

คนดี
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตัว เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓

วันจันทร์ที่ ๓๐ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น

อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ วันจันทร์ที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
ก่อนการประชุม	๑. ประธานลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ MOU เพื่อประกาศเจตนารมณ์ความร่วมมือการขับเคลื่อนสาธารณสุขคุณธรรม ๒. ประธานมอบโล่เชิดชูเกียรติและรางวัลผลการประกวดนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ปี ๒๕๖๓ ๓. ประธานมอบเกียรติบัตรโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus ปี ๒๕๖๓	- - -	กลุ่มงานบริหาร ทรัพยากรบุคคล } กลุ่มงานอนามัย สิ่งแวดล้อมฯ
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓) - เมื่อวันศุกร์ที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี	๘-๒๖	นำเสนอเป็นเอกสาร
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ สรุปภาพรวมงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๓.๒ ผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๒๗-๓๐ ๓๑-๓๓	กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
๔	เรื่องนำเสนอจาก ผู้บริหาร สสจ./ศูนย์วิชาการ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.ชุมชน/สสอ. ๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๔.๒ ศูนย์วิชาการ ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	- - - -	ผู้บริหาร สสจ. ศูนย์วิชาการ รพศ./รพท./รพช. สาธารณสุขอำเภอ
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๕.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ ๕.๒ การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ(FEE SCHEDULE) ๕.๓ การดำเนินงาน RDU คลินิกกัญชา การตอบใบอนุญาตฯ และการจัดยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๔ ๕.๔ ผลการตรวจสุขภาพ ปี ๒๕๖๓	๓๔-๓๕ ๓๖-๕๐ ๕๑-๕๕ ๕๖-๕๘	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ } กลุ่มงานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-	
๗	เรื่องอื่นๆ ๗.๑ เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ๗.๑.๑ ผลการดำเนินงาน Wellness Center	-	รพ.บ้านนาสาร

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ วันจันทร์ที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

.....
ก่อนการประชุม

๑. ประธานลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ MOU เพื่อประกาศเจตนารมณ์ความร่วมมือการขับเคลื่อน
สาธารณสุขสู่คุณธรรม
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

.....
ประธาน

.....
มติที่ประชุม

๒. ประธานมอบโล่เชิดชูเกียรติและรางวัลผลการประกวดนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ปี ๒๕๖๓
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

.....
ประธาน

.....
มติที่ประชุม

๓. ประธานมอบเกียรติบัตรโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus ปี ๒๕๖๓
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ที่ยกระดับมาตรฐาน ระดับดีมาก Plus
ประจำปี ๒๕๖๓ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้

๑. โรงพยาบาลบ้านนาสาร อำเภอบ้านนาสาร
๒. โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ อำเภอกาญจนดิษฐ์
๓. โรงพยาบาลไชยา อำเภอไชยา
๔. โรงพยาบาลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน

๕. โรงพยาบาลดอนสัก อำเภอดอนสัก
 ๖. โรงพยาบาลศิริรัฐนิคม อำเภศิริรัฐนิคม
 ๗. โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ อำเภอพุนพิน

ประธาน

.....

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน สรุปการประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้

แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๗ ราย

๑. นายศักดิ์พร รัตนสุภา รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก หัวหน้าสำนักงาน จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๒. นาวาอากาศเอก พุทธพงศ์ ผลชีวิน ผู้บังคับการกองบิน ๗ ย้ายมาจาก ผบ.กรม.น.นอ.ร.อ.

น.นก.

๓. นายมนตรี พรหมสินธุ์ ปลัดจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก นายอำเภออ่อนพิบูลย์ จังหวัด นครศรีธรรมราช ตั้งแต่วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๔. นายกล้าณรงค์ ยุติธรรม หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก นายอำเภอบ้าน ตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๕. จำเริญวันชัย เกิดด้วยทอง ปฏิรูปที่ดินจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากปฏิรูปที่ดินจังหวัด มหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๖. นายอิทธิพล ขวาทไทย ประมงจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากประมงจังหวัดเพชรบุรี ตั้งแต่ วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๗. นางสาวสุนิสา ผิวนวนล สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดกระบี่ ตั้งแต่วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓) เมื่อวันศุกร์ที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๘-๒๖)

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว
๓.๑ สรุปภาพรวมงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๗-๓๐)
กลุ่มงานบริหารทั่วไป

.....

มติที่ประชุม

๓.๒ ผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๑-๓๓)
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

.....
.....

ประธาน

มติที่ประชุม

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

.....
.....

ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๔-๓๕)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี
เรียงลำดับตามอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน จากมากไปหาน้อย ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่

มือ เท้า ปาก ตาแดง สุกใส อาหารเป็นพิษ ไข้เลือดออก ชิฟิลิส สครับไทฟัส และพบโรคสำคัญที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน รายเดือน ย้อนหลัง ๕ ปี (ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒) ดังนี้

๑. อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี : โรคสครับไทฟัส และมือ เท้า ปาก
๒. อำเภอกาญจนดิษฐ์ : โรคสุกใส เยื่อหุ้มสมองอักเสบ และมือ เท้า ปาก
๓. อำเภอดอนสัก : โรคมือ เท้า ปาก
๔. อำเภอเกาะสมุย : โรคอาหารเป็นพิษ ไข้ดำแดง และมือ เท้า ปาก
๕. อำเภอเกาะพะงัน : โรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด และมือ เท้า ปาก
๖. อำเภอไชยา : โรคอาหารเป็นพิษ แลปโตสไปโรสิส สครับไทฟัส และมือ เท้า ปาก
๗. อำเภอท่าชนะ : โรคไข้สมองอักเสบ และมือ เท้า ปาก
๘. อำเภอกีรีรัฐนิคม : โรคมือ เท้า ปาก
๙. อำเภอบ้านตาขุน : โรคมือ เท้า ปาก
๑๐. อำเภอพนม : โรคตาแดง มาลาเรีย แลปโตสไปโรสิส สครับไทฟัส เยื่อหุ้มสมองอักเสบ และมือ เท้า ปาก
๑๑. อำเภอท่าฉาง : โรคอาหารเป็นพิษ สุกใส สครับไทฟัส และมือ เท้า ปาก
๑๒. อำเภอบ้านนาสาร : โรคสุกใส และมือ เท้า ปาก
๑๓. อำเภอบ้านนาเดิม : โรคอาหารเป็นพิษ สุกใส และมือ เท้า ปาก
๑๔. อำเภอเคียนซา : โรคอาหารเป็นพิษ ตาแดง สุกใส แลปโตสไปโรสิส และมือ เท้า ปาก
๑๕. อำเภอเวียงสระ : โรคอุจจาระร่วง สุกใส หัด ปอดอักเสบ มือ เท้า ปาก ตับอักเสบ และเมดิอออยโดซิส
๑๖. อำเภอพระแสง : โรคอุจจาระร่วง สุกใส และมือ เท้า ปาก
๑๗. อำเภอพุนพิน : โรคสุกใส คางทูม เยื่อหุ้มสมองอักเสบ และมือ เท้า ปาก
๑๘. อำเภอชัยบุรี : โรคไข้สมองอักเสบ และมือ เท้า ปาก
๑๙. อำเภอวิภาวดี : โรคตาแดง สุกใส และมือ เท้า ปาก

- ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม-๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๓๖๑ ราย อัตราป่วย ๓๔.๐๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วย ๑๑๕.๘๐ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี อัตราป่วย ๗๖.๐๗ ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี อัตราป่วย ๖๒.๕๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

- อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อำเภอเกาะพะงัน อัตราป่วย ๒๐๕.๔๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอกาญจนดิษฐ์ อัตราป่วย ๘๐.๖๗ ต่อประชากรแสนคน อำเภอบ้านนาเดิม อัตราป่วย ๗๐.๒๕ ต่อประชากรแสนคน อำเภอพระแสง อัตราป่วย ๔๗.๔๗ ต่อประชากรแสนคน และอำเภอบ้านนาสาร อัตราป่วย ๔๓.๗๒ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

- อำเภอที่ไม่มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ได้แก่ อำเภอวิภาวดี

มติที่ประชุม

.....

.....

๕.๒ การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ(FEE SCHEDULE) (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๖-๕๐)

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

วัตถุประสงค์การบริการทันตสาธารณสุขส่งเสริมป้องกันในเด็กวัยเรียน อายุ ๔-๑๒ ปี

๑. เพิ่มการเข้าถึงบริการ ของกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็ก ๔-๑๒ ปี

๒. ลดฟันผุในเด็ก

ในกลุ่มเด็กอายุ ๔-๑๒ ปี เป้าหมาย ๕๐ % โดยให้บริการ

- ทา/เคลือบฟันด้วยฟลูออไรด์ (กลุ่มอายุ ๔-๑๒ ปี)

- เคลือบหลุมร่องฟันกรมการชี้ ๖ และชี้ ๗ (กลุ่มอายุ ๖-๑๒ ปี)

มติที่ประชุม

๕.๓ การดำเนินงาน RDU คลินิกทันตกรรม การต่อใบอนุญาตฯ และการจัดยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๔
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๕๑-๕๕)

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน RDU จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เดือน ต.ค.๖๓

๑. โรงพยาบาลที่ผ่าน RDU ชั้น ๒ จำนวน ๔ แห่ง (ร้อยละ ๒๐) เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐ ได้แก่
รพ.ท่าฉาง บ้านนาเดิม วิทยาวดี เกาะพะงัน

๒. โรงพยาบาลที่ผ่าน RDU ชั้น ๓ จำนวน ๕ แห่ง (ร้อยละ ๒๕) เป้าหมาย ร้อยละ ๓๕ ได้แก่
รพ.ชัยบุรี ไชยา บ้านนาสาร พนม พุนพิน

มติที่ประชุม

๕.๔ ผลการตรวจสุขภาพ ปี ๒๕๖๓

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๕๖-๕๘)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๖๓ ของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
เจ้าหน้าที่ทั้งหมด ๘,๑๗๘ คน ได้รับการตรวจสุขภาพ ร้อยละ ๙๕.๗๔ BMI ปกติ ๑๘.๕-๒๒.๙ ร้อยละ ๓๘.๑๓
พบมีกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ ๓๓.๙๙ กลุ่มผิดปกติพบโรค ร้อยละ ๑๖.๐๖

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

๗.๑ เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

๗.๑.๑ ผลการดำเนินงาน Wellness Center โดย โรงพยาบาลบ้านนาสาร

ผู้นำเสนอของโรงพยาบาลบ้านนาสาร

มติที่ประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓

วันศุกร์ที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑. นายมนู ศุกุลสกุล | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์ | ร.ก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ ผอ.รพ.กาญจนดิษฐ์ |
| ๓. นายปรเมษฐ์ จินา | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๔. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) |
| ๕. นางวิภาวี จันทมัตตุการ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๖. นางทรศนีย์ มาศจำรัส | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๗. นายสุทธิพงษ์ ทองสาตี | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี |
| ๘. นางสาวจิรสุดา เผือกคง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๙. นายวีระศักดิ์ หล่อทองคำ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๑๐. นายพิรกิจ วงศ์วิชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๑. นายวรวิฒิ พัฒนโกครัตนา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน และรักษาการ ผอ.รพ.เกาะเต่า |
| ๑๒. นายสำเนียง แสงสว่าง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๓. นางสาวสมตั้งใจ พิณแก้ว | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๔. นายสำเร็จ ธรรมเจริญ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๑๕. นายจิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๖. นางโสภภาพรรณ เกตุแทน | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๗. นายศุภชัย จันทร์ถมยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๑๘. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๑๙. นางสาวอรอนงค์ อังกูร์รัตน์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๒๐. นายดิเรก วงศ์ทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๑. นายพิชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๒. นายปรีชา สุมาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๓. นางสาววิลาสินี นิยมภักดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๔. นายอรรถจักร สมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๕. นายเชิด ทองสุข | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๖. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๗. นายอภิเดช พรหมคุ้ม | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๘. นายสันติ บุญช่วย | รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๒๙. นายสมโชค พูลสุข | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๓๐. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๓๑. นายอัคเดช กริมละ | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |
| ๓๒. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |

๓๓. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๔. นายอุดร ณ ถลาง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๕. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๖. นายพิสิฐ แป้นหอม	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๗. นายภราดร กระทบท	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๘. นายสมาน ว่างฉาย	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๙. นายสาธิตพิสุทธิ์ นิยมจิตร	แทน สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๐. นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๑. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๒. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๓. นางสุพิศ ทองนิตย	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๔. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔๕. นางวราภา จันทร์เอียด	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๖. นายสุภาพ เหล่าพรหมณ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๗. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๔๘. นายเรวัต ไชยเพชร	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๙. นางเจียรนัย บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๕๐. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕๑. นางธนิษฐา ลักขิตานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๒. นายญาณวุธ สิงห์ทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๓. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๔. นายสุรพงษ์ ลาดศิลป์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๕. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

- | | |
|-----------------------------|---|
| ๑. นายภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)ท่านที่๑ และผอ.รพ.ท่าโรงช้าง ตติราชการอื่น |
| ๒. นางอรณีส ยวงทอง | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตติราชการอื่น |
| ๓. นายธีระกิจ หวังมุฑิตากุล | นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี ตติราชการอื่น |
| ๔. พ.อ.ณัฐพัฑฒ์ ชัลชัยวรฤศ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต ตติราชการอื่น |
| ๕. นางสาวนธิมา ศรีเกตุ | รักษาการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี ตติราชการอื่น |
| ๖. นายศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา ตติราชการอื่น |
| ๗. นายจักรวุธ เมื่อกคง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง ตติราชการอื่น |
| ๘. นายกฤษณ์นัท เหล่ายัง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ ตติราชการอื่น |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๑๓ น. นายมนู ศุกลสกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธาน ในการประชุมกล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

๓/ก่อนการประชุม...

ก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบประกาศนียบัตรโรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านการเงิน การคลังที่มีประสิทธิภาพ ดีเด่น (Total Performance Score) ระดับประเทศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีการพัฒนาบริหารจัดการการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ โดยใช้หลักประกันสุขภาพ กำหนดแนวทางวิเคราะห์ดำเนินงานบริหารจัดการ โดยทางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีการใช้เครื่องมือการประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการ หรือ Total Performance Score (TPS) ใช้หลักการระบบกระบวนการและแนวทางปฏิบัติที่นำไปสู่ผลลัพธ์ที่ดีขององค์กร ซึ่งมีเครื่องมือทั้งหมด ๕ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านการบริหารแผนการเงิน (Planfin) ๒) ด้านการบริหารต้นทุนบริการและค่าใช้จ่าย (Unit Cost และ HGR) ๓) ด้านการบริหารจัดการบัญชีและการเงิน (7 Plus Efficiency Score และคะแนนคุณภาพบัญชี) ๔) ด้านการบริหารสินทรัพย์ (อัตราการครองเตียง และข้อมูลดัชนีผู้ป่วยใน CMI) ๕) ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน (Risk Score) รวมผลคะแนน ๑๕ คะแนน และแบ่งเกรดหน่วยบริการเป็น A-F สำหรับหน่วยบริการที่ได้เกรด A มีคะแนน ๑๒ คะแนนขึ้นไปได้รับประกาศนียบัตรโรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพดีเด่น (Total Performance Score) ระดับประเทศพร้อมรับเงินรางวัล โรงพยาบาลละ ๒๓๕,๐๐๐ บาท จากเงิน CF ระดับประเทศ (โอนให้แล้วเมื่อ ก.ย.๖๓) และเงินรางวัลระดับเขต โรงพยาบาลละ ๕๐๐,๐๐๐ บาท จากเงิน CF เขต (โอนให้ประมาณ พ.ย.๖๓) ซึ่งผลการประเมินรางวัล Total Performance Score ดีเด่นระดับประเทศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ได้แก่

๑. รพ.พุนพิน การบริหารจัดการระดับเกรด A ได้คะแนน ๑๔ คะแนน เป็นอันดับ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑
 ๒. รพ.สุราษฎร์ธานี การบริหารจัดการระดับเกรด A ได้คะแนน ๑๓ คะแนน เป็นอันดับ ๒ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑
 ๓. รพ.บ้านนาสาร การบริหารจัดการระดับเกรด A ได้คะแนน ๑๒.๕ คะแนน เป็นอันดับ ๓ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑
 ๔. รพ.เคียนซา การบริหารจัดการระดับเกรด A ได้คะแนน ๑๒.๕ คะแนน เป็นอันดับ ๓ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑
 ๕. รพ.คีรีรัฐนิคม การบริหารจัดการระดับเกรด A ได้คะแนน ๑๒ คะแนน เป็นอันดับ ๔ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑ และในส่วนที่การบริหารจัดการระดับเกรด B พิจารณาสันับสนุนเงิน จำนวน ๔ โรงพยาบาล แห่งละ ๓๐๐,๐๐๐ บาท ได้แก่
 ๑. รพ.ชัยบุรี การบริหารจัดการระดับเกรด B และได้รับโล่รางวัลการจัดการแก้ไขปัญหาความขัดแย้งใกล้เกลี่ยระดับประเทศ
 ๒. รพ.เกาะพะงัน การบริหารจัดการระดับเกรด B และ Smart hospital
 ๓. รพ.วิภาวดี การบริหารจัดการระดับเกรด B
 ๔. รพ.ท่าชนะ การบริหารจัดการระดับเกรด B
- ขอขอบคุณทุกส่วนที่ร่วมกันบริหารจัดการในการดำเนินงาน

๒. ประธานมอบโล่รางวัลเชิดชูเกียรติกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัย COVID-19

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการดูแลสุขภาพประชาชน กำหนดให้มีการจัดกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัย COVID-19 และส่งเสริมกิจกรรมด้านการออกกำลังกาย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายที่สามารถทำได้ด้วยตนเอง กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพได้มีการกระตุ้นและ

๔/ประชาสัมพันธ์...

ประชาสัมพันธ์ให้มีการเข้าร่วมและลงทะเบียนกิจกรรมดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ ก.ค.๖๓-๓๐ ก.ย.๖๓ โดยนำผลการลงทะเบียนประมวลผลของแต่ละอำเภอ สรุปผลมีประชาชนเข้าร่วมกิจกรรม “ก้าวทำใจ Season 2” ดังต่อไปนี้

รางวัลระดับจังหวัด ได้แก่

๑.โล่รางวัลเชิดชูเกียรติ อันดับที่ ๕ พร้อมเงินรางวัล ๒,๐๐๐ บาท ได้แก่ อำเภอเกาะพะงัน

๒.โล่รางวัลเชิดชูเกียรติ อันดับที่ ๔ พร้อมเงินรางวัล ๒,๐๐๐ บาท ได้แก่ อำเภอพระแสง

๓.โล่รางวัลเชิดชูเกียรติ อันดับที่ ๓ พร้อมเงินรางวัล ๓,๐๐๐ บาท ได้แก่ อำเภอวิภาวดี

๔.โล่รางวัลเชิดชูเกียรติ อันดับที่ ๒ พร้อมเงินรางวัล ๔,๐๐๐ บาท ได้แก่ อำเภอบ้านตาขุน

๕.โล่รางวัลเชิดชูเกียรติ อันดับที่ ๑ พร้อมเงินรางวัล ๕,๐๐๐ บาท ได้แก่ อำเภอชัยบุรี

รางวัลระดับประเทศ ได้แก่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับโล่รางวัลเชิดชูเกียรติ อันดับที่ ๑๐ ของประเทศ

สำหรับเป้าหมาย ปี ๒๕๖๔ เป้าหมาย ๑๐๙,๐๐๐ คน ต้องช่วยกันในการสร้างสุขภาพซึ่งถือเป็นเรื่องสำคัญ ตามนโยบาย ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้เน้นให้ทุกคนดูแลสุขภาพเพื่อลดการเจ็บป่วย

๓. ประธานมอบรางวัลชนะเลิศระดับประเทศ อย.ควอลิตี อวอร์ด ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ประจำปี ๒๕๖๓

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขโดยคณะกรรมการอาหารและยาได้จัดให้มีโครงการส่งเสริมกลุ่มวิสาหกิจชุมชน ปี พ.ศ.๒๕๖๓ โดยมอบรางวัล อย.ควอลิตี อวอร์ด ให้แก่สถานประกอบการที่มีคุณธรรมและจริยธรรมในการผลิตผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและมีความปลอดภัยต่อผู้บริโภค เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติและเป็นกำลังใจให้แก่สถานประกอบการที่มีการดำเนินงานอย่างมีคุณภาพและเป็นการกระตุ้นให้ผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้มาตรฐานและปลอดภัยต่อผู้บริโภคสม่ำเสมอและเป็นแบบอย่างที่ดีแก่สถานประกอบการอื่น ในปี พ.ศ.๒๕๖๓ ได้ประกาศผลการประกวดคัดเลือกวิสาหกิจชุมชนกลุ่มรักษันมไทยเขาพุททอง (แม่ฮ่อง) ตั้งอยู่เลขที่ ๓๙ หมู่ที่ ๑๔ ตำบลตะกุกใต้ อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ชนะเลิศระดับประเทศและระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ เป็นผู้ประกอบการดีเด่นด้านอาหาร ประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน สร้างความยินดีและความภาคภูมิใจให้แก่ชาวจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประธานมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ อย.ควอลิตี อวอร์ด ประจำปี ๒๕๖๓ ให้กับตัวแทนวิสาหกิจชุมชนกลุ่มรักษันมไทยเขาพุททอง (แม่ฮ่อง) นางจรียา ขุนสอนนาม ประธาน

ขอแสดงความยินดีรางวัลชนะเลิศ อย.ควอลิตี อวอร์ด แบ่งปันสุขภาพชุมชน รางวัลเชิดชูเกียรติ กิจกรรมก้าวทำใจ Season 2 ด้านภัย COVID-19 โรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ ในส่วนที่ยังไม่ได้รางวัลขอให้ปรับปรุงประสิทธิภาพต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. นายกรัฐมนตรี ลงมาตรวจเยี่ยมการปฏิบัติราชการอำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในวันที่ ๒ พ.ย.๖๓ ตรวจเยี่ยม ณ โรงแรมเซราตันสมุยรีสอร์ท เยี่ยม Local State Quarantine การเตรียมความพร้อมรับนักท่องเที่ยว สำนักงานเทศบาลนครเกาะสมุยเยี่ยมศูนย์ควบคุมกล้องโทรทัศน์วงจรปิดและพบปะประชาชน ณ วัดเจดีย์แหลมสอ ตำบลตลิ่งงาม อำเภอเกาะสมุย และเดินทางต่อไปจังหวัดภูเก็ต ซึ่งขอความร่วมมือ

๕/หน่วยงาน...

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

๒. พบผู้ป่วย COVID-19 ที่อำเภอเกาะสมุย ๑ ราย ซึ่งได้ตรวจผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทั้งหมด ๔๗ ราย ไม่พบเชื้อ ส่วนผู้ที่ใกล้ชิดที่สุดตรวจยังไม่พบเชื้อ ผู้ป่วยยังรักษาตัวในโรงพยาบาล ส่วนผู้ที่สัมผัสเสี่ยงสูงกักตัว Local State Quarantine ถึงวันที่ ๕ พ.ย.๖๓ หากไม่พบเชื้อคาดว่าจะปลอดภัย
มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

สรุปการประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓
วันพฤหัสบดีที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้
แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๙ ราย

๑. นายสาโรช กาญจนพงศ์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก รองผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร ตั้งแต่วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
๒. นางทัศนีย์ ภักดีประพันธ์ อุตสาหกรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก อุตสาหกรรมจังหวัดชุมพร ตั้งแต่วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓
๓. นายทองรัตน์ วรรณนุช พลังงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก พลังงานจังหวัดชุมพร ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓
๔. นายสุพรศักดิ์ แสนมัน ผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอไชยา ย้ายมาจาก นักทัณฑวิทยาชำนาญการพิเศษ สังกัดเรือนจำพิเศษธนบุรี ปฏิบัติหน้าที่ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง ตั้งแต่วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓
๕. นางสาวสุปราณี จันทร์ดวงศ์ สรรพากรภาค ๑๑ ย้ายมาจาก สรรพากรพื้นที่กระบี่ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓
๖. นายเกรียงศักดิ์ จุลานุพันธ์ สรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ ย้ายมาจาก สรรพากรพื้นที่สงขลา ๑ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓
๗. นายพลิชฐ์ พัชราธิรสิทธิ์ สรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒ ย้ายมาจาก นักตรวจสอบภาษีเชี่ยวชาญ กองมาตรฐานการกำกับและตรวจสอบภาษี กรมสรรพากร ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓
๘. นางมาริส อินทรมงคล หัวหน้าสำนักงานหนังสือเดินทางชั่วคราว สุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก นักการทูตชำนาญการ (ที่ปรึกษา) กองตรวจลงตรา และเอกสารคนต่างด้าว กรมการกงสุล ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓
๙. นางสาวดุขสิยา วงศ์วาสนา ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดกาญจนบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓
๑๐. นายประมวล เทศนา ผู้อำนวยการสำนักงานเจ้าท่าภูมิภาค สาขาสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการสำนักงานเจ้าท่าภูมิภาค สาขาเกาะสมุย ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
๑๑. นายศตพล โชติพันธ์ ผู้อำนวยการสำนักงานเจ้าท่าภูมิภาค สาขาเกาะพะงัน ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการสำนักงานเจ้าท่าภูมิภาค สาขานครศรีธรรมราช ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
๑๒. นายอรุณ บุปะพะโก ผู้อำนวยการสำนักงานเจ้าท่าภูมิภาค สาขาเกาะสมุย ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการสำนักงานเจ้าท่าภูมิภาค สาขานราธิวาส ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
๑๓. นายแพทย์วีระศักดิ์ หล่อทองคำ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย ย้ายมาจาก รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

กรณีพบผู้ป่วย COVID-19 ซึ่งชมบุคลลากร รพ.เกาะสมุย สสอ.เกาะสมุย มีความกระตือรือร้นในการควบคุมโรคมาก ทำงานอย่างรวดเร็ว ทีมงานมีความเข้มแข็ง ทางมหาดไทย มีนายอำเภอเกาะสมุย ร่วมการสอบสวนและควบคุมโรค โดยใช้กฎหมายในการดูแลชาวต่างชาติมีการกักตัวอย่างถูกต้องปลอดภัยเหมาะสมมีประสิทธิภาพ จากประสบการณ์หากการควบคุมโรคล่าช้า มีผลให้เกิดการกระจายของเชื้อโรคได้ การดูแลเรื่องสุขภาพจิต และผลงานการสอบสวนโรคครอบคลุม ทำให้เห็นประสิทธิภาพทีมจังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อควบคุมได้เร็วจะลดการกระจายเชื้อโรคออกไป

ประธาน

ขอบคุณ ผอ.รพ.เกาะสมุย และทุกส่วนทุกฝ่ายที่ร่วมมือกันควบคุมป้องกันโรคได้ดีมาก และยังต้องเฝ้าระวังต่อ ทั้งจากส่วนที่ลักลอบเข้าประเทศ ต้องเฝ้าระวังช่วยกันสอดส่องดูแล หากพบกลุ่มเสี่ยงรีบดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว

ขอแสดงความยินดีกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด รับโล่ประกาศเกียรติคุณจากผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ผลงานสหกรณ์ที่มีผลงานดีเด่นระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓) เมื่อวันพุธที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

หากรายงานมีส่วนใดที่ต้องแก้ไข ไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับที่ประชุม สามารถแจ้งแก้ไขเพิ่มเติมได้
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ ผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

การบริหารเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ วงเงินระดับหน่วยบริการ (๗๐ %) จำนวน ๑๙๔ รายการ มีรายการที่ล่าช้า ได้แก่

๑. รพ.กาญจนดิษฐ์ ยังอยู่ขั้นตอนที่ ๒ มี ๓ รายการ ได้แก่ ๑) รายการรถบรรทุกของ รพ.สต.ท่าทอง ใหม่ อยู่ระหว่างกำหนด Spec ตามกำหนดวันที่ ๖ พ.ย.๖๓ จะรายงานผลและวันที่ ๙ พ.ย.๖๓ ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง วันที่ ๒๖ พ.ย.๖๓ ติดตามประกาศผู้ชนะ วันที่ ๓๐ พ.ย.๖๓ ทำสัญญา ๒) รายการปรับปรุงห้องเก็บเครื่องมือและช่องทางส่งเครื่องมืองานผ่าตัด และ ๓) รายการก่อสร้างปรับปรุงห้องล้างเครื่องมือการผ่าตัด ขอเปลี่ยนแปลงรายการทั้ง ๒ รายการเป็นครุภัณฑ์ คณะอนุกรรมการกลั่นกรองพิจารณาแล้วรอเข้าคณะกรรมการอุปสข. วันที่ ๑๒ พ.ย.๖๓ และครุภัณฑ์ ๑๘ รายการ อยู่ระหว่างประกาศผลชนะประกวดราคา

๒. รพ.บ้านนาสาร อยู่ขั้นตอนที่ ๓ ได้แก่ รายการปรับปรุงต่อเติมอาคารบริการทางทันตกรรม อยู่ระหว่างจัดทำแบบบูรณาการ อยู่ขั้นตอนที่ ๖ รายการปรับปรุงห้องน้ำผู้สูงอายุและผู้พิการ ตึกผู้ป่วยชายหญิง อย่างละ ๑ ห้อง ซึ่งอยู่ระหว่างกำหนดรูปแบบรายการ เมื่อวันที่ ๒๐ ต.ค.๖๓ ช่างดำเนินการไม่เรียบร้อยอยู่ขั้นตอนปรับปรุง ส่วนที่อยู่ขั้นตอนที่ ๙ มี ๓ รายการ เป็นครุภัณฑ์ ๑) เครื่องขยายกรอกรากฟัน ๒) เครื่องฉายแสงทางทันตกรรม ๓) ยูนิตทำฟัน ซึ่งอยู่ระหว่างพิจารณาผลการเสนอราคาครั้งที่ ๒

๓. รพ.สุราษฎร์ธานี มีครุภัณฑ์ ๑๗ รายการ มีความก้าวหน้าขึ้น ประกาศประกวดราคาเมื่อวันที่ ๑๖ ต.ค.๖๓ กำหนดเสนอราคาวันที่ ๕ พ.ย.๖๓

๔. รพ.บ้านตาขุน ได้แก่ รายการปรับปรุงคลังยาและเวชภัณฑ์ ยังอยู่ระหว่างจัดทำรายงานจัดซื้อจัดจ้าง เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการจัดจ้าง

๕. รพ.พระแสง ได้แก่ ครุภัณฑ์ ๒๐ รายการ มีความก้าวหน้าขึ้น อยู่ระหว่างพิจารณาผลเสนอราคา

๖. รพ.เวียงสระ ได้แก่ รายการปรับปรุงอาคารคลอดและผ่าตัด ซึ่งอยู่ระหว่างประกาศผลผู้ชนะเสนอราคา

๗. รพ.ท่าชนะ ได้แก่ สิ่งก่อสร้าง ๓ รายการ ได้แก่ ๑) ลานคอนกรีตเสริมเหล็ก รพ.สต.สมอทอง ๒) ผิวจากรภายในคอนกรีตเสริมเหล็ก รพ.สต.บ้านคลองรอก ๓) รั้วคอนกรีตเสริมเหล็กด้านข้าง รพ.สต.บ้านท่าไทร ได้ลงนามสัญญาเมื่อวันที่ ๑๙ ต.ค.๖๓ ทั้ง ๓ รายการ

งบประมาณจังหวัด (๒๐ %) จำนวน ๒๓ รายการ มีรายการที่ล่าช้า ได้แก่

๑. รพ.กาญจนดิษฐ์ ได้แก่ รายการปรับปรุงห้องและระบบปรับอากาศห้องผ่าตัด ๓ อยู่ระหว่างแจ้งทำสัญญา

๒. รพ.คีรีรัฐนิคม ได้แก่ รายการหม้อแปลงไฟฟ้า อยู่ระหว่างประกาศผลผู้ชนะเสนอราคา

๓. รพ.วิภาวดี ได้แก่ รายการเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ ยังอยู่ระหว่างเว้นระยะอุทธรณ์

วงเงินระดับเขต (๑๐ %) จำนวน ๖ รายการ ได้ดำเนินการลงนามในสัญญาและตรวจรับในบางรายการ

ฝากเร่งรัดส่วนที่ยังล่าช้า ส่วนปี ๖๔ ต้องกำชับเร่งรัดเจ้าหน้าที่ให้ดำเนินการรวดเร็วขึ้น
มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ แนวทางการพัฒนาคุณภาพบุคลากร ในกลุ่มพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

การพัฒนาบุคลากรส่วนของพยาบาลใน รพ.สต. ได้ประสานกับกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ มีแนวทางการพัฒนาพยาบาลใน รพ.สต.ที่ควรจะทำเป็นการพัฒนาทักษะและส่วนสหวิชาชีพอื่นๆ ใน รพ.สต. ได้สำรวจความต้องการไปแล้ว ผลสำรวจส่วนใหญ่อยากพัฒนาเรื่องงานวิจัย การเขียน อวช.เพื่อเลื่อนระดับ งานบริหารทั่วไป การพัสดุ ซึ่งจะต้องประสานกับส่วนที่เกี่ยวข้อง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

ความรู้เรื่องทักษะเป็นเป้าหมายการยกระดับศักยภาพมาตรฐานการปฏิบัติงานใน รพ.สต. ส่วนงานด้านวิจัย ด้านบริหารจัดการ คงเป็นแค่ส่วนหนึ่ง โดยกำหนดในเชิงนโยบายและไปเชื่อมโยงกับประเด็นอื่นๆ เช่น มาตรฐานวิชาชีพพยาบาล มาตรฐานของ รพ.สต.ติดดาว บางอย่างเป็นทักษะที่จะต้องมาฟื้นฟู โดยอาจจะให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต.มาปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน ที่โรงพยาบาลเดือนละ ๑-๒ วัน เพื่อทบทวนความรู้ การจัดการระบบ Emergency และเพื่อสร้างสัมพันธ์ภาพกับพยาบาลในห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล ได้ปรึกษาหารือการส่งต่อหรือความรู้ด้านอื่นๆ เพิ่มเติม โดยรูปแบบกระบวนการจัดทำความรู้และทักษะไม่จำเป็นต้องใช้การอบรม ขึ้นอยู่กับประเด็นหรือสาระ อาจจะปฏิบัติ หรือทำ CPG หรืออบรม โดยกำหนดตามความต้องการที่ ต้องการเพิ่มพูนความรู้และทักษะโดยอาเภอนั้นจะทราบความต้องการ และมีการประเมินความรู้และทักษะที่จำเป็นในเชิงมาตรฐานที่สำคัญ ไม่ใช่เฉพาะพยาบาลวิชาชีพ อาจเป็นวิชาชีพอื่นที่เกี่ยวข้องด้วย

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

จากการประชุมหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล เมื่อวันที่ ๙ ต.ค.๖๓ มีแนวทางให้ทุก รพ.สต.มีการพัฒนา

สมรรถนะพยาบาลให้ผ่านประเด็นหลัก ได้แก่ การทบทวนการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินโดยฝึกรักที่ห้อง ER การฝึกทักษะการใช้เครื่องมือพิเศษ ฝึกเทคนิคการดูแลผู้ป่วยคลอด พัฒนาระบบ Green channel ระหว่างโรงพยาบาลกับ รพ.สต. โดยส่งพยาบาลมาพัฒนาสมรรถนะ ๑๐๐ % โดย รพ.สต.ทำแผนส่งให้จังหวัด

ประธาน

เมื่อลงปฏิบัติเพิ่มเติม ควรทำให้เป็นขั้นพื้นฐาน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร

อาจมีตัวแทนของกลุ่มพยาบาลใน รพ.สต. และหัวหน้าพยาบาล ที่เลือกมาเป็นตัวแทนดูแลในกลุ่มพยาบาล สามารถมาปรึกษา หาแนวทางแก้ปัญหาการทำงานร่วมกัน แลกเปลี่ยน ปรึกษาหารือกัน และสามารถสื่อสารส่งต่อกันไปถึง รพ.สต.ได้ ควรมีตัวแทนทุกอำเภอๆ ละ ๑ คน ที่เป็นตัวแทนพยาบาลที่ทำงานใน รพ.สต. เพื่อเป็นโครงสร้างและมาประชุมระดับจังหวัด

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

การพัฒนา Content ตามเนื้อหา บริบท จังหวัดแจ้งเป็นนโยบายและแนวทางให้ดำเนินการขับเคลื่อน ในทิศทางเดียวกัน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร

มีการแจ้งรายชื่อพยาบาล รพ.สต.ที่เข้าอบรม ปฏิบัติงาน และหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล หัวหน้า ER มีการติดตามประเมินผล สรุปผลในรายงานการประชุม คบสอ.

สาธารณสุขอำเภอพนม

อาจเป็นแนวทางการอบรมเชิงปฏิบัติการ โดยให้มีตัวแทนพยาบาลใน รพ.สต. ร่วมประชุมหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลในระดับจังหวัด หรือแต่งตั้งคณะกรรมการ ๓ ฝ่ายจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทหารีร่วมกัน และการอบรมเพิ่มเติมยังต้องเพิ่มในวิชาชีพอื่นที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต.ด้วย

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

รายละเอียดทำในรูปแบบ CUP ลงรายละเอียดการพัฒนาศักยภาพใน รพ.สต. ทุกวิชาชีพ โดยมีโรงพยาบาลเป็นพี่เลี้ยง กำกับดูแล เพื่อมาช่วยงานที่โรงพยาบาลและได้ประสบการณ์ในการทำงาน

ประธาน

ทำหนังสือแจ้งรายงานผลการอบรมจะชัดเจน

มติที่ประชุม รับทราบ

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

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ศูนย์วิชาการต่างๆ

ตัวแทนศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี

ชื่นชมทีมแพทย์ พยาบาล และทีมนักเทคนิคการแพทย์ รพ.เกาะสมุย ที่สามารถดำเนินการตรวจจับพบผู้ป่วย COVID-19 ได้รวดเร็ว ภูมิใจที่มีเครือข่ายตรวจ COVID-19 ที่เก่งและเข้มแข็ง

๘/ผู้อำนวยการ...

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

กรณีพบผู้ป่วย COVID-19 จำนวน ๑ ราย กำลังรักษาตัวและรักษาตัวครบ ๑๔ วัน จากนั้นดูแลต่อ ๑๔ วัน ให้ครบ ๒๘-๓๐ วัน ซึ่งเป็นแนวทางเดิมที่ถือปฏิบัติ แต่รายนี้ทางกรมการแพทย์ให้ใช้เวลา ๖๐ วัน State Quarantine ต่อที่บ้านได้ ยังใช้แนวทางเดิมเพื่อให้ประชาชนสามารถวางใจในความปลอดภัย สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย

ส่วนของชุมชนสามารถอธิบาย ทำความเข้าใจกับผู้นำชุมชน ประชาชน ซึ่งเข้าใจกระบวนการรักษาการดูแลผู้ป่วย COVID-19

ประธาน

ต้องพยายามทำความเข้าใจกับประชาชนให้สามารถยอมรับได้ เพราะจากสภาพบ้านมีแยกกันชัดเจน มีรั้วรอบขอบชิด ไม่มีผลกระทบกับชุมชน สามัคคีและบุตรของผู้ป่วยที่ใกล้ชิดผู้ป่วยตรวจสอบแล้วยังไม่ติดเชื้อ ส่วนการกักตัวทำตามขั้นตอนที่ถูกต้อง

ตัวแทนหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี

ทางสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้ติดตามการเปิดและปิด EOC การควบคุมโรคยุ่งหลาย ซึ่งมีผู้ป่วยใช้ซิกา ที่อำเภอชัยบุรี ๑ ราย เมื่อ ๒ เดือนก่อน มีการค้นหาเพิ่มเติม และสามารถควบคุมโรคได้ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติมโดยทาง สคร.ที่ ๑๑ ติดตามพื้นที่ใดเปิดEOC และเมื่อเหตุการณ์สงบขอให้ปิด EOC

ประธาน

ขอให้ทุกพื้นที่ดำเนินการให้ถูกต้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

การบริหารจัดการของโรงแรมเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวในระบบ Alternative Local State Quarantine (ALSQ) ซึ่งนายกรัฐมนตรีนั่งพื้นที่ตรวจเยี่ยม ในวันที่ ๒ พ.ย.๖๓ โดยแหวะที่โรงแรมเซอราตันสมุย รีสอร์ท ทาง รพ.เกาะสมุยได้ประเมินเปิดโรงแรมเพื่อรองรับนักท่องเที่ยว รวมถึงโรงแรมที่ตั้ง State Quarantine ใน กระบวนการ MOU มีการเตรียมความพร้อมตั้งแต่ช่องทางเข้า-ออก ทำอากาศยานนานาชาติสมุย การขนส่ง มีการซักซ้อม กระบวนการเข้าพักในโรงแรม กระบวนการคัดกรอง Swab มีพยาบาลประจำทุกโรงแรมที่มีการเข้า พัก ๒๔ ชั่วโมง ถ้าระบบสมบูรณ์ สามารถขยายกับ รพ.เอกชนเพื่อเป็นเครือข่ายที่สามารถขยายจำนวนเตียงได้มากขึ้น สิ่งที่จะทำให้เกาะสมุยอยู่รอดได้ ต้องอาศัยให้โรงแรมได้เปิด ๓๐-๔๐ % เพื่อความอยู่รอดของเมือง และ ทำให้เกาะสมุยมีผู้เข้าพักมากขึ้น พักนานขึ้น

ประธาน

ปัญหาการกักตัวที่ State Quarantine เจาะ Lab ๒ ครั้ง ยังไม่ครบ ๑๔ วัน เมื่อ Negative แคว้นที่ ๑๒ ปล่อยผู้กักตัวออกจากห้อง แต่ยังอยู่ใน State Quarantine หรืออาจมีบางรายมีเชื้อมาปล่อยไว้ แต่ตรวจไม่เจอ และอาจปล่อยจุดอื่น และผู้ป่วยรายนี้รับเชื้อขณะกักตัวไม่ครบ ๑๔ วัน

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

ยังคงต้องเฝ้าระวังในทุกสถานบริการตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคให้แนวทางไว้ คัดกรองผู้สงสัย มีการเฝ้าระวัง เมื่อเปิดรับนักท่องเที่ยวจะมีโอกาสพบผู้ป่วยได้ ขอให้ตรวจสอบทุกช่องทาง เฝ้าระวังให้เร็ว ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

หากมีการเปิดรับนักท่องเที่ยว เพื่อเป็นการเตรียมการ เสนอ Activate EOC จังหวัด เพื่อได้หารือ วางแผนร่วมกัน

ประธาน

ยังไม่ปิด EOC ต้องมีการเตรียมพร้อมในด้านทรัพยากรทุกอย่าง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร

การติดตามระบบการเฝ้าระวังความปลอดภัยระบบสารสนเทศ รูปแบบ Firewall การ Back up ข้อมูล กำชับทุกโรงพยาบาลในการ Back up ข้อมูล ให้มีความสำคัญระบบการจัดเก็บข้อมูล Server

การติดตามงบค่าเสื่อมที่ยังดำเนินการล่าช้า เมื่อมีการปรับเปลี่ยน รอนายช่างรับรองตรวจสอบทำให้เกิดความล่าช้า

การเปิดให้บริการ Self Abortion ร่วมกับเครือข่าย RHA ให้บริการ Self Abortion การดำรงชีพกับการตั้งครรภ์ไม่พร้อม หากพบมีปัญหาสามารถปรึกษาและส่งมาปรึกษาที่ รพ.บ้านนาสาร ได้ซึ่งก่อนหน้านี้ต้องส่งไปจังหวัดนครศรีธรรมราช

ขอสรุปผลการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ การบริหารจัดการในเจ้าหน้าที่ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยซึ่งต้องให้ความสำคัญ มีโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่

การตรวจสารเคมีในเกษตรกร ปัญหาการดูแลสุขภาพเพราะใช้งบประมาณ ๒ ส่วน แตกต่างกันในแต่ละ CUP ขอให้มีการ Monitor ทั้งผลงานที่มาจากกองทุนและผลงานที่มาจากการใช้บ PP

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

จากประสบการณ์การดำเนินงานก่อสร้าง ทางจังหวัดฯ ปรับปรุงส่วนของคณะกรรมการกลั่นกรอง โดยมีช่างโยธาของจังหวัดฯ ร่วมพิจารณาถ่วงดุลด้วย ได้ให้ทางวิศวกรมาตรวจสอบเบื้องต้น ก่อนช่างโยธามาตรวจสอบโดยส่วนใหญ่ใช้แปลนของกระทรวงฯ ส่วนข้อมูลการบริหารสัญญา บางแห่งยังล่าช้า ผากให้ส่วนที่เกี่ยวข้องเร่งดำเนินการ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

ความก้าวหน้างบลงทุนปี ๖๓ สอบถามจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป การจัดหาครบทุกรายการ ได้ผู้ขายทำสัญญา รอผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ลงนาม

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ในส่วนของครุภัณฑ์ เรื่องการประกาศจัดซื้อมารวมกัน จากประสบการณ์พบเกิดปัญหาความล่าช้า หากเป็นครุภัณฑ์รายการเล็ก ควรแยกจัดซื้อ เพราะหากงบรวมเกิน ๕ แสนบาทจะจัดซื้อไม่ได้ เกิดปัญหาล่าช้าตามมา เพราะไม่สามารถหาผู้ขายได้

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

ควรมีการทบทวนแนวทางการจัดสรรงบ OP PP ตั้งแต่ปี ๖๑ ซึ่งเงื่อนไขหลักเกณฑ์มีการเปลี่ยนแปลงทุกปี และจากกรณีเครือข่ายคลินิกชุมชนอบอุ่น ที่มีปัญหาการดำเนินการ เพื่อให้เกิดความชัดเจนในอนาคต การส่งข้อมูล การบันทึกข้อมูลการรับรองผลงานให้ถูกต้อง

ประธาน

การหารือส่วนของคณะกรรมการ ๕x๕ ขอให้ดำเนินการให้ถูกต้อง ใส่รหัสข้อมูลให้ถูกต้อง สปสช. Monitor นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ช่วยติดตาม

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

จากที่ประชุมคณะกรรมการ ๗x๗ ได้หารือปัญหาการบันทึกข้อมูล ทาง สปสช.รับหลักการ และอนาคต สปสช.แจ้งต่อไป การรับบริการทุกครั้งอาจจะต้องใช้การเสียบบัตรประชาชน และนำข้อมูลมาใช้ในการจัดสรรเงิน เพื่อแก้ปัญหาการบันทึกข้อมูลเกินจริง

การจัดสรร OP Visit ที่ผ่านมา สปสช.จัดสรรเป็นรายหัว แต่ประชาชนย้ายถิ่นฐานอยู่หลายที่ อาจจะ
ไม่จัดสรรตามค่าหัว หรือถ้าจัดสรรไปจะเรียกคืน ตัวอย่างเช่น ลงทะเบียนที่กาญจนดิษฐ์ แล้วย้ายไปสิชล จะ
ถูกหักเงินโอน OP ไปสิชล

ปัญหาการตรวจสอบสำเนาใบในเขตตรวจ ตามเกณฑ์การคัดกรอง มากกว่า ๕ % ซึ่งการใช้เงิน PP หรือ
จาก ๒ ส่วน ไม่สามารถแยกได้

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

เมื่อดำเนินการและมีการบันทึกข้อมูล ส่วนของ QOF เป็นส่วนเชิงคุณภาพ ทำผลงานเกินเป้าหมาย
สามารถรับ On top การบันทึกผลงานสามารถบันทึกได้ทั้งหมด

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

ฝากเรื่องการจัดสรรงบประมาณสังคมของ รพ.สุราษฎร์ธานี ช่วยเร่งติดตามบริหารจัดการ และในระบบ
การส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยจิตเวชเด็ก โดยมีผู้เกี่ยวข้องหลายส่วน

ประธาน

ขอให้ส่วนที่เกี่ยวข้องเร่งดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สาธารณสุขอำเภอดอนสัก

การคัดเลือกประธานชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งได้หมดวาระ และ
คัดเลือกให้ดำรงตำแหน่ง พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๕ มีผู้เข้าร่วมคัดเลือกจากตัวแทน ผอ.รพ.สต.อำเภอละ ๑ คนและ
สาธารณสุขอำเภอทุกคน โดยผลการคัดเลือกประธานชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ได้แก่ นายอรรถจักร สมเกียรติกุล และ รองประธานคนที่ ๑ นายเมธา หนานพัฒน์ สาธารณสุขอำเภอบ้าน
ตาขุน รองประธานคนที่ ๒ นายสำราญ อนุกุล ผอ.รพ.สต.บางสวรรค์

ประธาน

ขอแสดงความยินดีคณะกรรมการชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ชุดใหม่
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๔

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี เนื่องจาก
ปิดปีงบประมาณ และขอเสนอเพื่อเป็นฐานข้อมูลแหล่งงบประมาณอีกส่วน ที่สามารถทำโครงการมาขอ
งบประมาณได้

สำหรับปี ๒๕๖๒ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับเงินจาก สปสช. ๒๐๐ ล้าน รวมยอดยกมาปี ๖๑ จำนวน
๑๓๕ ล้าน เบิกจ่ายไป ๑๐๑ ล้าน เหลือ ๘๘ ล้าน รวมจำนวนกองทุน ๑๓๗ กองทุน สำหรับพื้นที่ที่ไม่สามารถ
สมทบเงิน หรือส่งกลับ สปสช.ได้ เนื่องจากเข้าเกณฑ์ข้อ ๒๓ คือ มีเงินคงเหลือมากกว่า ๒ เท่าของเงินที่ได้รับมี
๔๑ กองทุน

ปี ๒๕๖๓ ความก้าวหน้าการดำเนินงานกองทุน ยอดยกมา ๘๘ ล้าน รับเงินเพิ่มปี ๖๓ จำนวน ๘๙ ล้าน
ยอดรวมจ่ายปี ๖๓ จำนวน ๑๒๔ ล้าน คงเหลือ ๖๔ ล้าน จำนวนกองทุนที่มีปัญหาลดลงจากปี ๖๒ จาก ๔๑
กองทุนเหลือ ๑๙ กองทุน ซึ่งการดำเนินทางจังหวัดให้ความสำคัญ โดยนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

๑๒/(ด้านบริหาร...

(ด้านบริหารสาธารณสุข) และกลุ่มงานประกันสุขภาพ ได้ลงเยี่ยมเสริมพลัง ในส่วนของกองทุนที่มีปัญหาทำให้สามารถลดเงินที่คงเหลือในกองทุนได้เป็นจำนวนมาก มีผลการดำเนินการเรื่องการเบิกจ่ายเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน โดยจังหวัดสุราษฎร์ธานีเมื่อสิ้นปี ๒๕๖๓ มีเงินกองทุนที่เป็นไปตามประกาศเกณฑ์ข้อ ๓ คือ มีเงินเหลือมากกว่า ๒ เท่า เหลือ ๙ กองทุน คิดเป็น ร้อยละ ๖.๕๗ เป็นอันดับ ๔ ของเขต ๑๑ และเนื่องจากในมติที่ประชุม อปสข. แจ้งในการดำเนินงานมีหลักเกณฑ์ คือ โรงพยาบาลและพื้นที่ที่สามารถเบิกจ่ายได้มากกว่าร้อยละ ๒๐ ในส่วนของเงินที่ได้รับของปี ๖๓ ซึ่งเข้าหลักเกณฑ์เพียง ๒ กองทุน เป็นจังหวัดเดียวที่มีการการเบิกจ่ายดีที่สุดของเขต สำหรับ ๒ กองทุนที่เข้าเกณฑ์ข้อ ๒๓ คือ กองทุนเทศบาลตำบลบ้านตาขุน กองทุน อบต.ปากฉลุย ซึ่งได้ลงตรวจเยี่ยมเสริมพลังแล้ว

ในภาพรวมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งชมการเบิกจ่ายที่มีเงินคงเหลือ ได้แก่ อันดับ ๑ อำเภอคีรีรัฐนิคม ลำดับที่ ๒ อำเภอบ้านนาสาร ลำดับที่ ๓ อำเภอท่าชนะ และในที่สุดท้าย ได้แก่ อำเภอพุนพิน เกาะพะงัน และบ้านนาเดิม ขอเป็นกำลังใจให้อำเภอที่ยังไม่สามารถเบิกจ่ายได้มาก ส่วนเงินคงเหลือไม่จำเป็นต้องเบิกจ่ายให้หมดสามารถคงเหลือไว้ขั้นต่ำร้อยละ ๑๕ เพราะหากเกิดปัญหาโรคระบาด สามารถใช้เงินส่วนนี้กรณีฉุกเฉิน

ปรับปรุงการบริหารจัดการส่วนที่เกี่ยวข้อง
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ แนวทางการเรียกเก็บตามจ่ายค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค บัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

จากการประชุมคณะกรรมการกองทุนแรงงานต่างด้าวเมื่อวันที่ ๒ ต.ค.๖๓ พบว่า ยังมีปัญหาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในส่วนของแรงงานต่างด้าว บาง รพ.สต.ไม่ได้รับเงินจัดสรรส่งเสริมสุขภาพกองทุนจากต่างด้าว

แรงงานต่างด้าวทั้งประเทศได้รับอนุญาตทำงาน ๒ ล้าน ๔ แสนคนเศษ แบ่งเป็นกลุ่ม คือ กลุ่มที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในประเทศไทยตลอดชีพ จะเป็นคนที่อาศัยอยู่ก่อนปี ๒๕๔๐ ตอนนี้มีชีวิตเหลืออยู่ ๖๘ คนทั่วประเทศ ชนกลุ่มน้อย แรงงานประเภททั่วไป แรงงานประเภณีฝีมือ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีแรงงานที่ได้รับอนุญาตทำงานจากสำนักงานจัดหางาน ณ เดือน ก.ย.๖๓ ๗๖,๗๑๘ คน ชนกลุ่มน้อย ๔๑ คน แรงงานทั่วไป ๗ หมื่น ๓ พันเศษ ในส่วนแรงงานฝีมือแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม คือ กลุ่มแรงงานทั่วไปกับกลุ่ม BOI กลุ่ม BOI กลุ่มแพทย์ เป็นแพทย์ที่อยู่โรงพยาบาลเอกชน กลุ่มวิศวกร อยู่ในฐานขุดเจาะ โดยกลุ่ม BOI ได้ทำหนังสือเชิญเข้ามาเฉพาะ ซึ่งแรงงานกลุ่มนี้ตามสิทธิเข้าประกันสังคม จะไม่ซื้อบัตรประกันสุขภาพ

จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีแรงงานที่ได้รับอนุญาตทำงาน ๗๖,๗๑๘ คน แต่ซื้อบัตรประกันสุขภาพ ๕๓,๐๓๙ คน โดยแบ่งเป็นบัตร ๒ ประเภท คือ บัตร WF ลงทะเบียน ๔ หมื่นคน กับกลุ่ม MOU กับกลุ่มที่เข้มงวดการขึ้นทะเบียนอีก ๑๓,๐๐๐ คนเศษ ในแต่ละกองทุนโรงพยาบาล เป็นของ รพ.สุราษฎร์ธานี ๖,๗๘๕ คน รองลงมา รพ.ท่าโรงช้าง รพ.เกาะพะงัน รพ.ไชยา รพ.ท่าฉาง รพ.กาญจนดิษฐ์ เป็นต้น และอันดับสุดท้าย ได้แก่ รพ.ชัยบุรี ๓๘๙ คน

เมื่อแรงงานต่างด้าวมาตรวจสุขภาพที่โรงพยาบาล จะดำเนินการ ๑) ลงทะเบียน ๒) ตรวจสุขภาพ โดยเจาะเลือด ตรวจปัสสาวะ กินยา X-Ray ๓) ทำบัตร ๔) รับใบรับรองแพทย์ และไปสำนักงานจัดหางานขออนุญาตทำงาน และไปสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองประทับตรา VISA ให้อยู่ในประเทศได้ ๑ ปี ซึ่งจัดหางาน

อนุญาตให้ทำงานครั้งละ ๒ ปี จะต้องขายบัตรสุขภาพไม่น้อยกว่าการทำงานในประเทศหรือการอนุญาตทำงาน คือ ๒ ปี

บัตรประกันสุขภาพมีทั้งอายุคุ้มครอง ๒ ปี ๑ ปี ๖ เดือน ๓ เดือน ในส่วนของผู้ติดตามที่มีอายุไม่เกิน ๗ ปีจะขายบัตร ๒ ปีในราคา ๗๓๐ บาท เด็ก ๓๖๕ บาท ส่วนคนต่างด้าวที่ไม่เข้าข่ายตามประกาศฯ เช่น เนปาล ก็สามารถขายบัตรประกันสุขภาพได้ปีละ ๒,๒๐๐ บาท ซึ่งกลุ่มนี้จะไม่ไ้ใบอนุญาตทำงาน

การเข้ารับบริการที่ รพ.สต. ทาง รพ.สต.ต้องตรวจสอบ ต้องมีบัตรประกันสุขภาพ ซึ่งบัตรประกันสุขภาพ มี ๒ แบบ แบบที่ ๑ ขายตามมติ ครม. วันหมดอายุ ๓๑ มี.ค.๖๕ หากซื้อจากโรงพยาบาล จะลงนาม โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล หากซื้อจากศูนย์ OSS จะลงนามโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แรงานต่างด้าวที่มารับบริการต้องยื่น ๒ ส่วน คือ บัตรประกันสุขภาพ และหลักฐานยืนยันตัวตนได้แก่ Passport หรือบัตรสีชมพู หากไม่มีมาแสดงจะเก็บเงิน ส่วนบัตรของแรงงานต่างด้าวกลุ่ม MOU ที่ไม่เข้าประกันสังคม อาจซื้อบัตรประกันสุขภาพ บัตรหมดอายุวันที่ ๓๑ ต.ค.๖๕ จะต่อปีต่อปีเหมือนการอนุญาตทำงาน

การรับบริการตามแนวทางการรับบริการ กรณีผู้ป่วยนอก หากเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลที่ไม่ตรงตามบัตร จะต้องเรียกเก็บเงินจากแรงงานต่างด้าวผู้รับบริการโดยตรง แต่ถ้า IP AE ผู้ป่วยในฉุกเฉิน ต่างเครือข่ายในจังหวัดเรียกเก็บจาก สสจ. การส่งต่อจังหวัดตามจ่าย หากข้ามเครือข่ายเมื่อไปที่ รพ.สต.จะต้องเก็บ ๓๐ บาททุกคน ซึ่งให้รับบริการเฉพาะหน่วยบริการที่ระบุในบัตร ยกเว้น EPI เด็ก โดยให้ขอคู่มือบัตรประกันสุขภาพ หากไม่มีบัตร แนะนำให้ซื้อบัตรประกันสุขภาพที่โรงพยาบาลแม่ข่าย

เงิน PP มีหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายระหว่างแม่ข่ายและลูกข่าย ใช้เกณฑ์กลางระดับจังหวัด หรือมีเงิน OP กับ PP ไม่พอ สามารถลด Global

เงิน PP แบ่งตามราคาบัตร หากบัตรราคา ๕๐๐ บาท เงิน PP ๖๕ บาทตามสัดส่วน รพ.สต.สามารถเบิกจ่ายเงินจากแม่ข่าย จังหวัดได้โอนเงิน PP ทั้งหมดให้แม่ข่ายตามราคาบัตร

วงเงินการการขายบัตรประกันสุขภาพต่างด้าว แยกตามกองทุน เกาะสมุย ๓,๓๐๐,๐๐๐ กว่าบาท ซึ่งมากที่สุด รองลงมา รพ.สุราษฎร์ธานี ๒,๖๐๐,๐๐๐ กว่าบาท ซึ่งแบ่งจัดสรรตามบริการที่เกิดขึ้น ลูกข่ายทำรายงานข้อมูลการรับบริการส่งแม่ข่าย จัดสรรเป็นรายไตรมาสตามจำนวนจัดสรรเงินระหว่างแม่ข่ายและลูกข่าย

กรณีเงื่อนไขเพิ่มเติมการฝากครรภ์ของแรงงานต่างด้าว เมื่อถึงกำหนดคลอด รายที่มีความเสี่ยง คือ ผ่าท้องคลอดมาแล้ว ท้องถัดไปจะต้องผ่าท้องคลอดอีก ค่าบัตรประกันสุขภาพ ๑,๖๐๐ บาท เครือข่ายต้องพิจารณาดำเนินการ ส่วนเด็กแรกเกิดทุกรายจะต้องซื้อบัตรสุขภาพ โดยพ่อแม่ต้องไปแจ้งเกิดและนำเลข ๑๓ หลักมา เพื่อซื้อบัตรที่โรงพยาบาล กรณีส่งต่อหากต้องส่งทั้งแม่ทั้งลูก หรือส่งต่อมาคลอดที่ รพ.สุราษฎร์ธานี จะอนุญาตขายบัตรที่ รพ.สุราษฎร์ธานี ๑ ปีและ Claim ๑ ครั้งในกรณีส่งต่อครั้งนั้น หลังจากนั้นต้องกลับไปซื้อบัตรที่โรงพยาบาล ตามบัตรของแม่อีก ๑ ใบ เพราะของ รพ.สุราษฎร์ธานี จะใช้กรณีส่งต่อมาเพื่อ Claim กับส่วนกลาง ส่วนการส่งต่อและเจาะน้ำคร่ำเป็นตามเงื่อนไข

กรณีค่าใช้จ่ายสูง ค่า RW ไม่ต่ำกว่า ๔.๐ จังหวัดจัดสรรอัตราคนละ ๘,๕๐๐ บาท การประกันสุขภาพในปี ๖๔ สปสช.แจ้งประกาศในกรณีผู้ป่วยนอกเครือข่าย OP Visit แบ่งเป็นแม่ข่าย ๑๒๐ point ลูกข่าย ๗๐ point ส่วน OP ส่งต่อ ให้แม่ข่ายตามจ่าย รพ.สุราษฎร์ธานี จ่ายตามจริงไม่เกิน ๗๐๐ บาท No Option รพช. ๑๕๐ บาท/ครั้ง รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต/รพ.กองบิน ๗ คัด ๑๕๐ บาท/ครั้ง รพ.สต.ใน/นอกเครือข่าย ๗๐ บาท/ครั้ง สำหรับ รพ.มะเร็งบึงสุราษฎร์ธานี กับ รพ.สวนสราญรมย์ เหมมาจ่ายในอัตราตามจริงไม่เกิน ๘๕๐ บาท/ครั้ง No Option ส่วน รพ.นอกจังหวัด/ต่างด้าวประมง ใช้ได้ ๒๒ จังหวัดชายฝั่ง สสจ.ตามจ่าย

IP Refer นอกจังหวัดจ่ายที่ ๑๐,๓๐๐ บาท ตามประกาศกระทรวงฯ และส่งเบิกภายใน ๖๐ วัน และจากการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว เมื่อวันที่ ๒ ต.ค.๖๓ มีมติให้ สสจ. เป็นศูนย์เรียกเก็บระดับจังหวัด Clearing House กรณีบัตรสุขภาพภาพ ๓,๒๐๐ บาท จะมีเงิน ๑๔/ค่าบริการ...

ค่าบริการทางการแพทย์ทั้งผู้ป่วยในร้อยละ ๕๐ และค่าบริการผู้ป่วยนอกร้อยละ ๕๐ เท่ากับ ๙๑๔ บาท ส่วนเงิน PP อยู่ที่แม่ข่าย จังหวัดจะทำหนังสือแจ้งเวียนการจัดสรรเพื่อเป็นแนวทางเดียวกัน และในการป้องกันการระบาดแรงงานต่างด้าว ๓ สัญชาติ ได้มีหนังสือการขอให้ อสม. สำรวจจำนวนแรงงานต่างด้าว การมีบัตรประกันสุขภาพ เพื่อเป็นฐานข้อมูลที่ รพ.สต.ใช้ในการให้บริการ หากไม่มีบัตรประสานให้ซื้อบัตรที่แม่ข่าย สำหรับปี ๖๕ ต้องรอมติคณะรัฐมนตรีก่อน

ประธาน

ช่วยกันถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ สรุปลสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือนตุลาคม ๒๕๖๓

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สรุปลสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี เรียงลำดับตามอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน จากมากไปหาน้อย ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง ปอดบวม ไข้หวัดใหญ่ ตาแดง สุกใส อาหารเป็นพิษ ไข้เลือดออก ชิฟิลิส มือ เท้า ปาก สครับไทฟัส และพบโรคสำคัญที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน รายเดือน ย้อนหลัง ๕ ปี (ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒) ดังนี้

๑. อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี : โรคสครับไทฟัส
๒. อำเภอกาญจนดิษฐ์ : โรคไข้สมองอักเสบ
๓. อำเภอดอนสัก : โรคสครับไทฟัส และมือ เท้า ปาก
๔. อำเภอเกาะสมุย : โรคอาหารเป็นพิษ และโรคสครับไทฟัส
๕. อำเภอเกาะพะงัน : โรคอุจจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ สุกใส และมือ เท้า ปาก
๖. อำเภอไชยา : ไม่มีโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐาน
๗. อำเภอท่าชนะ : โรคสครับไทฟัส สุกใส ไข้สมองอักเสบ คางทูม และเมดิออยโตซิส
๘. อำเภอคีรีรัฐนิคม : โรคอาหารเป็นพิษ และตาแดง
๙. อำเภอบ้านตาขุน : ไม่มีโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐาน
๑๐. อำเภอพนม : ไม่มีโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐาน
๑๑. อำเภอท่าฉาง : โรคอาหารเป็นพิษ แลปโตสไปโรสิส โรคสครับไทฟัส และมือ เท้า ปาก
๑๒. อำเภอบ้านนาสาร : ไข้กาฬหลังแอ่น
๑๓. อำเภอบ้านนาเดิม : โรคมือ เท้า ปาก และชิคุนกุนยา
๑๔. อำเภอเคียนซา : โรคอุจจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ สุกใส และมือ เท้า ปาก
๑๕. อำเภอเวียงสระ : โรคอาหารเป็นพิษ
๑๖. อำเภอพระแสง : ไม่มีโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐาน
๑๗. อำเภอพุนพิน : โรคอาหารเป็นพิษ หัด และมือ เท้า ปาก
๑๘. อำเภอชัยบุรี : ไม่มีโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐาน
๑๙. อำเภอวิภาวดี : โรคอาหารเป็นพิษ ตาแดง สุกใส และมือ เท้า ปาก

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๓๔๖ ราย อัตราป่วย ๓๒.๖๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วย ๑๑๒.๙๔ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี อัตราป่วย ๗๓.๓๖ ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี อัตราป่วย ๖๐.๔๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อำเภอเกาะพะงัน อัตราป่วย ๒๐๕.๔๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอกาญจนดิษฐ์ อัตราป่วย ๗๖.๙๒ ต่อประชากรแสนคน อำเภอบ้านนาเดิม อัตราป่วย ๖๖.๑๑ ต่อประชากรแสนคน อำเภอพระแสง อัตราป่วย ๔๗.๔๗ ต่อประชากรแสนคน และอำเภอบ้านนาสาร อัตราป่วย ๔๓.๗๒ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

อำเภอที่ไม่มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ได้แก่ อำเภอวิภาวดี

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ฝากพื้นที่หน่วยบริการปรับข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลประชากรให้ถูกต้องเป็นปัจจุบันเพื่อใช้ในปี ๖๔

ในส่วนของโรคไข้เลือดออกภาพรวมจังหวัดสถานการณ์เริ่มดีขึ้น การป่วยเริ่มลดลง แต่ยังคงมีการควบคุมอย่างต่อเนื่อง สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานีจะมีการระบาด ๑ ปีเว้น ๒ ปี ที่ผ่านมาปี ๖๒ และ ๖๓ ค่อนข้างน้อย ปี ๖๔ จึงต้องควบคุมอย่างเข้มข้น

การจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย กำหนดในวันที่ ๑๒-๑๘ พ.ย.๖๓ ขอให้ดำเนินกิจกรรม เพื่อรายงานจิตอาสาจังหวัดทุกเดือน

จุดเน้นการดำเนินงานโรคไข้เลือดออกปี ๖๔ เน้นการกำจัดลูกน้ำยุงลาย การเดินสำรวจจะได้ผลดีที่สุด ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ทั้ง HI, CI ในส่วน รพ.สต.ต้องมีการติดตามเป็นรูปธรรม โดยเฉพาะการสำรวจของ อสม. ความน่าเชื่อถือ สร้างความมั่นใจให้ข้อมูลที่ อสม.สำรวจมีความน่าเชื่อถือมากยิ่งขึ้น ซึ่งต้องช่วยกันดำเนินการ

การควบคุมกำจัดลูกน้ำยุงลาย และพ่นยุงตัวแก่ในโรงเรียน ที่เน้นก่อนเปิดภาคเรียน หลังเปิดภาคเรียน ต้องทำอย่างต่อเนื่องทุก ๗ วัน ทั้งที่โรงเรียนและที่บ้านของนักเรียน การสำรวจลูกน้ำยุงลายที่บ้านตามแบบสำรวจ

จากการสุ่มติดตาม พบว่าในส่วน รพ.สต.หลายแห่ง มาตรฐานการป้องกันควบคุมโรค บางพื้นที่ยังไม่ได้มาตรฐานตามที่กระทรวงกำหนด ฝากทางสาธารณสุขอำเภอ ติดตาม รพ.สต.ในพื้นที่ช่วยให้สามารถควบคุมโรคได้ตามมาตรฐาน ๕ ประเด็น คือ ๑) ความทันเวลาในการแจ้งพบผู้ป่วยภายใน ๓ ชั่วโมง ๒) ผู้ป่วยรายแรกของเหตุการณ์ต้องได้รับการสอบสวนโรค ๓) ความครอบคลุมการควบคุมแหล่งแพร่โรค ๔) ความทันเวลาในการควบคุมแหล่งแพร่โรค ๕.ความพร้อมของทีมควบคุมโรค

ในวันที่ ๒๐ ธ.ค.๖๓ จะมีการเลือกตั้งนายก อบจ. ซึ่งหน่วยเลือกตั้งแต่ละหน่วยต้องมีการคัดกรอง COVID-19 ได้ให้สำรวจเครื่องวัดไข้เพื่อเตรียมพร้อมใช้คัดกรองในหน่วยเลือกตั้ง จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีหน่วยเลือกตั้ง ๑,๔๑๐ หน่วย

ประธาน

ช่วยกันคัดกรองให้ถูกต้องเหมาะสม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ การดำเนินงาน RDU จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๓

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน RDU จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สະสม ๑๒ เดือน

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

๒. โรงพยาบาลที่ผ่าน RDU ชั้น ๒ จำนวน ๓ แห่ง (ร้อยละ ๑๕) ได้แก่ รพ.เกาะพะงัน คีรีรัฐนิคม บ้านนาเดิม

๓. โรงพยาบาลที่ผ่าน RDU ชั้น ๓ จำนวน ๙ แห่ง (ร้อยละ ๔๕) ได้แก่ รพ.เคียนซา ชัยบุรี ไชยา

ดอนสัก ท่าฉาง ท่าโรงช้าง บ้านนาสาร พนม พุนพิน

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ในส่วนผลงานที่ผ่านมาปี ๖๓ โรงพยาบาลที่ไม่ผ่าน RDU ชั้น ๒ ในปี ๖๒-๖๓ มี ๕ โรงพยาบาล ได้แก่ สุราษฎร์ธานี เกาะสมุย กาญจนดิษฐ์ ท่าชนะ บ้านตาขุน มีโรงพยาบาลที่เคยผ่าน RDU ชั้น ๒ เมื่อปี ๖๒ แต่ปี ๖๓ ไม่ผ่าน มี ๓ โรงพยาบาล ได้แก่ พระแสง วิภาวดี เวียงสระ

ส่วนปี ๖๓ ที่ไม่ผ่าน RDU ชั้น ๒ มี ๘ โรงพยาบาล มี รพ.สุราษฎร์ธานี วิภาวดี เวียงสระ ไม่ผ่าน ตัวชี้วัดยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด ส่วน รพ.บ้านตาขุน ไม่ผ่านตัวชี้วัดอุจจาระร่วงเฉียบพลัน รพ.เกาะสมุย ไม่ผ่านตัวชี้วัดบาดแผลสด ส่วนที่ไม่ผ่าน ๓ ตัวชี้วัด มี รพ.กาญจนดิษฐ์ ท่าชนะ และ รพ.พระแสง ไม่ผ่าน ๒ ตัวชี้วัด

ปี ๖๔ ตัวชี้วัด RDU จะเปลี่ยนไป ชั้น ๒ ร้อยละ ๘๐ ชั้น ๓ ร้อยละ ๔๐ แนวโน้มปี ๖๔ เกณฑ์การประเมินจะใช้ข้อมูลจาก HDC ปี ๖๓ ข้อมูล HDC กับ Health report ยังไม่ตรงกัน HDC จะน้อยกว่า และ ส่วนสำคัญที่ รพ.สต. ในการวินิจฉัยการใช้อายาปฏิชีวนะใน URI กับ Acute diarrhea ในโปรแกรม HDC ประมวลผลว่าไม่ผ่าน หากไม่มีการวินิจฉัยคนไข้

ส่วนข้อมูลผลงานการให้บริการคลินิกกัญชา มีโรงพยาบาลที่มีการให้บริการได้มาก คือ รพ.ท่าฉาง ตั้งแต่เริ่มดำเนินการให้บริการคลินิกกัญชา มีการให้บริการ ๘ แห่ง จากรพ. ๒๐ แห่ง ได้แก่ รพ.สุราษฎร์ธานี เกาะสมุย เกาะพะงัน พนม ท่าฉาง บ้านนาเดิม พุนพิน ชัยบุรี ท่าโรงช้าง ผากแจ้งผู้รับผิดชอบ เมื่อให้บริการขอให้บันทึกผลงาน

สำหรับการต่อไปในอนาคตสถานประกอบการประจำปี ตาม พรบ.อาหารและยา ขอให้เจ้าพนักงานได้ตรวจประเมินก่อนเพื่อสามารถทำได้รวดเร็ว และการเพิ่มความสะดวกในการบริการชำระเงินโดยผ่านระบบ Internet banking ส่วนเอกสารสามารถยื่นผ่าน EMS เพื่อลดการเดินทาง และใช้ LINE Official Account กรอกข้อมูล และให้พนักงานเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตรวจประเมินสถานที่ เพื่อข้อมูลให้ถูกต้องตามระเบียบ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

วันที่ ๑๐ และ ๑๑ พ.ย.๖๓ สปสช.จัดประชุมชี้แจงกองทุนย่อย ผากทางสาธารณสุขอำเภอ และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง เข้าร่วมฟังผ่านการถ่ายทอดสดทาง Facebook ได้แจ้งผ่านหนังสือและกลุ่ม Line และเชิญผู้เกี่ยวข้องเข้าฟัง อาจใช้ห้องประชุมในการรับฟังโดยวันที่ ๑๐ พ.ย.๖๓ เกี่ยวกับกองทุนภาพรวม การชดเชย วันที่ ๑๑ พ.ย.๖๓ เกี่ยวกับ PPA QOF กองทุนแผนไทย

ประธาน

ผากผู้อำนวยการโรงพยาบาล Monitor ทบทวนการดำเนินงาน วางแผน
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม

กรณีเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน ส่งเรื่องตัดสินระดับมา ๒ ปี ยังไม่มีความก้าวหน้า
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ในส่วนของเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข มีคณะกรรมการของ รพ.สุราษฎร์ธานี ดำเนินการ มีประธาน
คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ซึ่งได้ติดตาม กำลังถึงขั้นตอนแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อน

ระดับจะทำได้ ณ วันที่ผ่าน

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

กรณีการใช้สิทธิประกันสุขภาพ สปสช.ชี้แจงเปิดรับบริการทุกที่ แต่เฉพาะผู้บัตรบัตรเขตกรุงเทพ และ ปริมณฑล โดยไม่ต้องใช้ใบส่งต่อ เริ่มดำเนินการเฉพาะเขต ๙ ก่อน

สาธารณสุขอำเภอพนม

กรณีที่ รพ.สต. หรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้รับงบประมาณงบลงทุน ในประเด็นค่าใช้จ่ายของ คณะกรรมการแบบก่อสร้างเมื่อไปเบิกจ่ายจากหน่วยงาน ในส่วน สสอ.จะเบิกได้จากงบใด ทั้งค่าประชุม

คณะกรรมการ ค่าแบบแปลน

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

เบิกได้ในงบดำเนินงาน กรณีเบิกจากงบประมาณไม่ได้ สามารถขอสนับสนุนจากหน่วยบริการได้ เงิน บำรุงต่างหน่วยบริการที่ทำแผน สสอ.กับ รพ.สต. หรือแต่ละ รพ.สต.ให้ซึ่งกันและกัน เช่น ถ้า รพ.สต.ก ได้รับ เงินสนับสนุนจาก รพ.สต.ข. รพ.สต.ช ต้องมีค่าใช้จ่ายสนับสนุนให้ รพ.สต.ก เช่นกัน

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ประชาสัมพันธ์การประชุมมอบนโยบายและชี้แจงแผนปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๒ พ.ย.๖๓ ณ โรงแรมนิภาการ์เด้น พิธีเปิดการดำเนินงานมอบนโยบาย ผู้บริหารทุกท่าน ๑ ชั่วโมง แต่ละกลุ่มงานนำเสนอจุดเน้น แนวทางการดำเนินงาน และตัวชี้วัด ปี ๖๔ โดย ๑) PP&P Excellence ได้แก่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ทันตสาธารณสุข ควบคุมโรคติดต่อ คุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ๒) Service Excellence ได้แก่ กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพและรูปแบบบริการ ควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด ๓) People Excellence ได้แก่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ๔) Governance Excellence ได้แก่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป กฎหมาย ประกัน สุขภาพ พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ๕) Herbal City Excellence โดย กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป้าหมายผู้เข้าประชุมทั้งหมด ๒๕๐ คน กลุ่มงาน สสจ.ผู้บริหาร ๕๐ คน และ ๒๐ คบสอ. โดย คบสอ.ขนาดใหญ่ แห่งละ ๑๓ คน คบสอ.ขนาดเล็ก แห่งละ ๖ คน คบสอ.ขนาดกลาง แห่งละ ๑๐ คน จะแจ้งผ่านหนังสือและมีการถ่ายทอดสด ผ่าน Face book สาขสุราษฎร์ News

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

Service plan ควรมีการมอบหมาย การกำกับ ติดตาม โดยมี สารระ วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด ความสำคัญ ทางยุทธศาสตร์ในแต่ละสาขาของ Service plan

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

มอบหมายให้แต่ละกลุ่มงานเป็นตัวแทนกำกับดูแล

ประธาน

ขอให้ช่วยกันดำเนินการส่วนที่ยังไม่สำเร็จ

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๑.๑ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานโรงพยาบาลคุณธรรม โดย นายชาติรี รัชชะ โรงพยาบาลพนม นายชาติรี รัชชะ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลพนม

โรงพยาบาลพนมได้ดำเนินการโรงพยาบาลคุณธรรม โดย รพ.พนม ห่างจากอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี ๘๕ กิโลเมตร อัตรากำลังเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพนมยังขาดอัตรากำลังทุกสาขาวิชาชีพ

วิสัยทัศน์โรงพยาบาลพนม “โรงพยาบาลพนมเป็นโรงพยาบาลที่หนึ่งในใจคุณ ในปี ๒๕๖๓” เพื่อเป็นที่ ยอมรับ อยากได้ ชื่นชม ซึ่งยอมรับในบริการที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย อยากได้โดยเลือกเป็นสถานบริการ

๑๘/แรกที่...

แรกที่จะรับบริการ และชื่นชมโดยเกิดความประทับใจเมื่อได้ใช้บริการ

การขับเคลื่อนโรงพยาบาลคุณธรรมประกอบด้วย ๕ ขั้นตอน คือ ๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประกาศนโยบายให้ดำเนินการโรงพยาบาลคุณธรรม ๒) บุคลากรมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ปัญหาที่อยากแก้ไข ความดีที่อยากทำ ในและนอกโรงพยาบาล ๓) ร่วมกันกำหนดอัตลักษณ์ของโรงพยาบาล คือ พอเพียง มีวินัย แบ่งปัน น้ำใจ ไม่โกง ๔) แปลงอัตลักษณ์เป็นแผนงาน โครงการ ๕) ลงมือปฏิบัติ ประเมินผล ปรับปรุงจนถึงเป้าหมาย

ประกาศนโยบายโรงพยาบาลคุณธรรมที่ชัดเจน กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานโรงพยาบาลคุณธรรม รพ.พนม สามารถบรรลุเป้าหมายในระดับสูงสุด โดย

อัตลักษณ์พอเพียง มีการควบคุมรายจ่าย ลดราคาต่อหน่วยในการจัดซื้อ เพิ่มรายได้ ลดการทางต้นทุน คำนวณการจัดซื้อ มีการทบทวนการจัดซื้อที่มีมูลค่าสูง มีการเปรียบเทียบราคาในการจัดซื้อจากผู้จำหน่าย ๓ ราย คณะกรรมการพิจารณาการจัดซื้อวงเงินเกิน ๑๐,๐๐๐ บาท เพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บ ขยายการเบิกจ่ายตรงกับบริษัทประกันชีวิต ขยายการบริการแผนไทยไปเขาสก

เพิ่มรายได้ขยายบริการแพทย์แผนไทย โดยใช้ชื่อ พนมไพร นวดไทยมาตรฐาน ณ อุทยานแห่งชาติเขาสก มีเจ้าหน้าที่ให้บริการเป็นนักการแพทย์แผนไทยและผู้ช่วยแพทย์แผนไทย การให้บริการ การย่ำขางภูมิปัญญาของชาวล้านนา กิจกรรมสหกรณ์ร้านค้าโรงพยาบาลพนม ออมทรัพย์วันละบาท ผักสวนครัวรั้วกินได้ ร้านค้ามีสหกรณ์ มีการร่วมทุนของเจ้าหน้าที่ สร้างประโยชน์ให้ผู้ป่วยด้วยการจัดการขยะ Recycle เปลี่ยนเป็นเงินไปสร้างสวนหย่อม ทำ CQI ลดค่าใช้จ่าย หลังจากได้บริหารแบบพอเพียง ทำให้ รพ.พนม มีสภาพคล่องจากการวิเคราะห์วิกฤตทางการเงินไม่ติดระดับ ๗

อัตลักษณ์ด้านมีวินัย มีการณรงคให้ผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่สวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ % แยกที่จอดรถสำหรับผู้สวมหมวกนิรภัย กับผู้ไม่สวมหมวกนิรภัยจอดหน้าโรงพยาบาล การสอบธรรมศึกษาชั้นตรี ชั้นโท และปี ๖๔ มีการสอบนักเรียนชั้นเอก การใช้สมุดบันทึกความดี บันทึกเก็บไว้นอกเหนือจากภาระงานประจำ เพื่อใช้เป็นคะแนนในการประเมินประสิทธิภาพผลการปฏิบัติงานประจำปี เป็นองค์กรปลอดบุหรี่ และบุคลากรปลอดบุหรี่ ๑๐๐% มีการตรวจ CO₂ ในลมหายใจ ตรวจนิโคตินในปัสสาวะ ผลการดำเนินงานพบว่า บุคลากรสามารถเลิกบุหรี่ได้

อัตลักษณ์ด้านแบ่งปันน้ำใจ มีการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุภัยพิบัติต่างๆ มีการบริจาคโลหิตทุก ๓ เดือน บริจาคอุทิศร่างกาย มีกองทุนช่วยเหลือผู้ป่วยยากไร้ การบริจาคเงิน การบริจาคอุปกรณ์ทางการแพทย์แก่ผู้ป่วย แบ่งปันการเข้าถึงบริการ ที่รวดเร็วปลอดภัย จัดหาเครือข่ายวิทยุสื่อสารกับ รพ.สต. สถานีตำรวจ อาสากู้ภัย ในการประสานการออกเหตุและช่วยเหลือผู้ป่วยเบื้องต้นในการรักษาพยาบาล เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลพนมเข้าอบรมโครงการจิตอาสาพระราชทาน ๙๐๔ วปร. ครบ ๑๐๐ %

หลังการดำเนินกิจกรรมได้แบ่งปันน้ำใจ การระดมทุนสร้างบ้านหลังที่ ๒ เพื่อสร้างอาคารกายภาพบำบัดและอาคารตีผู้ป่วยศรีพนมภูบาล ทำให้ผ่านตัวชีวิตตามเกณฑ์ทั้งหมด

อัตลักษณ์ไม่โกงทุกระดับ การสแกนลายนิ้วมือก่อนและหลังปฏิบัติงานที่หน่วยงานทุกวัน และใช้สมุดบันทึกความดี ประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มเงินเดือน โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ โปร่งใส ตรวจสอบได้ แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อมูลเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ผู้เกี่ยวข้องในทุกขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างลงชื่อในใบแสดงความสุจริตทุกครั้ง ทุกหน่วยงานที่มีการจัดซื้อทำหนังสือถึงทุกบริษัทเรื่องไม่ขอรับสวัสดิการและขอให้ลดราคาต้นทุนต่อหน่วยสินค้า

ผลงานที่ภาคภูมิใจ คือ โรงพยาบาลพนมได้รับรางวัลหน่วยงานที่มีผลงานดีเด่นด้านการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมกระทรวงสาธารณสุข รางวัลชนะเลิศโรงพยาบาลคุณธรรมระดับเขต และได้รับคัดเลือกเป็นองค์กรคุณธรรมของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

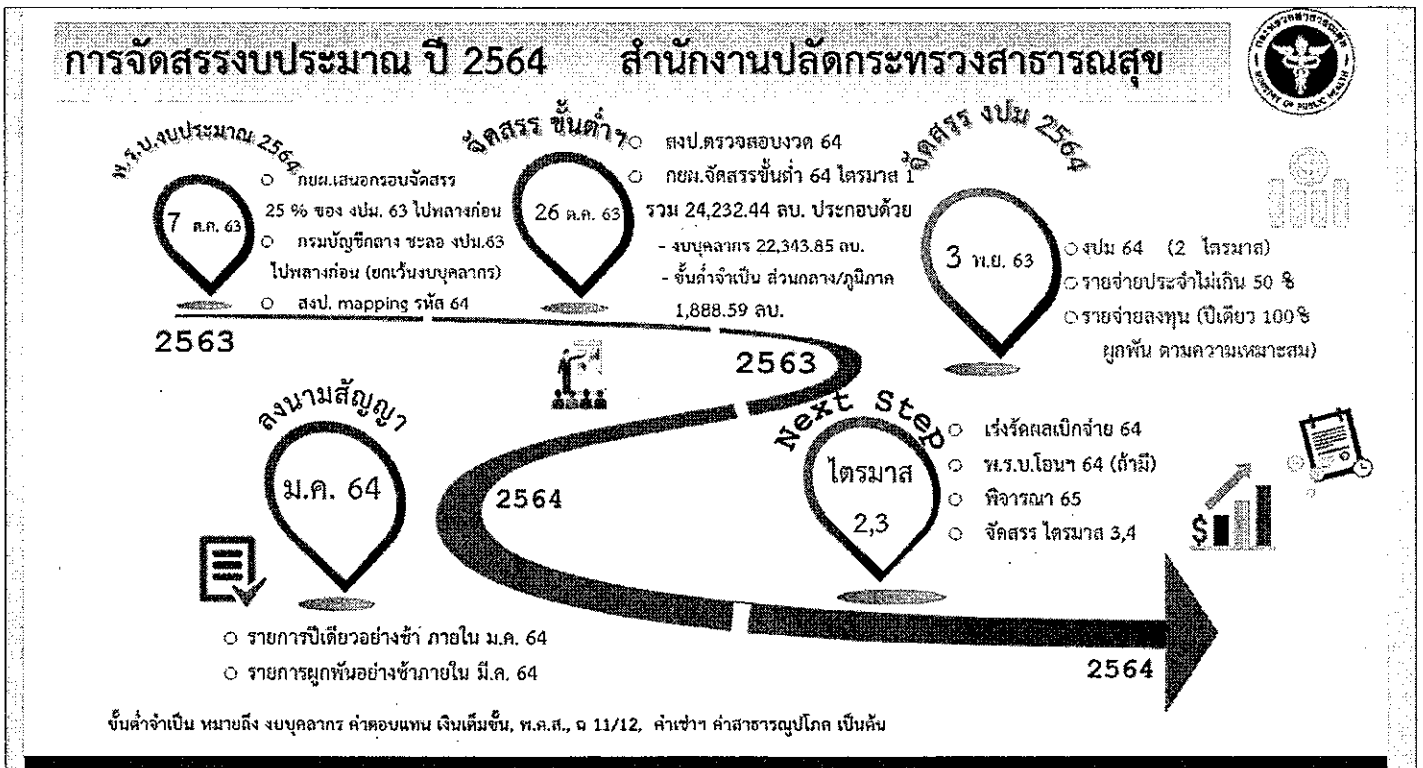
ขอบคุณในการนำเสนอ และทุกส่วนสามารถนำไปปรับใช้ให้เหมาะสมตามบริบท
มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

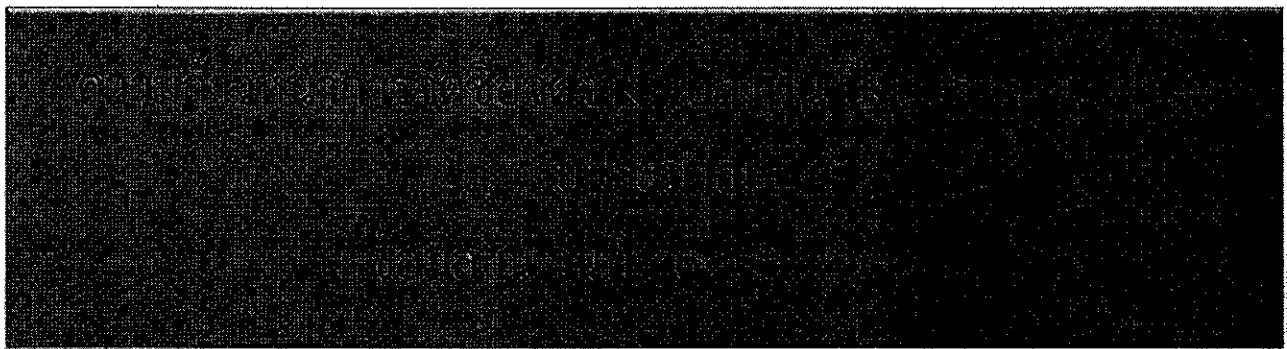
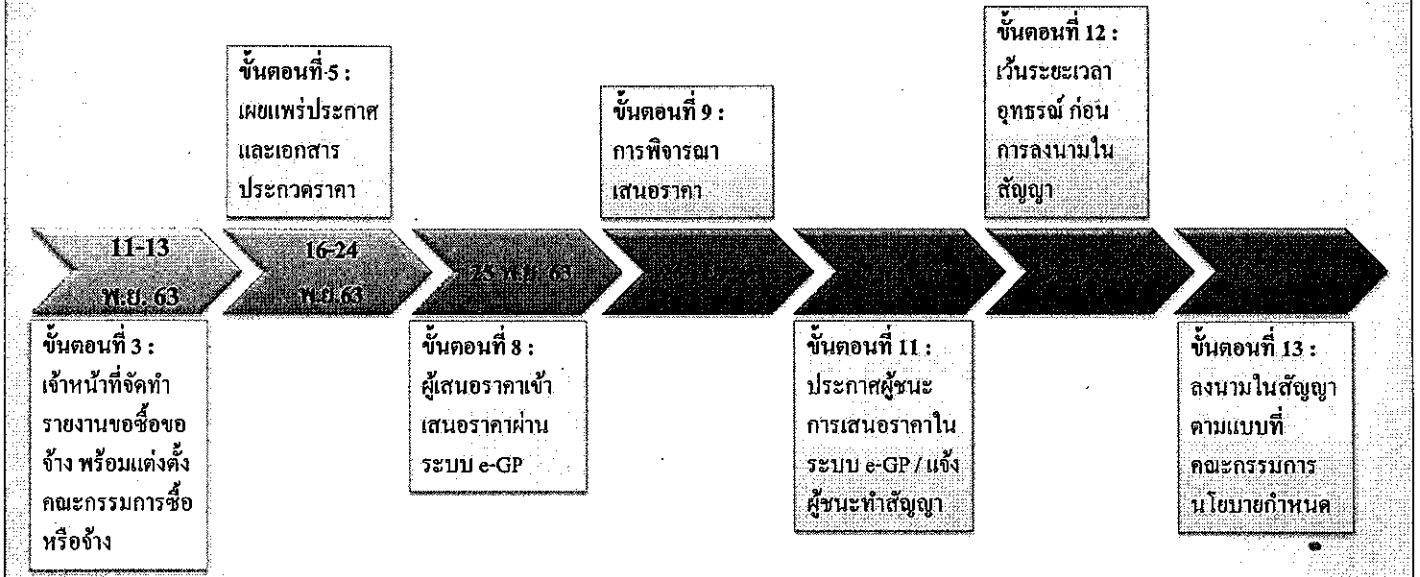
(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

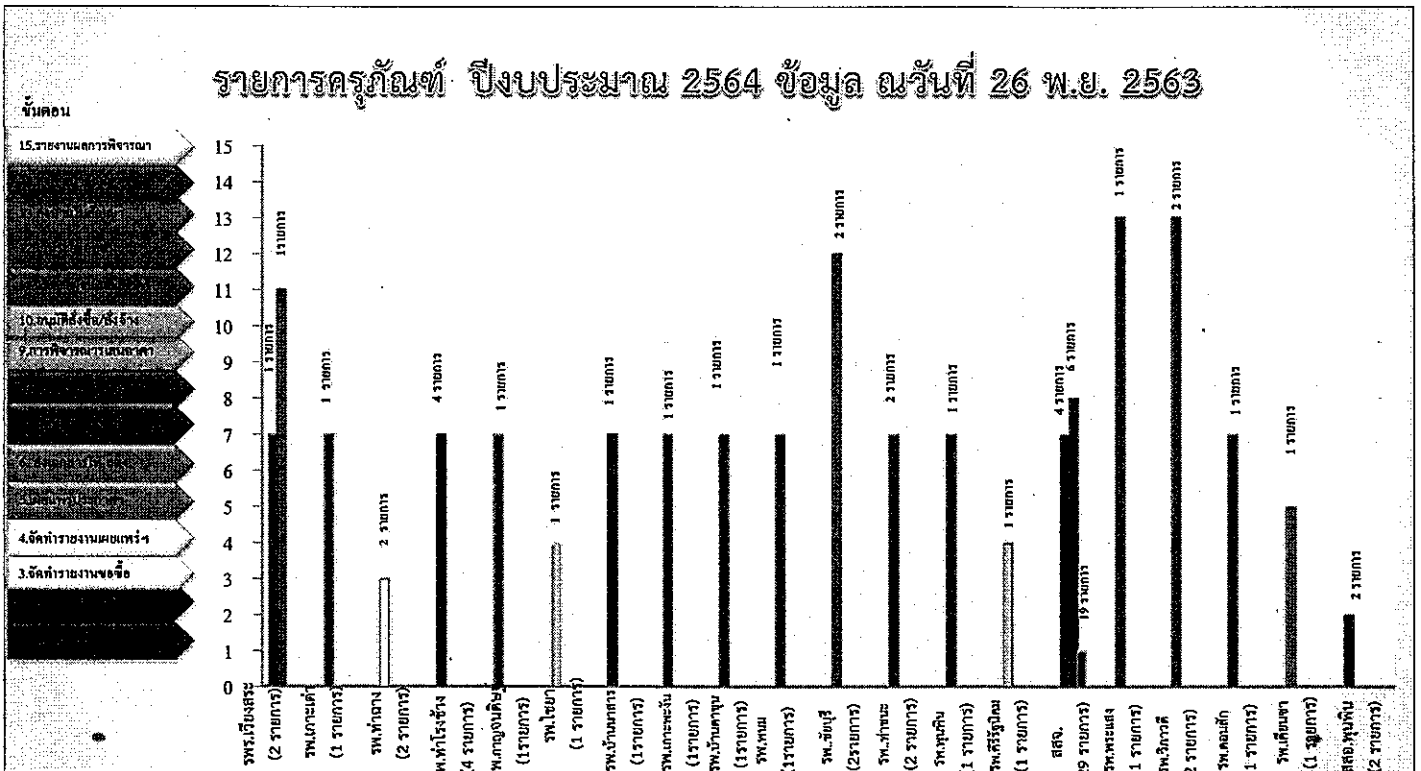
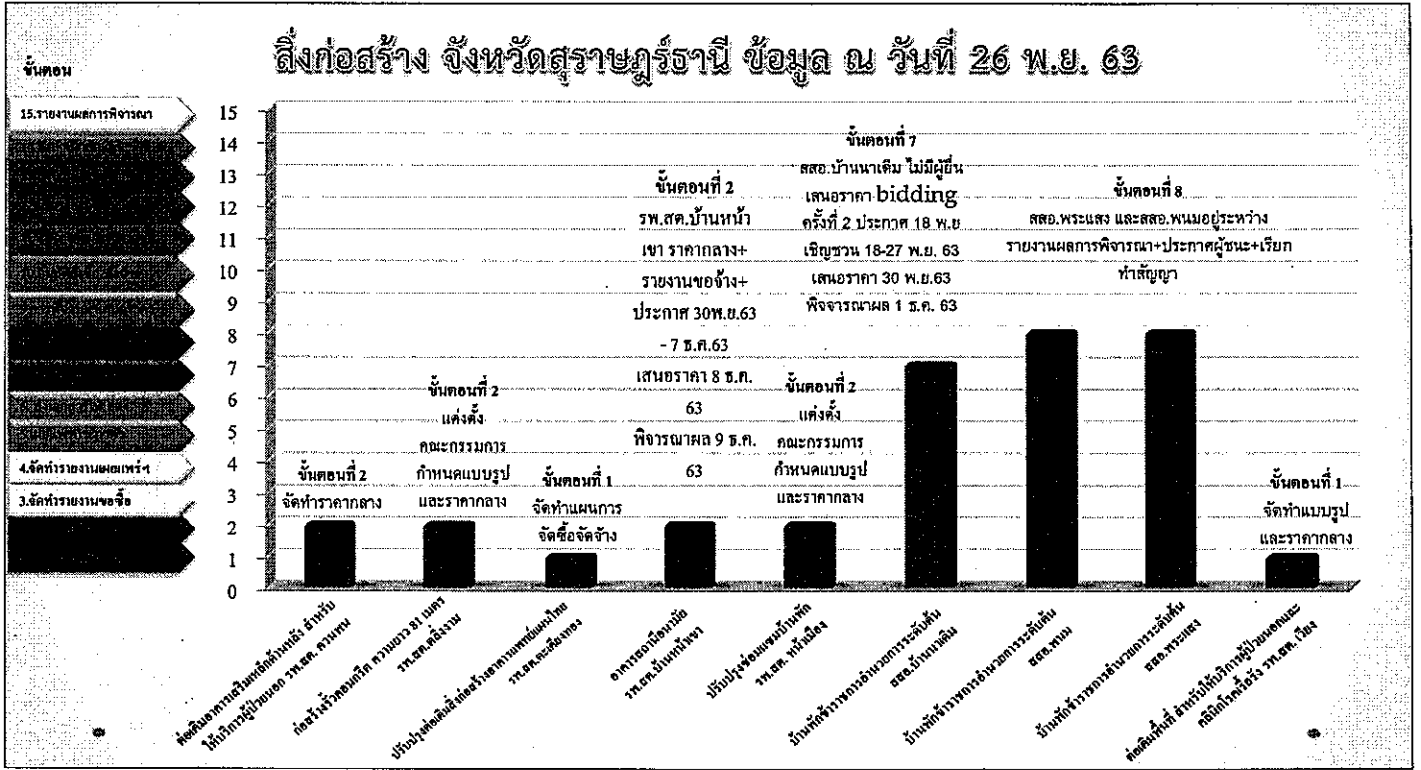
(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



แผนการดำเนินงานการจัดซื้อจัดจ้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2564

กรณี วงเงินไม่เกิน 5 ล้านบาท





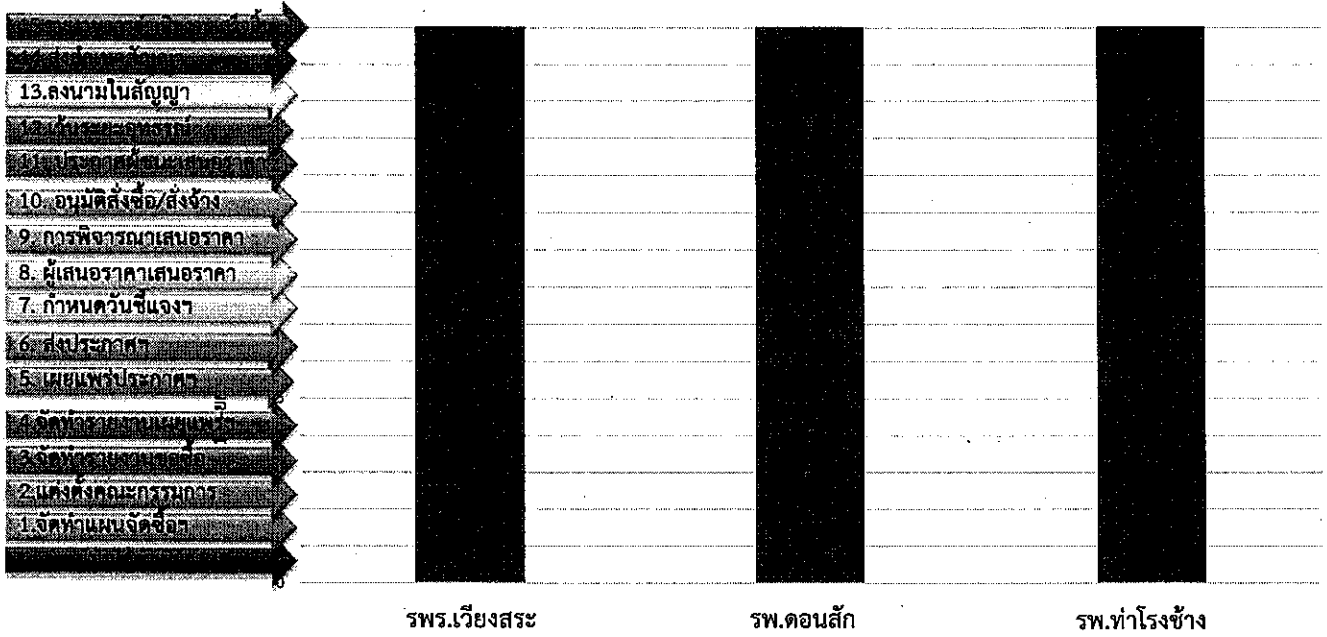
รายการครุภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2564

• จังหวัดสุราษฎร์ธานี

- ขั้นตอนที่ ๑ จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๑๙ รายการ
- ขั้นตอนที่ ๒ แต่งตั้งบุคคล/คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน TOR จำนวน ๒ รายการ
- ขั้นตอนที่ ๓ เจ้าหน้าที่จัดทำรายงานขอซื้อจัดจ้าง พร้อมแต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้าง จำนวน ๒ รายการ
- ขั้นตอนที่ ๔ จัดทำรายงานผลการเผยแพร่ร่างประกาศ จำนวน ๒ รายการ
- ขั้นตอนที่ ๕ เผยแพร่ประกาศและเอกสารประกวดราคา จำนวน ๑ รายการ
- ขั้นตอนที่ ๗ กำหนดวัน เวลาชี้แจงรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) จำนวน ๑๙ รายการ
- ขั้นตอนที่ ๘ ผู้เสนอราคาเข้าเสนอราคาผ่านระบบ e-GP จำนวน ๖ รายการ
- ขั้นตอนที่ ๑๑ ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาในระบบ e-GP ปิดประกาศหน่วยงานพร้อมทำหนังสือแจ้งผลการพิจารณา จำนวน ๑ รายการ
- ขั้นตอนที่ ๑๒ เว้นระยะเวลาอุทธรณ์ ก่อนการลงนามในสัญญา จำนวน ๒ รายการ
- ขั้นตอนที่ ๑๓ ลงนามในสัญญาตามแบบที่ คกก.นโยบายกำหนดภายหลังพ้นจากระยะเวลาอุทธรณ์ จำนวน ๓ รายการ

วงเงินระดับเขต 10% จำนวน 6 รายการ

ขั้นตอน



สรุปลสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อโรค	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อ ประชากรแสนคน	จำนวน ผู้เสียชีวิต (ราย)	อัตรามตายต่อ ประชากรแสนคน
อุจจาระร่วง	๙,๙๕๘	๙๓๘.๘๖	๐	๐.๐๐
ปอดอักเสบ	๓,๑๒๒	๒๙๔.๓๕	๔๑	๓.๘๗
ไข้หวัดใหญ่	๑,๑๙๔	๑๑๒.๕๗	๑	๐.๐๙
มือ เท้า ปาก	๑,๑๘๙	๑๑๒.๑๐	๐	๐.๐๐
ตาแดง	๙๐๘	๘๕.๕๑	๐	๐.๐๐
สุกใส	๕๘๒	๕๕.๘๗	๐	๐.๐๐
อาหารเป็นพิษ	๓๙๗	๓๗.๔๓	๐	๐.๐๐
ไข้เลือดออก	๓๖๑	๓๔.๐๔	๐	๐.๐๐
ซิฟิลิส	๓๒๕	๓๐.๖๔	๐	๐.๐๐
สครับไทฟัส	๒๖๗	๒๕.๑๗	๑	๐.๐๙

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

การตรวจจัดการระบาดของโรคจากรายงาน ๕๐๖

การตรวจจัดการระบาดในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จากรายงาน ๕๐๖ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ พบโรคสำคัญที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน รายเดือน ย้อนหลัง ๕ ปี (๒๕๕๘ – ๒๕๖๒) ดังนี้

อำเภอเมืองฯ : โรคสครับไทฟัส และมือ เท้า ปาก

อำเภอกาญจนดิษฐ์ : โรคสุกใส, เยื่อหุ้มสมองอักเสบ และมือ เท้า ปาก

อำเภอดอนสัก : โรคมือ เท้า ปาก

อำเภอเกาะสมุย : โรคอาหารเป็นพิษ, ไข้ดำแดง และมือ เท้า ปาก

อำเภอเกาะพะงัน : โรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด และมือ เท้า ปาก

อำเภอไชยา : โรคอาหารเป็นพิษ, แลปโตสไปโรสิส, สครับไทฟัส และมือ เท้า ปาก

อำเภอท่าชนะ : โรคไข้สมองอักเสบ และมือ เท้า ปาก

อำเภอคีรีรัฐนิคม : โรคมือ เท้า ปาก

อำเภอบ้านตาขุน : โรคมือ เท้า ปาก

อำเภอพนม : โรคตาแดง, มาลาเรีย, แลปโตสไปโรสิส, สครับไทฟัส, เยื่อหุ้มสมองอักเสบ และมือ เท้า ปาก

อำเภอท่าฉาง : โรคอาหารเป็นพิษ, สุกใส, สครับไทฟัส และมือ เท้า ปาก

อำเภอบ้านนาสาร : โรคสุกใส และมือ เท้า ปาก

อำเภอบ้านนาเดิม : โรคอาหารเป็นพิษ, สุกใส และมือ เท้า ปาก

อำเภอเคียนซา : โรคอาหารเป็นพิษ, ตาแดง, สุกใส, แลปโตสไปโรสิส และมือ เท้า ปาก

อำเภอเวียงสระ : โรคอุจจาระร่วง, สุกใส, หัด, ปอดอักเสบ, มือ เท้า ปาก, ตับอักเสบ และเมดิออยโตซิส

อำเภอพระแสง : : โรคอุจจาระร่วง, สุกใส และมือ เท้า ปาก

อำเภอพุนพิน : โรคสุกใส, คางทูม, เยื่อหุ้มสมองอักเสบ และมือ เท้า ปาก

อำเภอชัยบุรี : โรคไข้มองอักเสบ และมือ เท้า ปาก

อำเภอวิภาวดี : โรคตาแดง, สุกใส และมือ เท้า ปาก

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย : ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๖๘,๗๕๐ ราย อัตราป่วย ๑๐๓.๕๒ ต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยเสียชีวิต ๔๙ ราย อัตราตาย ๐.๐๗ ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ ๑๕-๒๔ ปี (๒๕.๙๐ %) ๑๐-๑๔ ปี (๒๑.๓๗ %) และ ๒๕ - ๓๔ ปี (๑๔.๐๑ %)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ แม่ฮ่องสอน (๕๕๘.๔๕ ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาคือ ระยอง (๓๓๓.๑๙ ต่อประชากรแสนคน) นครราชสีมา (๒๓๒.๘๑ ต่อประชากรแสนคน) ชัยภูมิ (๒๑๘.๘๓ ต่อประชากรแสนคน) และชัยนาท (๒๑๔.๗๗ ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (๑๒๕.๘๔ ต่อประชากรแสนคน) ภาคเหนือ (๑๑๗.๕๙ ต่อประชากรแสนคน) ภาคกลาง (๙๒.๓๙ ต่อประชากรแสนคน) ภาคใต้ (๖๐.๓๖ ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี : ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๓๖๑ ราย อัตราป่วย ๓๔.๐๔ ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ ๑๐ - ๑๔ ปี (๑๑๕.๘๐ ต่อประชากรแสนคน) ๕ - ๙ ปี (๗๖.๐๗ ต่อประชากรแสนคน) ๑๕ - ๒๔ ปี (๖๒.๕๐ ต่อประชากรแสนคน)

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ เกาะพะงัน (๒๐๕.๔๓ ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาคือ กาญจนดิษฐ์ (๘๐.๖๗ ต่อประชากรแสนคน) บ้านนาเดิม (๗๐.๒๕ ต่อประชากรแสนคน) พระแสง (๔๗.๔๗ ต่อประชากรแสนคน) และบ้านนาสาร (๔๓.๗๒ ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ

อำเภอที่ไม่มีผู้ป่วย คือ อำเภอวิภาวดี



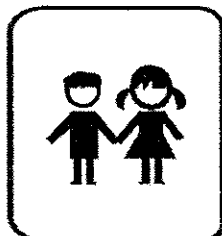
การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัย เป็นการจำเพาะ (FEE SCHEDULE)

ทันตแพทย์หญิงธนัชฐา ลักษิตานนท์
หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
30 พฤศจิกายน 2563

วัตถุประสงค์ของโครงการ



เพิ่มการเข้าถึงบริการ
หญิงตั้งครรภ์และ
เด็ก 4-12 ปี



เด็กอายุ 4-12 ปี

- ทา/เคลือบฟันด้วยฟลูออไรด์ (4-12ปี)
- เคลือบหลุมร่องฟันกรามถาวรซี่ 6และ7(6-12ปี)
- เป้าหมาย 50 %

การจัดบริการการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก



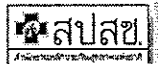
กลุ่มเป้าหมาย	บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก (ประชากรไทยทุกคน)			บริการรักษาทันตกรรม
	P&P Basic services ที่มีอยู่เดิมใน น.10	กองทุนท้องถิ่น	★	
หญิงตั้งครรภ์	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ขัดและทำความสะอาดฟัน 		<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ขัดและทำความสะอาดฟัน 	ผู้ป่วยนอก (OP) ผู้ป่วยใน (IP)
เด็กเล็กอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ทาฟลูออไรด์วานิช 	<ul style="list-style-type: none"> จัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น ฝึกทักษะการแปรงฟัน จัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหาร การเฝ้าระวังฟันผุ เช่น ตรวจ ทาฟลูออไรด์วานิช พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเด็กและครู 		ตามชุดสิทธิประโยชน์ของแต่ละสิทธิ
เด็กวัยเรียน อายุ 4-12 ปี (อนุบาลถึงประถมศึกษาปีที่ 6)	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ฟลูออไรด์ เคลือบหลุมร่องฟัน 	<ul style="list-style-type: none"> ฝึกทักษะการแปรงฟัน จัดกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน 	<ul style="list-style-type: none"> ทา/เคลือบฟลูออไรด์ เคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 และ 2 (ตำแหน่งซี่ที่ 6, 7) 	

การบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในเด็กวัยเรียน อายุ 4-12 ปี



- วัตถุประสงค์ เพื่อควบคุมและป้องกันปัญหาสภาวะสุขภาพช่องปากและฟันผุ ในเด็กวัยเรียน อายุ 4-12 ปี
- กลุ่มเป้าหมาย เด็กวัยเรียน อายุ 4-12 ปี คนไทย ทุกสิทธิ
- หน่วยบริการ/ศักยภาพหน่วยบริการ
 - หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อทั่วไป และหน่วยบริการร่วม ให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิที่เป็นเครือข่ายของหน่วยบริการประจำ สปสข.จ่ายให้กับหน่วยบริการประจำที่เป็นแม่ข่าย
 - บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในเด็กวัยเรียน ได้แก่
 - บริการเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่ สำหรับเด็กอายุ 4-12 ปี ให้บริการในโรงเรียนและหรือสถานบริการ
 - บริการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 และ 2 (ตำแหน่งซี่ที่ 6, 7) สำหรับเด็กอายุ 6-12 ปี ให้บริการในโรงเรียนและหรือสถานบริการ
 - ให้บริการโดยทันตบุคลากร(ทันตแพทย์, ทันตภิบาล) กรณีหน่วยบริการภาคเอกชนต้องให้บริการโดยทันตแพทย์เท่านั้น

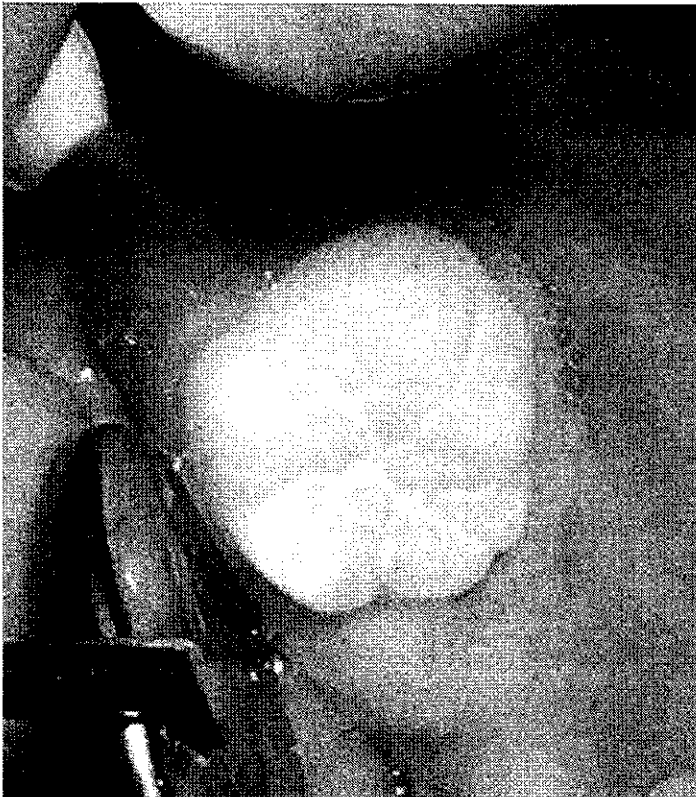
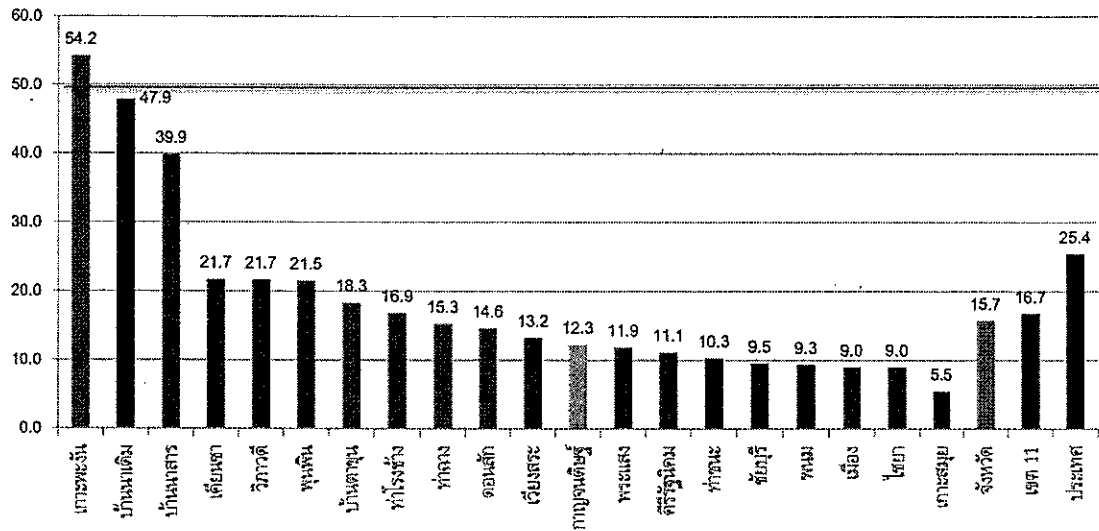
เงื่อนไขการจ่ายชดเชย บริการทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียน อายุ 4 - 12 ปี	
รายการ	เงื่อนไข/กระบวนการ/ขั้นตอน
1. กลุ่มเป้าหมาย	เด็กไทย อายุ 4-12 ปี ทุกสิทธิ์
2. การส่งข้อมูล - หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. - หน่วยบริการนอกสังกัด สป.สธ.	- หน่วยบริการภาครัฐ สังกัด สป. สธ. 1.1 รพศ. / รพท. / รพช.) ส่งผ่านโปรแกรม e-Claim 1.2 หน่วยบริการปฐมภูมิ ส่งผ่าน 43 แฟ้ม คือ แฟ้ม 1 PERSON, แฟ้ม 14 SERVICE, แฟ้ม 17 PROCEDURE_OPD และแฟ้ม 18 CHARGE_OPD - ส่งข้อมูลตามระบบ e-Claim
4. การบันทึกข้อมูล	1. ฟลูออไรด์เฉพาะที่ อายุ 4-12 ปี ใช้แฟ้ม procedure_opd ฟิลด์ procedcode และมีเงื่อนไข มี procedcode ได้แก่ 2377020, 2377021 2. เคลือบหลุมร่องฟัน(ฟันถาวร) อายุ 6-12 ปี ชี 16 26 36 46 17 27 37 47 มี procedcode ได้แก่ 2387030 (แต่ละ visit อาจมีหนึ่ง/หลายรหัสก็ได้) ใช้แฟ้ม charge_opd ฟิลด์ chargelist โดยกำหนดรหัส #16=238703A, #17=238703B, #26=238703C, #27=238703D, #36=238703E, #37=238703F, #46=238703G, #47=238703H
5. อัตราการจ่ายชดเชย	1. บริการเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่ สำหรับเด็กอายุ 4-12 ปี เหน่าจ่าย 100 บาทต่อราย 2. บริการเคลือบหลุมร่องฟัน(ฟันถาวร) สำหรับเด็กอายุ 6-12 ปี จ่าย 250 บาทต่อซี่ จำนวน 4 ซี่ ในปี 2564 ไม่สามารถเบิกซ้ำคนเดิมที่เคยเบิกไปแล้วในปี 2563 ทุกกรณี แม้ว่าจะทำยังไม่ครบ 4 ซี่ กรณีที่จำเป็นต้องซ่อม หรือเคลือบหลุมร่องฟันในรายเดิม ยังทำได้ โดยใช้งบ PPB ที่เหมาจ่ายให้หน่วยบริการแล้ว
6. การประมวลผล	ประมวลผลการจ่ายผ่านระบบ e-Claim Seamless เป็นรายเดือน
7. ระยะเวลาที่จ่าย	สำนักงานโดย สจข. ตั้งฎีกาจ่ายพร้อมกับ STM UC ปกติ จ่ายทุกสิ้นเดือน / ตรวจสอบ STM OP_43
8. หน่วยบริการที่รับเงิน	โอนให้หน่วยบริการประจำที่เป็นแม่ข่าย หน่วยบริการรับส่งต่อทั่วไป หน่วยบริการร่วมให้บริการทันตกรรมโดยรายงานการโอนเงินจะแสดงรายชื่อผู้รับบริการและหน่วยบริการที่ให้บริการทั้งหมด
9. การอุทธรณ์	หน่วยบริการตรวจสอบข้อมูล และอุทธรณ์ ในระบบ e-Claim Seamless



การเบิกจ่ายกิจกรรมเดิมในคนเดิม

- กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ต่อการตั้งครรภ์
 - กลุ่มวัยเรียน เคลือบฟลูออไรด์ 1 ครั้ง / ปี สามารถเบิกในเด็กคนเดิมที่ให้บริการ ปีงบประมาณ 2563 ได้
- เคลือบหลุมร่องฟัน ปี 2564 ไม่สามารถเบิกซ้ำคนเดิมที่เคยเบิกไปแล้วในปี 2563 ทุกกรณี แม้ว่าจะทำยังไม่ครบ 4 ซี่ กรณีที่จำเป็นต้องซ่อม หรือเคลือบหลุมร่องฟันในรายเดิม ยังทำได้ โดยใช้งบ PPB ที่เหมาจ่ายให้หน่วยบริการแล้ว

**ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันในGRAMแท่ง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2563 (จำแนกรายเครือข่ายบริการ)**

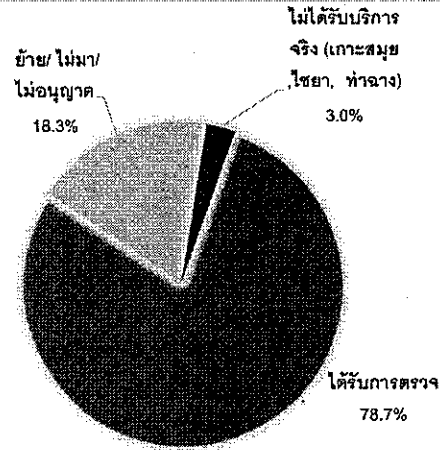


**โครงการคุ้มครองคุณภาพการยึดติด
ของสารเคลือบหลุมร่องฟัน ปี 2563**

- วันที่ออกประเมิน ระหว่างวันที่ 20 กรกฎาคม ถึง 27 สิงหาคม 2563
- จำนวน 1,786 คน ฟันที่ทำ sealant 5,797 ซี่
- ตรวจสอบการยึดติดและสัมภาษณ์ผู้ให้บริการ

**การตรวจสอบการยึดติดของวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน
ภายใต้การบริการสร้างเสริมและป้องกันโรคในช่องปาก ที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการกลุ่มวัยเรียน 4 – 12 ปี
(FEE SCHEDULE) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2563**

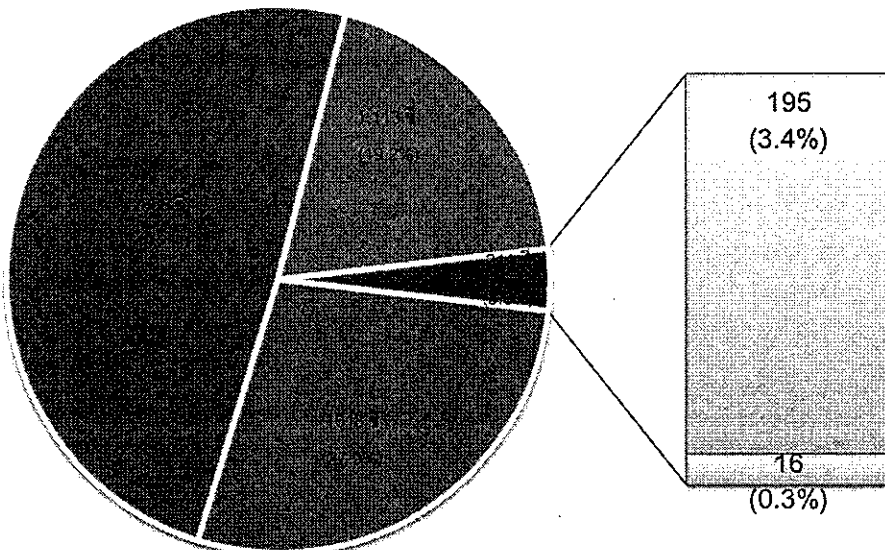
CUP	กลุ่มตัวอย่าง		รวม (คน)
	15	16-18	
บูรณกุลโชน	117	0	117
เกาะเตาย	26	0	26
อโยธยาลัย	57	12	122
สอนัด	54	0	54
เกาะพะงัน	18	28	83
โพธิ์	35	0	35
กษณะ	55	10	89
ศรีวิชัย	59	0	59
บ้านดอน	37	0	42
พนม	49	0	49
ท่าบ่อ	30	9	52
บ้านดอน	56	17	180
บ้านดอน	30	27	151
คีรีเขตร	36	23	144
พระแสง	92	8	102
ภูผา	67	63	148
ราชวิถี	66	11	77
ราชภัฏ	59	20	79
ราชมงคล	49	61	110
ราชนานาชาติ	40	136	176
รวม	1,254	1,014	2,268



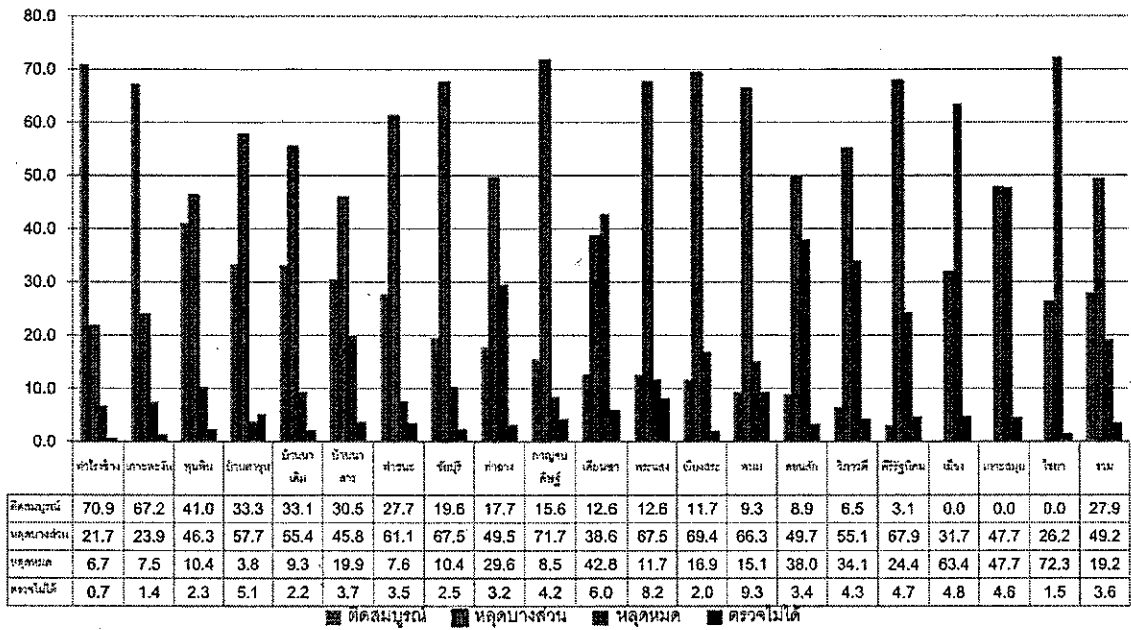
- กลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการตรวจต่ำกว่าขนาดตัวอย่างที่กำหนดไว้
- ได้รับการตรวจ 1,786 คน 5,797 ซี่ (ร้อยละ 78.7)
 - ไม่ได้รับการตรวจเนื่องจากนักเรียนกลุ่มตัวอย่างไม่มาโรงเรียน ย้าย ผู้ปกครองไม่อนุญาต จำนวน 415 คน (ร้อยละ 18.3)
 - ไม่ได้รับการตรวจเนื่องจากยังไม่ได้รับการจัด จำนวน 67 คน (ร้อยละ 3.0)

ผลการตรวจสอบการยึดติดวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2563

■ สมบูรณ์ ■ หลุดบางส่วน ■ หลุดหมด □ ฟันยังไม่ขึ้น □ ตรวจไม่ได้



ผลการตรวจสอบการยึดติดวัสดุเคลือบหม้อรองพื้น จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2563



1. ให้บริการ 4 ซี เกือบทุกคน

➡ คุณภาพตามมาตรฐานหรือไม่

2. ใน 1 วันมีการKeyข้อมูลให้บริการจำนวนมาก

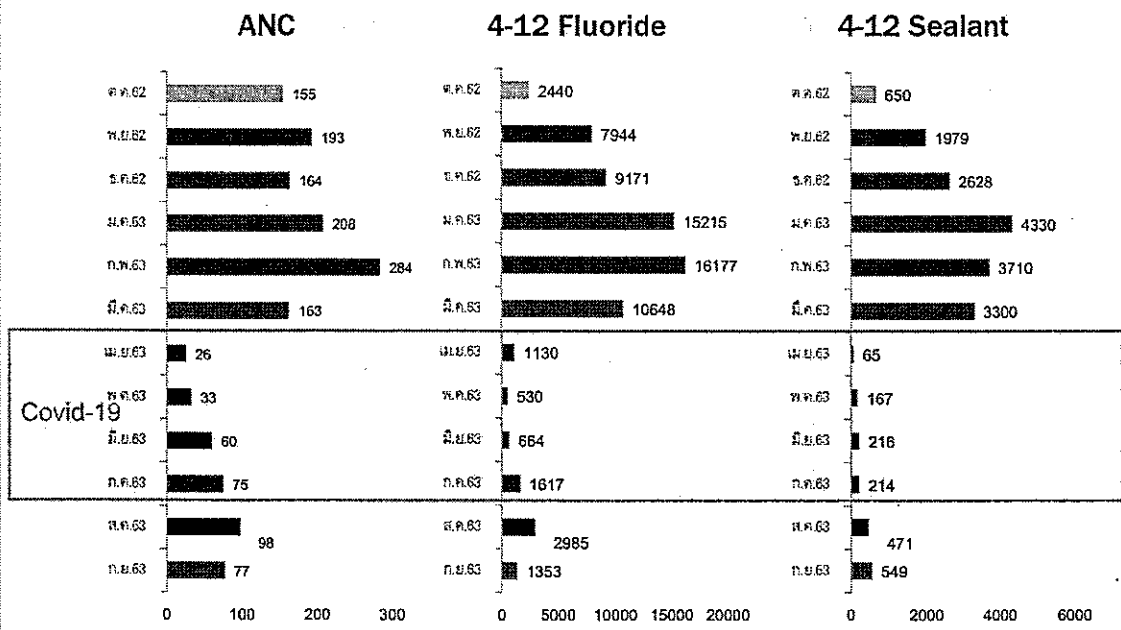
➡ ตรงตามความจริงหรือไม่?

-สปสช

ขนาดตัวอย่างสำหรับการสุ่มประเมิน (ร้อยละ 10 ของเด็กที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน
ช่วงวันที่ 1 ตุลาคม 2562 - 31 มีนาคม 2563 ข้อมูลจาก HDC)

CUP	Sealant 6-12 (HDC)			ประเภทฟัน			CLASS						ประเภท		ไม่ได้รับการตรวจ				หมายเหตุ
	คน	%	คน	คน	คน	คน	CLASS						คน	%	ยังไม่ได้รับการตรวจ		ไม่พบฟัน		
							0.2	0.3	0.4	0.5	0.6	คน			%	คน	ร้อยละ		
เขตราชบุรี	1255	2485	125.5	119	0	119	117	0	0	0	0	117	227	98.3			2	1.7	
เขตกาญจนบุรี	256	629	25.6	63	0	63	26	0	0	0	0	26	65	41.3			14	22.2	ร.อำเภอฯ ไม่ได้ทำ
เขตจันทบุรี	854	2360	85.4	65	74	139	57	12	18	26	9	122	353	87.8			17	12.2	
เขตชลบุรี	437	1616	43.7	82	0	82	54	0	0	0	0	54	179	65.9			28	34.1	
เขตพิษณุโลก	502	1146	50.2	21	85	106	18	28	13	9	15	83	293	78.3			23	21.7	
เขตขอนแก่น	437	982	43.7	68	0	68	35	0	0	0	0	35	65	51.5			10	14.7	ร.ปะทุมทอฯ ไม่ได้ทำ
เขตพิจิตร	361	1074	36.1	60	97	97	55	10	13	4	7	89	314	91.8			8	8.2	
เขตสุรินทร์	366	1132	36.6	63	6	63	59	0	0	0	0	59	193	93.7			4	6.3	
เขตเลย	206	725	20.6	51	8	59	37	0	0	1	4	42	156	71.2			17	28.8	
เขตหนองคาย	348	1148	34.8	64	0	64	49	0	0	0	0	49	172	76.6			15	23.4	
เขตพมท.	314	1232	31.4	45	50	93	30	9	11	0	2	52	186	55.9			20	21.5	ร.คลองวีร์ 15-6 ไม่ได้ทำ
เขตนครราชสีมา	1320	5147	132	63	163	206	56	17	44	32	31	180	698	87.4			26	12.6	
เขตบุรีรัมย์	514	1603	51.4	35	136	171	30	27	31	29	34	151	504	88.3			20	11.7	
เขตชัยภูมิ	1010	2896	101	48	155	203	36	23	34	29	22	144	451	70.9			59	29.1	
เขตนครพนม	822	2689	82.2	112	9	120	92	8	2	0	0	102	317	85.0			18	15.0	
เขตกาฬสินธุ์	726	2450	72.6	83	90	173	67	65	6	5	7	148	512	85.5			25	14.5	
เขตมหาสารคาม	231	683	23.1	66	11	77	46	3	0	0	3	52	163	67.5			25	32.5	
เขตร้อยเอ็ด	583	1772	58.3	59	20	79	56	9	6	0	0	71	248	89.9			8	10.1	
เขตอุดรธานี	294	858	29.4	49	61	110	26	0	0	0	31	57	138	51.8			53	48.2	ร.สทท.รณ นรจิตสอบ
เขตหนองบัวลำภู	266	1007	26.6	40	136	176	35	37	24	35	22	153	563	86.9			23	13.1	
รวม	10922	33684	1092	1254	1014	2268	981	246	202	170	187	1786	5797	78.7	67	3.0	415	18.3	

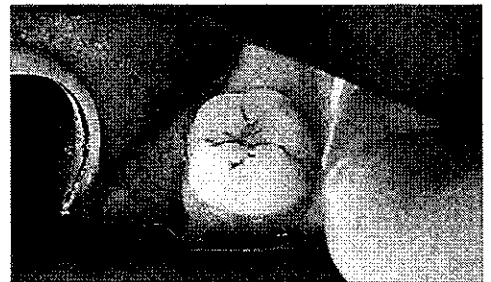
เปรียบเทียบการจัดบริการ P&P สุขภาพช่องปาก ที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการมา
กลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ (คน) รายเดือน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2563



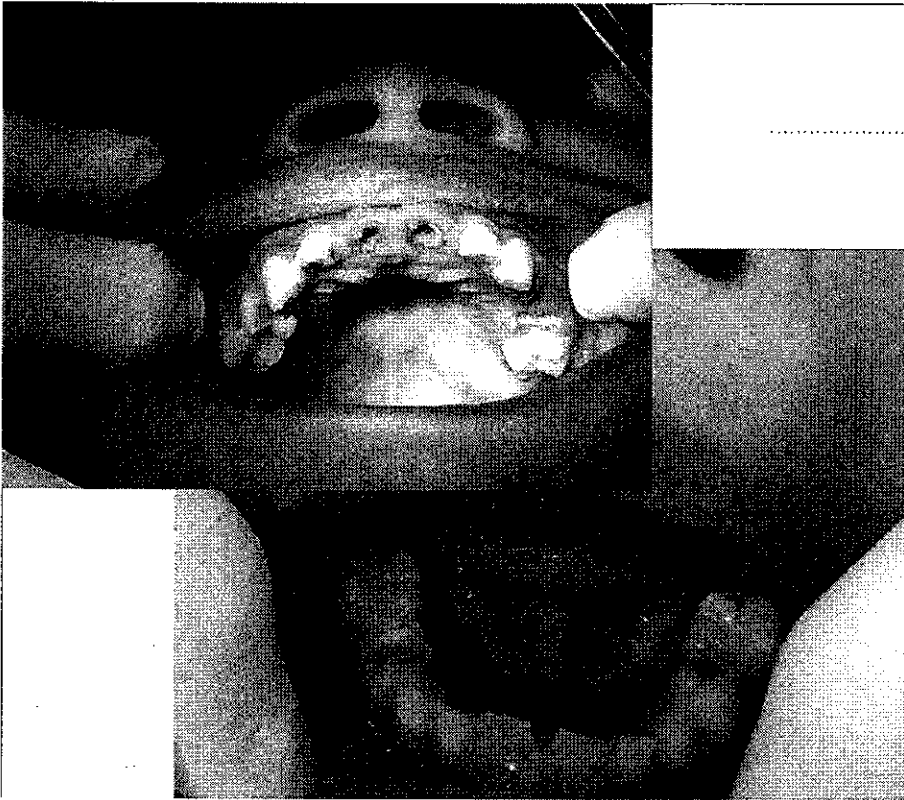
ที่มา : รายงานข้อมูล HDC วันที่ 30 กันยายน 2563



มีการให้บริการในพื้นที่
ยังไม่ขึ้น



Key ว่าให้บริการ แต่ตรวจแล้วไม่ตรงความจริง



ไม่พบฟันแท้ขึ้น

- ☛ ชื่อผู้ให้บริการไม่ตรงตามความจริง
- ☛ ลงบันทึกไม่ตรงวันที่ให้บริการจริง

-กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการพิจารณากำกับติดตาม

ศักยภาพหรือขีดความสามารถในการให้บริการทันตกรรมป้องกันของทันตบุคลากร

การประมาณการผลงานการให้บริการทันตกรรมป้องกันต่อทันตบุคลากร/คน/วัน

รายการ	หน่วย	เวลาเฉลี่ย (นาที)	บริการใบ 1 วัน
เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก (Fluoride)	ครั้ง	15	24 (คน)
เคลือบหลุมร่องฟัน (Sealant)	ซี่	15	24 (ซี่)

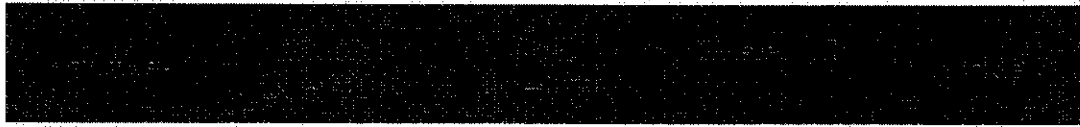
1 วัน ให้บริการ 6 ชม.

ที่มา : อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2562

ตารางแสดงผลการวิเคราะห์ *Logistic regression* ของการยึดติดของสารเคลือบหลุมร่องฟันกับการเกิดฟันผุ

ยึดติด				
ยึดติดสมบูรณ์	1614 (99.8)	2 (0.2)	1	
หลุดบางส่วนและ หลุดทั้งหมด	3539 (89.2)	428 (10.8)	97.6	< 0.001

ตารางแสดงผลการวิเคราะห์ *Logistic regression*
ของการให้บริการกับการเกิดฟันผุ

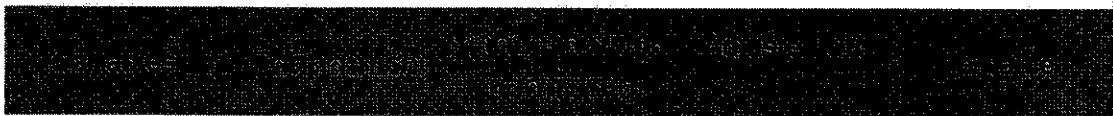


การให้บริการ

ทำ 5154 (92.3) 431 (7.7) 1

ไม่ทำ 1057 (71.4) 424 (28.6) 4.8 < 0.001

ตารางแสดงผลการวิเคราะห์ *Logistic regression*
ของการมีผู้ช่วยช่างแก้ไขกับการยึดติดของสารเคลือบหลุมร่องฟัน



ผู้ช่วย

มี 1458 (29.9) 3414 (70.1) 1.5

ไม่มี 160 (22.4) 554 (77.6) 1 < 0.001

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการพิจารณากำกับติดตาม

คุณสมบัติหน่วยบริการและบุคลากรผู้ให้บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน

กลุ่มเป้าหมาย	ประเภทบริการ	สถานที่ให้บริการ	บุคลากรที่ให้บริการ (สสส/ทันตแพทย์)	เครื่องใช้
หญิงตั้งครรภ์	ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ขัดและทำความสะอาดฟัน(ชุด หินน้ำลาย)	<ul style="list-style-type: none"> รพศ./รพท./รพช. รพ.สต./ ศสช. / สสช. ...* 	ทันตแพทย์ / ทันตภิบาล	Dental Master Unit
		<ul style="list-style-type: none"> รพ./คลินิกเอกชน ** 	ทันตแพทย์	Dental Master Unit
เด็กวัยเรียน อายุ 4-12 ปี	Fluoride	<ul style="list-style-type: none"> โรงเรียน รพ.สต./ ศสช. / สสช. ... รพศ./รพท./รพช. 	ทันตแพทย์ / ทันตภิบาล	Dental Master Unit / Mobile ***
		<ul style="list-style-type: none"> รพ./คลินิกเอกชน ** 	ทันตแพทย์	Dental Master Unit
เด็กวัยเรียน อายุ 6-12 ปี	Sealant	<ul style="list-style-type: none"> โรงเรียน รพศ./รพท./รพช. รพ.สต./ ศสช. / สสช. ... 	ทันตแพทย์ / ทันตภิบาล	Dental Master Unit/ Mobile
		<ul style="list-style-type: none"> รพ./คลินิกเอกชน ** 	ทันตแพทย์	Dental Master Unit

* กรณีให้บริการโดยทันตภิบาลที่ รพ.สต. ศสช. สสช. ต้องมีการระบุชื่อทันตแพทย์ผู้กำกับดูแล (เป็นหลักฐาน คือ ใบมอบหมายงานจากทันตแพทย์ผู้ดูแล) ในกรณีเทศบาลที่ไม่มีทันตแพทย์ให้ทำข้อตกลงกับ CUP ขอ
ให้ทำ CUP เป็นผู้กำกับดูแล

** กรณีหน่วยบริการภาคเอกชนต้องให้บริการโดยทันตแพทย์เท่านั้น

*** Mobile หมายถึง รถทันตกรรมเคลื่อนที่ที่มีมาตรฐานและมีศักยภาพในการควบคุมเชื้อเทียบเท่ากับ dental master unit หรือ เป็นเก้าอี้สนามที่มีอุปกรณ์ให้บริการ เช่น มี high power suction และ มีผู้ช่วยเป็นทันตกรรมสี่หัตถ์ ตามมาตรฐานในคู่มือแนวทางการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากภายใต้วิถีชีวิตใหม่ (New normal) ของสำนักงานสาธารณสุข

ข้อมูลการสำรวจบุคลากรและทรัพยากรด้านทันตสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

CUP	จำนวนหน่วย บริการ	จำนวนทันต บุคลากร	จำนวนผู้ช่วย ทันตแพทย์	Dental master unit	ปรับปรุงระบบระบายอากาศ	Mobile unit ที่ได้ มาตรฐาน
เมือง	21	13	11	12	ทุกที่ไม่มีมีการปรับปรุง	2
เกาะสมุย	10	6	2	5	มีเครื่องฟอกอากาศ,หลายที่ยัง ไม่มีการปรับปรุง	ไม่มี
ดอนสัก	7	4	2	2	มีพัดลมระบายอากาศ	ไม่มี
เกาะพะงัน	5	3	ไม่มี	4	มีพัดลมระบายอากาศ,ยังไม่ได้ ปรับปรุง	ไม่มี
คีรีรัฐ	10	6	1	6	ยังไม่ได้ปรับปรุง	ไม่มี
ไชยา	10	6	ไม่มี	8	มีการปรับปรุงระบบการหมุน เวียนอากาศ,กำลังก่อสร้าง อาคาร,ยังไม่มีมีการปรับปรุง	4

ข้อมูลการสำรวจบุคลากรและทรัพยากรด้านทันตสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

CUP	จำนวนหน่วย บริการ	จำนวนทันต บุคลากร	จำนวนผู้ช่วย ทันตแพทย์	Dental master unit	ปรับปรุงระบบระบายอากาศ	Monile unit ที่ ได้มาตรฐาน
พนม	9	4	มี(จากสายงาน อื่น)	2	ยังไม่ได้ปรับปรุง	ไม่มี
ท่าฉาง	5	4	1	5	มีพัดลมดูดมลพิษอากาศ, ว่างกำลังก่อสร้าง ปรับปรุงห้อง, ยังไม่ได้ปรับปรุง	ไม่มี
บ้านนาสาร	14	11	6	6	ทุกที่มีการติดตั้งเครื่องฟอก อากาศ	ไม่มี
บ้านนาเดิม	4	3	1	2	พัดลมดูดอากาศ	ไม่มี
เคียนซา	8	8	7	7	ยังไม่ได้ปรับปรุง	ไม่มี
พระแสง	13	7	4	6	ยังไม่ได้ปรับปรุง	ไม่มี
เวียงสระ	9	4	4	4	ยังไม่ได้ปรับปรุง	2

ข้อมูลการสำรวจบุคลากรและทรัพยากรด้านทันตสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

CUP	จำนวน หน่วยบริการ	จำนวนทันต บุคลากร	จำนวนผู้ช่วย ทันตแพทย์	Dental master unit	ปรับปรุงระบบระบายอากาศ	Monile unit ที่ได้
บ้านตาขุน	6	4	มี(จากสายงาน อื่น)	2	รพ.มีพัดลมระบายอากาศ นอกนั้นยังไม่ได้ปรับปรุง	ไม่มี
พุนพิน	7	6	4	6	ยังไม่ได้ปรับปรุง	ไม่มี
ชัยบุรี	4	5	2	3	ยังไม่ได้ปรับปรุง	ไม่มี
วิภาวดี	3	5	ไม่มี	3	ยังไม่ได้ปรับปรุง	ไม่มี
ท่าชนะ	11	8	มี(จากสายงาน อื่น)	8	ยังไม่ได้ปรับปรุง	ไม่มี
ท่าโรงช้าง	9	7	4	6	ยังไม่ได้ปรับปรุง	ไม่มี
กาญจนดิษฐ์	18	9	7	10	มีพัดลมระบายอากาศ, ยังไม่ ได้ปรับปรุง	ไม่มี

จากการสำรวจ พบว่าหลายๆหน่วยบริการยังขาดแคลนบุคลากร "ผู้ช่วยทันตแพทย์" และ mobile dental unit ที่ได้มาตรฐาน ทำให้ไม่สามารถทำงานตามหลัก new normal ได้

-กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.

สรุปประเด็นปัญหาที่พบ

คุณภาพการให้บริการ

- Sealant ในซี่ฟันที่ขึ้น ไม่เต็มซี่
- ตรวจพบฟันผุ / อุดแล้ว / ถอน ในพื้นที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน ???

คุณภาพการบันทึกข้อมูล

- บันทึกข้อมูลการให้บริการ ไม่ตรงกับการให้บริการจริง
 - บันทึกก่อนบริการจริง
 - บันทึกหลังให้บริการ
 - กรณีออกหน่วยให้บริการเป็นทีม แต่มีการบันทึก provider ให้บริการ เพียงคนเดียว
- บันทึกการหักลดการผิดตำแหน่ง

การบันทึกข้อมูลเท็จ

- ไม่มีการให้บริการจริง แต่ มีการบันทึกข้อมูลการ ให้บริการ sealant
- ให้บริการปีงบประมาณ 2562 แต่นำข้อมูลมาบันทึกเพื่อส่งเบิกปีงบประมาณ 2563



ประเด็นนำเสนอกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

1. ผลการดำเนินงาน RDU จังหวัดสุราษฎร์ธานี
2. การต่ออายุใบอนุญาต ร้านยา สถานพยาบาลภาคเอกชน
3. กัญชา
4. สถานที่ผลิตนำเข้าอาหาร เครื่องสำอาง ฯลฯ ประจำปี 2564
ความคืบหน้าการจัดซื้อเวชภัณฑ์ไม่ใช้ยาพร้อมระดับจังหวัด
5. การจัดซื้อพร้อมระดับจังหวัด
6. การจัดการยาในสถานการณือุทกภัย



ที่	อำเภอ	ปี ๒๕๖๓	ต.ค. ๒๕๖๔
๑	กาญจนดิษฐ์	๑	๑
๒	เกาะพะงัน	๒	๒
๓	เกาะสมุย	๑	๑
๔	คีรีรัฐนิคม	๒	๑
๕	เคียนซา	๓	๑
๖	ไชยา	๓	๓
๗	ชัยบุรี	๓	๓
๘	ดอนสัก	๓	๓
๙	ท่าฉาง	๓	๒
๑๐	ท่าชนะ	๑	๑
๑๑	บ้านตาขุน	๑	๑
๑๒	บ้านนาเดิม	๒	๒
๑๓	บ้านนาสาร	๓	๓
๑๔	พนม	๓	๓
๑๕	พระแสง	๑	๑
๑๖	พุนพิน	๓	๓
๑๗	วิภาวดี	๑	๒
๑๘	เวียงสระ	๑	๑
๑๙	เมืองสุราษฎร์ธานี	๑	๑
๒๐	ท่าโรงช้าง	๓	๑

การดำเนินงาน RDU ปีงบประมาณ 2564

เดือน ต.ค 63

	เป้าหมาย	ผลงาน
RDU ชั้นที่ 2 ขึ้นไป	70% (14/20 แห่ง)	50% (10/20 แห่ง) ✗
RDU ชั้นที่ 3	35% (7/20 แห่ง)	30% (6/20 แห่ง) ✗
AMR รพศ/รพท	2 แห่ง	รอประเมิน
RDU community	ระดับ 3	รอประเมิน

โรงพยาบาลที่ผ่านชั้น 2 จำนวน 4 แห่ง (ร้อยละ 20)
ได้แก่ โรงพยาบาลท่าฉาง บ้านนาเดิม วิภาวดี เกาะพะงัน

โรงพยาบาลที่ผ่านชั้น 3 จำนวน 6 แห่ง (ร้อยละ 30)
ได้แก่ โรงพยาบาลชัยบุรี ไชยา ดอนสัก บ้านนาสาร พนม
พุนพิน



ตัวชี้วัดของโรงพยาบาลที่ยังไม่ผ่าน RDU ชั้นที่ 2

ตัวชี้วัด	เกณฑ์		กาญจน คีรี	เกาะสมุย	ศรีวิบูลย์	เคียนซา	ทาชนะ	ท่าโรงช้าง	บ้านคาวบ	พระแสง	เวียงสระ	สุราษฎร์ธานี
ร้อยละการใช้จ่าย ปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ ระบบการหายใจช่วงบน และหลอดลมอักเสบ เฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	รพช.<= ร้อย ละ 20 รพท. รพศ.<= ร้อย ละ 30	ตัวตั้ง	230	1,571	44	102	43	46	280	83	1595	233
		ตัวหาร	636	7,290	215	407	167	321	2,345	359	10075	754
		ร้อยละ	36.16%	21.55%	20.47%	25.06%	25.75%	14.33%	11.94%	23.12%	15.83%	31%
ร้อยละการใช้จ่าย ปฏิชีวนะในโรคอุจจาระ ร่วงเฉียบพลัน	<= ร้อยละ 20	ตัวตั้ง	49	329	7	36	8	15	171	21	463	54
		ตัวหาร	205	2183	65	90	53	114	575	92	2535	448
		ร้อยละ	23.90%	15.07%	10.77%	40.00%	15.09%	13.16%	29.74%	22.83%	18.26%	12%
ร้อยละการใช้จ่าย ปฏิชีวนะในบาดแผลสด จากอุบัติเหตุ	ชั้นที่ 2 <= ร้อยละ 50, ชั้นที่ 3 <= ร้อยละ 40	ตัวตั้ง	384	3,464	61	113	129	100	152	138	925	303
		ตัวหาร	650	6,324	144	284	204	217	1,358	294	2621	1656
		ร้อยละ	59.08%	54.78%	42.36%	39.79%	63.24%	46.08%	11.19%	46.94%	35.29%	18%
ร้อยละการใช้จ่าย ปฏิชีวนะในหญิงคลอด ปกติครบกำหนดทาง ช่องคลอด	ชั้นที่ 2 <= ร้อยละ 15, ชั้นที่ 3 <= ร้อยละ 10	ตัวตั้ง	6	17	0	1	0	1	11	0	21	13
		ตัวหาร	56	709	13	19	14	3	84	3	83	64
		ร้อยละ	10.71%	2.40%	0.00%	5.26%	0.00%	33.33%	13.10%	0.00%	25.30%	20%

ผลงานการให้บริการคลินิกกัญชา จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โรงพยาบาลที่มีการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์
จำนวน 10 แห่ง (ร้อยละ 50) ได้แก่

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เกาะสมุย ดอนสัก เกาะพะงัน
พนม ท่าฉาง บ้านนาเดิม พุนพิน ชัยบุรี และท่าโรงช้าง



๕๓ การจัดส่งรายงานการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ทาง GOOGLE FORM ทุกเดือน

ที่	อำเภอ	กันยายน	พ.ค. ๒๕๖๔
๑	กาญจนดิษฐ์		
๒	เกาะพะงัน		
๓	เกาะสมุย		
๔	คีรีรัฐนิคม		
๕	เคียนซา		
๖	ไชยา		
๗	ชัยบุรี		
๘	คอนสัก		
๙	ท่าฉาง		
๑๐	ท่าชนะ		
๑๑	บ้านตาขุน		
๑๒	บ้านนาเดิม		
๑๓	บ้านนาสาร		
๑๔	พนม		
๑๕	พระแสง		
๑๖	พุนพิน		
๑๗	วิภาวดี		
๑๘	เวียงสระ		
๑๙	เมืองสุราษฎร์ธานี		
๒๐	ท่าโสม		



รายงานคลินิกกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายงานผลการดำเนินงานทุกเดือน ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป

รายงานประจำเดือน

- กรกฎาคม 2563
- สิงหาคม 2563
- กันยายน 2563
- ตุลาคม 2563

1. อำเภอ/โรงพยาบาล *

- กาญจนดิษฐ์
- เกาะพะงัน
- เกาะสมุย
- คีรีรัฐนิคม
- เคียนซา
- ชัยบุรี
- ไชยา
- คอนสัก
- ท่าฉาง
- ท่าชนะ
- บ้านตาขุน

2. แหล่งปลูกกัญชาทางการแพทย์ (ชื่อกลุ่มปลูก ผู้รับผิดชอบ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ E-mail)

ชื่อกลุ่มปลูก.....
 ที่อยู่.....
 เบอร์โทรศัพท์.....
 E-mail.....

3.1 แพทย์ผ่านการอบรม (คน)

ชื่อคน.....

3.2 แพทย์แผนไทยผ่านการอบรม (คน)

ชื่อคน.....

3.3 เกษิกกรผ่านการอบรม (คน)

ชื่อคน.....

3.4 หมายาลผ่านการอบรม (คน)

ชื่อคน.....

3.5 อสม. ผ่านการอบรม (คน) *

ชื่อคน.....

3.6 บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ ผ่านการอบรม (คน)

ชื่อคน.....

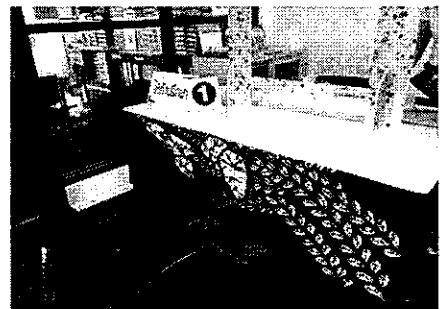
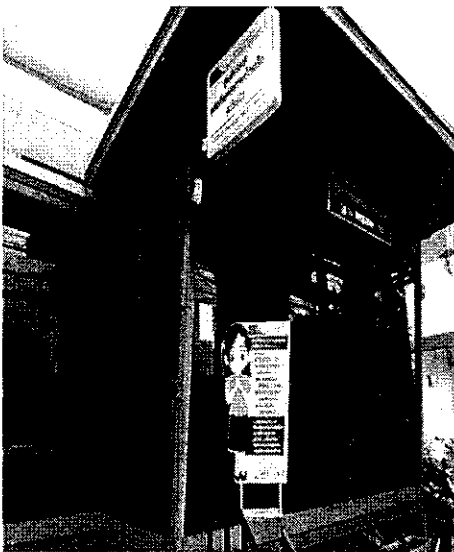
3.7 ประชาชนทั่วไปผ่านการอบรม (คน)

ชื่อคน.....



<p>4.1.1 การเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในโรงพยาบาล</p> <p><input type="checkbox"/> เปิดแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> ยังไม่มีเปิดให้บริการ</p>	<p>๕๔</p> <p>4.2.1 จำนวน รพ.สต. ที่มีคลินิกกัญชาทางการแพทย์ (แห่ง)</p> <p>ข้อความคำตอบสั้นๆ</p>
<p>4.1.2 วัน และ เวลา เปิดให้บริการ หมายเลขโทรศัพท์</p> <p>ข้อความคำตอบสั้นๆ</p>	<p>4.2.2 จำนวน รพ.สต. ที่มีแพทย์แผนไทย (แห่ง)</p> <p>ข้อความคำตอบสั้นๆ</p>
<p>4.1.3 เบอร์โทรศัพท์</p> <p>ข้อความคำตอบสั้นๆ</p>	<p>4.3 จำนวนผู้ได้รับนิรโทษกรรมครอบครองกัญชา (คน)</p> <p>ข้อความคำตอบสั้นๆ</p>
<p>4.4 จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยมารับบริการที่คลินิกกัญชา (นำติดต่อกับคลินิก)</p> <p>ข้อความคำตอบสั้นๆ</p>	<p>4.7 จำนวนผู้ที่มารับบริการในคลินิก (ครั้ง) จาก C MOPH</p> <p>ข้อความคำตอบสั้นๆ</p>
<p>4.5 จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยผ่านการคัดกรอง (เข้าเกณฑ์การรักษาศูนย์)</p> <p>ข้อความคำตอบสั้นๆ</p>	<p>4.8 จำนวนผู้ป่วยที่ออกการวิจัย (ครั้ง)</p> <p>ข้อความคำตอบสั้นๆ</p>
<p>4.6 จำนวนผู้ที่มารับบริการในคลินิก (คน) จาก C MOPH</p> <p>ข้อความคำตอบสั้นๆ</p>	<p>4.9 ความสมบูรณ์การบันทึกข้อมูลลงโปรแกรม (ร้อยละ)</p> <p>ข้อความคำตอบสั้นๆ</p>
<p>4.7 จำนวนผู้ที่มารับบริการในคลินิก (ครั้ง) จาก C MOPH</p> <p>ข้อความคำตอบสั้นๆ</p>	<p>5. บริษัทฯ แลงงานวิจัย</p> <p>ข้อความคำตอบแบบยาว</p>

ประเด็นนำเสนอ: ต่ออายุใบอนุญาตปี 2564 (1 เดือนสุดท้าย)



ร้านยา สถานพยาบาลเอกชน สถานที่ผลิตอาหาร เครื่องสำอาง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ฯลฯ ทั้งหมด 2,000 แห่ง
 ยังไม่ได้มาต่ออายุจำนวนประมาณ 600 แห่ง



ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัย (OSSC) จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ติดต่อได้ที่: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคฯ) เลขที่ 8 ถ.กาญจนาภิเษก อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000

077-272784 ต่อ 411 หรือ 077-283703

โทรสาร 077-281283

fidasurat@hotmail.com

@111swfxd ไลน์: สุราษฎร์ธานี

จำนวนผู้ติดต่อ 20-30 รายต่อวันในเดือนธันวาคม (เดือนสุดท้ายของการต่ออายุใบอนุญาต)

สถานที่ค่อนข้างแออัด ขอให้ผู้ประกอบการนัดหมายคิวผ่านทาง LINE OFFICIAL @111SWFXD

การจัดซื้อรวมเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด

การจัดซื้อรวมวัสดุการแพทย์ระดับจังหวัด ปี 2564 (ประมาณ 200 รายการ)

- รับเอกสารพร้อมตัวอย่างที่กลุ่มงานคบส.ถึง 30 พ.ย.2563 (วันนี้วันสุดท้าย)
- ข้อมูลเพิ่มเติมที่ www.stpho.go.th หัวข้อประชาสัมพันธ์
- กำหนดเปิดซองวันที่ 2 3 และ 7 ธันวาคม 2563

การจัดซื้อรวมวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ระดับจังหวัด ปี 2564 (ประมาณ 40 รายการ)

- อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูลประมาณการจัดซื้อพร้อมจัดทำ spect
- ยังไม่ประกาศรายละเอียดทาง website
- แนวโน้มวันเปิดซอง ประมาณเดือนกุมภาพันธ์ 2564

การจัดซื้อรวมยาระดับจังหวัด ปี 2564 (รอพิจารณารายการยาและจัดทำ spect)

การสนับสนุนยาอุทกภัย

อำเภอที่ยังไม่มารับ ให้ติดต่อรับได้ที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ภายในสัปดาห์นี้



สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2563 ของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่	อำเภอ	เจ้าหน้าที่ ทั้งหมด	เจ้าหน้าที่ ที่ตรวจสุขภาพ		BMI ปกติ 18.5-22.9		กลุ่มเสี่ยง		กลุ่มผิดปกติ พบโรค	
		คน	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ
1.	รพ.สุราษฎร์ธานี	2,372	2,366	99.70	567	23.9	1076	45.40	723	30.5
2.	เกาะพะงัน	136	118	81.94	42	30.88	15	12.71	11	9.32
3.	ชัยบุรี	193	193	100	123	63.73	72	37.31	17	8.81
4.	บ้านนาสาร	359	359	100	117	32.59	184	51.25	38	10.58
5.	ท่าชนะ	244	238	97.54	61	25.63	119	50	46	19.33
6.	ดอนสัก	206	205	99.51	85	41.26	109	52.91	38	18.45
7.	เวียงสระ	308	308	100	125	40.58	146	47.4	51	16.55
8.	บ้านนาเดิม	151	151	100	67	44.73	62	41.06	8	5.30
9.	พนม	210	202	96.2	98	48.51	72	35.64	27	13.37
10.	พุนพิน	308	308	100	123	41.41	134	45.12	97	32.66
11.	วิภาวดี	162	143	88.27	66	40.74	44	30.77	7	4.9
12.	คีรีรัฐนิคม	256	246	96.09	96	37.5	44	17.18	31	12.1
13.	พระแสง	504	453	89.88	265	58.5	123	27.15	34	7.51
14.	กาญจนดิษฐ์	635	587	92.44	128	21.81	299	50.94	161	27.43
15.	ไชยา	292	272	93.15	163	55.82	80	29.41	14	5.15
16.	ท่าฉาง	211	210	99.53	74	35.24	76	36.19	21	10
17.	เกาะสมุย	628	561	89.33	235	41.89	300	53.48	171	30.48
18.	บ้านตาขุน	165	165	100	93	56.36	38	23.6	11	6.83
19.	เคียนซา	291	291	100	121	41.6	77	27.4	102	36.3
20.	ท่าโรงช้าง	296	290	97.97	127	42.91	92	14.19	28	9.46
21.	สสจ.	251	164	65.33	65	41.4	88	53.7	54	37.9
รวม		8178	7830	95.74	3119	38.13	2780	33.99	1313	16.06

แนวทางการดำเนินกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

1. คัดกรองสุขภาพ น้ำหนัก ส่วนสูง นำมาวิเคราะห์ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)
2. จัดทำทะเบียนกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย
3. ศึกษาพฤติกรรมมารับประทานอาหารและแผนการออกกำลังกายของกลุ่มเสี่ยง
4. กำหนดแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จัดทำโปรแกรม/คลินิก DPAC
5. รับสมัครกลุ่มเสี่ยงเข้าร่วมกิจกรรม
6. ดำเนินการตามกระบวนการโปรแกรม/คลินิก DPAC
 - 6.1 ให้ความรู้เกี่ยวกับโภชนาการ/การรับประทานอาหาร
 - 6.2 ส่งเสริมการออกกำลังกาย
 - 6.3 วัดผลและวิเคราะห์ผลรายบุคคล
7. ประเมินผลหลังการดำเนินการ
 - 7.1 เปรียบเทียบค่า BMI
 - 7.2 วิเคราะห์ปัจจัยสู่ความสำเร็จ/ไม่ประสบความสำเร็จ
 - 7.3 วิเคราะห์พฤติกรรมปฏิบัติรายบุคคล
8. ติดตามผลและกระตุ้นอย่างต่อเนื่องในกลุ่มที่ประสบความสำเร็จ
9. วางแผนการดำเนินงานในกลุ่มที่ไม่ประสบความสำเร็จ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีการดำเนินงาน “ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน” Wellness Center คือ ศูนย์กลางในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพของคนทำงานที่ครอบคลุมความเสี่ยง ทุกความเสี่ยง ตามแนวคิด สุขภาพองค์รวม (Total worker health) เพื่อให้คนทำงานมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง จิตใจที่เป็นสุข ทั้งหมด 8 แห่ง ดังนี้

1. โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์
2. โรงพยาบาลชัยบุรี
3. โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
4. โรงพยาบาลบ้านนาสาร
5. โรงพยาบาลไชยา
6. โรงพยาบาลเคียนซา
7. โรงพยาบาลเกาะสมุย
8. โรงพยาบาลพุนพิน

แนวทางการดำเนินงาน “ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน” Wellness Center

1. จัดตั้งคณะทำงาน / คณะกรรมการของโรงพยาบาล โดยกลุ่มงาน/งานใดงานหนึ่งของโรงพยาบาล เป็นแกนหลัก เช่น กลุ่มงานเวชกรรมสังคม กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม (คลินิกโรคจากการทำงาน) งานคลินิกตรวจสุขภาพ DPAC NCD แพทย์แผนไทย กายภาพบำบัด สุขภาพจิต ทันตกรรม ฯลฯ หรือตั้งเป็นคลินิกสุขภาพคนทำงาน หรือศูนย์สุขภาพคนทำงาน “เน้นการประสานงาน รับ - ส่งต่อ ของงาน/คลินิกต่างๆ ใน รพ. และเชื่อมต่อการทำงานกับ สถานประกอบการ/ สถานที่ทำงาน”

2. ประเมินความเสี่ยง คัดกรองความเสี่ยงสุขภาพคนทำงาน ด้วย (Verbal screening)

ความเสี่ยงด้านสุขภาพทั่วไป และพฤติกรรมสุขภาพ

- โรคหัวใจและหลอดเลือด
- ความดันโลหิตสูง
- เบาหวาน
- ไขมันในเลือด
- BMI ท้นตสุขภาพ สุขภาพจิต ฯลฯ
- พฤติกรรมสุขภาพ เช่น ดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สูบบุหรี่ ออกกำลังกาย ฯลฯ

ความเสี่ยงสิ่งคุกคามสุขภาพ จากการทำงาน (แบบWellnessOcc01)

- กายภาพ
- เคมี
- ชีวภาพ
- การยศาสตร์
- จิตวิทยาสังคม
- อุบัติเหตุจากการทำงาน
- ฯลฯ

3. จัดบริการตรวจสุขภาพทั่วไป ได้แก่ การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ตรวจระดับไขมันในเลือด ตรวจอุจจาระ ปัสสาวะ ตรวจการทำงานของตับ ไต การถ่ายภาพรังสี ทรวงอก การตรวจสุขภาพช่องปาก ฯลฯ

4. จัดบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน ได้แก่ การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น การตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด การตรวจเลือดเพื่อหา เมตาโบไลต์ ของสารเคมี และรวมถึงการตรวจสุขภาพเพื่อประเมินความ เหมาะสมกับลักษณะงาน (Fit for Work) การตรวจสุขภาพก่อนการกลับเข้าทำงาน (Return to Work) การประเมินพลังความสามารถในการทำงาน (Work ability)

5. วิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมสุขภาพ + ผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน และผลสรุปความเสี่ยงจากแบบประเมินสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงาน เพื่อสรุปผลสภาวะสุขภาพองค์รวม เช่น การใช้แบบสรุปผลสภาวะ สุขภาพองค์รวม (WellnessOcc02) สรุปผลการตรวจสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมสุขภาพ ผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน และ ผลสรุปความเสี่ยงจากแบบประเมินสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงานของผู้ประกอบอาชีพ

6. จัดชุดกิจกรรม (Intervention) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกัน โรค โดยคำนึงถึงความเสี่ยงด้านสุขภาพทั่วไป และความเสี่ยงจากการทำงาน โดยเป็นกิจกรรมทั้งเชิงรับในโรงพยาบาล และ เชิงรุกร่วมกับสถานประกอบการ โดยพิจารณาจากการจัดกลุ่มผู้รับบริการ

7. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานเป็นระยะๆอย่างต่อเนื่อง เพื่อทบทวนและปรับปรุงกระบวนการจัดบริการให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย