

คนดี.  
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖

วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)  
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน ประธาน	๒๐ นาที ๒๐ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖) - เมื่อวันอังคารที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  หรือ <a href="https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8">https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8</a>	๔-๒๑	นำเสนอเป็น เอกสาร	๕ นาที
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๓.๑.๑ ความก้าวหน้าการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ระดับตติยภูมิ	๒๒-๒๕	ประธาน นพ.ปรีชา	๑๐ นาที ๑๐ นาที
๔	เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.ชุมชน/สสจ./ศูนย์ วิชาการ/ สสอ./รพ.สต./กลุ่มงาน ๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ๔.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๔.๓ ศูนย์วิชาการ ๔.๓.๑ หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการ พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป(การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๓๐ ๔.๓.๒ โครงการประชุมพื้นฟูวิชาการสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๔.๖ กลุ่มงาน ๔.๖.๑ แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานคัดกรองโรคมะเร็ง ประเด็นมะเร็งครบวงจร	- - ๒๖ ๒๗ - - ๒๘-๒๙	รพศ./รพท./รพช. สสจ. ศูนย์วิชาการ วพบ.สุราษฎร์ธานี สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. กลุ่มงานควบคุม โรคไม่ติดต่อฯ	๑๕ นาที ๑๕ นาที ๑๕ นาที ๑๕ นาที ๑๕ นาที ๑๐ นาที
๕	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-		๑๕ นาที
๖	เรื่องอื่น ๆ	-		๑๕ นาที



เอกสารประชุม

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖) เมื่อวันอังคารที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔-๒๑)



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

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๓.๑.๑ ความก้าวหน้าการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ระดับตติยภูมิ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๒-๒๕)

นายแพทย์ปรีชา สุมาลัย นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์วิชาการ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบล/กลุ่มงาน

๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

.....  
.....  
ประธาน .....  
มติที่ประชุม .....

๔.๒ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

.....  
.....  
ประธาน .....  
มติที่ประชุม .....

๔.๓ ศูนย์วิชาการ

๔.๓.๑ หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป(การรักษาโรค  
เบื้องต้น) รุ่นที่ ๓๐ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๖)  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

.....  
.....  
ประธาน .....  
มติที่ประชุม .....

๔.๓.๒ โครงการประชุมฟื้นฟูวิชาการสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๗)  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

.....  
.....  
ประธาน .....  
มติที่ประชุม .....

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

.....  
.....  
ประธาน .....  
มติที่ประชุม .....



๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

.....  
.....

ประธาน .....

.....

มติที่ประชุม .....

๔.๖ กลุ่มงาน

๔.๖.๑ แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานคัดกรองโรคมะเร็ง ประเด็นมะเร็งครบวงจร (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๘-๒๙)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด .....

.....

ประธาน .....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน .....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน .....

.....

มติที่ประชุม .....

## รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖

วันอังคารที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

## คณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| ๑. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี                        |
| ๒. นายปนิธาน สี่มโนธรรม      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี                            |
| ๓. นายรัตนพล ล้อประเสริฐกุล  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย                                |
| ๔. นายสำเนียง แสงสว่าง       | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน.ผอ.รพ.พุนพิน |
| ๕. นายเชาวลิต ลิขิน้อย       | แทน ผอ.เขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สฎ        |
| ๖. นางวรรณดี เสือมาก         | แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี        |
| ๗. นางสาวจริยา มาสุข         | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี                 |
| ๘. นายอาทิตย์ เล่าสู่อังกร   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์                             |
| ๙. นางทรงศนี มาศจำรัส        | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สฎ.           |
| ๑๐. นายสุทธิพงษ์ ทองสาลี     | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อหน้าโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ       |
| ๑๑. นายดุริยางค์ วาสนา       | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์                          |
| ๑๒. นายพิรภิจ วงศ์วิจิต      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก                                  |
| ๑๓. นายวรวิฒิ พัฒนโกครัตนา   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน                               |
| ๑๔. นายอาทิตย์ คำจันทร์      | รกน.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า                            |
| ๑๕. นายศราวุธ เรืองสนาม      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา และ รกน.ผอ.โรงพยาบาลท่าฉาง         |
| ๑๖. นางสาวเยาวดี โปกกุล      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม                             |
| ๑๗. นายจิตติกร ผลแก้ว        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม                                     |
| ๑๘. นายเอกพล พิศาล           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน                               |
| ๑๙. นายศุภัช จันท์ธมยา       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา                                 |
| ๒๐. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี                                 |
| ๒๑. นายสมยศ จารุโกคาวัฒน์    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม                              |
| ๒๒. นางสาวสิรินาถ จันท์ลา    | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง                          |
| ๒๓. นางสาวอนุสรุา กังอุบล    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง                                  |
| ๒๔. นายพิชิต สุขสบาย         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร                               |
| ๒๕. นางสาวนฤมล ศรีภักดี      | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ             |
| ๒๖. นางสาวศุขญา แก้วสกุลทอง  | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี                             |
| ๒๗. นายอภิเดช พรหมคุ้ม       | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี                             |
| ๒๘. นายภราดร กระมุก          | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์                                    |
| ๒๙. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด      | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก  |
| ๓๐. นายสุริยา เชื่องช้าง     | รกน.สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย                                  |
| ๓๑. นายทิวา ชูชีพ            | รกน.สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน                                 |
| ๓๒. นายอุดม บำรุงรักษ์       | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน  |

๓๓. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว	สาธารณสุขอำเภอไชยา	
๓๔. นายสุรชัย ทิพย์ชิต	สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ	
๓๕. นายอัคเดช กรีมละ	สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง	
๓๖. นายสุวรักษ์ บุญพา	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร	
๓๗. นายพิสิฐ เป็นหอม	สาธารณสุขอำเภอพระแสง	
๓๘. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ	
๓๙. นายสาธิต มติธรรม	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี	
๔๐. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม	
๔๑. นายพนมศักดิ์ จันทร์ปาน	แทน สาธารณสุขอำเภอพนม	
๔๒. นายไชยา ไชยชนะ	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา	
๔๓. นายวินัย อินทร์ชนะ	รท.สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุนและรท.สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม	
๔๔. นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม	รท.สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี	
๔๕. นายกิตติวัตร บุญทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด	
๔๖. นายพิเชษฐ เพชรตุ้ม	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๔๗. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	
๔๘. นางวรภาภา จันทร์เอียด	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๔๙. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๕๐. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	
๕๑. นายเรวัต ไชยเพชร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๕๒. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๕๓. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๕๔. นายภาณุศักดิ์ อินทสระโร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๕๕. นายวิสุทธิ์ สุขศรี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๕๖. นางกชมล อติเทพสถิต	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๕๗. นางสิริยาพร นิติกุลเกษม	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๕๘. นายคชาพล นิมเดช	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม		
๑. นายปรีชา สุมาลัย	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการอื่น
๒. นายพงษ์ศักดิ์ จำแก้ว	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๓. นายประเสริฐ บุญประสพ	นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๔. พ.อ.ณัฐพัทธ์ ชลชัยวรฤศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติตราชการอื่น
๕. นายอรรถจักร์ สมเกียรติกุล	รท.นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)	ไปช่วยราชการ
๖. นายกฤษณ์นันทน์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราชการอื่น
ผู้เข้าร่วมประชุม		
๑. นายอิทธิพล พัคค์สุนทร	ผอ.รพ.สต.ควนท่าแร่	สสอ.บ้านนาเดิม
๒. นางสาวลาวัลย์ เวทยาวงศ์	ผอ.รพ.สต.ปากหมาก	สสอ.ไชยา

๓. นางวิมล การพร้อม	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นางสาวเพียงพิศ วัชรมุสิก	หัวหน้างานพัสดุ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๔๐ น. นายจิรชาติ เรื่องวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

#### ก่อนประชุม

๑. ประธานมอบโล่รางวัล โรงเรียนต้นแบบการสร้างเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อ ที่ส่งเข้าประกวดในระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

#### หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ด้วยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการได้คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบด้านส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพส่งผลงานระดับเขตในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. รางวัลชนะเลิศต้นแบบชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ได้แก่ ตำบลย่านยาว อำเภอคีรีรัฐนิคม

๒. รางวัลชนะเลิศต้นแบบการสร้างเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ได้แก่ โรงเรียนบ้านพัฒนา หมู่ที่ ๕ ตำบลเขาพัง อำเภอบ้านตาขุน

๓. รางวัลรองชนะเลิศหมู่บ้านต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับสุขภาพที่ ๑๑ ได้แก่ บ้านฝ้ายพรุ หมู่ที่ ๑ ตำบลตะกรบ อำเภอไชยา

๒. ประธานมอบโล่เกียรติคุณและเกียรติบัตรต้นแบบโรงเรียนและจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานดีเด่น ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๖

#### หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ด้วยกรมอนามัยได้มีการคัดเลือกต้นแบบที่มีการดำเนินงานขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ใน ๓ กิจกรรม เป็นต้นแบบในระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับทั้ง ๓ รางวัล

๑. รางวัลโรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ รับโล่รางวัลเกียรติคุณ และเกียรติบัตร ประจำปี ๒๕๖๖ ได้แก่ โรงเรียนอนุบาลสุราษฎร์ธานี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุราษฎร์ธานี เขต ๑ รับโดย คุณอรวิสา หนูกลืน รองผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลสุราษฎร์ธานี และอาจารย์ผู้รับผิดชอบงานทางด้านโภชนาการ เด็กอนุบาลสุขภาพดีด้วยภาวะโภชนาการ

๒. รางวัลโครงการด้านสิ่งแวดล้อมดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ รับโล่รางวัลเกียรติคุณและเกียรติบัตร ประจำปี ๒๕๖๖ ได้แก่ โรงเรียนยาวเรศวิทยา อำเภอเคียนซา สังกัดสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี รับโดย คุณอัจฉราภรณ์ ผู้อำนวยการโรงเรียนยาวเรศวิทยา ประกวดด้วยผลงานบล็อกมหัศจรรย์สรรค์สร้างสิ่งแวดล้อม

๓. รางวัลจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ รับโล่เกียรติคุณพร้อมเกียรติบัตรให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

#### ประธาน

ขอบคุณ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ การจัดประกวดขับเคลื่อนการดำเนินงานของภาคประชาชนโดยเฉพาะอาสาสมัครสาธารณสุขได้ดีเด่นระดับชาติทุกปี มีจังหวัดเดียวในประเทศไทย สามารถ

๔/ขับเคลื่อน...

ขับเคลื่อนงานของภาคประชาชนโดยเฉพาะอาสาสมัครสาธารณสุขระดับชาติของทุกปี ปีนี้มีผลงานขับเคลื่อนชุมชน ในการเรียนรู้ด้วย การขับเคลื่อนในสุราษฎร์ธานีขับเคลื่อนในเชิงระบบ เกิดผลลัพธ์รับโล่รางวัล ในส่วนของโรงเรียนของกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ การขับเคลื่อนงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ของกรมอนามัยจังหวัดสุราษฎร์ธานีทำได้ดีและได้มากที่สุด ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ มาตลอด ปีนี้ยกระดับ นอกจากโรงเรียนรอบรู้ไปสู่โรงเรียนมาตรฐานสากล เป็นแนวทางที่ทำร่วมกัน ความสามารถในการประสานกับเครือข่ายสุขภาพเกิดผลลัพธ์ที่ดี โดยภาพรวมก้าวข้ามจุดของตัวเลขตัวชี้วัดมุ่งไปสู่ผลสัมฤทธิ์ผลลัพธ์ที่มีการเกิดขึ้นกับประชาชน ตัวชี้วัดจะมีอยู่ ๓ ประเภทคือ Input Process Output ทำได้ดีตลอด Input Process มีวิธีการอย่างไร ในการจัดการผลลัพธ์ เรื่องสุขภาพได้ประสบความสำเร็จอย่างต่อเนื่องเกิดจากความร่วมมือของทุกคน

## ระเบียบวาระที่ ๑

### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### ประธาน

ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ครั้งแรกของประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นโอกาสดีได้รับการประสานทุกเครือข่ายให้มีการร่วมจัดประชุมในการวางแผน การชี้แจงในสิ่งที่จะทำร่วมกันในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ไม่ว่าจะเป็นในส่วนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี (สปสช.) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ต้องขอบคุณทั้ง ๓ หน่วยงานด้วย

๑. ขอแสดงความยินดีงานทูบินัมเบอร์วันจังหวัดสุราษฎร์ธานีทุก Setting โดยเฉพาะของอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์มาสู่ระดับต้นแบบ หลายท่านเข้าใจแก่น โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ในกิจกรรมของทูบินัมเบอร์วัน อัตราการพบผู้เสพรายใหม่ลดลงอย่างเห็นได้ชัดในกลุ่มเยาวชน อัตราการเสพสารเสพติดลดได้ชัดในกลุ่มเยาวชน รวมถึงการดูแลผู้ป่วย

๒. ขอบขอบคุณเครือข่ายที่ร่วมกันจัดโครงการเส่งนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ ที่จัดกิจกรรมระหว่างวันที่ ๒๔-๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ได้รับความร่วมมือ ๕ กระทรวงหลัก กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา รวมทั้งกรมประชาสัมพันธ์ ที่ช่วยกันขับเคลื่อนโครงการเส่งนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาตครั้งที่ ๙ มี ๓ กิจกรรม คือ ๑) กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติฯ ๒) กิจกรรมให้ความรู้ ๓) กิจกรรมรณรงค์การออกกำลังกาย จัดครบทุกกิจกรรม พร้อมกันทั้งประเทศ ในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ในหลวงรัชกาลที่ ๑๐ มีพระราชดำริให้ ความสำคัญต่อโรค Stroke ประเทศไทยปีที่แล้ว กรมควบคุมโรครายงาน พบผู้ป่วยโรค Stroke ๓๕๐,๐๐๐ คน และเสียชีวิต ๑๐ % การจัดการในสุราษฎร์ธานีมีผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วย Stroke ทั้ง Input Process Output ดีที่สุดในประเทศไทย แต่อัตราการตายยังไม่ลด แม้ว่าการตั้งรับจะดีแค่ไหน นายแพทย์ณัฐพงศ์ และทีมงานพยายามขับเคลื่อนระบบ FAST Tract รถพระราชทานจากโรงพยาบาลศิริราชที่โรงพยาบาลศิริรัฐนิคม ซึ่งเป็นพระราชดำริในหลวงรัชกาลที่ ๑๐ แต่อัตราการตายยังไม่ลดลง ต้องตั้งเป้าให้ติดตามยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการลด NCDs ลดผลแทรกซ้อน NCDs เพื่อจะลดภาวะแทรกซ้อนของ Stroke และโรคหัวใจ

๓. ขอบคุณและชื่นชม ทาง คบสอ.บ้านตาขุน ทั้งโรงพยาบาลบ้านตาขุนและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุนและกลุ่มงาน NCD จัดกิจกรรมการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน การขับเคลื่อนงาน NCDs ในเชิงระบบ ทางสมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย ทั้งเลขาสมาคมและกรรมการสมาคมมากันหลายครั้งที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี ราชมหาวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว สมาคมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัววงมาเรียนรู้เรื่อง NCDs หายได้ที่สุราษฎร์ธานีเป็นที่สนใจของสื่อต่างชาติ ในการขับเคลื่อน NCDs เป็นวาระสุขภาพของคน

๕/สุราษฎร์ธานี...

สุราษฎร์ธานี ถ้าขับเคลื่อนจริงจริงจะเห็นผลลัพธ์เกิดขึ้นชัดเจน ส่งผลถึงผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน ในการจัดการ ภาระบวกร นักข่าวต่างประเทศชื่นชม NCDs ภัยได้ที่สุราษฎร์ธานี โดย Concept ที่ใช้ ๒ คำ ฝากทุกท่านที่ว่า เห็นในสิ่งที่มองไม่เห็น ในการจัดการ NCDs และแนวทางขับเคลื่อนไปข้างหน้า ได้ทำข้อตกลงสมาคมโรคเบาหวาน ราชวิทยาลัย สุราษฎร์ธานีพร้อมเป็นแหล่งเรียนรู้ของศาสตร์ Remission clinic สมาคมโรคเบาหวานกำลังทำ ร่วมกับกรมควบคุมโรค นายแพทย์เอกพล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ เป็นวิทยากร ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคฯ กำหนด Guideline แนวทางที่จะได้ช่วยกันเป็นแหล่ง Study ในส่วนของหน่วยงาน ในจังหวัดสุราษฎร์ธานีของทุกที่

มติที่ประชุม รับทราบ

## ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

### ประธาน

แจ้งและกำชับจากที่ประชุมของฝ่ายความมั่นคงจังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อสั่งการแจ้งยังทุกหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในความมั่นคง ดังนี้

๑. ให้แต่ละหน่วยงานเฝ้าระวังเจ้าหน้าที่และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด อย่างสม่ำเสมอและเคร่งครัด เป็นข้อสั่งการของรัฐบาลและฝ่ายความมั่นคง ที่นำร่องมาก่อน การจัดการของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดฯ ได้สั่งการให้ทุกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ขอให้หน่วยงาน Design ระบบ

๒. ให้จัดการตรวจตราเข้มงวด โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่พกพาอาวุธปืนให้ปฏิบัติตาม พ.ร.บ.อาวุธปืนฯ พ.ศ. ๒๕๙๐ ห้ามพกพาอาวุธปืนอย่างเคร่งครัด

ถ้าใครที่เกี่ยวข้องหรือได้รับแจ้งการกระทำความผิดใน ๒ ข้อดังกล่าว ขอดำเนินการทางวินัยขั้นร้ายแรง

ทุกคน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖) เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๙

กันยายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



หรือ <https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW๘๗๘>

### ประธาน

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว มีการตอบรับกลับมาทาง QR Code รับรองรายงานการประชุม ๑๐๐ % จำนวนตอบรับรายงานการประชุม online ๑๓/๖๗ แยกเป็น ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนหรือผู้แทน ๗.๖๙ % สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน ๗๖.๙๒ % หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้แทน ๑๕.๓๙ %

ที่ประชุมครั้งที่แล้ว ใครมีวาระที่ต้องแก้ไขสามารถแจ้งได้ตลอดเวลา มติเบื้องต้นรับรองรายงาน

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๓.๑.๑ สำเนาคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๙๐๐๒/๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์ จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพแบบบูรณาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และสำเนาคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อ

๖/ขับเคลื่อน...



ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ๔ ประเด็น ๑) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๒) การจัดการด้านกำลังคน ๓) การเงินการคลัง และ ๔) การจัดการความรู้ (KM)

#### ประธาน

๑. ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผ่านทางข้อกฎหมาย พ.ร.บ.ระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ผ่านทางคณะกรรมการบูรณาการจังหวัด ซึ่งเป็นอำนาจหน้าที่คณะกรรมการบูรณาการจังหวัด โดยผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ในการกำหนดนโยบายจังหวัด มีมติรับรองวาระสุขภาพของจังหวัด

สำหรับการจัดการด้านสุขภาพแบบบูรณาการ คณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพแบบบูรณาการคือ Provincial Health Board ตั้งเป็นกรรมการชุดนี้ ตามโครงสร้างของอำนาจหน้าที่ระบบบริหารราชการแผ่นดิน และผ่านทางกรรมการบูรณาการจังหวัดโดยที่จะมีทั้งหมด ๓ ประเด็น

ประเด็นที่ ๑ การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านผู้สูงอายุ มีรองผู้ว่าราชการจังหวัดฯ เป็นประธานในการขับเคลื่อนและมีเครือข่ายของทุกภาคส่วน

ประเด็นที่ ๒ การขับเคลื่อนเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งเชื่อมโยงไปถึง Communication ในเรื่องของ Stroke

ประเด็นที่ ๓ การขับเคลื่อนเมืองสมุนไพรและการแพทย์แผนไทย

นี่คือ ๓ ยุทธศาสตร์ จาก Provincial Health Board ผ่านมายังคณะกรรมการขับเคลื่อน ๓ Board จะมีการขับเคลื่อนและมีผลในการขับเคลื่อนกับทุกภาคส่วนในจังหวัดสุราษฎร์ธานีในการที่จะขับเคลื่อนอย่างจริงจังให้เกิดเป็นรูปธรรม ในเรื่องของยุทธศาสตร์จังหวัด ๓ เรื่องนี้มีบอร์ดในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ล้อเปรียบเสมือนเลขาของบอร์ดใหญ่ บอร์ดผู้สูงอายุ นายแพทย์สำเนียง เป็นแม่งาน บอร์ดแพทย์แผนไทยเมืองสมุนไพร นายแพทย์สำเนียง เป็นแม่งาน บอร์ด NCDs นายแพทย์ปรีชา เป็นแม่งาน

ยุทธศาสตร์ขับเคลื่อน ๓ ประเด็น ให้เกิดความสำเร็จให้ได้ ใช้กลยุทธ์ ๔ ด้าน

กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

๑.๑ ระดับปฐมภูมิและสาธารณสุขมูลฐาน

๑.๒ ระดับทุติยภูมิ

๑.๓ ระดับตติยภูมิ ผ่านคณะกรรมการ Service plan

กลยุทธ์ที่ ๒ การจัดการด้านกำลังคน มี CHRO ที่จะขับเคลื่อน

กลยุทธ์ที่ ๓ เสถียรภาพทางการเงิน มี สปสช.เขต ๑๑ เข้ามาร่วมประชุมด้วย การจัดการในการขับเคลื่อนแต่ละอย่างเป็นระบบ

กลยุทธ์ที่ ๔ การจัดการความรู้ (KM)

ระบบปฐมภูมิต้องมีการพัฒนาแบบ Digital health ลักษณะการทำงานที่มีเครื่องมือใช้ให้เกิดประโยชน์อย่าง ชัดเจน ในเรื่องของทุติยภูมิ สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล มีการใช้ MRI CT ต่าง ๆ กระจายไปยัง รพ.แม่ข่าย การพัฒนาระบบบริการโดยเฉพาะในเรื่องตติยภูมิโดยเฉพาะในเรื่องของ Service plan ๒ เรื่องคือ Stroke STEMI ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ Stroke มีนายแพทย์ณัฐพงศ์ กนกกวินวงศ์ STEMI มีนายแพทย์ฉอชญา วิเชียร

การวางแผนพัฒนาคนเพื่อให้ล้ากับนโยบายของการขับเคลื่อน Remission clinic ต้องพัฒนารูปแบบพัฒนาของ Competency ของบุคลากร ใน Remission clinic ให้ชัดเจน

เรื่องการเงินและการคลังต้องมีการจัดการในเชิงระบบให้ได้ คิดใน Value Chain การทำห่วงโซ่ทั้งหมด เกิด Outcome เกิดเกณฑ์ กำไรเท่าไรนี่คือ คิดแบบ Value Chain หลังจากนั้น ทีม CFO จะมีกระบวนการคิดที่มากกว่า ๑ ชั้น จะทำให้กระบวนการ Design ระบบ งานเป็นระบบที่มีการขับเคลื่อนได้แบบมีการพัฒนามากขึ้น

ทางด้านจัดการความรู้ (KM) การบ่งชี้ความรู้ Knowledge Identification บ่งชี้ชัดเจนทั้ง ๓ เรื่อง ตามนโยบาย ส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยน ค้นหาทั้ง Access Knowledge ส่งเสริมการวิจัย หลังจากนั้นการยื่นเสนอขอจริยธรรมการวิจัยในจังหวัดสุราษฎร์ธานีภายใน ๑ เดือนจะได้รับการอนุมัติ เมื่อทุกอย่างครบ กรณีตีพิมพ์ภายใน ๑ เดือน

นี่คือการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ๔ ประเด็น และหลังจากนี้ในที่ประชุม กวป. เรื่องของยุทธศาสตร์จะติดตามจากคณะกรรมการ ๔ ชุดนี้รายงานความก้าวหน้าที่เกิดขึ้น ทำอะไรไปบ้าง

นโยบายเร่งด่วน Quick Win ๑๐๐ วัน กระทรวงสาธารณสุข นโยบาย ๑๐ ข้อ คือ

๑. โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ โดยเฉพาะโครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ และโรงพยาบาลอภัยภูเบศรต้นแบบ เขตสุขภาพที่ ๑๑ เลือกเรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี เป็นเรือนจำหลักในการขับเคลื่อนโครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ

๒. การขับเคลื่อนโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพฯ และ ๕๐ เขต ๕๐ โรงพยาบาลและปริมณฑล เน้นจังหวัดเชียงใหม่และเขตกรุงเทพฯ ขอบคุณนายแพทย์ปณิธาน นำงบประมาณที่จะขอให้หน่วยบริการที่ตำบลบางกุ้งเป็นที่พื้นที่ของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จะช่วยกันให้เกิดการขับเคลื่อนให้ได้

๓. การสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร เรื่องของ Care D+ Team จะให้อาจารย์นิเทศศาสตร์มาคุย เรา Design ระบบ Care D+ Team คือทีมสื่อสารระหว่างสาธารณสุขงานสุขภาพกับประชาชนจะนัดทำ Content ครอบคลุมทั้งจังหวัด จะมีนักประชาสัมพันธ์ครอบคลุมทั้งจังหวัด ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ นั้นนอกจากนี้จะมีการเร่งบรรจุพยาบาลในสุราษฎร์ธานี ตอนนี้องค์กรโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เกือบครบ ๑๐๐ % แล้วยังเหลือในส่วน of โรงพยาบาลสมุยและโรงพยาบาลชุมชน ฝาก ประชาสัมพันธ์พยาบาล อย่าเพิ่งลาออกหรือย้ายไปไหน

๔. ส่งเสริมการมีบุตร ขอบคุณกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพจะพัฒนาคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ทุกโรงพยาบาลมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

๕. สุขภาพจิตและยาเสพติด ทุกโรงพยาบาลชุมชนมีกลุ่มงานจิตเวช ยกเว้นโรงพยาบาลเกาะเต่า ซึ่งต้องทบทวนกำลังคน ฝาก งานยาเสพติดทบทวนกรอบในโรงพยาบาลเกาะเต่า ถ้ามีจะครบ ๑๐๐ % ศูนย์มีนิธิญา รักษาทุกที่ นำร่องมี ๒ โรงพยาบาล คือ โรงพยาบาลเกาะพะงัน และโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ที่สำคัญ สปสช. จะมีส่วนของ Home care อย่างน้อย ๑ ที่ คอร์สละ ๓-๔ เดือน ในการรักษาระยะยาว ที่ป้องกันการกลับมาเสพติดจะสามารถเปลี่ยนผู้ป่วยยาเสพติดได้ ใน ๔ เดือน

๖. สถานชิวาภิบาล ๑ เขต ๑ แห่ง และหลังจากนั้น ๑ จังหวัด ๑ แห่ง ชิวาภิบาลคือ ในเรื่อง Palliative Care System ในเชิงระบบทั้งระบบ อย่างเป็นระบบใน End of life care ใน Hospital ชุมชนจะสามารถเป็น End of life care ที่บ้านได้โดยใช้โปรแกรม Home ward เป็นตัวหลักในการดูแล ลง Home ward ที่บ้าน ในสิ้นเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ จะลง Home ward ของทุกโรงพยาบาลได้ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จะประชุมอีกครั้งหนึ่งที่โรงพยาบาลพุนพิน

๗. เศรษฐกิจสุขภาพ ร้านอาหารที่ผ่าน Wellness ในจังหวัดสุราษฎร์ธานีมีแค่ ๓-๔ ร้าน ทำ Infrastructure system แบ่งเป็น ๒ โซน คือ ๑) โซนเกาะ เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า ๒) โซนป่าเขา เขื่อน



กลุ่มที่มาช่วยโซนเกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า คือ สมาคมการท่องเที่ยว หอการค้า เทศบาล โชนเชื่อน มี  
เพื่อนรัชชประภา มีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์เข้ามาร่วมด้วย คาดว่าปีนี้จะมีการขับเคลื่อน wellness อย่างเป็น  
ระบบ wellness มี นายแพทย์สำเนียง เป็นแม่งาน

๘. มะเร็งครบวงจร Cancer Warrior ตรงนี้ระบบการคัดกรองมะเร็ง และระบบของการฉีดวัคซีน HPV  
ต้องติดตามกับกรมควบคุมโรคอีกครั้ง

๙. บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ นำร่องในเขตสุขภาพที่ ๑๒ จังหวัดสุราษฎร์ธานีก็ทำได้

๑๐. นักท่องเที่ยวปลอดภัย ในการจัดการ ระบบ EMS กองสาธารณสุขฉุกเฉินเรียกประชุมการขับเคลื่อน  
รูปแบบ โดยเฉพาะ Sky Doctor ความปลอดภัยนักท่องเที่ยว หลายส่วน Safety Tourist

#### หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

กลุ่มเป้าหมายที่เร่งฉีด HPV ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ เป้าหมาย ๑๕,๐๐๐ กว่าคน หากรวมทั้ง  
โครงการ ๔๒,๐๐๐ กว่าคน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่างๆ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ  
ตำบล/กลุ่มงาน

#### ๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

๑. อาคาร OPD โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี การหาผู้รับจ้างรายใหม่ทำ e-bidding ปรากฏว่ายังไม่ได้ผู้  
รับจ้าง อาจล่าช้าไปอีก ๒-๓ เดือน อาจจะเปลี่ยนวิธีการดำเนินการ

๒. โรงพยาบาลเมืองฯ ที่ตำบลบางกุ้ง เปลี่ยนแผนใหม่ ทำเป็น OPD และกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบาย  
สร้างโรงพยาบาลทันตกรรม พิจารณาขอตั้งทันตกรรม และแบบแปลน PCU ในเขตเมืองสุราษฎร์ธานี ที่รับบริจาค  
ที่ดิน แบบแปลนมีปัญหาไม่มีโครงสร้างรองรับแผ่นดินไหว รอกองช่างปรับแบบแปลน

#### ประธาน

อาคาร OPD หรืออาคารทันตกรรมที่แยก เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี อาจจะทำ  
ดำเนินการได้ในปี ๒๕๖๗ หรือปี ๒๕๖๘

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

โรงพยาบาลเกาะสมุย มีอาคารจะก่อสร้าง ๒ ที่ อาคาร Marina Hub และโรงครัว งบโดนพับไปกว่า  
๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท อีกรงานมีกรณีกรมเจ้าท่า เชื้อกันคลื่นกัดเซาะ ด้านข้างติดทะเลและด้านติดคลอง ด้านคลอง  
ที่ผู้รับเหมาเอาหินมากองไว้ ซึ่งได้ชี้แจงไปจะดำเนินการรื้อออก

#### ประธาน

ในพื้นที่เกาะต้องติดตามเป็นพิเศษ เพราะการก่อสร้างอาจจะดำเนินการค่อนข้างยาก ขอขอบคุณกลุ่มงาน  
บริหาร ขอขอบคุณโรงพยาบาลเกาะพะงันที่จะขับเคลื่อนตึก OPD โรงพยาบาลเกาะพะงัน

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๒ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑

๑. วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ช่วงบ่าย นัดประชุมเรื่องสถานชีวาภิบาล ฝาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

๙/เข้าประชุม...

เข้าประชุมทุกที่ กลุ่มเป้าหมายมีกลุ่มแพทย์ พยาบาลที่รับผิดชอบ เกสัชกร งานสารสนเทศ สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ผอ.รพ.สต.) ประชุมได้ทั้ง Online และ Onside อยากให้การดำเนินการในเรื่องของ Palliative care กับ End of life care เป็นไปในรูปแบบเดียวกัน

๒. Quick win ๑๐๐ วัน ในโครงการพระราชดำริ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ระหว่างวันที่ ๘-๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ มีทันตกรรมพระราชทานจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์มาร่วมกิจกรรมที่เรือนจำกลาง สุราษฎร์ธานี (ทุ่งเขน) ซึ่งอยู่ในการดูแลของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี มีอุปกรณ์ ๑๖ ยูนิต บุคลากร ๓๐ คน จัดบริการชุดหินปูน ถอนฟันร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลชุมชนและมีเจ้าหน้าที่ทันตภิบาลจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด้วย กิจกรรมดำเนินการในวันที่ ๙ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ทหารโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ประเด็นอาหารเย็นในวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ขอความอนุเคราะห์จากโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ประเด็นเตรียมความพร้อม Supply โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ینگเตรียมเครื่องมือ ในวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จะต้องมาใช้ต่อเนื่อง ในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ฝากโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมายประมาณ ๔๐๐-๕๐๐ คน เชื้อชุดหินปูนอย่างละ ๑๕๐ ชุด ถอนฟัน ๒๐๐ คน และมีกิจกรรมการตรวจมะเร็งปากมดลูกของโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี เข้าไปตรวจคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๓ ศูนย์วิชาการ

ตัวแทนผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ มาขับเคลื่อนโครงการโรงแรมปลอดภัยขับเคลื่อนผ่านมาตรฐาน Wellness ที่อำเภอเกาะสมุย

ตัวแทนผู้อำนวยการเขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

๑. สถานชีวาภิบาลที่เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และรูปแบบวิธีการในการที่จะสนับสนุนงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดูแล ในประเด็นคือ ในส่วนของพื้นที่แต่ละจังหวัด ต้องขอความร่วมมือให้มีสถานชีวาภิบาล

๒. การดูแลผู้สูงอายุ เรื่อง Long Term Care ของสุราษฎร์ธานี มีพื้นที่เข้าร่วม Long Term Care ๑๓๖ กองทุน ขอความร่วมมือในหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประสานความร่วมมือพูดคุยกับองค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาลในพื้นที่ เพื่อดำเนินงบประมาณร่วมในการดูแลสถานชีวาภิบาล หรือกรณีผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียงรายใหม่ มีงบประมาณของกองทุนตำบล เป็นความร่วมมือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อีกส่วนงบประมาณของกองทุนฟื้นฟูที่อยู่ท้องค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ เน้นเรื่องการดูแลคนพิการ สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีงบประมาณ ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ประธาน

ฝาก สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขับเคลื่อนดำเนินการให้เกิดประโยชน์โดยเฉพาะในการขับเคลื่อนสถานชีวาภิบาลที่จัดวางระบบ การเสียชีวิตใน Community base ในชุมชน นอกจากมีระบบ Home ward แล้วระบบต่างๆ สามารถใช้ตรงนี้ได้ ส่วนของกองทุนฟื้นฟูได้ดำเนินการเข้าฟื้นฟู แต่ต้องดูรูปแบบโครงการที่ชัดเจน สถานชีวาภิบาลสามารถนำมาตั้งร่วมได้ในบางส่วน บางเรื่อง Palliative care ไม่ใช่แค่ผู้พิการ แต่เป็นการฟื้นฟูสภาพของทุกระดับ ตอนนี้ทุกอำเภอมีกองทุนอุปกรณ์การแพทย์ไว้สำหรับผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียงหรือยัง หลังจากนั้น Health station โดยเฉพาะในอำเภอที่มี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถ่ายโอน ขับเคลื่อน Health station ขึ้นมาให้ชัด หรือศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน ชุมชน (ศสมช.) เดิม แต่ปรับรูปแบบให้เป็นแบบยุคปัจจุบันมากขึ้น คุยกับกายภาพบำบัด ฝาก กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลใช้กองทุนขับเคลื่อนให้เกิดผลลัพธ์ตามเป้าหมายที่วางไว้

อยากให้วิทยาลัยพยาบาลฯ จัดหลักสูตรด้าน CM ฝาก งาน NCD ประสานต่อ NCD Board เพื่อทุกอำเภอ ทุกโรงพยาบาลขับเคลื่อน Case manager ที่ผ่าน ๔ เดือน มาช่วยขับเคลื่อน เรื่อง CM เรื่อง NCDs อาศัย CM คนเดียว จะไม่ประสบความสำเร็จได้ แต่ทีมเป็นตัวหลัก ภายใต้อำนาจที่วางไว้

### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์

ระหว่างวันที่ ๑-๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ทุกปีเป็นสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ “เพื่อนแท้มีทุกที่ เพื่อนดีดูแลใจ” เริ่มตั้งแต่ครอบครัว สังคม ชุมชน เพื่อนร่วมงาน เพื่อนร่วมชั้นเรียน สื่อโซเชียล สื่อมวลชน Social Influencer ให้มาช่วยกันดูแลผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต ปีนี้จัดที่ศูนย์การค้าเซ็นทรัลสุราษฎร์ธานี วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จัดกิจกรรมที่ชั้น ๔ ศูนย์การค้าเซ็นทรัล มีการตรวจประเมินพัฒนาการเด็ก ตรวจเรื่องของสมาชิก ออทิสติก ประเมิน Mega Health Check In มีวิทยาลัยสารพัดช่างฯ จัดกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การทำพวงกุญแจ ทำเข็มกลัด ประวาดคลิปดีไอเอ โดยแบ่งเป็น ๒ รุ่น คือ ประถมต้นกับปฐมปลาย มีเงินรางวัล ประชาสัมพันธ์ให้บุตรหลานเข้าร่วม ส่วนที่โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ มีจัดบูธองค์ความรู้ จะเปิดกิจกรรม Kick off ร่วมกับส่วนกลาง ในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ช่วงบ่ายมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว เปิด Kick off ที่โรงพยาบาลศรีธัญญา และถ่ายทอดสดทั่วประเทศ

### ประธาน

ฝาก ประสานงานในส่วนของจังหวัดทั้งวันที่ ๒ พฤศจิกายนและวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ “เพื่อนแท้มีทุกที่ เพื่อนดีดูแลใจ” ปัญหาสุขภาพจิตเป็นเรื่องสำคัญ ฝาก ทุกท่านให้ความสำคัญ

### ตัวแทนหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี

สำหรับสถานการณ์โรคติดต่อ ๓ ชนิด ได้แก่ ไข้เลือดออก โรคติดต่อเชื้อไวรัสซิกาและโรคscrubไทฟัส (โรคไขกระดูกใหญ่)

๑. สถานการณ์ไข้เลือดออก ข้อมูลถึงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ สัปดาห์ที่ ๔๒ ระดับประเทศมีผู้ป่วย ๑๑๙,๔๖๕ ราย เสียชีวิต ๑๒๒ ราย จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุด ๑๐ อันดับ ไม่มีจังหวัดสุราษฎร์ธานี แต่อยู่ในลำดับที่ ๖๑ ของประเทศ ตอนนี้เขตสุขภาพที่ ๑๑ อัตราป่วยอยู่ลำดับที่ ๘ ของเขตสุขภาพ ผู้ป่วยเสียชีวิตในจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีทั้งหมด ๗ ราย ๒ รายล่าสุด เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ ที่อำเภอพระแสง อำเภอท่าฉาง ในวันเดียวกัน ในภาพรวมสถานการณ์โรคลดลง สถานการณ์ล่าสุดพบผู้ป่วยที่อำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน บ้านตาขุน ท่าฉาง บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เวียงสระ พุนพิน วิกาวดี

๒. สถานการณ์โรคติดต่อเชื้อไวรัสซิกา สถานการณ์ระดับประเทศ มีผู้ป่วยสะสม ๕๕๐ ราย พบผู้ป่วยใน ๓๑ จังหวัด ในสัปดาห์ที่ผ่านมา พบเพิ่ม ๒๓ ราย ยังไม่มีผู้เสียชีวิต มีผู้ป่วยทารกมีอายุน้อยกว่า ๑ เดือน ตรวจพบความผิดปกติ ๑๑ ราย จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ ได้แก่ จันทบุรี เพชรบูรณ์ ตรานต์ แพร่ ระยอง ลำปาง เชียงใหม่ กรุงเทพฯ อุดรดิษฐ์ สุรินทร์ สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานีมีรายงานเมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ๑ ราย อยู่ที่ ตำบลบางไทร อำเภอเมืองฯ เป็นเพศหญิง สัญชาติไทย อายุ ๒๒ ปี อาชีพค้าขาย รายนี้ไม่มีประวัติการเดินทางไปในพื้นที่เกิดโรค ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองฯ เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี ลงมาดำเนินการสอบสวนโรค ในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ พบว่าผู้ป่วยรายนี้เข้ารับการรักษา เมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ที่โรงพยาบาล

สุราษฎร์ธานี ได้รับการตรวจด้วย RT-PCR ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี พบสารพันธุกรรม ซิกาไวรัส เบื้องต้นคัดกรองผู้สัมผัสผู้ป่วยรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบสวนสาธารณะเกะลำพู ที่เป็นพื้นที่ทำงานและที่บ้าน ไม่พบผู้ป่วยและผู้สงสัยเพิ่มเติม ยังมีการเฝ้าระวังในพื้นที่ต่อไปอีก ๘ วัน

๓. สถานการณ์โรคสครับไทฟัส (โรคไข้รากสาดใหญ่) ในระดับประเทศมีผู้ป่วยสะสม ๖,๐๕๓ ราย มี ผู้เสียชีวิต ๖ ราย ๑ ใน ๖ ราย มีจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑ ราย เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ที่ตำบลน้ำรอบ อำเภอ พุนพิน สถานการณ์มีรายงานผู้ป่วยเข้ามา สัปดาห์ที่ผ่านมา มีรายงานที่ อำเภอไชยา ๒ ราย อำเภอพุนพิน ๒ ราย สถานการณ์ภาพรวม จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีผู้ป่วย ๒๐๐ ราย อยู่ที่ อำเภอไชยา ๖๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วยสูงสุด ๑๒๕.๕๘ ต่อแสนประชากร ซึ่งสามารถพบได้ทุกตำบลในอำเภอไชยา ตำบลที่พบมากที่สุด ตำบลทุ่ง ตำบลเสม็ด และตำบลตลาด อำเภอพนม อัตราป่วย ๕๓.๘๗ ต่อแสนประชากร มี ผู้ป่วย ๒๑ ราย พบได้ทุกตำบลเช่นกัน อำเภอพุนพิน อัตราป่วย ๔๑.๖๑ ต่อแสนประชากร มีผู้ป่วยสะสม ๓๙ ราย แนวโน้มสครับไทฟัส พบการระบาด ช่วงเดือนพฤษภาคมและพฤศจิกายน จะเป็นช่วงฤดูฝน ซึ่งแตกต่างจากภาคเหนือ จะระบาดช่วงเดือนตุลาคมถึง กุมภาพันธ์ ซึ่งสอดคล้องกับฤดูหนาวที่นักท่องเที่ยวจะนิยมนอนกางเต้นท์ สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ผู้ที่สัมผัส เสียงสูงในสวน โดยเฉพาะสวนปาล์มน้ำมัน มีโอกาสสัมผัสแมลงพาหะ คือตัวไรอ่อนในระยะแพร่เชื้อ คือระยะ ตัวอ่อนที่เป็นปรสิตในหนู เมื่อเกิดน้ำท่วมขังจะมาอยู่ที่ยอดวัชพืช ยอดหญ้า ทำให้ชาวสวนเมื่อสัมผัส มีโอกาสติด เชื้อจากพาหะโรคนี ให้เฝ้าระวังช่วงอนาคต อีก ๒ เดือนข้างหน้า

#### ประธาน

สครับไทฟัส ต้องเฝ้าระวังด้วยซึ่งอันตรายมากโดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ ใช้เลือดออกที่เสียชีวิต ๗ ราย มีการประชุม Dead Case Conference และสรุปสาเหตุการเสียชีวิต ได้มีการนำเสนอเชิงนโยบายว่าจะได้สั่งการ อย่างเป็นทางการ เรื่องการระบาดขอบคุณ นายแพทย์สำเนียง กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ที่ลงในพื้นที่ และสามารถ จัดการได้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ สาธารณสุขนิเทศก์ชื่นชม

#### หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สำหรับรายที่เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกใน ๗ ราย เด็กส่วนใหญ่มีน้ำหนักเกิน ส่วนกลุ่มบุคคลทั่วไป ส่วนใหญ่ร่างกายแข็งแรง ไปซื้อยากินเอง และกลับมารักษาล่าช้า

#### ประธาน

ฝาก ตามงานด้วย คงไม่ต้อง Conference

#### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

๑. การทำแผนต้องบูรณาการในเชิงของยุทธศาสตร์นโยบายรวมทั้งเรื่องพัสดุ การเงิน ระบบของการ จัดเก็บรายได้ การบริหารจัดการคณะกรรมการการเงินการคลัง มิติที่ขอเพิ่ม คือ แผนที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ องค์ความรู้เพิ่มเติมจะจัดทำแผนให้มีความถูกต้อง แม่นยำโดยใช้ข้อมูลที่มีความถูกต้อง แม่นยำที่จะนำมาสู่ทำ แผนการบริการ แผนประมาณการรายรับ แผนประมาณการรายจ่าย นำไปสู่แผนที่สำคัญ คือ แผนการจัดซื้อและ แผนเงินบำรุง ที่มีความถูกต้องจัดการ เพื่อให้เกิดคุณภาพและประสิทธิภาพในการจัดการ จะมีตัวชี้วัดสะท้อน การบริหารราชการ มีการเบี่ยงเบนมากขึ้นหรือต่ำกว่าที่ประมาณการไว้ ประมาณ ๕ % ถ้าประมาณมากขึ้น น้อยลงหมายความว่า ขาดประสิทธิภาพ เวลาดำเนินการตามแผนแล้ว ๑ ไตรมาส จะต้องมีการประเมินแผน และ ขอเสนอในการปรับแผน อาจมีการปรับเปลี่ยนปรับลด ในการปรับแผนในแต่ละไตรมาส โดยหลักการในวันที่ ๒๕ ของ เดือน ไตรมาสนั้นก็จะต้องมีการสรุปว่าแผนจัดซื้อ แผนเงินบำรุง เป็นไปได้มากน้อยแค่ไหน ในไตรมาสต่อไปก็นำมา วิเคราะห์ บางรายการก็ต้องขอปรับลด ทำให้เรื่องของแผนที่มีคุณภาพ

๒. ขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้เพิ่มคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) มีทั้งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต ๑๑ หลักเกณฑ์ กฎเกณฑ์ที่ สปสช. ได้กำหนดเงื่อนไขมา โดยเฉพาะการประกาศเงื่อนไขหลักเกณฑ์ ประกาศช่วงปลายปี เชื่อมันว่าในเดือนพฤศจิกายน ธันวาคม ๒๕๖๖ จะมีประกาศหลักเกณฑ์ แล้วจะใช้ในปีต่อไป โดยเฉพาะ PP บางอย่างจะใช้ข้อมูลถึงเดือนสิงหาคม แต่มาประกาศในเดือนธันวาคม ซึ่งต้องเก็บข้อมูลมากในการทำงาน บางครั้งมีการกำหนดเงื่อนไขพิเศษเพิ่มเติมหลังจากประกาศแล้ว มีการอุทธรณ์แล้วก็ปฏิเสธการจ่าย เช่น เรื่องของจิตเวชเรื้อรังในชุมชน

๓. การทำกายภาพบำบัดในชุมชนได้ดำเนินการตามเงื่อนไขหลักเกณฑ์แต่ติดรหัส ๔ ผาก ช่วยแจ้งหลักเกณฑ์ ผลการปฏิบัติ

#### ประธาน

ผวก กรรมการการเงินติดตาม ชี้แจง ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนได้ทราบ เพื่อเข้าใจหลักเกณฑ์ต่างๆ ด้วย เรื่องแผนเงินบำรุง เน้น ๒ ส่วน คือ ๑. ตามยุทธศาสตร์ ตามนโยบายหรือไม่ แผนอนุมัติ เขียนโครงการต้องอ้างอิงนโยบาย ยุทธศาสตร์ทั้งหมด มีความเชื่อมโยงของแผน ๒. แผนมิติที่วัดประสิทธิภาพทางการเงินมีการจัดการที่จะเรียนรู้ด้วยกัน มอบ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ให้มีการทบทวนแผนอย่างน้อยรายไตรมาส และเสนอการแก้ไขอย่างไร ปรับลด ส่วนต่างก็เปอร์เซ็นต์ ตามสภาพของแผน

#### ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

##### สาธารณสุขอำเภอไชยา

ขอแสดงความยินดีสาธารณสุขอำเภอที่ได้แต่งตั้ง ๑ ท่าน คือ คุณสุรัชย์ ทิพยชิต รับตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอท่าชนะ

เสนอเพื่อพิจารณา ๒ เรื่อง

๑. เนื่องจากมีหนังสือกระทรวงสาธารณสุขลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕ ในการประชาสัมพันธ์ และคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขเพื่อศึกษาต่อหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ๑๒๐ คน เมื่อเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ เริ่มจบหลักสูตร ๑ ปี หรือที่จะดำเนินการหลังจากทั้งหมดเรียนจบมาเพื่อสร้างฐานกำลังใจให้อาสาสมัครสาธารณสุข

๒. รายงานผลการติดตั้งโซล่าเซลล์ สาธารณสุขอำเภอทั้งหมดติดตั้งแล้วเสร็จ ทั้งหมดได้ผู้รับเหมารับจ้างถึงขั้นตอนคิวการติดตั้ง

๓. คำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๘๘๗๗/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ การมอบอำเภอให้กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในการอนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง ทุกวิธีทุกขั้นตอน และก่อนนี้ผูกพัน ให้อำนาจหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้อำนาจผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลครั้งละไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท อยากทราบนโยบายเรื่องการแต่งตั้ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เมื่อก่อนที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แต่ถ้าได้คำสั่งมอบอำนาจนี้ ก็อาจจะมีส่วนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีอัตรากำลังเพียงพอสามารถตั้งหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุได้

#### ประธาน

ผวก กลุ่มงานบริหารทั่วไป ดำเนินการประชุมกับผู้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเรื่องรูปแบบวิธีปฏิบัติทุกครั้งที่มีนโยบายหรือแนวทางที่เกิดขึ้นใหม่ ต้องมีวิธีการปฏิบัติกำกับก่อน ให้อำนาจยังทำไม่ได้ จะออกคำสั่งรูปแบบปฏิบัติ



ฝาก ทีมสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล งานบริหารทั่วไป จัดโครงการประชุม work shop เพื่อจะให้บริการกำหนดเป็นรูปแบบขึ้นมา ปฏิบัติรองรับในการดำเนินการบริหารจัดการ ที่จะทำให้อย่างถูกต้อง ตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

**ตัวแทนผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี**

ในโควตาการศึกษาของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่จะสำเร็จการศึกษา ในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑๐๕ คน มีทั้ง อสม. และบุตร อสม. เริ่มต้นเมื่อต้นปีการศึกษา ๒๕๖๕ เป็นโครงการของกระทรวงสาธารณสุข

**ประธาน**

ฝาก ทุกหน่วยบริการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคูแลบุคลากรเหล่านี้ ฝาก รายชื่อที่จบให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ฝาก กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการแยกราชอำเภอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และการจะส่งตัวไปให้พิจารณาในการจ้าง เบื้องต้นจ้างเหมาก่อน หรือที่ขาดในพื้นที่ก่อน ฝาก นายแพทย์สำเนียง กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ศึกษาอัตราค่าจ้างเท่าไร ประสานโรงพยาบาลเกาะสมุย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ขอให้พื้นที่พิจารณาตามความเหมาะสมของแต่ละพื้นที่ มีทางเลือก ๒ ที่ คือ ๑. ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ๒. ในโรงพยาบาล

ขอบคุณทีมงานสาธารณสุขอำเภอ ในส่วนของติดตั้งโซล่าเซลล์ ฝาก ติดตามดูหน่วยการใช้ไฟฟ้า สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร

หลังติดตั้งโซล่าเซลล์ ลดค่าไฟฟ้าได้ ๒๐-๓๐ %

**สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี**

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีข้อผูกพัน ถ้าไม่กลับไปทำงานในพื้นที่ตนเองเกิน ๓ เดือน หมดสภาพการเป็น อสม. ฉะนั้น อสม.แต่ละอำเภอที่ส่งเข้ามาเรียนหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ต้องกลับไปทำงานในพื้นที่ของตัวเอง เพื่อรักษาสีทธิการเป็น อสม. กับค่าป่วยการ อสม.

**ประธาน**

ประเด็นการจัดการที่จบมา การดูแล อสม.คือ สาธารณสุขอำเภอ กระบวนการจัดการ CUP เป็นหน่วยจ่ายเงิน ทำงานที่โรงพยาบาล หรือที่ไหนก็ได้ เราให้สิทธิ อสม. กระจายให้ทำงานให้ในแต่ละ CUP พิจารณา

หลังจัด อสม.ให้ปฏิบัติงานรอบนี้ ฝาก ทีมงาน กวป.ติดตามเพื่อจะกำหนดกรอบ ปีหน้ารับกี่คน ที่ไหน จะได้ขีด ถ้าปีหน้า ควรจะมี ๑ ตำบล หรือ ๑ ชุมชน ๑ หมู่บ้าน ควรจะมีนาร่อง แล้วทำงาน Health station

**ตัวแทนวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี**

ปัจจุบันมีหลักสูตรเดียว คือ ผู้ช่วยพยาบาล บางคนเรียนไม่จบมีเหตุผลบางอย่าง กระทรวงสาธารณสุข จัดสรรงบประมาณให้ อสม.เรียน คนละ ๔๕,๐๐๐ บาท

**มติที่ประชุม รับทราบ**

#### **๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด**

๑. การพัฒนา Digital Health เตรียมความพร้อมการจัดระบบบริการ Telemedicine ๙๐ % ทุกที่เตรียมไว้หมดแล้ว มีการจัดวางระบบ พัฒนาด้านระบบที่เชื่อมโยงกัน รพ.สต. โรงพยาบาลแม่ข่าย

๒. จัด Work shop ระดับย่อยของแต่ละ CUP เรื่องการปรับฐานข้อมูล แลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างความมั่นคงทางการเงิน ของ รพ.สต.ซึ่งต้นแบบอย่างของอำเภอเคียนซา เป็นต้นแบบที่น่าจะเป็นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้ ร่วมกับทีมงานประกันสุขภาพของแต่ละ CUP ที่มีอยู่แล้วไปพัฒนาหาวิธีการที่จะเพิ่มรายได้ สร้างความมั่นคง

๑๔/ให้กับ...

ให้กับ รพ.สต. ให้แต่ละ CUP ไปดำเนินการภาพรวม

๓. เรื่องข้อมูลต่างๆ นายแพทย์สำเนียง ได้ให้แนวทางไว้ ทั้งเรื่องการนำประเด็นยุทธศาสตร์ ๓ ด้าน ให้ รพ.สต. มีเป้าหมายที่ชัดเจน ทำอย่างไรตอบสนองนโยบาย ได้ทำข้อมูลด้านกำลังคน ด้านการเงิน ด้านครุภัณฑ์ ต่างๆ ที่มีความพยายามให้มีความพร้อม ขาดตรงไหน ต้องการสนับสนุนอย่างไรนำเสนอผู้บริหารอีกครั้ง

#### ประธาน

Digital Health ทางกลุ่มโรงพยาบาลชุมชนจะมาช่วยกันของทุกที่ที่จะขับเคลื่อนให้เกิด Digital Health หรือเป็นสมาร์ท รพ.สต. ระบบ Telemedicine ทำภาพเดียวทั้งจังหวัดร่วมกันเลย โรงพยาบาลทำ Home ward ด้วย ฝาก นายแพทย์สำเนียง และกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ เคลียร์ฐานข้อมูลตั้งแต่ระดับ รพ.สต. โรงพยาบาล เลือกอำเภอเคียนซาเป็น Model ฝาก สาธารณสุขอำเภอเคียนซา เป็นที่ปรึกษา ในการจะเคลียร์ฐานข้อมูลให้แล้วเสร็จ ปัญหาข้อมูลผู้เสียชีวิตในฐานข้อมูล ทำให้การวิเคราะห์ผิดพลาด ฝาก ทีม รพ.สต. ฐาน JHCIS Hos XP Delete เพิ่มเดี่ยวยังไม่พอ มีหลายๆ อย่างในกระบวนการจัดการ

#### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

ข้อมูลในฐาน HDC ทางงานเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ได้ส่งข้อมูลไปให้ โดยเฉพาะข้อมูล Chronic NCD ยังไม่มีการเปลี่ยนแปลงต้องลงไปดำเนินการปรับปรุงแก้ไขต้องแก้ไขหลายเพิ่ม มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๖ กลุ่มงาน

##### ๔.๖.๑ บัตรประจำตัวแกนนำผู้สูงอายุด้านสาธารณสุข

##### หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สังคมสูงวัยคุณภาพ ในช่วงเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จัดทำโครงการใส่ใจผู้สูงอายุ โดยในกลุ่มเป้าหมายจัดแวนสายตาให้กับผู้สูงอายุที่สายตาคิดปกติ ๗๒๐ คน จากการ คัดกรองพบว่าผู้สูงอายุที่มีปัญหาสายตา ๒๐,๐๐๐ คน ส่วนที่ยังไม่ได้ตัดแว่นสาย Kick off ตัดแว่นสายตา ๗๒๐ คน เริ่มดำเนินการระหว่างวันที่ ๑ - ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ และมอบแว่นสายตา ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ มีกิจกรรมให้ความรู้กับผู้สูงอายุเรื่องสายตา ดูแลสุขภาพสายตาอย่างไร

แกนนำทางด้านสุขภาพ โดยบุคลากรสาธารณสุขเกษียณราชการได้รับบัตรประจำตัวสุขภาพขอความร่วมมือจากโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งอำนวยความสะดวกในการเข้าไปดูแลสุขภาพทาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วมอบบัตรประจำตัวให้กับแกนนำทางด้านสุขภาพ ในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

#### ประธาน

เสนอให้กับสมาคมข้าราชการบำนาญระบบสาธารณสุขในจังหวัดสุราษฎร์ธานีให้เป็นแกนนำการดูแล สุขภาพของผู้สูงอายุและของคนในจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้อาสาเป็นแกนนำ จึงทำเป็นบัตรประจำตัวแกนนำสุขภาพ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่แกนนำในการรับบริการเรื่องสุขภาพ ฝาก ทุกหน่วยบริการดูแลแกนนำสุขภาพ

#### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร

ถ้าหากมีรายชื่อแกนนำสุขภาพจะสามารถทำเชิงรุก สามารถไปหาแกนนำสุขภาพเอง และอำนวยความสะดวก บางครั้งไม่ต้องมาโรงพยาบาล

### หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

วันที่ ๒๓ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จัดการประชุมระดับ อสม.ระดับจังหวัด จะนำเข้าสู่การประชุมระดับเขต ระดับประเทศ ภายในเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มีหลายอำเภอส่งเข้ามาแล้ว มีทั้งหมด ๘ อำเภอ บ้านนาเดิม พนม เคียนซา ไชยา เวียงสระ ศิริรัฐนิคม วิกาวดี กาญจนดิษฐ์ ที่เหลือให้รีบส่ง อสม. แต่ละสาขา ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ การประชุม ๒ วัน มีกรรมการทั้งภาคเอกชนและภาครัฐ

#### ประธาน

ฝาก รายชื่อกระจายทั้งจังหวัด ที่ไหนทำเชิงรุกดีมาก

ฝาก พื้นที่ สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลเป็นตัวหลัก ในการดูแล อสม.ทั้งอำเภอ

### หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ความก้าวหน้าในการดำเนินงานของ PP ปี ๒๕๖๗ จากมติที่ประชุมสัปดาห์ที่ผ่านมา ในระดับเขตมีตัวชี้วัดในเรื่องภาวะชดในหญิงตั้งครรภ์ การคัดกรองติดตามพัฒนาการของเด็กกลุ่มวัย ๐-๕ ปี การตรวจสุขภาพช่องปาก ๐-๕ ปี เป็นระดับเขต โดยศูนย์อนามัยที่ ๑๑ เป็นเจ้าภาพ ในส่วนของจังหวัดสุราษฎร์ธานีซึ่งมีวงเงินแยกที่ ๔ บาทต่อหัวประชากรทุกสิทธิ เนื่องจากปีที่ผ่านมามีปัญหาเรื่อง PP Non UC ในการดึงเข้าข้อมูล รอบสุดท้ายไม่ได้นำมาคำนวณ แต่ปี ๒๕๖๗ นำมาคำนวณเหมือนปี ๒๕๖๖ จากที่ประชุมร่างของคณะทำงาน ตอนนี้มีตัวชี้วัดทั้งหมดใน ๔ กลุ่มวัย คือ กลุ่มเด็ก ๐-๕ ปี เรื่องของการคัดกรองความเสี่ยงการสัมผัสสารตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว การจัดการจัดเก็บกลุ่มตัวอย่างวัสดุอุปกรณ์และค่าจัดส่งทางห้องปฏิบัติการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่สูงขึ้น ในประเด็นคือ ในเรื่องของการบริการตรวจคัดกรองหาระดับสารตะกั่วหรือสารประกอบตะกั่วในเลือดสำหรับรายที่มีความเสี่ยงต่ำ เสี่ยงสูง จะต้องส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ฯ และทางศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ฯ จะเรียกเก็บ ส่วนของกลุ่มวัย ๐-๑๒ ปี ในเรื่องบริการตรวจสุขภาพช่องปากโดยทันตบุคลากร และหลุมร่องฟันทุกรวมแท้ กลุ่มวัยทำงาน ในเรื่องของความเสี่ยกลุ่มเสี่ยที่มีความดันโลหิตสูงมีบริการตรวจติดตามวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้านหรือสถานบริการติดต่อกันอย่างน้อย ๗ วัน ในส่วนของผู้สูงอายุ มี ๒ เรื่องคือในเรื่องของบริการคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน และบริการตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษาโดยทันตบุคลากร

#### ประธาน

จังหวัดสุราษฎร์ธานี พบพื้นที่ที่มีปริมาณการได้รับสารตะกั่วเกินค่ามาตรฐานคือ ๒ ไมโครกรัม/เดซิลิตร ในพื้นที่ของอำเภอดอนสัก สาเหตุจากการสอบสวนโรค พบว่า ตะกั่วที่อวน เมื่อมาร้อยอวน จะสัมผัสและฝุ่น ไอ ฝุ่นของมาดอน อาจจะต้องมีการเฝ้าระวังในเรื่องสารเคมี ที่มีการสอบสวนโรคของทางสำนักงานป้องกันควบคุมโรค และจังหวัดลงไปสอบสวนโรคร่วมกับพื้นที่ของอำเภอดอนสัก ให้ประชาสัมพันธ์ด้วย

### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร

ขอบคุณนายแพทย์อาทิตย์ ทีมสถาบันพัฒนาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นฯ ได้เข้าไปเป็นที่ปรึกษาในเรื่องการวางระบบการดูแลการจัดการสุขภาพจิตในศูนย์เด็กเล็ก ทำโครงการร่วมกัน

#### ประธาน

ฝาก กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ไปเรียนรู้จากอำเภอบ้านนาสาร ในกลุ่มวัย

### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร

อยากให้มีศูนย์การเรียนรู้ของ อสม.ที่ได้รับรางวัลที่ผ่านมาเป็นการขับเคลื่อนงานที่มีประสิทธิภาพการเรียนรู้ อาจจะมี e-book เสนอก่อนที่จะถึงวัน อสม.ปีหน้า รวบรวมการเรียนรู้ ประสิทธิภาพการทำงาน แร่สิ่งที่เราได้ เป็นความภาคภูมิใจของคนที่ได้รับรางวัลในกลุ่ม อสม.



## ประธาน

เห็นด้วยที่จะมีหอเกียรติยศ อาจใช้ทางสื่อโซเชียลรวบรวม อสม.ที่ย้อนไปแต่ละปีนี้มีใคร ในสาขาอะไร แต่  
 ละคนมีคติเตือนใจ มีมุมมองมีการสัมภาษณ์ตรงนี้ ฝาก กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ หากจำเป็นต้อง  
 ใช้งบประมาณ แฉ่งเพิ่มเติมเข้ามา ทำเป็น Story Series เป็นที่เก็บไว้ เป็นการเรียนรู้อย่างหนึ่ง

### หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

การฉีด HPV นโยบาย Quick Win ๑๐๐ วัน ๑,๐๐๐ โด๊ส HPV เริ่มฉีดในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖  
 เป้าหมายฉีดในนักเรียนหญิงในโรงเรียน อายุ ๑๑-๑๗ ปี ตั้งแต่วัยประถมถึงมัธยมศึกษา กิจกรรมเริ่มวันที่ ๑ - ๓๐  
 พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ในกลุ่มโรงเรียน ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ และมกราคม ๒๕๖๗ ฉีดในสถานศึกษามหาวิทยา  
 วิทยาลัย ศูนย์การศึกษาออกโรงเรียน บุคคลทั่วไปอายุ ๑๘ - ๒๐ ปี ปัจจุบันวัคซีนยังไม่มา แต่ให้ใช้วัคซีนที่มีอยู่ใน  
 คลังโรงพยาบาลที่มี HPV ไปฉีดก่อน เปิดตัว Kick off จังหวัด เขตสุขภาพที่ ๑๑ ประสานให้พื้นที่จังหวัดสุราษฎร์  
 ธานีเป็นพื้นที่นำร่อง Kick off วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๖๖ ช่วงบ่าย พร้อมกันทั่วประเทศ ได้ประสานกับสาธารณสุข  
 อำเภอเมืองฯ เลือกพื้นที่

ส่วนกลางให้แนวความคิดการจัดกิจกรรมโดยมีตัวแทนของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมาร่วมในช่วงพิธีเปิด จัดใน  
 โรงเรียน โรงแรม สถานประกอบการ สถานพยาบาลได้ มีกิจกรรมสวเลย์เล็คเซ็ดสู่มะเร็ง

## ประธาน

กลุ่มเป้าหมายอายุ ๑๑-๒๐ ปี อาจจัดที่โรงเรียนสุราษฎร์พิทยา พร้อมจัดเครือข่ายทูปีนัมเบอร์วันเข้า  
 มาร่วมด้วย ฝาก นายแพทย์สำเนียง ติดตาม ยืนยันหนังสือเชิญท่านผู้ตรวจราชการฯ มาเปิดงาน ในวันที่ ๘  
 พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ฝาก นายแพทย์สำเนียง คุณอภิเดช ประสานในส่วนของโรงเรียนสุราษฎร์พิทยา สถานที่  
 กลุ่มเป้าหมายอาจจะมีโรงเรียนอื่นมาร่วมด้วย มีวัคซีน ๕๐๐ โด๊ส ฉีดให้มาก

### หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

สรุปข้อสั่งการจากการประชุม NCD Board เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

๑. มอบโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ รับ Consult Remission Service ร่วมกับโรงพยาบาลบ้านตาขุน
๒. มอบคุณสรพรเพชญ์ เรืองอร่าม และคุณสุรชัย ทิพยชิต ประสานกับผู้แทนงาน NCD ของสำนักงาน  
 สาธารณสุขจังหวัดฯ และทีม KM ในการศึกษาวิจัยกระบวนการดำเนินงาน NCD เพื่อทำวิจัยเป็น Co-Research
๓. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ให้ปรับรูปแบบการสื่อสารเป็น Create Content ในการนำเสนอใน  
 Social media แทนการลงข่าวเป็น Infographic เพื่อเพิ่ม Impact ให้กับประชาชนทุกกลุ่มวัย
๔. มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน Create Content  
 ในกลุ่ม เพื่อดู Impact ในการจัดการ
๕. มอบโรงพยาบาลเคียนซา นำเสนอการขับเคลื่อน Health Coach ในการประชุม NCD ครั้งต่อไป

## ประธาน

สำหรับ KM สุดท้ายคือกระบวนการวิจัยที่ถูกต้องมาช่วยกัน ต้องมีการวิจัยในเรื่องของงาน ไม่ใช่เฉพาะ  
 การวิจัยเพื่อเลื่อนระดับ จะต้องเป็นการวิจัยที่มีประโยชน์ ตามยุทธศาสตร์จังหวัดทั้ง ๓ เรื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

## ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

### ประธาน

๑. ฝาก นายแพทย์สำเนียง ติดตามคุณสุวดี คุณพรทิพย์ ร่างโครงการที่จะพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอ (รวมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) ในการสร้าง Create สื่อทาง Multimedia ทำไปแล้วชุดแรก นำร่องไปแล้วคือโรงพยาบาลบ้านตาขุน เครือข่ายอำเภอบ้านตาขุน วิทยากรมาจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) วิทยากร Create สอนการผลิตสื่อสุขภาพ สสส. จะต้องมีการสร้างเครือข่ายนักคิด ประมาณสิ้นเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ ตั้งเป้าหมายไว้โรงพยาบาลละ ๗-๑๐ คน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รวมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ละ ๕-๗ คน รวมแล้วอำเภอละประมาณ ๑๕ คน ๑๙ อำเภอ ๓๐๐ คน จัดการอบรมเป็น ๒ รุ่นๆ ละประมาณ ๑๕๐ คน เพื่อให้ทุกแห่งมี Create การคิดที่จะผลิตสื่อโซเชียล Infographic ก็มีประโยชน์ แต่อินโฟกราฟิกจะต้องมีอะไรที่ชัดเจนสื่อชัดเจนเช่น หมอจิรชาติสั่งเอาจริงห้ามยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด เจ้าหน้าที่ทุกคนพร้อมปฏิบัติตาม พ.ร.บ.อาวุธปืนอย่างเคร่งครัด แค่ ๒ ข้อ และมีรูป นพ.สำเนียง ยืนเข้มๆ เป็นต้น ทำอย่างไรให้คนติดตามนาน และก็สามารถเข้าถึงได้มาก หรือ TikTok Content ที่ให้ติดตามอย่างน้อยประมาณสัก ๑๐ วินาทีจะทำให้สื่อมีคุณภาพ เพิ่มการมองเห็น เป็นต้น เมื่อปีที่แล้วให้ทุกโรงพยาบาล ทุกสำนักงานสาธารณสุขอำเภอมีช่องทางสื่อสารทางออนไลน์ของตนเองที่เป็น Official และปีนี้เพิ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๖๙ ที่ในสังกัดของสาธารณสุขจังหวัดฯทุกพื้นที่ ฝาก ติดตาม มีการติดตามให้มาก ให้ใช้ทางบวก ทำอย่างไรให้มีการติดตามให้มากหลังจากนั้น Content ประมาณสัปดาห์ละ ๓ Content ซึ่งให้ทุกที่แชร์ได้เกี่ยวกับเรื่องหลักๆ คือ ๑. ยุทธศาสตร์จังหวัดฯ ๒. นโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ตรงนี้แชร์ได้เลยของทุกที่

แต่ละหน่วยงานสั่ง Create Content ของตัวเองที่เป็นมิติเชิงบวกของหน่วยบริการและในเชิงประเด็นยุทธศาสตร์ เช่น ในเรื่อง NCDs ผู้สูงอายุ สมุนไพร เรื่องอื่นๆที่จะมี Content ไม่จำเป็นจะต้องเป็นคนพูดเป็นใครก็ได้ อาจจะเป็นมุมมองของชาวบ้าน คนใช้ที่จะกลับบ้าน

สาระสำคัญหลักๆ เช่น มีกิจกรรม มติ กวป. สั่งการโครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ ทำอะไรที่สื่อออกมาเป็น Content ไม่ต้องเป็นอะไรที่ว่าทำอะไรแล้วรายงาน และที่สำคัญที่สุดคือ สื่อตรงนี้ เป็นการสื่อกับประชาชน ที่จะสื่อทำอะไรบ้าง ทำอะไรที่มีผลกระทบต่อประชาชน อะไรที่ประชาชนจะได้ มีอะไรเกิดขึ้นมา Infographic ตัวอย่างที่ขอขอบคุณและชื่นชมเช่น วันนี้มารับของ รพ.สต.ตะกรบ อำเภอไชยา ไปวิ่งโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ มาเชิญให้หมอเชิญชวนชาวตำบลตะกรบ วิ่งออกกำลังกายป้องกันอัมพาตกัน โดยทำเป็น TikTok ลงสื่อในวันที่มีการวิ่งอย่างนั้น นี่คือสิ่งที่ต้องทำ จะเป็นอะไรที่เป็นการสื่อสารเชิงบวกจะมีพลังมหาศาล สุดท้ายเป้าหมายทั้งหมดคือ Health literacy ของประชาชน การจัดการในเรื่องของสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ฟันเทียมพระราชทาน ไปดูผู้รับบริการที่ฝ่าฟันมาแล้ว หรือผู้รับบริการที่รอคิวนานเหลือเกิน มีนัดหรือยัง มี Content สั้นๆ

สรุปการสร้าง Create สื่อทาง Multimedia อำเภอละ ๑๕ คน โรงพยาบาล ๗-๑๐ คน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๕-๗ คน รุ่นประมาณ ๑๕๐ คน แบ่ง ๒ รุ่น รุ่นละ ๒ วัน และคอร์สพิธีกรมีอาชีพ มีการสอนทักษะการพูด ในที่ชุมชนให้จัดเครือข่ายโดยมีโรงพยาบาล ๓ คน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๓ คน ต้องมีการจัดการให้รู้วิธีการสื่อสาร จะต้องสร้างในกลุ่มการเรียนรู้ ใช้วิธีนี้มาจัดการทุกที่จะมีการจัดการได้ คอร์สนี้วิทยากรจะแพงกว่า มีการสอนบุคลิกจะทำในภาพจังหวัด สำหรับสื่อจะเป็นความรับผิดชอบในงานสุขศึกษาประชาสัมพันธ์ การฝึกทักษะการพูด การพัฒนาบุคลากร เป็นเรื่องของงานทรัพยากรบุคคล การผลิตสื่อ Content คุณพรทิพย์ งานสุขศึกษา

ประชาสัมพันธ์ ทุกสื่อให้มีการจัดการให้มีประสิทธิภาพชัดเจน

๒. วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ แข่งฟุตบอล รอบนี้แบ่งเป็น ๔ ทีม ทีมที่ ๑ คือทีมผู้บริหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้บริหารโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ผู้บริหารโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี ผู้บริหารโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ โรงพยาบาลเกาะสมุย ทีมที่ ๒ คือทีมโรงพยาบาลชุมชน ห้ามแพทย์อินเทอร์เน็ต ทีมที่ ๓ คือทีมสาธารณสุขอำเภอและผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ทีมที่ ๔ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๖๙ ที่ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ฝาก ทีมในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นายแพทย์สำเนียง ให้ทีมหัวหน้ากลุ่มงาน ประสานสถานที่ แต่งตั้ง ๑. คุณบุญธรรม ๒. คุณอิทธิพล ๓. คุณอมร หาตัวนักกีฬา ๔ ทีม เพื่อจะร่วมทีม VIP ของสาธารณสุขสุราษฎร์ธานี ทีมฟุตบอล ๗ คน ทั้งทีมประมาณ ๑๕ คน ฝาก วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ประมาณ ๑๕.๐๐ น. ณ สนามอิกกี

### สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์

กำหนดการทอดกฐินสามัคคี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วัดบ้านใน หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าอุแท อำเภอกาญจนดิษฐ์ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างอุโบสถ เนื่องจากอุโบสถหลังเก่าสร้างมานาน ๓๐ ปี แตกร้าว สร้างฐานแล้ว เหลือตัวอาคาร สำหรับการเรียโรผ่านคณะกรรมการเรียโรเมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ตั้งประมาณการไว้ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จัดทำพระพุทธรูป ตอนนี้ได้รูปแบบ งบประมาณ ๗๐๐,๐๐๐ บาทพระพุทธรูปอยู่ระหว่างดำเนินการ

### ประธาน

การทอดกฐินสาธารณสุขสามัคคีร่วมกันที่ วัดบ้านใน ขออนุญาตใส่รายชื่อทุกท่าน กรรมการกฐิน มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไปพิมพ์ฎีกากฐิน

ฝาก กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการประสานเครือข่าย อสม. มาร่วมด้วย  
มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๖ น. นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร  
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์  
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

..

# STROKE Strategy

## STRATEGY



Stroke Awareness, Alert



Structure



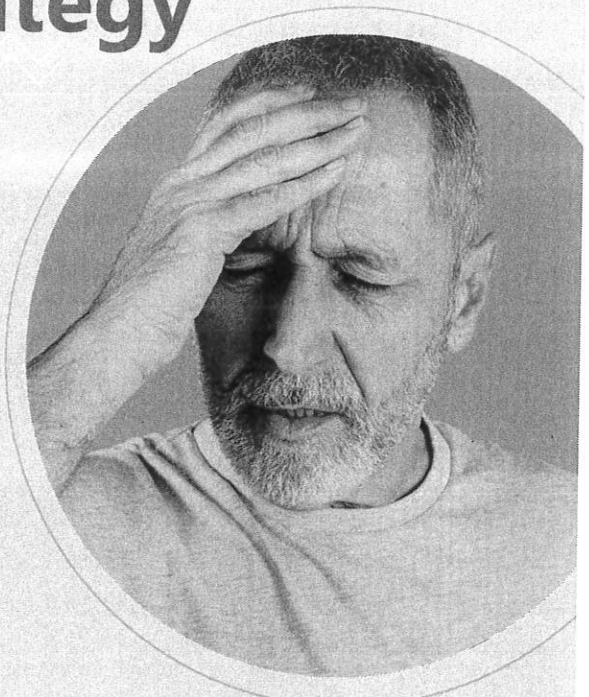
Human resource development



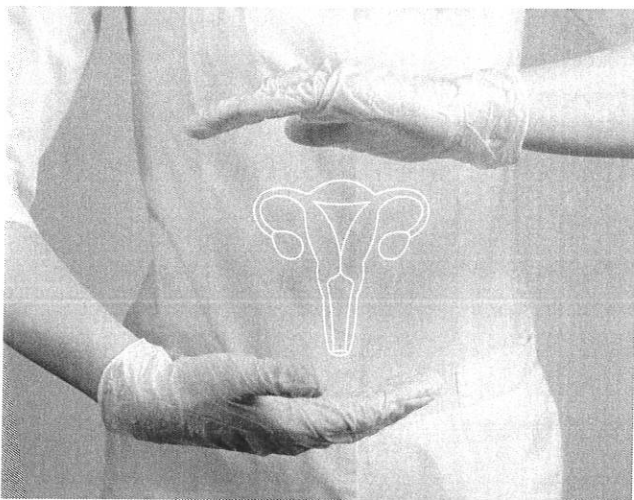
Referral system



Financial



# Cervical cancer Strategy



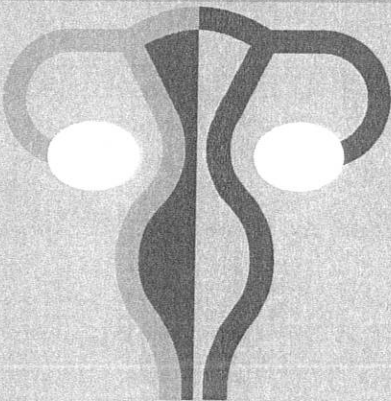
- 1 Provincial Team
- 2 District Team
- 3 Communication
- 4 Buddy Screening
- 5 Information System
- 6 Monitoring



## Buddy Screening

คปสอ.	คปสอ.
ไชยา	ท่าชนะ
ท่าโรงช้าง	ท่าฉาง
คีรีรัฐนิคม	วิภาวดี
พนม	บ้านตาขุน
เมือง	พุนพิน
กาญจนดิษฐ์	ดอนสัก
เกาะสมุย	เกาะพะงัน, เกาะเต่า
เวียงสระ	ชัยบุรี, พระแสง
บ้านนาสาร	บ้านนาเดิม, เคียนซา

## KICK OFF มะเร็งปากมดลูก



22 ธันวาคม 2566  
รพ.สต.ปากหมาก

- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี สนับสนุนชุดตรวจ HPV Self Sampling
- สสอ.ไชยา จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายรายหน่วยบริการ และตรวจสอบด้วยโปรแกรม HPV CXS2020 เพื่อป้องกันการตรวจซ้ำในระยะ 5 ปี
- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ และอสม. แกนนำ ในวันที่ 17 พ.ย.2566 จำนวน 100 คน (ดำเนินการแล้วเสร็จ) และคปสอ.ไชยา ถ่ายทอดไปยัง อสม.ครบ 100 % ระหว่างวันที่ 20 - 30 พฤศจิกายน 2566
- แผนการตรวจคัดกรองในหน่วยบริการ ระหว่างวันที่ 1 - 20 ธันวาคม 2566
- แนวทางการพบผล Positive กรณี HPV Type 16/18 ส่ง Colposcopy รพ.สุราษฎร์ธานี และกรณี HPV Type non 16/18 ตรวจซ้ำโดยเจ้าหน้าที่ด้วยวิธี Liquid Based Cytology หากพบผิดปกติ ส่ง Colposcopy รพ.สุราษฎร์ธานี ตามเครือข่ายการส่งต่อที่กำหนด

เครือข่ายการจัดสรรชุดตรวจ HPV DNA Test และการส่งต่อตรวจยืนยันด้วยการส่องกล้อง Colposcopy กรณีพบผลตรวจ HPV DNA Test Positive ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	ปีงบประมาณ 2566		ปีงบประมาณ 2567 (1 ธ.ค. 66)		ชนิดชุดตรวจ	ส่ง Liquid Based Cytology	เครือข่ายการส่งส่องกล้อง Colposcopy
	หน่วยตรวจ (Center Lab) จัดซื้อชุดตรวจ	เครือข่ายรับการจัดสรรชุดตรวจ HPV DNA Test	หน่วยตรวจ (Center Lab) จัดซื้อชุดตรวจ	เครือข่ายรับการจัดสรรชุดตรวจ HPV DNA Test			
1	รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี	1) ดอนสัก 2) พุนพิน 3) ศิริรัฐนิคม 4) วิกภาต 5) บ้านนาสาร 6) พนม 7) ท่าฉาง 8) ไชยา 9) ท่าชนะ	รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี	1) ดอนสัก 2) ศิริรัฐนิคม 3) วิกภาต 4) บ้านตาขุน	HPV DNA TEST HPV Self Sampling	รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี	1) ดอนสัก 2) พุนพิน 3) ศิริรัฐนิคม 4) วิกภาต 5) บ้านนาสาร 6) พนม 7) เวียงสระ 8) พระแสง 9) ชัยบุรี 10) ท่าโรงช้าง
2	รพ.สุราษฎร์ธานี	1) เมืองฯ	รพ.สุราษฎร์ธานี	1) เมืองฯ	HPV DNA TEST HPV Self Sampling	รพ.สุราษฎร์ธานี	1) เมืองฯ 2) ท่าฉาง 3) ไชยา 4) ท่าชนะ 5) ศิริรัฐนิคม 6) วิกภาต 7) บ้านตาขุน 8) พนม
3	รพ.เกาะสมุย	1) เกาะสมุย	รพ.เกาะสมุย	1) เกาะสมุย	HPV DNA TEST HPV Self Sampling	เอสซี เมดิคอล แล็บ	1) เกาะสมุย 2) เกาะพะงัน 3) เกาะเต่า
4	รพ.เกาะพะงัน	1) เกาะพะงัน 2) เกาะเต่า	รพ.เกาะพะงัน	1) เกาะพะงัน 2) เกาะเต่า	HPV DNA TEST HPV Self Sampling	รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี	-
5	รพ.บ้านนาสาร	1) บ้านนาสาร 2) บ้านนา 3) ตายนชบา	รพ.บ้านนาสาร	1) บ้านนาสาร 2) ตายนชบา 3) บ้านนาเดิม	HPV DNA TEST HPV Self Sampling	แล็บแฮสส์	-
6	เซาเทิร์นแล็บ	1) กาญจนดิษฐ์	เซาเทิร์นแล็บ	1) กาญจนดิษฐ์	HPV DNA TEST HPV Self Sampling	เซาเทิร์นแล็บ	-
7	รพ.เวียงสระ	1) เวียงสระ 2) พระแสง 3) ชัยบุรี	รพ.เวียงสระ	1) เวียงสระ 2) พระแสง 3) ชัยบุรี	HPV DNA TEST HPV Self Sampling	เอสซี เมดิคอล แล็บ	-
8	-	-	ท่าโรงช้าง	1) ท่าโรงช้าง 2) พุนพิน	HPV DNA TEST HPV Self Sampling	ศูนย์เซลล์วิทยาสุราษฎร์ฯ	-
9	-	-	พนม	1) พนม	HPV DNA TEST HPV Self Sampling	รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี	-
10	-	-	ศูนย์วิทยุที่ 11 สุราษฎร์ธานี	1) ท่าฉาง 2) ไชยา 3) ท่าชนะ	HPV DNA TEST HPV Self Sampling	N Health	-





# นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส  
Quick Win 100 วัน



## 1 โครงการพระราชดำริฯ/ เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องเนื่องกับ พระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข  
กิตติมเกียรติในผู้ต้องขังทุกคน
- โรงพยาบาลอภัยภูเบศร (สวส./สวท.)
- สุกกาศพระราชทาน ผ่านการรับรอง  
คุณภาพทุกแห่ง

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)
  - 1) เว้นค่าผู้สูงอายุ 72,000 คน
  - 2) ภาครัฐอุดหนุน 7,200 คน
  - 3) ราษฎร์สนับสนุน 7,200 คน
  - 4) ออกหน่วยพื้นที่ห่างไกล 720 อำเภอ
  - 5) ดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ 72,000 รูป (สพส.)
  - 6) อาคารผู้ป่วยนอกเฉลิมเมือง  
เฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา 72 แห่ง

สรุปแนวทางการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗

โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ๗๒ พรรษา (ไตรมาส ๒) ฝ่าตัดตัดอวัยวะ ๗,๒๐๐ ดวง

ประชุมเตรียมความพร้อมวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นตาตัดอวัยวะ และระยะเวลาผ่าตัดของจังหวัด  
สุราษฎร์ธานี

- โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี มีผู้ป่วยรอคอยระยะเวลาผ่าตัด จำนวน ๒๖๐ ราย ศักยภาพในการผ่าตัดต่อวันจำนวน ๑๔ ราย ฝ่าตัดได้สัปดาห์ละ 5 วัน และมี  
จักษุแพทย์ ๕ ท่าน
- โรงพยาบาลเกาะสมุย มีผู้ป่วยรอคอยระยะเวลาผ่าตัด จำนวน ๗๖ ราย ศักยภาพใน  
การผ่าตัดต่อวันจำนวน ๖ ราย ฝ่าตัดได้สัปดาห์ละ 3 วัน และมีจักษุแพทย์ ๓ ท่าน
- โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระมีผู้ป่วยรอคอยระยะเวลาผ่าตัด  
จำนวน ๓๐๐ ราย ศักยภาพในการผ่าตัดต่อสัปดาห์ จำนวน ๖ ราย และมี  
จักษุแพทย์ ๑ ท่าน

สรุปแนวทางการดำเนินกิจกรรม เป็น ๒ กิจกรรม

๑. ฝ่าตัดตาต่อ ครบ ๓๖๐ ราย ในระยะเวลา ๑๐๐ วัน

(ใน ๓ โรงพยาบาลได้แก่ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลเกาะสมุย และโรงพยาบาล  
สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ)

๒. จัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระ  
เจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณดินทรเทพยวรางกูร ๗๒ พรรษา จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ในวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมวิภาวดี ชั้น ๔  
อาคารโภชนาการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

โดยมีกลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยที่จะทำการผ่าตัดตัดอวัยวะในวันนั้นและผู้ป่วยที่รอคอยการผ่าตัดตัดอวัยวะ  
จำนวน ๒๐ ท่าน มอบหมายงานจักษุ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีประสานติดต่อ  
อำนวยความสะดวกดูแลผู้ป่วย
๒. ผู้สูงอายุรับการส่องมอบแว่น จำนวน ๒๐ ท่าน มอบหมายงานส่งเสริมฯ  
นัดหมายการประชุมติดตามการดำเนินงานครั้งถัดไป ๑ สัปดาห์ก่อนจัดกิจกรรมเฉลิม  
พระเกียรติฯ (วันศุกร์ที่ 1 ธันวาคม 2566)

หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ 28 พ.ย. 66 ฝ่าตัดไปแล้ว 383 ดวง

## โครงการ เฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา ฝ่าตัดตัดอวัยวะ 360 ดวง

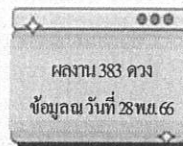
1

18 ตุลาคม 2566



จัดสรรโควตาฝ่าตัดตัดอวัยวะ

- รพศ.สุราษฎร์ธานี
- รพท.เกาะสมุย
- รพร.เวียงสระ

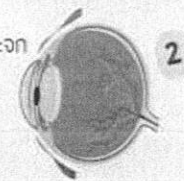


ลงทะเบียน 383 คน  
ข้อมูล ณ วันที่ 28 พ.ย. 66

1 ธันวาคม 2566

ติดตามรายงานผลการฝ่าตัดตัดอวัยวะ

- รพศ.สุราษฎร์ธานี
- รพท.เกาะสมุย
- รพร.เวียงสระ



3

8 ธันวาคม 2566



กิจกรรมรณรงค์ฝ่าตัดตัดอวัยวะเฉลิมพระเกียรติ  
เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระ  
เจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณดินทรเทพยวรางกูร  
72 พรรษา จังหวัดสุราษฎร์ธานี



4

มกราคม 2567

ติดตามรายงานผลการฝ่าตัด  
ตัดอวัยวะ

- รพศ.สุราษฎร์ธานี
- รพท.เกาะสมุย
- รพร.เวียงสระ



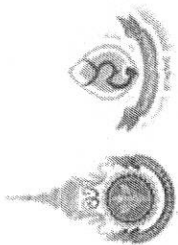
5

มกราคม 2567

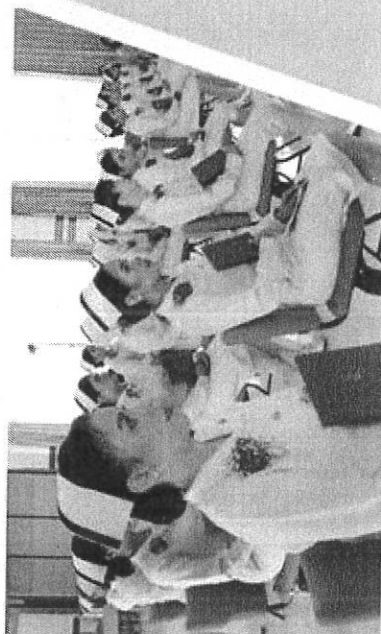
สรุปผลการดำเนินงาน  
รายงานผู้บริหารและหน่วยงานที่  
เกี่ยวข้อง



กลุ่มข่าวควบคุมโรคไม่ติดต่อ  
สุภาพจัด และยาเสพติด



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี  
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก



## รับสมัครอบรม

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป  
(การรักษารอคโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๓๐

กำหนดการอบรม วันที่ ๑๕ มกราคม - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗

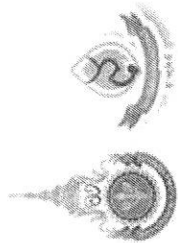
หมวดเขตรับสมัคร วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

(รับจำนวนจำกัด ๕๐ คนเท่านั้น)

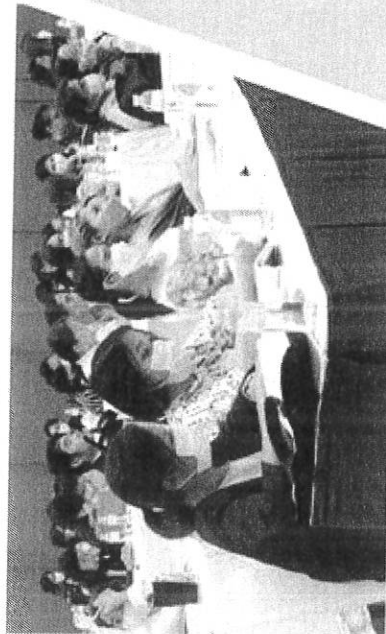


เอกสารเพิ่มเติม





วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี  
คณะวิทยาศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก



## รับสมัครอบรม

# โครงการประชุมฟื้นฟูวิชาการ สำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ

กำหนดการอบรม ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗  
ณ ห้องประชุมโรงแรมวังใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

หมดเขตรับสมัคร วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗



เอกสารเพิ่มเติม

แนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงานคัดกรองโรคมะเร็ง ประเด็นมะเร็งครบวงจร  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	แผนดำเนินงาน	มอบหมาย
1	PROVINCIAL Team - จัดตั้งทีม Cancer warrior ขับเคลื่อนการดำเนินงานทั้งระบบ ตั้งแต่การส่งเสริมป้องกัน คัดกรอง วินิจฉัย รักษา และ Palliative care	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด สสจ.สุราษฎร์ธานี
2	District team - สร้างทีมระดับอำเภอ ขับเคลื่อนวางแผนระบบบริการ	- เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ - ส่งสำเนาคำสั่งให้สสจ. ภายใน 25 ธ.ค.66
3	Communication - มี Center กลาง รวบรวมข้อมูลการให้บริการของหน่วยบริการ - พัฒนาระบบการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ที่ประชาชนสามารถรับรู้และเข้าถึงได้ง่าย - จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ในรูปแบบที่หลากหลาย เผยแพร่ผ่าน Social Media	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด สสจ.สุราษฎร์ธานี - เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ
4	Buddy Screening - อำเภอใหญ่ดูแลอำเภอเล็กใกล้เคียง สนับสนุนช่วยเหลือระหว่างอำเภอ share resources	- เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ
5	Information system - พัฒนาระบบข้อมูล คัดกรอง ส่งต่อ รักษา ที่เชื่อมโยงกัน - จัดการฐานข้อมูลทั้งจังหวัด	- สสจ.สุราษฎร์ธานี - เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ
6	Monitoring - การเสริมพลัง สนับสนุน การดำเนินงานของพื้นที่ - เรียนรู้และถอดบทเรียน ประเมินผลแบบมีส่วนร่วม	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด สสจ.สุราษฎร์ธานี - เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ

Buddy Screening

ลำดับ	คบสอ.	คบสอ.
1	ไชยา	ท่าชนะ
2	ท่าโหรซาง	ท่าฉาง
3	คีรีรัฐนิคม	วิภาวดี
4	พนม	บ้านตาขุน
5	เมือง	พุนพิน
6	กาญจนดิษฐ์	ดอนสัก
7	เกาะสมุย	เกาะพะงัน, เกาะเต่า
8	เวียงสระ	ชัยบุรี, พระแสง
9	บ้านนาสาร	บ้านนาเดิม, เคียนซา

## กิจกรรม Kick off การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV Self Sampling

วันที่ 22 ธันวาคม 2566 เวลา 08.00 – 12.00 น.

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากหมาก อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอไชยา ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี และ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ดำเนินการจัดกิจกรรม Kick off การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV Self Sampling เพื่อเป็นตัวแทนพื้นที่ต้นแบบในการดำเนินงาน และถอดบทเรียนการเรียนรู้ร่วมกันทั้งจังหวัด ในการเพิ่มการเข้าถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกให้มีความครอบคลุมมากขึ้น

### 1. กลุ่มเป้าหมาย

สตรีไทย อายุระหว่าง 30 - 60 ปี ทุกสิทธิการรักษา

### 2. การเตรียมความพร้อม

#### 2.1) ด้านดำเนินการตรวจคัดกรอง

1) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี สนับสนุนชุดตรวจ HPV Self Sampling เนื่องจากเป็นเครือข่ายการจัดสรรชุดตรวจ ปีงบประมาณ 2567

2) สสอ.ไชยา จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายรายหน่วยบริการ และตรวจสอบด้วยโปรแกรม HPV CXS2020 เพื่อป้องกันการตรวจซ้ำในระยะ 5 ปี

3) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ และอสม.แกนนำ ในวันที่ 17 พ.ย.2566 จำนวน 100 คน (ดำเนินการแล้วเสร็จ) และคสบอ.ไชยา ถ่ายทอดไปยัง อสม.ครบ 100 % ระหว่างวันที่ 20 - 30 พฤศจิกายน 2566

4) แผนการตรวจคัดกรองในหน่วยบริการ ระหว่างวันที่ 1 - 20 ธันวาคม 2566

5) แนวทางการพบผล Positive กรณี HPV Type 16/18 ส่ง Colposcopy รพ.สุราษฎร์ธานี และกรณี HPV Type non 16/18 ตรวจซ้ำโดยเจ้าหน้าที่ด้วยวิธี Liquid Based Cytology หากพบผิดปกติ ส่ง Colposcopy รพ.สุราษฎร์ธานี ตามเครือข่ายการส่งต่อที่กำหนด

#### 2.2) ด้านดำเนินการกิจกรรม Kick off

1) พิธีเปิด และกิจกรรมมอบประกาศนียบัตร อสม.นักวิทย และผู้มีส่วนสนับสนุนกิจกรรม ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ร่วมกับ คสบอ.ไชยา

2) กิจกรรมถอดบทเรียน เจ้าหน้าที่ อสม. ผู้แทนชุมชน และผู้เกี่ยวข้อง ให้เห็นถึงกระบวนการทำงานที่สำเร็จ และโอกาสพัฒนา เพื่อการเรียนรู้ร่วมกันทั้งจังหวัด โดย สสจ.สุราษฎร์ธานี และคสบอ.ไชยา

3) การให้ความรู้ (ใช้เวลาประมาณ 30 นาที ในรูปแบบของวิดีโอ หรือสื่อที่ดึงดูดความสนใจ) โดย ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี และ รพ.ไชยา

4) บูธนิทรรศการ ประมาณ 4 บูธ ประกอบด้วย ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี คสบอ.ไชยา และ คสบอ.เวียงสระ

5) จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม 400 คน (ความจำกัดของพื้นที่จัดกิจกรรม)

6) งบประมาณ ศูนย์วิทยาศาสตร์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี สนับสนุนค่าอาหาร ค่าวิทยากร และการจัดบูธนิทรรศการ รพ.ไชยา สนับสนุนในส่วนของการใช้จ่ายอื่นๆ