รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
ครั้งที่ ๗ / ๒๕๕๘
วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

.....

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

๑. นพ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๒. นางอรณัส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๓. นายสามารถ สุเมธีวรศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นพ.สุกิจ ทัศนสุนทรวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี
๕. ดร.กมล ฝอยหิรัญ	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี
๖. นพ.ชาญชัย จันทร์วรชัยกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย
๗. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์
๘. พญ.สุภาวิดา ตันทวีวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน
๙. นางสุดา สันลี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา
๑๐. นพ.ชลินทร์ สุวรรณทิพย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน
๑๑. นพ.ศุภัช จันทร์ถมยา	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง
๑๒. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง
๑๓ นพ.เอกพล พิศาล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน
๑๔. นพ.พิชิต สุขสบาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา
๑๕. นพ.จักราวุธ เผือกคง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี
๑๖. นพ.กู้ศักดิ์ กู้เกียรติกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม
๑๗. นพ.สมยศ จารุโภคาวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร
๑๘. นพ.ปรีชา สุมาลัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ
๑๙. นายไชยา ไชยชนะ	สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
๒๐. นายอรุณ ด่านภู่วงศ์	สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์
๒๑. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์	สาธารณสุขอำเภอดอนสัก
๒๒. นายอุดม บำรุงรักษ์	สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย
๒๓. นายประสิทธิ์ ฤทธิเดช	สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน
๒๔. นายทำนุ ชัยพรหม	แทน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน
๒๕. นายสุริยา เชื่องช้าง	แทน สาธารณสุขอำเภอไชยา
๒๖. นายสมโชค พูลสุข	สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ
๒๗. นายอรรจน์กร สมเกียรติกุล	สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
๒๘. นายปรเมษฐ์ จินา	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๒๙. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๐. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๑. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๒. นายสมาน วังฉาย	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๓. นายอาญา ปลอดจินดา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา

/ ๓๔. นายอภิวัฒน์...

๓๔. นายอภิวัฒน์ ประชุมวัฒน์	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๓๕. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๓๖. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๓๗. นางขนิษฐา ธรรมรักษา	ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๓๘. นายสำราญ อนุกูล	ประธานกลุ่ม ผอ.รพ.สต.(ผอ.รพ.สต.บางสวรรค์)
๓๙. นายรวย ชูมี	ตัวแทน รพ.สต.โซนตะวันออก (ผอ.รพ.สต.คลองสระ)
๔๐. นางมาลี ชูศรี	ตัวแทน รพ.สต.โซนตะวันตก(รพ.สต.บ้านเชี่ยวหลาน-ไกรสร)
๔๑. นายจำเริญ บริบูรณ์	หน.สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ บ้านควนยูง
๔๒. นางยุวลักษณา จิตรรำพัน	หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนโพธาวาส
๔๓. ดร.ปิยะนาถ รักษาพราหมณ์	ประธานเครือข่ายกลุ่มงานเวชศาสตร์ฯ สุราษฎร์ธานี
๔๔. นางวชิรา มุกดาพิทักษ์	แทน ประธานเครือข่ายกลุ่มงานเวชศาสตร์ฯโซนตะวันออก
๔๕. ทพ.สงวน ก่อธรรมนิเวศน์	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข
๔๖. นางอังคณา ศรีนามวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
๔๗. นางเจียรณัย บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๘. นายรุ่งโรจน์ เทือใหม่	หัวหน้างานบริหารทั่วไป
๔๙. นางเยาวดี ปานมี	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล
๕๐. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๕๑. น.ส.วรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๕๒. นางพรทิพย์ เอกสุวีรพงษ์	แทน หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๕๓. นางสิริยากร นิติคุณเกษม	แทน หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๕๔. น.ส.วไลพรรณ สกุลพงศ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๕. นายประยูร ศรีสวัสดิ์	แทน หัวหน้างานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน
๕๖. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๕๗. นางสุทิพย์ ทิพย์พิมล	แทน หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๕๘. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๙. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้างานนิติการ
๖๐. นางรัตติยา เพชรน้อย	หัวหน้าศูนย์ทูบีนัมเบอร์วัน

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.บรรยง ชินกุลกิจนิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา	รพ.สุราษฎร์ธานี
๒. นางธนภาส หลักเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สุราษฎร์ธานี
๓. นางสุภาพรรณ ชูแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สุราษฎร์ธานี
๔. นายอภิเดช พรหมคุ้ม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองฯ
๕. น.ส.สุพัตรา ใจเหมาะ	แพทย์แผนไทย	รพ.สต.ท่าสะท้อน
๖. นางปิยนารถ สิงห์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๗. นายสิงห์ณกรณ์ ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๘. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

/ คณะกรรมการฯ...

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติดราชการอื่น
๒. นพ.จุมภฏ พรมสีดา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	ติดราชการอื่น
๓. นายเฉลิม บุญราศรี	หน.ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่๑๑.๓ สฎ	ติดราชการอื่น
๔. นพ.อดิเกียรติ เอี่ยมวรนิรันดร์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	ติดราชการอื่น
๕. นพ.กฤษนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติดราชการอื่น
๖. นพ.จิตติกร ผลแก้ว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม	ติดราชการอื่น
๗. นพ.ดิเรก วงศ์ทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง	ติดราชการอื่น
๘. นพ.สำเนียง แสงสว่าง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี	ติดราชการอื่น
๙. นายเชิด ทองสุข	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ	ติดราชการอื่น
๑๐. นายอมร หวัดสนิท	ตัวแทน รพ.สต.โซนเหนือ (ผอ.รพ.สต.ท่าโรงช้าง)	ติดราชการอื่น
๑๑. นายอิทธิพล พัคค์สุนทร	ตัวแทน รพ.สต.โซนใต้ (ผอ.รพ.สต.บ้านควนท่าแร่)	ติดราชการอื่น
๑๒. นางพจนา เหมาะประมาณ	ประธานเครือข่ายกลุ่มงานเวชศาสตร์ฯโซนเหนือ	ติดราชการอื่น
๑๓. นายอภิสิทธิ์ ทองสาร	ประธานเครือข่ายกลุ่มงานเวชศาสตร์ฯโซนใต้	ติดราชการอื่น
๑๔. นายสำเร็จ ธรรมเจริญ	ประธานเครือข่ายกลุ่มงานเวชฯโซนตะวันตก	ติดราชการอื่น
๑๕. น.ส.ศรีกาญดา แก้วอำไพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	ติดราชการอื่น
๑๖. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้างานแพทย์แผนไทย	ติดราชการอื่น
๑๗. นายสุชาติ ศรีนวล	นายกสมาคม อสม. จังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติดราชการอื่น
๑๘. นายปฐภพ สุคนธจร	ประธาน อสม. จ.สุราษฎร์ธานี	ติดราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น. นายแพทย์จิรชาติ เรืองวัชรินทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ กล่าวว่า

- กิจกรรมเยาวชนต้นแบบเก่งและดี To be number one ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญาสิริวัฒนาพรรณวดี เชิญชวนร่วมชม เชียร์ เป็นกำลังใจให้น้องอาร์ม TI ๒๔ น.ส.อารยา บำรุง นักเรียนโรงเรียนเทพมิตรศึกษา To be number one idol ปี ๕๘ รุ่นที่ ๕ และร่วมโหวด โทร.๑๙๐๐ ๑๙๐๐ ๙๔ กด ๒๔ รอบตัดสินวันที่ ๒ พ.ค.๕๘ เวลา ๒๑.๓๐-๒๓.๓๐ น.

ประธาน กล่าวว่า

- ร่วมโหวด โทร.๑๙๐๐ ๑๙๐๐ ๙๔ กด ๒๔ เริ่มโหวดตั้งแต่วันที่ ๒๙ มี.ค. จนถึงวันที่ ๒ พ.ค.๕๘ จัดการแข่งขัน ณ ศูนย์การค้าเจเจมอลล์ กรุงเทพฯ ขอให้ผู้บริหารทุกท่าน ร่วมชม และเชียร์ให้กำลังใจตัวแทนของจังหวัดสุราษฎร์ธานีด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบ...

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กล่าวว่า

- จากที่ได้รับมอบหมาย ให้ประชุมแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ พอสรุปได้คือ การแนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯที่ได้รับการแต่งตั้งและย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๗ ราย คือ

๑. นายวัชรินทร์ พุ่มจิตร์ นายอำเภอชัยบุรี ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายอำเภอดอนสัก

๒. นายเกริกไกร สงธานี นายอำเภอลำทับ ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายอำเภอเกาะพะงัน

๓. นายชาตรี ณ ถลาง นายอำเภอกระแสสินธุ์ ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายอำเภอพนม

๔. นายพิรุณ วิมลอักษร จ่าจังหวัด ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายอำเภอชัยบุรี

๕. นายทวี สกุลเวช ผู้อำนวยการสำนักงานทางหลวงชนบทที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการสำนักงานทางหลวงชนบทที่ ๑๔ กระบี่

๖. นายธรณิศร กลิ่นภักดี ผู้อำนวยการสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตรที่ ๘ สุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการสำนักงานเขตเศรษฐกิจภาค ๙ สงขลา

๗. นายพล ศรัทโธ ผู้อำนวยการสำนักงาน ป.ป.ช.ประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการสำนักงาน ป.ป.ช.ประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช

- ผู้ว่าราชการจังหวัดฯกำชับส่วนราชการต่างๆ ในการรักษาความปลอดภัย การอยู่เวรยามสถานที่ราชการ การทำสติกเกอร์เข้าออกศาลากลางจังหวัดฯ

- หากพบการค้ามนุษย์ แจ้งเบาะแสให้ส่วนที่เกี่ยวข้องทราบ

- การจัดพิธีถวายราชสดุดีเฉลิมพระเกียรติเนื่องในวันฉัตรมงคล วันที่ ๕ พ.ค.๕๘ จังหวัดฯ ทำพิธีที่ศาลากลางจังหวัดฯ เวลา ๐๙.๐๐ น. เชิญชวนร่วมทำพิธี

- การจัดโครงการเทศน์มหาชาติเวสสันดรชาดกเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมพรรษา ๕ รอบ ๖๐ พรรษา ๒ เมษายน ๒๕๕๘ จัดกิจกรรมแล้ว เมื่อวันที่ ๒๙ เม.ย.๕๘

- วันแรงงานแห่งชาติ วันที่ ๑ พ.ค. จัดงานภายใต้ชื่อ รวมพลังแรงงาน เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี สร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัยในการทำงาน และต้านภัยยาเสพติด ณ ฮอลล์ชั้น ๔ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า สุราษฎร์ธานี เวลา ๑๐.๐๐ น. ฝากประชาสัมพันธ์

- การจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘ ซึ่งมอบหมายให้กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข จัดทำคู่มือฯในการมาติดต่อ ขั้นตอนการปฏิบัติแต่ละเรื่องต้องเขียนให้ชัดเจน ในส่วนที่เป็นอำนาจหน้าที่ที่ต้องพิจารณาขออนุญาตฝากงานนิติการช่วยตรวจสอบ

- โครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน ออกหน่วยฯในวันที่ ๒๒ พ.ค.๕๘ ที่ ร.ร.เขาพนมแบกศึกษา ต.ป่าเว อ.ไชยา จ.สุราษฎร์ธานี

- การติดตามเบิกจ่ายงบประมาณ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในส่วนที่เหลือได้ทำความตกลงกับปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอขยายเวลาดำเนินการเบิกจ่ายให้ทันวันที่ ๓๑ พ.ค.๕๘ ฝากผู้เกี่ยวข้องเร่งรัดดำเนินการ

- การนำเสนอผลการดำเนินงานตาม พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในฐานะกระทรวงสาธารณสุขเป็นเลขา ตามพรบ.ฯ ขอให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดทำความเข้าใจกับส่วนที่เกี่ยวข้อง และการดำเนินงานขอให้มีเจ้าพนักงานฯ ตำรวจ ทหาร ร่วมปฏิบัติงานด้วย

/ หัวหน้ากลุ่มงาน...

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค กล่าวว่า

- สำหรับคู่มือประชาชนตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข จะเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ พนักงานเทศบาลฯ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง ประชุมทำความเข้าใจในการมาติดต่อ ขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นอำนาจหน้าที่ที่ต้องพิจารณาขออนุญาต ในวันที่ ๒๘ พ.ค.๕๘

ประธาน กล่าวว่า

- ฝากเร่งรัดดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณให้ทันตามเวลาที่กำหนด

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๖/๒๕๕๘) เมื่อวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๘

ประธาน กล่าวว่า ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้ทุกช่วงเวลา

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป

ผอ.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี กล่าวว่า

- ขอแจ้งเพิ่มเติมจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ มีหัวหน้าส่วนราชการฯที่ได้รับการแต่งตั้งและย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่ จ.สุราษฎร์ธานี ได้แก่ หัวหน้าแขวงการทางสุราษฎร์ธานี อัยการศาลแขวงสุราษฎร์ธานี อัยการศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัดสุราษฎร์ธานี อัยการกรมบังคับคดีสุราษฎร์ธานี
- กรณีปาล์มน้ำมันราคาตกต่ำ อาจมีแนวโน้มประชาชนประท้วง ซึ่งปัญหาเกิดจากปาล์มมีคุณภาพต่ำ
- จังหวัดสุราษฎร์ธานี เชิญร่วมบริจาคช่วยเหลือผู้ประสบภัยแผ่นดินไหวประเทศเนปาล

ผอ.รพ.เกาะสมุย กล่าวว่า

- เชิญร่วมเชียร์และชม คู่มวยหยุดโลก ระหว่างฟลอยด์ เมย์ เวทเธอร์ จูเนียร์ ชาวอเมริกัน กับ แมนนี่ ปาเกียว ชาวฟิลิปปินส์ รายได้ส่วนหนึ่งจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ รพ.เกาะสมุย วันที่ ๓ พ.ค.๕๘ ที่ อ.เกาะสมุย

- การคัดกรองต้อกระจก โดย นพ.บรรจง ชินกุลกิจนิวัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา รพ.สุราษฎร์ธานี

นพ.บรรจง กล่าวว่า

- การดำเนินการคัดกรองโรคตาต้อกระจก อาสาสมัครสาธารณสุขที่ได้รับการอบรมโดยใช้แผ่นตัว E (E-chat) หากพบว่า va แย่กว่า ๑๐/๒๐๐ ดำเนินการส่งต่อ รพ.สต. รพ.สต.บันทึก VISION2020 ส่งต่อ รพช. ตรวจยืนยัน VA with Pinhole+Snellen ออกใบ VISA-VA ส่งต่อ รพศ./รพท. ตรวจวินิจฉัย ออกใบ VISA-ผ่าตัด บันทึกผลการผ่าตัด refer/ผลการผ่าตัด การคัดเลือกผู้ป่วยขอให้เลือกผู้ป่วยที่มีปัญหาจริงๆ

- แนวทางปฏิบัติกรณีผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการฝังแร่ โดย รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี

ตัวแทน รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี กล่าวว่า

- กรณีมีผู้ป่วยมาตรวจรักษาที่ OPD แผนกต่างๆ ควรตรวจสอบประวัติ ซักถามเพิ่มเติม ว่าเคยรักษาโรคมะเร็งด้วยวิธีฝังแร่หรือไม่ หากผู้ป่วยเคยรักษาด้วยวิธีฝังแร่ สอบถามระยะเวลาที่ได้รับการฝังแร่มา หากมากกว่า ๓ เดือน ก็สามารถเข้ารับการตรวจรักษาได้ตามปกติ เพราะปริมาณรังสีที่ออกมาจากผู้ป่วยจะลด

/ มากกว่าครึ่งหนึ่ง...

มากกว่าครึ่งหนึ่งของที่ผู้ป่วยได้รับ แต่หากผู้ป่วยได้รับการฝังแร่มาไม่เกิน ๓ เดือน เจ้าหน้าที่ผู้ทำการซักประวัติต้องแยกผู้ป่วยออกจากบริเวณที่มีบุคคลจำนวนมาก คณะทำงานด้านความปลอดภัยทางรังสี ทำการประเมินความปลอดภัยทางรังสี หากประเมินระยะ ๑ เมตรจากผิวผู้ป่วยไม่เกิน ๑๐ μSv/h แสดงว่าไม่เกินมาตรฐานความปลอดภัยทางรังสี ผู้ป่วยสามารถเข้ารับการตรวจรักษาได้ตามปกติ แต่หากประเมินระยะ ๑ เมตรจากผิวผู้ป่วยเกิน ๑๐ μSv/h แสดงว่าเกินมาตรฐานความปลอดภัยทางรังสี เจ้าหน้าที่ที่ต้องให้บริการตรวจรักษา ต้องดูอาการว่า เป็นกรณีเร่งด่วนในการรักษา หรือกรณีไม่เร่งด่วนสามารถรอได้ หากเป็นกรณีเร่งด่วนในการรักษา เจ้าหน้าที่ที่ให้บริการตรวจรักษาต้องทราบหลักการป้องกันอันตรายจากรังสี ๓ ข้อคือเวลา ระยะทาง และเครื่องกำบัง และขณะทำการตรวจรักษา จะต้องให้ผู้ป่วยสวมใส่ชุดตะกั่วที่ผู้ป่วยมีตลอดเวลา แต่ถ้าเป็นกรณีไม่เร่งด่วนคณะทำงานด้านความปลอดภัยทางรังสี ทำการประเมินระยะเวลาที่ปริมาณรังสีลดลงเหลือไม่เกิน ๑๐ μSv/h แล้วให้นัดแพทย์ตามวันที่ประเมินไว้ และให้รายละเอียดคำแนะนำการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วย หรือรักษาที่ รพ. โดยอาจแยกห้องผู้ป่วยให้กรณีพิเศษ ควรกักกันไว้ก่อน จนกว่าระดับรังสีเหลือไม่เกิน ๑๐ μSv/h เพื่อความปลอดภัยของผู้อื่น จึงจะสามารถให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ กรณีการเสียชีวิต หากจะเผาศพต้องเก็บศพไว้อย่างน้อย ๑ ปี จึงจะปลอดภัย

ประธาน กล่าวว่า

- จังหวัดสุราษฎร์ธานี จะทำองค์ความรู้แนวทาง ข้อปฏิบัติที่ชัดเจน แจ้งให้ทุกแห่งทราบต่อไป การใช้ประชาสัมพันธ์ทางสื่ออาจทำให้ประชาชนตื่นตระหนกมากเกินไป ซึ่งมี รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี เป็นศูนย์ในการให้ความรู้ด้านวิชาการที่ชัดเจน ส่วนในระดับประเทศ ก็กำลังดำเนินการจับกุมสื่อที่หลอกลวงประชาชนในการรักษาพยาบาลที่ไม่ถูกต้องต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ การดำเนินการโครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี

- ตามเอกสาร หน้า ๑๙-๔๘

ประธาน กล่าวว่า

- จากที่กระทรวงสาธารณสุขชี้แจง ขั้นตอนการจัดทำกิจกรรมโครงการที่เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี ซึ่งงานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์จะติดตามรวบรวมผลการดำเนินงาน กิจกรรมภายในจังหวัดที่เกี่ยวข้องแจ้งกระทรวงฯต่อไป รูปแบบกำหนดไว้ ๓๑ กิจกรรม และจัดให้อำเภอมีศูนย์เรียนรู้สุขภาพ หน่วยงานละ ๑ ที่ อย่างน้อยอำเภอละ ๑ ที่

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ โครงการส่งเสริมพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพฯปี ๒๕๕๘

ตัวแทน หน.งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ กล่าวว่า

- ปีนี้ได้รับจัดสรรงบประมาณ อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท จังหวัดฯจัดทำโครงการรองรับแล้ว ขอให้ทุกอำเภอส่งเอกสารยืมเงิน หากดำเนินการจัดประชุม หากมีจัดซื้อจัดจ้าง ส่งเอกสารเพื่อเป็นหลักฐานการดำเนินงาน ซึ่งขอให้ทุกอำเภอเร่งดำเนินการให้ทันในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ด้วย

- การประกวดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จะคัดเลือกระดับโซน หลังจากนั้นจังหวัดซึ่งมีคณะกรรมจากหลายหน่วยงาน ดำเนินการประเมินเพื่อคัดเลือกให้เป็นตัวแทนระดับจังหวัด

/ ประธาน...

ประธาน กล่าวว่า

- งบต่างๆที่ลงไปในพื้นที่ ฝากแต่ละอำเภอใช้กลไกระบบสุขภาพอำเภอเข้ามาเกี่ยวข้อง บางครั้งมีเป้าหมายดำเนินงานเหมือนกัน แต่ตัวชี้วัดที่ต่างกัน ขอให้หารือการดำเนินงานในระบบสุขภาพอำเภอ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๕๘

หน.งานควบคุมโรคติดต่อ กล่าวว่า

- จากรายงาน ๕๐๖ ของสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๒ เม.ย.๕๘ มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค.-๒๒ เม.ย.๕๘ รวม ๗,๘๖๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒.๐๘ ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต ๖ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๘ อัตราป่วยสะสมในรายภาคพบว่า ภาคกลาง มีอัตราป่วยสูงที่สุด รองลงมา ภาคใต้ ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตามลำดับ สำหรับ จ.สุราษฎร์ธานี พบผู้ป่วยกระจายอยู่ที่ อ.เกาะสมุย เกาะพะงัน ท่าชนะ กาญจนดิษฐ์ บ้านตาขุน และเมืองสุราษฎร์ธานี ผู้ป่วยโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคไข้เลือดอออก พบกระจายอยู่ที่ อ.เกาะสมุย เกาะพะงัน ท่าชนะ เมืองสุราษฎร์ธานี บ้านตาขุน และท่าฉาง

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ปี ๒๕๕๘

หน.งานควบคุมโรคติดต่อ กล่าวว่า

- การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ จ.สุราษฎร์ธานี พบว่า ตั้งแต่ต้นปีมีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ ๒๑๙ ราย อัตราป่วย ๒๑.๑๕ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๔๖ สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่รายสถานพยาบาล ตามระดับสัญญาณเตือน พบว่า ไม่มี รพ.ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (สัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอก ๕-๑๐ %)

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูง ๑๐ อันดับแรก จ.สุราษฎร์ธานี ประจำเดือนเมษายน ๒๕๕๘

หน.งานควบคุมโรคติดต่อ กล่าวว่า

- สำหรับสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง โรคปอดอักเสบ โรคสุกใส โรคตาแดง และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีอัตราป่วยมากเป็นอันดับต้นๆ โรคอุจจาระร่วง พบมากใน อ.เวียงสระ ท่าฉาง พุนพิน โรคปอดอักเสบ พบมากใน อ.เวียงสระ คีรีรัฐนิคม ท่าชนะ โรคสุกใส พบมากใน อ.พนม เกาะสมุย บ้านนาเดิม โรคตาแดง พบมากใน อ.บ้านนาเดิม ท่าชนะ เกาะพะงัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากใน อ.วิภาวดี ท่าฉาง กาญจนดิษฐ์

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ รายงานผลตรวจจับการระบาดโรคติดต่อที่สำคัญ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๕๘

หน.งานควบคุมโรคติดต่อ กล่าวว่า

- การตรวจจับการระบาดในพื้นที่พบว่า โรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือน พ.ค.๕๘ ได้แก่ โรคตาแดง มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ และโรคสุกใส แนวโน้มการระบาดโรคตาแดง ที่ต้องเฝ้าระวังที่ อ.เกาะพะงัน ดอนสัก ท่าชนะ คีรีรัฐนิคม บ้านนาเดิม เวียงสระ พุนพิน ไชยา แนวโน้มการระบาดโรค

/ มือเท้าปาก...

มือเท้าปาก ที่ต้องเฝ้าระวังที่ อ.กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย พุนพิน โรคอาหารเป็นพิษ ที่ต้องเฝ้าระวังที่ อ.พระแสง พุนพิน ดอนสัก โรคสุกใส ที่ต้องเฝ้าระวังที่ อ.ท่าชนะ พนม เมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย ดอนสัก

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ รายงานความทันเวลาการส่งบัตรรายงาน ๕๐๖

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ กล่าวว่า

- การตรวจสอบความทันเวลาการส่งบัตรรายงาน ๕๐๖ พบว่า เดือน เม.ย.๕๘ สถานบริการทุกแห่งส่งรายงานมีความทันเวลา เกินร้อยละ ๘๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘ รายงานผลโครงการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT)

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ กล่าวว่า

- ผลการดำเนินงานโครงการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี ในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ภาพรวมทั้งจังหวัด ผลงานอยู่ที่ร้อยละ ๗๑.๒๓ ค่าเฉลี่ยของ ๗ จังหวัดภาคใต้ตอนบน ร้อยละ ๖๙.๓๗ จ.สุราษฎร์ธานีเกินค่าเฉลี่ยอยู่ลำดับที่ ๓ ของเขต ทางส่วนกลางฯ แจ้งขยายการเวลาให้วัคซีน dT จนถึง ก.ค.๕๘ ส่วนอำเภอที่ให้บริการวัคซีนเกินร้อยละ ๘๕ มี ๖ อำเภอ ในส่วนอำเภอที่ยังให้บริการวัคซีนไม่ถึงร้อยละ ๘๕ ขอให้เร่งรัดดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๙ แนวทางการดำเนินงานให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล พ.ศ.๒๕๕๘

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ กล่าวว่า

- กำหนดวันรณรงค์ให้วัคซีนโรคไข้หวัดใหญ่ ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค.-๓๑ ก.ค.๕๘ เป็นเวลา ๓ เดือน โดยเร่งดำเนินการใน ๒ เดือนแรก กลุ่มที่ ๑ กลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อโรค เช่น แพทย์ พยาบาล บุคลากรที่ใกล้ชิดผู้ป่วย การตรวจวินิจฉัย การสอบสวนควบคุมโรค และทำลายซากสัตว์ที่สงสัยติดเชื้อไข้หวัดนก กลุ่มที่ ๒ ประชากรกลุ่มเสี่ยงที่ควรได้รับวัคซีน ๗ กลุ่มหลัก กลุ่มที่ ๒.๑-๒.๔ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)กำหนดเป้าหมายหลักและจัดสรรค่าบริการการให้วัคซีน คือ ๒.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ ๔ เดือนขึ้นไป ๒.๒ เด็กอายุ ๖เดือนถึง๒ปีทุกคน ๒.๓ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างรับเคมีบำบัด โรคเบาหวาน ๒.๔ กลุ่มผู้มีอายุ ๖๕ ปีขึ้นไปทุกคน ส่วนอีก ๓ กลุ่มก็ยังสามารถรับบริการได้แต่ไม่ได้รับค่าบริการจาก สปสช. จากปีที่ผ่านมาความครอบคลุมการรับวัคซีนยังต่ำอยู่ ส่วนใหญ่สาเหตุเกิดจากหญิงตั้งครรภ์ไม่ได้รับคำแนะนำว่าควรจะได้รับวัคซีน ไม่เห็นความสำคัญการรับวัคซีน กังวลอาจเกิดอาการข้างเคียงหลังจากรับวัคซีนได้ สำหรับค่าบริหารจัดการวัคซีน สปสช.จัดสรรให้ CUP ละ ๑๕,๐๐๐ บาท จัดสรรให้เป็นค่าบริหารจัดการภายในวันที่ ๑๕ เม.ย.๕๘ ปีนี้จะจ่ายล่วงหน้า ๕๐ % จัดสรรตามเป้าหมายที่ได้รับการจัดสรรวัคซีน โดยจ่ายให้รพ.แม่ข่าย ภายในวันที่ ๓๐ เม.ย.๕๘ หากบันทึกข้อมูลผ่านข้อมูลมาตรฐาน ๔๓ แฟ้ม มากกว่าร้อยละ ๕๐ ภายในวันที่ ๓๑ ส.ค.๕๘ สปสช.จะจัดสรรเงินเพิ่มให้ภายในวันที่ ๓๐ ก.ย.๕๘ หากจัดส่งข้อมูลไม่ทันเวลาที่กำหนด สปสช.จะไม่จัดสรรเงินให้

/ - เครือข่ายบริการ...

- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกาญจนดิษฐ์ ได้รับรางวัลที่ ๑ ของประเทศ ในการประกวด TB-free Excellence Aword ประจำปี ๒๐๑๔ ซึ่งทางสถาบันราชประชาสมาสัย เยี่ยมชมการดำเนินงานซึ่งได้รับความชื่นชม และจะรับโล่รางวัลในวันที่ ๘ ก.ค.๕๘ ในวันสถาปนาสมาคมปราบวัณโรคแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปภัมภ์

ประธาน กล่าวว่า

- จากการถอดบทเรียนหลายอำเภอที่ประสบความสำเร็จการให้วัคซีน จะมีกระบวนการทำงานในระบบอำเภอ ระบบ CUP ใช้กลไกดึง DHS จัดการให้ความรู้ภายใน CUP มีการจัดการระบบสุขภาพ ในเชิงป้องกันความเสี่ยงระดับอำเภอ ซึ่งแก้ปัญหาโดยนำกลไกระบบสุขภาพอำเภอมาใช้

- ขอเชิญตัวแทน รพ.กาญจนดิษฐ์ มานำเสนอผลงานที่ได้รับรางวัลการประกวด TB-free Excellence Aword ประจำปี ๒๐๑๔ นำเสนอในที่ประชุม กวป. ครั้งหน้า

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๐ ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)

หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ กล่าวว่า

- ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล นำทีมโดย นายแพทย์ด้านเวชกรรมป้องกัน และบุคลากรทางสาธารณสุขจาก สสจ.สตูล มาศึกษาดูงาน EMS ที่ จ.สุราษฎร์ธานี สังเกตการณ์ซ้อมแผนของกองทัพเรือ ที่เกาะสมุย ศึกษาดูงานช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินทางทะเล การแพทย์ฉุกเฉิน และER คุณภาพ ที่ รพ.ดอนสัก โดยมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ความพร้อมของ รพ.ดอนสักมีแพทย์เป็นตัวหลักขับเคลื่อนงาน ทำให้งาน EMS รพ.ดอนสักเป็นต้นแบบ เรียนรู้กระบวนการจัดแข่งขัน EMS Rally ระดับจังหวัด และระดับเขต

ผอ.รพ.เกาะสมุย กล่าวว่า

- การซ้อมแผนทางทะเลร่วมกับกองทัพเรือ มีการกู้ภัยทางน้ำ ทางทะเล โดยจัดเป็นฐานปฏิบัติต่างๆ การคัดกรองผู้ป่วย การช่วยเหลือกรณีโดนสารเคมี การผจญฝูงชน ผู้ประท้วง การลำเลียงคนทางทะเล การช่วยเหลือนักท่องเที่ยวที่กำลังจมน้ำ การช่วยฟื้นคืนชีพ(CPR) การชี้จุดโดยใช้ควัน ช่วยผู้ป่วยที่เจ็บหนักที่สุดให้เข้าระบบการแพทย์กรณีฉุกเฉิน การคัดแยกผู้ป่วยเป็นโซนระดับความเร่งด่วนการรักษา

ประธาน กล่าวว่า

- ขอบคุณทุกคนที่มีส่วนร่วมการซ้อมแผนทางทะเล

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๑ คำจำกัดความและแนวทางที่ชัดเจนของ ทีมหมอครอบครัว (Family care team - FCT)

ประธาน กล่าวว่า

- หมอครอบครัว หมายถึง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบประชากร ตั้งแต่ ๒,๕๐๐-๑๒,๕๐๐ คน ทุกพื้นที่ต้องมีหมอครอบครัว ครอบคลุมประชากรทั้งหมด ในเดือนพ.ค.๕๘ รัฐบาลจะเปิดนโยบายที่ทุกคนมีหมอครอบครัวประจำตัว มีการรายงานตัว พื้นที่เป้าหมาย และผู้รับผิดชอบ ประชาชนต้องทราบใครเป็นหมอครอบครัว สามารถติดต่อได้อย่างไร

- กลุ่มเป้าหมาย ตามนโยบายมี ๓ กลุ่ม คือ ๑. ผู้สูงอายุติดเตียง ตามแนวทางการประเมินของกรมอนามัย ๒. ผู้พิการ ที่ต้องมีภาวะพึ่งพิง ๓. กลุ่มPalliative care คือกลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต สำหรับจ.สุราษฎร์ธานี เพิ่มอีก ๒ กลุ่มเป้าหมายคือ ๔.กลุ่มโรคเรื้อรัง ที่ต้องการดูแลเป็นพิเศษ ซึ่งทุก รพ.จะมีข้อมูลนี้เพื่อใช้ในการเยี่ยมบ้าน ๕.กลุ่มผู้ป่วยจิตเวช แยกจำนวนแต่ละประเภทชัดเจน

/ - ทีมหมอครอบครัว...

- ทีมหมอครอบครัว มี ๓ ระดับ

๑. ทีมชุมชน ในพื้นที่ที่รับผิดชอบของหมอครอบครัว ๑ คน มีกลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแลซึ่งทีมชุมชนมี ๒ ประเภท คือ ๑ ผู้ดูแล และ ๒ จิตอาสาในชุมชน อาจมีอาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)ที่มีจิตอาสา โดยมีหมอครอบครัวเป็นทีมของ ทีมชุมชน ร่วมกับผู้ดูแล ทีมชุมชนต้องปรึกษาหารือร่วมกัน โดยมีหมอครอบครัวให้คำปรึกษาเบื้องต้น

๒. ทีมตำบล คือ เจ้าหน้าที่กองทุนสุขภาพตำบล ซึ่งจะประกอบด้วยบุคลากรในท้องถิ่น ผู้ทรงคุณวุฒิ ตัวแทน อสม. จะมีส่วนร่วมกับเครือข่าย มีหน้าที่จัดการข้อมูลในตำบล อาจจัดกิจกรรมตำบลเพื่อส่งเสริมสุขภาพในชุมชน เพื่อให้ชุมชนเข้มแข็ง และบางครั้งทีมตำบลลงเยี่ยมกลุ่มเป้าหมายบ้างตามความเหมาะสม[

๓. ทีมอำเภอ หัวหน้าทีมอาจไม่ใช่แพทย์ แต่ต้องมีแพทย์เป็นสมาชิกในทีม ซึ่งปัจจัยแห่งความสำเร็จนโยบายนี้คือ ความสัมพันธ์ และทีมอำเภอต้องประกอบด้วยสหวิชาชีพทุกวิชาชีพ ร่วมรับผิดชอบประชากรประมาณ ๑๐,๐๐๐ คนต่อทีม สมมุติเช่น อำเภอท่าฉาง มีประชากร ๓๐,๐๐๐ คน ก็ต้องมีทีมอำเภอ ๓ ทีม ซึ่งทีมอำเภอมีหน้าที่สนับสนุนทีมตำบลและทีมชุมชน คอยประสานงาน เมื่อทีมอำเภอเยี่ยมกลุ่มเป้าหมาย หากต้องส่งต่อเข้ารักษาที่โรงพยาบาล ต้องมีการส่งต่อและให้การต้อนรับอย่างดี ทีมอำเภอจะประกอบด้วยบุคลากรทั้งจากโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

- นโยบายหมอครอบครัวจะสร้างความสัมพันธ์ ๒ ส่วน คือ ๑ ผู้ให้บริการและผู้รับบริการอย่างน้อยในมิติของชุมชน ๒ ความสัมพันธ์ระบบทีมให้บริการปฐมภูมิร่วมกัน ช่วยชุมชน ตำบล และอำเภอ ดังนั้นนโยบายหมอครอบครัวจะมีมิติการประเมินผลใน ๒ มิติ คือ มิติที่ ๑ ความครอบคลุม ประชากรสามารถปรึกษากับทีมหมอครอบครัวได้ทุกเรื่อง มิติที่ ๒ มิติเชิงคุณภาพ เน้นไปที่กลุ่มเป้าหมาย ซึ่ง จ.สุราษฎร์ธานี มี ๕ กลุ่มเป้าหมาย นโยบายประเทศมี ๓ กลุ่มเป้าหมาย ซึ่งต้องสร้างความความสัมพันธ์ ผลลัพท์สุดท้ายคือ ๑ การดูแลผู้ป่วยให้ดีขึ้น ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง สามารถควบคุมความดันโลหิต และน้ำตาลในเลือดได้ ๒ มีการประเมินคุณภาพชีวิต มีการดูแลให้สามารถช่วยเหลือตัวเองได้มากขึ้น ทำให้การพัฒนาระบบปฐมภูมิสามารถทำต่อเนื่องได้ มีการเชื่อมโยงกับผู้รับบริการ

- การประเมินกำกับมี ๒ มิติ คือ ๑ วิธีประเมินผลในเชิงผลลัพท์ คณะกรรมการปฐมภูมิกำหนดในเชิงปริมาณ/คุณภาพ ๒ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยนำเสนอกรณีศึกษา เรื่องเล่าในแต่ละอำเภอ ซึ่งได้ตั้งงบประมาณไว้ เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนระบบปฐมภูมิ ในการทำกิจกรรมในแต่ละโซน มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้วางระบบ ประเมิน กำกับและติดตามเพื่อขับเคลื่อนระบบปฐมภูมิ ให้เกิดขึ้นใน จ.สุราษฎร์ธานี เพื่อเกิดประโยชน์แก่ประชาชน

สสอ.บ้านนาสาร กล่าวว่า

- ทีมหมอครอบครัว เป็นการทำงานร่วมกันในทุกสาขาวิชาชีพ พร้อมสร้างทีมชุมชน กิจกรรมตามนโยบายรัฐบาล เป็นการสร้างความสัมพันธ์ใหม่ สร้างความสัมพันธ์ภาคีเครือข่าย

ผอ.รพ.เกาะสมุย กล่าวว่า

- สำหรับทีมหมอครอบครัว สิ่งที่ต้องดำเนินด่วนคือ หากลุ่มเป้าหมายให้ได้ เน้นในกลุ่มที่จำเป็นต้องให้ช่วยเหลือเร่งด่วนก่อน สำหรับการประเมินทีมหมอครอบครัว คงไม่มีตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุขอาจขอให้ส่งคลิปวิดีโอ ในทำกิจกรรมการดำเนินงานทีมหมอครอบครัว เพื่อนำมาศึกษาการดำเนินงานของแต่ละทีม นำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ๕.๑๒ การดูแลผู้ป่วย...

๕.๑๒ การดูแลผู้ป่วย Stemi เครือข่ายโรคหัวใจ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ กล่าวว่า

- เครือข่ายโรคหัวใจและหลอดเลือด จ.สุราษฎร์ธานี ได้ขยายการให้บริการรักษาพยาบาลโดยให้ยาละลายลิ่มเลือดในโรงพยาบาลชุมชนไปแล้ว ได้แก่ รพ.พระแสง ๓ ราย รพ.วิภาวดี ๑ ราย รพ.บ้านนาเดิม ๑ ราย รพ.บ้านตาขุน ๑ ราย รพ.ไชยา ๑ ราย รพ.กาญจนดิษฐ์ ๑ ราย รพ.เกาะพะงัน ๑ ราย และ รพ.บ้านนาสาร ๑ ราย ซึ่งในวันที่ ๘ พ.ค.๕๘ จะจัดประชุมเพื่อการดูแลผู้ป่วย Stemi เครือข่ายโรคหัวใจ นำเสนอผลการดำเนินงานทั้ง ๘ รพ. ที่ได้ดำเนินการแล้ว เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทบทวนแนวทางปฏิบัติ เสนอปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน โดยเชิญผู้เข้าประชุม กลุ่มแพทย์ รพ.ละ ๒ คน พยาบาลห้อง ER รพ.ละ ๔ คน ขอให้ส่งรายชื่อให้ สสจ.สุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ ๖ พ.ค.๕๘

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- การตรวจเตือน และบังคับใช้กฎหมาย ตาม พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

ตัวแทนหัวหน้าศูนย์ทูบีนัมเบอร์วัน กล่าวว่า

- การดำเนินงานการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ที่ผ่านมาก เป็นไปตามกฎหมายที่คณะรัฐมนตรีมีข้อห้ามในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ห้ามดื่ม และจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในบริเวณสถานที่จัดงานสงกรานต์ ซึ่ง จ.สุราษฎร์ธานี รับแนวทางมาดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวมีอำเภอที่เข้าร่วมคือ อ.เมือง ไชยา ดอนสัก ซึ่งผลดำเนินการพบว่า มีการโฆษณา การดื่มในสถานที่ต้องห้าม เวลาในการดื่ม อ.ไชยา เน้นในพื้นที่พุมเรียงซึ่งเป็นสวนสาธารณะ พบมีการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่ห้ามขาย ไม่มีใบอนุญาตขาย อ.ดอนสัก มีการโฆษณา ใช้โลโก้ติดบนเรือเฟอรี่ ซึ่งได้กล่าวโทษแล้ว

ประธาน กล่าวว่า

- สำหรับการดำเนินการตาม พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ ในเชิงนโยบายขอให้หน่วยบริการของกระทรวงสาธารณสุข ให้ถือปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๗.๑ กลุ่มการพยาบาล

หน.กลุ่มการพยาบาล กล่าวว่า

- การประชุม Palliative care ที่จัดโดยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีฯ ผู้เข้ารับการอบรมไม่ต้องยืมเงินจากหน่วยงาน ทางงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล สสจ.สุราษฎร์ธานี จะดำเนินการโอนเงินให้ผู้จัดอบรมเอง

- ระเบียบปฏิบัติการจ่ายค่าตอบแทนพยาบาลเวร on call ซึ่งจากการตรวจสอบภายใน ให้ใช้หลักเกณฑ์ปัจจุบัน

ประธาน กล่าวว่า

- มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไป ประสานนำเรื่องการเบิกจ่ายฯเข้าที่ประชุมคณะกรรมพิจารณาค่าตอบแทนของจังหวัดฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ๗.๒ กลุ่มสาธารณสุขอำเภอ...

๗.๒ กลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

สสอ.บ้านตาขุน กล่าวว่า

- สำหรับการประชุมกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ ครั้งที่ ๔/๒๕๕๘ ประชุมเมื่อวันที่ ๒๗ เม.ย.๕๘ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าฉาง

- คุณอาญา ปลอดจินดา สสอ.เคียนซา ได้ขอลาออกจากราชการ คำสั่งจังหวัดออกแล้ว มีผลตั้งแต่วันที่ ๗ พ.ค.๕๘

- สสอ.ท่าฉาง นำเสนอความก้าวหน้าการส่ง สสอ.ท่าฉาง เข้าประกวด ซึ่งงานโครงสร้างใกล้แล้วเสร็จและเสร็จทันเวลาอย่างแน่นอน ฝาก สสอ.ทุกแห่งส่งคนที่มีฝีมือมาช่วยในเรื่องที่เห็นเหมาะสมด้วย

- คุณทำนุ ชัยพรหม ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอพุนพิน นำเสนอความก้าวหน้าการส่ง รพ.สต.ท่าสะท้อน เข้าประกวด คาดว่างานเอกสารภายในน่าจะแล้วเสร็จกลางเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๘ งานก่อสร้างบางรายการอาจไม่ทันในบางส่วน คณะกรรมการจะมาในช่วงวันที่ ๒๓-๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๘

- การสอบถามถึงตำแหน่งของ สสอ.เกาะพะงัน ว่าหากมีการโยกย้ายจะสามารถบรรจุ สสอ.คนใหม่ได้อีกครั้งหรือไม่ เนื่องจากหลายคนได้สอบถามมา เห็นควรนำเสนอจังหวัด ได้ให้ความกระจ่างในเรื่องนี้

ประธาน กล่าวว่า

- อ.วิภาวดี และคีรีรัฐนิคม ร่วมกับส่วนที่เกี่ยวข้อง จัดกิจกรรมแสดงความยินดีขอบคุณในการปฏิบัติหน้าที่ราชการแก่คุณอาญา ปลอดจินดา สสอ.เคียนซา ที่อำเภอวิภาวดี

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๓ กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ประธานกลุ่ม ผอ.รพ.สต. กล่าวว่า

- การประชุมสัญจรตัวแทนกลุ่ม ผอ.รพ.สต. จัดประชุมที่ รพ.สต.บ้านยาง อ.คีรีรัฐนิคม

- ตัวแทนกลุ่ม ผอ.รพ.สต. ได้รับกำลังใจ จากคณะเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม ในการสนับสนุนการทำคำสั่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ที่จบปริญญาตรีทางสาธารณสุข ให้ปฏิบัติในหน้าที่นักวิชาการสาธารณสุข ประจำหน่วยบริการปฐมภูมิ ซึ่งทาง สสจ.สุราษฎร์ธานี กำลังดำเนินการ

- การสอบถามความก้าวหน้าของมูลนิธิหมออนามัย ที่จัดทอดผ้าป่า เมื่อวันที่ ๘ เม.ย.๕๘ ซึ่งมูลนิธิฯ จะรวบรวมไว้ ๔๐ % ส่วนที่เหลือจะให้จังหวัดไว้ในนาม ผู้ประสานงานมูลนิธิหมออนามัยเครือข่ายจังหวัด (ประธานกลุ่ม ผอ.รพ.สต.) เพื่อนำไปพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขและพัฒนาทีมงานสาธารณสุขในจังหวัด

- หารือเพื่อพิจารณา การจัดสรรงบประมาณของเครือข่ายประเภท Fix cost ให้กับหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ เสนอให้ดำเนินการเป็นแนวทางเดียวกัน ตามจำนวนประชากร UC ในเขตรับผิดชอบ S M L ดังนี้

- ประชากรต่ำกว่า ๓,๐๐๐ คน เห็นควรจัดสรร เดือนละ ๒๕,๐๐๐ บาท(๓๐๐,๐๐๐ บาท/ปี)

- ประชากร ๓,๐๐๐-๗,๐๐๐ คน เห็นควรจัดสรร เดือนละ ๓๓,๓๐๐ บาท(๔๐๐,๐๐๐ บาท/ปี)

- ประชากร ๗,๐๐๐ คนขึ้นไป เห็นควรจัดสรร เดือนละ ๔๒,๐๐๐ บาท(๕๐๐,๐๐๐ บาท/ปี)

ซึ่งจากที่ประชุมเมื่อวันที่ ๑๓ ก.พ.๕๘ มีการนำเสนอมติสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) ในการจ่าย Fix cost ให้หน่วยบริการปีละ ๖๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งดำเนินการในเขต ๔ และเขต ๘

- ตัวแทนกลุ่ม ผอ.รพ.สต. ได้รับมอบเงินจาก กลุ่ม รพ.สต.ต่างๆ มอบให้ รพ.สต.ท่าสะท้อน ใช้ในการเตรียมการประกวด รพ.สต.ในระดับเขต

/ ประธาน...

ประธาน กล่าวว่า

- เงิน Fix cost ตามระบบอาจจะไม่เหมือน Fix cost ของ จ.สุราษฎร์ธานี จะมีตัวเลขที่แตกต่างกัน

- ที่ประชุมของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ มีมติชัดเจนให้ CFO เขต ตรวจสอบหาข้อมูลที่ชัดเจนในการวางแผนเรื่องเงิน Fix cost

- ช่องทางการเพิ่มขวัญกำลังใจการปฏิบัติงาน ในการสนับสนุนทำคำสั่งให้เจ้าพนักงานสาธารณสุขและเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ที่จบปริญญาตรีทางสาธารณสุข ให้ปฏิบัติในหน้าที่นักวิชาการสาธารณสุขประจำหน่วยบริการปฐมภูมิ และสามารถเบิกค่าตอบแทนตามระเบียบฯได้ ซึ่งทาง สสจ.สุราษฎร์ธานี ได้หารือส่วนที่เกี่ยวข้องแล้ว และทราบว่าสามารถดำเนินการได้ และไม่เป็นภาระต่อเงินงบประมาณ ซึ่ง จ.สุราษฎร์ธานี จะเป็นตัวแทนทดลองดำเนินการในระดับเขต ๑๑ ก่อน โดยจะดำเนินการในเดือน มิ.ย.๕๘

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๔ กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ

ตัวแทนกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ กล่าวว่า

- หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ ได้มีการประชุมหารูปแบบ เชิงนโยบาย ซึ่งได้นำข้อมูลมาเผยแพร่ในวารสารสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในเรื่องการพัฒนาโปรแกรมการอบรมเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ลดภาวะเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกในสตรี ซึ่งดำเนินกิจกรรมที่ อ.ท่าชนะ และได้ส่งมอบเครื่องมือ ๗ ชิ้น เพื่อพัฒนา Pap Trainer โดยได้ตีพิมพ์ เพื่อเผยแพร่ให้มีการใช้เครื่องมือในระดับปฐมภูมิ ปรากฏในเอกสารวารสารสา'สุข สุราษฎร์ธานี ฉบับที่ ๔ เดือน เม.ย.๕๘ หน้า ๑๐-๑๑

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

- นวัตกรรม : ยาไทย ๓อ ๒ส ลดเบาหวาน โดย คุณสุพัตรา เกสร แพทย์แผนไทย รพ.สต.ท่าสะท้อน

ตัวแทนจาก รพ.สต.ท่าสะท้อน กล่าวว่า

- โรคเบาหวานเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ประชาชนยังขาดการนำความรู้แพทย์แผนไทยมาใช้ในการดูแลสุขภาพ ซึ่งวัตถุประสงค์นวัตกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพให้ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ส่งต่อจาก รพ.แม่ข่าย ดูแลสุขภาพตนเอง โดยใช้หลักการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓อ.๒ส. ทางการแพทย์แผนไทย โดย อ.๑ อาหารช่วยลดน้ำตาล โดยรับประทานผัก มะระขี้นก ตำลึง เตยหอม กระเพรา ดื่มน้ำสมุนไพล ทุกคืนก่อนนอน อ.๒ ออกกำลังกายโดยใช้กายบริหารฤาษีดัดตน ๑๕ ท่า ด้วยท่าอย่างน้อย ๕ ท่า บริหาร ๒ มือ ๒ เท้า อ.๓ อารมณ์ อารมณ์ดีสุขภาพก็จะดี ช่วยลดน้ำตาลในเลือด ท่องสระ อะอาอิอีอุอู การแช่เท้าเพิ่มการไหลเวียนของเลือด ส.๑ ไม่ดื่มสุรา เลิกดื่มสุราโดยใช้รากต้นมะยมตัวผู้ ๑๐ แง่ง ดองเหล้า ๓๕ ดีกรี ดื่มในช่วงอยากดื่มสุรามากที่สุด ผู้ป่วยจะอาเจียนและเลิกสุราได้ รากมะยมมีรสฝาด ถอนพิษไข้ กระตุ้นประสาท ส.๒ ไม่สูบบุหรี่ เลิกสูบบุหรี่โดยชงชาจากหญ้าหมอกขาว หญ้าหมอน้อย ที่นำไปตากแห้งแล้วมา ชงดื่มก่อนนอน จะลดการอยากสูบบุหรี่ ซึ่งพบว่า ผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปในทางที่เหมาะสม ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ต่อเนื่อง

ประธาน กล่าวว่า

- ฝากต่อยอดการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและศาสตร์แพทย์แผนไทยดำเนินการแล้ว สามารถลดน้ำตาลในเลือด และสามารถลดความดันโลหิตได้จะเป็นประโยชน์มากขึ้น ซึ่งงานแพทย์แผนไทยได้มีส่วนร่วมและสามารถบูรณาการร่วมกับงานต่างๆได้

/ หัวหน้างาน...

หัวหน้างานหลักประกันสุขภาพ กล่าวว่า

- ประชาสัมพันธ์การเปิดขายบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างชาติ ที่ศูนย์บริการร้านสวยกรุ๊ป ต.ท่าโรงช้าง อ.พุนพิน เปิดบริการจำหน่ายบัตรฯ ในวันที่ ๑ เม.ย.-๓๐ มิ.ย.๕๘ จำหน่ายบัตรฯผู้ใหญ่ ราคา ๑,๖๐๐ บาท บัตรเด็กฯ ราคา ๓๖๕ บาท

- กรณีผู้ประกอบการไม่สะดวกในการ พาแรงงานต่างชาติมาตรวจสุขภาพ สามารถให้โรงพยาบาลตรวจสุขภาพและขายบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างชาติได้ โดยต่อจากบัตรเดิม มีการตรวจสอบสิทธิก่อนต่อบัตร บัตรมีอายุ ๑ ปี หากโรงพยาบาลใดดำเนินการต่อบัตร จะขายบัตรสุขภาพฯในราคา ๒,๑๐๐ บาท (ค่าประกันสุขภาพ ๑,๖๐๐บาท+ค่าตรวจสุขภาพ ๕๐๐บาท) สำหรับแรงงานต่างชาติ จะมี ๓ สัญชาติ คือ พม่า ลาว กัมพูชา นอกจาก ๓ สัญชาติเป็นแรงงานต่างด้าวได้แก่ อินเดีย เนปาล บังคลาเทศ อินโดนีเซีย ฯ และสามารถขายบัตรฯ ได้ในราคา ๒,๗๐๐ บาท ส่วนครูที่สอนภาษา จะเข้าข่ายประกันสังคม แต่ก็สามารถจำหน่ายบัตรฯได้

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๓.๐๕ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม