

คนดี!  
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

## การประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๕ / ๒๕๕๙

วันที่ ๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙

ณ ห้องศรีวิชัย A โรงแรมวังใต้ อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี







บันทึกการประชุม

A series of horizontal dotted lines for writing the meeting minutes.



## รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๔ / ๒๕๕๙

วันจันทร์ที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องทำว้ง ๑ โรงแรมวังใต้ อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

## รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- |                               |  |
|-------------------------------|--|
| ๑. นางอรณีส ยวงทอง            | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)            |
| ๒. นางปนัดดา กลับรินทร์       | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี                 |
| ๓. นางวิภาวี จันทมัตตุการ     | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์                        |
| ๔. น.ส.สุภาทินี โสบุญ         | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๕. พญ.ปัทมพันธ์ อนันตาทวงศ์   | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี                       |
| ๖. นพ.ธีระศักดิ์ วิริยานนท์   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย                               |
| ๗. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์                             |
| ๘. นายจิรัฐติกาล วงศ์สุวรรณ   | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก                             |
| ๙. พญ.สุภาวิดา ตันทวีวงศ์     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน                              |
| ๑๐. นางพจนา เหมาะะประมาณ      | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา                               |
| ๑๑. นพ.ชลินทร์ สุวรรณทิพย์    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน                                 |
| ๑๒. นพ.กฤษณ์ กุเกียรติกุล     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง                             |
| ๑๓. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง                                 |
| ๑๔. นพ.กฤษณ์นันทน์ เหล่ายัง   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ                                 |
| ๑๕. นพ.จิตติกร ผลแก้ว         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม                                    |
| ๑๖. นพ.เอกพล พิศาล            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน                              |
| ๑๗. นพ.พิชิต สุขสบาย          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา                                |
| ๑๘. นางยวิษฐา แยมมณี          | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี                            |
| ๑๙. นางจงดี เฟื่องสกุล        | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง                             |
| ๒๐. นพ.สมยศ จารุโสภาวัฒน์     | 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 ว่างาย            | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง                                       |
| ๓๑. นายสุรวัชร์ บุญพา         | แทน สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร                                |
| ๓๒. นายบรรเจิด อินทร์คง       | สาธารณสุขอำเภอพระแสง                                       |
| ๓๓. นายสุริยา น้ำขาว          | รท.สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ                                  |

/ ๓๔. นายอุดร...

๓๔. นายอุดร ณ ถลาง	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๕. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๖. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๗. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๓๘. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๓๙. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๐. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๑. นายอัษฎาวุธ เทพรักษ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
๔๒. น.ส.กัลยาณีย์ ชูแก้ว	แทน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๓. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้างานบริหารทั่วไป
๔๔. นางเยาวดี ปานมี	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล
๔๕. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๔๖. นายสุรพงษ์ ลาดศิลป์	แทน หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๔๗. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๔๘. น.ส.สุวดี แสงขำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๔๙. นางวรภาภา จันทร์เอียด	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๐. นายพงศ์กิจ ศิริยงค์	หัวหน้างานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน
๕๑. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๕๒. นายวิสุทธิ สุขศรี	หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๕๓. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๔. นางรัตติยา เพชรน้อย	หัวหน้าศูนย์หุบปีนัมเบอร์วัน
๕๕. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้างานแพทย์แผนไทย

## ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุเทพ ขาวเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.ช้างซ้าย
๒. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นายพิชัย อาจทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นางปิยนารถ สิงห์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นางแสงเดือน สลัดแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๖. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

## คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๒. นพ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการอื่น
๓. นายสามารถ สุเมธีวรศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)	ติตราชการอื่น
๔. นายเฉลิม บุญราศรี	หน.ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ.	ติตราชการอื่น
๕. นพ.สำเนียง แสงสว่าง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี	ติตราชการอื่น
๖. ทพ.สงวน ก่อธรรมนิเวศน์	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข	ติตราชการอื่น
๗. น.ส.ศรีกาญจนา แก้วอำไพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	ติตราชการอื่น
๘. นายบรรเจ็ดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	ติตราชการอื่น

/ เริ่มประชุม...



เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น. นางอรณีส ยวงทอง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

#### ก่อนวาระการประชุม

- มอบเกียรติบัตรให้แก่ท้องถิ่น/สาธารณสุข ที่ดำเนินการผ่านเกณฑ์ตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่ ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- เชิญประธานมอบเกียรติบัตรให้แก่ท้องถิ่น/สาธารณสุขที่ให้การสนับสนุน ช่วยเหลือให้เกิดการดำเนินงานและเรียนรู้สู่ชุมชน ทำให้สามารถดำเนินการผ่านเกณฑ์ตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่ที่ทางกรมอนามัยประเมินและคัดเลือก ได้แก่ ๑. อบต.พ่วงพรมคร อำเภอกะเนียง ๒. อบต.คลองฉนวน อำเภอเวียงสระ

#### ระเบียบวาระที่ ๑

##### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

##### ๑.๑.๑ การคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๘

##### ประธาน

- การประกาศผลการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๘ โดยบุคลากรในสังกัด กระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับรางวัลการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๘ กลุ่มที่ ๑ ข้าราชการประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ได้แก่ นายแพทย์เอกชัย มุกดาพิทักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ กลุ่มที่ ๔ ลูกจ้างประจำ ได้แก่ นางกรุณา แพทย์พัฒนา พนักงาช่วยเหลือคนไข้ ระดับ ๒ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ส่วนรางวัลการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่นของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๕๘ กลุ่มที่ ๒ ข้าราชการประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการและระดับชำนาญการพิเศษ , ประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ได้แก่ นางจุฑารัตน์ บุญพา หัวหน้าสถานีอนามัย(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ) สังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าสะท้อน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุนพิน

มติที่ประชุม รับทราบ

##### ๑.๑.๒ แนวทางการจัดการความรู้สู่การปฏิบัติ จ.สุราษฎร์ธานี

##### ประธาน

- การดำเนินงานตามแนวทางการจัดการความรู้สู่การปฏิบัติ จ.สุราษฎร์ธานี จะดำเนินงานทุกภาคีเครือข่าย ซึ่งมีความจำเป็นในหน่วยงาน องค์กร เป็นการรวบรวมความรู้ขององค์กร ที่กระจายเป็นเอกสารมาดำเนินการให้เป็นระบบ ในองค์กรแต่ละระดับสามารถเข้าถึงความรู้ และพัฒนาตนเอง ให้เป็นผู้รู้ รวมทั้งปฏิบัติงานได้ประสบความสำเร็จ ซึ่งได้แต่งตั้งคณะกรรมการฯ ในระดับจังหวัด โดยมีนายแพทย์จิรชาติ เรืองวัชรินทร์ เป็นประธานกรรมการ หัวหน้างานที่เกี่ยวข้องกับสาระต่างๆ ทำ KM ในสาระสำคัญ ส่วนระดับอำเภอ มีตัวแทนของจังหวัดร่วมจัดการสาระที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะดำเนินการให้ความรู้ การรับทราบแนวทางปฏิบัติตามนโยบาย และนำไปดำเนินการตามสาระที่เกี่ยวข้องต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

## ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

### ประธาน

๑. ขอขอบคุณภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ทุกระดับที่ช่วยสนับสนุนการดำเนินงานการประกวด อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติ ซึ่งได้รับคำชมเชยจากคณะกรรมการการประกวดอย่างดี

๒. การประกาศผลสอบลูกจ้างชั่วคราว ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ได้ดำเนินการรับสมัครสอบ คัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว เงินนอกระบบประมาณ ตำแหน่งเภสัชกร ๓ ตำแหน่ง ให้ รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.ไชยา รพ.บ้านนาเดิม ซึ่งดำเนินการคัดเลือกแล้ว และประกาศให้รายงานตัวในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๙ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙) เมื่อวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามผลการดำเนินงาน

๓.๑ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นพ.เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

### ประธาน

การติดตาม ๑๗ ตัวชี้วัด ในทุกเดือน ซึ่งผู้บริหารจะควบคุม กำกับ ซึ่งจะสอดคล้อง เชื่อมโยงกับ ตัวชี้วัดของกระทรวง ซึ่งต้องติดตามระดับอำเภอ และตำบล การติดตามจะลงรายละเอียด นำมาวิเคราะห์ หาแนวทางแก้ไข เพื่อสามารถดำเนินการทำให้ตัวชี้วัดผ่าน ฝ่ายผู้บริหารดูแลและกำกับในระดับอำเภอ

๑. ตัวชี้วัดที่ ๔ ลดอัตราป่วยรายใหม่ NCD ได้ให้คำแนะนำแบบบูรณาการ อัตราป่วยลดลง ๕๕๙.๙๔ ต่อแสนประชากร

๒. ตัวชี้วัดที่ ๕ อัตราการควบคุมน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์

๓. ตัวชี้วัดที่ ๑๐ ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้ มาตรฐานร้อยละ ๑๘ คบสอ.ที่มีผลการดำเนินงานที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ วิทยาวดี บ้านตาขุน ท่าโรงช้าง ท่าฉาง พระแสง ดอนสัก ชัยบุรี และเคียนซา อุปสรรคในการดำเนินงาน คือ การเข้าถึงของประชาชน และการ บันทึกข้อมูลการให้บริการในโปรแกรมน้อย จึงได้จัดอบรมเพิ่มความเชี่ยวชาญให้กับแพทย์แผนไทยและ พัฒนาการบันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

๔. ตัวชี้วัดที่ ๑๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอ (ทุกอำเภอผ่านระดับ ๓) ได้ประชุมหมอพื้นบ้าน คณะทำงานโรคเบาหวาน/คณะทำงานผู้สูงอายุ/คณะทำงาน ผดุงครรภ์ มีอุปสรรคในการดำเนินงาน คือ การรวบรวมข้อมูล เนื่องจากยกเลิกระบบรายงาน

๕. ตัวชี้วัดที่ ๑๒ ระดับความพึงพอใจของประชาชนที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกของ โรงพยาบาล มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๕

๖. ตัวชี้วัดที่ ๑๓ ลดอัตราป่วย/อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก ได้จัดกิจกรรม ๕ ส. ๓ เก็บ ในหน่วยงานและที่บ้าน ซึ่งอำเภอสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ร้อยละ ๑๐๐

๗. ตัวชี้วัดที่ ๑๔ ลดอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๑๔.๑ อำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ภายใน ๒ รุ่น จากรายงานการรับวัคซีนหัดของเด็กอายุ ครบ ๑ปี จากรายงานPDC ภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๘๓.๗๘ และอำเภอควบคุมโรคหัดได้ภายใน ๒ รุ่น

/ ร้อยละ ๑๐๐...

## ร้อยละ ๑๐๐

๑๔.๒ อำเภอสามารถดำเนินการครอบคลุมวัคซีนคอตีบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ภาพรวม อำเภอสามารถดำเนินการครอบคลุมวัคซีนคอตีบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ได้ร้อยละ ๐ ซึ่งมีอุปสรรคในการดำเนินงาน คือ ไม่ได้ปรับเป้าหมายให้ตรงตามความเป็นจริง ขาดการติดตามกลุ่มเป้าหมาย

๘. ตัวชี้วัดที่ ๑๕ ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ความเสี่ยงระดับ ๗ ของหน่วยบริการในพื้นที่ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ซึ่งผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมายได้ร้อยละ ๒๐ ซึ่งมีอุปสรรค คือ แนวทางจัดสรร/ปรับเกลี่ยงบประมาณจาก สปสช. และการจัดสรรเงินกันระดับประเทศ/เขต ให้เหมาะสมและสอดคล้องกับสภาพปัญหาของพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ

## ๓.๒ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

## ประธาน

๑. ตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ได้ทบทวน Dead case conference มีอัตราส่วนการตายมารดา ๓๗.๐๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน(๑/๒,๖๙๙)

๒. ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ปัจจุบันมีผลดำเนินงานร้อยละ ๙๙.๖๓

๓. ตัวชี้วัดที่ ๗ ระดับความสำเร็จของโครงการฟื้นฟูพระราชนาน ได้ประสานข้อมูลผลการให้บริการรายหน่วยบริการ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานของหน่วยบริการ มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๕๑.๑๘

๔. ตัวชี้วัดที่ ๘ อัตราการหยุดเสพ(remission rate) ร้อยละ ๕๐

มติที่ประชุม รับทราบ

## ๓.๓ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

## ประธาน

๑. ตัวชี้วัดที่ ๓ ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐. ๒ส. ถูกต้อง สถานบริการสาธารณสุข ๓๓ แห่ง ต้องรับการประเมินมาตรฐานสุขภาพจากองค์กรภายนอก ในปี ๒๕๕๙

๒. ตัวชี้วัดที่ ๖ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้พัฒนาความครอบคลุมของการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ การพัฒนาระบบฐานข้อมูลให้มีความครอบคลุมประเด็นการคัดกรองทั้ง ADL โรคที่พบบ่อย และ Geriatric Syndromes การขับเคลื่อน LTC ผ่านระบบ DHS

๓. ตัวชี้วัดที่ ๙ สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๔. ตัวชี้วัดที่ ๑๖ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (รายไตรมาส) งบประมาณได้เบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๗๕ ส่วนงบลงทุนได้เบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๓.๙๑

๕. ตัวชี้วัดที่ ๑๗ หนึ่ง คบสอ.หนึ่งผลงานเด่น ทุก คบสอ.ได้รับทราบแนวทางและได้เริ่มดำเนินการ และจะบูรณาการร่วมกับการขับเคลื่อนปฐมภูมิภายใต้ระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)

## หัวหน้างานคุณภาพสถานบริการ

สำหรับตัวชี้วัดระดับความพึงพอใจของประชาชนที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๕ หน่วยงานคุณภาพสถานบริการได้จัดทำแบบประเมิน ๓ ส่วน มี ๔ โรงพยาบาลที่ไม่ส่งข้อมูล ได้แก่ รพ.พนม รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.พุนพิน ซึ่ง รพ.พุนพิน ส่งแบบฟอร์มไม่

/ ถูกต้อง...

ถูกต้อง ขอให้ไปทบทวนอีกครั้ง จากการประเมิน รพ.ชัยบุรี สามารถผ่านเกณฑ์ประเมินได้คะแนนเฉลี่ยที่ดี ประเด็นด้านกระบวนการบริการที่ไม่ผ่านในเรื่องระยะเวลาารอคอย การอธิบายขั้นตอนบริการ ประเด็นด้าน การรักษาที่ไม่ผ่านในเรื่องความพร้อมของเครื่องมือ ความกระตือรือร้นให้บริการ การให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค ประเด็นด้านสิ่งแวดล้อม/สิ่งอำนวยความสะดวกที่ไม่ผ่านในเรื่องระบบรักษาความปลอดภัย ความเพียงพอของ สิ่งอำนวยความสะดวก ความสะอาดของสถานที่

#### ประธาน

การพัฒนาคุณภาพระบบบริการให้มีมาตรฐานทุกระบบ แต่หากการวัดความพึงพอใจผู้รับบริการไม่ สอดคล้องกับการทำงาน ก็ถือว่าการพัฒนาศักยภาพไม่ประสบผลสำเร็จ  
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป

๕.๑ ความก้าวหน้าศักยภาพในโรงพยาบาลแม่ข่าย รพ.กาญจนดิษฐ์

- ยังไม่นำเสนอ

๕.๒ ความก้าวหน้าศักยภาพในโรงพยาบาลแม่ข่าย รพ.เวียงสระ

ผอ.รพ.เวียงสระ

- การดำเนินการพัฒนาตาม Service plan ของ รพ.เวียงสระ

๑. การพัฒนาสาขา ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ มีการพัฒนาด้านบุคลากร พัฒนาทีม Anesthesia ผูกอบรมเจ้าหน้าที่เผือก ๕ เดือน การบริหารจัดการมีการรับ Refer จาก รพช.โซนใต้ มีการสำรองเลือดจาก ธนาคารเลือด

๒. การพัฒนาด้านรังสีวิทยา พัฒนาบุคลากรให้สามารถตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่อง Ultrasound โดยรังสี แพทย์ มีการจัดซื้อเครื่อง Ultrasound และปรับปรุงห้องตรวจ Ultrasound

๓. การพัฒนาด้านสูติศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้ผ่าตัดผู้ป่วยคลอดและนรีเวช

๔. การพัฒนาด้านอายุรกรรม อยู่ระหว่างการตั้งศูนย์ไตเทียม ๑๒ ยูนิต และการให้บริการล้างไตด้วย เครื่องฟอกเลือด Hemodialysis

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

- การพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)ต้นแบบ

ผอ.รพ.สต.ช้างซ้าย

- ความสำเร็จของการพัฒนา รพ.สต.ต้นแบบ ส่งผลให้เกิดโรคลดลง ประชาชนมีสุขภาพดี ประชาชนมีความพึงพอใจในการบริการ ภาระงานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขลดลง เจ้าหน้าที่มีความสุขในการทำงาน ส่งผลต่อการได้รับคัดเลือกเป็น รพ.สต.ดีเด่นระดับจังหวัด

- ปัจจัยและที่มาของความสำเร็จ สามารถเกิดขึ้นได้จากมีทีมงานที่มีคุณภาพ ภาครัฐเครือข่ายเข้มแข็ง เงินบำรุง แหล่งเงินทุน ท้องถิ่น ชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพ CUP ทำให้การทำงานประสบ

/ ความสำเร็จ...

ความสำเร็จมากขึ้น

- กิจกรรมดำเนินงานร่วมกันของรพ.สต. ชุมชน โรงเรียน ผู้นำชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น CUP
  - บทสรุปการทำงาน มีการปรับทัศนคติของเจ้าหน้าที่ มีการจัดการข้อมูลอย่างเป็นระบบและถูกต้อง การแสวงหาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
  - ความคาดหวัง เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการด้านการรักษาที่ดี มีคุณภาพ รพ.สต. เป็นของประชาชน ประชาชนมีความมั่นใจในการรับบริการ
- มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๗.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

๑. ตามหนังสือด่วนที่สุด การขอความร่วมมือให้ดำเนินกิจกรรม ๕ส และกำจัดขยะที่เป็นพาหะนำโรค ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯและผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ให้ความสำคัญมาก และเป็นนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความร่วมมือทุกหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการทำกิจกรรม ๕ส และทำมาตรการ ๓เก็บ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมเทศกาลสงกรานต์ โดยให้รณรงค์เข้มข้นต่อเนื่อง ๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ก.พ. - ๑๓ เม.ย. ๕๙ โดยมีมาตรการให้ทุกพื้นที่ประชาสัมพันธ์มาตรการ ๓เก็บบวก ๕ส และขอความร่วมมือโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง จัดทำป้ายไวนิล ประชาสัมพันธ์ติดไว้ที่หน้าหน่วยงาน สามารถดาวน์โหลดตัวอย่างทางป้ายไวนิล ทาง FTP งานควบคุมโรคติดต่อ โพลเดอร์ประชาสัมพันธ์ ๓เก็บบวก ๕ส และเมื่อดำเนินการเสร็จให้รายงานผลทาง FTP งานควบคุมโรคติดต่อ โพลเดอร์ประชาสัมพันธ์ ๓เก็บบวก ๕ส ในรายงานผลการดำเนินงานด้วยภาพถ่าย ซึ่ง อำเภอศรีรัฐนิคมได้ส่งรายงานผลมาแล้ว

๒. การดำเนินงานตามมาตรการในหน่วยงานและสำนักงาน โรงงาน โรงเรียน วัด ดำเนินงานทุกวันศุกร์ อย่างน้อย ๑ ชุมชน/สถานบริการ และรายงานผลการดำเนินงานทุกวันศุกร์ ซึ่งสามารถรายงานผลทาง FTP งานควบคุมโรคติดต่อ โพลเดอร์ประชาสัมพันธ์ ๓เก็บบวก ๕ส ในรายงานผลการดำเนินการรณรงค์ และให้ทำกิจกรรมทำความสะอาดบริเวณบ้านและโดยรอบบ้าน ทุกวันเสาร์และอาทิตย์

๓. ฝากอำเภอทุกอำเภอ กำกับติดตามงานรณรงค์การปฏิบัติงานมาตรการ ๓เก็บและให้ประเมินค่า CI HI BI ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ และรายงานผลทุกเดือนตามแบบรายงาน โดยรายงานทาง FTP งานควบคุมโรคติดต่อ โพลเดอร์ประชาสัมพันธ์ ๓เก็บบวก ๕ส ในรายงานผลการดำเนินการรณรงค์ ในรับรายงานค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ซึ่ง รพ.พนม และ สสอ.ท่าฉาง ได้ส่งรายงานผลมาแล้ว

๔. การรายงานผลการดำเนินงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนที่ส่งออก ๔๓ เพิ่ม ในรายงาน PDC ซึ่งจะมีการประมวลผลทุก ๓ เดือน ซึ่งตั้งแต่ ต.ค.-ธ.ค.๕๘ พบว่า ความครอบคลุมการรับวัคซีนยังไม่ครบตามเกณฑ์ เช่น การรับวัคซีนทุกชนิดต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ส่วนวัคซีน MMR ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕ ซึ่งจากการวิเคราะห์ปัญหาพบว่า หน่วยบริการไม่ได้ปรับเป้าหมายความครอบคลุมการให้วัคซีนตามสภาพความเป็นจริง และไม่ได้ติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับวัคซีน หรือไม่ได้ติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ไปรับวัคซีนในสถานบริการนอกกระทรวงสาธารณสุข เช่น คลินิก รพ.เอกชน และนำข้อมูลมาลงความครอบคลุม ทั้งนี้ขอให้ตรวจสอบผลการดำเนินงานของหน่วยบริการ และการส่งออก ๔๓ เพิ่มใน PDC หน้าเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ หากพบว่ามีปัญหาการส่งออกข้อมูล ให้ติดต่อกับงาน ICT ซึ่งจากการติดตามผ่านระบบ

/ ประชุมวิดิทัศน์...

ประชุมวิดิทัศน์ทางไกล (Video Conference) ติดตามความครอบคลุมการรับวัคซีน พบว่า การรับวัคซีน OPV ในฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม HDC จ.สุราษฎร์ธานี ทำได้ระดับ ๔ (ระดับ ๕ ระดับดีที่สุด) ดังนั้นขอความร่วมมือทุกอำเภอเร่งดำเนินการให้ได้ตามเกณฑ์ ซึ่งทางกระทรวงสาธารณสุข จะดึงข้อมูลทั้งหมดผลงานของไตรมาส ๑ (ผลงานวันที่ ๑ ต.ค.-๓๑ ธ.ค.๕๘) จะดึงข้อมูลในวันที่ ๗ มี.ค.๕๙ และจะนำข้อมูลที่ได้มาติดตามผ่านระบบประชุมวิดิทัศน์ทางไกล ในวันที่ ๑๕ มี.ค.๕๙ ขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง เร่งรัด กำกับ ติดตามความครอบคลุมการรับวัคซีน

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๒ โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(Mammogram)ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ในวโรกาสที่เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๕๙

ตัวแทนหัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- เป้าหมายกลุ่มที่ ๑ ประกอบด้วยสตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาส ๒๐ คน รับการตรวจ Mammogram ให้พื้นที่เจ้าภาพทั้ง ๕ อำเภอ โดยสำรวจและคัดกรองกลุ่มเสี่ยง หากมีผู้รับบริการมาตรวจมากและไม่สามารถให้บริการได้ทันเวลา ให้เขียนใบส่งต่อ fast tract มะเร็งเต้านม(BCI๑) เพื่อรับบริการในโรงพยาบาลเวียงสระ/กาญจนดิษฐ์ และโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี และกลุ่มที่ ๒ สตรีกลุ่มเสี่ยง/ประชาชนทั่วไป/อสม. จำนวน ๒๕๐-๓๕๐ คน โดยกำหนดจัดกิจกรรมในวันที่ ๗ มี.ค.๕๙ ศาลาประชาคม อ.ไชยา วันที่ ๘ มี.ค.๕๙ รพ.บ้านนาสาร วันที่ ๙ มี.ค.๕๙ รพ.กาญจนดิษฐ์ วันที่ ๑๐ มี.ค.๕๙ รพ.เวียงสระ และ วันที่ ๑๑ มี.ค.๕๙ รพ.คีรีรัฐนิคม

ประธาน

- ฝากงานควบคุมโรคไม่ติดต่อเร่งรัดกำหนดทิศทางการปฏิบัติและแจ้งให้ทั้ง ๕ อำเภอทราบ เพื่อดำเนินการให้เป็นแนวทางเดียวกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๓ การบริหารจัดการระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

- การติดตามรายงานผลการบริหารจัดการระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำเดือน ขอแก้ไขในเอกสารการประชุมหน้าที่ ๓๕ บรรทัดที่ ๘ แก้ไขเป็น “รายงานประจำเดือนกุมภาพันธ์ – ธันวาคม ๒๕๕๘” ซึ่งตามเอกสาร ขอฝากผู้บริหารตรวจสอบการส่งรายงานให้สามารถส่งทันเวลาในแต่ละเดือน

ผอ.รพ.เวียงสระ

- รายละเอียดเรื่องวัสดุเอกซเรย์ เนื่องจากไม่มีการสั่งซื้อวัสดุเอกซเรย์แล้ว ขอให้ใส่เป็น SERO Report ด้วย ของ รพ.กาญจนดิษฐ์ เวียงสระ บ้านนาสาร ท่าโรงช้าง และเกาะสมุย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- การดำเนินงานคลินิกเด็กดีคุณภาพ (WCC) ของหน่วยบริการ

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- จากการลงติดตามนิเทศงาน พบว่า การดำเนินงานคลินิกเด็กดีคุณภาพของหน่วยบริการ ของ รพ.

/ และ รพ.สต....

และ รพ.สต. ยังจัดให้บริการเดือนละ ๑ ครั้ง ซึ่งต้องให้บริการฉีดวัคซีน และตรวจพัฒนาการเด็กซึ่งเวลาการทำงานจะไม่เพียงพอ สำหรับ จ.สุราษฎร์ธานี จากรายงานการตรวจพัฒนาการเด็ก สถานะปกติ พบร้อยละ ๘๘ แต่จากรายงานข้อมูลปกติ จะพบสถานะปกติ เพียงร้อยละ ๗๐ ซึ่งทางผู้บริหารของจังหวัดฯ ได้เร่งรัดให้ดำเนินตรวจคัดกรองกลุ่มที่พัฒนาการล่าช้า ตรวจโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อกระตุ้นพัฒนาการ หากปล่อยทิ้งไว้ไม่กระตุ้นพัฒนาการ เด็กจะมีปัญหาได้เมื่อเข้าสู่วัยเรียน ซึ่งการตรวจพัฒนาการเด็กจะใช้เวลา ๒๐ นาทีต่อคน ก็ขอให้อยู่ในดุลยพินิจของแต่ละพื้นที่ในการพิจารณา และข้อมูลการตรวจพัฒนาการต้องบันทึกลงในโปรแกรมบันทึกพัฒนาการ ซึ่งผู้ตรวจราชการฯ จะตรวจสอบข้อมูลการทำงานผ่านโปรแกรม ChildDev เท่านั้น จึงขอให้ทุกแห่งเร่งรัดดำเนินการบันทึกข้อมูลด้วย ซึ่ง สปสช.จะสนับสนุนเงิน Ontop ให้หน่วยบริการที่บันทึกผ่านโปรแกรม ChildDev ค่าตรวจรายละ ๑๐๐ บาท หากตรวจเจอพัฒนาการล่าช้าและติดตามรักษาพัฒนาการ จะเหมาจ่ายรายละไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

- สำหรับการดำเนินการอาจจะใช้วิธีนัดตรวจพัฒนาการเด็ก แต่ละพื้นที่ในวันที่ ๕ หรือหมุนเวียนช่วยกันตรวจพัฒนาการสลับกันไปในแต่ละ รพ.สต.

**มติที่ประชุม รับทราบ**

**ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ**

**ตัวแทน ผอ.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์**

- เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี ซึ่งย้ายมาจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑/๑ เชียงราย คือ นางกุลธิดา ศิริวัฒน์

**ตัวแทน ผอ.รพ.สวนสราญรมย์**

- เชิญชวนร่วมเดิน-วิ่ง การกุศลสวนสราญรมย์มินิมาราธอน ครั้งที่ ๒ เพื่อเทิดพระเกียรติ ในวโรกาสเฉลิมพระชนมพรรษาของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๘ พรรษา และฉลองครบ ๗๙ ปี การก่อตั้งโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ในวันอาทิตย์ที่ ๒๐ มี.ค.๕๙ เริ่มเวลา ๐๖.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ประเภทการแข่งขัน ฟันรัน ๔ กม. มินิมาราธอน ๑๐.๕ กม. ค่าสมัคร คนละ ๓๐๐ บาท

**ผอ.รพ.เกาะสมุย**

- สำหรับระบบส่งต่อ ขอเสนอให้ สสจ.เป็นกลไก นัดประชุมระบบส่งต่อ โดยนัดแต่ละแผนก แต่ละสาขา มาประชุมหาข้อตกลงร่วมกันก่อน เพื่อหาจุดลงตัวระหว่างโรงพยาบาล เพราะแต่ละโรงพยาบาลจะมีความแตกต่างกัน จากนั้นคุยในภาพรวม ถ้าหารือในภาพรวมจะดำเนินการไม่ชัดเจน เพราะมีเงื่อนไขที่ต่างกัน

**ประธาน**

- จะนำเสนอคณะกรรมการพัฒนาระบบส่งต่อ เพื่อพิจารณาลงรายละเอียดให้ชัดเจนต่อไป เพื่อหาวิธีการทำงานที่เหมาะสม

**สสอ.ไชยา ตัวแทนกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ**

จากการประชุมกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

๑. การประกวด รพ.สต. โชนเหนือ ได้ รพ.สต.ตะปาน อ.พุนพิน โชนตะวันตก รพ.สต.บ้านยาง อ.คีรีรัฐนิคม โชนใต้ รพ.สต.ไทรซิง อ.พระแสง โชนตะวันออก รพ.สต.ช้างซ้าย อ.กาญจนดิษฐ์ ซึ่งได้คัดเลือก รพ.สต.ช้างซ้าย เป็นตัวแทนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการส่งประกวดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

/ ๒. การประชุมวิชาการ....

๒. การประชุมวิชาการสาธารณสุขระดับภาค ของชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ปี ๕๙ จัดที่ โรงแรมบรรจงบุรี ในวันที่ ๒๕-๒๗ พ.ค.๕๙ ซึ่งมีตัวแทนแต่ละจังหวัดออกบูธ ได้คัดเลือก Long term care การดูแลผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ของ รพ.สต.บ้านยาง เป็นตัวแทนออกบูธ

๓. การสมัครสอบบรรจุตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข นักวิชาการสาธารณสุข ผ่านน้อยมาก จะรับสมัครสอบอีกคนครั้งในเดือน เม.ย.๕๙ ฝากผู้บริหารประชาสัมพันธ์

๔. การรักษาราชการแทน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๒ อำเภอคือ อ.เวียงสระ และท่าชนะ ยังไม่มีการแต่งตั้ง ซึ่งจะมีปัญหาการอนุมัติ การบริหารงานบุคคล การประเมินผลงาน ฝากผู้บริหารหา แนวทางปฏิบัติ

### ประธาน

- ฝากสาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร และสาธารณสุขอำเภอไชยา ระดมความคิดเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้อง

### หัวหน้างานบริหารทั่วไป

๑. การแต่งตั้งรักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอ อยู่ระหว่างเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ซึ่งจะมอบหมาย ให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะสาธารณสุขอำเภอ

๒. การวางฎีกาเบิกเงินงบประมาณ หากส่งไม่เกินวันที่ ๑๐ ของเดือน จะได้รับเบิกจ่ายในเดือนนั้น แต่ หากเกินวันที่ ๑๐ จะเบิกให้ได้ในเดือนถัดไป ซึ่งหลังจากโอนเงินให้ร้าน ทาง สสอ. ต้องติดต่อร้านออก ใบเสร็จรับเงินส่งให้จังหวัดด้วย

๓. การตรวจสอบภายในระดับอำเภอ ทีมจังหวัดได้ลงตรวจสอบภายใน รพ.สต. ในอำเภอๆ ละ ๒ ที่ ซึ่งได้ให้คณะกรรมการฯของอำเภอ แจกแผนการตรวจสอบภายในให้จังหวัดทราบ และเมื่อปฏิบัติตรวจสอบ ภายในตามแผน ขอให้รายงานผลให้จังหวัดทราบต่อไปด้วย

๔. การเบิกงบลงทุนปี ๕๙ ครุภัณฑ์ เบิกจ่ายครบทุกรายการ สิ่งก่อสร้าง เหลืออาคารที่พักพยาบาล รพ.เกาะพะงัน กำลังอยู่ในช่วงเปิดซองหาผู้รับงาน

๕. งบไทยเข้มแข็ง จัดสรรรถจักรยานยนต์ จำนวน ๖ คัน รพ.สต.สองแพรก อ.ชัยบุรี รพ.สต.บ้าน นางกำ อ.ดอนสัก รพ.สต.มะเร็ต อ.เกาะสมุย รพ.สต.บ้านพุกะแซง อ.เวียงสระ รพ.สต.ควนท่าแร่ อ.บ้านนาเดิม รพ.สต.บ้านเกาะเต่า อ.เกาะพะงัน ตรวจรับวันที่ ๒ มี.ค.๕๙ เวลา ๑๐.๐๐ น. ที่สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดฯ เชิญกรรมการตรวจรับ ๓ ท่าน ได้แก่ คุณอุดม บำรุงรักษ์ สสอ.เกาะสมุย นายคมสัน อินทวิเศษ สสอ.ดอนสัก นายสาธิต มติธรรม สสอ.บ้านนาเดิม ฝากสาธารณสุขอำเภอแจ้งประสานต่อ

๖. ยูนิตทำฟัน รพ.สต.บ้านใต้ อ.เกาะพะงัน รพ.สต.ควนสุบรรณ อ.บ้านนาสาร รพ.สต.ไทรโสภา อ.พระแสง ได้ผู้รับจ้าง อยู่ระหว่างรอทำสัญญา

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร  
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) สิงห์ณกรณ์ ใจชื่น  
(นายสิงห์ณกรณ์ ใจชื่น)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



## สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๕๙

ตัวชี้วัดที่ ๑ (ส) : อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน จากรายงานแบบฟอร์ม ก ๑ (ข้อมูลตั้งแต่ ๑ ตุลาคม - ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๙) พบว่ามีมารดาไทยตาย จำนวน ๓ ราย คิดเป็นอัตรา ๑๖.๑๘ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ ได้ติดตามแผนงาน/โครงการ ในการนิเทศงานคบสอ.ในพื้นที่ และแจ้งรพ.ทุกแห่งที่มีรายงานมารดาตาย ให้รายงานต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภายใน ๒๔ ชั่วโมงและมีการทบทวน case ที่เสียชีวิต ภายใน ๑ สัปดาห์ ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สำหรับอุปสรรคในการดำเนินงาน คือ การรายงานข้อมูล ที่ไม่ตรงกันระหว่าง ข้อมูลรายงาน ๔๓ แพ้ม และ ข้อมูลรายงานอนามัยแม่และเด็ก ซึ่งจะต้องติดตามการบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน

ตัวชี้วัดที่ ๒ (ส) : ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๘๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๙ จาก HDC ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๙๙.๖๕ อุปสรรคในการดำเนินงาน พบว่าการคัดกรองพัฒนาการในช่วงอายุ ๙ ,๑๘ ,๓๐ และ ๔๒ เดือน มีข้อมูลสงสัยพัฒนาการล่าช้า ไม่ตรงกับข้อมูลการสำรวจที่พบเด็กมีพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ ๓๐ ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้เร่งรัดการบันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก โดยใช้โปรแกรม Child Dev และรายงาน ๔๓ แพ้ม เพื่อติดตาม การตรวจพัฒนาการเด็กที่ยังไม่ครบถ้วน

ตัวชี้วัดที่ ๓ (บ) : ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐. ๒ส. ถูกต้อง อย่างน้อย ร้อยละ ๗๐ ในรอบเดือนนี้ได้จัดประชุมเตรียมความพร้อม ให้แก่ผู้รับผิดชอบงานมาตรฐานสุขศึกษา เพื่อรับการประเมินจากองค์กรภายนอก ในช่วงเดือน มิถุนายน ๒๕๕๙ และ ส่งหมู่บ้านวังศิลาติเรกสาร ตำบลเพิ่มพูนทรัพย์ อำเภอบ้านนาสาร หมู่บ้านต้นแบบ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เข้าขอรับรางวัลความเป็นเลิศ ด้านการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี ๒๕๕๙

ตัวชี้วัดที่ ๔ (ว) : ลดอัตราป่วยรายใหม่ NCD

ตัวชี้วัดที่ ๕ (ว) : อัตราการควบคุมน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์

ตัวชี้วัดที่ ๖ (บ) : ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ผลการดำเนินงานในรอบเดือนนี้ได้คัดกรองผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐๑,๓๒๓ คน ผลการคัดกรอง ร้อยละ ๗๑.๖๑ เป็น กลุ่ม ๑ กลุ่ม ๒ ร้อยละ ๕.๗๕ และกลุ่ม ๓ ร้อยละ ๐.๙๕ ซึ่งได้ดำเนินการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายชมรมผู้สูงอายุ และตำบลการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวคุณภาพ (Long Term Care) โดยขับเคลื่อน ผ่านระบบสุขภาพอำเภอ(DHS)

ตัวชี้วัดที่ ๗ (ส) : ระดับความสำเร็จของโครงการฟันเทียมพระราชทาน ผลการดำเนินงานในรอบเดือนนี้ได้บริการใส่ฟันเทียม ๖๑๘ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๙๗.๓๒ ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ ได้ประสานเครือข่ายบริการ เพื่อบริการใส่ฟันเทียมแก่ผู้ป่วย ทั้งในหน่วยบริการ และในพื้นที่ เพื่อลดความแออัดในหน่วยบริการ และลดความยุ่งยาก ในการเดินทางมารับบริการ ของผู้รับบริการ โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ

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

ตัวชี้วัดที่ ๙ (บ) : สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ผลการดำเนินงานในเดือนนี้ สถานประกอบการด้านสถานที่ผลิตน้ำบริโภค และน้ำแข็งบริโภค ได้รับการตรวจเฝ้า

ระวัง จำนวน ๑๑๘ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๔๘.๑๗ มีคุณภาพมาตรฐาน (ผ่านเกณฑ์การประเมิน GMP) จำนวน ๑๑๑ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๙๔.๐๗ จากที่ได้รับการตรวจ สำหรับอำเภอที่สามารถตรวจสอบสถานประกอบการครบ ร้อยละ ๑๐๐ คือ อำเภอบ้านนาสาร ดอนสัก ศิริรัฐนิคม บ้านตาขุน และ อำเภอวิภาวดี สำหรับการส่งผลิตภัณฑ์ สุขภาพน้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภคเพื่อตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๒๒๙ รายการ ผลการตรวจ ผ่าน จำนวน ๘๐ รายการ คิดเป็น ร้อยละ ๗๖.๑๙ อำเภอส่วนใหญ่ สามารถส่งตรวจผลิตภัณฑ์น้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภคได้ครบ ร้อยละ ๑๐๐ ยกเว้น อำเภอเกาะพะงัน เวียงสระ และ ไชยา ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ ได้ตรวจ สถานประกอบการด้านสถานที่ผลิตน้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภค ให้ครอบคลุมมากขึ้น และในรายที่ไม่ผ่านได้ให้ ข้อมูลและทำความเข้าใจในส่วนที่ผู้รับอนุญาตไม่เข้าใจและไม่ได้ดำเนินการ และดำเนินการตรวจสอบสถานที่ / ส่ง ผลิตภัณฑ์สุขภาพตรวจวิเคราะห์ซ้ำ

ตัวชี้วัดที่ ๑๐ (ว) : ร้อยละของผู้ป่วยนอก ได้รับการบริการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ ๑๘ ผลการดำเนินงานในเดือนนี้ คิดเป็น ร้อยละ ๑๖.๕๖ สำหรับอำเภอที่มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อำเภอวิภาวดี บ้านตาขุน ท่าฉาง CUPท่าโรงช้าง พระแสง ดอนสัก ชัยบุรี เคียนซา และ อำเภอพนม สำหรับกิจกรรมที่ได้ดำเนินการ ในรอบเดือนนี้ ได้ดำเนินการอบรมผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๓๓๐ ชม. และออกนิเทศ งานอำเภอวิภาวดี บ้านตาขุน บ้านนาสาร รวมทั้ง ดำเนินการประกวดสถานบริการดีเด่น ด้านงานแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๕๙

ตัวชี้วัดที่ ๑๑ (ว) : ระดับความสำเร็จ ของการขับเคลื่อนระบบ งานแพทย์แผนไทย ครอบคลุมในอำเภอ (ทุก อำเภอผ่านระดับ ๓) กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ ในรอบเดือนนี้ ได้จัดประชุม Focus group ผู้ดำเนินการโครงการ กระเป๋ายาสมุนไพร สำหรับอุปสรรค ในการดำเนินงาน คือ การรวบรวมข้อมูล เนื่องจากการยกเลิกระบบรายงาน ดังนั้น การรวบรวมอาจไม่สามารถรายงานทุกเดือนได้ จึงควรให้มีระบบรายงานจากอำเภอ ที่เป็นระบบออนไลน์ ซึ่งมีการออกแบบฟอร์ม ที่สอดคล้องสามารถเก็บข้อมูลได้

ตัวชี้วัดที่ ๑๒ (ว) : ระดับความพึงพอใจของประชาชน ที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก ของโรงพยาบาล ร้อยละ ๘๕ ผลการดำเนินงานในเดือนนี้ สำหรับโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ได้แก่ โรงพยาบาลพนม

ตัวชี้วัดที่ ๑๓ (ว) : ลดอัตราป่วย/อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก จากข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๙ พบว่าตำบลที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ เนื่องจาก มีผู้ป่วยต่อเนื่อง ในรุ่นที่ ๒ ได้แก่ อำเภอเมืองฯ (ตำบลบางกุ้ง) อำเภอเกาะสมุย (ตำบลบ่อผุดและแม่น้ำ) อำเภอพนม (ตำบลต้นยวน)อำเภอพุนพิน (ตำบลท่าข้าม) ซึ่งในรอบเดือนนี้ ได้เร่งรัดดำเนินงาน กิจกรรม ๕ ส ๓ เก็บ ในหน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง พร้อมรายงานผลให้ จังหวัดฯทราบอย่างต่อเนื่อง จัดทำและสนับสนุนโปสเตอร์โรคไข้เลือดออกให้แก่ รพ. /สสอ. เพื่อใช้ประกอบการ รณรงค์ในพื้นที่ พร้อมทั้งจัดทำและสนับสนุน แบบสำรวจลูกน้ำยุงลายสำหรับนักเรียน ให้แก่ อำเภอเกาะสมุย และ อำเภอเกาะพะงัน เพื่อเสริมมาตรการไข้เลือดออก เป็น “ศูนย์” ราย

ตัวชี้วัดที่ ๑๔ (ว) : ลดอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๑๔.๑ อำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ ภายใน ๒ รุ่น จากการติดตามรายงานความครอบคลุมการได้รับ วัคซีนหัด ของเด็ก อายุ ครบ ๑ ปี จากรายงาน PDC ภาพรวมจังหวัด ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ งวดที่ ๑ (ณ วันที่ ๒๑ มี.ค. ๕๙) มีความครอบคลุม ร้อยละ ๘๗.๓๒ (พื้นที่อยู่ในระหว่างดำเนินการ ) และอำเภอสามารถควบคุม โรคหัดได้ภายใน ๒ รุ่น ร้อยละ ๑๐๐

๑๔.๒ อำเภอสามารถดำเนินการ ให้ความครอบคลุมวัคซีนคอตีบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ จากข้อมูลเฝ้า ระวังของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค จังหวัดสุราษฎร์ธานี ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคคอตีบ จากการ

ติดตามรายงานความครอบคลุม การได้รับวัคซีนคอตีบ ของ เด็กอายุ ครบ ๑ ปี ๒ ปี และ ๕ ปี จากรายงาน PDC ในปี งบประมาณ ๒๕๕๙ งวดที่ ๑ ภาพรวมของจังหวัด ณ วันที่ ๒๑ มี.ค. ๕๙ มีความครอบคลุม ร้อยละ ๗๔.๙๒, ๗๖.๖๑ และ ๗๐.๓๗ ตามลำดับ (พื้นที่อยู่ในระหว่างการติดตามบันทึกข้อมูล) ซึ่งอุปสรรคในการดำเนินงานคือไม่ได้ปรับเป้าหมายให้ตรงตามสภาพความเป็นจริง พื้นที่ไม่ได้ติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับวัคซีน และไม่ได้ติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ไปรับวัคซีนในสถานบริการนอกระบบสาธารณสุข เช่น คลินิก หรือ โรงพยาบาลเอกชน มาลงข้อมูลความครอบคลุม จึงขอให้สาธารณสุขอำเภอ ติดตามผลการดำเนินงาน การส่งออก ๔๓ แฟ้ม ใน PDC (ที่อยู่ในหน้าเว็บ สสจ.) และกำกับติดตามให้หน่วยบริการลงบันทึกข้อมูลความครอบคลุมและส่งออกข้อมูล ๔๓ แฟ้มให้เป็นปัจจุบัน

ตัวชี้วัดที่ ๑๕ (ว) : ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ความเสี่ยงระดับ ๗

ตัวชี้วัดที่ ๑๖ (บ) : ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (รายไตรมาส) งบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวง (งบดำเนินงาน) ได้รับการจัดสรร ๕๒,๗๗๔,๐๔๘ บาท เบิกจ่าย ได้ ๒๘,๔๕๒,๐๗๙.๙๙ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๕๓.๙๑ ส่วนงบลงทุน ได้รับการจัดสรร ๒๒๕,๐๗๒,๖๐๐ บาท เบิกจ่าย ได้ ๑๙,๒๒๙,๗๙๐ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๘.๕๔

ตัวชี้วัดที่ ๑๗ (บ) : หนึ่งคบสอ.หนึ่งผลงานเด่น ผลการดำเนินงานในเดือนนี้ มีการนำเสนอผลงานเด่นของ คบสอ.ดอนสัก เพื่อรับการตรวจเยี่ยมจาก ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพ ที่ ๑๑ และคณะ ในการตรวจราชการและ นิเทศงาน กรณีปกติ ระดับกระทรวง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ รอบที่ ๑

สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๑๕ มี.ค. ๒๕๕๙ จำนวน ๑๑๖๑๖ ราย อัตราป่วย ๑๗.๘๔ ต่อแสนประชากร เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลาง ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๙ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอพนม เกาะสมุย เมืองสุราษฎร์ธานี บ้านตาขุน บ้านนาเดิม ท่าชนะ กาญจนดิษฐ์ พุนพิน วิกาวดี และอำเภอเวียงสระ จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๘๗ ราย อัตราป่วย ๘.๓๔ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

๒. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก พบว่าส่วนใหญ่ผู้ป่วยกระจายอยู่ในอำเภอ เกาะพะงัน เมืองสุราษฎร์ธานี เกาะสมุย วิกาวดี พุนพิน บ้านตาขุน บ้านนาสาร ท่าฉาง พนม และอำเภอท่าชนะ

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๑๙ มี.ค. ๒๕๕๙ มีผู้ป่วย ๓๙๕ ราย อัตราป่วย ๓๗.๘๘ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % จำนวน ๗ โรงพยาบาลได้แก่ โรงพยาบาลพนม ท่าฉาง เวียงสระ วิกาวดี กาญจนดิษฐ์ บ้านนาเดิม และโรงพยาบาลท่าโรงช้าง จึงให้ดำเนินการตามมาตรการเพื่อตอบสนองต่อแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ โดยค้นหาผู้ป่วย ILI ที่มีลักษณะเป็นกลุ่มก้อน และอาจจะมีเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา จากฐานข้อมูลย้อนหลัง ๒-๓ สัปดาห์

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ตาแดง สุกใส ไข้หวัดใหญ่ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาหารเป็นพิษ มือเท้าปาก ไข้เลือดออก และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอ เกาะพะงัน วิกาวดี และอำเภอบ้านนาเดิม โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอ คีรีรัฐนิคม ท่าชนะ และอำเภอพุนพิน โรคตาแดง พบมากในอำเภอ ท่าฉาง บ้านนาเดิม และอำเภอท่าชนะ โรคสุกใส พบมากในอำเภอ บ้านตาขุน วิกาวดี และอำเภอเคียนซา โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอเกาะสมุย บ้านนาเดิม และอำเภอเกาะพะงัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอ ท่าฉาง เกาะสมุย และอำเภอเวียงสระ โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอ เกาะสมุย ท่าฉาง และอำเภอเมืองฯ โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอ เกาะพะงัน ไชยา และอำเภอดอนสัก โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอ เกาะพะงัน พนม และอำเภอท่าชนะ โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอ บ้านนาเดิม ท่าฉาง และอำเภอคีรีรัฐนิคม

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนเมษายนได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งแนวโน้มการระบาดโรคตาแดงที่ต้องเฝ้าระวังมากในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย เกาะพะงัน ท่าชนะ คีรีรัฐนิคม ท่าฉาง บ้านนาเดิม และอำเภอพุนพิน โรคมือเท้าปากในอำเภอเมือง ดอนสัก เกาะสมุย และอำเภอบ้านนาเดิม โรคอาหารเป็นพิษในอำเภอเกาะสมุย เมืองฯ ท่าชนะ ท่าฉาง และอำเภอเกาะพะงัน โรคไข้หวัดใหญ่ ในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน บ้านนาเดิม และอำเภอเคียนซา



ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๖/ ศ ๓ ๘ ๕

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การเตรียมการเพื่อรองรับการบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวหลังวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว จำนวน ๑ ชุด
  ๒. แนวทางการเตรียมการเพื่อรองรับการบริหารจัดการแรงงานต่างด้าว หลังวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด
  ๓. แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว (๑ มีนาคม - ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙) จำนวน ๑ ชุด
  ๔. การจดทะเบียนคนต่างด้าวระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ เห็นชอบการบริหารจัดการแรงงานต่างด้าว ปี ๒๕๕๙ ดังนี้ ๑) การบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวหลังวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙ การรายงานตัวเพื่อขออนุญาตทำงาน โดยบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวสัญชาติเมียนมา ลาว และกัมพูชา ที่เคยทำงานอยู่ในประเทศไทยอย่างถูกกฎหมาย ๒ กลุ่ม คือ กลุ่มที่ถือบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย (บัตรชมพู) และกลุ่มที่มีเอกสารที่ประเทศต้นทางออกให้ โดยกำหนดให้สิ้นสุดการทำงานในวันเดียวกัน คือ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้ไม่รวมแรงงานต่างด้าวสัญชาติเมียนมา ลาว และกัมพูชา ที่เข้ามาทำงานอย่างถูกกฎหมาย ซึ่งได้จดทะเบียนในช่วงเวลาที่ผ่านมามีทั้ง ๒ ระยะ ๒) หลักการให้แรงงานต่างด้าวสัญชาติเมียนมา ลาว และกัมพูชา ที่ได้รับการผ่อนผันให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวเพื่อรอการส่งกลับออกไปนอกราชอาณาจักรในทุกประเภทกิจการทำงานได้ครั้งละไม่เกิน ๒ ปี และจะต่ออายุการทำงานอีกได้ครั้งละ ๒ ปี ไม่เกิน ๔ ครั้ง รวมแล้วไม่เกิน ๘ ปี โดยไม่ต้องเดินทางกลับประเทศต้นทาง ซึ่งการต่ออายุแต่ละครั้งให้เป็นตามเงื่อนไขที่กรมการจัดหางานกำหนด นั้น

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อให้การจัดตั้งศูนย์บริการ One Stop Service ในแรงงานต่างด้าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงเห็นควรให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว (๑๕ มีนาคม - ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโสภณ มนธน์)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข  
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๙  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๐



(๓) ค่ารักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง ๗๐๐ บาท

(๔) ค่าบริหารจัดการ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, กรมการแพทย์,  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) ๒๖๐ บาท

๒.๒ ผู้ติดตามซึ่งเป็นบุตรของแรงงานต่างด้าวดังกล่าวที่มีอายุไม่เกิน ๗ ปีบริบูรณ์บัตร  
ราคา ๗๓๐ บาท มีอายุคุ้มครอง ๒ ปี สิ้นสุดการคุ้มครอง ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑

- ไม่มีค่าตรวจสุขภาพ

- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๗๓๐ บาท

(๑) ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ๑๑๖ บาท

(๒) ค่าบริการทางการแพทย์ ๕๑๔ บาท

(๓) ค่ารักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง ๒๘ บาท

(๔) ค่าบริหารจัดการ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, กรมการแพทย์,  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) ๗๒ บาท

ข้อ ๓ ให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุขและสถานพยาบาลอื่นที่เข้าร่วมโครงการ ดำเนินการตามมาตรการและแนวทางการดำเนินงาน  
ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๘ ในประกาศกระทรวง  
สาธารณสุข เรื่อง การตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานคนต่างด้าว ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม  
๒๕๕๘ โดยอนุโลมเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศฉบับนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

## การบริหารจัดการระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

## การเก็บกลับและทำลาย Trivalent OPV

ตามที่ประเทศไทยได้กำหนดให้ใช้ bivalent OPV แทน trivalent OPV ตั้งแต่วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙ (National Switch day) เป็นต้นไป และเพื่อให้มั่นใจว่าเชื้อไวรัสโปลิโอสายพันธุ์วัคซีน ชนิดที่ ๒ ถูกทำลายจนหมด ไม่มีเหลือรอดปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม ก่อนที่จะเริ่มใช้ bivalent OPV จำเป็นต้องมีกระบวนการเก็บและทำลายวัคซีนโปลิโอชนิดรับประทานที่มีเชื้อไวรัสโปลิโอ ๓ ชนิด จากทุกคลังวัคซีนและหน่วยบริการที่มี trivalent OPV รวมทั้งห้องปฏิบัติการที่อาจมีเชื้อไวรัสโปลิโอปนเปื้อนในสิ่งส่งตรวจ

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ซึ่งเป็นเลขานุการคณะกรรมการขับเคลื่อนการเก็บกลับและทำลาย trivalent OPV ระดับจังหวัด ขอแจ้งกำหนดการในการการเก็บกลับและทำลาย trivalent OPV จังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้

วันที่	กิจกรรม
๒๒ เมษายน ๒๕๕๙	เป็นวันสุดท้ายของการให้บริการ trivalent OPV
๒๓-๒๕ เมษายน ๒๕๕๙	หน่วยบริการเก็บรวบรวม trivalent OPV ส่งไปยังคลังวัคซีนโรงพยาบาล
๒๖ เมษายน ๒๕๕๙	คลังวัคซีนโรงพยาบาลทุกโรงพยาบาลในจังหวัดสุราษฎร์ธานีรวบรวมส่ง trivalent OPV ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ)
๒๘ เมษายน ๒๕๕๙	ทำลาย trivalent OPV ณ เตาเผาขยะติดเชื้อ รพ.สุราษฎร์ธานี



แผนการประเมินโรงพยาบาลมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

วัน เดือน ปี	โรงพยาบาล/รพ.สต/ตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่	ทีมประเมิน
๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙	เกาะพะงัน	ทีมประเมินโซนตะวันออก
๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙	เกาะสมุย	ทีมประเมินโซนตะวันออก
๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙	กาญจนดิษฐ์	ทีมประเมินโซนตะวันออก
๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙	ดอนสัก	ทีมประเมินโซนตะวันออก
๒ มิถุนายน ๒๕๕๙	บ้านนาสาร	ทีมประเมินโซนใต้
๓ มิถุนายน ๒๕๕๙	บ้านนาเดิม	ทีมประเมินโซนใต้
๖ มิถุนายน ๒๕๕๙	พระแสง	ทีมประเมินโซนใต้
๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙	ชัยบุรี	ทีมประเมินโซนใต้
๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๙	เวียงสระ	ทีมประเมินโซนใต้
๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๙	พุนพิน	ทีมประเมินโซนเหนือ
๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๙	เมืองฯ	ทีมประเมินโซนตะวันออก
๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๙	ท่าชนะ	ทีมประเมินโซนเหนือ
๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙	ท่าโรงช้าง	ทีมประเมินโซนเหนือ
๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙	ท่าฉาง	ทีมประเมินโซนเหนือ
๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙	ไชยา	ทีมประเมินโซนเหนือ
๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙	พนม	ทีมประเมินโซนตะวันตก
๑๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙	วิภาวดี	ทีมประเมินโซนตะวันตก
๑๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙	คีรีรัฐนิคม	ทีมประเมินโซนตะวันตก
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙	บ้านตาขุน	ทีมประเมินโซนตะวันตก
๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙	เคียนซา	ทีมประเมินโซนตะวันตก

หมายเหตุ

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กอำเภอละ ๑ แห่ง (ยกเว้นอำเภอพุนพิน ๒ แห่ง)
๒. ติดตามการดำเนินการตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่ อำเภอละ ๑ แห่ง (ยกเว้นอำเภอพุนพิน ๒ แห่ง)

## แผนประเมินศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี ๒๕๕๙

ลำดับ ที่	อำเภอ	วันเดือนปี	ทีมประเมิน	หมายเหตุ
๑	ท่าฉาง	๗ มิถุนายน ๒๕๕๙	๑. ผู้แทนจากท้องถิ่นจังหวัด จำนวน ๑ ท่าน ๒. জনท.จากกลุ่มงานส่งเสริม จำนวน ๓ ท่าน ๓. জনท.จากงานควบคุม โรคติดต่อ จำนวน ๑ ท่าน ๔. জনท.จากงานอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๑ ท่าน ๕. জনท.จากงานทันตฯ จำนวน ๑ ท่าน รวม ๗ ท่าน	
๒	เวียงสระ	๘ มิถุนายน ๒๕๕๙		
๓	กาญจนดิษฐ์	๙ มิถุนายน ๒๕๕๙		
๔	พนม	๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๙		
๕	ไชยา	๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙		
๖	บ้านนาสาร	๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๙		
๗	เกาะพะงัน	๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๙		
๘	เกาะสมุย	๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๙		
๙	เมือง	๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๙		
๑๐	เคียนซา	๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙		
๑๑	พุนพิน	๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙		
๑๒	ชัยบุรี	๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙		
๑๓	ดอนสัก	๑๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙		
๑๔	คีรีรัฐนิคม	๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙		
๑๕	ท่าชนะ	๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙		
๑๖	บ้านนาเดิม	๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙		
๑๗	วิภาวดี	๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙		
๑๘	พระแสง	๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙		
๑๙	บ้านตาขุน	๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙		

## สรุปตัวชี้วัดความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็ก ช่วงอายุ 9,18,30,42 เดือน

(ข้อมูลรายงาน PDC 1ต.ค.58 -28 มี.ค. 59)

ลำดับ	อำเภอ	กลุ่มเป้าหมาย	ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ร้อยละ
1	บ้านนาเดิม	337	174	51.63
2	คีรีรัฐนิคม	641	317	49.45
3	เคียนซา	992	488	49.19
4	ไชยา	876	418	47.72
5	เวียงสระ	1193	568	47.61
6	เกาะพะงัน	232	108	46.55
7	บ้านนาสาร	1058	485	45.84
8	เมืองฯ	1,904	830	43.59
9	พนม	677	295	43.57
10	ท่าฉาง	544	229	42.10
11	คอนสัก	536	217	40.49
12	ชัยบุรี	498	200	40.16
13	กาญจนดิษฐ์	1,638	644	39.32
14	ท่าชนะ	774	275	35.53
15	พุนพิน	1537	508	33.05
16	บ้านตาขุน	251	81	32.27
17	วิภาวดี	294	93	31.63
18	เกาะสมุย	990	304	30.71
19	พระแสง	1292	373	28.87
	รวม	16,264	6,607	40.62