงระยะ Intermediate care

๒. การส่งต่อเด็กที่มีปัญหาทักษะการเรียนรู้ LD ซึ่งดำเนินการคัดกรองเด็กที่มีปัญหาการเรียนรู้ขั้นต้น  
และส่งต่อที่โรงพยาบาลชุมชน เพื่อประเมินปัญหาการเรียนรู้ และส่งต่อไป รพ.สวนสราญรมย์ ในเชิง  
รายละเอียดเป็นงานที่เกี่ยวข้องหลายฝ่าย ไม่ชัดเจนในทางปฏิบัติ สำนักงานการประถมศึกษาขั้นพื้นฐาน  
กำหนดเป็นมาตรฐานของโรงเรียน แต่ต้องประเมินโดยผู้เชี่ยวชาญกุมารแพทย์ จิตเวชเด็ก หรือนักจิตวิทยา  
คลินิก ขณะนี้ส่งตรวจ รพ.สุราษฎร์ธานี

๓. มาตรา ๓๓ พรบ.การแพทย์ฉุกเฉินฯ มอบอำนาจให้องค์กรปกครองท้องถิ่น รับผิดชอบบทบาท  
หน้าที่เกี่ยวกับระบบปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ ถือเป็นการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญที่มีการกระจายอำนาจ  
และที่สำคัญทาง สพฉ. แจ้งการกระจายอำนาจเรื่องขอข่วยภารกิจศูนย์สั่งการปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินให้กับ  
องค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งภาคส่วนที่เกี่ยวข้องทั้งโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน  
และศูนย์สั่งการงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ได้เตรียมวางแผนงานตามระบบในแง่การถ่ายโอนภารกิจ ความพร้อม  
บุคลากร การเชื่อมโยงเครือข่าย เพราะมีงบประมาณมาสนับสนุนในองกรปกครองส่วนท้องถิ่น

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

สำหรับการประเมินเด็กมีการประเมิน ๒ ส่วน คือ เด็กปฐมวัย และเด็กวัยเรียน สำหรับเด็กปฐมวัยที่มี  
ปัญหาทางด้านสุขภาพจิตจะเข้าสู่กระบวนการ TEDA4I ซึ่งด้านสุขภาพจิตต้องรับไปดูแลต่อ และเจ้าหน้าที่  
ผู้ปฏิบัติงานประเมินสุขภาพทางกายต่างๆ ไปด้วย และสำหรับเด็กวัยเรียน ประเมินด้วย SDQ มี ๓ ส่วน คือ  
ผู้ปกครอง ครู และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หากพบว่ามีปัญหาที่ต้องแก้ไขจะส่งต่อ รพ.สุราษฎร์ธานี  
ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

หากพบเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า จะต้องตรวจทางกายว่าเป็นผลทำให้พัฒนาการล่าช้าหรือไม่ โดยต้องพบ  
กุมารแพทย์ หรือเป็นภาวะทางสุขภาพจิตอย่างเดียว ซึ่งสามารถส่งมา รพ.อบจ.สุราษฎร์ธานี ได้ โดยมี  
นักจิตวิทยาที่ดูแลและทำ TEDA4I

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ส่วนของมาตรา ๓๓ ที่ให้ทาง อบจ.รับผิดชอบ โดยทาง อบจ.ได้ดำเนินรับศูนย์สั่งการณีนายแพทย์  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

ทาง อบจ. ไม่มีพร้อม ขาดด้านบุคลากร ทำให้ศูนย์สั่งการฯ กลับมาตั้งที่ รพ.สุราษฎร์ธานีเหมือนเดิม  
เช่นเดียวกับของ รพ.เกาะสมุย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

ทางผู้บริหารของเทศบาลนครเกาะสมุยพร้อมดำเนินการ แต่ยังไม่มีสถานที่  
มติดีประชุม รับทราบ

## ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

## สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร

๑. การดำเนินงานควบคุมความปลอดภัยทางถนน สปถ.กระทรวงมหาดไทยประสานมาทาง ปภ. สุราษฎร์ธานี และมีการดำเนินการขับเคลื่อน โดยปี ๖๓ ทางกระทรวงมหาดไทยถือเป็นปีแห่งความปลอดภัยทางถนน จึงกำหนดให้ดำเนินการ คือ

๑.๑ ดำเนินการโครงการตำบลขับขี่ปลอดภัย ๒ เดือนที่ผ่านมา ทาง ปภ.เข้าติดตามงาน สปถ. แต่ละอำเภอ ในส่วนของอำเภอบ้านนาสาร ปภ.สุราษฎร์ธานี ติดตามคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน สปถ.อำเภอ ซึ่ง สปถ. มีนายอำเภอเป็นประธาน และประกอบด้วยสาธารณสุข ท้องถิ่น ภาศึเครือข่าย สำนักงานทางหลวงและในส่วนท้องถิ่นจะต้องแต่งตั้งคำสั่ง สปถ.ตำบล เพื่อขับเคลื่อนให้สอดคล้อง

๑.๒ กำหนดให้มีการประชุม สปถ.อำเภอ ทุกเดือน การประชุมต้องมีข้อมูล ๓ ส่วน คือ ดำรวจสาธารณสุข บริษัทกลางประกันภัย ประชุมร่วมกันวิเคราะห์หาสาเหตุการเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่ และที่สำคัญวิเคราะห์จุดเสี่ยงของพื้นที่ หาแนวทางแก้ไข ซึ่งแต่ละพื้นที่ต้องมีการนำเสนอในส่วนของอำเภอ

๑.๓ หลังจากประชุมวิเคราะห์การแก้ไขปัญหา จะต้องมิตัวแทนไปนำเสนอในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการในส่วนของอำเภอโดยสาธารณสุขอำเภอ หลังจากนั้นเปิดพื้นที่ตำบลขับขี่ปลอดภัยเป็นพื้นที่นำร่องในแต่ละอำเภอ

๒. ขอบคุนกลุ่มงานบริหารทั่วไป ที่ได้ใ้งานการเงินชี้แนะแนวการดำเนินงานที่ถูกต้องในที่ประชุมกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

๓. การขับเคลื่อนงานหลักประกันสุขภาพ ทางสาธารณสุขอำเภอเป็นที่ปรึกษาได้ให้คำแนะนำส่วนที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพ

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ส่วนของการดำเนินงานความปลอดภัยทางถนน จังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นจังหวัดที่มีความเสี่ยงค่อนข้างสูง สถิติการเสียชีวิตเฉลี่ยวันละ ๑ ราย ปีละกว่า ๓๐๐ ราย ในส่วนของสาธารณสุขและ ปภ. มีการเชื่อมโยงข้อมูล ศูนย์ความปลอดภัยทางถนนจังหวัดมีการจัดประชุม ๒ เดือน/ครั้ง ส่วนคณะทำงานประชุมทุกเดือนในวันที่ ๕ ของเดือน ในระดับจังหวัดขับเคลื่อนให้เกิดศูนย์ความปลอดภัยทางถนนอำเภอ ทางกระทรวงฯ กำหนดให้ทางสาธารณสุขเป็นเลขาร่วม ศูนย์ความปลอดภัยทางถนน (สปถ.) ที่ดำเนินการได้ในส่วนของข้อมูลรวบรวมข้อมูลส่งให้ทีมสอบสวนโรค และป็นีทางมหาดไทยขับเคลื่อน ลงไปถึงท้องถิ่น

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

สปถ.อำเภอ ถือเป็นนโยบายสำคัญที่ต้องเร่งรัด บทบาทของสาธารณสุขเป็นเลขาร่วม หน้าที่หลักคือรวบรวมข้อมูล ปัญหา การเกิดอุบัติเหตุแต่ละปี วิเคราะห์ นำเสนอ ซึ่งทางนายอำเภอให้ความสำคัญโดยอาศัยภาศึเครือข่าย ท้องถิ่นมาร่วมจัดกิจกรรมแก้ปัญหาอุบัติเหตุจราจรทางถนน ซึ่งศูนย์ความปลอดภัยทางถนนอำเภอต้องมีกลไกภายในพื้นที่ที่จะขับเคลื่อนพื้นที่ให้แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น ข้อมูลส่วนใหญ่มาจากโรงพยาบาลจำเป็นต้องขอความร่วมมือจากโรงพยาบาลทุกแห่ง และทำข้อมูลให้พนักงานสอบสวน เพื่อให้มีข้อมูลเข้า

มติที่ประชุม รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

### ๕.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

#### กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดสุราษฎร์ธานีเรียงลำดับตามอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน จากมากไปหาน้อย ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ ตาแดง สุกใส ชิฟิลิส อาหารเป็นพิษ ไข้เลือดออก มือ เท้า ปาก สครับไทฟัส และพบโรคสำคัญที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน รายเดือน ย้อนหลัง ๕ ปี (ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒) ดังนี้

๑. อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี : โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ และไข้ปวดข้อยุงลาย
๒. อำเภอกาญจนดิษฐ์ : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน
๓. อำเภอดอนสัก : โรคสครับไทฟัส
๔. อำเภอเกาะสมุย : โรคไข้ปวดข้อยุงลาย และอาหารเป็นพิษ
๕. อำเภอเกาะพะงัน : โรคอุจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ ตาแดง และคางทูม
๖. อำเภอไชยา : โรคสครับไทฟัส
๗. อำเภอท่าชนะ : โรคสครับไทฟัส
๘. อำเภอกีรีรัฐนิคม : โรคสครับไทฟัส อาหารเป็นพิษ และมาลาเรีย
๙. อำเภอบ้านตาขุน : โรคสครับไทฟัส
๑๐. อำเภอพนม : โรคสครับไทฟัส
๑๑. อำเภอท่าฉาง : โรคอาหารเป็นพิษ และสครับไทฟัส
๑๒. อำเภอบ้านนาสาร : โรคสครับไทฟัส และสุกใส
๑๓. อำเภอบ้านนาเดิม : โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ
๑๔. อำเภอเคียนซา : โรคอาหารเป็นพิษ และสครับไทฟัส
๑๕. อำเภอเวียงสระ : โรคเลปโตสไปโรสิส
๑๖. อำเภอพระแสง : โรคไข้ปวดข้อยุงลาย
๑๗. อำเภอพุนพิน : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน
๑๘. อำเภอชัยบุรี : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน
๑๙. อำเภอวิภาวดี : โรคไข้หวัดใหญ่

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๒๒๓ ราย อัตราป่วย ๒๑.๐๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑ : ๑.๒๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วย ๗๔.๓๔ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี อัตราป่วย ๔๔.๘๓ ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี อัตราป่วย ๓๖.๘๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อำเภอเกาะพะงัน อัตราป่วย ๑๕๔.๐๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอกาญจนดิษฐ์ อัตราป่วย ๔๕.๐๒ ต่อประชากรแสนคน อำเภอพระแสง อัตราป่วย ๓๕.๙๖ ต่อประชากรแสนคน อำเภอบ้านนาสาร อัตราป่วย ๓๓.๘๕ ต่อประชากรแสนคน และอำเภอบ้านนาเดิม อัตราป่วย ๒๔.๗๙ ต่อประชากรแสนคน

อำเภอที่ไม่มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก คือ อำเภอวิภาวดี และอำเภอท่าชนะ



### ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

กรณีการจัดคอนเสิร์ต ให้กำชับในส่วนอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี เกาะสมุย เกาะพะงัน เป็นกลุ่มที่ต้องมีมาตรการเข้มข้น โดยทางจังหวัดออกเป็นข้อสั่งการ แนวทางปฏิบัติให้แต่ละอำเภอถือปฏิบัติ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ในปัจจุบันกับเดือนที่ผ่านมาใกล้เคียงกัน แสดงถึงการระบาดยังคงที่ เน้นย้ำในส่วนการพ่นสารฆ่าลูกน้ำยุงลาย ซึ่งเป็นบทบาทของทางเทศบาล ขอให้คำนึงถึงประสิทธิภาพให้ ความสำคัญการพ่นเคมี เพื่อกำจัดลูกน้ำ ยุงลายที่มีเชื้อให้หมด ในส่วนของอำเภอเกาะพะงัน การเจ็บป่วยยังสูง พบปัญหาที่มีลูกน้ำมาก สุ่มเจอลูกน้ำร้อยละ ๖๐ ของบ้านที่สำรวจลูกน้ำยุงลาย โดยทางกลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อได้ประสาน ศตม.ไว้ หากจะมีการอบรมการใช้เครื่องพ่นเคมี

แผนจิตอาสา จัดดำเนินการระหว่างวันที่ ๑๓-๑๔ ส.ค.๖๓ หลังจากนั้นต้องรายงานภายใน ๓ วันทำ การ เพราะต้องรายงานทางจิตอาสาจังหวัด

การรักษาผู้ป่วยวัยโรครายใหม่ ผลการดำเนินงานมีหลายอำเภอทำได้ค่อนข้างดี การค้นหาเชิงรุกใน กลุ่มเสี่ยง ขอให้ค้นหาให้ได้มากที่สุด หากไม่ได้รับการรักษาต่อเนื่อง จะทำให้แพร่เชื้อไปยังชุมชนได้ต่อเนื่อง ซึ่ง มีหลายอำเภอยังทำไม่ได้ตามเป้าหมาย

### ประธาน

ฝากติดตามเร่งรัดค้นหาผู้ป่วยวัยโรคปอดรายใหม่ในกลุ่มเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๒ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ณ วันที่ ๒๔

กรกฎาคม ๒๕๖๓

### กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี (๑ ต.ค. ๒๕๖๒ - ๒๔ ก.ค. ๒๕๖๓) ประมวลผลจาก HDC-Dashboard จ.สุราษฎร์ธานี

- OPV3 ผลงานต่ำสุด คบสอ.เกาะพะงัน ๘๓.๗๕ % ผลงานสูงสุด คบสอ.ชัยบุรี ๙๘.๗๗ % ความ ครอบคลุม OPV3 ของประเทศ ๙๐.๒๒ % จ.สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๘ ของประเทศ

- MMR1 ผลงานต่ำสุด คบสอ.ท่าฉาง ๗๗.๓๗ ผลงานสูงสุด คบสอ.ชัยบุรี ๙๗.๕๔ % ความครอบคลุม MMR1 ของประเทศ ๘๖.๔๔ % จ.สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๒ ของประเทศ

- MMR2 ผลงานต่ำสุด คบสอ.ท่าฉาง ๗๑.๖๕% ผลงานสูงสุด คบสอ.ท่าโรงช้าง ๙๖.๖๒ % ความครอบคลุม MMR2 ของประเทศ ๘๗.๗๒ % จ.สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๓๒ ของประเทศ

### ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

วัคซีน OPV ตามเกณฑ์ร้อยละ ๙๐ หากต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ อาจมีการระบาดของโรคจะเกิดค่อนข้างสูง วัคซีน MMR1 ตามเกณฑ์ร้อยละ ๙๕ ส่วนที่ทำได้ตามเป้าหมายมี คบสอ.ชัยบุรี บ้านตาขุน ขอบคุน ทุกส่วนที่เกี่ยวข้องที่ทำให้มีผลงานเพิ่มขึ้น ทางพื้นที่ได้จัดการข้อมูล จัดเก็บข้อมูลการได้รับวัคซีนให้มีความ ครบถ้วน

วัคซีน MMR2 ตามเกณฑ์ร้อยละ ๙๕ ส่วนที่ทำได้ตามเป้าหมายมี คบสอ.ท่าโรงช้าง เคียนซา ขอให้ ช่วยกันเร่งรัด

๑๕/ผู้อำนวยการ..

### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

สำหรับการนำเสนอการคัดกรองวัณโรค หากนำเสนอโดยมีผลงานที่ดำเนินการกับกลุ่มเสี่ยงที่เป็นกลุ่มเป้าหมายของแต่ละอำเภอ ดำเนินการได้ร้อยละเท่าไรจะทำให้เข้าใจได้ชัดเจนขึ้น

#### ประธาน

๑. การเกิดโรคไข้เลือดออก มีแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายมากต้องรีบควบคุม และเน้นเทคนิคการพ่นยาเคมี

๒. การควบคุมวัณโรค มีผลการรักษาดีมาก จะต้องเร่งค้นหากลุ่มเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงให้ได้มากที่สุด  
มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๓ ความครอบคลุมการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

#### กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ผลการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับวัคซีน ๕๗,๙๑๘ โดส ให้วัคซีนในกลุ่มประชาชน ใน ๗ กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ ๗๖.๗๙ ในกลุ่มอื่น ร้อยละ ๖.๖๖

#### ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ในส่วนการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ กำลังอยู่ในช่วงเก็บตก มีหลายอำเภอดำเนินการได้ดี มีบางอำเภอได้ผลงานเกินร้อยละ ๑๐๐ คาดว่าอาจนำผลงานวัคซีนกลุ่มหญิงตั้งครรภ์มารวม ซึ่งวัคซีนหญิงตั้งครรภ์จะเป็นเป้าหมายวัคซีนอีกกลุ่ม ส่วนที่ขอสนับสนุนวัคซีนเพิ่มเติมได้ขอสนับสนุนแล้ว และหากได้รับวัคซีนขอให้รีบดำเนินการตามกำหนด

#### ประธาน

การให้วัคซีน OPV3 และ MMR ที่ยังทำได้ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ ขอให้บริหารจัดการข้อมูลให้ถูกต้อง ส่วนการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่สามารถทำดี และขอให้ดำเนินให้ครอบคลุมมากขึ้น  
มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๔ ผลการดำเนินงานสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย

#### หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ผลการดำเนินงานสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เป้าหมาย ๓,๙๑๑ ราย คัดกรอง ๓,๖๓๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๙๒ พบสงสัยพัฒนาการล่าช้า รอคกระตุ้น ๓๐ วัน ๙๙๐ ราย ติดตามได้ ๓๕๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๖๖ ซึ่งทางกระทรวงฯ จะตัดข้อมูลในคืนวันที่ ๓๑ ก.ค.๖๓ มี คบสอ.ที่ทำได้ ๑๐๐% ได้แก่ บ้านตาขุน ชัยบุรี ภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๙๓.๐๘

ผลการติดตามเด็กที่สงสัยล่าช้า รอคกระตุ้น ๓๐ วัน ภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๓๕.๖๔ ขอให้ติดตามให้ครบ ๑๐๐% ซึ่งให้ติดตามสิ้นสุด ณ วันที่ ๓๑ ส.ค.๖๓

สำหรับเด็กที่คัดกรองพัฒนาการที่สงสัยล่าช้าจะต้องให้ผู้ปกครองกระตุ้นพัฒนาการ และทบทวนซ้ำอีกครั้ง เพื่อดูว่าเด็กคนใดมีปัญหาด้านพัฒนาการ หากมีปัญหาจะส่งต่อ เพื่อดูแลพัฒนาการต่อไป

#### ประธาน

ขอให้ประสานงานส่วนเกี่ยวข้องให้มีการพัฒนาการตามเป้าหมาย  
มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๕ ข้อมูลการลงทะเบียน ๑๐ ล้านครอบครัวไทย

#### หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โครงการก้าวท้าใจที่ทางจังหวัดได้วางแนวทาง ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ยังได้ผลงานค่อนข้างน้อย เลยมีการกระตุ้นให้บูรณาการก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัย COVID-19 เพื่อข้อมูลมาผนวกได้

เปรียบเทียบเป้าหมายของจังหวัดกับผลงานที่ดำเนินการ ยังดำเนินการได้ไม่ถึงเป้าหมาย มีอำเภอพระแสง ที่สามารถทำได้มาก ทั้งร้อยละการดำเนินการ ร้อยละการลงทะเบียน เมื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมายที่วางไว้ตั้งแต่ต้นปี สัดส่วนที่ได้ดำเนินการส่วนใหญ่ไม่ถึง ๕๐ % ทางจังหวัดได้วางแนวทางโดยมีเงินรางวัลจูงใจให้กับอำเภอที่ดำเนินการได้ โดยรางวัลชนะเลิศ ๕,๐๐๐ บาท ให้ได้ตามเป้าหมายที่จังหวัดกำหนดไว้ ขณะนี้อยู่ที่ ๓๐-๔๐ % ยังเหลือเวลาอีก ๑ เดือน ซึ่งก้าวท้าใจ Season 2 ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค.๖๓ - ๒๙ ส.ค.๖๓

ประชาชนสัมพันธ์ให้สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๖ ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

#### ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

การดำเนินงานตามตัวชี้วัดงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๘ ตัวชี้วัด ภาพรวมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ยังคงเหลือไม่ผ่าน ๒ ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละการคัดกรองประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๙๐ ทำได้ร้อยละ ๙๒.๖๗ เครื่องมือที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.พนม

๒. ร้อยละการคัดกรองประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๙๐ ทำได้ร้อยละ ๙๒.๒๔ เครื่องมือที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.พนม

๓. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๑.๙๕ ทำได้ร้อยละ ๑.๖๐

๔. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๖๐ ทำได้ร้อยละ ๕๒.๕๔ เครื่องมือที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.ดอนสัก รพ.ท่าฉาง

๕. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๖๐ ทำได้ร้อยละ ๗๑.๑๒ ผ่านเกณฑ์ทุกเครื่องมือ เครื่องมือที่ดำเนินการได้สูงสุด ได้แก่ รพ.พุนพิน รพ.ดอนสัก รพ.บ้านนาเดิม

๖. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมได้ เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๔๐ ทำได้ร้อยละ ๓๗.๗๔ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ แต่มีบางอำเภอผ่านเกณฑ์

๗. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๐ ทำได้ร้อยละ ๔๘.๙๕ เครื่องมือที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.ดอนสัก รพ.เกาะสมุย รพ.ท่าชนะ รพ.บ้านตาขุน รพ.พนม รพ.บ้านนาสาร รพ.บ้านนาเดิม รพ.เวียงสระ รพ.พระแสง รพ.พุนพิน รพ.ท่าโรงช้าง รพ.ชัยบุรี

๘. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) เกณฑ์มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๗.๕๐ ทำได้ร้อยละ ๙๐.๖๔ เครื่องมือที่ใกล้ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.เกาะสมุย รพ.เกาะพะงัน รพ.ไชยา รพ.ศิริรัฐนิคม รพ.สุราษฎร์ธานี

โดยภาพรวมการดำเนินงานมีเครือข่ายที่ผ่านเกณฑ์ทั้ง ๘ ตัวชี้วัด ได้แก่ รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.บ้านตาขุน รพ.พระแสง รพ.พุนพิน รพ.ชัยบุรี

สำหรับแบบสอบถามทางระบาดวิทยาผู้ป่วย Stroke STEMI รายใหม่ ขอให้รายงานส่งทุกวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

#### ประธาน

ขอบคุณผู้บริหารทุกท่านที่ให้ความสำคัญเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เปรียบเทียบผลงานปีที่ผ่านมาถือว่ามี การพัฒนาที่ดีขึ้นมาก ซึ่งทางนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ได้เห็นนโยบายการให้ความสำคัญตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านอีก ๒ ตัวชี้วัด และทางทีมงานได้ให้ความสำคัญชี้แนะส่วนที่เกี่ยวข้องหลายครั้ง ขอขอบคุณทั้งโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่ให้ความสำคัญงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๗ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF&PPA จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ผลงานตัวชี้วัด QOF กลาง (ประเทศ) ผลการดำเนินงาน ระหว่างวันที่ ๑ เม.ย.๖๒-๓๑ มี.ค.๖๓

ประมวลผลวันที่ ๒๗ พ.ค.๖๓ สรุปได้ดังนี้

๑. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๗๕.๕๖ มีเครือข่ายที่เกือบผ่านได้แก่ รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.เกาะสมุย รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต รพ.กองบิน ๗

๒. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๗๔.๓๘

๓. ร้อยละหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์ เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๖๒.๐๓ เครือข่ายที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.บ้านตาขุน รพ.เกาะสมุย รพ.สุราษฎร์ธานี

๔. ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐-๖๐ปี ภายใน ๕ ปี เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๕ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๔๔.๐๕

๕. ร้อยละการใชยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea) เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๒๐ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๑๒.๑๓ เครือข่ายที่ยังไม่ผ่าน ได้แก่ รพ.กองบิน ๗ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต

๖. ร้อยละการใชยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection) เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๒๐ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๑๑.๐๕ เครือข่ายที่ยังไม่ผ่าน ได้แก่ รพ.กองบิน ๗ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต

๗. อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC: ambulatory care sensitive condition) เป้าหมายไม่เกิน ๘๐๐ ต่อแสนประชากร ภาพรวมจังหวัด ๘๐๓.๙๒ ต่อแสนประชากร มีเครือข่ายที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.กองบิน ๗ ไม่มีผู้ป่วย รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.เกาะพะงัน รพ.เกาะสมุย รพ.พุนพิน รพ.ท่าชนะ รพ.ไชยา รพ.บ้านนาสาร

ผลงานตัวชี้วัด QOF เขต ผลการดำเนินงาน ระหว่างวันที่ ๑ เม.ย.๖๒ - ๓๑ มี.ค.๖๓ ประมวลผลวันที่ ๑ พ.ค.๖๓ ภาพรวมเขตไม่ผ่าน ๑ ตัวชี้วัด คือ ร้อยละความครอบคลุมของเด็กปฐมวัย (๔๒ เดือน) ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ส่วนภาพรวมจังหวัดสุราษฎร์ธานีผ่านทุกตัวชี้วัด

๑. ร้อยละเด็กแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๗ ผลงานร้อยละ ๔.๘๒

๑๘/๒. ร้อยละ...

๒. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการ ในเด็กปฐมวัย (๔๒ เดือน) เป้าหมายไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๙๔.๘๔ เครื่องชั่งที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต ส่วน รพ.กองบิน ๗ ไม่มีข้อมูล

๓. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กปฐมวัย (๔๒ เดือน) ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๙๔.๖๙ เครื่องชั่งที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.เกาะพะงัน รพ.เกาะสมุย รพ.ศิริรัฐนิคม ส่วน รพ.กองบิน ๗ ไม่มีข้อมูล

๔. ร้อยละของเด็กปฐมวัย (๔๒เดือน) สูงดีสมส่วน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๗๘.๗๑ เครื่องชั่งที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต รพ.กองบิน ๗

๕. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กวัยเรียน (๖-๖) ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๘ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๙๘.๓๙ ผ่านเกณฑ์ทุกเครื่องชั่ง ส่วน รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต รพ.กองบิน ๗ ไม่มีข้อมูล

๖. ร้อยละของเด็กวัยเรียน (๖-๖) สูงดีสมส่วน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๔ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๖๘.๗๕ ผ่านเกณฑ์ทุกเครื่องชั่ง

๗. ร้อยละเด็กวัยเรียน (๖-๖) ได้รับการคัดกรองฟันผุ เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒ ภาพรวมจังหวัด ร้อยละ๙๓.๘๐ เครื่องชั่งที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.พระแสง รพ.กองบิน ๗ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต

๘. ร้อยละเด็กวัยเรียน (๖-๖) ฟันดีไม่มีผุ (cavity free) เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ภาพรวม จังหวัดร้อยละ ๘๔.๙๗ ผ่านเกณฑ์ทุกเครื่องชั่ง

๙. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองดัชนีมวลกายในวัยทำงาน อายุ ๓๐-๔๔ ปี เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๗๔.๙๘ เครื่องชั่งที่ใกล้ผ่านเกณฑ์ได้แก่ รพ.พระแสง รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.กองบิน ๗ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต

๑๐. ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๕๓.๘๓ เครื่องชั่งที่ใกล้ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.เกาะพะงัน รพ.ไชยา รพ.บ้านนาสาร รพ. กองบิน ๗ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต

ตัวชี้วัดค่า K จังหวัด ผลการดำเนินงาน ระหว่างวันที่ ๑ เม.ย.๖๒ – ๓๑ มี.ค.๖๓ ประมวลผลวันที่ ๑ พ.ค.๖๓ ภาพรวมจังหวัดผ่านทั้ง ๕ ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการ ในเด็ก อายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๙๒.๒๕ เครื่องชั่งที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต

๒. ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ที่ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๙๔.๑๗ เครื่องชั่งที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต ส่วน รพ.กองบิน ๗ ไม่มีข้อมูล

๓. ร้อยละของเด็ก อายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕ ภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๖๕.๘๕ ผ่านเกณฑ์ทุกเครื่องชั่ง

๔. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) เป้าหมายไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๙๓.๒๐ เครื่องชั่งที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต รพ.กองบิน๗

๕. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง Geriatric Syndrome ทั้ง ๔ ข้อ เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๘๙.๕๓ เครื่องชั่งที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต รพ.กองบิน ๗

ผลงานตัวชี้วัด PPA ผลงาน ระหว่างวันที่ ๑ ต.ค.๖๒ - ๓๐ มิ.ย.๖๓ ประมวลผลวันที่ ๑๖ ก.ค.๖๓

๑. เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี คนไทยทุกสิทธิ์ ที่มารับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๘๓.๕๗ เครื่องข่ายที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพร.เวียงสระ

๒. นักเรียน ป.๑-ป.๖ (อายุ ๖-๑๒ ปี) คนไทยทุกสิทธิ์ ที่ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ภาพรวมร้อยละ ๘๑.๒๗ ผ่านเกณฑ์ทุกเครือข่าย

๓. เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๒๔, ๓๖ เดือน คนไทยทุกสิทธิ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและเคลือบหรือทาฟลูออไรด์วาร์นิชและฝึกทักษะการแปรงฟัน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๖๘.๑๕ เครื่องข่ายที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.เกาะพะงัน ส่วน รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต รพ.กองบิน ๗ ไม่มีข้อมูล

๔. ประชากรไทย วัยทำงาน (อายุ ๒๕-๕๙ ปี) ทุกสิทธิ์ได้รับการตรวจคัดกรองเพื่อหาความเสี่ยงจากสารกำจัดศัตรูพืช เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๗.๑๙ เครื่องข่ายที่ใกล้ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.ไชยา รพ.เกาะพะงัน รพ.ท่าฉาง รพ.ชัยบุรี รพ.บ้านนาสาร รพร.เวียงสระ รพ.เกาะสมุย

๕. เด็กไทยช่วงวัย ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ที่ตรวจพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการส่งเสริมกระตุ้น แก่ไขและติดตามภายใน ๓๐ วัน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ (ปรับลดลง ๔๐%) ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๙๑.๙๕ ผ่านเกณฑ์ทุกเครือข่าย

ภาพรวมจังหวัดสุราษฎร์ธานีตัวชี้วัด QOF เขต ๑๐ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ทั้ง ๑๐ ตัวชี้วัด ค่า K จังหวัด ๕ ตัว ผ่านทั้ง ๕ ตัวชี้วัด ค่า PPA ๕ ตัว ผ่านทั้ง ๕ ตัวชี้วัด QOF กลาง ๗ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ๕ ตัวชี้วัด รวมทั้งหมด ๒๗ ตัวชี้วัด ผ่าน ๒๕ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๕๙

ส่วนที่ยังไม่ผ่าน คือ ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปีภายใน ๕ ปี เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๕ ทำได้ร้อยละ ๔๔.๐๕ และอัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC: ambulatory care sensitive condition) เป้าหมายไม่เกิน ๘๐๐ ต่อแสนประชากร ทำได้ ๘๐๓.๙๒ ต่อแสนประชากร

#### หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

จากผลงาน QOF และ ค่า K จังหวัด ยังมีตัวชี้วัด

๑. ร้อยละการเบิกจ่ายเงินกองทุนเมื่อเปรียบเทียบกับปีงบประมาณที่ได้รับในปีปัจจุบัน เบิกจ่ายทั้งหมดหารด้วยเงินที่ได้รับปี ๖๓ ซึ่งหลักเกณฑ์เบิกจ่ายได้มากกว่าร้อยละ ๑๒๐ ได้ ๒ คะแนน เบิกจ่ายได้มากกว่าร้อยละ ๑๒๐-๑๔๓ ได้ ๔ คะแนน และหากเพิ่มขึ้นเบิกจ่ายได้มากกว่าร้อยละ ๑๕๐ ได้คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีผลการดำเนินงานที่ร้อยละ ๑๓๕.๘๑ ได้ ๔ คะแนน เต็ม ๑๐ คะแนน

๒. ร้อยละของกองทุนที่มีการเบิกจ่ายเปรียบเทียบกับเงินที่ได้รับในปีปัจจุบัน คิดจากจำนวนกองทุนที่เบิกจ่ายได้มากกว่าร้อยละ ๘๐ และนำมาคิดค่าน้ำหนัก หากว่าจำนวนกองทุนของจังหวัดเบิกจ่ายได้มากกว่าร้อยละ ๘๖ ของจำนวนกองทุนทั้งหมด จะได้ค่าคะแนน ๑ สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้ร้อยละ ๘๒.๔๘ จำนวนกองทุน ๑๑๓ กองทุน

#### ประธาน

๑. ส่วนใหญ่ผลงานตามตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์ แต่ผ่านขั้นต่ำทั้ง QOF PPA ซึ่งปิดการดึงข้อมูลแล้ว

๒. สำหรับปี ๖๔ การดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF PPA ยังใช้ตามตัวชี้วัดเหมือนปี ๖๓ สามารถ

ดำเนินการได้ตามปกติ อาจปรับค่า K ถ่วงน้ำหนักบ้าง

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘ สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลการดำเนินงานภาพรวมจังหวัด เนื่องจากปี ๖๓ รอบที่ ๒ มีการเปลี่ยนรูปแบบในระดับเขต โดยติดตามตรวจเยี่ยม ๑ เครือข่าย และเลือกเครือข่าย รพ.เกาะสมุย สำหรับภาพรวมจังหวัดข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๓

๑. โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ทั้ง Service Out put Staff/Structure ผ่านเกณฑ์
๒. ประเด็นปัญหาทางการแพทย์ Service มีทั้งผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ Out put บางส่วนไม่ผ่านเกณฑ์ มีทั้งผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ Staff/Structure มีผ่านเกณฑ์ บางส่วนกำลังดำเนินการ
๓. อาหารปลอดภัย ผักปลอดภัย Service Out put Staff/Structure มีผ่านเกณฑ์ บางส่วนกำลังดำเนินการ
๔. สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ Service มีผ่านเกณฑ์ บางส่วนกำลังดำเนินการ Out put Staff/Structure ผ่านเกณฑ์
๕. สุขภาพแม่และเด็ก Service มีไม่ผ่านเกณฑ์ กำลังดำเนินการและผ่านเกณฑ์ Out put มีไม่ผ่านเกณฑ์ กำลังดำเนินการและผ่านเกณฑ์ Standard กำลังดำเนินการและผ่านเกณฑ์
๖. ผู้สูงอายุคุณภาพ Service กำลังดำเนินการและผ่านเกณฑ์ Out put กำลังดำเนินการและผ่านเกณฑ์ Standard ผ่านเกณฑ์
๗. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ Service ผ่านเกณฑ์ Out put ผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ Staff/Structure/Standard ผ่านเกณฑ์
๘. การพัฒนา อสม.เป็น อสม. หมอประจำบ้าน Service Out put Staff/Structure/Standard ผ่านเกณฑ์ทั้งหมด
๙. Smart Hospital Service บางส่วนผ่านเกณฑ์ และกำลังดำเนินการ Out put ผ่านเกณฑ์ Staff/Structure บางส่วนผ่านเกณฑ์ และกำลังดำเนินการ
๑๐. ระบบบริการรับยารักษา Service ผ่านเกณฑ์ Out put บางส่วนผ่านเกณฑ์ และกำลังดำเนินการ Staff/Structure บางส่วนผ่านเกณฑ์ และกำลังดำเนินการ
๑๑. ER คุณภาพ Service/management ผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ Out put/Out come/Impact ผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ Staff/Structure/Standard ผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ
๑๒. Fast Tract Service/management มีทั้งผ่านและไม่ผ่านเกณฑ์ Out put/Out come/Impact มีทั้งผ่านและไม่ผ่านเกณฑ์ Staff/Structure/Standard ผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ
๑๓. One Day Surgery Service/management มีทั้งผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ Out put/Out come/Impact มีทั้งผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ Staff/Structure/Standard มีทั้งผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ
๑๔. Intermediate care Service/management มีทั้งผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ Out put/Out come/Impact มีทั้งผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ Staff/Structure/Standard มีทั้งผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ
๑๕. สาธารณสุขทางทะเล Service/management มีทั้งผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ Out put/Out come/Impact ผ่านเกณฑ์ Staff/Structure/Standard มีทั้งผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ

๑๖. ไรคมะเร็ง Service/management ผ่านเกณฑ์ Out put/Out come/Impact มีทั้งผ่านเกณฑ์ และกำลังดำเนินการ Staff/Structure/Standard ผ่านเกณฑ์

๑๗. ไรคมะเร็งติดต่อเรื้อรัง Service/management มีทั้งผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ Output/ Out come/Impact มีทั้งผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่าน

สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๘-๑๓ ก.ค.๖๓ ใน ๗ ประเด็นและกำลังดำเนินการ Staff/Structure/Standard มีทั้งผ่านเกณฑ์และกำลังดำเนินการ ประเด็น สรุปราย คบสอ.ได้คะแนน ดังนี้ อันดับที่ ๑ คบสอ.พุนพิน ร้อยละ ๘๘.๗๑ อันดับที่ ๒ คบสอ.บ้านตาขุน ร้อย ละ ๗๙.๘๙ อันดับที่ ๓ คบสอ.ท่าฉาง ร้อยละ ๗๘.๑๓ อันดับที่ ๔ คบสอ.พระแสง ร้อยละ ๗๗.๖๐ อันดับที่ ๕ คบสอ.ดอนสัก ร้อยละ ๗๗.๐๘ อันดับที่ ๖ คบสอ.ชัยบุรี ร้อยละ ๗๗.๐๘ อันดับที่ ๗ คบสอ.กาญจนดิษฐ์ ร้อยละ ๗๕.๗๖ อันดับที่ ๘ คบสอ.เมืองสุราษฎร์ธานี ร้อยละ ๗๕.๑๘ อันดับที่ ๙ คบสอ.เคียนซา ร้อยละ ๗๑.๙๖ อันดับที่ ๑๐ คบสอ.ไชยา ร้อยละ ๗๑.๓๖ อันดับที่ ๑๑ คบสอ.คีรีรัฐนิคม ร้อยละ ๗๑.๓๕ อันดับที่ ๑๒ คบสอ.บ้านนาเดิม ร้อยละ ๗๑.๐๔ อันดับที่ ๑๓ คบสอ.พนม ร้อยละ ๗๐.๘๓ อันดับที่ ๑๔ คบสอ. ท่าชนะ ร้อยละ ๖๙.๗๙ อันดับที่ ๑๕ คบสอ.บ้านนาสาร ร้อยละ ๖๖.๖๗ อันดับที่ ๑๖ คบสอ.วิภาวดี ร้อยละ ๖๕.๕๖ อันดับที่ ๑๗ คบสอ.ท่าโรงช้าง ร้อยละ ๖๔.๐๖ อันดับที่ ๑๘ คบสอ.เกาะพะงัน ร้อยละ ๕๙.๐๑ อันดับที่ ๑๙ คบสอ.เกาะสมุย ร้อยละ ๕๘.๘๐ และอันดับที่ ๒๐ คบสอ.เวียงสระ ร้อยละ ๕๗.๐๗

ประธาน

จากการใช้ Matrix scoring inspection ในภาพรวมจังหวัดได้แยกเป็นสี่แบ่งประเภทผ่านเกณฑ์ กำลัง ดำเนินการ และไม่ผ่านเกณฑ์ จากกรณีพิเศษในโซน จะมีทั้งผ่านเกณฑ์ กำลังดำเนินการและไม่ผ่านเกณฑ์ ทุก ส่วนต้องให้ความสำคัญเพื่อนำมาปรับปรุงและแก้ไข ทั้งต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ ซึ่งต้นน้ำถือเป็นกิจกรรมหลักที่ ทางทีมนิเทศให้ความสำคัญและขอให้เร่งรัดให้ความสำคัญเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

สืบเนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขให้ดำเนินการโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตสุขภาวะ ประชาชนเพื่อให้กลไกของคณะกรรมการ พขอ. นำสู่การพัฒนาตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจาก COVID-19 เพื่อป้องกันการเกิดโรค COVID-19 กลับอีกครั้ง จะจัดประชุมในวันที่ ๑๑ ส.ค.๖๓ โดยเชิญคณะกรรมการ พขอ. ชมรม อสม. ผู้รับผิดชอบงานภาคประชาชน พยาบาลที่เกี่ยวข้อง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล หัวหน้างาน เวชปฏิบัติ เข้าร่วมประชุมในวันดังกล่าว โดยหากเป็นเจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขให้เบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด ส่วนผู้เข้าประชุมอื่นๆ สามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากผู้จัดประชุม โดยให้เขียนรายงานการเดินทาง หากใช้รถยนต์ ส่วนตัว ขอให้แนบหนังสือขออนุมัติไปราชการ ทะเบียนรถยนต์โดยใช้ระยะทางจาก Google Map เบิก ค่าใช้จ่ายตามอัตราที่กำหนด และหากประสงค์จะพักสามารถแจ้งเข้าพักได้ ซึ่งการประชุมจะชี้แจงการระบาด โรค COVID-19 เพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดโรคโควิด-๑๙ และเชิญสาธารณสุขอำเภอเป็นวิทยากรประจำ กลุ่มของกลุ่มอำเภอ

๒๒/หัวหน้ากลุ่ม...



หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

แจ้งหน่วยบริการทุกแห่ง สืบเนื่องจากปัญหาที่มีการสอบข้อเท็จจริงเรื่องข้อมูลการรักษาพยาบาล  
โครงการหลักประกันสุขภาพ ในเขตบริการของกรุงเทพมหานคร ทาง สปสช.แจ้งการจ่ายเงินชดเชย ในเดือน  
มิ.ย.๖๓ จะล่าช้า

ตัวแทนเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี

สำหรับการดำเนินควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ทางเทศบาลนครสุราษฎร์ธานีจะลงพื้นที่พร้อมกับ  
ทีมสอบสวนโรคไข้เลือดออกของสาธารณสุขอำเภอฯ ซึ่งดำเนินการประสานเคมีฆ่าลูกน้ำยุงลายตามหลักเกณฑ์  
ข้อปฏิบัติ

ประธาน

ฝากสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ช่วยทำความเข้าใจการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ให้  
มีความเข้าใจตรงกัน สามารถประสานเคมีฆ่าลูกน้ำยุงลายได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๐๓ น.

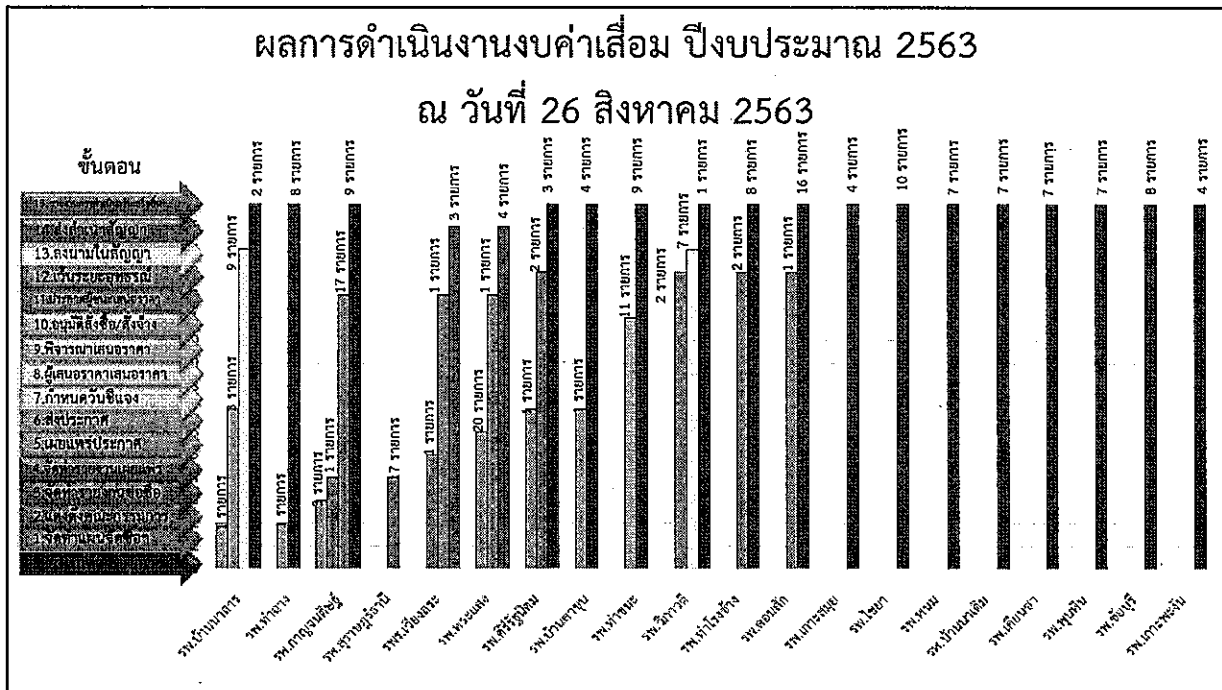
นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร  
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

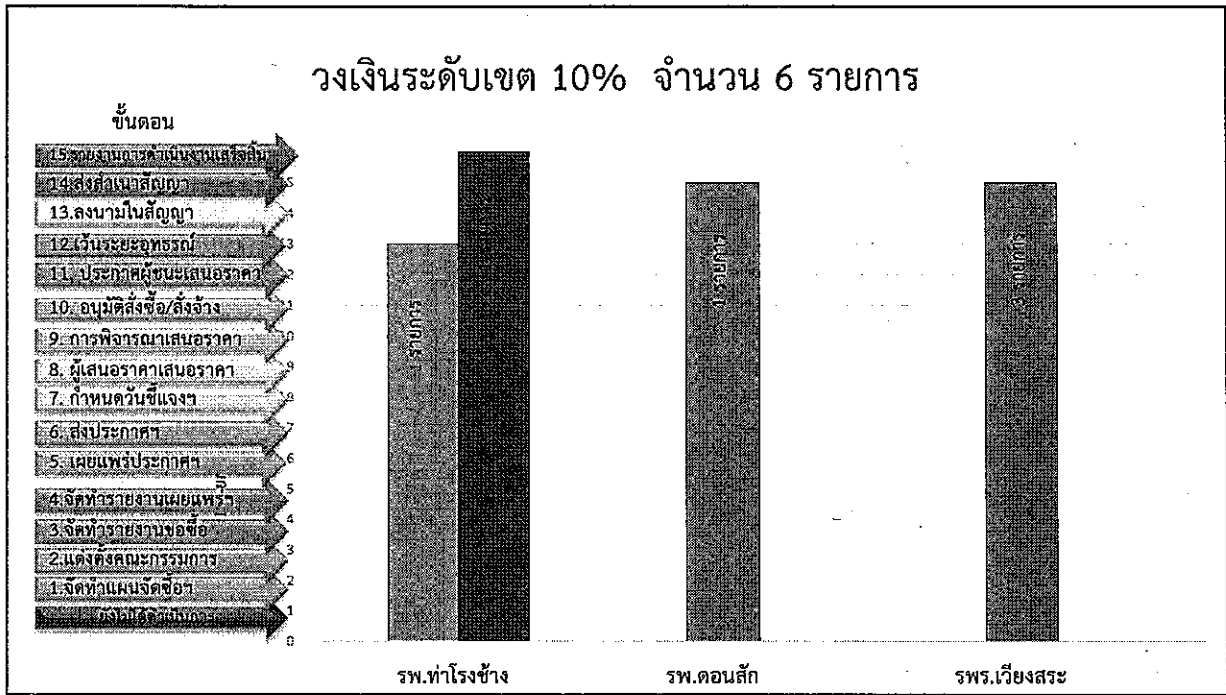
(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์  
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

## ผลการดำเนินงาน การบริหารเงินค่าบริการ ทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2563 จังหวัดสุราษฎร์ธานี

(ข้อมูล ณ วันที่ 26 สิงหาคม 2563)







## สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. สิงหาคม ๒๕๖๓

โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑ มกราคม - ๒๔

สิงหาคม ๒๕๖๓

ชื่อโรค	จำนวนผู้ป่วย (คน)	อัตราป่วยต่อ ประชากรแสนคน	จำนวน ผู้เสียชีวิต (คน)	อัตราตายต่อ ประชากรแสนคน
อุจจาระร่วง	7,037	663.46	0	0.00
ปอดอักเสบ	2,183	205.82	31	2.92
ไข้หวัดใหญ่	1,070	100.88	1	0.09
ตาแดง	680	64.11	0	0.00
สุกใส	373	35.17	0	0.00
ไข้เลือดออก	287	27.06	0	0.00
ซิฟิลิส	268	25.27	0	0.00
อาหารเป็นพิษ	256	24.14	0	0.00
มือ เท้า ปาก	195	18.38	0	0.00
สครับไทฟัส	167	15.75	1	0.09

ข้อมูล ณ วันที่ 24 สิงหาคม 2563

## การตรวจจับการระบาดของโรคจากรายงาน ๕๐๖

การตรวจจับการระบาดในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จากรายงาน ๕๐๖ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ พบโรคสำคัญที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน รายเดือน ย้อนหลัง ๕ ปี (๒๕๕๘ - ๒๕๖๒) ดังนี้

อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี : โรคไข้ปวดข้อยุงลาย

อำเภอกาญจนดิษฐ์ : โรคอาหารเป็นพิษ

อำเภอดอนสัก : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน

อำเภอเกาะสมุย : โรคไข้ปวดข้อยุงลาย อาหารเป็นพิษ โรคเลปโตสไปโรสิส

และ อาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด

อำเภอเกาะพะงัน : โรคอุจจาระร่วง และปอดบวม

- อำเภอไชยา : โรคเลปโตสไปโรสิส และสครับไทฟัส  
 อำเภอท่าชนะ : โรคหัด  
 อำเภอกีรีรัฐนิคม : โรคสครับไทฟัส  
 อำเภอบ้านตาขุน : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน  
 อำเภอพนม : โรคสครับไทฟัส  
 อำเภอท่าฉาง : โรคอาหารเป็นพิษ และตาแดง  
 อำเภอบ้านนาสาร : โรคตาแดง  
 อำเภอแบะแซ : โรคใช้สมองอักเสบ  
 อำเภอเคียนซา : โรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด  
 อำเภอเวียงสระ : โรคอาหารเป็นพิษ  
 อำเภอพระแสง : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน  
 อำเภอพุนพิน : โรคสครับไทฟัส, เยื่อหุ้มสมองอักเสบ และไข้วัดข้อยุ่งลาย  
 อำเภอชัยบุรี : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน  
 อำเภอวิภาวดี : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน

#### สถานการณ์โรคโรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย : ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๔๔,๔๐๓ ราย อัตราป่วย ๖๖.๘๖ ต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยเสียชีวิต ๓๒ ราย อัตราตาย ๐.๐๕ ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ ๑๕-๒๔ ปี (๒๖.๒๒ %) ๑๐-๑๔ ปี (๒๒.๒๐ %) และ ๒๕ - ๓๔ ปี (๑๓.๑๐ %)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ แม่ฮ่องสอน (๓๔๓.๙๙ ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาคือ ระยอง (๒๑๕.๒๖ ต่อประชากรแสนคน) ชัยภูมิ (๑๙๘.๓๗ ต่อประชากรแสนคน) นครราชสีมา (๑๕๕.๔๙ ต่อประชากรแสนคน) และ ขอนแก่น (๑๔๖.๑๙ ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (๙๑.๕๑ ต่อประชากรแสนคน) ภาคเหนือ (๗๑.๕๘ ต่อประชากรแสนคน) ภาคกลาง (๔๙.๙๒ ต่อประชากรแสนคน) ภาคใต้ (๔๔.๒๙ ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี : ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๒๘๗ ราย อัตราป่วย ๒๗.๐๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ ๑๐ - ๑๔ ปี (๙๑.๕๐ ต่อประชากรแสนคน) ๕ - ๙ ปี (๖๑.๑๓ ต่อประชากรแสนคน) ๑๕ - ๒๔ ปี (๔๘.๖๑ ต่อประชากรแสนคน)

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ เกาะพะงัน (๑๗๑.๑๙ ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาคือ กาญจนดิษฐ์ (๖๔.๗๒ ต่อประชากรแสนคน) พระแสง (๔๗.๔๗ ต่อประชากรแสนคน) บ้านนาสาร (๓๘.๐๘ ต่อประชากรแสนคน) และคอนสัก (๓๔.๕๕ ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ

อำเภอที่ไม่มีผู้ป่วย คือ อำเภอวิภาวดี

การเฝ้าระวัง ผู้ป่วยไข้เลือดออก วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ถึง ๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ (๔ สัปดาห์ สัปดาห์ที่ ๒๘ - ๓๑) พบว่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีรายงานผู้ป่วย เกินค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๔ สัปดาห์ ส่วนอำเภอที่มีผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๔ สัปดาห์ จำนวน ๑๒ อำเภอ รายละเอียดดังนี้

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย	ค่ามัธยฐาน
กาญจนดิษฐ์	๒๒	๘
คอนสัก	๓	๐
เกาะพะงัน	๔	๐
ท่าชนะ	๑	๐
บ้านตาขุน	๒	๐
ท่าฉาง	๑	๐
บ้านนาสาร	๕	๑
บ้านนาเดิม	๑	๐
เคียนซา	๔	๐
เวียงสระ	๓	๐
พระแสง	๗	๐
พุนพิน	๔	๑

พื้นที่ที่มีการระบาดต่อเนื่องเกิน ๔ สัปดาห์ จำนวน ๔ อำเภอ ๔ ตำบล - ชุมชน/หมู่บ้าน ได้แก่  
 อำเภอเมืองฯ คือ ตำบลมะขามเตี้ย  
 อำเภอกาญจนดิษฐ์ คือ ตำบลท่าอูแท  
 อำเภอเกาะพะงัน คือ ตำบลเกาะพะงัน  
 อำเภอพระแสง คือ ตำบลบางสวรรค์

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV๓ และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี

๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตารางที่ ๑

ตารางที่ ๒

ตารางที่ ๓

OPV๓

MMR๑

MMR๒

ที่	คบสอ.	%
๑	บ้านตาขุน	๙๙.๒๖
๒	ชัยบุรี	๙๙.๑๗
๓	เวียงสระ	๙๘.๐๔
๔	กาญจนดิษฐ์	๙๖.๒๔
๕	พระแสง	๙๖.๒๑
๖	เคียนซา	๙๕.๗๘
๗	ไชยา	๙๕.๒๗
๘	ท่าชนะ	๙๔.๗๑
๙	คีรีรัฐนิคม	๙๔.๔๓
๑๐	ท่าโรงช้าง	๙๔.๔๓
๑๑	เกาะสมุย	๙๔.๓๗
๑๒	บ้านนาเดิม	๙๔.๑๕
๑๓	บ้านนาสาร	๙๓.๙๑
๑๔	เกาะพะงัน	๙๓.๕๙
๑๕	พนม	๙๓.๐๐
๑๖	เมืองสุราษฎร์ธานี	๙๐.๘๖
๑๗	วิภาวดี	๙๐.๓๔
๑๘	ดอนสัก	๙๐.๑๓
๑๙	พุนพิน	๘๘.๘๖
๒๐	ท่าฉาง	๘๖.๕๔
รวม		๙๔.๐๔

ที่	คบสอ.	%
๑	บ้านตาขุน	๑๐๐.๐๐
๒	ชัยบุรี	๙๘.๗๖
๓	เวียงสระ	๙๗.๓๙
๔	กาญจนดิษฐ์	๙๕.๓๐
๕	พระแสง	๙๓.๙๗
๖	เคียนซา	๙๓.๙๑
๗	เมืองสุราษฎร์ธานี	๙๓.๖๙
๘	บ้านนาเดิม	๙๒.๙๘
๙	ท่าชนะ	๙๒.๙๕
๑๐	เกาะสมุย	๙๒.๘๔
๑๑	พนม	๙๒.๗๒
๑๒	ท่าโรงช้าง	๙๒.๕๗
๑๓	ไชยา	๙๒.๕๔
๑๔	เกาะพะงัน	๙๒.๓๑
๑๕	บ้านนาสาร	๙๒.๒๙
๑๖	พุนพิน	๘๘.๐๔
๑๗	วิภาวดี	๘๗.๕๙
๑๘	คีรีรัฐนิคม	๘๕.๕๗
๑๙	ดอนสัก	๘๔.๓๐
๒๐	ท่าฉาง	๘๑.๖๕
รวม		๙๒.๕๙

ที่	คบสอ.	%
๑	บ้านตาขุน	๙๙.๒๕
๒	เวียงสระ	๙๙.๒๐
๓	กาญจนดิษฐ์	๙๗.๗๗
๔	ท่าโรงช้าง	๙๗.๔๓
๕	ชัยบุรี	๙๗.๓๙
๖	เคียนซา	๙๕.๘๗
๗	พระแสง	๙๔.๙๙
๘	พนม	๙๒.๑๙
๙	วิภาวดี	๙๒.๐๐
๑๐	ไชยา	๙๑.๙๗
๑๑	บ้านนาสาร	๙๑.๖๒
๑๒	เมืองสุราษฎร์ธานี	๙๑.๒๖
๑๓	ท่าชนะ	๙๑.๐๕
๑๔	เกาะสมุย	๙๐.๔๐
๑๕	บ้านนาเดิม	๙๐.๑๖
๑๖	เกาะพะงัน	๘๖.๓๒
๑๗	คีรีรัฐนิคม	๘๖.๒๑
๑๘	พุนพิน	๘๔.๕๖
๑๙	ดอนสัก	๘๐.๒๐
๒๐	ท่าฉาง	๗๒.๓๔
รวม		๙๑.๙๑

จาก HDC - Dashboard วันที่ประมวลผล :: ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

ความครอบคลุม OPV๓

ของประเทศ ๙๑.๔๓ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๓๓ ของประเทศ

มี ๒ คบสอ. ที่ผลงาน OPV๓ ไม่ได้ตามเกณฑ์รายละเอียด ใน ตารางที่ ๑

ความครอบคลุม MMR ของประเทศ

MMR๑. ๘๙.๖๖ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๓๐ ของประเทศ

มี ๕ คบสอ. ที่ผลงาน MMR๑ ต่ำกว่าระดับประเทศ รายละเอียด ใน ตารางที่ ๒

MMR๒. ๘๙.๓๒ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๙ ของประเทศ

มี ๕ คบสอ. ที่ผลงาน MMR๒ ต่ำกว่าระดับประเทศ รายละเอียด ใน ตารางที่ ๓



## ผลงานให้วัคซีนใช้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๖๓ ๑ พฤษภาคม - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

รพ/คปสอ.	จำนวนวัคซีนที่ได้รับทั้งหมด	ผลงานการให้วัคซีน			หมายเหตุ
		ใช้วัคซีนในกลุ่มเสี่ยง คิดเป็น %	ใช้ในกลุ่มอื่น คิดเป็น %	รวมใช้วัคซีนทั้งหมด %	
เมืองสุราษฎร์ธานี	๑๕,๖๓๒	๘๔.๒๖	๒๕.๕๗	๑๐๙.๘๓	รวมรพ.ค่าย, เรือนจำ
กาญจนดิษฐ์	๘,๓๑๐	๖๘.๙๓	๓.๕๔	๗๒.๔๗	
ดอนสัก	๓,๗๘๕	๖๒.๘๕	๔.๗๓	๖๗.๕๘	
เกาะสมุย	๔,๑๖๐	๘๖.๕๙	๒.๕๕	๘๙.๑๓	
เกาะพะงัน	๑,๘๕๐	๕๗.๖๒	๑.๘๙	๕๙.๕๑	
ไชยา	๗,๒๘๐	๕๙.๑๖	๑๔.๗๗	๗๓.๙๓	
ท่าชนะ	๔,๒๒๐	๙๕.๐๗	๗.๐๔	๑๐๒.๑๑	
คีรีรัฐนิคม	๓,๑๗๐	๘๒.๓๐	๕.๙๓	๘๘.๒๓	
บ้านตาขุน	๒,๑๔๒	๘๒.๓๕	๑๒.๐๙	๙๔.๔๔	
พนม	๓,๕๒๐	๘๒.๓๔	๖.๖๔	๘๘.๙๘	
ท่าฉาง	๒,๗๘๐	๖๕.๕๕	๗.๗๗	๗๓.๓๑	
บ้านนาสาร	๖,๒๓๐	๗๖.๖๙	๒.๖๓	๗๙.๓๓	
บ้านนาเดิม	๑,๔๔๐	๙๗.๙๙	๔.๕๘	๑๐๒.๕๗	
เคียนซา	๓,๘๗๐	๑๐๕.๘๗	๓.๘๘	๑๐๙.๗๕	
เวียงสระ	๓,๕๒๐	๕๒.๓๖	๓.๓๕	๕๕.๗๑	
พระแสง	๒,๙๓๐	๙๔.๒๓	๖.๙๖	๑๐๑.๑๙	
พุนพิน	๓,๗๕๐	๖๙.๒๓	๔.๓๗	๗๓.๖๐	
ท่าโรงช้าง	๒,๘๖๐	๙๒.๗๓	๙.๗๖	๑๐๒.๔๘	
ชัยบุรี	๒,๗๒๐	๖๙.๑๒	๓.๔๖	๗๒.๕๗	
วิภาวดี	๑,๐๕๐	๕๒.๙๕	๗.๑๔	๖๐.๑๐	
รวม	๘๕,๑๑๙	๗๗.๓๖	๙.๖๒	๘๖.๙๘	

วันที่ประมวลผล :: ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ จาก HDC

หมายเหตุ กลุ่มเสี่ยง ๑. บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข

๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ๖ กลุ่ม

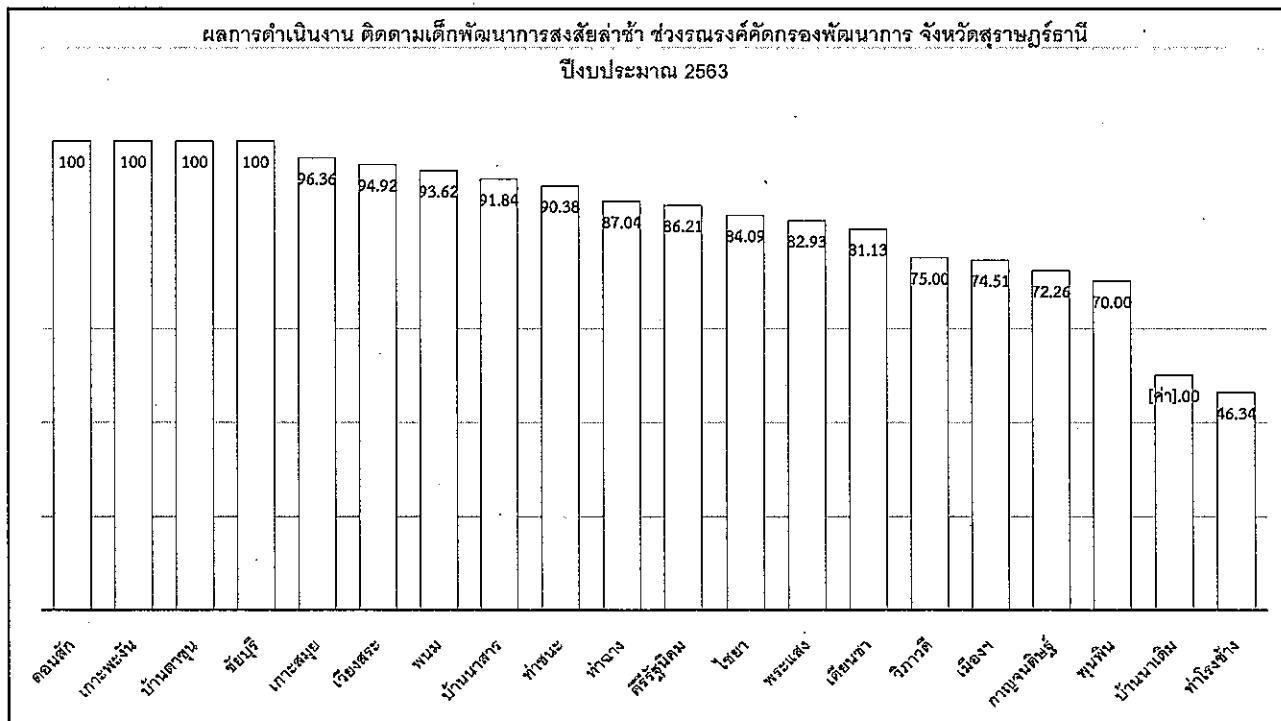
วัคซีนที่ได้รับ ๑. จาก กรมควบคุมโรค

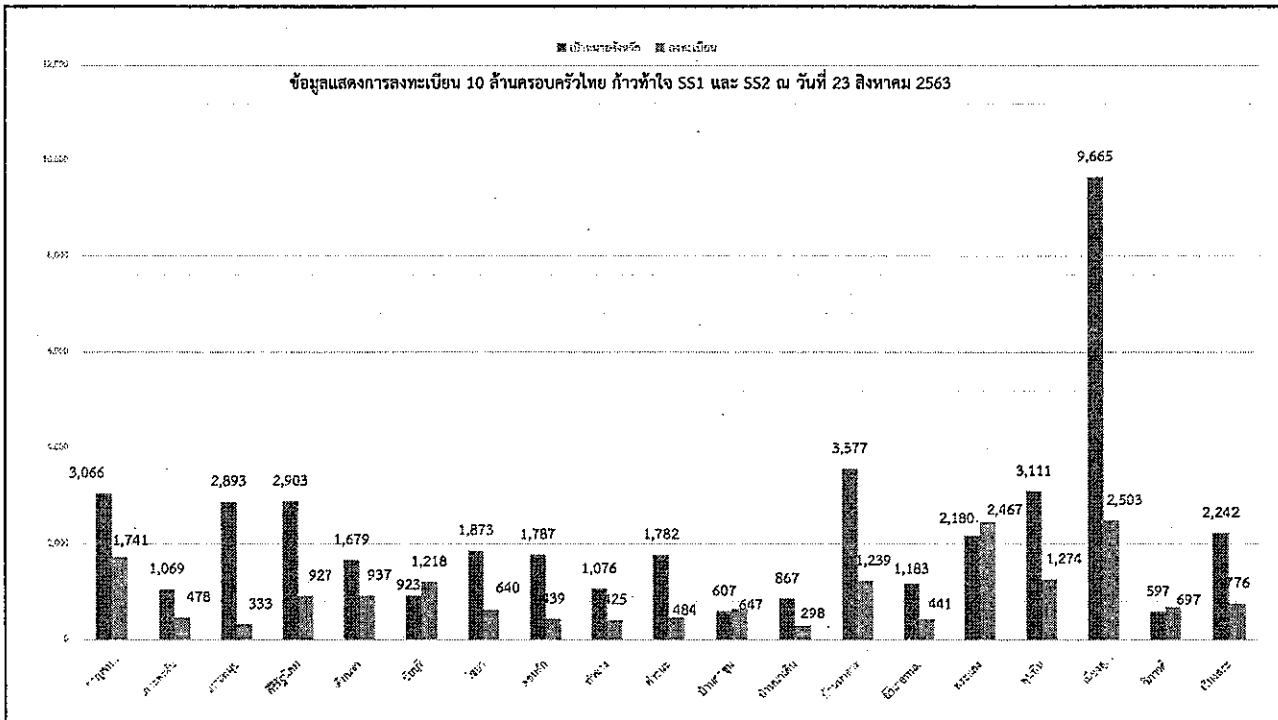
๒. จาก สปสช.

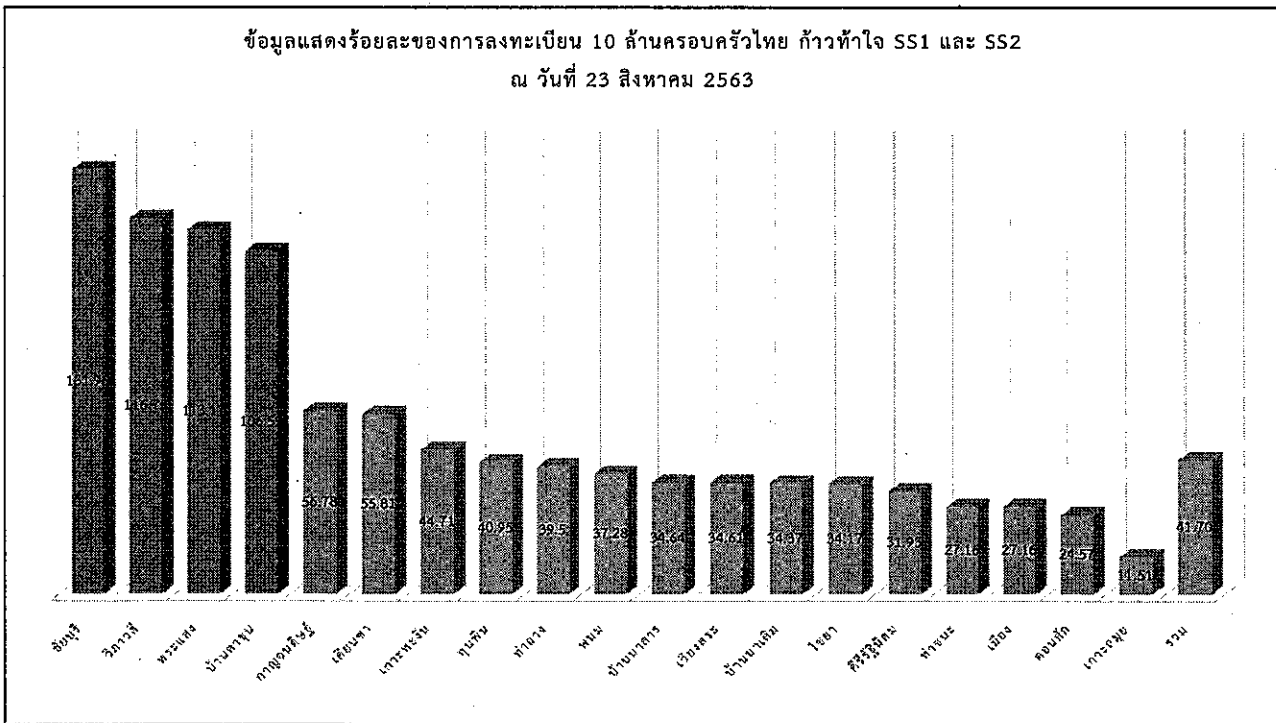
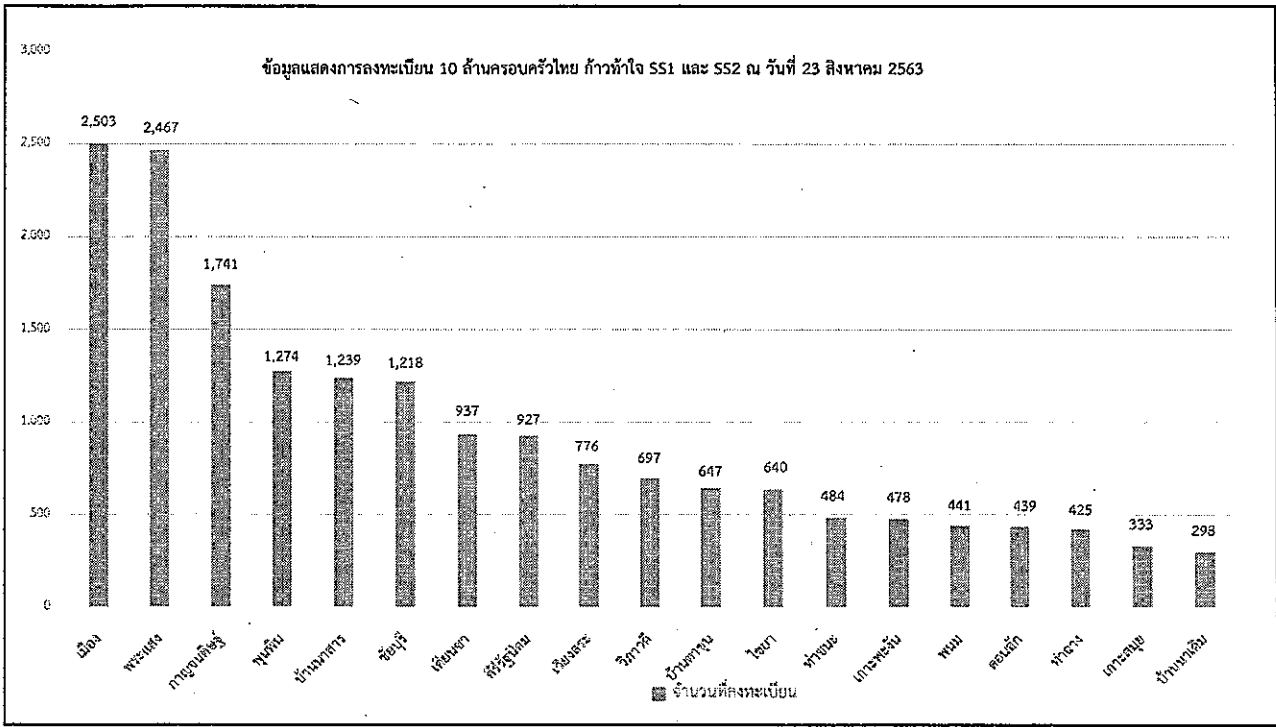
๓. จาก กรมราชทัณฑ์ และ จากกรมแพทย์ทหารบก (เรือนจำ และ รพ.ค่ายฯ)

ผลการดำเนินงานติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้า ช่วงรณรงค์คัดกรอง จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ระหว่างวันที่ 13\_17 กรกฎาคม 2563


ลำดับ	คอบสอ	ส่งสัยล่าช้ารอกะตุ้น 30 วัน	ติดตามได้	ร้อยละติดตามได้
1	คอนสัก	35	35	100
2	เกาะพะงัน	3	3	100
3	บ้านตาขุน	6	6	100
4	ชัยบุรี	43	43	100
5	เกาะสมุย	55	53	96.36
6	เวียงสระ	59	56	94.92
7	พนม	47	44	93.62
8	บ้านนาสาร	98	90	91.84
9	ท่าชนะ	52	47	90.38
10	ท่าฉาง	54	47	87.04
11	คีรีรัฐนิคม	29	25	86.21
12	ไชยา	44	37	84.09
13	พระแสง	82	68	82.93
14	เคียนซา	53	43	81.13
15	วิภาวดี	20	15	75.00
16	เมืองสุราษฎร์ธานี	102	76	74.51
17	กาญจนดิษฐ์	155	112	72.26
18	พุนพิน	30	21	70.00
19	บ้านนาเดิม	20	10	50.00
20	ท่าโรงช้าง	41	19	46.34
	รวม	1,028	850	82.68







จังหวัด	อำเภอ	เป้าหมายจังหวัดสุราษฎร์ธานี	จำนวนสมาชิก 10 ล้านครอบครัว + SS1+SS2	สัดส่วน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอชัยบุรี	923	1,218	131.96
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอวิภาวดี	597	697	116.75
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอพระแสง	2,180	2,467	113.17
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอบ้านตาขุน	607	647	106.59
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอกาญจนดิษฐ์	3,066	1,741	56.78
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอเคียนซา	1,679	937	55.81
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอเกาะพะงัน	1,069	478	44.71
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอพุนพิน	3,111	1,274	40.95
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอท่าฉาง	1,076	425	39.50
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอพนม	1,183	441	37.28
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอบ้านนาสาร	3,577	1,239	34.64
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอเวียงสระ	2,242	776	34.61
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอบ้านนาเดิม	867	298	34.37
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอไชยา	1,873	640	34.17
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอคีรีรัฐนิคม	2,903	927	31.93
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอท่าชนะ	1,782	484	27.16
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี	9,665	2,503	25.90
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอดอนสัก	1,787	439	24.57
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอเกาะสมุย	2,893	333	11.51
รวม		43,080	17,964	41.70



**จำนวนผู้สมัครทั้งหมด**  
**764,631 คน**  
อ.สม. 335,262 คน

ข้อมูลสถิติการเลือกตั้ง 26 สิงหาคม 2563

**พลังงานสะสมทั้งโครงการ**  
**941,439,126 Kcal.**

**20 จังหวัด**  
จังหวัดที่มีผู้สมัครมากที่สุด

กรุงเทพมหานคร	52,285	อ.มว.
เชียงใหม่	37,290	อ.มว.
นครราชสีมา	27,844	อ.มว.
ขอนแก่น	24,839	อ.มว.
อุดรธานี	24,567	อ.มว.
มหาสารคาม	23,626	อ.มว.
บุรีรัมย์	23,699	อ.มว.
นครราชสีมา	21,938	อ.มว.
ชัยภูมิ	17,573	อ.มว.
สุรินทร์	15,699	อ.มว.
กาฬสินธุ์	10,551	อ.มว.
อุตรดิตถ์	13,419	อ.มว.
ขอนแก่น	19,289	อ.มว.
ฉะเชิงเทรา	14,827	อ.มว.
นครราชสีมา	14,831	อ.มว.
กาญจนบุรี	13,064	อ.มว.
นครราชสีมา	12,597	อ.มว.
พระนครศรีอยุธยา	12,571	อ.มว.
สุพรรณบุรี	11,563	อ.มว.
สงขลา	10,959	อ.มว.

**20 จังหวัด**  
จังหวัดที่มีผู้สมัครน้อยที่สุด

ปัตตานี	3,088	อ.มว.
ยะลา	3,088	อ.มว.
นราธิวาส	3,088	อ.มว.
น่าน	3,088	อ.มว.
พิจิตร	3,088	อ.มว.
อุทัยธานี	3,088	อ.มว.
อุตรดิตถ์	3,088	อ.มว.
อุบลราชธานี	3,088	อ.มว.
ขอนแก่น	3,088	อ.มว.
กาฬสินธุ์	3,088	อ.มว.
นครราชสีมา	3,088	อ.มว.
บุรีรัมย์	3,088	อ.มว.
สุรินทร์	3,088	อ.มว.
ชัยภูมิ	3,088	อ.มว.
มหาสารคาม	3,088	อ.มว.
อุดรธานี	3,088	อ.มว.
หนองบัวลำภู	3,088	อ.มว.
ขอนแก่น	3,088	อ.มว.
กาฬสินธุ์	3,088	อ.มว.
นครราชสีมา	3,088	อ.มว.
บุรีรัมย์	3,088	อ.มว.

**20 จังหวัด**  
จังหวัดที่มีผู้สมัครน้อยที่สุด

ปัตตานี	3,088	อ.มว.
ยะลา	3,088	อ.มว.
นราธิวาส	3,088	อ.มว.
น่าน	3,088	อ.มว.
พิจิตร	3,088	อ.มว.
อุทัยธานี	3,088	อ.มว.
อุตรดิตถ์	3,088	อ.มว.
อุบลราชธานี	3,088	อ.มว.
ขอนแก่น	3,088	อ.มว.
กาฬสินธุ์	3,088	อ.มว.
นครราชสีมา	3,088	อ.มว.
บุรีรัมย์	3,088	อ.มว.
สุรินทร์	3,088	อ.มว.
ชัยภูมิ	3,088	อ.มว.
มหาสารคาม	3,088	อ.มว.
อุดรธานี	3,088	อ.มว.
หนองบัวลำภู	3,088	อ.มว.
ขอนแก่น	3,088	อ.มว.
กาฬสินธุ์	3,088	อ.มว.
นครราชสีมา	3,088	อ.มว.
บุรีรัมย์	3,088	อ.มว.
สุรินทร์	3,088	อ.มว.
ชัยภูมิ	3,088	อ.มว.

**20 จังหวัด**  
จังหวัดที่มีผู้สมัครน้อยที่สุด

ปัตตานี	3,088	อ.มว.
ยะลา	3,088	อ.มว.
นราธิวาส	3,088	อ.มว.
น่าน	3,088	อ.มว.
พิจิตร	3,088	อ.มว.
อุทัยธานี	3,088	อ.มว.
อุตรดิตถ์	3,088	อ.มว.
อุบลราชธานี	3,088	อ.มว.
ขอนแก่น	3,088	อ.มว.
กาฬสินธุ์	3,088	อ.มว.
นครราชสีมา	3,088	อ.มว.
บุรีรัมย์	3,088	อ.มว.
สุรินทร์	3,088	อ.มว.
ชัยภูมิ	3,088	อ.มว.
มหาสารคาม	3,088	อ.มว.
อุดรธานี	3,088	อ.มว.
หนองบัวลำภู	3,088	อ.มว.
ขอนแก่น	3,088	อ.มว.
กาฬสินธุ์	3,088	อ.มว.
นครราชสีมา	3,088	อ.มว.
บุรีรัมย์	3,088	อ.มว.
สุรินทร์	3,088	อ.มว.
ชัยภูมิ	3,088	อ.มว.

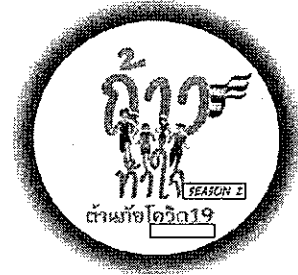
## รางวัลสำหรับอำเภอ

### รางวัล

รางวัลชนะเลิศอันดับ 1 รางวัลละ 5,000 บาท พร้อมโล่รางวัล  
 รางวัลชนะเลิศอันดับ 2 รางวัลละ 4,000 บาท พร้อมโล่รางวัล  
 รางวัลชนะเลิศอันดับ 3 รางวัลละ 3,000 บาท พร้อมโล่รางวัล  
 รางวัลชมเชย 2 รางวัล รางวัลละ 2,000 บาท พร้อมโล่รางวัล



ขอขอบคุณที่เข้าร่วมกิจกรรมและประชาสัมพันธ์  
 เชิญชวนประชาชนเข้าร่วมกิจกรรม



## ข้อมูลการลงทะเบียน 10 ล้านครอบครัว + SS1+SS2 ณ วันที่ 23 สิงหาคม 2563

จังหวัด	อำเภอ	เป้าหมาย จังหวัดสุราษฎร์ธานี	จำนวนสมาชิก 10 ล้าน ครอบครัว + SS1+SS2	สัดส่วน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอชัยบุรี	923	1,218	131.96
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอวิภาวดี	597	697	116.76
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอพระแสง	2,180	2,467	113.17
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอบ้านตาขุน	607	647	106.59
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอกาญจนดิษฐ์	3,066	1,741	56.78
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอเคียนซา	1,679	937	55.81
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอเกาะพะงัน	1,069	478	44.71
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอพุนพิน	3,111	1,274	40.95
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอท่าฉาง	1,076	425	39.50
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอพนม	1,183	441	37.28
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอบ้านนาสาร	3,577	1,239	34.64
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอเวียงสระ	2,242	776	34.61
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอบ้านนาเดิม	867	298	34.37
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอไชยา	1,873	640	34.17
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอคีรีรัฐนิคม	2,903	927	31.93
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอท่าชนะ	1,782	484	27.16
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี	9,665	2,503	25.90
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอดอนสัก	1,787	439	24.57
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อำเภอเกาะสมุย	2,893	333	11.51
รวม		43,080	17,964	41.70

## สรุปผลการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๓

สิงหาคม ๒๕๖๓

รายการ	เป้าหมาย	ผลงาน			
		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔
๑. ปชก.อายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง DM	>ร้อยละ ๙๐	๖๘.๑๓	๘๙.๐๗	๙๒.๔๑	๙๒.๖๕
๒. ปชก.อายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง HT	>ร้อยละ ๙๐	๖๗.๐๖	๘๘.๔	๙๑.๙๕	๙๒.๒๕
๓. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	ไม่เกินร้อยละ ๑.๙๕	๐.๗๒	๑.๐๘	๑.๓๙	๑.๗๖
๔. การตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน	≥ร้อยละ ๓๐	๑๒.๗๑	๑๗.๓๒	๔๑.๓๙	๕๒.๙๙
๕. การตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ร้อยละ ๕๒	๓๔.๔๖	๕๔.๙	๗๐.๓๒	๗๐.๘๑
๖. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้	≥ร้อยละ ๔๐	๒๗.๓๒	๓๓.๐๐	๓๖.๒๒	๓๘.๑๕
๗. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	≥ร้อยละ ๕๐	๒๒.๓๓	๓๘.๖๗	๔๕.๔๘	๔๙.๓
๘. ผู้ป่วย DM และ HT ได้รับการประเมิน CVD Risk	≥ร้อยละ ๘๗.๕	๖๘.๖๓	๘๔.๓๘	๘๘.๐๙	๙๐.๙๐

ที่มา : Health data center ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

๑. ประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน ร้อยละ ๙๒.๖๕ อำเภอที่มีร้อยละการคัดกรองผ่านเกณฑ์สูงสุด ได้แก่ พุนพิน (ร้อยละ ๙๗.๕๑) เคียนซา (ร้อยละ ๙๗.๑๒) และ เวียงสระ (ร้อยละ ๙๗.๐๔) อำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ พนม (ร้อยละ ๘๖.๐๒) และเมือง (ร้อยละ ๘๐.๘๗)

๒. ประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๒.๒๕ อำเภอที่มีร้อยละการคัดกรองผ่านเกณฑ์สูงสุด ได้แก่ พุนพิน (ร้อยละ ๙๗.๗๐) เวียงสระ (ร้อยละ ๙๗.๔๐) และท่าชนะ (ร้อยละ ๙๗.๐๒) อำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ พนม (ร้อยละ ๘๕.๒๑) และเมือง (ร้อยละ ๘๐.๓๖)

๓. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ร้อยละ ๑.๗๖ อำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ ท่าโรงช้าง (ร้อยละ ๒.๘๐) เกาะสมุย (ร้อยละ ๒.๖๗) บ้านนาสาร (ร้อยละ ๒.๖๒) เวียงสระ (ร้อยละ ๒.๑๘) และเคียนซา (ร้อยละ ๒.๑๐)

๔. การตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ ๕๒.๙๙ อำเภอที่มีร้อยละตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยง DM ผ่านเกณฑ์ สูงสุด ได้แก่ บ้านนาเดิม (ร้อยละ ๙๑.๘๔) พุนพิน (ร้อยละ ๘๙.๑๙) และเกาะสมุย (ร้อยละ ๘๔.๒๙) อำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ ท่าฉาง (ร้อยละ ๒๒.๘๖)

๕. การตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๗๐.๘๑ ผ่านเกณฑ์ ทุกอำเภอ อำเภอที่มีร้อยละตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยง HT ผ่านเกณฑ์ สูงสุด ได้แก่ พุนพิน (ร้อยละ ๘๒.๙๙) ดอนสัก (ร้อยละ ๘๖.๕๗) และบ้านนาเดิม (ร้อยละ ๘๔.๑๗)

๖. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ ร้อยละ ๓๘.๑๕ (ได้รับการตรวจ HbA๑c ร้อยละ ๗๓.๕๒) อำเภอที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก บ้านตาขุน ท่าฉาง บ้านนาสาร เคียนซา พระแสง พุนพิน ชัยบุรี และวิภาวดี

๗. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ ๔๙.๓ อำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ เมือง เกาะพะงัน คีรีรัฐนิคม ท่าฉาง เคียนซา และวิภาวดี

๘. ผู้ป่วย HT, DM ได้รับการประเมิน CVD Risk ร้อยละ ๙๐.๖๔ อำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ เมือง ไชยา และคีรีรัฐนิคม

๙. อำเภอที่ดำเนินการผ่านเกณฑ์ ทั้ง ๘ ตัวชี้วัด ได้แก่ กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก บ้านตาขุน พระแสง และชัยบุรี

๑๐. ติดตามการส่งแบบสอบถามทางระบาดวิทยาในผู้ป่วย Stroke และ Stemi รายใหม่ ขอให้ส่งทุกวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป อำเภอที่ไม่พบการส่งรายงานสอบสวนทางระบาดวิทยาในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (๑ ต.ค. ๖๒ - ๒๗ ส.ค.๖๓) ได้แก่ เมือง เกาะสมุย เกาะพะงัน วิภาวดี และกาญจนดิษฐ์



สรุปผลงานตามตัวชี้วัดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2563

หมวด	กิจกรรม DM		กิจกรรม HT		เป้าหมายพื้นที่		ติดตามกลุ่มเสี่ยง DM		ติดตามกลุ่มเสี่ยง HT		เป้าหมายกลุ่มได้			ตามศักยภาพได้		CVD risk					
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	จำนวนผู้ป่วย	จัดตั้งใหม่	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ				
อังกาบ																					
เมืองฯ																					
ภาคเหนือ	72754	41312	96.0	36392	31684	93.98	378	169	14.61	1,538	1,051	68.34	1,902	6,018	81,884	20	11,006	5,225	4,754	90.99	
ภาคกลาง	14371	13807	96.08	12366	11,874	96.02	36	12	33.33	67	58	86.57	1,600	1,531	95.06	648	60.25	1,387	1,450	91.37	
ภาคตะวันออก	23313	21,945	93.96	20,780	19,656	94.72	70	59	84.29	186	116	62.37	633	4,022	3,341	3,171	56.9	2,701	2,410	89.23	
ภาคตะวันตก	4230	5839	93.58	5301	5,216	94.88	19	10	52.63	47	31	65.96	6603	4,767	71,54	3,395	50.95	177	685	38.72	
รวม	21223	20,388	96.07	17,492	16,686	95.33	276	185	66.99	1,031	879	85.26	5,634	4,186	74,27	2,860	50.74	2,225	2,075	93.12	
พื้นที่ชายฝั่ง	24519	23,583	96.18	21,448	20,786	96.94	75	57	76.00	455	275	60.44	624	514	82.37	238	41.15	708	681	96.19	
พื้นที่ชนบท	18225	17,454	95.78	14,808	14,128	95.43	186	89	47.85	522	344	65.90	3,410	2,682	78.63	1,780	52.2	1,645	1,562	94.95	
พื้นที่ชายแดน	6913	6,143	88.87	5,591	5,315	95.16	42	15	35.71	100	65	65.00	1,902	1,239	64.97	771	40.59	1,382	1,450	91.06	
รวม	15918	14,788	92.92	13,433	12,896	96.23	183	95	52.46	535	396	73.83	3,965	3,218	81.16	1,951	49.21	3,665	3,509	95.74	
พื้นที่ชายฝั่ง	27443	25,786	93.96	22,680	21,274	93.82	49	35	71.43	130	101	77.69	2,210	1,802	81.54	997	45.11	2,185	1,951	89.37	
พื้นที่ชนบท	10557	10,107	95.77	8,667	8,330	96.06	162	62	38.90	633	504	79.62	6,733	4,766	70.73	3,390	50.34	2,853	2,595	90.96	
พื้นที่ชายแดน	22916	22,207	96.87	20,473	19,895	97.11	26	14	53.85	358	271	75.70	2,724	2,098	76.18	1,164	42.74	3,111	2,887	92.8	
รวม	20,690	23,607	94.78	21,370	19,997	93.58	193	64	33.16	1,371	936	69.73	1,974	1,694	85.84	1,104	58.84	1,385	1,530	96.53	
พื้นที่ชายฝั่ง	18330	17,839	97.33	16,026	15,601	97.34	74	66	89.19	616	512	83.12	6,774	3,491	51.54	2,518	53.26	1,858	1,733	93.27	
พื้นที่ชนบท	16229	15,459	95.29	13,694	12,967	94.66	69	40	57.97	639	506	79.19	952	832	87.39	485	46.74	1,131	1,067	94.34	
พื้นที่ชายแดน	8936	8,506	94.96	7,681	7,325	93.53	50	28	56.00	103	64	62.13	583	415	70.94	245	42.00	615	577	93.83	
รวม	5500	5,194	94.43	4,811	4,590	96.00	27	20	74.07	313	246	78.59	45	45	100.00	245	42.00	45,850	40,980	90.90	
พื้นที่ชายฝั่ง	41126	38,106	92.65	34,821	31,821	91.40	239	126	52.72	1,507	1,174	77.90	1,974	1,694	85.84	1,104	58.84	1,385	1,530	96.53	
พื้นที่ชนบท	13478	12,172	90.25	10,505	9,838	93.60	150	85	56.67	613	417	68.03	6,774	3,491	51.54	2,518	53.26	1,858	1,733	93.27	
พื้นที่ชายแดน	2,692,564	31,173	1.15	311,402	177,400	56.98	94.13	29,125	56,993	61.5	9,112	9,112	100.00	2,309	1,922	83.26	1,256	53.07	1,131	1,067	94.34

ที่มา : Health data center ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2563

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านมมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	อำเภอ	คัดกรองมะเร็งเต้านม สตรีอายุ 30-70 ปี(ร้อยละ 80)			คัดกรองมะเร็งปากมดลูก สตรีอายุ 30-60 (ร้อยละ 20)			คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และ ไส้ตรงด้วยวิธี FIT test ปชก.อายุ 50-70 ปี(ร้อยละ 10)		
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1	เมืองา	41,306	26,065	63.10	34,019	6,176	18.15	35,776	799	2.23
2	กาญจนดิษฐ์	24,108	23,028	95.52	20,038	4,016	20.04	22,109	1,340	6.06
3	ดอนสัก	8,250	3,442	41.72	6,938	598	8.62	7,129	657	9.22
4	เกาะสมุย	14,754	10,123	68.61	12,631	3,700	29.29	11,380	47	0.41
5	เกาะพะงัน	3,856	2,499	64.81	3,250	402	12.37	3,191	124	3.89
6	ไชยา	11,536	9,884	85.68	9,337	1,412	15.12	10,765	683	6.34
7	ท่าชนะ	13,034	5,390	41.35	10,924	268	2.45	11,983	3	0.03
8	ศรีรัฐนิคม	10,073	8,117	80.58	8,442	1,419	16.81	8,998	511	5.68
9	บ้านตาขุน	3,574	2,551	71.38	3,045	268	8.80	3,044	190	6.24
10	พนม	9,108	5,885	64.61	7,895	1,131	14.33	7,754	546	7.04
11	ท่าฉาง	8,768	7,244	82.62	7,312	433	5.92	7,806	193	2.47
12	บ้านนาสาร	15,464	14,848	96.02	12,404	2,200	17.74	14,998	1,278	8.52
13	บ้านนาเดิม	5,809	5,034	86.66	4,746	527	11.10	5,449	339	6.22
14	เคียนซา	10,102	8,538	84.52	8,568	1,576	18.39	8,969	582	6.49
15	เวียงสระ	14,111	9,504	67.35	11,722	3,160	26.96	12,003	802	6.68
16	พระแสง	15,049	12,726	84.56	13,061	3,887	29.76	12,018	922	7.67
17	พุนพิน	19,347	17,197	88.89	15,779	5,943	37.66	18,053	998	5.53
18	ชัยบุรี	5,418	5,223	96.40	4,669	125	2.68	4,481	461	10.29
19	วิภาวดี	3,039	1,781	58.60	2,634	396	15.03	2,780	138	4.96
	รวม	236,706	179,079	75.65	197,414	37,637	19.07	208,686	10,613	5.09

ที่มา : ข้อมูล Health Data Center (HDC) ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2563

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี จ.สุราษฎร์ธานี พบว่ากลุ่มเป้าหมายจำนวน ๒๓๖,๗๐๖ คนได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมจำนวน ๑๗๙,๐๗๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๖๕ ไม่ผ่านเกณฑ์อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด คือชัยบุรีรองลงมาคือบ้านนาสารกาญจนดิษฐ์และผลการดำเนินงานต่ำสุดคือท่าชนะ

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี จ.สุราษฎร์ธานีพบว่ามีกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๑๙๗,๔๑๔ คนได้รับการตรวจคัดกรอง จำนวน ๓๗,๖๓๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๐๗ ไม่ผ่านเกณฑ์อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด คือพุนพินรองลงมาคือพระแสงเกาะสมุยและผลการดำเนินงานต่ำสุดคือท่าชนะ

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test ในประชากรอายุ ๕๐ - ๗๐ ปีจ.สุราษฎร์ธานี พบว่า มีกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๒๐๘,๖๘๖ คนได้รับการตรวจคัดกรอง จำนวน ๑๐,๖๑๓ คนคิดเป็นร้อยละ ๕.๐๙ ไม่ผ่านเกณฑ์อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด คือชัยบุรีรองลงมาคือดอนสัก บ้านนาสารและผลการดำเนินงานต่ำสุดคือท่าชนะ เกาะสมุย

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

## ประเด็นนำเสนอกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

1. ผลการดำเนินงาน RDU สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2563 สะสม 10 เดือน (ต.ค 62-ก.ค.63)

- โรงพยาบาลที่ผ่านชั้น 1 จำนวน 8 แห่ง (ร้อยละ 40) ได้แก่ รพ.กาญจนาดิษฐ์ เกาะสมุย ทาชนะ บ้านคาชน พระแสง วิกาวดี เวียงสระ สุราษฎร์ธานี ขอให้เร่งรัดพัฒนาด้วย!!

- โรงพยาบาลที่ผ่านชั้น 2 จำนวน 12 แห่ง (ผลงานร้อยละ 60 ผ่านเท่ากับเกณฑ์เป้าหมายกระทรวง) ได้แก่ เกาะพะงัน ศิริรัฐนิคม บ้านนาเดิม และรวมรพ.ที่ผ่านชั้น 3 ทั้งหมด

- โรงพยาบาลที่ผ่านชั้น 3 จำนวน 9 แห่ง (ร้อยละ 45 ผ่านเกินเกณฑ์เป้าหมายกระทรวง) ได้แก่ โรงพยาบาลเคียนซา ชัยบุรี ไชยา ดอนสัก ท่าฉาง ท่าโรงช้าง บ้านนาสาร พนม พุนพิน

## ประเด็นนำเสนอกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

2. การประเมินตัวชี้วัด RDU ปี 2564 มีแนวโน้มจะใช้ข้อมูลจาก HDC รายงาน ซึ่งตัวชี้วัดที่ต้องให้ความสำคัญได้แก่ ตัวชี้วัดเพื่อผ่านเกณฑ์ชั้นที่ 3 (ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยโรคหืดเรื้อรังที่ได้รับยา inhaled corticosteroid เนื่องจากข้อมูลของจว.สต.ใน HDC ผ่านเพียง 3 อำเภอได้แก่ ดอนสัก พุนพิน และท่าโรงช้างเท่านั้น)

3. ตัวชี้วัดการใช้ยาปฏิชีวนะใน URI และ Acute diarrhea ในรพ.สต. โปรแกรม HDC ประมวลผลว่าไม่ผ่าน หากไม่มีการวินิจฉัยคนไข้เลย

## ตัวชี้วัดของรพ.ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ RDU ชั้นที่ 2

RDU ชั้นที่	ตัวชี้วัด	เกณฑ์		กาญจน	เกาะสมุย	ท่าชนะ	บ้านตา	พระแสง	วิภาวดี	เวียงสระ	สุราษฎร์
				ดิษฐ์	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม
2	ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบน และหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	รพช.<= ร้อยละ 20 รพท. <= ร้อยละ 30	ตัวตั้ง	2,827	1282	626	247.00	1721	27	1137	156
			ตัวหาร	10,965	6416	2784	2171.00	6763	308	8379	766
			ร้อยละ	25.78%	19.98%	22.49%	11.38%	25.45%	8.77%	13.57%	20.37%
2	ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	<= ร้อยละ 20	ตัวตั้ง	486	245	184	156.00	350	2	345	52
			ตัวหาร	2436	1796	599	496.00	1453	16	2073	397
			ร้อยละ	19.95%	13.64%	30.72%	31.45%	24.09%	12.50%	16.64%	13.10%
2	ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในขนาดแผลสดจากอุบัติเหตุ	ชั้นที่ 2 <= ร้อยละ 50, ชั้นที่ 3 <= ร้อยละ 40	ตัวตั้ง	3,212	2677	1323	128.00	1413	10	780	290
			ตัวหาร	6,014	4988	2223	1112.00	2960	78	2160	1524
			ร้อยละ	53.41%	53.67%	59.51%	11.51%	47.74%	12.82%	36.11%	19.03%
2	ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด	ชั้นที่ 2 <= ร้อยละ 15, ชั้นที่ 3 <= ร้อยละ 10	ตัวตั้ง	55	22	15	10.00	2	2	15	18
			ตัวหาร	447	569	142	68.00	99	5	71	77
			ร้อยละ	12.30%	3.87%	10.56%	14.71%	2.02%	40.00%	21.13%	23.38%

## ตัวชี้วัดของรพ.ที่ผ่านเกณฑ์ RDU ชั้นที่ 2 แล้วและต้องเร่งดำเนินการเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ RDU ชั้นที่ 3

			เกาะพะงัน	คีรีรัฐนิคม	บ้านนาเดิม
ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในขนาดแผลสดจากอุบัติเหตุ	ชั้นที่ 2 <= ร้อยละ 50, ชั้นที่ 3 <= ร้อยละ 40	ตัวตั้ง	443	681	985
		ตัวหาร	2044	1799	2146
		ร้อยละ	21.67%	37.85%	45.90%
ร้อยละของผู้ป่วยความดันเลือดสูงทั่วไปที่ใช้ RAS blockade (ACEI/ ARB/ Renin inhibitor) 2 ชนิดร่วมกัน ในการรักษาภาวะความดันเลือดสูง	ร้อยละ 0	ตัวตั้ง	3	0	0
		ตัวหาร	4039	5839	4739
		ร้อยละ	0.07%	0.00%	0.00%
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้จ่าย metformin เป็นยาชนิดเดี่ยวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล โดยไม่มีข้อห้ามใช้ (ห้ามใช้หาก eGFR < 30 มล./นาที่/1.73 ตร.ม.)	>= ร้อยละ 80	ตัวตั้ง	1752	3424	3027
		ตัวหาร	2272	4292	3626
		ร้อยละ	77.11%	79.78%	83.48%
ร้อยละผู้ป่วยโรคหืดเรื้อรังที่ได้รับยา inhaled corticosteroid	>= ร้อยละ 80	ตัวตั้ง	124	211	720
		ตัวหาร	181	262	894
		ร้อยละ	68.51%	80.53%	80.54%

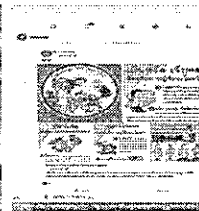
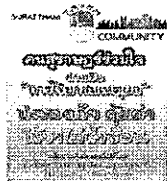
# ประเด็นนำเสนอกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

## 1. การใช้ยาอย่างสมเหตุผล

- จัดสัปดาห์รณรงค์ RDU awareness week 11-14 กุมภาพันธ์ 2563 ในหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ร้านยา รวมถึง website และสื่อ social mediaของโรงพยาบาล และร้านยา #rdusurat



- ดำเนินการโครงการ RDU community ภาคเอกชนรับสมัครร้านยาเข้าร่วมโครงการ ร้านยาเมืองคนดีใช้ยาสมเหตุผล ตามแนวทาง RDU community กิจกรรม การมีส่วนร่วมของภาคเอกชน



# ประเด็นนำเสนอกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

## 2. กัญชาทางการแพทย์

นโยบายผู้ตรวจราชการเขต 11

- ให้เปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการทุกแห่ง ทั้งรพ. และรพ.สต. (ที่มีแพทย์แผนไทย) และขอให้รายงานผลงานทุกเดือน
- ร้อยละ 80 ของอสม.ในพื้นที่แต่ละอำเภอจะต้องได้รับการอบรมความรู้เรื่องกัญชา

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข รอบ 9 เดือน ปี 2563 จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
 ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน 15 แผนงาน 41 โครงการ 67 ตัวชี้วัด 6 ประเด็น PA (10 ตัวชี้วัด)

แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2563	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (1 ต.ค. 2562 - 30 มิ.ย. 2563)
แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)			
1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย			
1) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	19.16
2) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ 85	82.05
2.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ 90	85.04
2.2 เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ 20	25.58
2.3 เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ 90	89.16
2.4 เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ 60	65.26
3) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ 60	67.16
4) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	วัดผลปี 64	
ตัวชี้วัดย่อย : 4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ 65	65.24
5) ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงตีสมส่วน	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ 66	66.46
6) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ไม่เกิน 34 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน	16.92
7) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ 80	92.05
8) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมการสุขภาพที่พึงประสงค์	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ 60	56.82
9) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ 80	96.94

แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2563	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (1 ต.ค. 2562 – 30 มิ.ย. 2563)
2. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร			
10) จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	1,000,000 ครอบครัว	
แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ			
3. โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)			
11) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	ร้อยละ 70	100
แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ			
4. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ			
12) ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	ร้อยละ 50 (38 จังหวัด) 5 ขั้นตอน	ขั้นตอนที่ 5
5. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
13) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		
13.1) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	>ร้อยละ 30	49.90
13.2) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	>ร้อยละ 52	71.27
14) ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลาง และภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	ร้อยละ 100	100
15) ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application ศูนย์บริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิก	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	ร้อยละ 100	100
16) ร้อยละของจังหวัดที่มีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	ร้อยละ 100	100



แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2563	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (1 ต.ค. 2562 - 30.มิ.ย. 2563)
6. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 80	100
17) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด			
แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม			
7. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม			
18) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ขึ้นไป ร้อยละ 75 2.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมากPlus ร้อยละ 30	86.96
19) ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 80 ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับดี	100
ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)			
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ			
8. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ			
20) ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ	ร้อยละ 25	45.55
21) ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพท./รพท. มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ	ร้อยละ 40	68.72
9. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.			
22) ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ	ร้อยละ 70	311.23



แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2563	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (1 ต.ค. 2562 - 30 มิ.ย. 2563)
22.1) ร้อยละ อสม.กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม.หมอบริการบ้าน	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ	ร้อยละ 70	95.81
22.2) ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอบริการบ้าน	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ		333.25
23) จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม. หมอบริการบ้าน	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ	80,000 คน	106.02
<b>แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b>			
<b>10.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</b>			
24) ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม			
24.1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :160-169)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	น้อยกว่าร้อยละ 7	5.30
24.2) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: 160-162)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	น้อยกว่าร้อยละ 25	14.82
24.3) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: 163)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	น้อยกว่าร้อยละ 5	3.46
24.4) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (163) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (door to needle time)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60	83.96
24.5) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (160-169) ที่อาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50	69.33
<b>11.โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ</b>			
25) อัตราความสำเร็จของการรักษาโรคอุบัติใหม่			
25.1) อัตราความสำเร็จของการรักษาโรคอุบัติใหม่	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ	ร้อยละ 85	95.38
25.2) ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ	ร้อยละ 82.5	

แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2563	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (1 ต.ค. 2562 - 30 มิ.ย. 2563)
12. โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล			
26) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค		
26.1) RDU ชั้น 2	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	ร้อยละ 50	65
26.2) RDU ชั้น 3	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	ร้อยละ 20	35
27) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการติดเชื้อต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	1) ร้อยละ 95 ของรพ.ระดับ A,S,M1 ทุกแห่งมีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ ระดับ Intermediate 2) การติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด ลดลง 7.5 % จากปีปฏิทิน 61	100
13. โครงการพัฒนาคุณภาพเป็นเลิศทางการแพทย์			
28) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง		ลดลงร้อยละ 10	
14. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด			
29) อัตราตายทารกแรกเกิด	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	อัตราตายของทารกแรกเกิดอายุ ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน < 3.7 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ	2.96
15. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน			
30) ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายอย่างมีคุณภาพ	กลุ่มงานควบคุมโรคมะเร็ง	ร้อยละ 40	
16. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย			
31) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	กลุ่มงานแพทย์แผนไทย	ร้อยละ 19.5	22

แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2563	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (1 ต.ค. 2562 - 30 มิ.ย. 2563)
17. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช			
32) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	> ร้อยละ 68	109.33
33) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	≤ 6.3 ต่อประชากรแสนคน	4.9
ตัวชี้วัดย่อย : ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ร้อยละ 85	97
18. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก			
34) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	< ร้อยละ 28	24.73
35.1) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M 1 ขึ้น ไป ที่มีแพทย์หรือโรคัลป์เพิ่มขึ้น ให้ได้อย่างน้อย 1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	1. การจัดตั้งทีม Refracture Prevention เพิ่มขึ้นในโรงพยาบาล ตั้งแต่ระดับ M1 ขึ้นไปที่มีแพทย์หรือโรคัลป์ ให้ได้อย่างน้อย 1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ	100
35.2) การผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง (Early surgery) > ร้อยละ 30 นับตั้งแต่รับผู้ป่วยเข้ารักษาในโรงพยาบาล	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	2. การผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง (Early surgery) > ร้อยละ 30 นับตั้งแต่รับผู้ป่วยเข้ารักษาในโรงพยาบาล	56.63
35.3) Rate Refracture < ร้อยละ 25 * (ตัวชี้วัดนี้ใช้ได้กรณีที่มีโรงพยาบาลนั้น ทำโครงการ มาแล้ว 1 ปี)	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	3. Rate Refracture < ร้อยละ 25	0
19. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ			
36) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		
36.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ไม่เกินร้อยละ 9	4.85
36.2 ร้อยละของการให้การรักษาส่งผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ร้อยละ 50	

แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด ประจําปีงบประมาณ 2563	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (1 ต.ค. 2562 - 30 มิ.ย. 2563)
20. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง			
37) ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	1. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยาผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ $\geq$ ร้อยละ 70 2. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ $\geq$ ร้อยละ 70	70.49
21. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต			
38) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /yr	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ร้อยละ 66	68.77
22. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา			
39) ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ร้อยละ 85	89.53
23. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ			
40) อัตราส่วนของผู้ป่วยที่ยื่นขอรับบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	กลุ่มงานพัฒนากายวิภาคศาสตร์ฯ	ร้อยละ 0.9	
24. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด			
41) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่าง	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ร้อยละ 45	50.19
42) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ร้อยละ 55	76.64

แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด ประจําปีงบประมาณ 2563	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (1 ต.ค. 2562 - 30 มิ.ย. 2563)
25. โครงการการรับลําพันสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)			
43) ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การรับลําพันสภาพระยะกลางแก่ผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ward)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		
43.1) ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การรับลําพันสภาพระยะกลางแก่ผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ward)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ร้อยละ 75	100
43.2) เป้าหมาย ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < 15 รวมทั้งคะแนน Barthel index >15 with multiple impairment ได้รับการรับลําพันสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ร้อยละ 60	88.52
26. โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery			
44) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	ร้อยละ 60	
27) โครงการกัญชาทางการแพทย์			
45) จำนวนคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์นําร่องอย่างน้อย เขตสุขภาพ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	อย่างน้อย เขตสุขภาพละ 1 แห่ง	100
แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ			
28. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ			
46.1) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-trauma<12%)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	< ร้อยละ 12	10.87
46.2) อัตราของผู้ป่วย trauma triage level 1 และมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด (Registration-to-incision time) ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ภายใน 60 นาที	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80	92.79

แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2563	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (1. ต.ค. 2562 - 30. มิ.ย. 2563)
46.3) อัตราของผู้ป่วย triage level 1,2 ที่มีข้อบ่งชี้ในการ Admit ได้รับ Admit ภายใน 2 ชม. ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60	
46.4) อัตราตายของผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงต่อสมอง (Mortality rate Severe traumatic brain injury) (GCS<8) ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ไม่เกินร้อยละ 45	38.65
46.5) อัตราของ TEA unit ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ (ไม่ต่ำกว่า 20 คะแนน)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80	
46.6) อัตราของโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไปที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ECS คุณภาพ	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80	100
47) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 26	32.17
48) ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ร้อยละ 80	80
49) จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ 4 และ 5 (Non trauma) ลดลง	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	ร้อยละ 5	ลดลง 13.61
แผนงานที่ 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ			
29.โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ			
50) ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีหน่วยบริการตั้งอยู่ในพื้นที่เกาะที่มีการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับการท่องเที่ยวทางทะเลที่มีประสิทธิภาพ	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพศาสตร์ฯ	ร้อยละของจังหวัดเป้าหมาย มีการดำเนินการครบ 5 ระดับ	100
แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย			
30. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์			
51) ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย	กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ	ร้อยละ 5	N/A
ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)			
แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ			
31. โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ			

แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2563	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (1 ต.ค. 2562 - 30 มิ.ย. 2563)
52) ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	เขตสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมินผลตามเกณฑ์เป้าหมายขององค์ประกอบที่ 1 - 5 ที่ระดับคะแนน 3	5 องค์ประกอบ
32. โครงการบริหารจัดการกำลังคนสุขภาพ			
53) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4 (≥ 10 เขตสุขภาพผ่านเกณฑ์)	3.97
ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)			
แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์การคุณภาพ			
33.โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส			
54) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	ร้อยละ 90	
34. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ			
55) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	ระดับ 5 (ร้อยละ 90)	100
56) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	1. รพท รพพ. ร้อยละ 100 2. รพ. สังกัดกรม พ, กรม คร. และ กรม จ. ร้อยละ 100 3. รพช ร้อยละ 90	100
57) ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดตา	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดตา ระดับ 5 ดาว แบบสะสม ร้อยละ 75	94.4

แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2563	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (1 ต.ค. 2562 - 30 มิ.ย. 2563)
35. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	รพท./รพท./สสจ. อย่างน้อยเขตละ 1 แห่ง, รพช./สสอ. ร้อยละ 10	100
58) จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน			
แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ			
36. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ			
59) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	ร้อยละ 80	71.86
37. โครงการ Smart Hospital			
60) ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ		
1) กลุ่มเป้าหมาย 1 (รพ.ระดับ A, S, M1, M2)		ร้อยละ 80	100
2) กลุ่มเป้าหมาย 2 (รพ. ระดับ F1, F2, F3)		ร้อยละ 50	100
3) กลุ่มเป้าหมาย 3 (รพ. นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)		ร้อยละ 80	
61) จำนวน รพ. ที่มีบริการรับยาที่ร้านยา	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	50 แห่ง	100
แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ			
38. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน			
62) ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ (compliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน (IP) ของผู้สิทธิใน 3 ระบบ	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	ไม่เกิน 1.5%	N/A
63) ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางผู้ป่วยในของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	มีข้อเสนอสิทธิประโยชน์กลางที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยใน 3 กองทุน	N/A
39. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง			
64) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	ระดับ 7 ≤ ร้อยละ 4	0
		ระดับ 6 ≤ ร้อยละ 8	5



แผนงาน โครงการ ด้วชีวิต ประจำปีงบประมาณ 2563	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (1 ต.ค. 2562 - 30 มิ.ย. 2563)
แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ			
40. โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์			
65) จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อ ยอด	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	1. จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อ ยอดที่เพิ่มขึ้นจากฐานข้อมูล นวัตกรรมกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ของปีที่ผ่านมา อย่างน้อย 8 เรื่อง	40 เรื่อง
66) ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	2. จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อ ยอด ในปีงบประมาณ 2563 มีการใช้ ประโยชน์ทางการแพทย์ หรือการ คัดกรองผู้บริโภค หรือเชิงพาณิชย์ อย่างน้อย 4 เรื่อง	18เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 100
แผนงานที่ 15 : การปรับโครงสร้างและการพัฒนาคุณภาพด้านสุขภาพ		ระดับ 5 (ร้อยละ 100)	100
41. โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนาคุณภาพด้านสุขภาพ			
67) ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข และมีการบังคับใช้	กลุ่มงานนิติการ	10 เรื่อง	N/A