

คนดี.
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตัว เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔

วันศุกร์ที่ ๓๐ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม VDO Conference ผ่านระบบ Microsoft Teams

ของ โรงพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แต่ละอำเภอ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ วันศุกร์ที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม VDO Conference ผ่าน ระบบ Microsoft Teams
ของ โรงพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แต่ละอำเภอ

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้ เวลา (นาที)
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน	๒๐ นาที ๑๕ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔) - เมื่อวันพุธที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี	๕-๒๑	นำเสนอเป็น เอกสาร	๕ นาที
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ สรุปภาพรวมงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๓.๒ ผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	- ๒๒-๒๕	กลุ่มงานบริหาร } กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ฯ	๑๕ นาที ๑๕ นาที
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	๑๐ นาที ๒๐ นาที ๓๐ นาที ๑๐ นาที
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๕.๑ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF&PPA จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๔	-	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ฯ	๑๐ นาที
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-		
๗	เรื่องอื่นๆ			๓๐ นาที

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ วันศุกร์ที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม VDO Conference ผ่าน ระบบ Microsoft Teams
ของ โรงพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แต่ละอำเภอ

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

มติที่ประชุม

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔) เมื่อวันพุธที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องทีวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๕-๒๑)

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ สรุปภาพรวมงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
กลุ่มงานบริหารทั่วไป

.....

มติที่ประชุม

.....

๓.๒ ผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๒-๒๕)

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 สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF&PPA จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๔

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

.....
.....

.....
.....

มติที่ประชุม

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

.....
.....

มติที่ประชุม

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

ประธาน

.....
.....

มติที่ประชุม

.....
.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

วันพุธที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑. นายมนู ศุกลสกุล | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นายสำเนียง แสงสว่าง | รท.นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ ผอ.รพ.พุนพิน |
| ๓. นางสาวนิธิตา ศรีเกตุ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๔. นางวิภาวี จันทมัตตการ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๕. นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ | ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๖. นายสุทธิพงศ์ ทองสาตี | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี |
| ๗. นายสุวิชา ศฤงคารพูนเพิ่ม | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๘. นายธีรศักดิ์ เลื่องฤทธิภูมิ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๙. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ |
| ๑๐. นายพิรภิจ วงศ์วิชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๑. นายวรวิทย์ พัฒนโกครัตนา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน และปฏิบัติหน้าที่ ผอ.รพ.เกาะเต่า |
| ๑๒. นายศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา |
| ๑๓. นางวรัญญา กุลประจวบ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๔. นายจักรวรรธ เผือกคง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๕. นายกฤษนันท์ เหล่ายัง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ |
| ๑๖. นางสาวเยาวดี โภกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๑๗. นายจิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๘. นายเอกพล พิศาล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๙. นายสุรเกียรติ์ สุปันตี | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๒๐. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๒๑. นายสมยศ จารุโกคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๒๒. นายดิเรก วงศ์ทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๓. นายพิชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๔. นายปรีชา สุมาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๕. นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๖. นายอรรถจักร์ สมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๗. นายเชิด ทองสุข | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๘. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๙. นายอภิเดช พรหมคุ้ม | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๓๐. นายไชยา ไชยชนะ | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๓๑. นายสมโชค พูลสุข | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๓๒. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว | สาธารณสุขอำเภอไชยา |

๓๓. นายอัคเดช กรัมย์ละ	สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ
๓๔. นายอุดม บำรุงรักษ์	สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
๓๕. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๖. นายบัญญัติ เศวตเวช	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๗. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๘. นายพิสิฐ แป้นหอม	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๙. นายภราดร กระทบทุ	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๔๐. นายสมาน ว่างาย	สาธารณสุขอำเภอพนม
๔๑. นายอุดร ณ กลาง	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๒. นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๓. นายเมธา همانพัฒนา	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๔. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๕. นายพิเชษฐ เพชรตุ้ม	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๖. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔๗. นางวราภา จันทร์เอียด	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๘. นายสุภาพ เหล่าพราหมณ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๙. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๕๐. นางอังคณา ศรีนามวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๕๑. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๕๒. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕๓. นางธนิษฐา ลักขิตานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๔. นายญาณวุธ สิงห์ทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๕. นางปัทมา จันทร์เกิด	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๖. นางสาววรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๗. นางนันทยา ศรีพิณ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นางอรณีส ยวงทอง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตติราชการอื่น
 ๒. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตติราชการอื่น
 ๓. พ.อ.ณัฐพัชญ์ ชัลชัยวรฤกษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต ตติราชการอื่น
 ๔. นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี (รอผลการเลือกตั้ง)

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๑๘ น. นายมนู ศุกลสกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบประกาศนียบัตรอำเภอที่มีผลการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดีเยี่ยม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

นางพรทิพย์ เอกสุวีรพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
ด้วยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการได้ส่งเสริมพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ใน
รูปแบบการดำเนินงานมาตรฐานสุขศึกษา และหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดโรคไม่ติดต่อโดยการ
ประเมินความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในโปรแกรมการประเมินความรอบรู้ ดำเนินการและ
ประเมินผล

ประธานให้เกียรติมอบรางวัลอำเภอที่มีผลงานในระดับดีเยี่ยม มี ๒ ประเภท

๑. ประเภทผลการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพระดับดีเยี่ยม อันดับที่ ๑ ได้แก่
อำเภอชัยบุรี อันดับที่ ๒ ได้แก่ อำเภอพระแสง อันดับที่ ๓ ได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์

๒. ประเภทรางวัลอำเภอที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสูงสุด อันดับที่ ๑
ได้แก่ อำเภอวิภาวดี อันดับที่ ๒ ได้แก่ อำเภอไชยา อันดับที่ ๓ ได้แก่ อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี

๒. ประธานมอบเกียรติบัตรให้หน่วยงานที่ดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์อย่างต่อเนื่อง

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ในฐานะฝ่ายเลขานุการและคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหา
การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสังคม ชุมชน เพื่อสร้างกลไก
ทางสังคมที่ปลอดภัยและพื้นที่สร้างสรรค์สำหรับวัยรุ่น ประกอบด้วย ๒ กลไกหลัก คือ ๑. อำเภออนามัยการ
เจริญพันธุ์ ๒. แหล่งเรียนรู้ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด

ด้วยกระบวนการประเมินคัดเลือก โดยคณะกรรมการระดับเขตร่วมกับทีมจังหวัด และได้รายงานผล
การประเมินเสนอกรมอนามัยเพื่อพิจารณาออกเกียรติบัตรรับรอง

ประธานให้เกียรติมอบเกียรติบัตรอนามัยการเจริญพันธุ์ต่อเนื่อง ซึ่งมีการประเมินซ้ำทุก ๓ ปี ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๔ อำเภอ ได้แก่ ๑. อำเภอไชยา ๒. อำเภอท่าฉาง ๓. อำเภอบ้านนาสาร

๔. อำเภอเกาะพะงัน

๓. ประธานมอบเกียรติบัตรให้หน่วยงานที่เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน
วัยรุ่นระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ประธานให้เกียรติมอบเกียรติบัตรแหล่งเรียนรู้ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มอบให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลเลม็ด อำเภอไชยา ๒. องค์การบริหารส่วนตำบลคลองสระ อำเภอกาญจนดิษฐ์

๔. ประธานมอบช่อดอกไม้แสดงความยินดี อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนระดับภาค

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี

ตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้พัฒนาศักยภาพ อสม. สู่อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน มา
ตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ ซึ่งเป็น อสม.ที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นกลไกหลักที่ช่วย
ขับเคลื่อนศูนย์แจ้งเตือนภัยเฝ้าระวังและรับเรื่องราวเรียนปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ช่วยเฝ้าระวังและคัด
กรองผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงรวมถึงสื่อสาร แจ้งเตือนภัยสุขภาพ เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคก่อให้เกิดการ
ขับเคลื่อนเครือข่ายการทำงานในการแก้ไขปัญหาด้านการคุ้มครองผู้บริโภคของชุมชน ในปีงบประมาณ พ.ศ.
๒๕๖๔ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้มีการคัดเลือกและเชิดชูเกียรติแก่ อสม.
วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนดีเด่นระดับภาค ภาคละ ๑ คน จำนวน ๔ ภาค โดย อสม.ที่พัฒนาตนเองตาม
หลักสูตรจนผ่านหลักสูตร อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนมีผลงานดีเด่นและปฏิบัติงานในการแจ้งเตือนภัย

๔/ต่อเนื่อง...

ต่อเนื่อง อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนดีเด่นระดับภาคใต้ ได้แก่ นางสาวกาญจนา วีศิริทอง อสม.จาก ศูนย์
 แจ้ห่มเตือนภัย รพ.สต.บ้านยางอุง อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งได้เข้ารับมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ
 จาก ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในงานวัน อสม.แห่งชาติ ประจำปี พ.ศ.
 ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ประธาน

ขอแสดงความยินดีสำหรับผู้ที่ได้รับรางวัล และประกาศเกียรติคุณ การพัฒนาความรู้และพฤติกรรม
 สุขภาพประชาชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ทั้ง ๒ ประเภท คือ ด้านพัฒนาความรู้และพฤติกรรมสุขภาพของ
 ประชาชน และประเภทมุ่งมั่นประเมินแบบสอบถามความรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพ และกลุ่มงานส่งเสริม
 อำเภอดูแลการเจริญพันธุ์และ อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนดีเด่นระดับภาค
 มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. แนะนำนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนใหม่ นายแพทย์สำเนียง แสงสว่าง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน และรักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๒. มหกรรมกัญชาทางการแพทย์ ๗ จังหวัดภาคใต้ตอนบน ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๐ เม.ย.๖๔ ณ โรงแรม
 นิภาการ์เด้น ซึ่งมีกิจกรรมบนเวที การออกบูธจากความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของทั้ง ๗ จังหวัด
 มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

มอบหมายให้นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เข้าประชุมแทน สรุปรายประชุมหัวหน้า
 ส่วนราชการประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ วันอังคารที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้อง
 ประชุมเมืองคอนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้

แนะนำหัวหน้าส่วนราชการที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๔ ราย

๑. นายเกรียงศักดิ์ มากมี ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จังหวัด
 สุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดชุมพร ตั้งแต่วันที่ ๔
 มีนาคม ๒๕๖๔

๒. นางชนิษฐา มณีแนม พาณิชย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการกลุ่มกำกับและพัฒนา
 เศรษฐกิจการค้า สำนักงานพาณิชย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔

๓. นายสุเมธ บัวบุชา ผู้ปกครองนิคมสร้างตนเองขุนทะเล จังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากผู้ปกครอง
 นิคมสร้างตนเองลำปาว จังหวัดกาฬสินธุ์ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๔. นายณัฏฐ์ รัชสังข์ ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมเทคโนโลยีการเกษตรด้านอารักขาพืช จังหวัด
 สุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก นักวิชาการเกษตรชำนาญการพิเศษ สำนักงานส่งเสริม และพัฒนาการเกษตรที่ ๓
 จังหวัดระยอง ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔) เมื่อวันจันทร์ที่ ๑ มีนาคม

๒๕๖๔ ณ ห้องออร์คิด ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๕/ประธาน...

ประธาน

หากรายงานมีส่วนใดที่ต้องแก้ไข ไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับที่ประชุม สามารถแจ้งแก้ไขเพิ่มเติมได้
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ สรุปภาพรวมงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความก้าวหน้าจัดซื้อจัดจ้างภาพรวมงบลงทุนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สำหรับส่วนของสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีลงนามในสัญญาครบทุกรายการ มีส่วนที่ล่าช้า ๓ รายการ ได้แก่

๑. รพ.เกาะสมุย ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ๓ รายการ ลงนามในสัญญา ๑ รายการ ส่วนที่เหลือ ๒ รายการ
เรียกทำสัญญาวันที่ ๑ และ ๙ เม.ย.๖๔

๒. รพ.สุราษฎร์ธานี ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ๕ รายการ อยู่ระหว่างทำสัญญา คาดว่าจะลงนามได้
ภายในวันที่ ๑๖ เม.ย.๖๔

๓. งบบูรณาการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ระบบ EOC เสนอราคาวันที่ ๓๑ มี.ค.๖๔ คาดว่าลง
นามในวันที่ ๑๖ เม.ย.๖๔ ส่วนของ รพ.เกาะสมุย ลงนามในสัญญาเรียบร้อยแล้ว และส่วนของ รพ.สุราษฎร์ธานี อยู่
ระหว่างรับแจ้งทำสัญญา คาดว่าในวันที่ ๙ เม.ย.๖๔

ประธาน

ทุกรายการคาดว่าจะเสร็จสิ้นภายในเดือน เม.ย.๖๔ ถือว่าทำได้รวดเร็ว ขอขอบคุณผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน
มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ผลการดำเนินงานงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ยังต้องติดตามต่อเนื่อง ๓ โรงพยาบาล
ได้แก่ รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.บ้านนาสาร รพ.สุราษฎร์ธานี

งบระดับหน่วยบริการ (๗๐ %) มีล่าช้า ได้แก่

๑. รพ.สุราษฎร์ธานี มีรายการครุภัณฑ์ ๑๕ รายการ อยู่ระหว่างประกาศผลผู้ชนะ และแจ้งทำสัญญา
มี ๒ รายการที่ต้องยกเลิกรายการเพื่อขอจัดซื้อจัดจ้างใหม่ ได้แก่ ตู้เก็บเกล็ดเลือดพร้อมเครื่องเขย่า ไม่น้อยกว่า
๑๒๐ ถัง ซึ่งไม่ผ่านการตรวจสอบมาตรฐานทางเทคนิค และเครื่องจี้ห้ามเลือดและตัดเนื้อเยื่อด้วยไฟฟ้า ขนาด
ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ วัตต์ ซึ่งผู้เสนอราคาได้เสนอราคาสูงกว่าราคากลาง เกิน ๑๐ % ซึ่งทั้ง ๒ รายการ อยู่ระหว่าง
รายงานผลราคากลาง

๒. รพ.บ้านนาสาร รายการปรับปรุงต่อเติมอาคารผู้รับบริการทางทันตกรรม อยู่ระหว่างจัดทำเอกสาร
เพื่อขอยกเลิกรายการ เนื่องจากผู้เสนอราคา เสนอราคาสูงกว่างบประมาณ เกิน ๑๐ %

๓. รพ.กาญจนดิษฐ์ มีรายการครุภัณฑ์ ๕ รายการ เป็นรายการเปลี่ยนแปลงรายการจากสิ่งก่อสร้างทำให้
ล่าช้า ได้แก่ ๑.รายการเครื่องจี้ห้ามเลือดและตัดเนื้อเยื่อด้วยไฟฟ้ามีก้าชอาร์ทกอน อยู่ระหว่างทำเอกสารเพื่อ

ออกประกาศเชิญชวน ส่วนอีก ๔ รายการ อยู่ระหว่างรายงานผลการพิจารณาผู้ชนะเสนอราคาซึ่งประกอบด้วย

๑. เครื่องฉายแสงใช้กับวัสดุทันตกรรม Blue phase style ๑๐๐-๒๔๐v ๒. เครื่องสำรองไฟสำหรับเครื่อง

Shortwave ขนาด ๒ Kv ๓. เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติขนาดเล็ก ๔. เครื่อง

เฝ้าและติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ ทุกรายการสามารถทำเสร็จภายในปีงบประมาณ

๒๕๖๔

งระดับหน่วยบริการ (๗๐ %) ทั้งหมด ๑๔๔ รายการ ลำช้า ๓ โรงพยาบาล ดังที่กล่าวมา
 งระดับจังหวัด (๒๐ %) จำนวน ๒๓ รายการ ดำเนินการเรียบร้อย
 งระดับเขต ๑๐ % จำนวน ๖ รายการ ดำเนินการเรียบร้อย

ประธาน

ยังเหลืออีก ๓ โรงพยาบาล คงเสร็จเรียบร้อยภายในปี ๒๕๖๔ ซึ่งนโยบายผู้ตรวจราชการฯ ขอให้เสร็จ
 สิ้นภายในปีเดียว ส่วนของปี ๖๔ ขอให้เสร็จภายในปี ๖๔ ที่ล่าช้าขอให้เร่งรัดดำเนินการ
 มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่าง ๆ/
 โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี

การเปลี่ยนแปลงเรื่องการส่งตัวอย่างการตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด ซึ่งทางศูนย์วิทยาศาสตร์
 การแพทย์ฯ ได้ทำหนังสือแจ้งให้หน่วยบริการให้เติมเลขที่คดี โดยทำหนังสือนำเสนอส่งหรือแจ้งมาภายหลังได้
 เนื่องจากยังระบุไม่ได้ว่าเป็นผู้ต้องหาเสพติด สำหรับการตรวจในงบยาเสพติด งบ ปปส. มีเงื่อนไขจัดสรร
 งบประมาณให้กรมวิทยาศาสตร์ฯ เรื่องการดำเนินคดีตามกฎหมาย ทางกรมวิทยาศาสตร์ โดยสำนักงานวัตถุ
 เสพติด มีเงื่อนไขช่วยดำเนินการให้มีทะเบียนของเลขที่คดีของตัวอย่างปัสสาวะที่ส่งตรวจ ซึ่งทำหนังสือแจ้ง
 เวียนทุกหน่วยงาน โดยเริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ หากผลตรวจ Negative จะเรียกเก็บจาก
 โรงพยาบาลที่ส่งตรวจ

ประธาน

หากผลตรวจเป็น Positive จะสามารถเบิกค่าใช้จ่ายการตรวจจาก ปปส.ได้

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

Cancer Anywhere นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ส่งเสริมให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึงบริการได้เร็วและ
 สะดวกมากยิ่งขึ้น โดยส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในสถานบริการที่ผู้เลือก โดยโรงพยาบาลต้นทางเมื่อตรวจเจอและ
 วินิจฉัยเป็นโรคมะเร็ง จะบันทึกข้อมูลในระบบ และประสานโรงพยาบาลปลายทางซึ่งโรงพยาบาลปลายทางใช้
 ข้อมูลผู้ป่วยที่ถูกส่งเป็นข้อมูลการรักษา ซึ่งเบื้องต้นรักษาในโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ก่อน และหาก
 ต้องการไปรักษาที่อื่นเจ้าหน้าที่ต้องทำความเข้าใจกับผู้ป่วยก่อน

การเขียนใบส่งต่อ เมื่อส่งต่อ รพ.สุราษฎร์ธานี ทาง รพ.สุราษฎร์ธานี ส่ง รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

สำหรับ Cancer Anywhere ใช้กรณีวินิจฉัยโรคแล้วเท่านั้น โดยมีเงื่อนไข ๓ ส่วน คือ

๑. ต้องมีฐานข้อมูลใน PC Plus ของโรงพยาบาลในระบบทั้งหมด
๒. ผู้ป่วยมี Smart phone ลงแอปพลิเคชัน Cancer Anywhere
๓. การส่งต้องจองคิวผ่านโรงพยาบาลก่อน

ซึ่งต้องปฏิบัติทั้ง ๓ เงื่อนไข จึงจะสามารถไม่ต้องใช้ใบส่งต่อ

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

จาก ๒ ปีที่ผ่านมา ตัวชี้วัดอัตราการผ่าตัดหลังได้รับการวินิจฉัยโรคแล้ว ๔ สัปดาห์ การให้เคมีบำบัด ๔ สัปดาห์ ซึ่งในส่วนของโรงพยาบาลชุมชนจะส่งต่อผู้ป่วยเข้า รพ.สุราษฎร์ธานี เมื่อ รพ.สุราษฎร์ธานี มี PCC Plus จะเชื่อมโยงกับ รพ.มะเร็ิงสุราษฎร์ธานี รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช หรือ โรงพยาบาลอื่นๆที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และต่อไปจะสามารถรักษาที่ต่างจังหวัดได้มากขึ้น แต่มีค่าใช้จ่ายในส่วนของค่าเดินทาง ระบบนี้จะทำให้ผู้ป่วยมีตัวเลือกมากขึ้น สปสข.ตามจ่ายในส่วนนี้ ซึ่งโรงพยาบาลชุมชนยังต้องส่งต่อผ่าน รพ.สุราษฎร์ธานี โดยระบบ Thai Refer และ รพ.สุราษฎร์ธานี ต้องบันทึกข้อมูล PCC Plus เพื่อให้สามารถเชื่อมข้อมูลได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

กำหนดจุดบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 จำนวน ๒.๕ หมืนคน วางจุดให้บริการไว้ ๔ จุด

รพ.เกาะสมุย วันละ ๑ พันคน รพ.กรุงเทพสมุย วันละ ๑.๕ พันคน ศูนย์การค้าเซ็นทรัลเฟสติวัลสมุย วันละ ๑.๕ พันคน มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี อ.เกาะสมุย วันละ ๑ พันคน และได้รับความร่วมมือขององค์กรต่างๆ โรงพยาบาลเอกชนอื่นๆ ในอำเภอเกาะสมุย ทั้งอุปกรณ์การฉีดวัคซีน บุคลากรผู้ให้บริการ มีเป้าหมาย วัคซีน ๕ หมืนโด๊ส เปิดโอกาสให้ประชาชนได้รับวัคซีน ที่กำหนดไว้ฉีดวัคซีนในวันที่ ๗ เม.ย.๖๔ แต่หากวัคซีน มาจะดำเนินการฉีดผู้รับบริการทันที เตรียมเปิดเกาะสมุยประมาณเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

สำหรับตู้เย็นเก็บวัคซีนที่ รพ.สุราษฎร์ธานี สามารถเก็บได้ ๑ แสนโด๊ส หากรับเพิ่มขึ้นจะจัดซื้อตู้เย็นเพิ่มให้สามารถเป็น Stock กลาง แต่หากกระจายวัคซีนไป รพ.Node ทุกโรงพยาบาลควรมีระบบโลจิสติกส์ที่เร็วเพื่อรักษาคุณภาพวัคซีน

ประธาน

การเปิดเกาะสมุย หรืออื่นๆต้องมีเงื่อนไข เช่น ต้องฉีดวัคซีนมาแล้ว มีการตรวจคัดกรอง Swab

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร

สำหรับกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนได้หารือ

๑. TB Coverage เนื่องจากของ จ.สุราษฎร์ธานี มีผลดำเนินงานยังไม่สมบูรณ์โดยจะกลับไปวิเคราะห์ TB Coverage ทั้ง ๗ กลุ่มเสี่ยงสำคัญ

๒. วัคซีนโควิด-19 ได้แจ้งทุกโรงพยาบาลส่งข้อมูลการสำรวจบุคลากร และกลุ่มเป้าหมายหลัก ๔ กลุ่ม พร้อมเลขบัตรประจำตัวประชาชน จัดส่งผู้รับผิดชอบงานของ สสจ.สุราษฎร์ธานี ภายในเดือนเม.ย.๖๔ เพื่อเป็นข้อมูลขอวัคซีนมาฉีดในกลุ่มเป้าหมาย โดยฉีดวัคซีนประมาณเดือนมิ.ย.๖๔

๓. การจ้างช่างสำหรับเขียนแบบประจำโซน เพื่อลดปัญหาเรื่องการก่อสร้างในหลายๆ โรงพยาบาล ทางรพ.Node จะรับผิดชอบ ส่วนกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างตามระบบและทางจังหวัดรับรองอีกครั้ง

๔. ภูเขาทางการแพทย์ ทาง ผอ.รพ.ท่าฉาง ได้อธิบายกระบวนการที่โรงพยาบาลชุมชนต้องเร่งดำเนินการ แต่ยังมีการใช้้น้อยมาก อาจเกิดจากแพทย์แผนไทยที่รับการอบรมยังขาดความเชื่อมั่นในการใช้ ซึ่งกำหนดให้ทำ CPG คู่มือแนวทาง การติดตาม ข้อเสนอแนะ การใช้ระบบส่งต่อ เพื่อเป็นแบบอย่างให้โรงพยาบาลชุมชน โดยใน รพ.ท่าฉาง มีการวิเคราะห์ประสิทธิภาพของการใช้ภูเขาทางการแพทย์ พบว่า มีประสิทธิภาพ ประมาณ ๘๐ % ได้ผลค่อนข้างดี

๕. Mobile Stroke Unit ทาง รพ.สุราษฎร์ธานี จะดำเนินการนำร่องของประเทศ

๖. โครงการ ๓ หมอ เขตสุขภาพที่ ๑๑ นโยบาย ๓ หมอ Plus ประกอบด้วย อสม. เจ้าหน้าที่ทางสาธารณสุข แพทย์ที่ผ่านการอบรมเวชศาสตร์ครอบครัว ซึ่งผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๑ ต้องการให้เกิดเป็นรูปธรรมอีก ๒ ส่วนคือ Care giver และแพทย์เฉพาะทางจิตเวช โดยทาง รพ.สวนสราญรมย์ มีการวางแผนจัดสรรแพทย์เฉพาะทางด้านจิตเวชให้ครอบคลุมสามารถดูแลกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเปราะบางโดยเฉพาะทางจิตใจ ทางด้าน Stroke ระดับปฐมภูมิให้เชื่อมโยงถึงชุมชน อาจเพิ่มแพทย์เฉพาะทางที่เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง มีกายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย และที่สำคัญกัญชาทางการแพทย์ นำมาใช้ในการรักษา Stroke มีงานวิจัยที่บอกได้ผลดี ตัวอย่างยาทำลายพระสุเมรุ ที่ใช้ในการเพิ่มกำลังและทำให้ชัดเจนมากขึ้น โดยต่อไปพัฒนาองค์รวมทั้งตั้งแต่ Excellent center รพ.สุราษฎร์ธานี Mobile Stroke Unit โครงการ ๓ หมอ เชื่อมโยง Stroke อย่างครบวงจร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริรัฐนิคม

ทางโรงพยาบาลศิริราช มีโครงการ Mobile Stroke Unit ซึ่งมีผลดีต่อผู้ป่วย ทาง รพ.ศิริราช จัดการให้บริการ Stroke Unit ให้ จ.สุราษฎร์ธานี โดยสนับสนุน รถ Mobile Stroke Unit ๑ คัน สนับสนุนการดำเนินงานร่วมกับทาง รพ.สุราษฎร์ธานี โดยรถสามารถให้บริการ CT บนรถ ให้ยาละลายลิ่มเลือด อุปกรณ์ช่วยเหลือผู้ป่วย เสมือนอยู่ที่ รพ.สุราษฎร์ธานี โดยให้บริการใน ๖ โรงพยาบาล คือ รพ.พุนพิน รพ.ท่าโรงช้าง รพ.บ้านตาขุน รพ.พนม รพ.วิภาวดี รพ.ศิริรัฐนิคม หากมี ผู้ป่วย Stroke เมื่อมีการส่งต่อ รถปฏิบัติการฯ จะไปจุดหมายคนละครั้งทางกัน เพื่อลดระยะเวลาการช่วยเหลือผู้ป่วย Stroke

การเข้าถึงบริการกรณีโรคหลอดเลือดสมอง เบื้องต้นเมื่อวันที่ ๒๙ มี.ค.๖๔ ทาง รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.ศิริราช ได้ลงพื้นที่ โดยสามารถจะเริ่มใช้ได้ในวันที่ ๒๑ ก.ค.๖๔ เพื่อเฉลิมฉลองในวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ซึ่งจะสามารถสร้างประโยชน์ให้ประชาชนในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยรถจะมาถึงจังหวัดสุราษฎร์ธานีประมาณกลางเดือน มี.ย.๖๔

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร

อาจเพิ่มการประชาสัมพันธ์ การกำหนดแผนเตรียมความพร้อมในพื้นที่ ๕ อำเภอ ทางจังหวัดฯ ตั้งคณะกรรมการในการกำหนดแนวทาง การประชาสัมพันธ์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

๑. การให้ยาเสพติดทางการแพทย์โดยเฉพาะ Palliative care ใช้ยาเพื่อบรรเทาควบคุมความเจ็บปวด ในผู้ป่วยระยะสุดท้าย การเบิกจ่ายยาฯ มีปัญหาการทำบัญชีในยาวัตถุออกฤทธิ์ ยาเสพติดประเภท ๑ ประเภท ๒ ต้องเข้าระบบของการใช้และลงทะเบียน หากหมดอายุ ต้องมีคณะกรรมการตรวจสอบ การทำลายยาวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ต้องทำให้ถูกต้อง

๒. พ.ร.ก.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ๒๕๖๒ เกี่ยวเนื่องในการให้บริการด้านสาธารณสุขทั้งด้านสุขภาพ การตรวจเลือด หรือจำเป็นเปิดเผยข้อมูลซึ่งต้องได้รับคำยินยอมจากเจ้าของประวัติ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาททั้งประเภท ๒ ,๓ , ๔ ต้องทำข้อมูลการใช้ของผู้ป่วยต่อเม็ด และเก็บข้อมูลไว้และสรุปรายเดือน ปริมาณการใช้ จำนวนคงเหลือ จะแจ้งแนวปฏิบัติให้ทราบเป็นหนังสือต่อไป และการทำลายส่วนที่หมดอายุ ทางผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ได้มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ โดยแจ้งเป็นหนังสือพร้อมบอกเหตุผล และควรมีตามความจำเป็น โดยจะทำ CPG การดูแลมาตรการกฎหมายการคุ้มครองผู้บริโภค

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

ข้อมูลส่วนบุคคล การเปิดเผยข้อมูล การมาขอข้อมูล เป็นเรื่องละเอียดอ่อน ต้องพิจารณาเป็นกรณี และทำด้วยความระมัดระวัง อำนาจของผู้ขอข้อมูล ความเหมาะสม

การที่ผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการและกรอกประวัติ เปรียบเป็นการเปิดเผย ส่วนเกี่ยวข้องไม่ควรเปิดเผยมาก หากการมาขอข้อมูล ให้ระบุเพื่อการครั้งนั้น เป็นกรณีๆ

๔.๓.๑ การดำเนินงาน D-RTI อำเภอบ้านนาสาร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร

สถิติการเฝ้าระวังอุบัติเหตุทางถนน ๗ วันอันตราย ข้อมูลปี ๒๓ เปรียบเทียบข้อมูล ๓ ปีที่ผ่านมา พบ อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในระดับประเทศลดลงจาก ๕๐๐ กว่ารายเหลือ ๒๐๐ กว่าราย เพราะ เหตุการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 และมีมาตรการควบคุมต่างๆ สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานีอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน เปรียบเทียบกับระดับประเทศอยู่ในระดับกลาง จากการวิเคราะห์ช่วงอายุที่เสี่ยงมากที่สุด คือ อายุ ๓๕-๕๐ ปี เป็นวัยทำงาน ช่วงเวลาเกิดเหตุบ่อย ในช่วงเวลา ๑๘.๐๐-๒๑.๐๐ น. ซึ่งข้อมูลจะมีประโยชน์โดยทางอำเภอคืนข้อมูลอุบัติเหตุให้ สปถ.ของแต่ละอำเภอ ในการนำไปวิเคราะห์เพื่อวางมาตรการในแต่ละอำเภอ ช่วง ๗ วันอันตราย

สำหรับอำเภอบ้านนาสาร สถานการณ์การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุลดลง ด้วยมาตรการการเฝ้าระวังที่ ดำเนินการอย่างเข้มงวด โดยการเกิดอุบัติเหตุเสียชีวิตมีผู้เสียชีวิตมากส่วนใหญ่ เกิดขึ้นในช่วงต้นปีกับปลายปี อัตราการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุมากที่สุด ในอำเภอท่าฉาง รองลงมาคือ อำเภอพนม น้อยที่สุดคือ อำเภอกิ่วขันนาค

ทางจังหวัดมีการกำหนดให้เกิดการตั้ง สปถ.แต่ละอำเภอ มีการชี้แจงการดำเนินงาน มีวัตถุประสงค์ ๑.ลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ๒. ส่งเสริมการทำงานร่วมกันเป็นภาคเครือข่ายการจัดการเรื่องของอุบัติเหตุ ซึ่งการดำเนินการแก้ไขอุบัติเหตุต้องอาศัยหลายส่วนร่วมกันโดยเฉพาะท้องถิ่น มีการตั้งคณะทำงานในพื้นที่ โดยมีนายอำเภอเป็นประธาน สาธารณสุขอำเภอเป็นเลขานุการ มีการจัดประชุมทุกเดือน นำข้อมูลคืนในที่ประชุม คณะกรรมการ สปถ.อำเภอ แต่ละหน่วยงานแลกเปลี่ยนข้อมูล สรุปรายประชุมให้ที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน การแบ่งพื้นที่ในการสำรวจแต่ละตำบล จำนวนการเกิดอุบัติเหตุมากน้อย นำมาวิเคราะห์ ช่วงอายุที่เกิดอุบัติเหตุบ่อย การสอบสวนการเสียชีวิตกับ D-RTI ทุกครั้งที่มีการเสียชีวิตร่วมกับท้องถิ่น ดำรวจ มีการประชุมทุกเดือนโดยศูนย์ฯ อำเภอ เทศบาล การออกเทศบัญญัติ ทำโครงการแต่ละอำเภอ กำหนด Mapping จุดเสี่ยงแต่ละอำเภอ ตำบล ชี้เป้าหมายจุดเสี่ยง วางมาตรการร่วมกับท้องถิ่นในการป้องกัน เช่น การวางกรวย ติดตั้งแสงสว่าง โดยมีการแก้ไขตามลำดับ

คาดหวังแต่ละอำเภอนำข้อมูลมาวิเคราะห์ร่วมกับ สปถ.ดำเนินการคล้าย พขอ. มีการคืนข้อมูล อุบัติเหตุที่โรงพยาบาลจัดเก็บส่วนที่ให้บริการ รวบรวมคืนให้ทางพื้นที่ ท้องถิ่นได้ทราบและนำไปวางแผนงาน โครงการ มีมาตรการขององค์กร การรณรงค์สวมหมวกนิรภัย การรณรงค์การป้องกันอุบัติเหตุในเด็กและเยาวชน การดูสถานที่เกิดเหตุ

ข้อเสนอ

๑. เมื่อศึกษาข้อมูลการสอบสวนการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ปรากฏว่ามีน้อยมากที่ส่งเข้าสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดฯ ไม่มีการสอบสวนสาเหตุการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ และมีข้อมูลน้อย ผากผู้บริหารฯ มอบหมายเรื่องสอบสวนการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ เพื่อส่งข้อมูลคืนให้ท้องถิ่นให้มีการหารือในภาคีเครือข่ายในการเกิดอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นของแต่ละอำเภอ หากไม่ทราบจะระบุเหตุเกิดจากความประมาท ทำให้ไม่มีการวางแผนป้องกันใดๆ

๒. สนับสนุนให้แต่ละพื้นที่ดำเนินการอย่าง พขอ. และขยายการดำเนินงานในระดับตำบล

ประธาน

ขอขอบคุณการนำเสนอ การสอบสวนจะเป็นประโยชน์มาก สามารถทราบสาเหตุการเกิดเหตุ ส่วนใหญ่เกิดจากยานพาหนะ สิ่งแวดล้อม ถนน แก้ไขตามสาเหตุ
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สาธารณสุขอำเภอฟุนพิน

ประชาชนในพื้นที่ชุมชนยังขาดความชัดเจนหลักการดำเนินงาน เมื่อปลูกกล้วยา เมื่อมีผลผลิต ช่อดอก
ดอก เมื่อนำมาจัดการและส่งแปรรูป จะมีความยุ่งยากมาก

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ในส่วนของกล้วยาทางการแพทย์ เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ การขออนุญาตปลูกทาง ออย.จะพิจารณา
โครงการที่สอดคล้องกับการปลูก ส่วนของช่อดอก ดอกที่จะนำทำยาแผนโบราณ ถ้าในส่วนทางการแพทย์ ออย.
เป็นผู้พิจารณา คณะกรรมการจังหวัดจะเห็นชอบ ซึ่งคณะกรรมการประกอบด้วยผู้ว่าราชการจังหวัด เป็น
ประธาน เกษตรจังหวัด ป้องกันปราบปรามยาเสพติด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และส่วนที่เกี่ยวข้องให้
ความเห็นชอบ ส่วนใหญ่พิจารณาจากความสำเร็จในการเป็นดอก และนำไปใช้ในพื้นที หรือต้องส่งไปไหน ส่วน
กล้วยาขออนุญาตได้ง่าย ไม่ต้องจับคู่กับโรงพยาบาลหรือมหาวิทยาลัยที่ทำวิจัย จะใช้ได้ทั้งต้นและใบ การขนส่ง
เมื่อขนส่งช่อดอก ต้องใช้รถระบบปิด ทำตามตัวแบบที่ ออย.กำหนด

ส่วนทาง ออย.กำลังวิจัย แนะนำไม่ควรกินใบกล้วยาเกิน ๕-๘ ใบต่อวัน และห้ามในผู้ป่วยสตรีมีครรภ์ให้
นมบุตร โรคหัวใจ เบาหวาน

ประธาน

ปัญหาที่ช่อดอก ต้นน้ำการปลูก กลางน้ำการผลิตยา ปลายน้ำการใช้ยา ซึ่งต้องช่วยกันส่งเสริมการใช้ยา
ในส่วนของกล้วยาโดยเฉพาะแพทย์แผนไทย ถ้าปริมาณการใช้มาก ต้นน้ำ-การปลูกจะปลูกได้มาก ทำให้ครบ
วงจร ทั้งต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ หลักการของกล้วยาทางการแพทย์ ใช้เฉพาะช่อดอก เมล็ด ให้ รพ.ทำฉาง ส่วน
ที่เหลือ ราก ต้น ใบ ทำอาหารหรือเครื่องดื่มได้

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF&PPA จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๔

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

การดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF และ PPA ประจำปี ๒๕๖๔ ดังนี้

ผลงานตัวชี้วัด QOF ระดับกลาง (ประเทศ) ประมวลผลจาก สปสช.กลาง ณ วันที่ ๓๑ ม.ค.๖๔ ผลการ
ดำเนินงานถึงสิ้นเดือนมี.ค.๖๔ มีเวลาจัดการข้อมูล ๑ เดือนถึงวันที่ ๓๐ เม.ย.๖๔ ในภาพรวมเขตยังผ่าน ๓
ตัวชี้วัด ภาพรวมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ผ่าน ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๘๖ จังหวัดที่มีผลงานดีกว่าจังหวัด
สุราษฎร์ธานี คือ กระบี่ ผ่าน ๕ ตัวชี้วัด พังงา ผ่าน ๕ ตัวชี้วัด ระนอง ผ่าน ๕ ตัวชี้วัด ชุมพร นครศรีธรรมราช
ผ่าน ๒ ตัวชี้วัด ภูเก็ต ผ่าน ๑ ตัวชี้วัด

ยกตัวอย่างเกณฑ์ตัวชี้วัด ร้อยละ ๗๐ เป็นเกณฑ์ขั้นต่ำ หากต้องการรับเงินเพิ่มเติม ต้องทำได้ร้อยละ ๘๐
จึงจะได้คะแนน ๕ แต้ม

ผลงานตัวชี้วัด QOF เขต ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มี.ค.๖๔ จำนวน ๑๑ ตัวชี้วัด ผ่าน ๘ ตัวชี้วัด ร้อยละ

ผลงานตัวชี้วัด PPA ประมวลผล ณ วันที่ ๒๙ มี.ค.๖๔ จำนวน ๘ ตัวชี้วัด มีเวลาจัดการข้อมูล ๑ เดือน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผ่าน ๒ ตัวชี้วัด ๒๕ %

รวม ๒๖ ตัวชี้วัด ผ่าน ๑๓ ตัวชี้วัด คิดเป็น ๕๐ %

ประธาน

พยายามบันทึกผลงานเก็บข้อมูล

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ผลการเบิกขุดเซตามรายการ Fee Schedule ๙ รายการ ผลงานถึงวันที่ ๓๑ มี.ค.๖๔ ผ่าก ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ ขอให้บันทึกข้อมูลส่วนของ QOF & PPA แต่บางแห่งไม่มีการส่งข้อมูลการฝากครรภ์เกี่ยวเนื่องกับงานทันตกรรม เช่น การตรวจสภาพช่องปากในหญิงตั้งครรภ์ จะเป็นปัญหาที่ดำเนินการแล้วแต่ไม่ได้ส่งข้อมูล สำหรับหญิงตั้งครรภ์เมื่อมีการให้บริการหลายกิจกรรมขอให้หน่วยบริการให้บริการให้ครบทุกกิจกรรม บางแห่งคอมพิวเตอร์เก่าส่งข้อมูลไม่ได้ ใช้โปรแกรมไม่ถูกต้อง ไม่มีการตรวจสอบข้อมูล ๔๓ แฟ้มที่ส่งให้ สสจ. ไม่ทราบผลการส่งข้อมูล การส่งข้อมูล ANC และงานทันตกรรม ข้อมูลการอัปเดตในเครือข่ายเดียวกัน สำหรับ รพ.บ้านนาสาร ส่งผลงานได้มาก

ส่วนข้อมูลบริการ ANC และการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ยังรอจ่ายเงิน เพราะยัง Audit ไม่เรียบร้อย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

คาดหวังทางจังหวัดได้สะท้อนข้อมูล HDC ในแต่ละไตรมาส พบปัญหาใดบ้าง เช่น เวอร์ชัน ข้อมูลที่ไม่ตรง การจำหน่ายออก ความเชื่อมโยงระหว่างข้อมูล ANC และทันตกรรมที่ผิดปกติ ส่งข้อมูลให้ผู้บริหารทั้งผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ เพื่ออ้างอิง และปรับปรุงข้อมูล

ประธาน

ศึกษาแนวทางได้จาก รพ.บ้านนาสาร ขอให้ร่วมกันดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การพัฒนาระบบปฐมภูมิ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

จากที่มีนโยบายที่จะพัฒนาการบริหารจัดการพัฒนาระบบปฐมภูมิจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยได้ทำร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบปฐมภูมิของจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อ ๑. บริหารไร้รอยต่อ การบริหารระบบการเงินการคลัง ๒. บุคลากรต่อยอดเข้าสู่การพัฒนาในระดับโซนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด โดยมีแต่งตั้ง

๑. คณะกรรมการอำนวยการ ประกอบด้วย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ เป็นประธาน มีหน้าที่บทบาทในการสนับสนุนการดำเนินงาน

๒. คณะทำงานพัฒนาระบบปฐมภูมิ ประกอบด้วยนายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) เป็นประธาน นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์ รองประธาน กลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รวมถึง รพ.สุราษฎร์ธานี (ปฐมภูมิที่ดำเนินการ PCC) ตัวแทนโรงพยาบาลชุมชน นพ.เอกพล พิศาล นพ.พิชิต สุขสบาย ตัวแทนสาธารณสุขอำเภอ ๔ ท่าน บริหารจัดการตามโซน นายอรรถจักร์ สมเกียรติกุล นายสมาน ว่างฉาย นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์ นายสมโชค พูลสุข ตัวแทน รพ.สต. งานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ กรรมการและเลขานุการ เมื่อทำคำสั่งจะเชิญคณะกรรมการประชุมเพื่อวางระบบ

โดยมีบทบาท

๑. การบริหารจัดการทรัพยากรทั้งหมด คน เงิน ของ ในระบบปฐมภูมิ เมื่อคณะกรรมการดำเนินการ ได้ จะยกเลิกคณะกรรมการของจังหวัดบางคณะ

๒. ยกระดับการพัฒนาคุณภาพระบบปฐมภูมิให้ได้ตามมาตรฐาน

๓. ติดตามตัวชี้วัดโดยเฉพาะที่มีผลกระทบต่อ การดูแลผู้ป่วยทางคลินิก

๔. บริหารการเงินการคลังของเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งเป็นปัญหาเรื้อรัง

๕. พัฒนาระบบสารสนเทศในตัวชี้วัดสำคัญ เปรียบเทียบผลงาน เสนอผู้บริหารควบกำกับ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

ประเด็นที่คำนึงถึงในเรื่องผลลัพธ์การดูแลและทำตามบทบาทหน้าที่ ขอเสนอเพื่อเป็นคณะกรรมการ พัฒนาระบบปฐมภูมิระดับจังหวัด

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ขอเพิ่มหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนโพธารวาส เพื่อเป็นคณะกรรมการพัฒนาระบบปฐมภูมิระดับจังหวัด - สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์

ขอเสนอ นายณรงค์ บัวแก้ว ผอ.รพ.สต.ท่าทองใหม่ แทน ผอ.รพ.สต.ทุ่งกง เพื่อเป็นคณะกรรมการ พัฒนาระบบปฐมภูมิระดับจังหวัด

ประธาน

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑ เป็นประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบปฐมภูมิระดับจังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ คณะกรรมการควบคุมกำกับคุณภาพทางคลินิก

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

เสนอร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมกำกับคุณภาพทางคลินิกของโรงพยาบาลชุมชน ที่ทาง รพ. บ้านนาสาร เสนอในส่วนของ PCC จังหวัด ซึ่งจังหวัดได้แต่งตั้งคณะกรรมการ ๓ ชุด

๑. คณะกรรมการอำนวยการ ประกอบด้วย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี รองประธาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ หัวหน้ากลุ่มงานทุกงาน เป็นกรรมการ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน) กรรมการและเลขานุการ

๒. คณะกรรมการควบคุมกำกับคุณภาพทางคลินิกของโรงพยาบาลชุมชน มีหน้าที่ดูแลระบบควบคุม กำกับงานคลินิก ประกอบด้วย นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑ เป็นประธาน PCT รพ. สุราษฎร์ธานี PCT รพ.เกาะสมุย นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์ นพ.ปรีชา สุมาลัย นพ.ฉอชญา วิเชียร นพ.ศราวุธ เรืองสนาม นพ.พิชิต สุขสบาย หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ เป็นกรรมการและเลขานุการ มีหน้าที่

๒.๑ สนับสนุนและพัฒนาคุณภาพทางคลินิกของโรงพยาบาลชุมชน

๒.๒ วางระบบการดูแลผู้ป่วยทางคลินิกในโรงพยาบาลชุมชนที่เชื่อมโยงตั้งแต่ระดับปฐมภูมิถึง ตติยภูมิ เน้นระบบที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

๒.๓ ควบคุมกำกับ ติดตามแผนพัฒนาคุณภาพทางคลินิกของโรงพยาบาลชุมชน

๓. คณะกรรมการขับเคลื่อนคุณภาพระบบการดูแลผู้ป่วยด้านหลอดเลือดสมอง (Stroke) ประกอบด้วย นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑ เป็นประธาน นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์ นพ.ปรีชา สุมาลัย นพ.ฉอชญา วิเชียร นพ.ศราวุธ เรืองสนาม นพ.พิชิต สุขสบาย นพ.สมศักดิ์ นิลพงศ์ พญ.ธัญลักษณ์ ขวัญสนิท พญ.จินตนา ศรีสมปอง นพ.พิชัย โรจนพิทยากร นพ.ณัฐพงศ์ กนกกวิวงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่

ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด นายอรรถจักร์ สมเกียรติกุล นายสมาน ว่างฉาย นายพิสิฐ แป้นหอม นายธีรพล จันทร์สังสา กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ กรรมการและเลขานุการ ทำหน้าที่วางระบบการดูแลผู้ป่วยด้านหลอดเลือดสมอง (Stroke)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน

ขอให้เริ่มต้นการพัฒนาผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยทั้งจังหวัด ในกลุ่มโรคที่สำคัญ ๒ ประเด็น คือ

๑. Agenda base กลุ่มโรคที่เป็นนโยบายที่กระทรวงสั่งการ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง
 ๒. Agenda base ของ Aria base ทำ Matric โรคสำคัญของสุราษฎร์ธานี อาจไม่ตรงกับของกระทรวงฯ หรือเลือกมา ๑ โรคสำคัญ และพัฒนาระยะยาว ตั้งแต่ต้นน้ำถึงปลายน้ำ สามารถขอ Accreditation ในการดูแลผู้ป่วยพัฒนาผลลัพธ์ในกลุ่มโรคสำคัญเน้นทั้งจังหวัด ปฐมภูมิถึงตติยภูมิ
- ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

เสนอกรรมการ Stroke พญ.ศิริลักษณ์ พญ.อัมพร และนพ.วิสุทธิ์ ขอเสนอเพื่อเป็นคณะกรรมการควบคุมกำกับคุณภาพทางคลินิกของโรงพยาบาลชุมชน

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

เพิ่มหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อเป็นคณะกรรมการควบคุมกำกับคุณภาพทางคลินิกของโรงพยาบาลชุมชน

ประธาน

การดำเนินการเริ่มตั้งแต่การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ก่อนเป็นผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือนมีนาคม ๒๕๖๔

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดสุราษฎร์ธานีเรียงลำดับตามอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน จากมากไปหาน้อยได้แก่ โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ มือ เท้า ปาก ตาแดง สุกใส อาหารเป็นพิษ ไข้หวัดใหญ่ ชิฟิลิส สครับไทฟัส ตับอักเสบ บี และพบโรคสำคัญที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน รายเดือน ย้อนหลัง ๕ ปี (ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๓) ดังนี้

๑. อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี : โรคมือเท้าปาก
๒. อำเภอกาญจนดิษฐ์ : โรคมือเท้าปาก
๓. อำเภอดอนสัก : ไม่มีโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน
๔. อำเภอเกาะสมุย : โรคอาหารเป็นพิษ
๕. อำเภอเกาะพะงัน : โรคปอดอักเสบ
๖. อำเภอไชยา : โรคมือเท้าปาก และปอดอักเสบ
๗. อำเภอท่าชนะ : โรคมือเท้าปาก
๘. อำเภอคีรีรัฐนิคม : โรคอาหารเป็นพิษ และมือเท้าปาก
๙. อำเภอบ้านตาขุน : ไม่มีโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน
๑๐. อำเภอพนม : โรคแล็บโตสไปโรซิส และสครับไทฟัส
๑๑. อำเภอท่าฉาง : โรคมือเท้าปาก
๑๒. อำเภอบ้านนาสาร : ไม่มีโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน
๑๓. อำเภอบ้านนาเดิม : โรคสครับไทฟัส
๑๔. อำเภอเคียนซา : โรคอาหารเป็นพิษ ตาแดง เยื่อหุ้มสมองอักเสบ และมือเท้าปาก

๑๕. อำเภอเวียงสระ : โรคไข้หวัดใหญ่ ปอดอักเสบ คางทูม และมือเท้าปาก

๑๖. อำเภอพระแสง : โรคมือเท้าปาก

๑๗. อำเภอพนพิณ : โรคอาหารเป็นพิษ และมือเท้าปาก

๑๘. อำเภอชัยบุรี : โรคมือเท้าปาก

๑๙. อำเภอวิภาวดี : โรคแลบโตสไปโรซิส ใช้สมองอักเสบ และมือเท้าปาก

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม-๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๗ ราย อัตราป่วย ๐.๖๕ ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี (๓ ราย) ๕๕-๖๔ ปี (๑ ราย) ๒๕-๓๔ ปี (๑ ราย) ๕-๙ ปี (๑ ราย) และกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี (๑ ราย)

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ อำเภอวิภาวดี อัตราป่วย ๖.๔๐ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ เวียงสระ อัตราป่วย ๓.๒๒ ต่อประชากรแสนคน เมืองสุราษฎร์ธานี อัตราป่วย ๑.๖๓ ต่อประชากรแสนคน และอำเภอกาญจนดิษฐ์ อัตราป่วย ๐.๙๓ ต่อประชากรแสนคน

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โรคไข้เลือดออกในปีนี้ลดลงในภาพรวมของประเทศ พบผู้ป่วย ๒,๐๐๑ ราย อัตราป่วย ๓.๐๑ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒ ราย พบการป่วยน้อยลงอาจเพราะมีการห้ามการเคลื่อนย้ายประชากรในสถานการณ์โควิด-19 ในส่วนของอำเภอที่พบผู้ป่วย ได้แก่ วิภาวดี เวียงสระ เมืองฯ กาญจนดิษฐ์ ฝากทุกหน่วยงานเมื่อเริ่มเปิดภาคเรียนต้องดูแลโรงเรียนอย่างพิเศษ ทั้งการคว่ำภาชนะ การกำจัดลูกน้ำก่อนเปิดภาคเรียน เพื่อให้โรงเรียนปลอดภัย

การจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ในวันที่ ๕-๙ เม.ย.๖๔

ในเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ร่วมกับศตม. จะออกติดตามประเมินการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ส่วนที่ประเมิน ได้แก่ การแจ้งผู้ป่วยทันเวลา ความทันเวลาในการควบคุมโรค ดำเนินการตามมาตรฐานของกรมควบคุมโรค กำหนดการออกพื้นที่ในวันที่ ๒๒ เม.ย.๖๔ ที่อำเภอดอนสักและกาญจนดิษฐ์ วันที่ ๒๓ เม.ย.๖๔ ที่อำเภอบ้านนาเดิมและบ้านนาสาร วันที่ ๒๗ เม.ย.๖๔ ที่อำเภอไชยาและพนพิณ วันที่ ๒๘ เม.ย.๖๔ ที่อำเภอบ้านตาขุนและคีรีรัฐนิคม โดยประเมินใน ๘ อำเภอ อำเภอละ ๑ รพ.สต. ผลที่ได้จากการประเมินจะสรุปแจ้งกลับในพื้นที่ทั้งปัญหาที่พบ จุดแข็งจุดอ่อน มาตรการการดำเนินงาน

การดำเนินงานวันโรค ข้อมูลความก้าวหน้าผลการค้นพบและขึ้นทะเบียนการรักษาผู้ป่วยวันโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (Treatment Coverage) โดยค่าประมาณการของประเทศ ควรมีผู้ป่วย ๑,๖๐๕ ราย ลดลงมา เป้าหมาย ๘๕ % ผ่านมา ๖ เดือน ยังทำได้ ๓๓.๐๘ % ถือว่าอย่างน้อย

การคัดกรองวันโรค ๗ กลุ่มเสี่ยง ผลงาน ๒๕.๘๗ ภาพรวมจังหวัด ๔๐ % ถือว่าอย่างน้อย ซึ่งยังพบในกลุ่มที่มีประวัติเข้าบ่อนชนไก่ พนักงานขับรถ

ประธาน

เร่งรัดให้ครอบคลุมในกลุ่มคัดกรองผู้ป่วยวันโรคใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี (๑ ต.ค. ๒๕๖๓ -

๒๕ มี.ค. ๒๕๖๔) ประมวลผลจาก HDC-Dashboard จ.สุราษฎร์ธานี

- OPV3 ผลงานต่ำสุด คบสอ.เกาะพะงัน ๗๖.๐๙ % ผลงานสูงสุด คบสอ.เวียงสระ ๙๔.๗๔ % ความครอบคลุม OPV3 เป้าหมาย ๙๐ % ของประเทศ ๘๙.๐๒ % จ.สุราษฎร์ธานี ๘๑.๑๑% เป็นลำดับที่ ๕๑ ของประเทศ คบสอ.ที่ทำได้ดีเกิน ๙๐ % ได้แก่ เวียงสระ กาญจนดิษฐ์ เคียนซา พระแสง พนม และบ้านนาเดิม
- MMR1 ผลงานต่ำสุด คบสอ.เกาะพะงัน ๗๓.๙๑ % ผลงานสูงสุด คบสอ.บ้านตาขุน ๙๘.๖๓ % ความครอบคลุม MMR1 เป้าหมาย ๙๕ % ของประเทศ ๘๗.๔๘ % จ.สุราษฎร์ธานี ๘๖.๘๘ % เป็นลำดับที่ ๔๒ ของประเทศ
- MMR2 เป้าหมาย ๙๕ % ผลงานต่ำสุด สอ.ท่าฉาง ๖๖.๖๗ % ผลงานสูงสุด คบสอ.บ้านนาเดิม ๙๖.๗๗ % ความครอบคลุม MMR2 ของประเทศ ๘๕.๐๒ % จ.สุราษฎร์ธานี ๘๓.๘๖ % เป็นลำดับที่ ๔๙ ของประเทศ

การคัดกรอง TB กลุ่มเป้าหมาย ๗ กลุ่ม ผู้ตรวจราชการฯ กำชับ เพิ่มการคัดกรองให้ครอบคลุม ปี ๖๓ Success rate อันดับ ๑ Coverage ย่ำต่ำ บาง CUP ยังคัดกรองได้น้อย ขอให้เร่งรัด มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ สรุปผลการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ไตรมาส ๒ ปี ๒๕๖๔

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จ.สุราษฎร์ธานี ไตรมาสที่ ๒ ปี ๒๕๖๔

๑. ร้อยละของประชากร อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน เป้าหมาย >ร้อยละ ๙๐ ไตรมาส ๑ ผลงานร้อยละ ๖๗.๐๘ ไตรมาส ๒ ผลงานร้อยละ ๘๖.๔๙

๒. ร้อยละของประชากร อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง เป้าหมาย >ร้อยละ ๙๐ ไตรมาส ๑ ผลงานร้อยละ ๖๗.๕๖ ไตรมาส ๒ ผลงานร้อยละ ๘๖.๑๓

๓. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๑.๘๕ ไตรมาส ๑ ผลงานร้อยละ ๐.๗๘ ไตรมาส ๒ ผลงานร้อยละ ๑.๒๐ คบสอ.ทำผลงานได้มาก ได้แก่ ทำโรงช้าง เวียงสระ

๔. อัตรากลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจติดตาม เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๖๐ ไตรมาส ๑ ผลงานร้อยละ ๗.๒๖ ไตรมาส ๒ ผลงานร้อยละ ๓๔.๐๔ ผ่าดำเนินการ ผ่านเกณฑ์ ๓ คบสอ. ได้แก่ กาญจนดิษฐ์ พุนพิน เกาะพะงัน

๕. อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตาม เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๗๐ ไตรมาส ๑ ผลงานร้อยละ ๑๓.๓๑ ไตรมาส ๒ ผลงานร้อยละ ๕๒.๙๔ ที่ต้องเร่งรัด ๓ คบสอ. ได้แก่ ไชยา พระแสง บ้านตาขุน

๖. อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๔๐ ไตรมาส ๑ ผลงานร้อยละ ๒๖.๒๔ ไตรมาส ๒ ผลงานร้อยละ ๓๒.๖๐ ส่วน ๕ คบสอ. ที่ต้องเร่งรัด ได้แก่ ศิริรัฐนิคม ท่าชนะ เวียงสระ เกาะพะงัน เมืองฯ

๗. อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๕๐ ไตรมาส ๑ ผลงานร้อยละ ๕๑.๒๕ ไตรมาส ๒ ผลงานร้อยละ ๕๘.๕๘

๘. อัตราผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๙๐ ไตรมาส ๑ ผลงานร้อยละ ๖๕.๗๓ ไตรมาส ๒ ผลงานร้อยละ ๘๓.๒๖

สำหรับปี ๖๔ ทางกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ และนายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ให้อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ส่งผลการวิเคราะห์ในช่วง ๒ ไตรมาสที่ผ่านมา และแนวทางการแก้ไขที่จะให้ผ่าน

๑๖/เกณฑ์...

เกณฑ์ ซึ่งยังขาดการวิเคราะห์ของอำเภอเคียนซา เมืองฯ ซึ่งกำลังจัดส่ง โดยจะนำผลการวิเคราะห์ ลงติดตามในพื้นที่ ซึ่งต้องเร่งรัดตั้งแต่ต้นปีในส่วนของ NCD เพราะเป็นส่วนเริ่มการเป็น Stroke STEMI ต้องเร่งรัดให้ผ่านเกณฑ์

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ส่วนของงาน NCD ที่แต่ละ CUP ยังไม่ผ่านเกณฑ์ จะต้องวิเคราะห์เชิงระบบทำให้ผ่านเกณฑ์ กระบวนการภาพจังหวัดเชิงระบบต้องกำหนดรูปแบบ ส่วนเครือข่ายให้แต่ละพื้นที่ทำกระบวนการวิเคราะห์ ปัจจัยใดทำให้กระบวนการขับเคลื่อน หาปัญหาอุปสรรค เมื่อวิเคราะห์แล้ว ทำแผนพัฒนาปรับปรุงเพื่อให้ผ่าน ในเชิงระบบการวางแผนของแต่ละพื้นที่ หากออกแบบวิเคราะห์วางแผนให้รอบคอบจะทำให้ผ่าน NCD ได้

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

จากการวิเคราะห์ปัญหาของส่วนของอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี

๑. อสม. อัตราการดูแลประชากรจะต่างระหว่างเขตเทศบาล ๑:๒๐๐ นอกเขตเทศบาล ๑:๓๐ เมื่อทำกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ หรือกิจกรรมอื่นใด นอกเขตเทศบาลจะทำได้เร็ว แต่ได้พยายามปรับปรุงให้ดีขึ้น

๒. ระบบ Home C ประเด็นส่วนข้อมูลพื้นฐานตั้งต้น ซึ่งการวินิจฉัยมีการคาดเคลื่อน ทำให้ผลงานต่ำลง

๓. หากมีอำเภอที่ทำงานได้สำเร็จ หากได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เยี่ยมเสริมพลัง จะทำให้ผู้ปฏิบัติงานทำหน้าที่ได้ดีขึ้น

ประธาน

ขอให้เร่งรัดส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ ผลการดำเนินงาน RDU งานกัญชาทางการแพทย์ การจัดซื้อร่วมเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด และการสำรวจเวชภัณฑ์กรณีสถานการณ์ COVID-19

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน RDU จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. โรงพยาบาลที่ผ่าน RDU ชั้นที่ ๒ ขึ้นไป เป้าหมาย ๖๒ % ผ่านจำนวน ๑๐ แห่ง คิดเป็น ๕๐ %

๒. โรงพยาบาลที่ผ่าน RDU ชั้นที่ ๓ เป้าหมาย ๓๕ % ผ่านจำนวน ๗ แห่ง คิดเป็น ๓๕ % ได้แก่

รพ.คีรีรัฐนิคม ไชยา ชัยบุรี ดอนสัก ท่าโรงช้าง บ้านนาสาร พุนพิน

AMR รพศ. รพท. ๒ แห่ง อยู่ระหว่างรอประเมิน

RDU Community อยู่ในระดับ ๓ มีการชี้แจงในชุมชน ในร้านยา ร้านชำ คลินิก ซึ่งมีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล อยู่ระหว่างรอประเมิน

การดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์

๑. โรงพยาบาลที่ให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ เป้าหมาย ๘๐ % ทำได้ ๘๐ % (๑๙ แห่ง)

๒. โรงพยาบาลที่ยังไม่ได้จัดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ได้แก่ ท่าชนะ เกาะเต่า เป็นปัญหาตั้งแต่ไม่มีแพทย์แผนไทย เพราะเจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทยลาออก

การจัดซื้อร่วม ได้ดำเนินการจัดซื้อร่วมวัสดุทางการแพทย์ระดับจังหวัด ปี ๖๔ ทั้งหมด ๒๐๔ รายการ ประกาศรายงานที่ได้รับคัดเลือก ทาง www.stpho.go.th

การจัดซื้อร่วมวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ระดับจังหวัด ปี ๖๔ ประกาศรายละเอียดทาง website แล้ว

การจัดซื้อร่วมยาระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๔ วันที่ ๒๒-๒๗ เม.ย.๖๔ รับตัวอย่างและเปิดซอง พิจารณาผลการจัดซื้อร่วมที่ รพ.กาญจนดิษฐ์ วงเงิน ๓๑ ล้านบาท

อัตราสำรองคงคลัง surgical mask เฉลี่ย ของแต่ละหน่วยงาน :โรงพยาบาลชุมชน ๒๕๓ วัน
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ๑๔๖วัน โรงพยาบาลเกาะสมุย ๓๐วัน

มหกรรมกัญชาทุกทิศเพื่อเศรษฐกิจและการแพทย์ จัดที่โรงแรมนิภาการ์เด็น ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๐
เม.ย.๖๔ โดยในวันที่ ๑๙ เม.ย.๖๔ กำหนดพิธีเปิดเวลา ๑๑.๐๐ น. นพ.ประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล ผู้ช่วย
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานพิธีเปิด พิธีเปิด ๑ ชั่วโมง การเยี่ยมชม บูธประชุมวิชาการ ความรู้
เรื่องแพทย์แผนไทย บูธนิทรรศการ ๒๘ บูธ เป้าหมายผู้เข้าประชุม ๘๐๐ คน ลงทะเบียนผ่าน QR Code
กำหนดการประชุมวิชาการ

วันที่ ๑๙ เม.ย.๖๔

๑. ดร.ภก.อนันต์ชัย อัศวเมฆิน ที่ปรึกษารัฐมนตรีฯ บรรยายนโยบายการส่งเสริมกัญชา/กัญชง ทางเศรษฐกิจ
๒. ผศ.ดร.นพ.ปัทพงษ์ เกษสมบูรณ์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น บรรยายกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน
๓. ภก.สัญญาชัย จันทร์โต สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา บรรยายกฎหมายและขั้นตอนการพิจารณา
อนุญาตปลูก กัญชากัญชง ตอบข้อสงสัย ทั้งเรื่องการตรวจเอกสาร การวางแผนการทำไร่ ประตุ ทำรายงาน
ความปลอดภัย

วันที่ ๒๐ เม.ย.๖๔

๑. ศ.ดร.อานัฐ ตันโช มหาวิทยาลัยแม่โจ้ บรรยายการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ของมหาวิทยาลัยแม่โจ้
๒. นพ.กิตติ โล่สุวรรณ ผอ.สถาบันกัญชาทางการแพทย์ บรรยายนโยบายและขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์
แผนไทย
๓. นพ.จักรารุช เผือกคง ผอ.รพ.ท่าฉาง บรรยายกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
- ๔ การเสนาแนวทางปลูกสมุนไพรกัญชาเพื่อพัฒนางานแพทย์แผนไทย โดย ดร.ปรีชา หนูทิม ผอ.กองยา
กรรมแพทย์แผนไทย นายบัณฑิต ที่รักษ ผอ.รพ.สต.บ้านโนนมาลัย จ.บุรีรัมย์ นายเกรียงไกร ไชยวรรณ
ผอ.รพ.สต.บ้านนาปะขอ จ.พัทลุง

ขอฝากประชาสัมพันธ์การจัดงานเพื่อเพิ่มโอกาสให้จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ส่วนการขายใบกัญชา ต้องทำรายงานให้ อัย.ทราบ ต้องมีหนังสือให้คนซื้อ เพื่อแสดงให้ทราบแหล่งที่
ได้รับอนุญาตถูกต้อง

ประธาน

ขอให้รับลงทะเบียนในงานมหกรรมกัญชา เป็นกิจกรรมที่น่าสนใจ
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

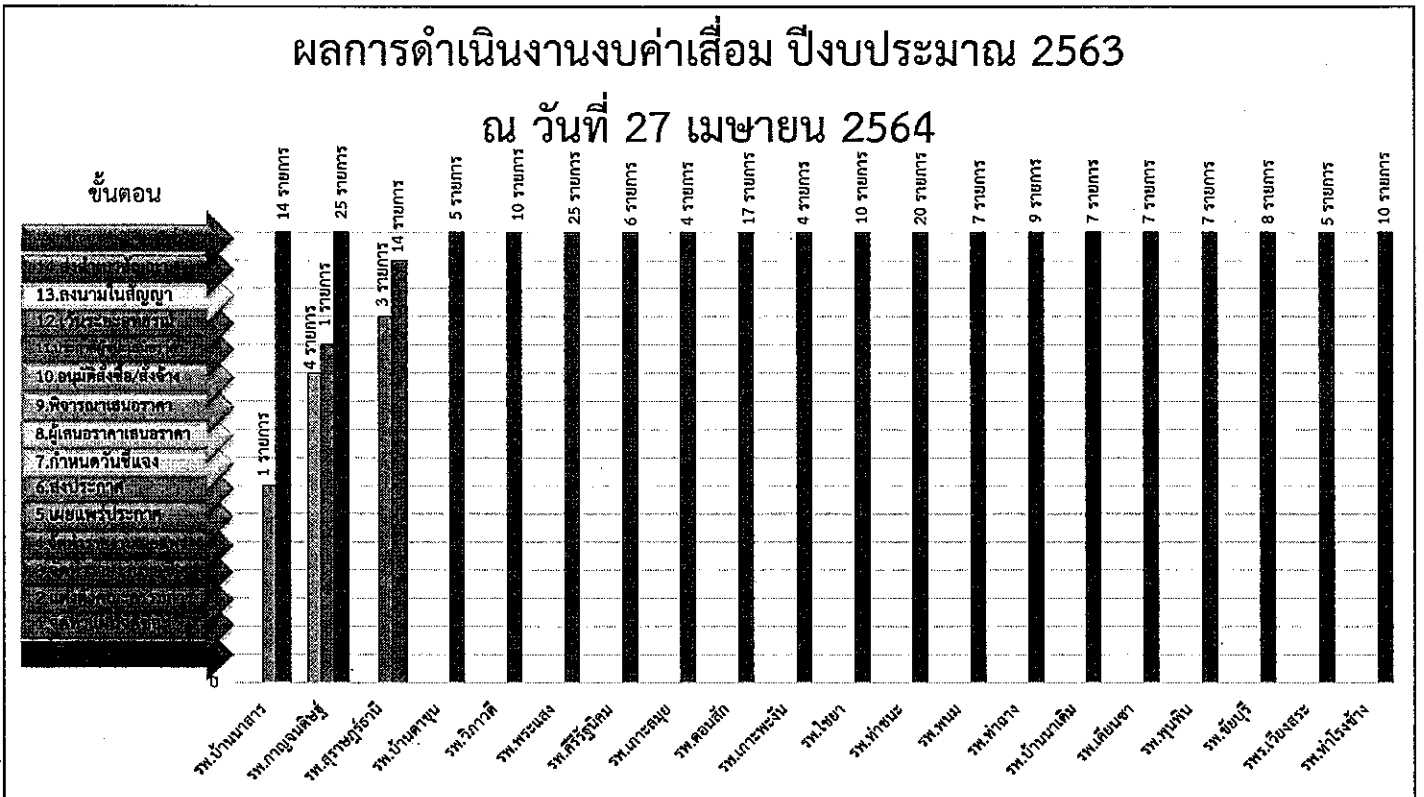
นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ผลการดำเนินงาน การบริหารเงินค่าบริการ ทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2563 จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้อมูล ณ วันที่ 27 เมษายน 2564



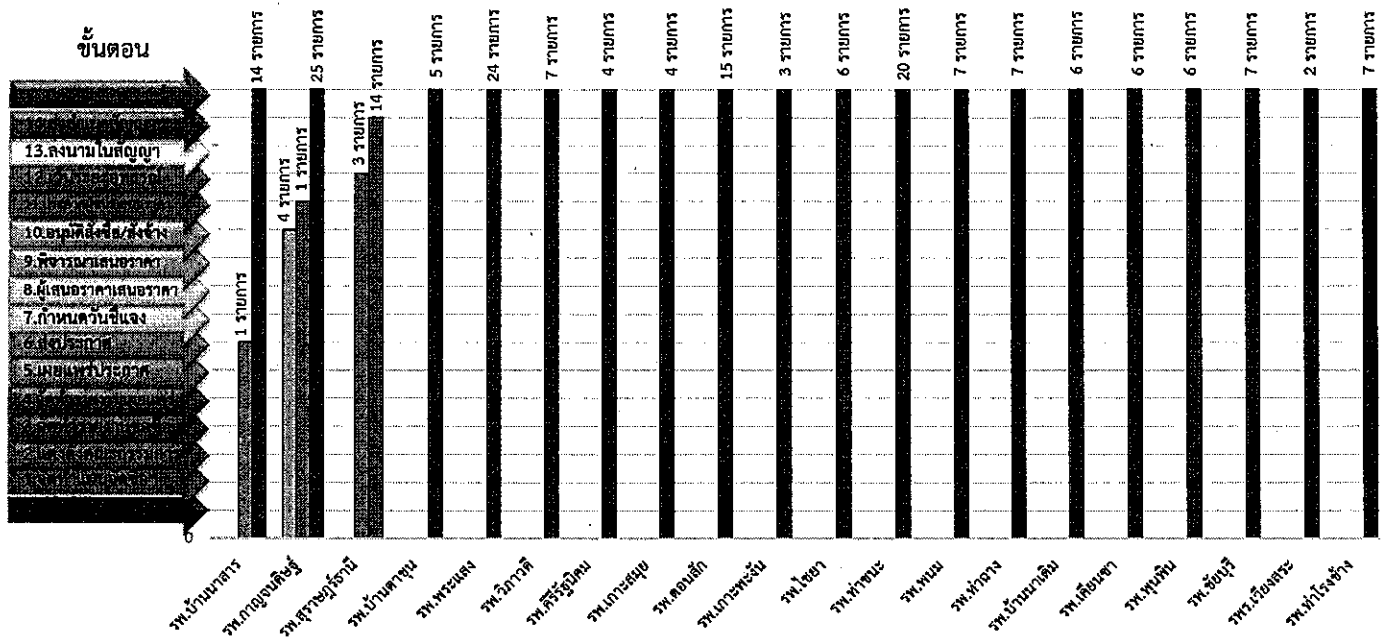
รายการค่าเสื่อมที่อยู่ระหว่างการติดตาม

หน่วยบริการ	รายการ	สาเหตุที่ดำเนินการล่าช้า
รพ.สุราษฎร์ธานี	<ol style="list-style-type: none"> ชุดไฟส่องตรวจแบบสวมศีรษะระบบไฟเบอร์ออฟติก (Head light) ตู้เก็บเกล็ดเลือดพร้อมเครื่องเขย่า ไม่น้อยกว่า 120 ถัง เครื่องห้ามเลือดและตัดเนื้อเยื่อด้วยไฟฟ้า ขนาดไม่น้อยกว่า 300 วัตต์ 	<p>- เลื่อนลงนามสัญญา เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 และคาดว่าจะสามารถลงนามได้เดือน พ.ค. 64</p> <p>อยู่ระหว่างรายงานผลราคากลาง</p>
รพ.บ้านนาสาร	<ol style="list-style-type: none"> ปรับปรุงต่อเติมอาคารผู้รับบริการทางทันตกรรม 	ยกเลิกประกาศเชิญชวนเสนอราคา และอยู่ระหว่างดำเนินการขอใช้เงินบำรุงสมทบ

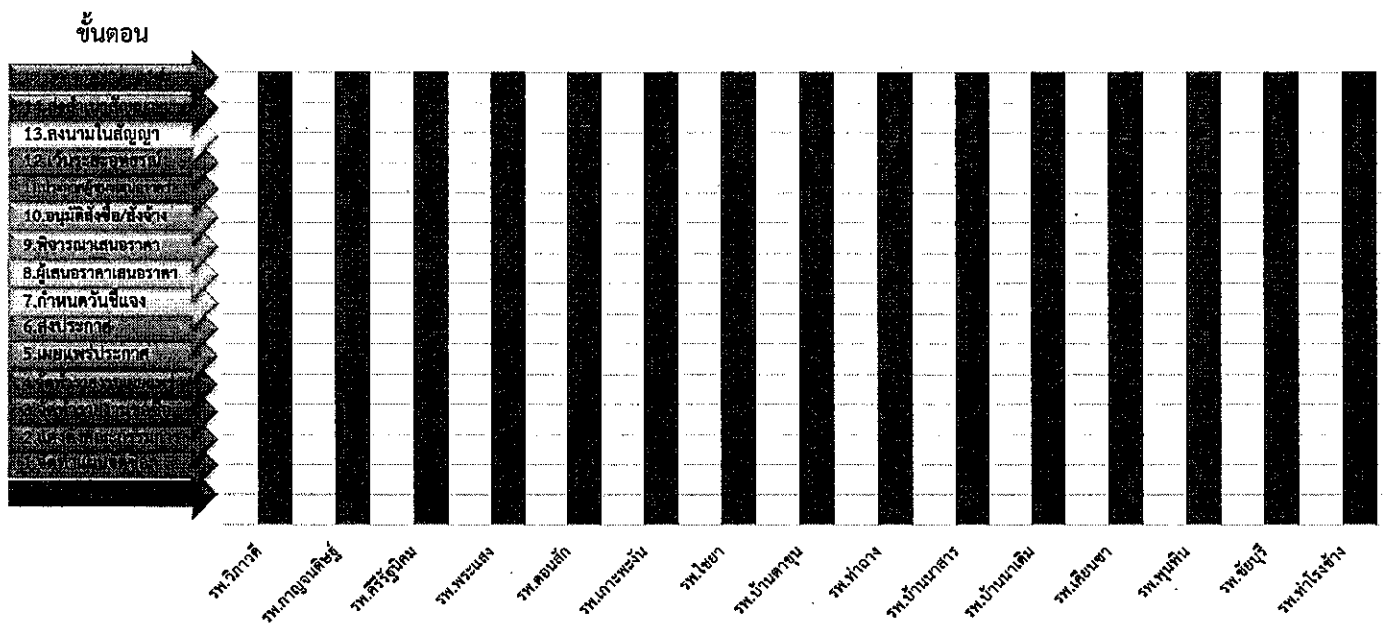
รายการค่าเสื่อมที่อยู่ระหว่างการติดตาม (ต่อ)

หน่วยบริการ	รายการ	สาเหตุที่ดำเนินการล่าช้า
รพ.กาญจนดิษฐ์	<ol style="list-style-type: none"> เครื่องห้ามเลือดและตัดเนื้อเยื่อด้วยไฟฟ้ามีก้าซาร์กอน เครื่องฉายแสงใช้กับวัสดุทันตกรรม Blue phase style 100-240v เครื่องสำรองไฟสำหรับเครื่อง Shortwave ขนาด 2Kv เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ ขนาดเล็ก เครื่องเฝ้าและติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ 	<p>- ประกาศผลผู้ชนะเสนอราคาแล้วเมื่อวันที่ 26 เม.ย. 64</p> <p>อยู่ระหว่างรายงานผลการพิจารณาผู้ชนะเสนอราคา และคาดว่าจะสามารถประกาศผลได้วันที่ 30 เม.ย. 64</p>

วงเงินระดับหน่วยบริการสป.สธ. 70% จำนวน 194 รายการ



วงเงินระดับจังหวัด 20% จำนวน 23 รายการ



วงเงินระดับเขต 10% จำนวน 6 รายการ

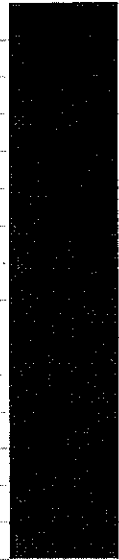
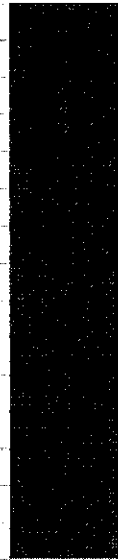
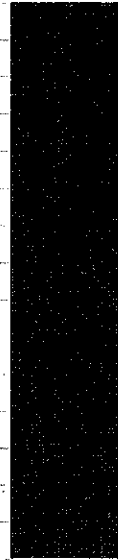
ขั้นตอน

13. ลงนามในสัญญา
12. ประกาศเปิดซอง
11. ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
10. ออมนัดตั้งข้อ/สั่งจ้าง
9. การพิจารณาเสนอราคา
8. ผู้เสนอราคาเสนอราคา
7. กำหนดวันขังงาน
6. ส่งประกาศ
5. เปิดซองประกาศ
4. จัดทำวงเงินงบประมาณ
3. ประกาศวงเงินงบประมาณ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการ
1. จัดทำแผนจัดซื้อ

รพ.เวียงสระ

รพ.ดอนสัก

รพ.ท่าโรงช้าง





เอกสารประกอบการประชุม
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔

วันศุกร์ที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม VDO Conference ผ่านระบบ Microsoft Teams
ของ โรงพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แต่ละอำเภอ
*** ก่อนประชุม โปรด Download เอกสารผ่าน QR code ***



หรือ

<http://www.stpho.go.th/กวป.html>

วิธีการใช้ QR Code ระบบ IOS/Androids

๑. เปิด Application Line เข้าไปที่เพิ่มเพื่อน กดเมนู QR Code
๒. นำกล้องโทรศัพท์มือถือ/แท็บเล็ต Scan ไปที่ QR Code
๓. กดเปิด URL ที่ขึ้นบนจอโทรศัพท์/แท็บเล็ต ผ่าน Browser เปิดไฟล์ที่ต้องการ

หมายเหตุ : สามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการประชุมฯ ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป