

คนดี-
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

การประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๔ / ๒๕๕๙

วันที่ ๒๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙

ณ ห้องทำวัง ๑ โรงแรมวังใต้ อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ที่ สฎ ๐๐๓๒.๐๐๑.๐๒/ว ๘๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนการุณราชกุมารี อำเภอเมืองฯ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๕๐๐๐

๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง , โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี , โรงพยาบาลเกาะสมุย ,
สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ และ หัวหน้ากลุ่มงาน งาน ใน สสจ.สุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด่วนที่สุด ที่ สฎ ๐๐๑๗.๓/ว ๕๕๑
ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แจ้งให้ส่วนราชการดำเนินการคัดเลือก
ข้าราชการและลูกจ้างประจำในสังกัดเพื่อคัดเลือกเป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๘ นั้น

บัดนี้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๘
เสร็จเรียบร้อยแล้ว ซึ่งปรากฏผลการคัดเลือกตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้ โดยบุคลากรในสังกัดกระทรวง
สาธารณสุขได้รับรางวัล ดังนี้

ผลการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๘

กลุ่มที่ ๑ ข้าราชการประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ได้แก่

๑. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์ ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญ-
จนดิษฐ์ สังกัดโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

กลุ่มที่ ๔ ลูกจ้างประจำ ได้แก่

๑. นางกรรณา แพ้พัฒนาภัย ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ระดับ ๒ สังกัด
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ผลการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่นของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๕๘

กลุ่มที่ ๒ ข้าราชการประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ,
ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ได้แก่

๑. นางจุฑารัตน์ บุญพา ตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการ
สังกัดสถานีอนามัยตำบลท่าสะท้อน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุนพิน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชกรศักดิ์ แก้วจรัส)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มบริหารงานทั่วไป งานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐๗๗ ๒๗๒๗๘๔ ต่อ ๑๒๐-๑๒๑

โทรสาร ๐๗๗ ๒๘๑๒๖๓

(นางนิศารัตน์ คมขาว)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๓

๒๙ ก.พ. ๒๕๕๙

สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
เลขรับ ๑๕๓๖
วันที่ 27 มี.ค. 2559
เวลา.....

ด่วนที่สุด

ที่ สฎ ๐๐๑๗.๗/ว ๕๕๖



ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ถนนดอนนก-สฎ ๕๕๐๐๐

งาน.....

เลขที่รับ.....

วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๕๙

เวลา.....

๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดทุกส่วนราชการ และนายอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ สฎ ๐๐๑๗.๗/ว ๕๕๖๒ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี เรื่อง ผลการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๘

จำนวน ๑ ชุด

๒.ประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี เรื่อง ผลการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่นของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประจำปี ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ขอความร่วมมือพิจารณาคัดเลือกข้าราชการและลูกจ้างประจำในสังกัดเพื่อคัดเลือกเป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๘ นั้น

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังปรากฏผลการคัดเลือกตามประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. และสำหรับผู้ที่ไม่ได้รับการคัดเลือกเป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ จังหวัดได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถและมีคุณสมบัติเหมาะสม สมควรที่ได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติให้เป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่นของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๕๘ ดังประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวงศ์ศิริ พรหมชนะ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

รับ นพ. กษ. กษ
 - จ. กษ. /ขอแจ้งตรงต่อเลือก
 ธงก. ส.ก. มี ๒๕๕๘ ให้มี ร.ก.
 ส.ก. ก.ก. ส.ก. ส.ก. ส.ก. ส.ก.
 1 นางเอกชัย มุกตพรัตน์
 ผอ. ก.ก. ก.ก. ก.ก. (ก.ก. ก.ก.)
 2 นางกนกภา แพทย์/วิทย์
 ก.ก. ก.ก. (ก.ก. ก.ก. ก.ก.)
 ที่จะมี ส.ก. ส.ก. ส.ก. ส.ก. ส.ก. ส.ก.
 ก.ก. ก.ก. ส.ก. ส.ก. ส.ก. ส.ก. ส.ก.
 ก.ก. ก.ก. ส.ก. ส.ก. ส.ก. ส.ก. ส.ก.
 สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 กลุ่มงานอำนวยการ
 โทร/โทรสาร ๐๗๗-๒๓๒๕๒๖
 - ๑๗๑๐๐๐๗๖๖ / ๑๗๑๐๑๐๗๖๖

ได้แล้ว @ ประจ. น.ก.ก.
 @ ประจ. ก.ก.

(นายชจรศักดิ์ แก้วจรัส)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ก.ก. ก.ก. ก.ก. ก.ก. ก.ก.

๒๙ มี.ค. ๕๙



ประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี
เรื่อง ผลการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๘

ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ได้มอบหมายให้จังหวัดสุราษฎร์ธานี ดำเนินการคัดเลือกข้าราชการและลูกจ้างประจำของทุกส่วนราชการที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อยกย่อง เชิดชูเกียรติและประกาศเกียรติคุณเป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่น และจะจัดพิธีมอบเกียรติบัตรและเข็มเชิดชูเกียรติ ในวันข้าราชการพลเรือน (วันที่ ๑ เมษายน ของทุกปี) นั้น

บัดนี้ คณะอนุกรรมการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการ คัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นข้าราชการ พลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๘ จำนวน ๔ ราย ดังนี้

กลุ่มที่ ๑ ข้าราชการประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ จำนวน ๑ ราย ได้แก่

นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์ ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์
สังกัดโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

กลุ่มที่ ๒ ข้าราชการประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน จำนวน ๒ ราย

ได้แก่

๑. นายจักรกฤษณ์ เองฉ้วน ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
สังกัดสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๒. นายประยุทธ์ เพ็ชรศิริ ตำแหน่งปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการ)
สังกัดที่ทำการปกครองอำเภอไชยา

กลุ่มที่ ๔ ลูกจ้างประจำ จำนวน ๑ ราย ได้แก่

นางกรุณา แพพัฒน์ไทย์ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ระดับ ๒
สังกัดโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายวงศ์ศิริ พรหมชนะ)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่อง ผลการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่นของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๕๘

ตามที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี ดำเนินการคัดเลือกข้าราชการและลูกจ้างประจำของทุกส่วนราชการที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติและประกาศเกียรติคุณเป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่นของจังหวัดสุราษฎร์ธานี และกำหนดจัดพิธีมอบเกียรติบัตรและเข็มเชิดชูเกียรติ ในวันข้าราชการพลเรือน (วันที่ ๑ เมษายน ของทุกปี) นั้น

บัดนี้ คณะอนุกรรมการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่นของจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่นของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๕๘ จำนวน ๗ ราย ดังนี้

กลุ่มที่ ๑ ข้าราชการประเภทอำนวยการ ระดับสูง จำนวน ๑ ราย ได้แก่

นายสมปราชญ์ ปราบสงคราม ตำแหน่งนายอำเภอบ้านตาขุน
สังกัดที่ทำการปกครองอำเภอบ้านตาขุน

กลุ่มที่ ๒ ข้าราชการประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน
จำนวน ๕ ราย ได้แก่

๑.นายมนูญ ศิลปรัศมี ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑๑

๒.นายระนอง เหมทานนท์ ตำแหน่งนักวิชาการส่งเสริมการเกษตรชำนาญการพิเศษ
สังกัดสำนักงานเกษตรอำเภอพุนพิน

๓.นางจุฑารัตน์ บุญพา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าสะทอน อำเภอพุนพิน

๔. นายพิชัย มณีลาภ ตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ
สังกัดสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอพระแสง

๕. น.ส.ยุพาภรณ์ ณ นคร ตำแหน่งนักวิชาการขนส่งชำนาญการ
สังกัดสำนักงานขนส่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มที่ ๓ ข้าราชการประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติงาน ขรก.ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน
จำนวน ๑ ราย ได้แก่

นายสมพร เกื้อกุล ตำแหน่งเจ้าพนักงานประมงชำนาญงาน
สังกัดสำนักงานประมงจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายวงศ์ศิริ พรหมชนะ)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แนวทางการจัดการความรู้สู่การปฏิบัติ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

(Knowledge Management in Action)

.....

ปัจจุบันทั้งภาครัฐและเอกชนให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการความรู้ภายในองค์กร หรือ Knowledge management : KM กันมากขึ้น ให้ความสำคัญกับการจัดการสินทรัพย์ที่จับต้องไม่ได้ (Intangible Asset) ดังเช่นความรู้ ความสามารถในการเรียนรู้และพัฒนาองค์กร เพื่อสร้างคุณค่าและมูลค่าให้กับองค์กร เพื่อให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) จนชำนาญจะเป็นองค์กรแห่งอัจฉริยะ (Intelligent Organization)

เป้าหมายของ KM คือ ต้องการดึงความรู้ในตัวผู้ปฏิบัติ ซึ่งเป็นความรู้แบบฝังลึก (Tacit Knowledge) ให้กลายเป็นความรู้ที่ปรากฏแจ้งชัด (Explicit Knowlegde) เพื่อสร้างวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศในการทำงาน (Best Practices) ให้บุคคลอื่นได้ทดลองนำไปใช้อย่างเกิดประโยชน์

การจัดการความรู้ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งที่ผ่านมามีเพียง การจัดเวทีการนำเสนอผลงาน เวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การเสนองานวิจัยหรือนวัตกรรมในพื้นที่ แต่เป็นเพียงแค่การรวบรวมข้อมูลนวัตกรรมที่แต่ละพื้นที่ทำและนวัตกรรมที่ทำก็ยังไม่ได้เริ่มต้นมาจาก evidence base พบว่าเรายังขาดคือการจัดการเชิงระบบ ซึ่งการจัดการเชิงระบบที่ดีเราจะสามารถ อธิบาย นำเสนอได้ และถอดบทเรียนได้ ที่เกิดขึ้นจากการบ่งชี้ความรู้ การหาข้อมูลจากข้อมูลเชิงประจักษ์ การจัดการสังเคราะห์ปัญหาของพื้นที่ มีการชื่นชมในความสำเร็จที่เกิดขึ้น (Success Story Technic) หาวิธีแก้ปัญหา และนำมาสู่การประมวลผลเพื่อแก้ปัญหาในพื้นที่ ซึ่งหากแก้ปัญหาได้ จัดเป็นองค์ความรู้ใหม่

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้กำหนดแต่ละสาระความรู้ ดังนี้

๑. การดำเนินงานด้าน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
๒. การดำเนินงานด้าน โรคติดต่อ
๓. การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย
๔. การดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพภาคประชาชน
๕. การดำเนินงานแพทย์แผนไทย
๖. การดำเนินงานทันตสาธารณสุข
๗. การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค
๘. การดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๙. การพัฒนามาตรฐานสถานบริการ

โดยแต่ละสาระความรู้ ให้กลุ่มงาน ฝ่าย งาน ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นเจ้าภาพหลัก ให้เริ่มจากการบ่งชี้ความรู้ ว่าต้องการพัฒนาเรื่องอะไร จากนั้นให้มีการสรุปถอดบทเรียนจากข้อมูลเชิงประจักษ์ที่ ได้จากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้ เช่น Pubmed ให้มีการทบทวนวรรณกรรม หาทฤษฎีที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาใช้ ประกอบการวิเคราะห์ การเชื่อมโยง การแก้ปัญหา โดยมีแหล่งข้อมูลที่สามารถอ้างอิงได้ และสามารถนำไปสู่ การแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างพื้นที่ในการดำเนินการจัดการปัญหาได้

๗ กระบวนการในการจัดทำ KM ตามเกณฑ์ของ กพร. ได้แก่

๑. การบ่งชี้ความรู้ที่จำเป็นต้องมี คือ แต่ละฝ่ายต้องทบทวน วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์
๒. การสร้างและแสวงหาความรู้ จากข้อมูลเชิงประจักษ์ แหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้
๓. การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ
๔. การประมวลและกลั่นกรองความรู้ ให้มีรูปแบบที่เป็นมาตรฐาน
๕. การเข้าถึงความรู้ ผ่านสื่อที่เข้าถึงได้โดยง่าย
๖. การแบ่งปัน แลกเปลี่ยนความรู้ (โดยให้มีรูปแบบการทำงานแบบข้ามสายงานในองค์กรกันได้ ในลักษณะการบูรณาการ)
๗. การเรียนรู้ ทำให้เกิดองค์ความรู้ มีการนำความรู้ไปใช้ มีการเรียนรู้ และนวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง เกิดการเรียนรู้ และประสบการณ์ใหม่

๘ ขั้นตอนการจัดการความรู้ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. กำหนดนโยบายสนับสนุนที่ชัดเจนและการติดตามให้หน่วยงานนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติโดยผู้บริหารระดับสูงของหน่วยงาน
๒. จัดตั้งทีมดำเนินการ (KM Team) มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบและภารกิจที่ชัดเจน
๓. วิเคราะห์ความรู้ที่องค์กรต้องการ การวิเคราะห์ความรู้เป็นขั้นตอนที่มีความสำคัญมากเพราะมีผลต่อการบรรลุเป้าหมายที่องค์กรที่วางไว้ การกำหนดสาระความรู้ให้พิจารณาจากวิสัยทัศน์และพันธกิจ
๔. กำหนดผู้รับผิดชอบในแต่ละสาระความรู้ (Core Team) ของแต่ละสาระความรู้ (Knowledge Domain) เพื่อเป็นแกนหลักในการดำเนินการ (กำหนดให้ ระดับจังหวัด ๓ คน ระดับอำเภอ ๒ คน)
๕. จัดอบรมชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : CoP) การเพิ่มทักษะที่จำเป็น
๖. Kick-off การกำหนดวันเพื่อให้ CoP เริ่มกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้มีความสำคัญ
๗. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีจริง โดยการเผชิญหน้า พบปะพูดคุย แลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยตรง (Face to Face : F2F)
๘. วิเคราะห์ สังเคราะห์ความรู้ ในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ความรู้
๙. พัฒนาเป็นแนวปฏิบัติ บันทึกเป็นชุมทรัพย์ความรู้

สรุปสิ่งที่เกิดขึ้นจากการจัดการความรู้

๑. มีการจัดการข้อมูลที่มีระบบ สืบค้นและเข้าถึงได้ง่าย เชื่อถือได้ เป็นศูนย์ข้อมูลของงานต่างๆ
๒. เกิดชุมชนนักปฏิบัติ ที่มีผู้ปฏิบัติงานร่วมกันทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ เน้นทักษะการสรุปรวบยอด การวิเคราะห์ และการคิดเชิงระบบ (Note Take) ระดับหน่วยงาน
๓. เกิดกระบวนการค้นหาความสำเร็จ (Small Success) โดยใช้วิธีการ Appreciation Inquiry (AI) ที่ไม่มีอคติส่วนตัว มองทุกคนว่าเป็นคนเก่ง ไม่มีคนไม่เก่งในชุมชน โดยให้ชุมชนนักปฏิบัติช่วยกันคิด

นายนิพนธ์โชค ชูทอง เลขานุการคณะกรรมการ KM จังหวัด ผู้เขียนรวบรวม

นายแพทย์จิรัชชาติ เรืองวัชรินทร์ ประธานคณะกรรมการ KM จังหวัด ผู้กำหนดนโยบาย

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๓ / ๒๕๕๙

วันจันทร์ที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม วังโข รีสอร์ท อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| ๑. นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นพ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๓. นายสามารถ สุเมธีวรศักดิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๔. นพ.สุกิจ ทิศนสุนทรวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๕. ดร.กมล ฝอยทิรัญ | ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๖. พญ.ปัทมพันธ์ อนันตาทพงศ์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๗. นพ.ธีระศักดิ์ วิริยานนท์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๘. นางสุภาวดี งามประดิษฐ์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ |
| ๙. น.ส.สุรียา ชัง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๐. นางพจนา เหมาะประมาณ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา |
| ๑๑. นพ.จักรารุธ เผือกคง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๒. นพ.กัศักดิ์ กุเกียรติกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๓. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๔. นายสำเร็จ ธรรมเจริญ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๑๕. นพ.จิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๖. นพ.เอกพล พิศาล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๗. นพ.พีชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๑๘. น.ส.พิมพ์ภรณ์ สันติวิทยารมย์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๑๙. นพ.ดิเรก วงศ์ทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๐. นพ.สมยศ จารุโศคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๑. นพ.ปรีชา สุมาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๒. นายอรรถจักร์ สมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๓. นายเชิด ทองสุข | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๔. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์ | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๕. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๖. นายประสิทธิ์ ฤทธิเดช | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๒๗. นายสมโชค พูลสุข | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๒๘. นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๒๙. นายวัฒนศักดิ์ ลอยใหม่ | รท.สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |
| ๓๐. นายสมาน วังฉาย | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |
| ๓๑. นายประเมษฐ์ จินา | สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร |
| ๓๒. นายบรรเจิด อินทร์คง | สาธารณสุขอำเภอพระแสง |
| ๓๓. นายสุรียา น้ำขาว | รท.สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ |

/ ๓๔. นายอุดร...

๓๔. นายอุดร ณ ถลาง	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๕. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๖. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๗. นางจิตรา ทองเกตุ	แทนสาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๓๘. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว	แทนสาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๓๙. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๐. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๑. ทพ.สงวน ก่อธรรมนิเวศน์	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข
๔๒. นางอังคณา ศรีนามวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
๔๓. นางเจียรนัย บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๔. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้างานบริหารทั่วไป
๔๕. น.ส.ศรีกาญจนา แก้วอำไพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๔๖. นางเยาวดี ปานมี	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล
๔๗. นายสุภาพ เหล่าพราหมณ์	แทน หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๔๘. น.ส.วรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๔๙. นายคมสัน หนูนำวงศ์	แทน หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๕๐. น.ส.สุวดี แสงขำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๕๑. นางอมรรัตน์ หิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๒. นายพงศ์กิจ ศิริยงค์	หัวหน้างานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน
๕๓. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๕๔. นายวิสุทธิ สุขศรี	หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๕๕. นายเนาชาติ เนาวนัติ	แทน หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๖. นางกชมล อติเทพสถิต	แทน หัวหน้าศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน
๕๗. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้างานแพทย์แผนไทย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒. นายพิชัย อาจทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นางปิยนารถ สิงห์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นางแสงเดือน สัตต์แก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นางอรณีส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติตราขการอื่น
๒. นายจุมภฏ พรหมสีดา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	ติตราขการอื่น
๓. นายเฉลิม บุญราศรี	หน.ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ.	ติตราขการอื่น
๔. นพ.กฤษนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราขการอื่น
๕. นพ.สำเนียง แสงสว่าง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี	ติตราขการอื่น
๖. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	ลาป่วย

/ เริ่มประชุม...

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๒๐ น. นายแพทย์ชจรศักดิ์ แก้วจรัส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ก่อนระเบียบวาระการประชุม

- การมอบประกาศเกียรติคุณ อสม. พื้นที่ดีเด่นแก่ผู้บริหาร คบสอ.

หัวหน้างานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน

- จากที่กระทรวงสาธารณสุข ให้มีการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ทุกปี ในปี ๒๕๕๙ ผลการคัดเลือกดังนี้ ระดับจังหวัด อสม.ดีเด่น

- สาขาการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ได้แก่ อ.บ้านตาขุน
- สาขาการส่งเสริมสุขภาพและสุขภาพชุมชน ได้แก่ อ.บ้านนาเดิม
- สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน ได้แก่ อ.พุนพิน
- สาขาสุขภาพจิตชุมชน ได้แก่ อ.ดอนสัก
- สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ได้แก่ อ.กาญจนดิษฐ์
- สาขานมแม่ สายใจรักแห่งครอบครัว ได้แก่ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี

ระดับเขต อสม.ดีเด่น

- สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่น ได้แก่ อ.ท่าชนะ
- สาขาบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน ได้แก่ อ.ไชยา

กำลังส่งเข้าประกวด อสม.ดีเด่น ในระดับชาติ

- สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน ได้แก่ อ.เวียงสระ

ประธาน

- ขอขอบคุณทีมงานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน และทีมงานที่เกี่ยวข้องที่ร่วมกันดำเนินการให้ อสม.สามารถเข้าสู่การประกวดในระดับชาติ

๑. ขอขอบคุณที่ นพ.ตัม วัชรสินธุ์ บริจาคเงิน ๒๖.๑๕ ล้านบาท สร้างตึกอุบัติเหตุฉุกเฉิน รพ.ดอนสัก ดำเนินการสำเร็จได้ด้วยดี

๒. ขอขอบคุณ น.ส.ศรีกัญญา เชื้อรอบ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ได้รับโล่และเกียรติบัตร “คนดี ศรีสุราษฎร์” จากสำนักงานจังหวัดฯ และรับโล่เชิดชูเกียรติการทำความดี จาก สำนักงาน ป.ป.ช.ประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อเชิดชูเกียรติการทำความดีแก่ประชาชน จ.สุราษฎร์ธานี

๓. การแข่งขันกรากูंगाเกมส์ จ.พังงา ทีมของ จ.สุราษฎร์ธานี ได้เหรียญทองรวม เป็นลำดับที่ ๒ และได้ถ้วยรวมหลายถ้วย

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. การมอบเกียรติบัตร จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๕๙ ในการบริหารจัดการลดอุบัติเหตุทางถนนดีเด่น สามารถลดผู้เสียชีวิตช่วงเทศกาลปีใหม่ ๕๙ ลดลงมากกว่า ๔๐ % ให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในฐานะหน่วยงานสนับสนุนการลดอุบัติเหตุ ซึ่งเป็นไปตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่การสวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ % ในสถานที่ราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข การตรวจจุดเสี่ยง ๕ จุด และปรับจุดเสี่ยงให้ปลอดภัยดีขึ้น

/ ๒. การควบคุมโรค....

๒. การควบคุมโรคไข้เลือดออก(DHF) ภาพรวมเสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วย ร้อยละ ๐.๑๙ ระดับประเทศ ที่ ๐.๑ ส่วน ๕ อำเภอที่มีค่ามัธยฐานสูง คือ อำเภอพนม เกาะสมุย เกาะพะงัน กาญจนดิษฐ์ และท่าชนะ มีอัตราป่วยสูงเกินกว่าค่ามัธยฐาน ซึ่งเป้าหมายอัตราป่วย ต้องไม่มากกว่า ๘๙.๑๖ ต่อแสน ประชากร จ.สุราษฎร์ธานี มีอัตราป่วย ๕๑.๑๐ ต่อแสนประชากร ซึ่งงานควบคุมโรคติดต่อ จัดแผนบริหารจัดการใน ๓ เกาะ คือ เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า อัตราป่วย DHF ต้องเป็นศูนย์

๓. เมื่อวันที่ ๒๒ ม.ค.๕๙ พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาคัย รองนายกรัฐมนตรี ได้มาติดตาม การกิจที่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี และเข้าเยี่ยม รพ.สุราษฎร์ธานี ซึ่งจังหวัดฯได้เสนอขอสนับสนุนการใช้พื้นที่กรมทางหลวง จ.กระบี่ ที่ตั้งที่ จ.สุราษฎร์ธานี เนื้อที่ ๙๖ ไร่ เพื่อลดความแออัด ของ รพ.สุราษฎร์ธานี

๔. วันที่ ๘ ก.พ.๕๙ ศ.คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.กระทรวงสาธารณสุข มาเปิดโครงการ Long term care ที่ จ.นครศรีธรรมราช เชิญผู้บริหารทุกท่าน ร่วมให้การต้อนรับ

๕. นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะมาดูแลการดำเนินงาน CKD ตั้งแต่ชุมชน ในด้านการ ป้องกันรักษา รพ.สต. ในด้านติดตามผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชน ในด้านมาตรฐานในการใช้บริการผู้ป่วยเฉพาะ ทาง โรงพยาบาลศูนย์ ในด้านการรักษาภาวะแทรกซ้อน แต่ประเด็นที่สำคัญ คือ ที่เป็นปัญหาโรคไต โดยเฉพาะโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ประเด็นความครอบคลุมของการคัดกรอง การดูแลตาม มาตรฐาน และผลจากการดูแล ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนลดลง ฝากอำเภอตอนสักจัดเตรียมข้อมูล

๖. การแข่งขันกีฬาสาธารณสุข กำหนดการเดิม วันที่ ๑๕-๑๖ ก.พ.๕๙ กระทรวงสาธารณสุขแจ้งขอ เลื่อนไปไม่มีกำหนด

นวก.สร.เชี่ยวชาญ

- กรมรารักษ์ ส่งหนังสือเชิญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ ธานี สํารวจดูสถานที่ ที่จะแก้ปัญหาลดความแออัด ของ รพ.สุราษฎร์ธานี ในวันที่ ๓ ก.พ.๕๙ มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

นวก.สร.เชี่ยวชาญ

จากที่ประชุมความมั่นคงหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ สรุปรประเด็นสำคัญ คือ

๑. การบำบัดผู้ป่วยด้วยความสมัครใจ ติดตามเร่งรัด บำบัดผู้ป่วยผู้ติดยา สมัครใจ ผู้ต้องโทษที่จะ บำบัด ซึ่งให้นำผลการรักษามาติดตาม ที่บำบัดแล้วกลับมาเสพเท่าไร และมีแนวทางแก้ไขปัญหายังไร

๒. การดำเนินการตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ ต้องดำเนินการ อย่างรอบคอบ

ผชช.ว.

๑. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตำบล Long term care(LTC) เป็นนโยบายรัฐบาล โดยมีการขับเคลื่อนดูแลผู้สูงอายุอย่าง บูรณาการ ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จะเปิดโครงการฯของภาคใต้ ในวันที่ ๘-๙ ก.พ. ๕๙ ณ โรงแรมวินโลดส์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ซึ่งสำหรับ จ.สุราษฎร์ธานี จัดกิจกรรม Sale Model ๖๐ plus (Seamless & holistic aging health care) เป็นรูปแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ จ.สุราษฎร์ธานี Streaming and survey สํารวจสภาวะผู้สูงอายุ holistic aging health care ขับเคลื่อนผ่านทางชมรม

/ ผู้สูงอายุ....

ผู้สูงอายุ Long term care การดูแลผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง end of life care การดูแลระยะสุดท้ายของชีวิต ทั้ง ๔ ระบบ จะเกิดขึ้นใน จ.สุราษฎร์ธานี ซึ่งการนำเสนอผลงานที่ จ.นครศรีธรรมราช ได้ประสานทาง อ.ท่าฉาง เตรียมนำเสนอเรื่องการดูแลของกลุ่มวัยทำงาน

๒. การพบเครือข่ายผู้ประกอบการผลิตน้ำดื่มบริโภาค จ.สุราษฎร์ธานี ซึ่งทางเครือข่ายฯต้องการ ทีมงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอเข้าไปแนะนำในพื้นที่ให้มากขึ้น และเสนอแนวทางจัดการเปลี่ยนถังน้ำ เป็นเกรด A ทั้งหมด โดยมีเป้าหมายให้ จ.สุราษฎร์ธานี มีน้ำบริโภคที่มีคุณภาพ โดยหารือกับเครือข่ายในการ วางแผนการดำเนินงานร่วมกัน ในการจัดการน้ำบริโภคของแต่ละอำเภอ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙) เมื่อวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๘
ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามผลการดำเนินงาน

๓.๑ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นพ.เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

ผชช.ว.

๑. ตัวชี้วัดที่ ๔ ลดอัตราป่วยรายใหม่ NCD
๒. ตัวชี้วัดที่ ๕ อัตราการควบคุมน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์
๓. ตัวชี้วัดที่ ๑๐ ร้อยละการรับบริการแพทย์แผนไทยมากกว่าร้อยละ ๒๐
๔. ตัวชี้วัดที่ ๑๑ ความสำเร็จของการดำเนินงานสมุนไพรรอบวงจร ๕ อำเภอ
๕. ตัวชี้วัดที่ ๑๒ ระดับความพึงพอใจของประชาชนที่มาใช้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอกของ

โรงพยาบาล ร้อยละ ๗๕ จะดูข้อมูลจากแบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการในโรงพยาบาลชุมชน ของปี ๕๙ จะไม่เกี่ยวกับ PCA HA โดยเป็นมุมมองด้านรักษาพยาบาล การบริการด้านข้อมูลข่าวสาร อาคาร สถานที่ ซึ่งผู้บริหารจะสามารถกำหนดทิศทางการดำเนินงานได้ต่อไป ขอให้ทุกโรงพยาบาลสำรวจและส่ง รายงานมาทุกเดือน

๖. ตัวชี้วัดที่ ๑๓ ลดอัตราป่วย/อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก

๗. ตัวชี้วัดที่ ๑๔ ลดอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ซึ่งความครอบคลุม ของการให้บริการ วัคซีน จากข้อมูล HDC มีความครอบคลุมน้อยมาก และมีการรายงานโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนอย่างต่อเนื่อง โดยปี ๕๗ และ ๕๘ ข้อมูล HDC จะค่อนข้างต่ำไม่ได้ตามเกณฑ์ ๙๕ % ซึ่งต่อไปจะใช้ข้อมูลจาก HDC เป็น รายงานผลในการดำเนินงาน ฝากผู้บริหารฯ ติดตามดำเนินงานทุกเดือน เมื่อดำเนินงานแล้วดำเนินการบันทึก ข้อมูลและจัดส่งให้ถูกต้องครบถ้วน

๘. ตัวชี้วัดที่ ๑๕ ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ความเสี่ยงระดับ ๗ ขอให้ดู Cash ratio ถ้าที่ไหนประสบปัญหากระแสเงินสด ประสานกับงานประกันสุขภาพ cup ที่ยังมีความเสี่ยงระดับ ๗ ต้องมีการ ประชุม CFO อย่างน้อยทุกเดือน

- ความก้าวหน้าศักยภาพในโรงพยาบาลแม่ข่าย เดือน ก.พ.๕๙ ขอให้ รพ.กาญจนดิษฐ์ และ รพ. เวียงสระ มานำเสนอความก้าวหน้าการให้บริการของโรงพยาบาลในวันประชุม และในเดือน มี.ค.๕๙ ขอให้ รพ.บ้านนาสาร รพ.ท่าโรงช้าง และ รพ.ไชยา มานำเสนอ

/ ๓.๒ ตัวชี้วัด...

๓.๒ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ผชช.ส.

๑. ตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
๒. ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย
๓. ตัวชี้วัดที่ ๗ ระดับความสำเร็จของโครงการพื้นที่เยี่ยมพระราชทาน
๔. ตัวชี้วัดที่ ๘ อัตราการหยุดเสพ(remission rate) ร้อยละ ๕๐.

๓.๓ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

นวก.สธ.เชี่ยวชาญ

๑. ตัวชี้วัดที่ ๓ ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐. ๒๕. ถูกต้อง ขอให้ติดตามการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และหมู่บ้านขยายตามเป้าหมาย
๒. ตัวชี้วัดที่ ๖ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ขอให้พื้นที่รับผิดชอบทำงาน และเก็บรวบรวมข้อมูลผลงาน รอรับการนิเทศงาน
๓. ตัวชี้วัดที่ ๙ สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ขอให้ติดตามเก็บข้อมูล รายงานเตรียมรับการนิเทศ
๔. ตัวชี้วัดที่ ๑๖ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (รายไตรมาส) ขอให้ดำเนินการเบิกจ่ายให้ทันเวลา ซึ่งหากดำเนินการก่อนวันที่ ๓๑ มี.ค.๕๙ งบประมาณไม่เกิน ๕ แสนบาท ยังสามารถใช้วิธีตกลงราคาได้ หากหลังจากวันที่ ๓๑ มี.ค.๕๙ จะใช้ตามระเบียบปกติเดิม
๕. ตัวชี้วัดที่ ๑๗ หนึ่ง คบสอ.หนึ่งผลงานเด่น ฝากงานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ หากิจกรรม คบสอ. ที่ได้รางวัล มานำเสนอที่ประชุม กวป. เดือนละ ๑ อำเภอ นำเสนอ ๕-๘ นาที ก่อนการประชุม กวป. มติที่ประชุม รับทราบ

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

ผอ.รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี

- ขณะนี้โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี มีความพร้อมในการผ่าตัดเนื้องอกในสมอง และไขสันหลัง
- เชิญชวนร่วมกิจกรรม เดิน-วิ่ง รวมใจต้านภัยโรคมะเร็ง ครั้งที่ ๓ สุราษฎร์ธานี มาราคอน ๒๐๑๖ ในวันอาทิตย์ที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี สนับสนุนจัดทีมจักรยานดูแลนักวิ่ง ตลอดเส้นทาง

ผอ.รพ.เกาะสมุย

- จากที่เครือข่ายเกาะสมุย เกาะพะงัน และเกาะเต่า มีการประชุมหารือซึ่งมีเป้าหมายให้มีศูนย์การแพทย์ชั้นนำเมืองท่องเที่ยวชายฝั่งทะเล ฝากให้อยู่ในแผนยุทธศาสตร์ของ จ.สุราษฎร์ธานี

ตัวแทน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- การนำเสนอความก้าวหน้า แต่ละ รพ. จะทำให้ รพ.สุราษฎร์ธานี สามารถวางแนวทางที่จะเสริมเพิ่มเติมในเรื่องที่แต่ละโรงพยาบาลมีความต้องการได้ชัดเจน

ประธานกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

๑. การประกวด รพ.สต.ในระดับโซนจะประกวดเสร็จสิ้นในวันที่ ๑๑ ก.พ.๕๙ และระดับจังหวัดจะประกวดในวันที่ ๑๕ ,๑๖ ,๑๘ ,๑๙ ก.พ.๕๙ การประกวดในระดับจังหวัดจะประกวดเสร็จสิ้นในวันที่ ๑๙ ก.พ.

๕๙ และจะรายงานสรุปผลในสัปดาห์ถัดไป

๒. หลังจากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข ตามโครงสร้างสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สสอ.จะแบ่งเป็น ๓ กลุ่ม คือ งานบริหาร งานสนับสนุนวิชาการและบริการ งานสนับสนุนส่งเสริมและป้องกันโรค รพ.สต.มี ๒ กลุ่มงาน คือ งานบริการ และสนับสนุนงานบริหาร ซึ่งได้เสนอไปกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา

๓. กรณีเบิกจ่ายงบประมาณ ขอให้สถานบริการฯ จัดทำหลักฐานส่งเบิกอย่างสม่ำเสมอ

ผอ.รพ.พนม

- การดำเนินการตามระเบียบพัสดุ e-GP ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้านอิเล็กทรอนิกส์ เจ้าหน้าที่ยังขาดความมั่นใจในกระบวนการ ทำให้ขาดความคล่องตัว การจัดซื้อล่าช้า

หน.งานบริหารทั่วไป

- ปี ๒๕๕๙ ทางสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ มอบหมายให้จังหวัดสุราษฎร์ธานีจัดอบรมการใช้ระบบ e-GP ให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ประมาณเดือนเมษายน ๒๕๕๙

นวก.สร.เชี่ยวชาญ

- สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะจัดอบรมการใช้ระบบ e-GP เพิ่มเติมให้อีก ๑ วัน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ กิจกรรมโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) และปั่นจักรยานเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง

ตัวแทนหัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

- กิจกรรมโครงการปั่นจักรยานเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียงโดยทีมหมอครอบครัว ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมปั่นจักรยานเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง ในวันที่ ๓ ก.พ.๕๙ ในพื้นที่ อ.คีรีรัฐนิคม รถออกเวลา ๐๕.๓๐ น. และวันที่ ๕ ก.พ.๕๙ ในพื้นที่ อ.บ้านนาเดิม รถออกเวลา ๐๖.๐๐ น. ซึ่งรูปแบบได้ปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมตามคุณค่าแห่งการเรียนรู้ เดิมปั่นจักรยานระยะทาง ๓๐ กิโลเมตร ปรับให้ลดลงเหลือ ๒๐ กิโลเมตร โดยมีการถอดบทเรียนกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังติดเตียง

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวฯ ครั้งที่ ๓ ปี ๒๕๕๙

“Family of Fammed” วันที่ ๑๔ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ณ อลงกตวิสิทท์ อำเภอนนทบุรี

จังหวัดนครศรีธรรมราช

หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ

- ในวันที่ ๑๔-๑๗ ก.พ.๕๙ การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวของเขตประเทศไทย ครั้งที่ ๓ ปี ๕๙ จัดประชุม ณ อลงกตวิสิทท์ อ.นนทบุรี จ.นครศรีธรรมราช เชิญแพทย์ด้านเวชศาสตร์ที่สนใจเข้าประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ๕.๓ สรุปสถานการณ์...

๕.๓ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา

ตัวแทนหัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อ.พนม มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามียุติ พบผู้ป่วยกระจายอยู่ใน อ.พนม วิกาวดี บ้านตาขุน เมืองสุราษฎร์ธานี ชัยบุรี เกาะสมุย ดอนสัก เคียนซา ไชยา บ้านนาสาร และอำเภอพุนพิน ขอเน้นให้ดำเนินการกำจัดลูกน้ำยุงลาย

- การตรวจจับการระบาด พบมีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ และโรคไข้หวัดใหญ่ เน้นเฝ้าระวังในเด็กเล็ก นักเรียน ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ การจัดระบบบริการควบคุมป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง (เบาหวาน ความดัน) ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- การจัดระบบงบประมาณ ระบบบริการควบคุมป้องกันโรคเรื้อรังระดับจังหวัด(Secondary prevention) ปี ๒๕๕๙ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑๓,๓๖๗,๙๗๑ บาท จัดสรรงบประมาณร้อยละ ๖๐ ตามจำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการกับหน่วยบริการประจำ ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย.๕๘ และ ร้อยละ ๔๐ จัดสรรตามผลงานบริการ ผลลัพธ์การดูแลรักษาผู้ป่วยตามตัวชี้วัดที่กำหนด ซึ่งคณะกรรมการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCD Board)จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ประชุมเมื่อวันที่ ๘ ม.ค.๕๙ มีมติจัดสรรงบประมาณให้หน่วยบริการประจำตามจำนวนผู้ป่วยและผลลัพธ์การดูแลรักษาผู้ป่วยตามตัวชี้วัดที่กำหนด
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ โครงการอบรมเพื่อเพิ่มผลิตภาพการผลิตของเกษตรกรที่ได้รับผลกระทบจากภัยแล้ง ปี ๒๕๕๘/๕๙ และปัญหาราคาสินค้าเกษตร

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

- สำนักงานเกษตรจังหวัด เป็นเจ้าภาพหลักของโครงการ สำหรับด้านสาธารณสุข จะรับผิดชอบหลักสูตรสุขภาพดีมีสุข ต้องให้ความรู้สุขภาพจิต จำนวน ๓ ชั่วโมง อีก ๓ ชั่วโมง เน้นปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่ รวมเป็นเวลา ๑ วัน ไม่มีค่าสมนาคุณ จัดในทุกอำเภอๆละ ๕ รุ่นๆละ ๕๐ คน อบรมรุ่นละ ๑๕ วัน จัดในพื้นที่แต่ละตำบล โดยมีเกษตรตำบลเป็นผู้รับผิดชอบ ฝากสาธารณสุขอำเภอประสานงานจัดอบรมในพื้นที่
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

- การดำเนินการตรวจสอบสถานประกอบการ ตามตัวชี้วัด ขอบคุณสถานบริการทุกแห่งในการจัดส่งตัวอย่างน้ำ และน้ำแข็ง ซึ่งจะได้นำเสนอผลการดำเนินการต่อไป

- จากที่ประชุมเครือข่ายผู้ผลิตน้ำ มีแนวทางที่จะดำเนินการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภคให้ดียิ่งขึ้น

/ หัวหน้ากลุ่มงาน...

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- สถานการณ์การเงินวิกฤตระดับ ๗ ยังประสบอยู่ใน รพ.กาญจนดิษฐ์ เวียงสระ บ้านตาขุน เคียนซา วิภาวดี และมีเพิ่มอีก ๒ รพ. คือ รพ.ชัยบุรี พระแสง รวม ๗ โรงพยาบาล การจัดสรรเงิน Fixcost รพ.สต.บางแห่งจะไม่ได้ เพราะเป็นผลจากวิกฤตระดับ ๗ การแก้ปัญหาขึ้นอยู่กับความร่วมมือของแต่ละ Cup ในการหาเงินเพิ่มเติม ฝากทุก รพ.ทบทวนในการหารายได้ การทำเบิกจ่ายตรงสิทธิข้าราชการ การเรียกเก็บเงิน ตาม พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ส่วนเงินประกันสังคม รพ.สต.สามารถทำเรียกเก็บจาก รพ.สุราษฎร์ธานี ได้ ตามจำนวนที่จ่ายจริง และได้รับเพิ่มเติมอีก ๑๕ %

ประธาน

- ขอให้ช่วยกันดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพในการหารายได้ และพิจารณารายจ่าย

สสอ.บ้านนาสาร

๑. การทำโคม ๕ เครื่องช่วย ในการสื่อสารให้อำเภอข้างเคียง โดยประชาชน ผู้นำชุมชนได้ทราบ สถานการณ์ด้านสาธารณสุขใหม่ๆ ในปัจจุบัน

๒. การเสนอร่างเงินเดือน ค่าตอบแทนกระทรวงสาธารณสุข ที่สามารถเลื่อนไหลจากกรอบแห่งหนึ่ง ไปอีกแห่งหนึ่งอัตโนมัติ ลักษณะคล้ายๆ พรบ.เงินเดือนครู

๓. การเสนอพิจารณากฎกระทรวงสาธารณสุข ซึ่ง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ไม่มีในระเบียบบริหารส่วนภูมิภาคของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้จัดตั้งคณะทำงาน โดยขอเพิ่ม ๓ ส่วน ซึ่งเดิมมี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ขอปรับเพิ่มในส่วนที่ไม่มี ๓ ส่วน รวมให้เป็น ๕ ส่วน

๔. การจัดศูนย์โครงสร้างงาน ทั้ง สสจ. สสอ. รพช. และ รพ.สต.

๕. วันที่ ๓ ก.พ. ๒๕๕๙ มีการพิจารณาระเบียบเงินบำรุงใหม่ทั้งหมด

ทั้งหมดจะเป็นการยกระดับการทำงาน เพื่อทศวรรษการพัฒนาบริการปฐมภูมิ ซึ่งคงต้องช่วยกันทุกระดับ ระดมความคิดร่วมกันในส่วนของคุณคลากรสาธารณสุข

ประธาน

- ฝากสาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร และสาธารณสุขอำเภอไชยา ระดมความคิดเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้อง และทำเป็นเอกสารเป็นแนวทางการดำเนินงานในส่วนที่เป็นปัญหา เสนอผู้บริหารกระทรวงฯพิจารณา ดำเนินการต่อ

- ขอให้นำเรื่องที่เสนอ นำเข้าวาระประชุมติดตามความก้าวหน้า

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑. ผลการแข่งขันกีฬาสาธารณสุขสามัคคี เขตบริการสุขภาพที่ ๑๑ รางวัลถ้วยรวมกีฬาได้ จ.นครศรีธรรมราช จ.สุราษฎร์ธานีได้ลำดับที่ ๒ เหรียญกีฬารวมได้ จ.นครศรีธรรมราช ๒๗ เหรียญ จ.สุราษฎร์ธานี ๑๙ เหรียญ นางงามถือป้ายได้ จ.สุราษฎร์ธานี จาก รพ.ไชยา คุณชุตีศร โชติมณี กองเชียร์ ชนะเลิศ จ.พังงา

๒. เรื่องจากที่ประชุมแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ เรื่องอารยสถาปัตย์ของผู้พิการ การปรับสภาพแวดล้อมของคนพิการ จะดำเนินโครงการวันที่ ๑-๘ มี.ค.๕๙

/ ๓. การส่งเสริม....

๓. การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ทางสำนักตรวจและสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ติดตามโครงการ
คัดกรองพัฒนาการและส่งต่อของเด็กพัฒนาการล่าช้า มีการนำเสนอ ๗ จังหวัดในเขต ๑๑ จ.สุราษฎร์ธานี
มี รพ.สต.เขาก่าน อ.ท่าฉาง และรพ.ท่าฉาง นำเสนอ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

ตัวชี้วัดที่ ๑ (ส.) : อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ในรอบเดือนนี้ได้ติดตามแผนงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์ประจำปี ๒๕๕๙ ในวันนิเทศงาน คบสอ. แจ้งรพ.ทุกแห่งที่มีรายงานมารดาตายในรายงานต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด การทบทวน case ที่เสียชีวิต เร่งรัดการฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์และการบันทึกข้อมูลใน PDC ทบทวน Dead case conference มีอัตราส่วนการตายมารดา ๓๗.๐๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (๑/๒,๖๕๙) มีอุปสรรคในการดำเนินงาน คือ การรายงานข้อมูล ข้อมูลรายงาน ๔๓ แห่งไม่ตรงกับรายงานอนามัยแม่และเด็ก พัฒนาโดยการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดย MCH Board ระดับอำเภอและจังหวัด และติดตามการบันทึกข้อมูลรายงาน ๔๓ แห่งให้ครบถ้วน

ตัวชี้วัดที่ ๒ (ส.) : ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ในรอบเดือนนี้ได้ติดตามการจัดทำแผนงาน/โครงการที่เกี่ยวข้องกับแผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๕๙ เร่งรัดการบันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กโดยใช้โปรแกรม ChildDev ปัจจุบันมีผลการดำเนินงานร้อยละ ๙๙.๖๓ มีอุปสรรคในการดำเนินงานคือ จากการทบทวนข้อมูล PDC พบว่าการคัดกรองพัฒนาการในช่วงอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ เดือนพบว่ามีข้อมูลสงสัยพัฒนาการล่าช้าร้อยละ ๓๐ ซึ่งไม่ตรงกับข้อมูลการสำรวจพบเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าร้อยละ ๓๐ การบันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กโดยใช้โปรแกรม ChildDev ยังไม่ครบถ้วน จึงได้ติดตามและสุมประเมินผลการดำเนินการตรวจคัดกรองพัฒนาการในพื้นที่ และติดตามการบันทึกข้อมูลโปรแกรม ChildDev

ตัวชี้วัดที่ ๓ (บ.) : ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. ถูกต้อง ให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งดำเนินการพัฒนางานมาตรฐานสุขศึกษาให้เป็นระบบและรับการประเมินมาตรฐานสุขศึกษาจากองค์กรภายนอก ปี ๒๕๕๙ จะต้องรับการประเมิน ๓๓ แห่ง ระหว่างเดือนมิถุนายน - กรกฎาคม ๒๕๕๙

ตัวชี้วัดที่ ๔ (ว.) : ลดอัตราป่วยรายใหม่ NCD

๔.๑ อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานลดลง ในเดือนที่ผ่านมาได้ดำเนินงานติดตาม นิเทศงาน พร้อมทั้งให้คำแนะนำ ปรึกษาการดำเนินงานแบบบูรณาการ ซึ่งมีผลการดำเนินงานโดยมีอัตราป่วยลดลง ๕๕๙.๙๔ ต่อแสนประชากร

ตัวชี้วัดที่ ๕ (ว.) : อัตราการควบคุมน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์

ตัวชี้วัดที่ ๖ (บ.) : ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ในรอบเดือนนี้ได้ประชุมชี้แจงนโยบายการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่ตำบล Long Term Care ประชุมการคัดกรอง/ประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ และการนำเข้าสู่ข้อมูล ๔๓ ผลการคัดกรอง ร้อยละ ๗๖.๘๗ เป็นกลุ่ม ๑ ร้อยละ ๖๙.๑๔ กลุ่ม ๒ ร้อยละ ๕.๗ และกลุ่ม ๓ ร้อยละ ๒.๐๓ จึงพัฒนาความครอบคลุมของการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ การพัฒนาระบบฐานข้อมูล ให้มีความครอบคลุม ประเด็นการคัดกรองทั้ง ADL โรคที่พบบ่อย และ Geriatric Syndromes การขับเคลื่อน LTC ผ่านระบบ DHS

ตัวชี้วัดที่ ๗ (ส.) : ระดับความสำเร็จของโครงการฟื้นฟูสุขภาพประชาชน ในรอบเดือนนี้ได้ประสานข้อมูลผลการให้บริการรายหน่วยบริการ ชี้แจงและให้รายละเอียดประเด็นข้อสงสัยต่างๆ ที่เกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานของหน่วยบริการ ซึ่งมีผลการดำเนินงานร้อยละ ๕๑.๑๘

ตัวชี้วัดที่ ๘ (ส.) : อัตราการหยุดเสพ (remission rate) ร้อยละ ๕๐

ตัวชี้วัดที่ ๙ (บ.) : สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

ตัวชี้วัดที่ ๑๐ (ว.) : ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานร้อยละ ๑๘ ในรอบเดือนนี้ได้มีเทศบาลนครสบ.คีรีรัฐนิคม พระแสง พนม เกาะสมุย เกาะพะงัน ท่าชนะ ท่าโรงช้าง บ้านนาเดิม ซึ่งมีผลการดำเนินงานในภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๑๖.๗๗ และ คบสอ.ที่มีผลการดำเนินงานที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ วิชาวดี บ้านตาขุน ท่าโรงช้าง ท่าฉาง พระแสง ดอนสัก ชัยบุรี และเคียนซา อุปสรรคในการดำเนินงานคือ การเข้าถึงของประชาชน ศักยภาพในการตรวจของแพทย์แผนไทยและจำนวนผู้ช่วยแพทย์แผนไทยในแต่ละหน่วยบริการ ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง และการบันทึกข้อมูลการให้บริการในโปรแกรมน้อย จึงได้จัดอบรมเพิ่มความเชี่ยวชาญด้านเวชกรรมให้กับแพทย์แผนไทยและการจัดอบรมผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๓๓๐ ชั่วโมง และพัฒนาการบันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ตัวชี้วัดที่ ๑๑ (ว.) : ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอ (ทุกอำเภอผ่านระดับ ๓) ในรอบเดือนนี้ได้ประชุมหมอพื้นบ้าน คณะทำงานโรคเบาหวาน/คณะทำงานผู้สูงอายุ และคณะทำงานผดุงครรภ์ ซึ่งมีอุปสรรคในการดำเนินงานคือ การรวบรวมข้อมูล เนื่องจากยกเลิกระบบรายงาน จึงควรให้อำเภอรายงานตัวชี้วัดเป็นระบบออนไลน์ด้วย โดยมีการออกแบบฟอร์มให้สอดคล้องกับการเก็บข้อมูล

ตัวชี้วัดที่ ๑๒ (ว.) : ระดับความพึงพอใจของประชาชนที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล ร้อยละ ๗๕

ตัวชี้วัดที่ ๑๓ (ว.) : ลดอัตราป่วย/อัตรารายด้วยโรคไข้เลือดออก ในรอบเดือนนี้ได้มีกิจกรรม ขอความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ให้ความสำคัญในการป้องกันควบคุมโรค แจกประกาศจังหวัด สุราษฎร์ธานี เรื่องให้เจ้าบ้านหรือผู้ครอบครองอาคารกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ขอความร่วมมือโรงเรียนต่างๆ ในการเฝ้าระวังป้องกันโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน และจัดกิจกรรม ๕ ส. ๓ เก็บ ในหน่วยงานและที่บ้าน ซึ่งอำเภอสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ร้อยละ ๑๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๑๔ (ว.) : ลดอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๑๔.๑ อำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ภายใน ๒ รุ่น จากการติดตามรายงานความครอบคลุม การได้รับวัคซีนหัดของเด็กอายุครบ ๑ ปี จากรายงาน PDC ณ วันที่ ๒๕ ก.พ. ๒๕๕๙ ภาพรวมจังหวัดมีความครอบคลุม ร้อยละ ๘๓.๗๘ และอำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ภายใน ๒ รุ่น ร้อยละ ๑๐๐

๑๔.๒ อำเภอสามารถดำเนินการให้ความครอบคลุมวัคซีนคอตีบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ จากการติดตามรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนคอตีบของเด็กอายุครบ ๑ ปี ๒ ปี และ ๕ ปี จากรายงาน PDC ณ วันที่ ๒๔ ก.พ. ๒๕๕๙ ภาพรวมจังหวัดมีความครอบคลุม ร้อยละ ๗๒.๐๖, ๗๕.๙๖ และ ๖๙.๐๙ ตามลำดับ และอำเภอสามารถดำเนินการให้ความครอบคลุมวัคซีนคอตีบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ได้ร้อยละ ๐ ซึ่งมีอุปสรรคในการดำเนินงาน คือ ไม่ได้ปรับเป้าหมายให้ตรงตามความเป็นจริง พื้นที่ไม่ได้ติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับวัคซีน และไม่ได้ติดตามข้อมูลกลุ่มเป้าหมายที่ไปรับวัคซีนในสถานบริการนอกระบบสาธารณสุข จึงขอให้สาธารณสุขอำเภอช่วยกำกับ ติดตามหน่วยบริการ การบันทึกข้อมูล การส่งออกเพิ่มข้อมูลใน PDC ให้เป็นปัจจุบัน

ตัวชี้วัดที่ ๑๕ (ว.) : ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ความเสี่ยงระดับ ๗ ของหน่วยบริการในพื้นที่ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ในรอบเดือนนี้ได้ประชุมคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง (CFO) ระดับจังหวัด และเขต นำเสนอแผนงาน/แนวทางแก้ปัญหาวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ (LOI) ของโรงพยาบาลระดับ ๗ (รพ.คีรี

รัฐมนตรี พนม พระแสงและท่าโรงช้าง) ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมายได้ร้อยละ ๒๐ ซึ่งมีอุปสรรคคือ แนวทางจัดสรร/ปรับเกลี่ยงบประมาณจาก สปสช. และการจัดสรรเงินกันระดับประเทศ/เขต ให้เหมาะสมและ สอดคล้องกับสภาพปัญหาของพื้นที่ ระบบควบคุมภายใน (แผนรายรับรายจ่ายเงินบำรุง แผนการจัดหางบลงทุน แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์) คุณภาพบัญชี ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง พัฒนาการจัดทำต้นทุน บริการและการกระจายบุคลากร โอกาสพัฒนาในการเพิ่มรายได้ ได้แก่ เพิ่มรายได้จากการจำหน่ายบัตรสุขภาพ แรงงานต่างด้าว ในพื้นที่ท่องเที่ยวเพิ่มรายได้จากการบริการ เพิ่มความครอบคลุมการจัดเก็บรายได้ กองทุนอื่น และลดค่าใช้จ่าย โดยการลดต้นทุนค่ายา เวชภัณฑ์ และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โดยการจัดซื้อจัดหาร่วมกัน การ บริหารคลังเวชภัณฑ์ร่วมกัน ส่งเสริมให้ให้สถานบริการในการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ และจ้างเหมาบริการ ตรวจ X-ray แบบ PAC ร่วมระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดที่ ๑๖ (บ.) : ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (รายไตรมาส) งบดำเนินงานที่ได้รับการจัดสรร ๔๓,๖๕๕๓๔๑ บาท เบิกจ่ายได้ ๑๙,๕๓๔,๗๑๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๗๕ ส่วนงบลงทุนได้รับการจัดสรร ๒๒๕,๐๗๒,๖๐๐ บาท เบิกจ่ายได้ ๘,๗๙๒๙๙๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓.๙๑

ตัวชี้วัดที่ ๑๗ (บ.) : หนึ่งคบสอ.หนึ่งผลงานเด่น ในการนิเทศงาน คบสอ.รอบที่ ๑/๒๕๕๙ เดือน มกราคม-กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ทุก คบสอ.ได้รับทราบแนวทางและได้เริ่มดำเนินการแล้ว และจะบูรณาการร่วมกับการขับเคลื่อนปฐมภูมิภายใต้ระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)

ผลการดำเนินการพัฒนาตาม Service plan

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ

๑. การพัฒนาสาขา ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์

สาขาหลัก	เป้าหมาย	การพัฒนา (๔ M)	แนวทางการพัฒนา	ผลการดำเนินงาน
ด้านศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์	มีทีมผ่าตัด Microsuregry อย่างน้อย ๑ ทีม ในเขตสุขภาพเพื่อลดการส่งออกและ ผลการรักษาที่ดีกว่า ๑. อุบัติเหตุ (Trauma) - Closed reduction - ORIF with plate and screw - K-wire fixation - Tension band wiring - Repair tendon - Skin graft - External fixation - Debridement - Amputation	๑. ด้านบุคลากร	๑. ทีม Anesthesia ๒. ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ฝึก ๕ เดือน	ดำเนินการแล้ว ดำเนินการแล้ว

สาขาหลัก	เป้าหมาย	การพัฒนา (๔ M)	แนวทางการพัฒนา	ผลการดำเนินงาน
	๒. โรค (Disease) <ul style="list-style-type: none"> - Carpal tunnel release - A๑ pulley release - ๑st Dorsal compartment release (De Quervain Disease) - Excision 			
		๒. ด้านสิ่งก่อสร้าง/ ครุภัณฑ์/ยาเวชภัณฑ์	๒.๑ เครื่องมือผ่าตัด <ul style="list-style-type: none"> - Set standard instrument >> ๒ ชุด - Set Screw x๒ ชุด , Set Plate x ๒ ชุด - Set small instrument >> ๒ ชุด - Set small Screw x๒ ชุด , Set small Plate x ๒ ชุด - Dermatome (Skin graft) x ๒ ชุด - ที่ตัด plate x ๒ ชุด - External fixator x ๒ ชุด - เครื่อง Suction - ขนาด ๗.๓ Canulage screw - ขนาด ๔.๕ Canulage screw 	

สาขาหลัก	เป้าหมาย	การพัฒนา (๔ M)	แนวทางการพัฒนา	ผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> - Anticonvulsants : Gabapentin (Neurontin) ๑๐๐,๓๐๐ mg ; Pregabalin (Lyrica) ๒๕,๗๕ mg - Vitamin D๒ ๒๐๐๐๐ u/tab - Steoporosis drug : Aledronate (Foxamax), Risedronate (Actonel) <p>๒.๒ เครื่องเอกซเรย์ฟลูโอโรสโคปเคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม ขนาดไม่น้อยกว่า ๒๐ Kw</p> <p>๒.๓ Post-op Care และอื่นๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Skin traction x ๒ ชุด - Skeletal traction X ๒ ชุด - สาย Drain และ ขวด Drain - ฟองน้ำ (Vacuum dressing) - Stapler - Sterile Drapes (Ioban) <p>Suture (Nylon ๒-๐,๔-๐ : Vicryl: ๓-๐,๒-๐; Ethibone ๒-๐)</p>	<p>กำลังดำเนินการด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)</p> <p>ดำเนินการแล้ว</p>

สาขาหลัก	เป้าหมาย	การพัฒนา (๔ M)	แนวทางการพัฒนา	ผลการดำเนินงาน
		๓.ด้านบริหารจัดการ	๓.๑ หอผู้ป่วย ๓.๒ การรับ Refer จาก รพช.โซนใต้ ๓.๓ การสำรองเลือดจากธนาคารเลือด	เปิดบริการหอผู้ป่วยกระดูก ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ดำเนินการแล้ว ดำเนินการแล้ว

๒. การพัฒนาสาขารังสีวิทยา

สาขาหลัก	เป้าหมาย	การพัฒนา (๔ M)	แนวทางการพัฒนา	ผลการดำเนินงาน
ด้านรังสีวิทยา	๑.๑ ตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องอัลตราซาวด์	๑. ด้านบุคลากร	- ตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่อง Ultrasound โดยรังสีแพทย์	ดำเนินการแล้ว
		๒. ด้านสิ่งก่อสร้าง/ ครุภัณฑ์/ยาเวชภัณฑ์	๒.๑ จัดซื้อเครื่อง Ultrasound ๒.๒ ปรับปรุงห้องตรวจ Ultrasound	ดำเนินการแล้ว ดำเนินการแล้ว
		๓. ด้านบริหารจัดการ	- จัดระบบการตรวจและรับ Refer จากโรงพยาบาล ชุมชนอื่น ๆ	

สาขาหลัก	เป้าหมาย	การพัฒนา (๔ M)	แนวทางการพัฒนา	ผลการดำเนินงาน
	๑.๒ ตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่อง CT Scan	๑. ด้านบุคลากร	๑. ฝึกอบรมพยาบาล เรื่องการฉีดสารทึบรังสีเข้าหลอดเลือดดำ ๒. รายงานผลการตรวจ CT Scan โดยรังสีแพทย์	กำลังดำเนินการติดตั้ง ค่ายว่า เปิดให้บริการ เดือนพฤษภาคม ๒๕๕๙
		๒. ด้านการเงิน	-จ้างเหมาบริการเอกซเรย์คอมพิวเตอร์รวมถึงระบบ CT Scan ๑๖ Slide และบุคลากรพร้อมให้บริการ ๒๔ ชั่วโมง	กำลังดำเนินการด้วยวิธีประกวด ราคาอิเล็กทรอนิกส์
		๓. ด้านสิ่งก่อสร้าง/ ครุภัณฑ์/ยาเวชภัณฑ์	-ปรับปรุงห้องเอกซเรย์เดิม เพื่อติดตั้งเครื่อง CT Scan	กำลังดำเนินการและติดตั้ง เครื่อง CT Scan ด้วยการทำ ข้อตกลงการให้บริการ (e-bidding)

๓. การพัฒนาสาขาวัสดุศาสตร์

สาขาหลัก	เป้าหมาย	การพัฒนา (๔ M)	แนวทางการพัฒนา	ผลการดำเนินงาน
ด้านวัสดุศาสตร์	๑.๑ ตรวจสอบด้วยเครื่องมือวัสดุศาสตร์	๑. ด้านบุคลากร	- ฝึกตัดผู้ช่วยคลอดและนรีเวช	ดำเนินการแล้ว

๔. การพัฒนาสาขาอายุกรรม

สาขาหลัก	เป้าหมาย	การพัฒนา (๔ M)	แนวทางการพัฒนา	ผลการดำเนินงาน
ด้านอายุกรรม	๑.๑ ศูนย์ไตเทียม	๑. ด้านบุคลากร	๑. ตั้งศูนย์ไตเทียม ๑๒ ยูนิต ๒. ให้บริการล้างไตทางเส้นเลือด Semodyalysis	จ้างบริษัทดำเนินการ อยู่ระหว่าง ปรับปรุง คาดว่าให้บริการเดือน พฤษภาคม ๒๕๕๙

รายงานข้อมูล Service plan ๕ สาขา
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด (เป้าหมาย)	เป้าหมาย	ผลงาน				หมายเหตุ
			ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑	Appendectomy ใน รพ.ตั้งแต่ M๒ ลงไป	ร้อยละ ๒๕ ของ Appendectomy ในจังหวัด	๐				
๒	Caesarean section ใน รพ.ตั้งแต่ M๒ ลงไป	ร้อยละ ๑๐ ของ Caesarean section ในจังหวัด	๒๓ case				
๓	ให้การดูแลรักษา non displaced fracture ใน รพ. ตั้งแต่ M๒ ลงไป	ร้อยละ ๒๕ ของรักษา non displaced fracture ใน จังหวัด	๙๘ case				
๔	สามารถให้การดูแล รักษา Sepsis ได้ใน รพ. ตั้งแต่ M๒ ลงไป	Refer in Sepsis ลดลง ๓๐%	๒๗				
๕	สามารถให้การดูแล ผู้ป่วยเด็กที่ on respirator ได้ใน รพ. ตั้งแต่ M๒ ลงไป	Refer in ลดลง ๓๐%	๐				

สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๑๖ ก.พ. ๒๕๕๙ จำนวน ๗๕๑๕ ราย อัตราป่วย ๑๑.๕๔ ต่อแสนประชากร เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลาง ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอบ้านตาขุน บ้านนาเดิม เกาะสมุย พนม เมืองสุราษฎร์ธานี กาญจนดิษฐ์ วิกาวดี ท่าชนะ พุนพิน และอำเภอดอนสัก จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๖๖ ราย อัตราป่วย ๖.๓๓ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

๒. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก พบว่าส่วนใหญ่ผู้ป่วยกระจายอยู่ในอำเภอ เกาะพะงัน เมืองสุราษฎร์ธานี เกาะสมุย วิกาวดี บ้านตาขุน พุนพิน บ้านนาสาร ดอนสัก ท่าชนะ และอำเภอคีรีรัฐนิคม

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๐ ก.พ. ๒๕๕๙ มีผู้ป่วย ๒๘๔ ราย อัตราป่วย ๒๗.๒๔ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % จำนวน ๘ โรงพยาบาลได้แก่ โรงพยาบาลท่าชนะ พระแสง กาญจนดิษฐ์ เวียงสระ วิกาวดี พนม บ้านนาเดิม และโรงพยาบาลท่าโรงช้าง จึงให้ดำเนินการตามมาตรการเพื่อตอบสนองต่อแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ โดยค้นหาผู้ป่วย ILI ที่มีลักษณะเป็นกลุ่มก้อน และอาจจะมีเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา จากฐานข้อมูลย้อนหลัง ๒-๓ สัปดาห์

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ตาแดง ไข้หวัดใหญ่ สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ ไข้เลือดออก และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอ พุนพิน ท่าฉาง และอำเภอเกาะพะงัน โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอเกาะพะงัน คีรีรัฐนิคม และอำเภอพุนพิน โรคตาแดง พบมากในอำเภอ คีรีรัฐนิคม ท่าฉาง และอำเภอท่าชนะ โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอบ้านนาเดิม เกาะพะงัน และอำเภอเกาะสมุย โรคสุกใส พบมากในอำเภอ พนม ดอนสัก และอำเภอท่าฉาง โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอ เกาะสมุย เกาะพะงัน และอำเภอท่าฉาง โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอ ดอนสัก เกาะพะงัน และอำเภอบ้านนาเดิม โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอเกาะพะงัน เกาะสมุย และอำเภอเมืองฯ โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอ บ้านนาเดิม ท่าชนะ และอำเภอ กาญจนดิษฐ์ โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอ บ้านตาขุน พุนพิน และอำเภอท่าชนะ

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนมีนาคมได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งแนวโน้มการระบาดโรคตาแดงที่ต้องเฝ้าระวังมากในอำเภอไชยา ท่าชนะ ดอนสัก ท่าฉาง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย และอำเภอเวียงสระ โรคมือเท้าปากในอำเภอไชยา เกาะสมุย และอำเภอดอนสัก โรคอาหารเป็นพิษในอำเภอเกาะสมุย เมืองฯ ท่าฉาง และอำเภอเกาะพะงัน โรคไข้หวัดใหญ่ ในอำเภอ กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน บ้านนาสาร เคียนซา พุนพิน พระแสง และอำเภอเวียงสระ

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและ
 ด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร
 ในวโรกาสที่เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๕๙

๑) กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

- สตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาส จำนวน ๒๐ คน รับการตรวจ Mammogram

ให้พื้นที่เจ้าภาพทั้ง ๕ อำเภอ สืบค้นและคัดกรองกลุ่มเสี่ยงพบผิดปกติเพื่อเข้ารับการตรวจตามจำนวนที่กำหนดและประสานอำเภอใกล้เคียงในคัดกรองและนัดกลุ่มเสี่ยงที่พบผิดปกติ เข้ารับบริการในช่วงบ่ายของวันที่ให้บริการ และขอให้เตรียมรายชื่อผู้รับบริการไว้ล่วงหน้า และหากมีผู้รับบริการที่มาตรวจคัดกรองพบผิดปกติ ที่หน้างานจำนวนมาก และไม่สามารถให้บริการได้ทันเวลา ให้เขียนใบส่งต่อ fast tract มะเร็งเต้านม (BCI๑) เพื่อรับบริการในโรงพยาบาลเวียงสระ / กาญจนดิษฐ์ และโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

- สตรีกลุ่มเสี่ยง/ประชาชนทั่วไป/อสม. จำนวน ๒๕๐ - ๓๕๐ คน

ให้ทั้ง ๕ อำเภอเตรียมกลุ่มเป้าหมายตามจำนวน

จังหวัดแจ้งประสานไปยังพื้นที่อื่นๆให้มาเข้าร่วมโครงการในพื้นที่ใกล้เคียง

๒) บุคลากร

- รังสีแพทย์ จำนวน ๑ คน อ่านผล Mammogram

- ศัลยแพทย์/สูติรีแพทย์/แพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป จำนวน ๑ คน คัดกรองตรวจเต้านม ขอให้ใช้แพทย์ที่ประจำอยู่ที่โรงพยาบาลนั้นๆ

- พยาบาล/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๒๐ - ๓๐ คน สอนการตรวจเต้านมด้วยตนเองและตรวจเต้านมให้กับสตรีกลุ่มเสี่ยง การแต่งการชุดฟอร์มฟ้า แต่ต้องมีเสื้อมุลนิธิให้แต่งกายด้วยเสื้อมุลนิธิกาญจนบารมี

๓) สถานที่

- วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๕๙ ศาลาประชาคม อ.ไชยา

- วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๙ รพ.บ้านนาสาร

- วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๙ รพ.กาญจนดิษฐ์

- วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙ รพ.เวียงสระ

- วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๙ รพ.คีรีรัฐนิคม

๔) อุปกรณ์และรูปแบบการจัดบริการการตรวจคัดกรอง

รถปั่นไฟ - มอบให้ทุกโรงพยาบาลเช่าเครื่องปั่นไฟ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาล หรือ PPA ที่ได้กันไว้สำหรับโครงการมะเร็งเต้านมฯ เนื่องจากรถที่ให้บริการตรวจต้องใช้ไฟ

รูปแบบการจัดบริการ ประกอบด้วย กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ กิจกรรมการคัดกรอง กิจกรรมการให้สุขศึกษา

๕) รับเงินบริจาคให้กับมูลนิธิกาญจนบารมี

- เช่าวัตถุมงคลหลวงพ่อโสธร รุ่น เสาร์ ๕ เบญจนามงคล

- จำหน่ายของที่ระลึก (เสื้อยืดไปโลมูลนิธิกาญจนบารมี) มอบจังหวัดประสานรายละเอียด สอบถามไปยังพื้นที่ต่างๆในการสั่งจองเสื้อกับทางมูลนิธิล่วงหน้า

- ร่วมบริจาคเงิน

ขอเงินตั้งต้นจาก ๕ รพ.ที่เป็นเป้าหมายให้บริการ รพ.ละ ๑๐,๐๐๐ บาท และขอความร่วมมือบริจาคสนับสนุนเพิ่มเติม

การบริหารจัดการระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา

๑. ติดตามรายงานผลการบริหารจัดการระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาประจำเดือน

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี กำหนดระบบติดตามผลการดำเนินงานบริหารจัดการระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาประจำเดือน เพื่อนำเสนอผู้บริหารระดับกระทรวง ระดับเขต และจังหวัด โดยตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นมา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ยังไม่ได้รับรายงานผลการบริหารจัดการระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาประจำเดือนจากโรงพยาบาล จึงขอความร่วมมือติดตามรายงานผลการบริหารจัดการระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาประจำเดือนดังกล่าว

รายงานประจำเดือนสิงหาคม - ธันวาคม ๒๕๕๘

ลำดับ	รพ.	ฝ่ายที่ยังไม่ได้รายงาน				
		ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันตกรรม	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	วัสดุเอกซเรย์
๑	สุราษฎร์ธานี	x	x	x	x	x
๒	กาญจนดิษฐ์	x	x	x	x	x
๓	ดอนสัก	x	x	x	x	x
๔	เกาะสมุย	x	x	x	x	x
๕	เกาะพะงัน	- ช่องทางส่งรายงานไม่ถูกต้อง ขอให้รายงานใหม่เป็นเอกสาร - ข้อมูลเดือนธันวาคม ๒๕๕๘ ซ้ำกับเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘				
๖	บ้านนาเดิม	/	/	/	x	/
๗	บ้านนาสาร	/	/	/	/	x
๘	เวียงสระ	/	/	/	/	x
๙	เคียนซา	- ช่องทางส่งรายงานไม่ถูกต้อง ขอให้รายงานใหม่เป็นเอกสาร				
๑๐	พระแสง	x	x	x	x	x
๑๑	บ้านตาขุน	/	/	/	x	x
๑๒	ท่าโรงช้าง	x	x	x	x	x
๑๓	ท่าฉาง	x	x	x	x	x
๑๔	ท่าชนะ	x	x	x	x	x
๑๕	วิภาวดี	x	x	x	x	x
๑๖	ชัยบุรี	/	/	/	/	/
๑๗	พุนพิน	/	/	/	/	/
๑๘	ไชยา	/	/	/	/	/
๑๙	พนม	/	/	/	/	/
๒๐	คีรีรัฐนิคม	/	/	/	/	/

หมายเหตุ X หมายถึง สสจ.ยังไม่ได้รับรายงาน

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ก.พ.๒๕๕๙