

คนดี!  
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

## การประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๒ /๒๕๕๙

วันที่ ๓๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ณ ห้องศรีวิชัย A โรงแรมวังใต้ อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี











## รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๑๒ / ๒๕๕๘

วันพุธที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประกายเพชร โรงแรมไทมอนด์พลาซ่า อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

## รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| ๑. นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส     | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี                       |
| ๒. นพ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)                      |
| ๓. นางอรณีส ยวงทอง           | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)            |
| ๔. นายสามารถ สุเมธีวรศักดิ์  | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)          |
| ๕. น.พ.สุกิจ ทศนสุนทรวงศ์    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี                    |
| ๖. นางวิภาวี จันทมัตตุการ    | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์                        |
| ๗. นางทรงศนีย์ มาศจำรัส      | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๘. นพ.สุวิชา ศฤงคารพูนเพิ่ม  | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี                       |
| ๙. นพ.ชาญชัย จันทร์วรชัยกุล  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย                               |
| ๑๐. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์                             |
| ๑๑. น.ส.สุรียา ชัง           | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน                          |
| ๑๒. นพ.วิชัย พงศ์ติยะไพบูลย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา                                   |
| ๑๓. นพ.ชลินทร์ สุวรรณทิพย์   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน                                 |
| ๑๔. นพ.ศุภัช จันทร์ถมยา      | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง                         |
| ๑๕. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง                                 |
| ๑๖. นพ.จิตติกร ผลแก้ว        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม                                    |
| ๑๗. นพ.เอกพล พิศาล           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน                              |
| ๑๘. นพ.พิชิต สุขสบาย         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา                                |
| ๑๙. นางประทีป จันท์ฝาก       | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี                            |
| ๒๐. นพ.ภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม                             |
| ๒๑. นพ.ติเรก วงศ์ทอง         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง                                 |
| ๒๒. นพ.สมยศ จารุโกศาวัฒน์    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร                              |
| ๒๓. นพ.ปรีชา สุมาลัย         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ                |
| ๒๔. นพ.สำเนียง แสงสว่าง      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี                                |
| ๒๕. นายบรรเทา พิชัยราช       | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี                            |
| ๒๖. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์    | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก                                       |
| ๒๗. นายอุดม บำรุงรักษ์       | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย                                     |
| ๒๘. นายประสิทธิ์ ฤทธิเดช     | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน                                    |
| ๒๙. นายทำนุ ชัยพรหม          | แทน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน                                   |
| ๓๐. นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค     | สาธารณสุขอำเภอไชยา   |
| ๓๑. นายวัฒนศักดิ์ ลอยใหม่    | แทน สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ                                   |
| ๓๒. นายอรรถจักร สมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง                                       |
| ๓๓. นายสุวัตร บัญพา          | แทน สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร                                |

/ ๓๔. นายบรรเจิด...

๓๔. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๕. นายเชิด ทองสุข	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๖. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๗. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๘. นายสมาน ว่างาย	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๙. นายสมหมาย ทองเกต	รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๐. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๑. นายไตรรัตน์ ขุนพลัด	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๒. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๓. นางชนิษฐา ธรรมรักษา	ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล จ.สุราษฎร์ธานี
๔๔. นายสำราญ อนุกุล	ประธานกลุ่ม ผอ.รพ.สต.(ผอ.รพ.สต.บางสวรรค์)
๔๕. นายอมร หวัดสนิท	ตัวแทน รพ.สต.โซนเหนือ (ผอ.รพ.สต.ท่าโรงช้าง)
๔๖. นายรอย ชูมี	ตัวแทน รพ.สต.โซนตะวันออก (ผอ.รพ.สต.คลองสระ)
๔๗. นางมาลี ชูศรี	ตัวแทน รพ.สต.โซนตะวันตก(รพ.สต.บ้านเขี้ยวหลาน-ไกรสร)
๔๘. นายจำเริญ บริบูรณ์	หน.สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ บ้านควนยุง
๔๙. นางยุวลักษณ์า จิตรรำพัน	หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนโพธารวาส
๕๐. ดร.ปิยะนาถ รักษาพรหมณ์	ประธานเครือข่ายกลุ่มงานเวชศาสตร์ฯ สุราษฎร์ธานี
๕๑. นายอภิสิทธิ์ ทองสาร	ประธานเครือข่ายกลุ่มงานเวชศาสตร์ฯโซนใต้
๕๒. นางกิ่งแก้ว ลิ้มสุวรรณ	ประธานเครือข่ายกลุ่มงานเวชศาสตร์ฯโซนตะวันออก
๕๓. นายสำเร็จ ธรรมเจริญ	ประธานเครือข่ายกลุ่มงานเวชศาสตร์ฯโซนตะวันตก
๕๔. ทพ.สงวน ก่อธรรมนิเวศน์	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข
๕๕. นายเรวัต ไชยเพชร	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
๕๖. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๕๗. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้างานบริหารทั่วไป
๕๘. น.ส.ศรีภาณดา แก้วอำไพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๕๙. นางเยาวดี ปานมี	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล
๖๐. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๖๑. น.ส.วรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๖๓. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๖๔. น.ส.สุวดี แสงขำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๖๕. นางอมรรัตน์ หิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๖๖. นายพงศ์กิจ ศิริยงค์	หัวหน้างานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน
๖๗. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๖๘. นายวิสุทธิ์ สุขศรี	หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๖๙. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๗๐. นายบรรเจ็ดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๗๑. นางกชมล อติเทพสถิต	แทน หัวหน้าศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน



๗๒. น.ส.ศุภราภรณ์ สามประดิษฐ์ แทน หัวหน้างานแพทย์แผนไทย  
ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสามารถ รูปสมดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นางแสงเดือน สลัดแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นายเฉลิม บุญราศรี	หน.ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ	ติตราชการอื่น
๒. นพ.กฤษณ์นันทน์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราชการอื่น
๓. นายอรุณ ด้านภู่วงศ์	สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์	ติตราชการอื่น
๔. นายอิทธิพล พักศ์สุนทร	ตัวแทน รพ.สต. โชนใต้ (ผอ.รพ.สต.บ้านควนท่าแร่)	ติตราชการอื่น
๕. นางพจนา เหมาะะประมาณ	ประธานเครือข่ายกลุ่มงานเวชศาสตร์ฯ โชนเหนือ	ติตราชการอื่น
๖. นายสุชาติ ศรีนวล	นายกสมาคม อสม. จังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๗. นายปฐมภพ สุคนธจร	ประธาน อสม. จ.สุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น. นายแพทย์ขจรศักดิ์ แก้วจรัส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
สุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

#### ระเบียบวาระที่ ๑

##### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

##### ประธาน

๑. ขอบคุนเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายที่ดูแลจัดการการรับเสด็จสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
๒. ขอบคุนทีมงานทุกฝ่ายที่จัดงานประชุมวิชาการและงานเกษียณอายุราชการ เมื่อวันที่ ๒๔-๒๕ ก.ย. ๒๕๕๘
๓. ขอบคุนทาง สสอ.ท่าฉาง ในจัดการดำเนินการกิจกรรมเยี่ยมผู้ป่วยโดยการปั่นจักรยาน
๔. สำหรับกิจกรรมปั่นจักรยาน ปี ๕๙ ต้องตั้งใจ คิด วางแผนเพื่อให้เป็นรูปธรรมมากที่สุด

##### ผชช.ว.

- SURAT S คือ แผนยุทธศาสตร์ มีเป้าหมายชัดเจนในการวัดผล U คือ บริหารทรัพยากรร่วมกัน คนที่เก่งคือคนที่ทำงานประสบความสำเร็จ ข้อจำกัดของทรัพยากรไม่ใช่ปัญหา R คือ บริหารมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ การปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมทำสู่เป้าหมาย A คือ ยืดหยุ่น พร้อมตอบสนองปัญหา T คือ ทำงานเป็นทีมเดียวกัน

##### ผชช.ส.

- สำหรับการดำเนินงานแผนยุทธศาสตร์ ปี ๕๙ ดำเนินการติดตามแผนยุทธศาสตร์ ปี ๕๘ สำหรับวันที่ ๓๐ ก.ย.๕๘ ประกาศยุทธศาสตร์ภาพรวมจังหวัด หลังจากนั้นจะเชิญผู้รับผิดชอบงาน คบสอ.ละ ๘-๙ คน เพื่อรับทราบ กลยุทธ์ แนวปฏิบัติ และดำเนินต่อในพื้นที่

/ ผชช.บ....

ผชช.บ.

- สำหรับการบริหารงบประมาณรอบ ปี ๕๘ ก็สามารถบริหารจัดการได้เรียบร้อย ซึ่งบางแห่งก็ได้เร่งรัดติดตามบริหารจัดการ สำหรับ ปี ๕๙ ต้องเร่งรัดดำเนินการทุกสิ่งทุกอย่าง จัดการให้มีประสิทธิภาพ แม้จะมีปัญหา ต้องศึกษารายละเอียดและเร่งรัดดำเนินการ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ผอ.รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี

- รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินโครงการปลูกต้นไม้ พืชสวนสมุนไพร เติบโตพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ โดยทำข้อตกลงกับแขวงทางหลวงสุราษฎร์ธานี ที่ ๒ (กาญจนดิษฐ์) ใช้พื้นที่ร่องกลางถนนทางหลวงหมายเลข ๔๔ กม.๑๐๖-๑๐๙ ต.ขุนทะเล เป็นพื้นที่ปลูกต้นไม้ที่ให้ผลกินได้ และพืชสวนสมุนไพร เพื่อส่งเสริมการบริโภค ผัก ผลไม้ สมุนไพร สร้างเสริมสุขภาพให้แข็งแรง ป้องกันโรคมะเร็ง โรคไม่ติดต่อเรื้อรังอื่นๆ เปิดโครงการเมื่อวันที่ ๒๓ ก.ย.๕๘ ซึ่งทางแขวงทางหลวงฯ ยินดีให้มีการใช้พื้นที่ เพื่อปลูกพืชสมุนไพร สนับสนุนการแพทย์แผนไทยของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผชช.บ.

จากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด สรุปประเด็นสำคัญ คือ

- การมอบเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ อาจารย์เฉลิมพร พงศ์ธีระวรรณ อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ สังกัดโรงเรียนสุราษฎร์พิทยา ผู้ได้รับรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้าจักรีคนแรกของประเทศไทย

- แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๒ ราย

๑. นายอภิชัย เขียวศิริกุล ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดอุดรธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๓ ส.ค.๕๘

๒. นายสมปอง ตั้งเริก ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดกระบี่ ตั้งแต่วันที่ ๒๓ ก.ย.๕๘

- หน่วยงานใดที่มีบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการระดับจังหวัด หรือระดับอื่น ต้องประชุมในมติของคณะกรรมการ ขอให้เข้าประชุม ๑.ด้วยตนเอง ๒.ตรงเวลา ๓.หากไม่ได้เข้าประชุมให้มอบหมายผู้ที่สามารถตัดสินใจได้

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๘) เมื่อวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘

ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

/ ระเบียบวาระที่ ๔...

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

- การจัดตั้งศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการเกาะสมุย (ศูนย์นเรนทร อ่าวไทย) อำเภอเกาะสมุย

จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดย นายแพทย์ชาญชัย จันทร์วรชัยกุล จาก รพ.เกาะสมุย

- ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการเกาะสมุย นามเรียกขาน นเรนทรอ่าวไทย

- เหตุผลในการจัดตั้งศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการแห่งที่ ๒ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในพื้นที่ อ.เกาะสมุย  
เนื่องด้วย เป็นพื้นที่พิเศษด้านการท่องเที่ยว มีโรงแรมที่พักจำนวนมาก มีความหลากหลายในการคมนาคม  
เป็นพื้นที่เกาะควรมีการบริหารจัดการแบบเบ็ดเสร็จเนื่องจากมีข้อจำกัดด้านภูมิศาสตร์

- การดำเนินการจัดตั้งศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการเกาะสมุย เริ่มตั้งแต่ ปี ๕๔ มีการเสนอจัดตั้งศูนย์รับ  
แจ้งเหตุและสั่งการเครือข่ายเทศบาลนครเกาะสมุย ต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ผ่านสำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๕๕ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติรับฟังแนวคิดการจัดตั้งศูนย์ฯ  
ปี ๕๗ สพฉ. ได้อนุมัติงบประมาณ จำนวน ๓ ล้านบาท มีการแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานของ ๓  
เกาะ (เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า) วางแผนการดำเนินงานของศูนย์ฯ มีการสำรวจโครงสร้างสื่อสาร จัดซื้อ  
จัดจ้าง ประชาสัมพันธ์ เปิดศูนย์ฯ เมื่อ ๑๔ ส.ค.๕๘

- การส่งต่อสามารถเข้าถึง ภายใน ๑๐ นาที ในระยะ ๑๐ กิโลเมตร ซึ่งถือเป็นต้นทุนการเข้าถึงบริการ  
ได้ดีพอสมควร

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ สรุปคะแนนและการจัดสรรเงิน ตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานปฐมภูมิ/หน่วยรับส่งต่อ (QOF)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- จากการสรุปคะแนนตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานปฐมภูมิ (QOF) OP/PP ปีงบประมาณ ๒๕๕๘  
พบว่า ผลการดำเนินงานสะท้อนการบริหารจัดการภายในเครือข่าย รพ.สต. บางแห่ง ผลการดำเนินงานเป็น  
ลำดับต้นๆ กลับกลายเป็นลำดับหลังๆ อาจมีเกิดจากบริหารจัดการในเครือข่าย หรือขาดแรงจูงใจการทำงาน  
ฝากผู้บริหาร ผอ.รพ. และ สสอ. ทบทวนหลักเกณฑ์แต่ละข้อ ซึ่งต้องอาศัยการดำเนินงานในเครือข่าย

- จากการสรุปจัดสรรงบประมาณจ่ายเพิ่มเติมตามเกณฑ์คุณภาพบริการหน่วยรับส่งต่อ (QOF-IP)  
ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ขาดการจัดสรรในส่วนเกณฑ์ M๒ (การใช้ยาปฏิชีวนะ) ได้แก่ รพ.เกาะพะงัน ไชยา  
บ้านตาขุน พนม ท่าฉาง บ้านนาสาร บ้านนาเดิม และ รพ.ท่าโรงช้าง

ผอ.รพ.พนม

- จากผลงานปฐมภูมิ (QOF) หากมีการนำเสนอในส่วนของข้อมูลที่ยังขาดตกบกพร่อง ก็จะสามารถ  
ติดตามและแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องมากขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๕๘

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๕๘ จากรายงาน ๕๐๖ ของสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๒ ก.ย.  
๕๘ มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมระดับประเทศตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค.- ๒๒ ก.ย.๕๘ รวม ๗๖,๘๕๗ ราย คิดเป็น  
อัตราป่วย ๑๑๘.๐๒ ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต ๗๔ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๐ อัตราป่วยสะสมใน  
รายภาค พบว่า ภาคกลาง มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมา ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้  
ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์โรคไข้เลือดออกใน จ.สุราษฎร์ธานี ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ ก.ย.๕๘ พบผู้ป่วยเรียง

/ จากอำเภอ...

จากอำเภอที่พบอัตราป่วยสูงสุดอยู่ที่ อ.พนม เกาะสมุย เกาะพะงัน ท่าชนะ กาญจนดิษฐ์ วิชาวดิ บ้านตาขุน เมืองสุราษฎร์ธานี พุนพิน ตามลำดับ จำนวนป่วย ๓๓๑ ราย อัตราป่วย ๓๑.๙๗ ต่อแสน ประชากร ตาย ๑ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๓๐ ต่อแสนประชากร

- ผู้ป่วยโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก จำแนกตามรายอำเภอที่มีอัตราเสี่ยงสูง เรียงตามลำดับอัตราป่วยต่อแสนประชากร คือ อ.เกาะพะงัน เกาะสมุย พนม ท่าชนะ เมืองสุราษฎร์ธานี ท่าฉาง วิชาวดิ บ้านตาขุน พุนพิน และคีรีรัฐนิคม  
มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ปี ๒๕๕๘

#### หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ จ.สุราษฎร์ธานี พบว่า ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๖ ก.ย. ๕๘ มีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ ๗๐๑ ราย อัตราป่วย ๖๗.๗๑ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๔ สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล ตามระดับสัญญาณเตือน พบว่า รพ.ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (สัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอก ๕-๑๐ %) ได้แก่ รพ.ท่าชนะ พนม ท่าฉาง เคียนซา พระแสง เวียงสระ วิชาวดิ ท่าโรงช้าง และ รพ.กาญจนดิษฐ์

- ให้ดำเนินการมาตรการเพื่อตอบสนองต่อแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่ โดยค้นหาผู้ป่วย ILI ที่มีลักษณะเป็นกลุ่มก้อน และอาจจะมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา จากฐานข้อมูลของหน่วยบริการในพื้นที่ ย้อนหลัง ๒ - ๓ สัปดาห์

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๔ สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูง ๑๐ อันดับแรก จ.สุราษฎร์ธานี ประจำเดือน กันยายน ๒๕๕๘

#### หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- สำหรับสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง โรคปอดอักเสบ โรคมือเท้าปาก โรคตาแดง โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคสุกใสมีอัตราป่วยมากเป็นอันดับต้นๆ สำหรับโรคอุจจาระร่วง อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ อ.ท่าฉาง คีรีรัฐนิคม และพุนพิน โรคปอดอักเสบ อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ อ.เวียงสระ ท่าฉาง และชัยบุรี โรคมือเท้าปาก พบว่า จ.สุราษฎร์ธานี ป่วยติดอันดับ ๑ ใน ๑๐ ของประเทศ อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ อ.บ้านนาสาร เวียงสระ และคีรีรัฐนิคม โรคตาแดง อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ อ.ท่าฉาง ท่าชนะ และเวียงสระ โรคไข้หวัดใหญ่ อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ อ.บ้านนาเดิม เกาะพะงัน และบ้านตาขุน โรคสุกใส อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ อ.คีรีรัฐนิคม บ้านตาขุน และชัยบุรี

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๕ รายงานผลตรวจจับการระบาดของโรคติดต่อที่สำคัญ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๕๘

#### หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- รายงานผลตรวจจับการระบาดของโรคติดต่อที่สำคัญ ในเดือน ก.ย.๕๘ พบว่า โรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือน ต.ค.๕๘ ได้แก่ โรคตาแดง โรคมือเท้าปาก โรคอาหารเป็นพิษ โรคสุกใส และโรคปอดอักเสบ

/ โดยแนวโน้ม...

โดยแนวโน้มการระบาดของโรคตาแดง อำเภอที่ต้องเฝ้าระวัง ได้แก่ อ.เมืองฯ กาญจนดิษฐ์ ท่าชนะ ศิริรัฐนิคม ท่าฉาง และพุนพิน โรคมือเท้าปาก อำเภอที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ ได้แก่ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี พนม ไชยา กาญจนดิษฐ์ เคียนซา พุนพิน ศิริรัฐนิคม ท่าฉาง บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เวียงสระ ดอนสัก เกาะสมุย ท่าชนะ และพระแสง โรคอาหารเป็นพิษ ควรให้ความสำคัญและที่ต้องเฝ้าระวัง ได้แก่ อ.กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย พุนพิน โรคสุกใส ควรให้ความสำคัญและที่ต้องเฝ้าระวัง ได้แก่ อ.กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย ไชยา บ้านตาขุน พนม ศิริรัฐนิคม และชัยบุรี โรคปอดอักเสบ ควรให้ความสำคัญและที่ต้องเฝ้าระวัง ได้แก่ อ.เกาะพะงัน ศิริรัฐนิคม เกาะสมุย ไชยา ท่าฉาง และชัยบุรี

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๖ รายงานความทันเวลาการส่งบัตร์รายงาน ๕๐๖

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- การตรวจสอบความทันเวลาการส่งบัตร์รายงาน ๕๐๖ พบว่า เดือน ก.ย.๕๘ สถานบริการส่วนใหญ่ส่งรายงานมีความทันเวลา เกินร้อยละ ๘๐

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๗ รายงานผลโครงการรณรงค์ให้วัคซีน

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- ผลงานการดำเนินงานรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัด ในเด็กอายุ ๒ ปีครึ่ง - ๗ ปี ระหว่างวันที่ ๑ พ.ค.ถึงวันที่ ๒๘ ก.ย.๒๕๕๘ ภาพรวมดำเนินการได้ ร้อยละ ๙๕.๑๒ ในอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ขอให้ดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์ ซึ่งมีผลต่อการดำเนินงานในชุมชน ให้อำเภอติดตามการดำเนินงานในสถานบริการ ให้บันทึกข้อมูลใน ๔๓ แฟ้มให้เป็นปัจจุบัน เพราะจากการตรวจสอบยังบันทึกไม่เป็นปัจจุบัน

- การรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ระหว่างวันที่ ๑ ม.ค.ถึงวันที่ ๓๐ เม.ย.๒๕๕๘ และขยายเวลาถึงวันที่ ๓๑ ก.ค.๕๘ การดำเนินงานรายงานถึงวันที่ ๒๘ ก.ย.๕๘ ผลการดำเนินงานในภาพรวมจังหวัดฯ ได้ร้อยละ ๘๗.๓๕ คบสอ.ที่มีผลงานไม่ถึงเกณฑ์ร้อยละ ๘๕ ขอให้เร่งดำเนินการให้ถึงเกณฑ์ที่กำหนด ส่วน คบสอ.ที่มีผลงานตามเกณฑ์แล้ว และมีผู้มาขอรับบริการก็ให้บริการได้จนกว่าวัคซีนหมด และหน่วยบริการใดมีปัญหา อุปสรรคการดำเนินงาน สามารถแจ้งปัญหาอุปสรรค เพื่อแก้ไขให้การดำเนินเป็นไปได้อย่างดี

ผชช.ว.

- ต่อไปในปี ๕๙ ของงานควบคุมโรคติดต่อ ขอให้นำเสนอเฉพาะ ๒ ตัวชี้วัดหลักของงานฯ ซึ่งเป็นตัวชี้วัดหลัก ๑๗ ตัวชี้วัด โดย มานำเสนอในที่ประชุม กวป. เป็นเอกสารแผ่นเดียว (One page) เพื่อติดตามผลการดำเนินงานในทุกงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๘ โครงการพัฒนาศักยภาพสถานบริการแต่ละระดับตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๕๘

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- การจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้นอกสถานที่ โดยนำโรงพยาบาล NODE ๕ รพ. คือ รพ.ไชยา ท่าโรงช้าง สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ บ้านนาสาร และกาญจนดิษฐ์ บุคลากร รพ.แห่งละ ๑๐ คน ไปศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่ จ.นครศรีธรรมราช ในวันที่ ๖ ต.ค.๕๘ ไปเรียนรู้ที่ รพ.ท่าศาลา และ รพ.สิชล

/ ผชช.ว. ...

ผชช.ว.

- ศึกษาดูงานเพื่อนำมาพัฒนา รพ. ในระดับทุติยภูมิ ๕ รพ. ของ จ.สุราษฎร์ธานี โดยศึกษามิติการบริหารงาน และนำมาพัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาล โดยทำให้มีความเข้มแข็ง อย่างยั่งยืน  
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ผชช.ว.

- สำหรับการพิจารณาแผนกำลังคน สำหรับสหวิชาชีพ ตาม FTE๑ ที่ไม่เกิน จะอนุโลมให้จ้างได้ สำหรับกลุ่มแพทย์แผนไทย จะมีเฉพาะที่ รพ.สต.ขนาดใหญ่ แต่ทุกอำเภอขอกรอบแพทย์แผนไทย โดยกรอบจะมี รพ.ละ ๓ คน เมื่อพิจารณาแล้วส่วนใหญ่จะไม่ได้รับอนุมัติ เพราะต้องดำเนินการตามกรอบ FTE ก่อน มีวิธีดำเนินการเดียวคือจ้างเหมาบริการ ทางจังหวัดจะดำเนินการตอบกลับไปเป็นหนังสือราชการต่อไป  
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๗.๑ กลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

ตัวแทนกลุ่ม ผอ.รพช.

- การทำ P๔P จะนัดประชุมกลุ่มสหวิชาชีพ เพื่อรองรับการทำแนวทางปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขฯ ตามข้อสั่งการ รพ.ละ ๑๐ คน จะแจ้งนัดประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๒ กลุ่มการพยาบาล

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

- ประชาสัมพันธ์ การจัดกิจกรรมในวันที่ ๒๑ ต.ค.๕๘ วันพยาบาลแห่งชาติ เชิญร่วมกิจกรรมที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี จะแจ้งหนังสือราชการอีกครั้ง

- ปี ๕๙ การกำหนดตัวชี้วัดให้ รพ.ที่ต้องผ่านเกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๓ ในแผนปี ๕๙ ได้แก่ รพ.เกาะพะงัน ไชยา พนม สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ บ้านนาเดิม พระแสง ส่วน รพ.ที่ยังไม่ Accredited มี รพ. พุนพิน ท่าโรงช้าง

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๓ กลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

สสอ.บ้านตาขุน

- กำหนดทอดกฐินสามัคคี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๕๘ วันที่ ๖ พ.ย. ๕๘ ณ วัดนทีคมเขต ต.คลองฉนาก อ.เมืองสุราษฎร์ธานี

- แผนการประชุมกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ได้กำหนดให้มีการประชุม สัณจร ๔ ครั้ง กำหนดโซนละ ๑ ครั้ง คือ งวดที่ ๑ โซนตะวันตก ประชุม ณ อำเภอคีรีรัฐนิคม งวดที่ ๒ โซนตะวันออก ประชุม ณ อำเภอเกาะพะงัน งวดที่ ๓ โซนใต้ ประชุม ณ อำเภอเวียงสระ งวดที่ ๔ โซนเหนือ ประชุม ณ อำเภอไชยา สำหรับการประชุมนอกเหนือจากนี้ กำหนดสถานที่ประชุมคือ อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี

/ - สสอ.เกาะพะงัน...

- สสอ.เกาะพะงัน เสนอเรื่องการขอย้ายของพยาบาลในอำเภอพระแสงซึ่งขอย้ายไปเกาะเต่า อ.เกาะพะงัน โดยเสนอให้จังหวัดฯ ดำเนินการย้ายนอกรอบ เนื่องจาก อ.เกาะพะงัน เป็นอำเภอที่ห่างไกล โดยเฉพาะเกาะเต่า ไม่ค่อยมีเจ้าหน้าที่ประสงค์ย้ายไป และปัจจุบันขาดแคลนเจ้าหน้าที่เป็นอย่างยิ่ง

- สสอ.ท่าชนะ ประธานคณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด แจ้งที่ประชุม  
๑. การทอดกฐินสหกรณ์ฯ ปี ๕๘ วันที่ ๑๔ พ.ย.๕๘ ณ วัดอัมพาวาส ตำบลวัง อำเภอท่าชนะ  
๒. ดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ทวีโชค ๔.๕ % จะปิดโครงการ วันที่ ๓๐ ก.ย.๕๘

- การคัดเลือกประธานกลุ่ม สสอ.แทน สสอ.กาญจนดิษฐ์ ซึ่งเกษียณอายุราชการ ผู้ได้รับการคัดเลือกคือ นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค สาธารณสุขอำเภอไชยา  
มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๗.๔ กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

กลุ่ม ผอ.รพ.สต.

- ที่ประชุมมีมติให้ติดตาม ความคืบหน้า การออกคำสั่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขที่จบปริญญาตรี ให้ปฏิบัติหน้าที่ นักวิชาการสาธารณสุข

- ที่ประชุมมีมติให้ติดตาม รายชื่อตัวแทน ผอ.รพ.สต.เพื่อเข้าร่วมประชุมกลุ่ม ผอ.รพ.สต. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เพื่อจะได้นำเสนอ รายชื่อ และแผนการประชุม ให้ นพ.สสจ.พิจารณาลงนาม  
มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๗.๕ กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ

หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ

- ในปี ๕๙ งานเวชปฏิบัติครอบครัว กำลังอยู่ระหว่างการจัดระบบการทำงานให้เป็นระบบ  
มติที่ประชุม รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๓๐ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร  
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) สิงห์ณกรณ์ ใจชื่น  
(นายสิงห์ณกรณ์ ใจชื่น)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

วาระเรื่องเพื่อทราบ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข

๑. ผลการประกวด Primary GMP อ.ย.ควอลิตี้ อวอร์ด ระดับเขต

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้จัดประกวด Primary GMP อ.ย.ควอลิตี้ อวอร์ด เพื่อส่งเสริมสถานประกอบการที่มีมาตรฐานระดับดีเยี่ยม และเป็นการเชิดชูเกียรติสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีความรับผิดชอบต่อผู้บริโภค ตลอดจนเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่สถานประกอบการรายอื่น ซึ่งในปี ๒๕๕๘ ได้มีการจัดประกวดในระดับเขต โดยผลการประกวด Primary GMP อ.ย.ควอลิตี้ อวอร์ด ในเขตสุขภาพที่ ๑๑

ลำดับที่ ๑ ได้แก่ กลุ่มวิสาหกิจชุมชนไข่เค็ม อสม. อ.ไชยา จ.สุราษฎร์ธานี

ลำดับที่ ๒ ได้แก่ กลุ่มสตรีแปรรูปกาแฟสดคลองท่อมเหนือ อ.คลองท่อม จ.กระบี่

ลำดับที่ ๓ ได้แก่ กลุ่มวิสาหกิจชุมชนสตรีเกาะค่างคาว อ.กลาง จ.ภูเก็ต

๒. การรายงานผลการบริหารจัดการระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำเดือน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอกำหนดระบบติดตามผลการดำเนินงานบริหารจัดการระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำเดือน เพื่อนำเสนอผู้บริหารระดับกระทรวง ระดับเขต และจังหวัดดังนี้

๑) กำหนดรายงานผลการดำเนินงานเป็นภาพรวมของโรงพยาบาล ประกอบด้วยข้อมูลผลการดำเนินงาน ๕ หมวด ได้แก่ ระบบยา วัสดุการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุทันตกรรม และด้านวัสดุรังสี โดยตอบกลับเป็นหนังสือชุดเดียวจากโรงพยาบาล

๒) กำหนดระยะเวลาส่งรายงานภายในวันที่ ๑๕ วันของเดือนถัดไป โดยข้อมูลที่รายงานเป็นแบบสะสม ตัดยอดทุกสิ้นเดือนที่แล้วมา



## แผนยุทธศาสตร์ระบบบริการปฐมภูมิระดับจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

วิสัยทัศน์ (Vision) : ประชาชนสุขภาพดี บริการมีมาตรฐาน การจัดการไร้รอยต่อ ภายในปี ๒๕๖๑

พันธกิจ (Mission) : ส่งเสริม

: ป้องกัน

: รักษา

:ฟื้นฟู

ยุทธศาสตร์ (Strategic issue)

๑. การบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาพใน ๕ กลุ่มวัย
๒. การพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ
๓. การพัฒนาคุณภาพระบบบริการ
๔. การสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
๕. การพัฒนาคุณภาพระบบการบริหารจัดการ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาพใน ๕ กลุ่มวัย

Action Plan

Key Success ๑. พัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุ

๒. ความครอบคลุมของการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กที่มีคุณภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

Action Plan

Key Success ๑. เสริมศักยภาพทีม SRRT

๒. ส่งเสริมให้มีการรวมกลุ่มกันทั้งกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยงในกลุ่มโรค NCD

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาคุณภาพการบริการ

Action Plan

Key Success ๑. ต่อยอดนโยบายทีมหมอครอบครัว

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมศักยภาพภาคีเครือข่าย

Action Plan

Key Success ๑. ขยายนโยบายโรงเรียน อสม.

๒. ขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ

Action Plan

Key Success ๑. ขับเคลื่อน PCA ระดับเครือข่าย

บริหารจัดการภายใต้คณะกรรมการปฐมภูมิระดับจังหวัด

กรอบแนวคิด เราอย่าเป็นรอยต่อ โดยทุกคน เพื่อทุกคน

สรุปสถานการณ์โรคทางระบบประสาทวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๑๕ ธ.ค. ๒๕๕๘ จำนวน ๑๓๑,๖๔๗ ราย อัตราป่วย ๒๐๒.๑๕ ต่อแสนประชากร เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคกลางมีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้ ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอพนม กาญจนดิษฐ์ เกาะพะงัน เกาะสมุย ท่าชนะ บ้านตาขุน วิกาวดี เมืองสุราษฎร์ธานี และอำเภอดอนสัก จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๕๑๕ ราย อัตราป่วย ๔๙.๗๕ ต่อแสนประชากร มีผู้ป่วยเสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๙
๒. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก พบว่าส่วนใหญ่ผู้ป่วยกระจายอยู่ในอำเภอ เกาะพะงัน เกาะสมุย พนม ท่าชนะ เมืองสุราษฎร์ธานี ท่าฉาง บ้านตาขุน วิกาวดี พุนพิน และอำเภอคีรีรัฐนิคม
๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หัวดีใหญ่ พบว่าตั้งแต่ ต้นปีมีผู้ป่วยสะสม ๑,๑๑๑ ราย อัตราป่วย ๑๐๗.๓๒ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๘ สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หัวดีใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ICI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % จำนวน ๘ โรงพยาบาลได้แก่ โรงพยาบาลไชยาท่าชนะ ท่าฉาง เคียนซา เวียงสระ บ้านนาเดิม กาญจนดิษฐ์ และโรงพยาบาลท่าโรงช้าง จึงให้ดำเนินการตามมาตรการเพื่อตอบสนองต่อแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หัวดีใหญ่ โดยค้นหาผู้ป่วย ICI ที่มีลักษณะเป็นกลุ่มก้อน และอาจจะมีความเชื่อมโยงทางระบบประสาทวิทยา จากฐานข้อมูลย้อนหลัง ๒-๓ สัปดาห์
๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้หัวดีใหญ่ มือเท้าปาก ตาแดง โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอดอนสัก ท่าฉางและอำเภอบ้านนาเดิม โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอชัยบุรี พุนพิน และอำเภอท่าชนะ โรคไข้หัวดีใหญ่ พบมากในอำเภอเกาะพะงัน บ้านนาเดิม และอำเภอเกาะสมุย โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอ ท่าฉาง พุนพิน และอำเภอคีรีรัฐนิคม โรคตาแดง พบมากในอำเภอ ท่าชนะ ท่าฉาง และอำเภอคีรีรัฐนิคม โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอเกาะสมุย เกาะพะงัน และอำเภอดอนสัก
๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนมกราคมได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ ไข้หัวดีใหญ่ และโรคปอดอักเสบ ซึ่งแนวโน้มการระบาดโรคตาแดงที่ต้องเฝ้าระวังมากในอำเภอไชยา บ้านนาเดิม ท่าชนะ คีรีรัฐนิคม ท่าฉาง เมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย และอำเภอพุนพิน โรคมือเท้าปาก ในอำเภอ เมือง ไชยา กาญจนดิษฐ์ พุนพิน คีรีรัฐนิคม ท่าฉาง บ้านนาสาร เกาะสมุย ท่าชนะ โรคอาหารเป็นพิษในอำเภอเกาะสมุย กาญจนดิษฐ์ ท่าชนะ ท่าฉาง และอำเภอบ้านนาสาร โรคไข้หัวดีใหญ่ ในอำเภอกาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน เมือง และอำเภอเวียงสระ โรคปอดอักเสบ ในอำเภอดอนสัก พุนพิน คีรีรัฐนิคม ท่าชนะ ชัยบุรี เกาะพะงัน เมืองฯ



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
เรื่อง การปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑

ตามนโยบายหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ เรื่อง การจัดระเบียบสังคม และให้ความสำคัญในเรื่องการแก้ไขปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้ให้ความสำคัญในการควบคุมและรักษาสุขภาพของประชาชนในองค์รวมทุกมิติ และจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีนโยบายในการป้องกันแก้ไขปัญหาการจำหน่ายสุราและบุหรี่ การจัดระเบียบสังคมรอบสถานศึกษา สถานบริการ และสถานประกอบกิจการให้มีการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด ได้ดำเนินการและปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ ดังกล่าว ทั้งนี้ เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาและลดผลกระทบทั้งด้านสังคมและช่วยสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนโดยให้ตระหนักถึงพิษภัยของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตลอดจนช่วยป้องกันเด็กและเยาวชนมิให้เข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้โดยง่าย ลดการสูญเสียทรัพย์สิน และชีวิตจากอุบัติเหตุที่จะเกิดขึ้นจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีการส่งเสริม ปกป้อง ปกป้อง ค่านิยม สร้างจิตสำนึก เพื่อความปลอดภัย และคงไว้ซึ่งวัฒนธรรมที่ดีแก่หน่วยงานสาธารณสุข จึงออกประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้ผู้บริหารและบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ ให้ความสำคัญและกำกับดูแลพื้นที่ในความรับผิดชอบ ให้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ อย่างเคร่งครัด โดยถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งไม่รับการสนับสนุนอุปกรณ์ หรือ งบประมาณจากบริษัทที่จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกประเภท
๒. หน่วยงานสาธารณสุข ต้องเป็นแบบอย่างที่ดีในการดำเนินการจัดงาน เช่น งานของอาสาสมัครสาธารณสุข งานกีฬา งานผู้สูงอายุ ฯลฯ ที่จัดขึ้นให้ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกประเภท
๓. การจัดงานต่างๆ ในสถานที่ราชการของทุกหน่วยงาน หากพบการกระทำผิด พรบ.เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในงาน ให้ผู้บริหารและบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ งดการเข้าร่วมกิจกรรม ดังกล่าว (ยกเว้น เฉพาะพิธีแต่งงาน ที่มีการจัดเลี้ยงโดยเจ้าภาพ ถ้ามีการขายไม่ถือว่าเป็นงานเลี้ยง กับ พิธีทางการทูต เท่านั้น)
๔. ให้มีการเฝ้าระวัง ประชาสัมพันธ์ แนะนำ ให้ความรู้ ตามคู่มือพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ อย่างต่อเนื่อง จริงจัง

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานสาธารณสุข ผู้บริหาร และบุคลากรสาธารณสุข ทุกแห่ง ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประชาสัมพันธ์ ประกาศฉบับนี้ให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๘

  
(นายจรศักดิ์ แก้วจรัส)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

งานแพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
เอกสารประจำเดือนตุลาคม ๒๕๕๘

แนวทางการดำเนินงานแพทย์แผนไทยปี ๒๕๕๙

๑. ตัวชี้วัดระดับจังหวัดมี ๒ ตัวชี้วัดได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑๐ และตัวชี้วัดที่ ๑๑

ตัวชี้วัดที่ ๑๐ : ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (เกณฑ์ร้อยละ ๑๘)

ตัวชี้วัดที่ ๑๑ : ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอ (ผ่านระดับ ๓ : ๕๐ คะแนน)

๑. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนางานแพทย์แผนไทยระดับ CUP และมีการประชุม (๕)
๒. ร้อยละของหน่วยงานใน CUP เปิดนวด อบ ประคบที่ผ่านเกณฑ์ รพ.สส.พท. (๑๐)
๓. การนำเสนอผลงานในการประกวดพื้นที่ต้นแบบ ระดับจังหวัด (๑๐)
๔. ร้อยละของหน่วยงานใน CUP บูรณาการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน (๑๕)
๕. นวัตกรรม/ งานวิชาการ (R๒R หรือ COI) ด้านงานแพทย์แผนไทย (๑๕)
๖. ร้อยละของหน่วยงานในอำเภอมีการจ่ายยาปรุงเฉพาะราย (๑๕)
๗. บูรณาการเครือข่ายปลูก แปรรูปและใช้สมุนไพรครบวงจร (๓๐)

เกณฑ์การให้คะแนน (ระดับอำเภอ)

ตัวชี้วัดที่	สถานบริการ	ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓ เป้าหมาย	ระดับ ๔	ระดับ ๕
ตัวชี้วัดที่ ๑๐	รพศ./รพท./รพช./รพ.สต.	๑๔%	๑๖%	๑๘%	๒๐%	๒๒%
ตัวชี้วัดที่ ๑๑	CUP	๓๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐

๒. ๗ ตุลาคม ๒๕๕๘ มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยระดับจังหวัด เพื่อกำหนดนโยบายปี ๒๕๕๙ มีรายละเอียดเบื้องต้นดังนี้

๒.๑) วงเงินงบประมาณในปี ๒๕๕๘ ที่จัดสรรไว้ มีการใช้อย่างมีประสิทธิภาพในภาพรวมของทั้งจังหวัดครบถ้วนในวงเงิน ๑๕ ล้านบาทแล้ว

๒.๒) ในปี ๒๕๕๙ จัดสรรงบประมาณใหม่ในวงเงิน ..... ล้านบาท (รายละเอียดจะจัดส่งอย่างเป็นทางการ) โดยครอบคลุมรายการยาทุกรายการในบัญชียาสมุนไพรจังหวัดสุราษฎร์ธานีปี ๒๕๕๙

๒.๓) บัญชีรายการยาสมุนไพรจังหวัดสุราษฎร์ธานีปี ๒๕๕๙ ปรับปรุงเพิ่มรายการยา

(๑) ส่วนใหญ่เหมือนปี ๒๕๕๘

(๒) มีเพิ่มวัตถุดิบสมุนไพร (ส่วนประกอบยาต้ม ๓๕ รายการ)

(๓) ให้เพิ่มรายการยาที่รพ.ท่าฉางผลิตได้ซึ่งเป็นยานอกบัญชีปีงบประมาณ ๒๕๕๘ กลับเข้ามา ๘ รายการได้แก่

- ยาอมมะแว้งของ ๕ กรัม
- ยาขงชุมเห็ดเทศ
- ยาขงดอกกระเจียว
- ยาขงรางจืด
- ยาขงหญ้าดอกขาว
- น้ำมันไพล
- ยาหม่องพญาอชวด ๒๐ กรัม
- ยาหม่องไพลชวด๒๐ กรัม

๒.๔) รายการยาที่รพ.ท่าฉางไม่ได้ผลิต ให้รพ.จัดซื้อเองตามความต้องการ โดย CUP รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

๓. โครงการปี ๒๕๕๙ เน้นเรื่อง การบูรณาการเครือข่ายปลูก แปรรูปและใช้สมุนไพรครบวงจร

โดย สร้างกลุ่มชมรมหมอพื้นบ้านและการสนับสนุนโครงการ “ส่งเสริมการทำผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากภูมิปัญญาท้องถิ่น จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๕๙” โดยเน้นการผลิตลูกประคบ โดยปลูก แปรรูป ใช้จากสมุนไพรในพื้นที่

ปี ๒๕๕๘ เริ่มดำเนินการแล้วใน ๔ อำเภอ ได้แก่

อ.เคียนซา อ.ไชยา อ.บ้านนาสาร อ.บ้านตาขุน

ปี ๒๕๕๙ มีอำเภอที่สนใจเข้าร่วมเพิ่มเติม ๕ แห่ง ได้แก่

อำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เวียงสระ วิภาวดี

๔. ความคืบหน้าการจัดทำร่าง service plan สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้มีการจัดประชุมเมื่อวันที่ ๑๙-๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘ แล้ว ซึ่งกำลังเตรียมข้อมูลนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนา Service Plan จังหวัดสุราษฎร์ธานีเพื่อรับรองต่อไป

๕. ขณะนี้มีแนวทาง CPG 2 ฉบับแล้ว โดยมีเอกสารที่ฝ่ายแพทย์แผนไทย ทุกโรงพยาบาล ได้แก่

๕.๑) การดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบบูรณาการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๕.๒) การดูแล ผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาตด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย

กำหนดการนิเทศงานและติดตามงาน คบสอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ รอบที่ ๑  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โซน	วัน เดือน ปี ที่นิเทศฯ	คบสอ.ที่รับการนิเทศฯ	สสจ.โซน	หัวหน้าทีมและเลขาคณะ	จำนวนผู้นิเทศ
ตะวันออก	๕ มกราคม ๒๕๕๙	กาญจนดิษฐ์	นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส	ภญ.อังคณา ศรีนามวงศ์	๑๖ คน
	๑๑ มกราคม ๒๕๕๙	ดอนสัก			
	๑๘ มกราคม ๒๕๕๙	เกาะพะงัน		นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น (๐๘๑ ๓๙๗ ๐๖๐๓)	
	๑๙ มกราคม ๒๕๕๙	เกาะสมุย			
	๒๑ มกราคม ๒๕๕๙	เมืองฯ			หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่าย
ตะวันตก	๕ มกราคม ๒๕๕๙	เคียนซา	นางอรณีส ยวงทอง	ทพ.สงวน ก่อธรรมนิเวศน์	๒๐ คน
	๑๒ มกราคม ๒๕๕๙	วิภาวดี			
	๑๓ มกราคม ๒๕๕๙	บ้านตาขุน			
	๑๘ มกราคม ๒๕๕๙	พนม			
	๑๙ มกราคม ๒๕๕๙	คีรีรัฐนิคม			
เหนือ	๖ มกราคม ๒๕๕๙	ท่าฉาง	น.พ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์	นายพงศ์กิจ ศิริยงค์	๒๐ คน
	๑๑ มกราคม ๒๕๕๙	ท่าชนะ			
	๑๓ มกราคม ๒๕๕๙	พุนพิน			
	๑๕ มกราคม ๒๕๕๙	ไชยา			
	๑๘ มกราคม ๒๕๕๙	ท่าโรงช้าง			
ใต้	๖ มกราคม ๒๕๕๙	บ้านนาสาร	นายสามารถ สุเมธีวรศักดิ์	นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	๑๖ คน
	๑๑ มกราคม ๒๕๕๙	ชัยบุรี			
	๑๒ มกราคม ๒๕๕๙	พระแสง			
	๑๕ มกราคม ๒๕๕๙	เวียงสระ			
	๑๘ มกราคม ๒๕๕๙	บ้านนาเดิม			

คำชี้แจง

๑. ทีมนิเทศงานเดินทางถึงโรงพยาบาล เวลา ๐๙.๐๐ น.
๒. ทีมนิเทศงานให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแผนงาน/โครงการ ที่จะดำเนินการให้บรรลุตามตัวชี้วัดในแต่ละระดับ และรับทราบปัญหาอุปสรรค
๓. ผู้บริหาร/สสจ.โซนพร้อมด้วยสาธารณสุขอำเภอและ/หรือประธาน คบสอ. ออกตรวจเยี่ยม รพ.สต.จำนวน ๑ แห่ง
๔. ผู้นิเทศส่งสรุปผลงานจากการนิเทศให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ภายใน วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

(ร่าง) ตัวชี้วัดผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ตัวชี้วัดผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดที่ ๑ : ระดับความสำเร็จของโครงการพินเทียมพระราชทาน ติดตามตัวชี้วัดโดยนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ตัวชี้วัดที่ ๒ : ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานร้อยละ ๑๘ ติดตามตัวชี้วัดโดยนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตัวชี้วัดที่ ๓ : ระดับความพึงพอใจของประชาชนที่มาใช้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล ร้อยละ ๗๕ ติดตามตัวชี้วัดโดยนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตัวชี้วัดที่ ๔ : ลดอัตราป่วย/อัตรตายด้วยโรคไข้เลือดออก ติดตามตัวชี้วัดโดยนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตัวชี้วัดที่ ๕ : ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (รายไตรมาส) ติดตามตัวชี้วัดโดยนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดสาธารณสุขอำเภอ

ตัวชี้วัดที่ ๑ : ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ติดตามตัวชี้วัดโดยนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ตัวชี้วัดที่ ๒ : ลดอัตราป่วยรายใหม่ NCD ติดตามตัวชี้วัดโดยนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตัวชี้วัดที่ ๓ : ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ติดตามตัวชี้วัดโดยนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดที่ ๔ : ลดอัตราป่วย/อัตรตายด้วยโรคไข้เลือดออก ติดตามตัวชี้วัดโดยนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตัวชี้วัดที่ ๕ : ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (รายไตรมาส) ติดตามตัวชี้วัดโดยนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

### ตัวชี้วัดที่ไม่ได้คัดเลือก

ตัวชี้วัดที่ ๑ : อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ติดตามตัวชี้วัดโดย นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ตัวชี้วัดที่ ๒ : ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. ถูกต้อง ติดตามตัวชี้วัดโดย นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดที่ ๓ : อัตราการควบคุมน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์ ติดตามตัวชี้วัดโดย นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตัวชี้วัดที่ ๔ : อัตราการหยุดเสพ(remission rate) ร้อยละ ๕๐ ติดตามตัวชี้วัดโดยนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ตัวชี้วัดที่ ๕ : สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ติดตามตัวชี้วัดโดยนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดที่ ๖ : ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอ(ทุกอำเภอผ่านระดับ ๓) ติดตามตัวชี้วัดโดยนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตัวชี้วัดที่ ๗ : ลดอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ติดตามตัวชี้วัดโดยนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตัวชี้วัดที่ ๘ : ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ความเสี่ยงระดับ ๗ ติดตามตัวชี้วัดโดย นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตัวชี้วัดที่ ๙ : หนึ่ง คบสอ.หนึ่งผลงานเด่น ติดตามตัวชี้วัดโดยนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

## (ร่าง) แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการ

โรงพยาบาล.....ประจำเดือน.....

ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

## ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. อายุ.....ปี
๓. สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  ม่าย/หย่า / แยกกันอยู่
๔. การศึกษาที่สำเร็จ  ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า/ไม่ได้เรียน  มัธยมศึกษาตอนต้น  
 มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า  อนุปริญญาหรือเทียบเท่า  
 ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๕. อาชีพประจำ  รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ  ลูกจ้าง/พนักงานบริษัท  
 ผู้ประกอบการ/ เจ้าของธุรกิจ  ค้าขาย/อาชีพอิสระ  
 นักเรียน/นักศึกษา  รับจ้างทั่วไป  
 แม่บ้าน / พ่อบ้าน/เกษียณ  เกษตรกร/ประมง
๖. สิทธิการรักษา  ชำระเงินเอง  บัตรประกันสุขภาพ  
 เบิกได้ / จ่ายตรง  ประกันสังคม  
 อื่นๆ ไประบุ.....
๗. รายได้ส่วนตัวเฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
๘. ปัจจุบันอาศัยอยู่อำเภอ.....จังหวัด.....

## ตอนที่ ๒ แบบสอบถามความพึงพอใจ

ความรู้สึกพึงพอใจของท่านต่อการบริการ	น้อยที่สุด (๑)	น้อย (๒)	ปานกลาง (๓)	มาก (๔)	มากที่สุด (๕)
<b>ด้านกระบวนการบริการ</b>					
๑. ขั้นตอนการบริการ ไม่ยุ่งยากซับซ้อนเข้าใจง่าย					
๒. ความชัดเจนในการอธิบาย ชี้แจง และแนะนำขั้นตอนในการให้บริการตรวจรักษา					
๓. การติดต่อประสานงานระหว่างหน่วยงานมีความรวดเร็ว					
๔. ระยะเวลารอคอยในการรับบริการทุกขั้นตอน					
๕. ความเป็นธรรมของขั้นตอน วิธีการให้การรักษา (เรียงตามลำดับก่อนหลัง มีความเสมอภาคเท่าเทียมกัน)					
๖. ค่าธรรมเนียม/ค่ารักษาพยาบาล มีความเหมาะสม					
๗. พฤติกรรมบริการของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล					



ความรู้สึกพึงพอใจของท่านต่อการบริการ	น้อยที่สุด (๑)	น้อย (๒)	ปานกลาง (๓)	มาก (๔)	มากที่สุด (๕)
<b>ด้านการรักษา</b>					
๑.ความเอาใจใส่ ภาระต้อหรือร้น ในการให้บริการของเจ้าหน้าที่					
๒.เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถในการให้บริการ เช่น การตรวจรักษา การฉีดยา การทำแผล					
๓.ความพร้อมของเครื่องมือและอุปกรณ์การรักษา					
๔.การให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค การรักษาพยาบาล และการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับความเจ็บป่วย					
๖.การให้ข้อมูลหรือคำแนะนำเกี่ยวกับยา					
<b>ด้านสิ่งแวดล้อม/สิ่งอำนวยความสะดวก</b>					
๑.ความสะอาดของสถานที่ให้บริการตรวจรักษาโดยรวม					
๒.ความเพียงพอ ของสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ที่จอดรถ โรงอาหาร ห้องน้ำ ที่นั่งคอยรับบริการ					
๓.การจัดสถานที่และอุปกรณ์มีความเป็นระเบียบ สะดวก ต่อการติดต่อให้บริการ					
๔.ป้ายบอกจุดบริการ/ ป้ายประชาสัมพันธ์/ ป้ายจราจร มีความชัดเจน เข้าใจง่าย					
๕. ระบบรักษาความปลอดภัย เเวรยาม					

ตอนที่ ๓ ความเห็นของท่านต่อบริการของโรงพยาบาล

๑.หากท่านป่วยในลักษณะนี้อีก ท่านจะมารับบริการที่โรงพยาบาลที่โรงพยาบาลนี้อีกหรือไม่

มา

ไม่แน่ใจ

ไม่มา

เพราะ.....

.....

.....

๒.ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

.....

.....

ขอบคุณที่ตอบแบบสอบถาม