

คนดี!  
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕

วันศุกร์ที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
ก่อนการประชุม	๑. ประธานมอบรางวัลเชิดชูเกียรติบุคคลแบบอย่างการอุทิศตนในการปฏิบัติงาน	-	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	๕ นาที
	๒. ประธานมอบรางวัลนักสื่อสารผลิตภัณฑ์สุขภาพ อย. ยอดเยี่ยม ปี ๒๕๖๕ ประเภท Facebook Fanpage	-	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	๕ นาที
	๓. ประธานมอบรางวัลนักสื่อสารผลิตภัณฑ์สุขภาพ อย. ยอดเยี่ยม ปี ๒๕๖๕ ประเภท ผลงานด้านคลิปวิดีโอ	-		๕ นาที
	๔. ประธานมอบรางวัลโรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านการเงิน การคลังมีประสิทธิภาพดีเยี่ยม(Total Performance Score - TPS) ระดับประเทศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	-	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	๕ นาที
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	-	ประธาน	๑๐ นาที
	๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	-	ประธาน	๑๐ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕) - เมื่อวันพุธที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	๗-๑๗	นำเสนอเป็นเอกสาร	๕ นาที
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-	ประธาน	๕ นาที
๔	เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร สสจ./ศูนย์วิชาการ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.ชุมชน/สสอ./กลุ่มงาน			
	๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ	-	ผู้บริหาร สสจ. ศูนย์วิชาการ	๑๐ นาที ๑๐ นาที
	๔.๒ ศูนย์วิชาการ	-		
	๔.๒.๑ สรุปผลรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โดยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑	-		
	๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน	-	รพศ./รพท./รพช. สาธารณสุขอำเภอ	๑๐ นาที ๑๐ นาที
๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	-			
๔.๕ กลุ่มงาน	-	กลุ่มงาน	๑๐ นาที	
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ			
	๕.๑ สรุปผลการประเมิน รพ.สต.ติดดาว ประจำปี ๒๕๖๕	-	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	๕ นาที
	๕.๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ	๑๘-๑๙	กลุ่มงานประกันสุขภาพ (นำเสนอเป็นเอกสาร) (นำเสนอเป็นเอกสาร)	๕ นาที
	๕.๓ ความครอบคลุมวัคซีนเด็กก่อนวัยเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (วันที่ ๑ ต.ค.๒๕๖๔-๒๕ ก.ย.๒๕๖๕)	๒๐		
๕.๔ ผลงานการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๕ กลุ่มประชาชนเป้าหมาย(วันที่ ๒๒ ก.ย.๒๕๖๕)	๒๑			
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-		๕ นาที
๗	เรื่องอื่น ๆ	-		๕ นาที

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

.....  
ก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบรางวัลเชิดชูเกียรติบุคคลแบบอย่างการอุทิศตนในการปฏิบัติงาน  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

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

ประธาน .....

๒. ประธานมอบรางวัลนักร้องสื่อสารผลิตภัณฑ์สุขภาพ อย. ยอดเยี่ยม ปี ๒๕๖๕ ประเภท Facebook  
Fanpage

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

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

ประธาน .....

๓. ประธานมอบรางวัลนักร้องสื่อสารผลิตภัณฑ์สุขภาพ อย. ยอดเยี่ยมปี ๒๕๖๕ ประเภทผลงานด้านклиปฏิบัติ  
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

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

ประธาน .....

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

๔. ประธานมอบรางวัลโรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังมีประสิทธิภาพดีเยี่ยม(Total Performance Score - TPS) ระดับประเทศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ประธาน .....

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕) เมื่อวันพุธที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๗-๑๗)



หรือ <https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8>

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

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

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

.....  
ประธาน .....

.....  
มติที่ประชุม .....

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

๔.๒.๑ สรุปผลรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โดย ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑  
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑ .....

.....  
.....

ประธาน .....

.....  
มติที่ประชุม .....

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

.....  
.....

ประธาน .....

.....  
มติที่ประชุม .....

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

.....  
.....

ประธาน .....

.....  
มติที่ประชุม .....

๔.๕ กลุ่มงาน

.....  
.....

ประธาน .....

.....  
มติที่ประชุม .....

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ สรุปผลการประเมิน รพ.สต.ติดตาม ประจำปี ๒๕๖๕

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ .....

มติที่ประชุม .....

๕.๒ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๑๘-๑๙)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ .....

มติที่ประชุม .....

๕.๓ ความครอบคลุมวัคซีนเด็กก่อนวัยเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๔ - ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๕)  
(นำเสนอเป็นเอกสาร รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๐)

เป้าหมาย ความครอบคลุมวัคซีน BCG HBV DPT Hib OPV IPV Rota JE ร้อยละ ๙๐

ความครอบคลุมวัคซีน MMR ร้อยละ ๙๕

ผลการดำเนินงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
วันที่ ๑ ต.ค.๒๕๖๔-๒๕ ก.ย.๒๕๖๕

๑. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน DPT๓ ร้อยละ ๙๐.๒๕ DPT๔ ร้อยละ ๘๐.๘๐ DPT๕ ร้อยละ ๗๒.๑๑

ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน DPT๓ ร้อยละ ๘๖.๒๖ DPT๔ ร้อยละ ๗๘.๘๕ DPT๕ ร้อยละ ๗๐.๔๒

๒. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน HBV๓ ร้อยละ ๘๙.๘๓ ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน HBV๓ ร้อยละ ๘๕.๖๖

๓. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน Hib๓ ร้อยละ ๘๓.๖๓ ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน Hib๓ ร้อยละ ๘๒.๙๗

๔. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV๓ ร้อยละ ๘๙.๙๗ OPV๔ ร้อยละ ๘๑.๕๑ OPV๕ ร้อยละ ๗๒.๒๐

ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV๓ ร้อยละ ๘๙.๕๒ OPV๔ ร้อยละ ๗๙.๕๖ OPV๕ ร้อยละ ๗๐.๔๕

๕. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR๑ ร้อยละ ๘๘.๒๗ MMR๒ ร้อยละ ๘๑.๐๔ ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR๑ ร้อยละ ๘๗.๑๕ MMR๒ ร้อยละ ๗๙.๔๗

๖. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน IPV ร้อยละ ๙๐.๔๓ ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน IPV ร้อยละ ๙๐.๑๗

๗. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน Rota ร้อยละ ๗๕.๖๔ ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน Rota ร้อยละ ๗๕.๔๐

๘. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน JE๑ ร้อยละ ๘๕.๓๑ JE๒ ร้อยละ ๗๓.๘๔

ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน JE๑ ร้อยละ ๘๔.๑๐ JE๒ ร้อยละ ๗๑.๙๘

มติที่ประชุม .....

๕.๔ ผลงานการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๕ กลุ่มประชาชนเป้าหมาย(วันที่ ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๕)

(นำเสนอเป็นเอกสาร รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๑)

เป้าหมายประชาชนทั่วไปในการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๖๖,๔๕๐ โด๊ส ได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน ๕๘,๓๐๘ โด๊ส คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๗๕

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

.....  
ประธาน .....

.....  
มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

.....  
ประธาน .....

.....  
มติที่ประชุม .....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕

วันพุธที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| ๑. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี                    |
| ๒. นายสำเนียง แสงสว่าง       | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ ผอ.รพ.พุนพิน |
| ๓. นางอรณีส ยวงทอง           | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)        |
| ๔. นายอรรถจักร สมเกียรติกุล  | รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)   |
| ๕. นางพจนารถ ทวีขันธ์        | แทน นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี                         |
| ๖. นางสาวนิธิมา ศรีเกตุ      | รท.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี               |
| ๗. นายอาทิตย์ เล่าสู่อังกูร  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์                         |
| ๘. นายพีรวิชญ์ จุลเรือง      | แทน ผอ.ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ.        |
| ๙. นางสาวจิรสุดา เผือกคง     | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี                    |
| ๑๐. นายรัตนพล ล้อประเสริฐกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย                            |
| ๑๑. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์                          |
| ๑๒. นายพิรภิจ วงศ์วิชิต      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก                              |
| ๑๓. นายวรวิทย์ พัฒนโกครัตนา  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน                           |
| ๑๔. นายศราวุธ เรืองสนาม      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา และผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง  |
| ๑๕. นายวรวิทย์ จิตตรง        | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง                      |
| ๑๖. นางสาวเยาวดี โปกกุล      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม                         |
| ๑๗. นายจิตติกร ผลแก้ว        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม                                 |
| ๑๘. นายเอกพล พิศาล           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน                           |
| ๑๙. นายศุภภัช จันทร์ถมยา     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา                             |
| ๒๐. นายสมยศ จารุโกดาววัฒน์   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม                          |
| ๒๑. นางสาวอนุสร่า กังอุบล    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง                              |
| ๒๒. นายปรีชา สุมาลัย         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ             |
| ๒๓. นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี                             |
| ๒๔. นายอภิเดช พรหมคุ้ม       | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี                         |
| ๒๕. นายวิทยา ไชยศรี          | แทน สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์                            |
| ๒๖. นายไตรรัตน์ ขุนหลัก      | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก                                    |
| ๒๗. นายสุวัชร บุญพา          | รท.สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย                               |
| ๒๘. นายสาธิต มติธรรม         | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน                                 |
| ๒๙. นางสาวละไม บุษบรรณ์      | แทน สาธารณสุขอำเภอไชยา                                  |
| ๓๐. นายอัคเดช กริมละ         | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ                                    |
| ๓๑. นายอุดม บำรุงรักษ์       | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง                                    |



๓๒. นายสมชาย นาคทุ่งเตา	แทน สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๓. นายพิสิฐ เป้นหอม	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๔. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๕. นายไชยา ไชยชนะ	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๖. นายภราดร กระทบ	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๗. นายสมาน ว่างฉาย	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๘. นายประสิทธิ์ ฤทธิเดช	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๓๙. นายอุดร ณ ถกลาง	สาธารณสุขอำเภอกีรีรัฐนิคม
๔๐. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๑. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๒. นายพิเชษฐ เพชรตื้น	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๓. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๔๔. นายคมสัน หนูนางค์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๕. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๖. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๔๗. นายเรวัต ไชยเพชร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๘. นางเจียรณัย บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๙. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕๐. นางอรุวารรณ ผลพานิช	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๑. นายญาณวุธ สิงห์ทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๒. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๓. นางศิริรัตน์ มณีโชติ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๔. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสุพิศ ทองนิตย์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒. นางสาวเพียงพิศ วัชรมุสิก	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นายพิชิต สุขสบาย	รกน.นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ ผอ.รพ.บ้านนาสาร	ติตราชการอื่น
๒. พ.อ.ณัฐพัฑฒ์ ชลชัยวรฤศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติตราชการอื่น
๓. นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๔. นายอาทิตย์ คำจันทร์	รกน. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า	ติตราชการอื่น
๕. นายกฤษนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราชการอื่น
๖. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี	ติตราชการอื่น
๗. นายสมโชค พูลสุข	สาธารณสุขอำเภอพุนพิน	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๔๐ น. นายจิระชาติ เรืองวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

**วาระก่อนการประชุม**  
**๑. ประธานมอบรางวัล โล่รางวัล เกียรติบัตรเชิดชูเกียรติการดำเนินงาน เอชไอวี/เอดส์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๔ และรางวัลการควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ปี ๒๕๖๕**  
**หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ**

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ดำเนินการโครงการติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานการยุติปัญหาเอดส์ในระดับพื้นที่ ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ภายใต้โครงการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานการยุติปัญหาเอดส์ระดับประเทศและพื้นที่ เพื่อติดตามการสนับสนุนและขับเคลื่อนการดำเนินงานยุติปัญหาเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ระดับจังหวัดและพื้นที่ ตลอดจนส่งเสริมให้กลไกการติดตามการดำเนินงานบูรณาการนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายยุติปัญหาเอดส์ร่วมกันระดับจังหวัด ประธานมอบโล่รางวัลเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติให้หน่วยงาน ดังนี้

๑. เกียรติบัตรผ่านเกณฑ์ Ending AIDS ในเป้าหมายผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับยาต้านไวรัส คงอยู่ในระบบและกอดไวรัสได้สำเร็จ ประจำปี ๒๕๖๔ ได้แก่ รพ.บ้านนาสาร รพ.พุนพิน และรพ.เวียงสระ

๒. รางวัลเกียรติบัตร ผ่านเกณฑ์ Ending AIDS ในเป้าหมายผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับยาต้านไวรัสและคงอยู่ในระบบ ประจำปี ๒๕๖๔ ได้แก่ รพ.ดอนสัก รพ.ไชยา รพ.บ้านนาเดิม และรพ.ชัยบุรี

๓. ผ่านเกณฑ์ Ending AIDS ในเป้าหมายผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รับยาต้านไวรัส กอดไวรัสได้สำเร็จ ประจำปี ๒๕๖๔ ประเภท รพ.ทั่วไป ได้แก่ รพ.เกาะสมุย ประเภท รพ.ชุมชน ได้แก่ รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.เคียนซา และ รพ.พระแสง

๔. ผลประเมินเพื่อพัฒนาระบบการขับเคลื่อนบริการดูแลรักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๕ ระดับเพชร ได้แก่ รพ.เกาะสมุย

๕. โล่รางวัลโรงพยาบาลดีเด่นผ่านเกณฑ์ Ending AIDS ด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับยาต้านไวรัส คงอยู่ในระบบ และกอดไวรัสได้สำเร็จ ได้แก่ รพ.พนม

การดำเนินงานประเมินโดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช

**๒. ประธานมอบเกียรติบัตรผลการดำเนินงานโรงพยาบาลคึกคักน้อย อร่อย (๓) ดี ปี ๒๕๖๕**  
**ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด**

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ได้ดำเนินงานโรงพยาบาลคึกคักน้อย อร่อย (๓) ดี ดำเนินการภายใต้แนวคิด “อาหารโรงพยาบาลคึกคักน้อย ดีลดโรค ดีต่อสุขภาพ และอร่อยดี” มีวัตถุประสงค์เพื่อให้โรงพยาบาลทุกระดับ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขปรับสิ่งแวดล้อมให้โรงพยาบาลมีแหล่งอาหารโซเดียมต่ำ ทั้งอาหารสำหรับผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล และจากร้านอาหาร/ร้านสวัสดิการในโรงพยาบาลสำหรับเจ้าหน้าที่/ผู้ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลรวมทั้งจัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องการลดการบริโภคเกลือและโซเดียมอย่างต่อเนื่อง และได้จัดกิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน และมีการประเมินผลการดำเนินงานระดับดีเยี่ยม ระดับดีมาก ระดับดี โดยแบ่งเป็นระดับดีเยี่ยม จำนวน ๓ โรงพยาบาล ได้แก่ รพ.พุนพิน รพ.กาญจนดิษฐ์ และรพ.ชัยบุรี ระดับดีมากจำนวน ๗ โรงพยาบาล ได้แก่ รพ.พนม รพ.เกาะสมุย รพ.บ้านนาสาร รพ.บ้านนาเดิม รพ.วิภาวดี รพ.คีรีรัฐนิคม และ รพ.เวียงสระ

## ประธาน

ขอบคุณกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำหรับการผ่านเกณฑ์ Ending AIDS และการดำเนินงานโรงพยาบาลเค็มน้อย อร่อย (๓) ดี  
มติที่ประชุม รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๑

### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### ประธาน

๑. วันที่ ๒๑ ก.ย. ๖๕ ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี เสด็จติดตามการดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น TO BE NUMBER ONE จังหวัดสุราษฎร์ธานีที่โรงเรียนที่ปราษฎร์พิทยา อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒. กฐินสาธารณสุขสามัคคี วันที่ ๒๒ ต.ค.๖๕ ณ วัดกลางใหม่ สาธารณสุขสามัคคีเครือข่ายสาธารณสุขทั้งหมดรวมถึงโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ โรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลเกาะสมุย โรงพยาบาลเอกชน ศูนย์วิชาการ สหกรณ์ออมทรัพย์ และหน่วยงานอื่นๆ

๓. วันที่ ๒๑ - ๓๐ ต.ค.๖๕ สัปดาห์แสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพฤกษ์ อัมพาต ดำเนินการทั่วประเทศเป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสุราษฎร์ธานี กำหนดไว้ที่บึงขุนทะเล ในวันที่ ๓๐ ต.ค. ๖๕

๔. การเลี้ยงเกษียณ กำหนดในวันที่ ๒๔ ก.ย. ๖๕ เลี้ยงเกษียณร่วมกันทั้งหมด

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕) เมื่อวันพุธที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องทับทิม ๒ โรงแรมไดมอนด์พลาซ่า อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี



## ประธาน

สรุปใน QR code และสามารถรับรองตาม QR code หากรายงานมีส่วนใดที่ต้องแก้ไข ไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับที่ประชุมสามารถแจ้งแก้ไขเพิ่มเติมได้

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

### ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี

#### ประธาน

ยุทธศาสตร์ที่ยังติดค้างเป็นยุทธศาสตร์ด้านการเงิน ยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลระดับ A ที่ทำเชิงยุทธศาสตร์ ส่วนของ รพ.สุราษฎร์ธานี ด้าน Stroke STEMI การติดตามเชิงกลยุทธ์

๕/สิ่งที่ต้องทำ...

สิ่งที่ต้องทำด้านยุทธศาสตร์ตั้งแต่วันนี้ คือ

๑. ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์เมืองสมุนไพร มอบนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ๑ และหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และโรงพยาบาลท่าฉาง ขับเคลื่อนงาน นวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย วางแผน Stock ให้ชัดเจน มีคณะทำงาน มีบอร์ดสมุนไพรแผนไทย การเสริมการผลิตของ รพ.ท่าฉาง ทบทวนแผนการผลิตเพื่อให้ รพ.ท่าฉาง เป็น Center จังหวัด ในการใช้สมุนไพร มอบบอร์ดสมุนไพรแผนไทยวางแผนการผลิต แผน Stock ยาแผนไทย สำหรับการบริหาร Stock เป็นสิ่งสำคัญจะมีผลกับงบประมาณ

๒. การขับเคลื่อนคลินิกผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นตัวชี้วัดของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ซึ่งโรงพยาบาลระดับ F๑ ขึ้นไป ต้องมีคลินิกผู้สูงอายุ และเป็นยุทธศาสตร์จังหวัด ทุกอำเภอ ทุกโรงพยาบาลต้องมีคลินิกผู้สูงอายุ คลินิกผู้สูงอายุ ใช้หลัก ๖Building Blocks

๑) ต้องมี Service Delivery ให้กับประชาชนโดยมีการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ และแบ่งเป็นกลุ่มปกติ กลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยง และมีแผนดูแล ๓ กลุ่ม

๒) Human workforce ฝากทุกโรงพยาบาลบูรณาการสหวิชาชีพใน CUP มาเป็นทีมของคลินิกผู้สูงอายุ มีการวางแผนร่วมกัน มีภาคีเครือข่ายทั้งท้องถิ่น อาสาสมัครสาธารณสุข ชมรมผู้สูงอายุ มีตัวแทนที่สามารถขับเคลื่อนทีม ตั้งทีมให้เป็นระบบ ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ต้องมีอย่างชัดเจน

๓) มีข้อมูลผู้สูงอายุ ข้อมูลการคัดกรอง ซึ่งการคัดกรองผู้สูงอายุยังขาดบางส่วน ในเขตเทศบาล มีการลดการใช้ Program stand alone ให้มากที่สุด การทำงานปกติ HOSxP สามารถเก็บข้อมูลได้มาก

๔) เทคโนโลยี มอบทีมที่เชี่ยวชาญคิดรูปแบบที่ต้องเพิ่มเติม

๕) งบประมาณ ฝากแต่ละ CUP กันเงินไว้สำหรับการขับเคลื่อนคลินิกผู้สูงอายุ ขับเคลื่อนระดับ CUP ตั้งแต่ Scanning กลุ่มข้อมูล การจัดการเรื่องงบประมาณที่สามารถบูรณาการกับงบปกติ หากป่วยมีสิทธิประโยชน์การรักษา แต่ด้านส่งเสริมป้องกันกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง ต้องกันเงินไว้ด้วย เป้าหมายการพัฒนาบุคลากรพัฒนาในการสร้างเครือข่าย ต้องมีแผนในทุก CUP กันไว้ส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนงานผู้สูงอายุ

๖) Governance ธรรมนูญ การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีทีมสหวิชาชีพและทีมเครือข่ายในการสร้างทีม ร่วมหาวิธีแก้ไขปัญหาร่วมกัน ฝากทุก CUP สร้างทีมมีคณะทำงานด้านคลินิกผู้สูงอายุ

๓. NCD ฝากนายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ๒ และ ผอ.รพ.บ้านตาขุน ในการขับเคลื่อน NCD ซึ่งได้ทำแผนยุทธศาสตร์เบื้องต้นแล้ว และขับเคลื่อนต่อไปยัง รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.ชัยบุรี รพ.บ้านนาเดิม รพ.บ้านนาสาร รพ.เกาะพะงัน ในปี ๖๖ ทำให้ชัดเจน สำหรับ The best ส่วนของ Out put Out come อัตราการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ อัตรา Control ทำได้ ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน ลดอัตราการตาย ทุกอำเภอทุกโรงพยาบาลต้องทำ NCD เบื้องต้นทำ NCD คุณภาพ NCD Clinic Plus การคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิต ฝาก ผอ.รพ.บ้านตาขุน และนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ๒ ร่างโครงสร้าง ๑ รูป พร้อมทั้งเขียน Mapping และฝากแต่ละอำเภอ ร่างโครงสร้าง NCD ๑ รูป และนำตัวชี้วัด งานประจำใส่ไว้ จะทำให้คิดรูปแบบงานได้มากขึ้น

สรุป

การจัดการสมุนไพร มอบนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ๑ และหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

งาน NCD มอบนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ๒ และ ผอ.รพ.บ้านตาขุน

๖/ฝากกลุ่มงาน...

ฝากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขระดับเทศบาลที่สรุปเป็นแผนของยุทธศาสตร์สาธารณสุข

วันที่ ๑๖ ธ.ค.๖๕ การจัดชมรมวัยศึกษา ค่ายจิตรเมืองนนท์ ส.สมหมาย เพื่อหาเงินพัฒนา รพ.ไชยา มติที่ประชุม รับทราบ

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

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

การดูสถานที่สำหรับศูนย์การแพทย์สิรินธร ที่แขวงทางหลวง ๑ ของสุราษฎร์ธานี และสถานที่ของ นครศรีธรรมราช มีข้อแตกต่างกันโดยพื้นที่ของสุราษฎร์ธานีมีทางเข้าทางเดียว ส่วนของนครศรีธรรมราชมีทางเข้า ๓ ทาง และมีแผนการสร้างโรงพยาบาลทั่วไปที่ทางกรมการแพทย์กำหนดเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ๖๐ เตียง และการสร้างศูนย์การแพทย์สิรินธร ยาเสพติด ซึ่งอยู่ระหว่างการพิจารณา

ประธาน

ประสานงานดำเนินการอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

Long Acting Antibody (LAAB) สำหรับ COVID-19 ของกรมควบคุมโรค ซึ่งทางโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ได้แจ้งความต้องการ ๓๐ โด๊ส ได้รับมา ๑๐๐ โด๊ส สำหรับใช้ในกลุ่มผู้ป่วยไตวาย ทางโรงพยาบาลนำมาบริหารจัดการ ๗๐ โด๊ส คงเหลือ ๓๐ โด๊ส

ประธาน

มอบนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ๑ ประธานกลุ่มโรงพยาบาลชุมชน ที่มีความประสงค์ใช้ Long Acting Antibody (LAAB) สำหรับ COVID-19 และแจ้งให้โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีทราบ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

๑. การอนุมัติการอยู่เวรนอกเวลาราชการ หากมีการแลกเปลี่ยนเวรสามารถทำได้อย่างไร  
๒. Price list อัตราค่าบริการ ส่วนใหญ่ใช้อัตราค่าบริการเล่มสีม่วง สิทธิ พรบ.ฯ ไม่ควรจำกัดการใช้ทรัพยากรในการรักษาการเจ็บป่วยด้วยอุบัติเหตุที่เหมือนกัน บางครั้งเหตุการณ์เหมือนกัน แต่การคิดราคาไม่เท่ากัน ควรมีการกำหนดให้ชัดกับบริษัทกลาง เพื่อให้ใช้เป็นมาตรฐานราคาเดียวกัน

๓. การปฏิบัติตามมติคณะกรรมการกระจายอำนาจของ รพ.สต. ไปสู่ อบจ. ยังขาดความชัดเจน ขาดความพร้อม ทั้งรูปแบบการจัดบริการ ระบบการบริหารบุคคล

ประธาน

๑. การอนุมัติการอยู่เวรนอกเวลาราชการ ฝากลุ่มกฎหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไป ศึกษาระเบียบ

๗/ปฏิบัติ...

ปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง เบื้องต้นหัวหน้าหน่วยบริการสามารถอนุมัติได้ แต่หากหัวหน้าหน่วยบริการต้องอยู่เวร สามารถส่งให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ อนุมัติได้ ซึ่งมีแบบฟอร์มเอกสารการให้อยู่เวรอย่างชัดเจน โดยรับอยู่เวรได้ไม่เกินข้อจำกัด ข้อระเบียบที่ลักษณะการอยู่เวรมากเกินไป อยู่ภายใต้ข้อกำหนด

๒. การกำหนด Price list เคยทำในระดับเขต กำหนดคำรักษาพยาบาลในแรงงานต่างชาติ แต่ข้อระเบียบจริง ก่อนหน้านี้เล่มสีม่วง เป็นราคากลางที่อ้างอิงจะถูกต้องที่สุด แต่หากเก็บจากนักท่องเที่ยวมากกว่าราคากลาง ต้องขออนุมัติผ่านกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ฝากลุ่มงานประกันสุขภาพ จัดทำรวบรวมราคาที่พบบ่อย และเสนอผ่านผู้ตรวจฯ ผ่านกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ อนุมัติก่อน

๓. ทิศทางการจัดการ คณะกรรมการกระจายอำนาจ หลักการกระจายอำนาจมีหลายรูปแบบ บางแห่งกระจายอำนาจการปกครอง ทางรัฐศาสตร์ ยังไม่มีความชัดเจน ยังผูกกับองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) การถ่ายโอนภารกิจด้านการปกครอง สิ่งที่ต้องทำคือ กระจายอำนาจด้านสุขภาพ อบต. ไปท้องถิ่นที่ไม่ใช่ด้านสุขภาพ เป็นการกระจายอำนาจด้านยุทธศาสตร์ กระจายอำนาจให้ประชาชนสามารถเข้าถึง ที่เกิดขึ้นแล้วคือ กองทุนตำบล ประชาชนสามารถเขียนโครงการและใช้เงินจากกองทุนตำบล อำนาจทางด้านการแพทย์ที่ประชาชนเคารพในสิทธิผู้ป่วยที่จะเลือกรักษา การกระจายให้กับประชาชน ทั้งทางด้าน การแพทย์และการสาธารณสุข กระจายอำนาจด้านสุขภาพให้ถึงประชาชน คั้นสุขภาพให้ประชาชน ประเทศ ไทยต้องหาจุดที่ลงตัวเข้ากับประชาชนได้จริง ไม่มีการทำนอกเหนือผลประโยชน์ของประชาชน แต่ละแห่งที่พร้อม ดำเนินการไปก่อน

Regulator ควบคุมกำกับข้อกฎหมาย ส่วนของสาธารณสุข Regulator ที่เกิดขึ้นมา จะมีข้อกฎหมาย Regulator ที่ชัดเจน ข้อกฎหมายที่รองรับสาธารณสุขอำเภอในการดูแลเป็น Regulator ที่จะตามมา การจัดการต่างๆ ณ ตอนนี้ ทำตามข้อสั่งการ

สรุป

๑. ฝากลุ่มงานประกันสุขภาพ จัดทำ รวบรวมราคาที่พบบ่อย และเสนอผ่าน CFO ผ่านผู้ตรวจฯ ผ่านกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ อนุมัติก่อน

๒. ฝากลุ่มกฎหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไป ศึกษาระเบียบปฏิบัติ ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องการอยู่เวรนอกเวลาราชการ

๓. ฝากลุ่มบริหารให้อำนาจหน้าที่ บางอย่างทำได้ บางอย่างทำไม่ได้ หากทำที่ไม่ใช่หน้าที่ จะส่อทุจริต ทำอะไรที่ไม่มีอำนาจหน้าที่ถือว่าเจตนาทุจริต การจัดการอย่าใช้ทางนิติศาสตร์เท่านั้น ขอให้ใช้วิธีรัฐศาสตร์ควบคู่กัน

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

##### สาธารณสุขอำเภอนม

จากการประชุมกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

๑. หลังจากวันที่ ๓๐ ก.ย.๖๕ มีสาธารณสุขอำเภอเกษียณอายุราชการ ๔ ท่าน บางท่านมีการโยกย้ายจะนำเรียนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ทราบอีกครั้ง

๒. ขอบคณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ และผู้บริหารฯ เห็นความสำคัญการปฏิบัติหน้าที่ ซึ่งปัจจุบันจะเริ่มมีการถ่ายโอนตั้งแต่วันที่ ๒ ต.ค.๖๕ เป็นต้นไป

๓. อำนาจหน้าที่ การถ่ายโอนหลายๆ อย่าง มีผลตั้งแต่วันที่ ๒ ต.ค.๖๕ เป็นต้นไป รูปแบบการจัดการอย่างไร

๘/ประธาน...



**ประธาน**

การโยกย้ายของกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ ทำสรุปบันทึกประชุมให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ทราบ  
หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

สำหรับอำนาจหน้าที่ตามตำแหน่ง สามารถค้นหาได้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

**ประธาน**

๑. ประเด็นการถ่ายโอน เป็นอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด ตามกฎหมาย ระเบียบบริหารงานบุคคล  
๒. การจัดการทั้งหมด ณ วันที่ ๒ ต.ค.๖๕ หากมีข้อสั่งการ จะแจ้งให้ทราบ ขอให้ปฏิบัติหน้าที่เดิม  
คำนึงถึงประโยชน์ของชุมชน ประโยชน์กับประชาชนสูงสุดเป็นหลัก ให้อิงตามปกติวันนี้ถึงวันที่ ๒ ต.ค.๖๕  
นอกจากมีข้อสั่งการใดที่มีการเปลี่ยนแปลง ขอให้ถูกต้องตามระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน

วันที่ ๒ ต.ค.๖๕ รูปแบบบริการ อย่าให้กระทบกับระบบการบริการ หากที่ใดมีผลกระทบระบบบริการให้  
รับรายงานนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ทันที

สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สัญญาจ้าง จ้างเหมาบริการ ตั้งแต่วันที่ ๒ ต.ค.๖๕ การถ่ายโอนไปองค์การ  
บริหารส่วนจังหวัดฯ (อบจ.) ซึ่งอาจมีผลกระทบกับการบริการได้ การต่อสัญญาเหมือนเดิมก่อน ต้องศึกษาข้อ  
ระเบียบกฎหมายที่รองรับ

การทำต่อสัญญาทำเหมือนเดิมตามระเบียบเงินบำรุง อย่าให้กระทบกับการบริการ สิ่งแรกที่ต้องดูแลคือ  
ลูกจ้าง จ้างเหมา พกส. นโยบายขอให้ดูแลหมดของสาธารณสุข สุดท้ายแม้ไม่ได้ถ่ายโอนไปท้องถิ่น ให้ทำ  
เหมือนเดิมแม้กระทั่งจ้างเหมา คนคือทรัพยากรที่สำคัญที่สุด อย่างน้อยให้ระบบบริการยังอยู่เหมือนเดิมก่อน

**สรุป**

๑. การถ่ายโอน ต้องไม่มีผลกระทบกับ Input ขวัญกำลังใจของคน เจ้าหน้าที่ ลูกจ้างทั้งหมด จ้างเหมา  
ดูแลด้วย ยกเว้นพนักงานราชการเฉพาะกิจ

๒. ระบบบริการไม่มีผลกระทบ ขอให้ช่วยให้บริการส่วนนี้ก่อน

**๔.๕ กลุ่มงาน****หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**

วันที่ ๑๒ ก.ย.๖๕ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดงานมหกรรมอาหารเป็นยาที่  
โรงแรมบรรจงบุรี มีการประชุมวิชาการ อบรมให้โภชนากร Chef การปรุงอาหารเป็นยา การจัดบูธนิทรรศการ  
ต่างๆ โดยมาจาก ๗ จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑๑ เป้าหมายร่วมงาน ๓๐๐ คน ตัวแทนกรมอนามัย กรมการแพทย์  
แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมเป็นวิทยากร อาหารเป็นยา การให้เห็นคุณค่า  
สมุนไพรในอาหารในชีวิตประจำวัน

มติที่ประชุม รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ**

๕.๑ ความครอบคลุมวัคซีนเด็กก่อนวัยเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (วันที่ ๑ ต.ค.๒๕๖๔-๒๕ ส.ค.๒๕๖๕)

**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ**

เป้าหมาย ความครอบคลุมวัคซีน BCG HBV DPT Hib OPV IPV Rota JE ร้อยละ ๙๐

ความครอบคลุมวัคซีน MMR ร้อยละ ๙๕

ผลการดำเนินงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ วันที่ ๑

ต.ค.๒๕๖๔-๒๕ ส.ค.๒๕๖๕

๙/๑. ความครอบคลุม...

๑. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน DTP๓ ร้อยละ ๘๖.๒๖ DTP๔ ร้อยละ ๗๘.๘๕ DTP๕ ร้อยละ ๗๐.๔๒ ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน DTP๓ ร้อยละ ๘๓.๘๑ DTP๔ ร้อยละ ๗๗.๐๑ DTP๕ ร้อยละ ๖๙.๓๒

๒. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน HBV๓ ร้อยละ ๘๕.๖๖ ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน HBV๓ ร้อยละ ๘๓.๘๘

๓. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน Hib๓ ร้อยละ ๘๒.๙๗ ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน Hib๓ ร้อยละ ๘๐.๘๒

๔. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV๓ ร้อยละ ๘๙.๕๒ OPV๔ ร้อยละ ๗๙.๕๖ OPV๕ ร้อยละ ๗๐.๔๕ ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV๓ ร้อยละ ๘๗.๔๖ OPV๔ ร้อยละ ๗๗.๔๙ OPV๕ ร้อยละ ๖๘.๙๘

๕. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR๑ ร้อยละ ๘๗.๑๕ MMR๒ ร้อยละ ๗๙.๔๗ ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR๑ ร้อยละ ๘๑.๔๔ MMR๒ ร้อยละ ๗๗.๔๘

๖. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน IPV ร้อยละ ๙๐.๑๗ ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน IPV ร้อยละ ๘๘.๖๔

๗. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน Rota ร้อยละ ๗๕.๔๐ ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน Rota ร้อยละ ๗๒.๘๑

๘. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน JE๑ ร้อยละ ๘๔.๑๐ JE๒ ร้อยละ ๗๑.๙๘ ส่วนเดือนที่ผ่านมาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน JE๑ ร้อยละ ๘๒.๖๙ JE๒ ร้อยละ ๖๙.๐๗

#### หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็กแรกเกิด-๕ ปี นำเสนอเป็นเอกสาร บางอำเภอความครอบคลุมยังไม่ถึง ๘๐ % ขอความร่วมมือทุกอำเภอติดตามเร่งรัด

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๒ ผลงานการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๕ กลุ่มประชาชนเป้าหมาย (วันที่ ๒๔ ส.ค.๒๕๖๕) กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

เป้าหมายประชาชนทั่วไปในการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๖๖,๔๕๐ โด๊ส ได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน ๔๗,๐๔๔ โด๊ส คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๘๐

#### หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

การฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่รุนแรงมาต่อเนื่อง เป้าหมายมากกว่า ๗๐ %

สำหรับโครงการสร้างสุขภาพด้วยการเอกซเรย์ปอด ค้นหาวัณโรคและเสริมเติมความรู้ป้องกันโรคโควิด 19 ในวันที่ ๑๒-๑๖ ก.ย.๖๕ เป็นโครงการร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดฯ เป็นประธาน โดยกำหนดไว้ ๖ จุด คือ วันที่ ๑๒ ก.ย.๖๕ โรงเรียนเทศบาล ๑ ในเขตเทศบาล วันที่ ๑๓ ก.ย.๖๕ โรงเรียนเทศบาล ๑ เขตอำเภอเมืองฯ วันที่ ๑๔ ก.ย.๖๕ ศาลาประชาคมอำเภอกาญจนดิษฐ์ วันที่ ๑๕ ก.ย.๖๕ สหกรณ์ออมทรัพย์สุราษฎร์ธานี (โคอีออป) วันที่ ๑๖ ก.ย.๖๕ ศาลาประชาคมอำเภอไชยา และ วัดทุ่งหลวง อำเภอเวียงสระ จะประชุมอีกครั้งวันที่ ๑ ก.ย.๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.

#### ประธาน

การคัดกรองโดยเอกซเรย์ปอด ทาง รพ.บางกะบอกอินเตอร์ สนับสนุนรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ โดยมีเป้าหมาย ๘,๐๐๐ คน ผ่ากนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ๑ ติดตามเพื่อให้เกิดประโยชน์

๑๐/มติที่ประชุม...



## มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๓ โครงการแสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘

#### ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โครงการแสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ มีวัตถุประสงค์เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี เพื่อให้ประชาชนคนไทยทั่วประเทศ ได้ตระหนักถึงความสำคัญ ของการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองด้วยการดำเนินงานในเชิงรุกในพื้นที่ และเพื่อส่งเสริมให้มีกิจกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งจะช่วยลดค่าใช้จ่าย ลดภาระโรคเรื้อรัง โดยการส่งเสริมให้ประชาชน มีการออกกำลังกาย เช่น การเดิน วิ่ง ปั่นจักรยาน

สำหรับรูปแบบการจัดกิจกรรมมี ๓ รูปแบบ คือ

๑. กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติฯ ส่วนของจังหวัดเป็นผู้รับผิดชอบ จัดกิจกรรมที่ห้างเซ็นทรัล พลาซ่าฯ

๒. กิจกรรมการให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง นำร่องใน ๘ อำเภอ ประกอบด้วย อ.เมืองฯ อ.พุนพิน อ.กาญจนดิษฐ์ อ.เกาะสมุย อ.บ้านนาสาร อ.ไชยา อ.เวียงสระ และ อ.คีรีรัฐนิคม โดยมีกิจกรรมจัดนิทรรศการ การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และจัดให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอย่างน้อย ๑๐๐ คน/อำเภอ

๓. กิจกรรมการออกกำลังกายเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต โดยจัดในวันที่ ๓๐ ต.ค.๖๕ เวลา ๐๕.๓๐ น. ณ สวนสาธารณะบึงขุนทะเล จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เข้าร่วมของแต่ละอำเภออย่างน้อย ๑๕๐ คน โดยเปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ส.ค.-๑๐ ก.ย.๖๕ ปัจจุบันมีผู้เข้าร่วมกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ๘๕๘ คน สำหรับเป้าหมายจังหวัด ๑,๘๐๐ คน ขอความร่วมมือแต่ละอำเภอทั้งในส่วนของโรงพยาบาล และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สามารถสมัครโดย Scan ผ่าน Qr Code หรือ [race.thai.run/wrb๘suratthani](http://race.thai.run/wrb๘suratthani) **ประธาน**

โครงการเฉลิมพระเกียรติ ครั้งที่ ๘ เชิญชวนผู้สมัครมาร่วมกิจกรรม รพ.สุราษฎร์ธานี ๑๐๐ คน รพ.เกาะสมุย โรงพยาบาลอื่นๆ แห่งละ ๕๐ คน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๑๐๐ คน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แห่งละ ๓๐-๕๐ คน ฝากทุกท่านสมัครร่วมกิจกรรม ค่าสมัครคนละ ๓๐๐ บาท **ประธาน**

การพิจารณางบค่าเสื่อม ระดับจังหวัด (๒๐%) ระดับ CUP (๗๐%) ระดับเขต (๑๐%) ฝากทบทวน รายการที่คิดว่าอาจจะไม่อนุมัติ ได้แก่ ต่อเติม ซ่อมแซม แนะนำให้ใช้เงินบำรุง หากเข้าสู่ระบบจะควบคุม กำกับ ทำให้ไม่ได้ตามแผน เพราะการประเมินราคากลาง มีผลกระทบ ไม่มีช่างมาทำ การซ่อมแซมเพิ่มเติมหากเกินราคา ๕ แสนบาทขึ้นไป ต้องทำ e-bidding ซึ่งทำได้ค่อนข้างยาก หาผู้รับจ้างยาก ขอให้ทบทวนรายการในทุกระดับ ต้องชัดเจนว่ามีผู้รับจ้าง

งบค่าเสื่อมระดับเขต ของงบประมาณให้ รพ.สต.บ้านคลองใส

การประเมินราคาก่อสร้าง หากราคาไม่เกินจากที่กำหนด จะต่อเติมหากผู้รับจ้างไม่ได้ การทำปร๔ ปร๕ แต่ หากใช้จากเงินบำรุงจะแก้ไขได้หมด ฝากทุกแห่งตรวจสอบแก้ไขงบค่าเสื่อม บางรายการเชิงนโยบาย

#### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

ปัญหาการก่อสร้าง ติดปัญหาขาดคนเขียนแบบ ออกแบบ ทำรายการ BOQ

#### หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

งบค่าเสื่อม จะเป็นการซ่อมแซม ปรับปรุงต่อเติม ประเด็นแบบรูปรายการและราคา สอบราคาปีนี้ แต่ จัดหาปีหน้า ทำให้งบที่จัดสรรมากับราคากลางที่เกิดขึ้น ไม่สัมพันธ์กัน ทำให้ไม่สามารถหาผู้รับจ้างได้ การ

๑๑/ปรับปรุง..

ปรับปรุงต่อเติมซ่อมแซม ต้องคิดราคาให้ละเอียด เป็นประเด็นปัญหา ซึ่งจะขอเพิ่มสมทบงบประมาณจากเงิน  
บำรุง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน

๑. กองทุนสมทบทุลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ๓๐ กองๆ ละ ๓๐,๐๐๐บาท  
เข้าโครงการ TO BE NUMBER ONE สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๑ กอง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ๑-๒ กอง  
ในพื้นที่ โชนละ ๑ กอง โชนตะวันออก อำเภอกาญจนาดิษฐ์รับผิดชอบ โชนตะวันออก อำเภอไชยารับผิดชอบ  
โชนตะวันตก อำเภอเวียงสระรับผิดชอบ โชนตะวันตก อำเภอบ้านตาขุนรับผิดชอบ อำเภอเกาะสมุย ๑๐ กอง ซึ่ง  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ รับผิดชอบ ๑๐ กอง ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ๑๐ กอง นายอำเภอ  
เกาะสมุย ๑๐ กอง สัปดาห์ถัดไปรวบรวม เตรียมตัวแทนรับเชิญพระราชทาน การรับเสด็จทีมจากฝั่งบนบกจะไป  
ช่วยอำเภอเกาะสมุยในวันที่ ๒๑ ก.ย.๖๕

๒. การทอดกฐินสาธารณสุขสามัคคี วันที่ ๒๒ ต.ค.๖๕ ณ วัดกลางใหม่ ส่วนของสำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดฯ มีหัวหน้าบริหารงานทั่วไป และสาธารณสุขอำเภอเมืองฯ ผู้ประสานงาน และมีโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี  
โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ โรงพยาบาลเอกชน และอื่นๆ มีทีมคณะทำงาน ใน  
สาธารณสุขอำเภอเมืองฯ เป็นหลัก

๓. งานเกษียณอายุราชการ ในวันที่ ๒๔ ก.ย. ๖๕ ณ ร้านครอสโรตริเวอร์ไซด์ กิจกรรมมุทิตาจิตพี่น้อง  
สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ เจ้าภาพ ธีมเสื่อขาว กางเกงยีนส์

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๙ น.

นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร  
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์  
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



ที่ สธ ๐๒๐๗.๑๑/๒๗๓๑

สถานการณ์สุขภาพ วันที่ ๒๕.๖.๒๕๖๒ วันที่ ๔ มิ.ย. ๒๕๖๒ เวลา	กรมงานประกันสุขภาพ สสจ.สธ เลขที่รับ ๑๕๖ วันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๒ เวลา
--	---

กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้ปรับปรุงอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อให้การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุขมีประสิทธิภาพในการบริหารงานและมีอัตราค่าบริการเป็นแนวทางเดียวกันในทุกหน่วยบริการ  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุข  
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ โดยกำหนด  
ให้ใช้อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับประชาชนคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒  
สำหรับผู้มารับบริการที่มีสัญชาติไทย และอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
สำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับผู้มารับบริการชาวต่างชาติ และได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๖  
ตอนพิเศษ ๒๑๘ ง ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ เรียบร้อยแล้ว โดยอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย และชาวต่างชาติ ตามแนบท้ายประกาศนี้ (รายละเอียดหัวข้อสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑  
ตาม QR Code ท้ายหนังสือ) มีผลบังคับใช้เมื่อพ้นกำหนด ๓๐ วันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อให้หน่วยบริการทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถือปฏิบัติเป็นแนวทางในการกำหนดอัตราค่าบริการจากผู้มารับบริการให้เหมาะสม และเป็นทิศทางเดียวกัน  
จึงขอยกเลิกอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ และขอให้หน่วยบริการ  
ทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ถือปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติของประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุข  
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. กรณีมีรายการตามประกาศนี้ ให้ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ อัตราค่าบริการสาธารณสุขในประกาศนี้ เป็นราคาขั้นสูงหรือราคาเพดาน  
(Ceiling Price) สำหรับหน่วยบริการในการนำไปใช้ เพื่อพิจารณากำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข  
ของหน่วยบริการนั้น ๆ ตามความเหมาะสมและตามที่ได้ตกลงกันในแต่ละกองทุน โดยยึดอัตราค่าบริการ  
สาธารณสุขในประกาศนี้ เป็นหลัก

๑.๒ ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข และจัดทำบัญชีรายการ  
อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการตนเองเป็นลายลักษณ์อักษร และเสนอต่อคณะกรรมการบริหาร  
หน่วยบริการพิจารณาเห็นชอบและอนุมัติใช้

๑.๓ ให้หัวหน้า...

๑.๓ ให้หัวหน้าหน่วยบริการประกาศในที่เปิดเผยหรือสื่อสารด้วยช่องทางการสื่อสารอื่นที่สามารถตรวจสอบได้โดยสะดวก เพื่อให้ผู้ใช้บริการในหน่วยบริการนั้น ๆ รับทราบโดยทั่วกัน

๑.๔ เมื่อดำเนินการตาม ๑.๓ แล้วให้แจ้งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านกองบริหารการสาธารณสุขเพื่อทราบ โดยใช้แบบฟอร์มบัญชีรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ (รายละเอียดหัวข้อสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้)

๒. กรณีการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขอื่น ๆ ที่ต่างไปหรือที่ไม่มีกำหนดไว้ในประกาศนี้

๒.๑ ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขบนพื้นฐานของต้นทุนที่แท้จริงของหน่วยบริการตนเอง และจัดทำบัญชีรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการตนเองเป็นลายลักษณ์อักษร และเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาเห็นชอบและอนุมัติใช้ชั่วคราว

๒.๒ เมื่อดำเนินการตาม ๒.๑ แล้ว ให้ขออนุมัติต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยใช้แบบฟอร์มการขอกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รายละเอียดหัวข้อสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน พล.ต.อ.

ขอแสดงความนับถือ

- สป.เครือข่ายสหกรณ์การเกษตรปี ๖๒  
ขอเสนอเป็นอัตราค่าบริการผู้ดูแลและ  
รักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังในเขตบริการ  
ที่ป่วยแล้ว หากที่ส่งไป สหกรณ์การเกษตร  
ได้ดูแลและตรวจพบเป็นปกติแล้ว  
ปลัดกระทรวง เพื่ออนุมัติ ปกมต  
4๖๓/๒๕๖๒

(นายประพนธ์ สิงศรีเกียรติกุล)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- เห็นควรแจ้งไว้ในทุกหน่วยบริการ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองบริหารการสาธารณสุข  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๒  
โทรสาร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๕

(นายบุญ สุกตาสกุล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



QR Code  
shorturl.at/sAEPV  
รายละเอียดแนบ

หมายเหตุ : โปรดดำเนินการแจ้งหน่วยงานในสังกัดของท่านทราบ (โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง , สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ) ต่อไปด้วย

## ความครอบคลุมวัคซีนเด็กก่อนวัยเรียน ปีงบประมาณ 2565 เป็นรายอำเภอ

ผลงาน วันที่ 1 ต.ค.64 - 25 ก.ย. 65

ที่	อำเภอ	กลุ่มเด็กอายุ ครบ 1 ปี										เด็กอายุ ครบ 2 ปี				ครบ 3 ปี		อายุครบ 5 ปี	
		BCG	HBV1	DTP1	DTP3	HBV3	Hib3	โปลิโอ3	MMR1	IPV	Rota	DTP4	โปลิโอ4	JE	MMR1 เก็บตก	JE	MMR2	DTP5	โปลิโอ5
1	เมืองฯ	98.73	90.75	92.95	86.36	85.90	83.12	86.13	86.59	88.90	69.94	77.81	77.91	84.70	92.40	70.98	76.85	66.43	66.32
2	กาญจนดิษฐ์	99.19	97.80	95.26	90.40	89.83	86.82	90.17	87.75	91.45	76.53	79.46	85.02	90.01	92.17	75.35	79.41	70.01	70.58
3	ดอนสัก	93.88	90.31	92.86	94.39	93.88	44.39	94.39	92.86	93.88	82.14	78.34	78.34	79.26	82.49	78.81	86.02	78.41	78.41
4	เกาะสมุย	100.00	96.46	94.25	89.82	88.94	88.05	89.38	87.61	92.48	84.07	76.03	76.45	78.93	86.78	82.31	89.54	62.38	62.62
5	เกาะพะงัน	93.75	92.71	92.71	86.46	86.46	82.29	83.33	87.50	87.50	73.96	80.39	87.25	86.27	89.22	72.32	83.04	73.48	80.30
6	ไชยา	98.32	94.13	92.74	89.11	88.83	83.52	89.11	87.71	86.03	77.93	84.05	84.48	87.93	91.16	73.92	79.43	75.85	75.85
7	ท่าชนะ	96.52	87.97	93.99	86.71	86.39	81.96	86.08	85.44	87.03	70.25	82.58	82.10	84.01	88.54	74.19	82.33	75.18	75.43
8	คีรีรัฐนิคม	91.70	89.81	96.60	95.47	95.85	94.34	95.47	94.34	95.85	88.68	75.93	75.93	75.93	85.80	58.95	75.62	71.09	71.09
9	บ้านตาขุน	99.00	96.00	99.00	97.00	97.00	52.00	97.00	95.00	96.00	84.00	88.55	87.79	83.21	91.60	72.67	94.67	53.38	51.13
10	พนม	98.88	91.01	94.76	89.51	89.14	80.90	89.51	85.39	88.76	74.53	80.00	80.00	85.63	90.63	67.39	80.32	73.84	73.84
11	ท่าฉาง	96.81	90.84	95.22	87.65	87.65	68.92	87.65	84.06	90.44	75.70	77.11	76.41	83.45	85.56	69.57	74.53	66.37	66.37
12	บ้านนาสาร	99.62	98.27	96.55	91.36	90.79	88.68	90.98	88.68	90.60	72.36	82.26	81.92	84.25	89.22	78.96	81.47	77.24	77.71
13	บ้านนาเดิม	99.16	98.32	94.12	86.55	87.39	62.18	84.03	87.39	91.60	78.99	81.76	81.18	78.24	91.76	60.11	83.71	64.32	63.24
14	เคียนซา	99.44	98.89	98.06	95.83	95.83	95.00	96.11	93.61	96.11	88.06	89.15	89.15	90.96	96.12	83.53	90.95	89.03	89.24
15	เวียงสระ	99.20	99.20	97.33	95.99	95.72	93.58	95.99	93.32	93.32	72.19	89.43	89.19	88.21	90.66	76.79	85.90	77.44	76.83
16	พระแสง	96.99	93.33	96.77	92.26	91.83	89.03	92.47	90.54	93.55	68.39	86.40	86.57	90.11	91.70	78.11	81.61	79.27	79.27
17	พุนพิน	99.61	91.71	89.98	85.93	84.59	80.35	85.74	82.27	84.97	78.42	71.39	71.53	79.85	82.77	65.57	72.14	62.53	61.89
18	ชัยบุรี	99.14	86.64	90.95	91.81	91.38	85.78	90.52	88.79	84.48	69.83	84.58	84.14	93.83	95.59	83.40	89.43	73.58	73.17
19	วิภาวดี	97.44	94.02	95.73	88.89	88.89	88.89	88.03	87.18	91.45	70.94	81.60	83.20	84.00	91.20	76.87	79.59	79.41	80.15
	รวม	98.22	93.86	94.59	90.25	89.83	83.63	89.97	88.27	90.43	75.64	80.80	81.51	85.31	89.92	73.84	81.04	72.11	72.20

หมายเหตุ วัคซีน BCG HBV DTP Hib OPV IPV Rota JE ความครอบคลุมตามเกณฑ์ ร้อยละ 90

MMR ร้อยละ 95

ตัวที่ผ่านเกณฑ์

ข้อมูล จาก HDC วันที่ 24 ก.ย. 65



ผลงานการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ประจำปี 2565 ในกลุ่มประชาชนเป้าหมาย  
วันที่ 1 พฤษภาคม - 22 กันยายน 2565 จาก โปรแกรม KTB (สปสช.)

ที่	หน่วยบริการ	เป้าหมาย (Dose)	ผลงาน(รวม)	% ผลงาน	คงเหลือ	หมายเหตุ
1	โรงพยาบาลบ้านตาขุน	1,580	1,710	108.23	0	
2	โรงพยาบาลชัยบุรี	1,780	1,791	100.62	0	
3	โรงพยาบาลกองบึง 7	120	120	100.00	0	
4	โรงพยาบาลบ้านนาเดิม	1,560	1,541	98.78	19	
5	โรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	350	337	96.29	13	
6	โรงพยาบาลเกาะสมุย	3,640	3,496	96.04	144	
7	โรงพยาบาลดอนสัก	2,750	2,641	96.04	109	
8	โรงพยาบาลบ้านนาสาร	5,650	5,410	95.75	240	
9	โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	8,200	7,790	95.00	410	
10	โรงพยาบาลท่าฉาง	2,040	1,924	94.31	116	
11	โรงพยาบาลพระแสง	2,800	2,639	94.25	161	
12	โรงพยาบาลวิภาวดี	740	681	92.03	59	
13	โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	2,400	2,202	91.75	198	
14	โรงพยาบาลเกาะเต่า	270	247	91.48	23	
15	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ	1,170	1,033	88.29	137	
16	โรงพยาบาลเกาะพะงัน	1,160	1,016	87.59	144	
17	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	8,000	6,668	83.35	1332	
18	โรงพยาบาลศิริรัฐนิคม	2,070	1,703	82.27	367	
19	โรงพยาบาลไชยา	4,760	3,816	80.17	944	
20	โรงพยาบาลท่าชนะ	5,150	4,127	80.14	1023	
21	โรงพยาบาลพุนพิน	3,220	2,560	79.50	660	
22	โรงพยาบาลพนม	3,040	2,213	72.80	827	
23	โรงพยาบาลเคียนซา	4,000	2,643	66.08	1357	
	รวม	66,450	58,308	87.75	8,283	

หมายเหตุ ประชาชน กลุ่มเสี่ยง ได้แก่

หญิงตั้งครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป เด็กอายุ 6 เดือน - 2 ปี กลุ่มโรคเรื้อรัง

ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป ผู้พิการทางสมอง โรคธาลัสซีเมียและ โรคอ้วน

เป้าหมาย 1. ให้บริการในกลุ่มเสี่ยงไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของจำนวนวัคซีนที่ได้รับ

2 วัคซีนสูญเสียไม่เกินร้อยละ 5 ของจำนวนวัคซีนที่ได้รับ

ผลงานรวม คือ ผลงานแม่ข่าย(รพ.)+ลูกข่าย(รพ.สต.)