

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

การประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๗ / ๒๕๕๙

วันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ณ ห้องทำวัง ๑ โรงแรมวังใต้ อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

บันทึกการประชุม

.....

บันทึกการประชุม

.....

บันทึกการประชุม

.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๖ / ๒๕๕๙

วันศุกร์ที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องทำวัง ๑ โรงแรมวังใต้ อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑. นายสามารถ สุเมธีวรศักดิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๒. น.ส.พารินดา มะแอเคียน | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๓. นางฉราวดี สมภักดี | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๔. นายวีราษฎร์ สุวรรณ | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สม. |
| ๕. พญ.ปัทมพันธ์ อนันตาทพงศ์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๖. นพ.ธีรศักดิ์ เลื่องฤทธิภูมิ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๗. นางกิ่งแก้ว ลิมสุวรรณ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ |
| ๘. นางบุญทิพย์ ทองเพชร | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๙. พญ.สุภาวิตา ตันทวีวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๐. น.ส.ประภัสสร วัฒนปราโมทย์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา |
| ๑๑. นพ.ชลินทร์ สุวรรณทิพย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๒. นพ.ศุภช จันทร์ธมยา | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๓. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๔. พญ.เยาวดี โภกุล | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๑๕. นพ.จิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๖. นพ.กฤษศักดิ์ กุ้เกียรติกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๑๗. นพ.ดิเรก วงศ์ทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๑๘. นพ.สมยศ จารุโกคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๑๙. นพ.ปรีชา สุมาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๐. นพ.สำเนียง แสงสว่าง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๑. นายอรรถจักร สมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๒. นายเชิด ทองสุข | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๓. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์ | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๔. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๕. นายประสิทธิ์ ฤทธิเดช | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๒๖. นายสมโชค พูลสุข | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๒๗. นายบุญญศักดิ์ บุญประสงค์ | แทน สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๒๘. นายอัคเดช กริมละ | แทน สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |
| ๒๙. นายสมาน ว่างาย | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |
| ๓๐. นายสุวัตร บัญพา | แทน สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร |
| ๓๑. นายบรรเจิด อินทร์คง | สาธารณสุขอำเภอพระแสง |
| ๓๒. นายสุรียา น้ำขาว | รท.สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ |
| ๓๓. นายพิสิฐ แป้นหอม | แทน สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี |

๓๔. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๕. นายพนมศักดิ์ จันทร์ปาน	แทน สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๖. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๓๗. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๓๘. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๓๙. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๐. ทพญ.ประภัสสร จงควินิต	แทน หัวหน้างานทันตสาธารณสุข
๔๑. นางอังคณา ศรีนามวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
๔๒. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๓. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้างานบริหารทั่วไป
๔๔. น.ส.ศรีกาญจนา แก้วอำไพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๔๕. นางเยาวดี ปานมี	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล
๔๖. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๔๗. นายสุรพงศ์ ลาดศิลป์	แทน หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๔๘. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๔๙. น.ส.สุวดี แสงขำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๕๐. นางอมรรัตน์ หิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๑. นายพงศ์กิจ ศิริยงค์	หัวหน้างานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน
๕๒. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๕๓. นางสุทิพย์ ทิพย์พิมล	แทน หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๕๔. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๕. นางรุ่งนภา สาพรหม	แทน หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๕๖. นางภิญญา หมื่นศรี	แทน หัวหน้าศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. น.ส.นงเยาว์ อิศวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี
๒. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๒. นพ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการอื่น
๓. นางอรณัส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติตราชการอื่น
๔. นพ.จุมภฏ พรหมสีดา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	ติตราชการอื่น
๕. นพ.กฤษนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราชการอื่น
๖. นพ.เอกพล พิศาล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน	ติตราชการอื่น
๗. นพ.พิชิต สุขสบาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา	ติตราชการอื่น
๘. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้างานแพทย์แผนไทย	ติตราชการอื่น

/ เริ่มประชุม...

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๔๑ น. นายสามารถ สุเมธีวรศักดิ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

จากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ซึ่งได้รับมอบหมายให้ประชุมแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ สรุปประเด็นสำคัญ คือ

๑. กองบัญชาตราบลภูธรภาค ๘ ดำรวจภูธรจังหวัดสุราษฎร์ธานี ทำ MOU การบังคับใช้กฎหมายกับส่วนราชการให้เกิดการปฏิบัติ มีการกำหนดข้อตกลงในการปฏิบัติ และจัดโครงการสุราษฎร์ธานีปลอดภัยทุกวัน ทุกวัย สวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ % ซึ่งบุคลากรทุกคนที่ใช้รถจักรยานยนต์เป็นพาหนะ ต้องสวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ % กำหนดวันรณรงค์ในวันที่ ๒ พ.ค.๕๙ ในเขตตำบลขุนทะเล และตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย.๕๙ เป็นต้นไป จะจับและปรับ อย่างจริงจัง

๒. การมอบโล่รางวัลและเกียรติบัตรแก่ผู้ผ่านการคัดเลือกโครงการประกวดคัดลายมือระดับประถมศึกษาเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ปี ๕๙ จำนวน ๖ ราย โดยสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดฯ

๓. การมอบเกียรติบัตรให้แก่ผู้ผ่านการคัดเลือก ตามโครงการส่งเสริมพัฒนาทุนทางวัฒนธรรมสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ จำนวน ๕ ราย โดยสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดฯ

๔. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ๔ ราย ได้แก่

๑. นายประเวศ ไทยประยูร นายอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากนายอำเภอพุนพิน
๒. นายจเร ขวัญเกิด นายอำเภอพุนพิน ย้ายมาจากนายอำเภอท่าชนะ
๓. นายเจริญ เปี้ยวจิตร นายอำเภอท่าชนะ ย้ายมาจากนายอำเภอป่าพะยอม จ.พัทลุง
๔. นายวงศ์ศักดิ์ ประเทียบอินทร์ ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เขต ๘ จ.สุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จ.สมุทรปราการ

๕. ผวจ.สุราษฎร์ธานี ผাগขอบคุณทุกส่วนราชการที่ร่วมมือการจัดงานสมโภชศาลหลักเมืองและงานกาชาดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๕๙ ที่สำเร็จได้ด้วยดี

๖. การช่วยกันดูแลกรณีเกิดเหตุรถยนต์ชนรถไฟ เมื่อวันที่ ๒๒ เม.ย.๕๙ ให้ระมัดระวังในการขับขี่เมื่อถึงที่ข้ามทางรถไฟ

๗. กรณีเกิดเหตุเรือชนกัน พบว่าเรือโดยสารยังไม่ได้ต่ออายุ และคนขับเรือไม่มีใบอนุญาต ขอให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ อ.บ้านตาขุน อ.พนม อ.คีรีรัฐนิคม กำชับให้คำแนะนำและถือบังคับการปฏิบัติตามกฎหมาย

๘. สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๙ จ.สุราษฎร์ธานี อยู่ลำดับที่ ๗๑ ของประเทศ งบประจำเบิกจ่าย ๗๓.๐๔ % งบลงทุนเบิกจ่าย ๓๖.๓ % ขอให้เร่งรัดเบิกจ่ายให้ทันในปีงบประมาณ ไม่ควรเร่งเบิกในเดือน ก.ค , ส.ค.๕๙ ขอให้ทยอยเบิก ส่วนงบลงทุน ให้เร่งรัดก่อนนี้ผูกพัน ให้บริหารจัดการให้ทำตามสัญญา หากควบคุมไม่ได้ ทำหนังสือเตือนเพื่อควบคุมกำกับ

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบ....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

จากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ซึ่งได้รับมอบหมายให้ประชุมแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ สรุปประเด็นสำคัญ คือ

๑. การจัดโครงการเทศน์มหาชาติเวสสันดรชาดกเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ ขอเชิญชวนรับฟังในวันที่ ๒๙ เม.ย.๕๙ เวลา ๑๒.๓๐ น. ที่วัดกลางใหม่
๒. การเสนอโครงการและกิจกรรมงานเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ สามารถของบประมาณในการดำเนินกิจกรรม โดยจัดทำโครงการและรายละเอียดส่งไปสำนักงานจังหวัดฯ
๓. ขอเชิญหัวหน้าส่วนราชการ ข้าราชการร่วมพิธีถวายราชสดุดีเฉลิมพระเกียรติเนื่องในวันฉัตรมงคล วันที่ ๕ พ.ค.๕๙ การแต่งกายชุดข้าราชการปกติขาว หรือกากีแขนยาว ประชาชน นักเรียน แต่งกายชุดสุภาพ
๔. การจัดงานวันวิสาขบูชา แห่ผ้าห่มพระบรมธาตุไชยา ย้อนรอยอารยธรรมศรีวิชัย ขอเชิญส่วนราชการร่วมกิจกรรม การจัดงาน ๒ วัน วันที่ ๑๙ พ.ค.๕๙ เปลี่ยนอังสะพระพุทธรูป ทำบุญเลี้ยงพระ และวันที่ ๒๐ พ.ค.๕๙ แห่ผ้าห่มพระธาตุ ชวงบ้าย หลังจากนั้น ทำพิธีเวียนเทียนในวันวิสาขบูชา
๕. ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงาน(ITA) จ.สุราษฎร์ธานีได้ ๗๐.๙๗ คะแนน จาก ๑๐๐ คะแนน อยู่ในระดับคะแนน ๔ ลำดับที่ ๖๙ ของประเทศ
๖. สำนักงานพลังงานจังหวัดฯ เชิญชวนร่วมกิจกรรมการรวมพลังคนไทยลดฟឹคไฟฟ้า รณรงค์ช่วยประหยัดการใช้ไฟฟ้า ปิดไฟที่ไม่จำเป็น
๗. รายงานกิจกรรมการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และรายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ เสนอให้นำเสนอในที่ประชุมส่วนท้องถิ่น เพราะเริ่มเข้าฤดูฝน มีแนวโน้มจะเกิดโรคมกในเดือน มิ.ย. ควรมีการเตรียมการควบคุมป้องกัน
๘. โครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จ.สุราษฎร์ธานี เลื่อนเป็นวันที่ ๓ พ.ค.๕๙ ที่ โรงเรียนบางใหญ่ ม.๖ ต.สินเจริญ อ.พระแสง
๙. กำหนดวันลงประชามติร่างรัฐธรรมนูญ พ.ศ.๒๕๕๙ ในวันที่ ๗ ส.ค.๕๙ ผากประชาสัมพันธ์การออกไปใช้สิทธิ
๑๐. จังหวัดสุราษฎร์ธานี เปิดรับสมัครบุคคลที่จะเป็นกรรมการเลือกตั้ง จำนวน ๕ คน สนใจสมัครติดต่อที่สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดฯ

หัวหน้างานบริหารทั่วไป

- จากการประชุมเมื่อวันที่ ๒๕-๒๖ เม.ย.๕๙ นโยบายที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขฯ กำชับทุกจังหวัด โรงพยาบาล ของ รพ. จะต้องไม่มีการเกิดอุบัติเหตุ ซึ่งกระทรวงการคลัง ให้โรงพยาบาลทุกคันสามารถทำประกันภัยรถได้ตามความสมัครใจ ชั้น ๑ , ชั้น ๒ , ชั้น ๓ อยู่ที่ดุลยพินิจของโรงพยาบาล โดยสามารถใช้เงินบำรุง ส่วนรถอื่นที่ไม่ใช่รถพยาบาล ก็สามารถทำประกันภัยได้ แต่ไม่เกิน ๑๕ % ของจำนวนรถที่มีอยู่ในครอบครอง

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ระเบียบวาระที่ ๒....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๕/๒๕๕๙) เมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙
 ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้
 มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามผลการดำเนินงาน

๓.๑ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นพ.เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ประธาน

๑. ตัวชี้วัดที่ ๔ ลดอัตราป่วยรายใหม่ NCD

- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคความดันโลหิตสูงลดลง การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคความดันโลหิตสูง คิดเป็นอัตรา ๓๒.๘๒ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยลดลงจากเดือนที่ผ่านมา

- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานลดลง การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเบาหวาน คิดเป็นอัตรา ๑๗.๗๕ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยลดลงจากเดือนที่ผ่านมา

๒. ตัวชี้วัดที่ ๕ อัตราการควบคุมน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์

๓. ตัวชี้วัดที่ ๑๐ ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้

มาตรฐาน ร้อยละ ๑๘ ซึ่งผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๑๖.๕๕ อำเภอที่ผ่านเกณฑ์ได้แก่ อ.วิภาวดี ท่าฉาง บ้านตาขุน CUPท่าโรงช้าง พระแสง ดอนสัก พนม เคียนซา ชัยบุรี และไชยา

๔. ตัวชี้วัดที่ ๑๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอ (ทุกอำเภอผ่านระดับ ๓) กิจกรรมที่ได้ดำเนินการเดือนนี้ ได้จัดประกวด รพ.ดีเด่นด้านแพทย์แผนไทยระดับจังหวัด ชนะเลิศได้แก่ รพ.เวียงสระ รองอันดับ ๑ รพ.เกาะสมุย รองอันดับ ๒ รพ.ดอนสัก รพ.สต.ดีเด่นด้านแพทย์แผนไทยระดับจังหวัดชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.ท่าสะท้อน รองอันดับ ๑ รพ.สต.ต้นยวน อ.พนม รองอันดับ ๒ รพ.สต.บ้านคลองใส อ.พนม

๕. ตัวชี้วัดที่ ๑๒ ระดับความพึงพอใจของประชาชนที่มาใช้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล ร้อยละ ๘๕ ผลงานเดือนนี้ มีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ได้แก่ รพ.ท่าฉาง ร้อยละ ๘๕.๔๑ และ รพ.ชัยบุรี ร้อยละ ๘๕.๒๖

๖. ตัวชี้วัดที่ ๑๓ ลดอัตราป่วย/อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก พบว่า ตำบลที่ยังมีผู้ป่วยต่อเนื่องในรุ่นที่ ๒ ได้แก่ ต.ตลาด และ ต.บางกุ้ง(อำเภอเมืองฯ) ต.ตลิ่งงาม และ ต.มะเร็ต(อำเภอเกาะสมุย) ต.ต้นยวน (อำเภอพนม) ต.ท่าข้าม(อำเภอพุนพิน) ต.ช่างซ้าย(อำเภอกาญจนดิษฐ์) ซึ่งได้เร่งรัดกิจกรรม ๕ ส ๓ เก็บ ได้ประสานหน่วยงานที่ดูแลรับผิดชอบโรงเรียน แจ้งโรงเรียนในสังกัดในการควบคุมกำจัดลูกน้ำยุงลายและพ่นยากำจัดยุงลายในโรงเรียนก่อนเปิดภาคเรียน เร่งรัดการควบคุมกำจัดลูกน้ำยุงลายในทุกอำเภอ

๗. ตัวชี้วัดที่ ๑๔ ลดอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๗.๑ อำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ ภายใน ๒ รุ่น ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัดของเด็กอายุครบ ๑ ปี ร้อยละ ๙๐.๕๑ และสามารถควบคุมโรคหัดได้ภายใน ๒ รุ่น ร้อยละ ๑๐๐

๗.๒ อำเภอมีความครอบคลุมวัคซีนคอตีบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ จากรายงานความครอบคลุมการรับวัคซีนคอตีบของเด็กอายุ ๑ ปี ๒ ปี และ ๕ ปี มีความครอบคลุมร้อยละ ๗๙.๑๔ , ๗๘.๕๖ และ ๗๐.๗๘

๘. ตัวชี้วัดที่ ๑๕ ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ความเสี่ยงระดับ ๗ ของหน่วยบริการในพื้นที่ ไม่เกินร้อยละ ๑๐

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ๓.๒ ตัวชี้วัด...

๓.๒ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ประธาน

๑. ตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน พบว่า มีมารดาไทยตาย ๓ ราย คิดเป็นอัตรา ๑๖.๑๘ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ซึ่งอุปสรรคการดำเนินงาน คือ การรายงานข้อมูลที่ไม่ตรงกันระหว่าง ข้อมูลรายงาน ๔๓ แห่งและข้อมูลรายงานอนามัยแม่และเด็ก ซึ่งได้ติดตามแผนงาน/โครงการ ในการนิเทศงาน คบสอ.ในพื้นที่ และแจ้ง รพ.ทุกแห่งที่มีรายงานมารดาตาย ให้รายงานต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภายใน ๒๔ ชั่วโมง และมีการทบทวน case ที่เสียชีวิตภายใน ๑ สัปดาห์ ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒. ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕ ซึ่งผลการดำเนินงานจาก HDC ร้อยละ ๘๙.๖๘ อุปสรรคการดำเนินงาน พบว่า การคัดกรองพัฒนาการมีข้อมูลสงสัยพัฒนาการล่าช้า น้อย ซึ่งไม่ตรงกับข้อมูลการสำรวจในระดับประเทศ ที่พบเด็กมีพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ ๓๐

๓. ตัวชี้วัดที่ ๗ ระดับความสำเร็จของโครงการฟื้นฟูเยี่ยมพระราชทาน ผลการให้บริการใส่ฟันเทียม ๖๑๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๓๒

๔. ตัวชี้วัดที่ ๘ อัตราการหยุดเสพ (remission rate) ร้อยละ ๕๐ ผลการดำเนินงานยังไม่ถึงระยะเวลาการประเมิน จะสามารถประเมินอัตราการหยุดเสพ เมื่อหยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือนหลังจากบำบัดครบ (ผู้เข้าบำบัด ปี ๕๙ ยังไม่ครบการเก็บข้อมูลอัตราการหยุดเสพ)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- เพิ่มเติม ตัวชี้วัดที่ ๗ ระดับความสำเร็จของโครงการฟื้นฟูเยี่ยมพระราชทาน ได้รับข้อมูลเพิ่มเติม เป้าหมายการดำเนินงาน ๖๓๕ ราย ผลการให้บริการใส่ฟันเทียม ๗๐๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

ประธาน

- จากการรับการตรวจราชการ รอบที่ ๑ ปี ๕๙ ทีมงานตรวจราชการได้มาตรวจติดตาม ทำความเข้าใจ ชี้แจงในตัวชี้วัด ที่จะต้องทำเพิ่มเติม ปรับแก้ไขข้อบกพร่อง ขอให้นำไปทำความเข้าใจและแก้ไข เพื่อรอรับการตรวจราชการ รอบที่ ๒ จะติดตามผลงานตามตัวชี้วัด ขอให้สถานบริการเร่งดำเนินการและรายงานให้จังหวัดทราบ โดยใช้ข้อมูลจาก PDC ดังนั้นต้องจัดบันทึก นำเข้าข้อมูลให้เต็มจำนวนที่ดำเนินการไป และฝากผู้บริหารขอให้ติดตามเร่งรัดดำเนินการตามตัวชี้วัด ตรวจสอบข้อมูลและรายงานกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ทั้ง ๑๗ ตัวชี้วัดและตัวชี้วัดส่วนอื่นที่นอกเหนือจากระดับจังหวัดด้วยเช่นกัน

๑. ตัวชี้วัดที่ ๓ ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐. ๒ส. ถูกต้อง อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ได้ประชุมเตรียมความพร้อมเพื่อรับการประเมินจากองค์กรภายนอก ในเดือน มิ.ย.๕๙ และส่งหมู่บ้านวังศิลาติเรกสาร ต.เพิ่มพูนทรัพย์ อ.บ้านนาสาร หมู่บ้านต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อขอรับรางวัลความเป็นเลิศด้านการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ปี ๕๙

๒. ตัวชี้วัดที่ ๖ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจกรรมประจำวันพื้นฐาน (กลุ่ม ๒+กลุ่ม ๓) ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ผลการดำเนินงานได้คัดกรองผู้สูงอายุ ๑๐๒,๙๘๓ คน ผลการคัดกรองกลุ่ม ๑ ร้อยละ ๗๑.๕๘ กลุ่ม ๒ ร้อยละ ๕.๗๘ และกลุ่ม ๓ ร้อยละ ๐.๙๕ โดยรวมกลุ่ม ๒ และกลุ่ม ๓ คิดเป็นร้อยละ ๖.๗๓

/ ๓. ตัวชี้วัดที่ ๙...

๓. ตัวชี้วัดที่ ๙ สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งสถานประกอบการด้านสถานที่ผลิตน้ำบริโภค และน้ำแข็งบริโภค ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง จำนวน ๑๑๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๒๐ มีคุณภาพมาตรฐาน(ผ่านเกณฑ์การประเมิน GMP) จำนวน ๑๐๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๙๘

๔. ตัวชี้วัดที่ ๑๖ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (รายไตรมาส) ซึ่งได้เบิกจ่ายงบประมาณสำนักงาน ปลัดกระทรวง(งบดำเนินงาน)เบิกจ่ายได้ คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๙๑ ส่วนงบลงทุน เบิกจ่ายได้คิดเป็นร้อยละ ๘.๕๔

๕. ตัวชี้วัดที่ ๑๗ หนึ่ง คบสอ.หนึ่งผลงานเด่น ซึ่งได้มีการนำเสนอผลงานเด่นของ คบสอ.ดอนสัก เพื่อรับการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ ระดับกระทรวง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ รอบที่ ๑ มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ติดตามจากรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว หน้า ๘ การจัดกิจกรรมรณรงค์ล้างส้วมพร้อมกันรับ วันสงกรานต์ ปี ๕๙ เพื่อป้องกันการเกิดโรคในหน้าร้อน และขอความร่วมมือดำเนินกิจกรรมพร้อมส่งภาพการจัดกิจกรรมในหน่วยบริการทาง E-Mail ENVSURAT๒๑๐@GMAIL.COM นั้น โดยเน้นภาพที่ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลร่วมกิจกรรมดำเนินงาน ที่ส่งแล้ว มี รพ.สุราษฎร์ธานี , เกาะสมุย , ไซยา , บ้านนาสาร ,บ้านนาเดิม ,พนม ,วิภาวดี และบ้านตาขุน ส่วนที่เหลือขอให้รีบส่งภาพการจัดกิจกรรมฯ ให้จังหวัดฯ ไม่เกินวันที่ ๕ พ.ค.๕๙

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ติดตามจากรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว หน้า ๑๓ การดำเนินงานตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ แรงงานต่างด้าว ยังมีการตรวจสุขภาพไม่มาก ขึ้นทะเบียนก็ยังมีน้อย การที่ รพ.นัดขึ้นทะเบียนถึง ๓ ครั้งทำให้ ไม่สะดวก ขอให้หน่วยบริการประชาสัมพันธ์ให้ชัดเจน ให้ดำเนินการเสร็จสิ้นภายในวันเดียว และขอให้ทำบัตร ประกันสุขภาพเด็กแรงงานต่างด้าวให้ครอบคลุม

ประธาน

- ขอความร่วมมือให้ รพ. ดำเนินการให้บริการตรวจสุขภาพ และ รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขออก ใบรับรองแพทย์เพื่อสามารถจัดทำบัตรประกันสุขภาพให้แรงงานต่างด้าวได้มากขึ้น และมีสิทธิในการ รักษาพยาบาลโดยใช้บัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

มติที่ประชุม รับทราบ

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

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๗.๑ แผนการประเมินรับรองคลินิก NCD คุณภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ตัวแทนหัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จ.นครศรีธรรมราช กำหนดแผนการประเมินรับรองคลินิก NCD

/ คุณภาพ...

คุณภาพ ปี ๒๕๕๙ ให้กับโรงพยาบาลที่ยังไม่ได้รับการประเมินรับรอง ในวันที่ ๒๔ พ.ค. ๕๙ รพ.พระแสง
วันที่ ๒๕ พ.ค. ๕๙ รพ.วิภาวดี วันที่ ๒๖ พ.ค. ๕๙ รพ.ท่าฉาง วันที่ ๓๑ พ.ค. ๕๙ รพ.เกาะพะงัน
มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๒ สรุปสถานการณ์การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๕๕-๒๕๕๙

ตัวแทนหัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- สรุปการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี ๕๙ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๗
เมษายน ๒๕๕๙ มีแนวโน้มการเสียชีวิตลดลงจากปีก่อน ผู้บาดเจ็บเป็นคนที่ ร้อยละ ๗๖.๙ ต่างชาติ
ร้อยละ ๑๐.๕ ส่วนใหญ่เป็นผู้ขับขี่ อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ร้อยละ ๒๘.๓ ยานพาหนะส่วนใหญ่เป็น
รถจักรยานยนต์ ร้อยละ ๘๔.๘ รองลงมา รถปิกอัพ ร้อยละ ๔.๙ รถเก๋ง แท็กซี่ ร้อยละ ๓.๔ ถนนที่เกิด
อุบัติเหตุสูงสุด ถนนทางหลวง ร้อยละ ๓๕.๘ รองลงมา อบต./หมู่บ้าน ร้อยละ ๓๔.๙ ไม่สวมหมวกนิรภัย/
ไม่รัดเข็มขัดนิรภัย ร้อยละ ๗๙.๘ ดื่มสุรา ร้อยละ ๑๕.๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๓ กำหนดการเยี่ยมชมการปฏิบัติการของศูนย์กู้ชีพตาปี ศูนย์เรนทรอ่าวไทย อำเภอกោះสมุย การปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน รพ.สต.เกาะเต่า ฯ ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ตัวแทนหัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- การเยี่ยมชมการปฏิบัติการของศูนย์กู้ชีพตาปี ศูนย์เรนทรอ่าวไทย อ.เกาะสมุย การปฏิบัติงานด้าน
การแพทย์ฉุกเฉิน รพ.สต.เกาะเต่า มูลนิธิกุศลศรัทธา จ.สุราษฎร์ธานี ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
นำโดย นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ตรวจเยี่ยมในพื้นที่จ.สุราษฎร์ธานี
ในระหว่างวันที่ ๑๑-๑๓ พ.ค.๕๙ ในส่วนที่เกี่ยวข้องขอให้เตรียมข้อมูลพื้นฐานไว้ รายละเอียดการบริหาร
งบประมาณ โดยวันที่ ๑๑ พ.ค.๕๙ จะเยี่ยมศูนย์กู้ชีพตาปี รพ.สุราษฎร์ธานี , มูลนิธิกุศลศรัทธา วันที่ ๑๒ พ.ค.
๕๙ จะเยี่ยมศูนย์เรนทรอ่าวไทย อ.เกาะสมุย , มูลนิธิกุศลศรัทธาเกาะเต่า อ.เกาะพะงัน และวันที่ ๑๓ พ.ค.
๕๙ จะเยี่ยมงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน รพ.สต.เกาะเต่า อ.เกาะพะงัน

สสอ.เกาะพะงัน

- จากที่ อ.เกาะพะงัน ได้รับมอบเรือให้ใช้ในการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ปัจจุบันยังไม่สามารถ
ขึ้นทะเบียนเรือได้

ประธาน

- ขอให้เตรียมข้อมูล รายละเอียดต่างๆให้พร้อม เพื่อปรึกษาหารือกับทีมที่จะมาตรวจเยี่ยม เพื่อแก้ไข
ปัญหาให้ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๔ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๖ เม.ย.๕๙ จำนวน
๑๕,๙๑๒ ราย อัตราป่วย ๔.๓๒ ต่อแสนประชากร ข้อมูลรายภาค พบว่า ภาคกลาง มีอัตราป่วยสูงสุด
รองลงมาเป็นภาคใต้ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ ตามลำดับ ซึ่ง จ.สุราษฎร์ธานี พบมีผู้ป่วยใน
อำเภอกោះสมุย เมืองสุราษฎร์ธานี พนม ดอนสัก บ้านตาขุน บ้านนาเดิม เกาะพะงัน ท่าชนะ เวียงสระ และ
อำเภอกาญจนดิษฐ์ จำนวนผู้ป่วย ๑๐๙ ราย อัตราป่วย ๑๐.๔๕ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

/ จ.สุราษฎร์ธานี...

จ.สุราษฎร์ธานี มีอัตราป่วยโรคไข้เลือดออก อยู่ในลำดับที่ ๖๓ ของประเทศ ระดับเขต ๑๑ ที่มีผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกมากคือ จ.ภูเก็ต พังงา

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ตาแดง อาหาร เป็นพิษ สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไข้หวัดใหญ่ ตับอักเสบ มือเท้าปาก และโรคไข้เลือดออก ยังมีอัตรา ป่วยเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วง พบมากในอำเภอคีรีรัฐนิคม ท่าฉาง และพุนพิน โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอเกาะพะงัน พุนพิน และท่าฉาง โรคตาแดง พบมากในอำเภอเวียงสระ ท่าฉาง และท่าชนะ โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอเกาะสมุย เกาะพะงัน และท่าฉาง โรคสุกใส พบมากในอำเภอบ้านตาขุน พุนพิน และเกาะสมุย โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอเวียงสระ ท่าฉาง และพนม โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอเกาะสมุย เกาะพะงัน และอำเภอพุนพิน โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอท่าชนะ พนม และ ไชยา โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอเกาะสมุย ไชยา และคีรีรัฐนิคม โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอ เมืองๆ ท่าชนะ และเกาะสมุย

- การตรวจจับการระบาด พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๙ ได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งแนวโน้มการระบาดของโรคตาแดงที่ต้องเฝ้าระวังมาก ในอำเภอเมืองๆ ดอนสัก เกาะสมุย ท่าชนะ คีรีรัฐนิคม ท่าฉาง ไชยา เวียงสระ และพุนพิน โรคมือเท้าปากใน อำเภอเมืองๆ และเกาะสมุย โรคอาหารเป็นพิษในอำเภอเกาะสมุย เมืองๆ ท่าชนะ ท่าฉาง และเกาะพะงัน โรคไข้หวัดใหญ่ในอำเภอเกาะสมุย และพุนพิน

- การรายงานผลการดำเนินงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนที่ส่งออก ๔๓ แฟ้ม ในรายงาน PDC ซึ่งจะมีการประมวลผลทุก ๓ เดือน ซึ่งตั้งแต่ ต.ค.-มี.ค.๕๙ พบว่า ทุกอำเภอยังมีความครอบคลุมการรับวัคซีน ยังไม่ครบตามเกณฑ์ ซึ่งการรับวัคซีนทุกชนิดต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ส่วนวัคซีน MMR ต้องไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๕ ซึ่งมีปัญหาจากการที่หน่วยบริการไม่ได้รับเป้าหมายให้ตรงกับสภาพความเป็นจริง และไม่ได้ ติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับวัคซีน หรือไม่ได้ติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ไปรับวัคซีนในสถานบริการนอกกระทรวง สาธารณสุข เช่น คลินิก รพ.เอกชน และนำข้อมูลมาลงความครอบคลุม ทั้งนี้ขอให้ตรวจสอบผลการดำเนินงาน ของหน่วยบริการ และการส่งออก ๔๓ แฟ้มใน PDC หน้าเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ หากพบว่า มีปัญหาการส่งออกข้อมูล ให้ติดต่อกับงาน ICT ซึ่งจากการติดตามผ่านระบบประชุมวิดีโอทัศนทางไกล (Video Conference) ติดตามความครอบคลุมการรับวัคซีน พบว่า การรับวัคซีน OPV ในฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม HDC จ.สุราษฎร์ธานี ทำได้ระดับดี ร้อยละ ๘๐-๘๙ แต่ยังไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดที่จะทำให้เกิดภูมิคุ้มกันระดับ ชุมชน ทั้งนี้ขอความร่วมมือทุกอำเภอเร่งดำเนินการให้ได้ตามเกณฑ์เพื่อป้องกันและควบคุมโรค

- จากการดำเนินการเก็บกลับและทำลาย Trivalent OPV คณะกรรมการประเมินระดับอำเภอ ต้อง ตรวจสอบการหลงเหลือ Trivalent OPV ทั้งในทะเบียนรักษาและตู้เย็น ซึ่งทางสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๑๑ จ.นครศรีธรรมราช จะมาสุ่มประเมินในพื้นที่ จ.สุราษฎร์ธานี ในวันที่ ๑๐-๑๑ พ.ค.๕๙

ผอ.รพ.เกาะพะงัน

- ปัญหาการบันทึกข้อมูลไม่ครอบคลุม บางรายย้ายสิทธิบัตรทองไปต่างจังหวัด แต่ฐานข้อมูลยังไม่ เปลี่ยน และติดตามกลุ่มเป้าหมายรับวัคซีนไม่ได้

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- หากมีข้อมูล ทางงานควบคุมโรคติดต่อจะประสานติดต่อกับงาน ICT ให้ต่อไป เพื่อให้การจัดทำ ข้อมูลให้มีความครอบคลุมมากขึ้น

ผอ.รพ.พนม

- การติดตามข้อมูลที่น่าเข้า PDC น่าจะเป็นกลไกในการนำเสนอผู้บริหารได้ทราบ ซึ่งการส่งออก

/ นำเข้า...

นำเข้า ๔๓ แพ้ม เป็นปัจจัยสำคัญที่จะได้มาในกระบวนการทำงาน ซึ่งก็จะสอดคล้องในการเบิกค่าตอบแทน ผลงานจาก สปสช. หรือกระทรวงฯ หากงาน ICT นำข้อมูลการดำเนินงานนำเสนอทุกเดือนเพื่อผู้บริหารได้ ติดตามการดำเนินงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๕ โครงการ สา'สุข เขต ๑๑ ไร่พุง

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- โครงการ สา'สุข เขต ๑๑ ไร่พุง เป็นนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ เจ้าหน้าที่ฯ โดยเฉพาะผู้บริหาร เป็นต้นแบบในการดูแลสุขภาพ ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับ เข้าร่วมโครงการ สา'สุข เขต ๑๑ ไร่พุง โดยสมัครผ่าน Website Online :

http://www.hpc11.go.th/sasook11_raipoong/index.php/site/signup

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๖ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ร้อยละ ๑๐๐ ภายใน ปี ๒๕๖๐

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- แนวทางการดำเนินงาน “ชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ร้อยละ ๑๐๐ ภายใน ปี ๒๕๖๐” เนื่องจาก สภาวะการณ์ขาดสารไอโอดีนเป็นโครงการพระราชดำริ โดย สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โดยดำเนินงานทุกกิจกรรมของโครงการดังกล่าว โดยเฉพาะการส่งเสริมการใช้เกลือไอโอดีน ปีละ ๒ ครั้ง ใน เดือน มิ.ย. และ ธ.ค. โดยจะสุ่มประเมิน ๖๐๐ ครัวเรือน/อำเภอ และจังหวัด อำเภอ ตำบล ทำการประเมิน ตนเอง และรายงานผลในเดือน เม.ย. และ ส.ค. ๕๙ (ปีละ ๒ ครั้ง) ส่วนการเฝ้าระวังสภาวะการณ์ขาดสาร ไอโอดีนในทารกแรกเกิด โดยการให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคนรับยาเสริมไอโอดีน

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๗ การบริหารจัดการระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

- ผลการบริหารจัดการระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเดือน ต.ค.๕๘ – มี.ค. ๕๙ (ผลงาน ๖ เดือน) จ.สุราษฎร์ธานี มีผลการดำเนินงานในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วม เป็นจำนวน ๑๔๒.๗๓ ล้านบาท จากมูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด ๔๙๗.๑๓ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๗๑ และมีมูลค่าประหยัดจากการจัดซื้อ ร่วมเป็นจำนวน ๓๗.๓๖ ล้านบาท

- สถานประกอบการด้านสถานที่ผลิตน้ำบริโภค และน้ำแข็งบริโภค ได้รับการตรวจและมีคุณภาพ มาตรฐาน(ผ่านเกณฑ์การประเมิน GMP) คิดเป็น ร้อยละ ๘๘.๙๘

- การส่งผลิตภัณฑ์สุขภาพน้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภคเพื่อตรวจวิเคราะห์คุณภาพ จำนวน ๒๓๔ รายการ ผลการตรวจวิเคราะห์ผ่าน คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๔๘ อำเภอส่วนใหญ่สามารถส่งตรวจผลิตภัณฑ์น้ำ บริโภคแข็งบริโภคได้ครบ ร้อยละ ๑๐๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๘ เตรียมความพร้อมการบังคับใช้กฎหมาย “พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๕๙”

/ หัวหน้ากลุ่มงาน...

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

- พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๓๑ มี.ค.๕๙ มีผลใช้บังคับวันที่ ๒๗ ก.ย. ๕๙ ใช้ควบคุมมาตรฐานความปลอดภัยของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ได้รับความเชื่อมั่นจากผู้รับบริการทั้งคนไทย และต่างชาติ ไม่ถูกมองว่าแอบแฝงบริการทางเพศ ได้แก่ กิจกรรมประเภทกิจการสปา ซึ่งบริการสร้างเสริมสุขภาพโดยใช้น้ำบำบัด นวดร่างกายเป็นหลักและมีบริการอื่นเสริมอย่างน้อย ๓ อย่าง เช่น การประคบหินร้อน การอบซาวน่า แอโรบิค ฟิตเนส และประเภทนวดเพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมความงาม รวมทั้งควบคุมการนำชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเช่น สปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเสริมความงาม ไปใช้โดยไม่ได้รับอนุญาต โดยกำหนดให้ผู้ที่ต้องการดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องการมีขึ้นทะเบียน และขอรับใบอนุญาตจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หากผู้ใดไม่ได้รับอนุญาต แต่มีการดำเนินการถือว่ามีความผิดตามกฎหมาย ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ใบอนุญาตมีอายุ ๕ ปี ผู้ฝ่าฝืนประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยไม่ได้รับอนุญาตต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือนหรือปรับไม่เกิน ๕ หมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ ผู้ใดปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยไม่ได้รับใบอนุญาต ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน ๒ หมื่นบาท

ประธาน

- ข้อกำหนดในการขออนุญาตให้ใช้กฎหมายตามมาตรฐาน ดำเนินการตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เมื่อบังคับใช้ในท้องถิ่น จะได้ดำเนินการตามข้อตกลงก็จะสามารถบังคับใช้ได้ ฝากผู้รับผิดชอบประสานงานต่อด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ

ผอ.รพ.พนม ตัวแทนกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- กรณีมีหนังสือจาก รพ.สุราษฎร์ธานี ให้มีการปฏิบัติตามแนวทางการเรียกเก็บตามจำนวนกรณีส่งต่อผู้ป่วยมา รพ.สุราษฎร์ธานี ซึ่งมีผลกระทบต่อระบบการส่งต่อ ซึ่ง สสจ. ได้หารือผู้บริหารโดยมีมติ ตามจ่ายล่วงหน้า แต่หลังจากการหารือ รพ.สุราษฎร์ธานี มีหนังสือให้ดำเนินการเรียกเก็บ บางกรณีให้ผู้ป่วยจ่ายเงินไปก่อน แล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกคืนจาก รพ.สังกัด ซึ่งน่าจะไม่ใช่แนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องที่ดำเนินการ

ประธาน

- แนวปฏิบัติฯของ รพ.สุราษฎร์ธานี ในการดำเนินการเรียกเก็บ จะนำเข้าเสนอคณะกรรมการฯ พิจารณาว่าด้วยการตามจ่าย ซึ่งต้องให้คณะกรรมการฯ ทบทวนใหม่ สิ่งสำคัญ ข้อตกลงอันใดที่ไม่ขัดระเบียบและกฎหมาย สามารถดำเนินการได้ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อส่วนราชการ ขอให้เก็บหลักฐานเตรียมไว้

สสอ.กาญจนดิษฐ์ ตัวแทนกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

๑. สภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน กำลังเปิดรับสมัคร เชิญชวนนักวิชาการสาธารณสุข สมัครเป็นสมาชิก ภายในวันที่ ๑๕ พ.ค.๕๙

๒. มีการตรวจพบเชื้อพิษสุนัขบ้า ต.ทุ่งรัง และ ต.ป่าร้อน อ.กาญจนดิษฐ์ ขอให้เฝ้าระวัง

/ ๓. การประชุม...

๓. การประชุมชมรมสาธารณสุขภาคใต้ ในวันที่ ๒๕-๒๗ พ.ค.๕๙ ที่โรงแรมบรรจงบุรี

๔. การประกวดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา ได้เตรียมการอย่างต่อเนื่อง เชิญชวนบุคลากรช่วย
ในการพัฒนาเตรียมการประกวด

๕. โครงสร้าง สสอ. และ รพ.สต. คณะทำงานกำลังอยู่ระหว่างดำเนินการ

๖. เรื่องเสนอพิจารณา

- การอนุมัติโครงการใช้เงินบำรุงของ รพ.สต. ขั้นตอนๆต่างๆ ขอความชัดเจนการดำเนินงาน พื้นที่
เกาะ สามารถดำเนินในลักษณะใด การเบิกจ่ายเบี้ยเลี้ยง ขอรูปแบบที่ถูกต้องตามระเบียบ

- สิทธิประโยชน์ พตส. สามารถเบิกเบี้ยเลี้ยงอย่างไร

- การแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ได้ปฏิบัติหน้าที่ นักวิชาการสาธารณสุข เพื่อเบิกค่าตอบแทน

- แบบฟอร์มรายงานการเดินทาง และการอนุมัติไปราชการ ขอทราบแนวทางปฏิบัติ

ประธาน

- อำนาจอนุมัติหากเป็นงบประมาณแผ่นดิน เป็นอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งสามารถมอบให้
นายอำเภอ มีอำนาจอนุมัติ โดยดูวงเงินกำกับ ส่วนเงินบำรุงเป็นอำนาจปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสามารถ
มอบให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งบางจังหวัดมอบอำนาจให้นายอำเภอ ฝากงานบริหารทั่วไปดูรายละเอียดและ
สรุปแจ้งส่วนที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติ

สสอ.ท่าฉาง

- จากการตรวจสอบภายใน การใช้งบบำรุงต้องใช้ตามระเบียบเงินบำรุง ทำโครงการต้องขออนุมัติที่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ส่วนเงินกองทุนมีระเบียบเงินกองทุน สามารถใช้จ่ายตามระเบียบหน่วยงานโดย
อนุโลม

หัวหน้างานการเงินและบัญชี

- การเปิดบัญชีใหม่ไม่สามารถเปิดได้ ให้ทำทะเบียนคุมเงินแยกไว้

ประธาน

- ฝากงานบริหารทั่วไป รวบรวม ศึกษา หาวิธีการ เพื่อแก้ปัญหาและแจ้งส่วนที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติ

ตัวแทนหัวหน้างานทันตสาธารณสุข

- ปัญหาการส่งต่อ คุณสมบัติของทันตแพทย์ กับแพทย์มีความต่างกัน ทันตแพทย์จะไม่ได้อยู่ใน รพ.
nod อย่างเดียว แต่กระจายอยู่ใน รพ.อื่นๆ ซึ่งขั้นตอนการส่งต่อ รพ.ส่งต่อ รพ.ระดับเดียวกัน ตามจ่ายกันเอง
ซึ่งเป็นปัญหาในการดำเนินงานมาก ขอหารือกรณีทันตแพทย์ส่งผู้ป่วยรักษาต่อ สามารถเบิกจ่ายจากกองกลาง
อย่างไร

ประธาน

- รวบรวมแนวปฏิบัติเพื่อหารือ คณะผู้บริหารคณะกรรมการ หาข้อตกลง เพื่อให้สามารถใช้ระเบียบที่
เกี่ยวข้องกับดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๓๗ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร

(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์

(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๕๙

ตัวชี้วัดที่ ๑ (ส) : อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน จากรายงานแบบฟอร์ม ก ๑ (ข้อมูลตั้งแต่ ๑ ตุลาคม - ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙) พบว่ามีมารดาไทยตาย จำนวน ๓ ราย คิดเป็นอัตรา ๔๗.๐๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ ได้ติดตามประเมินเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ และติดตามรายงานมารดาตายเพื่อทบทวน และวิเคราะห์หาสาเหตุ ปรับปรุงแนวทางการดูแลแก้ไขปัญหา สำหรับปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน คือ การติดตามรายงานมารดาตายยังไม่ครบถ้วน ตามแนวทางการรายงานข้อมูลมารดาเสียชีวิต ซึ่งจะต้องขับเคลื่อนการดำเนินงานโดย MCH Board ระดับอำเภอ และจังหวัด และติดตามการบันทึก และรายงานข้อมูลให้ครบถ้วน

ตัวชี้วัดที่ ๒ (ส) : ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๘๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙ จาก HDC ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๘.๗๓ อุปสรรคในการดำเนินงาน พบว่า การคัดกรองพัฒนาการ ในช่วงอายุ ๙ , ๑๘ , ๓๐ และ ๔๒ เดือน พบข้อมูลสงสัยพัฒนาการล่าช้า น้อยซึ่งไม่ตรงกับข้อมูลการสำรวจในระดับประเทศ ที่พบเด็กมีพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ ๓๐ ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้เร่งรัดการบันทึกข้อมูล การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก โดยใช้โปรแกรม Child Dev และติดตามการบันทึกข้อมูล การตรวจพัฒนาการเด็กโดยใช้แฟ้ม Special pp ในโปรแกรม JHCIS เพื่อติดตามการตรวจพัฒนาการเด็กที่ยังไม่ครบถ้วน

ตัวชี้วัดที่ ๓ (บ) : ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. ถูกต้อง อย่างน้อย ร้อยละ ๗๐ ผลการดำเนินงาน พฤติกรรมสุขภาพของประชาชน อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ ๓๗.๐ ซึ่งสูงกว่าภาพรวมของประเทศ และของเขตสุขภาพที่ ๑๑ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ ได้เยี่ยมประเมินมาตรฐานด้านวิศวกรรม /เครื่องมือแพทย์และมาตรฐานงานสุขศึกษา ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑

ตัวชี้วัดที่ ๔ (ว) : ลดอัตราป่วยรายใหม่ NCD

- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคความดันโลหิตสูงลดลง (๑๐ - ๑๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙ มีรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๐๖ ราย คิดเป็นอัตรา ๑๒.๔๒ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยลดลงจากเดือนที่ผ่านมา

- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานลดลง (e๑๐ - e๑๔) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙ มีรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเบาหวาน จำนวน ๖๘ ราย คิดเป็นอัตรา ๗.๘๗ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยลดลงจากเดือนที่ผ่านมา

ตัวชี้วัดที่ ๕ (ว) : อัตราการควบคุมน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์

- ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ผลการดำเนินงาน มีผู้ป่วยที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี จำนวน ๑๗,๘๘๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๗๖

- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ผลการดำเนินงาน มีผู้ป่วยที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี จำนวน ๗,๗๔๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๗๔

ตัวชี้วัดที่ ๖ (บ) : ร้อยละของผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจกรรมประจำวันพื้นฐาน (กลุ่ม ๒ + กลุ่ม ๓) ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ผลการดำเนินงานพบว่ามีกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง (รวมกลุ่ม ๒ และกลุ่ม ๓) คิดเป็นร้อยละ ๗.๖๖ กิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ดำเนินการพื้นที่ ตำบล LCT นำร่อง จำนวน ๒๓ แห่ง และจัดอบรม Care Giver หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง อำเภอ ศิริรัฐนิคม ๘๐ คน พระแสง ๓๐ คน เกาะสมุย ๑๑๘ คน และชัยบุรี ๑๙ คน รวม ๒๔๗ คน นอกจากนี้ จัดอบรม Care manager รุ่นที่ ๒ โดยเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๒๐ คน สำหรับปัญหาอุปสรรค คือ หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการคัดกรองผู้สูงอายุ โดยใช้รหัส PP Special ผ่านโปรแกรม JHCIS แต่ยังไม่สามารถประมวลผลผ่าน PDC ได้

ตัวชี้วัดที่ ๗ (ส) : ระดับความสำเร็จของโครงการพัฒนาทีมแพทย์พระราชทาน ผลการดำเนินงานในรอบเดือนนี้ได้ บริการใส่ฟันเทียม แก่กลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งสิ้น ๗๗๙ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบ เดือนนี้ ได้ประสานหน่วยบริการ ในการรายงานผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ ๘ (ส) : อัตราการหยุดเสพ(remission rate) ร้อยละ ๙๒ ผลการดำเนินงาน มีผู้เข้ารับการรักษา จำนวน ๓๘๖ คน บำบัดครบ จำนวน ๓๖๗ คน ติดตามได้ ๑๗๐ คน หยุดเสพ ๑๖๗ คน คิดเป็นอัตราการหยุด เสพ ๙๘.๒๓

ตัวชี้วัดที่ ๙ (บ) : สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ผลการดำเนินงานในเดือนนี้ จำนวนสถานประกอบการด้านสถานที่ผลิตน้ำบริโภค และน้ำแข็งบริโภค ได้รับการ ตรวจสอบเฝ้าระวัง จำนวน ๑๒๗ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๕๐.๘๐ ที่ได้รับการตรวจและผ่านเกณฑ์ GMP จำนวน ๑๑๒ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๘๘.๑๙ (อำเภอที่สามารถตรวจเฝ้าระวัง สถานประกอบการได้ ร้อยละ ๑๐๐ อำเภอ ศิริรัฐ นิคมดอนสัก บ้านตาขุน บ้านนาเดิม เวียงสระ และ ชัยบุรี) ส่งตรวจวิเคราะห์น้ำบริโภคและน้ำแข็งบริ โภค จำนวน ๒๓๕ รายการ ผลการตรวจวิเคราะห์ผ่าน จำนวน ๑๗๐ รายการ คิดเป็น ร้อยละ ๗๒.๓๔ อำเภอส่วนใหญ่ สามารถส่งตรวจผลิตภัณฑ์น้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภคได้ครบ ร้อยละ ๑๐๐ ยกเว้น อำเภอเกาะสมุย เกาะพะงัน ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ ได้ดำเนินการตรวจเฝ้าระวังสถานที่ให้ครอบคลุมขึ้นในรายที่ไม่ ผ่านต้องให้ข้อมูลและทำความเข้าใจในส่วนที่ผู้รับอนุญาตไม่เข้าใจและไม่ได้ดำเนินการและตรวจสถานที่ / ส่ง ผลิตภัณฑ์สุขภาพตรวจวิเคราะห์ซ้ำ

ตัวชี้วัดที่ ๑๐ (ว) : ร้อยละของผู้ป่วยนอก ได้รับการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ ๑๘ ผลการดำเนินงานในเดือนนี้ คิดเป็น ร้อยละ ๑๖.๖๐ สำหรับอำเภอที่มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ ได้แก่อำเภอวิภาวดี ท่าฉาง บ้านตาขุน CUPท่าโรงช้าง พนม พระแสง ดอนสัก เคียนซา และ ชัยบุรี สำหรับ กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ ในรอบเดือนนี้ ได้ จัดอบรมเทคนิคนำเสนอและการสร้างเครือข่ายชุมชน ๒ รุ่นๆละ ๒๕ คน และอบรมการพัฒนางานวิชาการจากงานประจำ รุ่นที่ ๓ จำนวน ๒๕ คน สำหรับปัญหาอุปสรรค ในการ ดำเนินงาน คือ การเพิ่มการให้บริการ ส่วนหนึ่งขึ้นอยู่กับภาระจ่ายยาสมุนไพร ศักยภาพของแพทย์แผนไทย และ จำนวนผู้ช่วยแพทย์แผนไทย การรวบรวมข้อมูล จากโปรแกรมจะน้อยกว่าผลงานให้บริการจริง

ตัวชี้วัดที่ ๑๑ (ว) : ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอ (ทุกอำเภอ ผ่านระดับ ๓) กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ ในรอบเดือนนี้ ได้จัดการประชุมประเมินผลงาน ตามตัวชี้วัดรอบครึ่งปี และให้อำเภอ feed back เรื่องโครงการของจังหวัด สำหรับการวางแผนงานในปีต่อไป พร้อมประกวดเรื่องเล่าเรา พลัง “แพทย์แผนไทยกับการดูแลสุขภาพ” รางวัลชนะเลิศได้แก่ เรื่อง แรงบันดาลใจจากเจ้า ๔ ขา สู่แรงศรัทธา แห่งแพทย์แผนไทย โดย น.ส.สุภารัตน์ ศรีเพชร แพทย์แผนไทย รพ.ศิริรัฐนิคม

ตัวชี้วัดที่ ๑๒ (ว) : ระดับความพึงพอใจของประชาชน ที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก ของโรงพยาบาล

ร้อยละ ๘๕ ผลการดำเนินงานในเดือนนี้ ไม่มีโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ซึ่งส่วนใหญ่ในด้านกระบวนการบริการ ประเด็นที่ต้องปรับปรุง คือ ระยะเวลารอคอย การอธิบายบริการ ด้านการรักษา ประเด็นที่ต้องปรับปรุง คือ ความพร้อมของเครื่องมือ ความกระตือรือร้นให้บริการ การให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค ด้านสิ่งแวดล้อม / สิ่งอำนวยความสะดวก ประเด็นที่ต้องปรับปรุง คือ ระบบรักษาความปลอดภัย เวรยาม ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก และความสะอาดของสถานที่

ตัวชี้วัดที่ ๑๓ (ว) : ลดอัตราป่วย/อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก (ร้อยละ ๕๐ ของอำเภอสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้) จากข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ พบว่ามีผู้ป่วยสะสม จำนวน ๑๒๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๑.๙๙ ต่อแสนประชากร อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ อำเภอ เกาะสมุย เมืองฯ พนม ดอนสัก เวียงสระ และพบว่า ตำบลที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ เนื่องจากมีผู้ป่วยต่อเนื่อง ในรุ่นที่ ๒ ได้แก่ อำเภอเมืองฯ (ตำบลตลาด ตำบลมะขามเตี้ย และ ตำบลขุนทะเล) ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้สนับสนุนโปสเตอร์รณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก แก่ สสอ./โรงพยาบาล จำนวน ๓,๐๐๐ แผ่น สนับสนุนแบบสำรวจลูกน้ำยุงลายสำหรับนักเรียนเพื่อไปสำรวจที่บ้านของตนเองทุก ๗ วัน ตามนโยบายผู้ป่วยไข้เลือดออก อำเภอเกาะสมุย เกาะพะงัน เท่ากับ “ศูนย์” ราย (เกาะสมุย ๖,๐๐๐ เล่ม เกาะพะงัน ๑,๒๐๐ เล่ม) นำเสนอการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และขอความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำฯ เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๙ (โดยนายสามารถ สุเมธีวรศักดิ์) และนำเสนอในการประชุมผู้บริหารและปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ตัวชี้วัดที่ ๑๔ (ว) : ลดอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๑๔.๑ อำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ ภายใน ๒ รุ่น ผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙ พบผู้ป่วยโรคหัด จำนวน ๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๗๗ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอ บ้านตาขุน พุนพิน ไชยา ท่าชนะ และ กาญจนดิษฐ์ จากการติดตามรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัดของเด็ก อายุ ครบ ๑ ปี จากรายงาน PDC ภาพรวมจังหวัด ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ งวดที่ ๑ - ๒ (ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙) มีความครอบคลุม ร้อยละ ๙๑.๙๕ (พื้นที่อยู่ในระหว่างดำเนินการ) ซึ่งอำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ภายใน ๒ รุ่น ร้อยละ ๑๐๐

๑๔.๒ อำเภอสามารถดำเนินการ ให้ความครอบคลุมวัคซีนคอตีบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ จากข้อมูลเฝ้าระวังของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค จังหวัดสุราษฎร์ธานี ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคคอตีบ จากการติดตามรายงานความครอบคลุม การได้รับวัคซีนคอตีบ ของ เด็กอายุ ครบ ๑ ปี ๒ ปี และ ๕ ปี จากรายงาน PDC ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ งวดที่ ๑ - ๒ ภาพรวมของจังหวัด ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙ มีความครอบคลุม ร้อยละ ๘๑.๒๔ , ๗๙.๐๕ และ ๗๑.๔๔ ตามลำดับ ซึ่งอุปสรรคในการดำเนินงานคือ ไม่ได้ปรับเป้าหมายให้ตรงตามสภาพความเป็นจริง พื้นที่ไม่ได้ติดตามกลุ่มเป้าหมาย ให้มารับวัคซีน และไม่ได้ติดตามกลุ่มเป้าหมาย ที่ไปรับวัคซีนในสถานบริการ นอกกระทรวงสาธารณสุข เช่น คลินิก หรือ โรงพยาบาลเอกชน มาลงข้อมูลความครอบคลุม กิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ คือ สุ่มสำรวจความครอบคลุม การได้รับวัคซีนในเขตรับผิดชอบ รพ.ท่าโรงช้าง อ.พุนพิน

ตัวชี้วัดที่ ๑๕ (ว) : ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ความเสี่ยงระดับ ๗

ผลจากการประเมินพบว่า โรงพยาบาลวิภาวดี มีปัญหาการเงิน ระดับ ๗ ในรอบไตรมาส ที่ ๒ /๒๕๕๙ และยังมีโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงทางการเงิน ได้แก่ โรงพยาบาลเกาะพะงัน (พื้นที่เกาะและมีปัญหาในระบบบัญชีและการควบคุมภายใน) โรงพยาบาลบ้านตาขุน (ประชากรน้อย) โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ และ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ (อยู่ระหว่างพัฒนาศักยภาพ) ปัญหาอุปสรรคที่พบ คือ ปัญหาความสมบูรณ์ และความถูกต้อง

ของระบบบัญชี รวมถึงยังไม่ได้มีการใช้ Planfin ในการกำกับ ติดตามรายรับ – รายจ่าย ซึ่งในเดือนนี้ ได้จัดประชุม เพื่อพัฒนาศักยภาพ นักบัญชีหน่วยบริการ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ตัวชี้วัดที่ ๑๖ (บ) : ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (ร้อยละ ๕๕) ผลการดำเนินงาน คิดเป็น ร้อยละ ๔๘.๙๐

ตัวชี้วัดที่ ๑๗ (บ) : หนึ่งคบสอ.หนึ่งผลงานเด่น ผลการดำเนินงาน มีคบสอ.ที่ดำเนินการ ผ่านระดับ ๕ แล้ว จำนวน ๒ แห่ง คือ อำเภอดอนสัก และ ศิริรัฐนิคม ส่วน คบสอ.อื่นๆผ่านระดับ ๒ และกำลังขับเคลื่อนงานสู่ระดับ ๓ ๔ และ ๕ เตรียมนำเสนอผลงานในเวทีต่างๆ และนำเสนอรับการนิเทศรอบที่ ๒/๒๕๕๙ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้ประสานสาธารณสุขอำเภอให้ขับเคลื่อนผลงานตามปัญหาสุขภาพ ที่คณะกรรมการสุขภาพระดับอำเภอได้วางแผนดำเนินการ ในปี ๒๕๕๙ และพิจารณาคัดเลือกผลงานเด่น เตรียมนำเสนอผลงานในการนิเทศงาน รอบที่ ๒/๒๕๕๙ ซึ่ง กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จะจัดประชุมผู้รับผิดชอบการนิเทศงานระดับ คบสอ. ในเดือนมิถุนายน เพื่อติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานและเตรียมการจัดทำเอกสารผลงานตามยุทธศาสตร์และการนำเสนอผลงานเด่น โดยการนิเทศงานรอบ ๒/๒๕๕๙ จะจัดให้มีการนำเสนอผลงานตามยุทธศาสตร์ของ คบสอ. ในเดือนกรกฎาคม

โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระรัตนราชสุดาฯ

สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสฉลองพระชนมายุ 5 รอบ

การดำเนินงานโครงการฯ

๑. การดำเนินงานของ Child project manager อำเภอ

- ๑.๑ CPM ระดับอำเภอ มีการแจ้งแผนดำเนินงาน และ กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ และมีข้อมูลเก่ามาวิเคราะห์ปัญหา
- ๑.๒ ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ,อสม. ,บุคลากรที่เกี่ยวข้อง เช่น อปท., ศูนย์เด็กเล็ก ฯ
- ๑.๓. ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานในพื้นที่
- ๑.๔ มีการติดตาม และวิเคราะห์ ผลการคัดกรองจากรายงาน PDC ทุกเดือน
- ๑.๕ ติดตามการดำเนินงานแก้ไขปัญหาเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า/ล่าช้า
 - ๑) มอบหมายผู้รับผิดชอบให้ชัดเจนในแต่ละพื้นที่
 - ๒) มีการลงประเมิน โดย Family care team

๒. แผนการเยี่ยมเสริมพลังผู้ปฏิบัติงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ และศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑

- ๒.๑ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ ร.พ. เกาะสมุย (เป้าหมาย เฉพาะ จนท.รพ.เกาะสมุย)
- ๒.๒ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๙ ร.พ.เกาะพะงัน (เป้าหมาย เฉพาะ จนท.รพ.เกาะพะงัน)
- ๒.๓ วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๙ **ร.พ.กาญจนดิษฐ์**, ร.พ.ดอนสัก และ ร.พ.สุราษฎร์ธานี (กลุ่มเป้าหมาย จนท.ของ ร.พ.กาญจนดิษฐ์, ร.พ.ดอนสัก, ร.พ.สุราษฎร์ธานี และ จนท. รพ.สต. ในเขตอำเภอกาญจนดิษฐ์)
- ๒.๔ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ ร.พ.เคียนซา, ร.พ.คีรีรัฐนิคม,ร.พ.วิภาวดี,ร.พ.พนม,และ ร.พ.บ้านตาขุน (กลุ่มเป้าหมาย เฉพาะ จนท. ของ ร.พ.เคียนซา, ร.พ.คีรีรัฐนิคม,ร.พ.วิภาวดี,ร.พ.พนม, และ ร.พ.บ้านตาขุน)
- ๒.๕ วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ ร.พ.บ้านนาเดิม, ร.พ.ชัยบุรี,ร.พ.บ้านนาสาร,ร.พ.ร.เวียงสระ และ ร.พ.พระแสง (เป้าหมาย จนท.ของ ร.พ.บ้านนาเดิม, ร.พ.ชัยบุรี,ร.พ.บ้านนาสาร,ร.พ.ร.เวียงสระ ร.พ.พระแสง และ คัดเลือก รพ.สต.ในพื้นที่ อ.บ้านนาเดิม ๑ แห่ง เพื่อสุ่มประเมินทักษะการตรวจพัฒนาการเด็กกลุ่ม ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน กลุ่มละ ๑-๒ คน รวมทั้งเชิญ จนท.รพ.สต. ของอำเภอบ้านนาเดิมเข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ณ รพ.สต.ที่คัดเลือก)
- ๒.๖ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ ร.พ.ท่าชนะ, ร.พ.ท่าฉาง, ร.พ.ไชยา,ร.พ.พุนพิน, ร.พ.ท่าโรงช้าง ร.พ.บ้านตาขุน(เป้าหมาย จนท.ของ.ร.พ.ท่าชนะ, ร.พ.ท่าฉาง, ร.พ.ไชยา,ร.พ.พุนพิน, ร.พ.ท่าโรงช้าง,ร.พ.บ้านตาขุน และ คัดเลือก รพ.สต.ในพื้นที่ อ.ท่าชนะ ๑ แห่ง เพื่อสุ่มประเมิน

ทักษะการตรวจพัฒนาการเด็กกลุ่ม ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน กลุ่มละ ๑-๒ คน และ เชิญ จนท. รพ.สต.ของอำเภอท่าชนะเข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ณ รพ.สต.ที่คัดเลือก)

๓. แผนการรณรงค์การคัดกรองพัฒนาการเด็ก กลุ่ม ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน ในช่วง วันที่ ๔-๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่

๓.๑ กลุ่มเป้าหมายเด็กช่วงอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือนของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตารางแสดง จำนวนเด็กช่วงอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือนของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ช่วงอายุ	เด็กที่เกิดระหว่าง		จำนวน (คน)
ช่วงอายุ ๙ เดือน	๕ ก.ย ๕๘	๘ ต.ค ๕๘	๑,๘๒๒
ถึง ๙ เดือน ๒๙ วัน			
ช่วงอายุ ๑๘ เดือน	๕ ธ.ค ๕๗	๘ ม.ค ๕๘	๑,๙๙๑
ถึง ๑๘ เดือน ๒๙ วัน			
ช่วงอายุ ๓๐ เดือน	๕ ธ.ค ๕๖	๘ ม.ค ๕๗	๒,๓๙๕
ถึง ๓๐ เดือน ๒๙ วัน			
ช่วงอายุ ๔๒ เดือน	๕ ธ.ค ๕๕	๘ ม.ค ๕๖	๒,๖๖๕
ถึง ๔๒ เดือน ๒๙ วัน			
รวมทุกกลุ่ม			๘,๘๗๓

๔. การสุ่มตัวอย่างของการคัดกรองพัฒนาการเด็กจากกลุ่มอายุ ๔๒ เดือน ในเดือน มกราคม ๒๕๖๐

จุดมุ่งหมายเพื่อตรวจสอบ เปรียบเทียบกับผลการคัดกรองเด็กของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยให้ เลือกสุ่มตรวจ จากเด็กวัย ๔๒ เดือน และดำเนินการสุ่มตรวจโดยทีมในช่วงเดือน มกราคม ๒๕๕๙ โดย มีการกำหนดจากร้อยละ ๓๐ ของอำเภอทั้งหมด / ร้อยละ ๓๐ ของ รพ.สต.ในอำเภอที่สุ่ม /จำนวนเด็กที่สุ่มตรวจ จาก สูตรการคำนวณ และการสุ่มอย่างง่าย

สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๑๗๑๗๐ ราย อัตราป่วย ๒๖.๒๔ ต่อแสนประชากร เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคกลางมีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมา เป็นภาคใต้ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอ เกาะสมุย เมืองสุราษฎร์ธานี พนม ดอนสัก เวียงสระ วิกาวดี ท่าชนะ บ้านตาขุน บ้านนาเดิม เกาะพะงัน พุนพิน และอำเภอกาญจนดิษฐ์ จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๑๒๕ ราย อัตราป่วย ๑๑.๙๙ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

๒. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก พบว่าส่วนใหญ่ผู้ป่วยกระจายอยู่ในอำเภอ เกาะพะงัน เมืองสุราษฎร์ธานี เกาะสมุย วิกาวดี พนม พุนพิน บ้านตาขุน บ้านนาสาร ท่าชนะ เวียงสระ คีรีรัฐนิคม และอำเภอดอนสัก

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๙ มีผู้ป่วย ๔๙๙ ราย อัตราป่วย ๔๗.๘๕ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า ไม่มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ %

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ตาแดง อาหารเป็นพิษ สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มือเท้าปาก ไข้หวัดใหญ่ และโรคไข้เลือดออก ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอ คีรีรัฐนิคม ท่าฉาง และอำเภอพุนพิน โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอ คีรีรัฐนิคม พุนพิน และอำเภอพนม โรคตาแดง พบมากในอำเภอ คีรีรัฐนิคม เกาะพะงัน และอำเภอท่าฉาง โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอ เกาะสมุย วิกาวดี และอำเภอท่าฉาง โรคสุกใส พบมากในอำเภอ บ้านนาเดิม พุนพิน และอำเภอชัยบุรี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอ วิกาวดี ดอนสัก และอำเภอกาญจนดิษฐ์ โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอ เกาะพะงัน บ้านนาเดิม และอำเภอเกาะสมุย โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอท่าฉาง บ้านนาเดิม และอำเภอท่าชนะ โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอ เกาะสมุย ท่าฉาง และอำเภอคีรีรัฐนิคม โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอ เวียงสระ พระแสง และอำเภอเมือง

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนมิถุนายนได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งแนวโน้มการระบาดโรคตาแดงที่ต้องเฝ้าระวังมากในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน คีรีรัฐนิคม และอำเภอท่าฉาง โรคมือเท้าปากในอำเภอเมือง เกาะสมุย และอำเภอท่าฉาง โรคอาหารเป็นพิษในอำเภอเกาะสมุย เมืองฯ และอำเภอท่าฉาง โรคไข้หวัดใหญ่ ในอำเภอ เกาะสมุย

๖. รายงานความทันเวลาของการส่งข้อมูล ๕๐๖ พบว่าในเดือนพฤษภาคม ทุกอำเภอรายงานข้อมูลทันเวลาเกินร้อยละ ๘๐

เรื่องแจ้งจากงานแพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๙

ผลการประกวดโรงพยาบาลดีเด่นด้านแผนไทยฯ ระดับจังหวัดประจำปี ๒๕๕๙

รางวัลชนะเลิศ	ได้แก่	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ
รองชนะเลิศอันดับ ๑	ได้แก่	โรงพยาบาลเกาะสมุย
รองชนะเลิศอันดับ ๒	ได้แก่	โรงพยาบาลดอนสัก

ผลการประกวดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่นด้านแผนไทยฯ ระดับจังหวัดประจำปี ๒๕๕๙

รางวัลชนะเลิศ	ได้แก่	รพ.สต.ท่าสะท้อน อ.พุนพิน
รองชนะเลิศอันดับ ๑	ได้แก่	รพ.สต.ต้นยวน อ.พนม
รองชนะเลิศอันดับ ๒	ได้แก่	รพ.สต.บ้านคลองใส อ.พนม

หมายเหตุ

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๕๙ มีการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยระดับภาคใต้ ที่ รร.โดมอนด์
พลาซ่า อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี

จังหวัดสุราษฎร์ธานีส่งตัวแทนเข้าร่วมการประกวด ๓ ประเภท ดังนี้

ประเภทโรงพยาบาลชุมชน	ได้แก่	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ
ประเภทโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป	ได้แก่	โรงพยาบาลเกาะสมุย
ประเภท รพ.สต.	ได้แก่	รพ.สต.ท่าสะท้อน อ.พุนพิน

การดำเนินงานโครงการสนับสนุนการนำระบบการบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) เพื่อใช้ในการบริหารจัดการด้านการแพทย์ในภาวะสาธารณภัย/ภัยพิบัติ สำหรับหน่วยงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขร่วมกับงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ได้จัดทำโครงการสนับสนุนการนำระบบการบัญชาการเหตุการณ์(ICS) เพื่อใช้ในการบริหารจัดการด้านการแพทย์ในภาวะสาธารณภัย/ภัยพิบัติสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขปีงบประมาณ ๒๕๕๙ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขในภาวะสาธารณภัย/ภัยพิบัติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยจัดประชุมในวันที่ ๔ - ๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ สถานที่ประชุมโรงแรมโดมอนด์

เป้าหมาย ๑. เจ้าหน้าที่สสจ.สุราษฎร์ธานี ตามผังระบบการบัญชาการเหตุการณ์(ICS) จำนวน ๔๐ คน

๒. ผู้รับผิดชอบงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน หรือ งานEMS ของ/รพศ/รพท./รพช. จำนวน ๒๐ คน

๓. ผู้รับผิดชอบแผนตอบโต้สาธารณภัย ของ สสอ. จำนวน ๒๐ คน

ก่อนการอบรม จังหวัด/อำเภอประเมินภัยที่เป็นความเสี่ยงของพื้นที่ตนเอง ซึ่งได้แก่อุทกภัย เมื่อจังหวัดดำเนินการจัดอบรมฯ เรียบร้อยแล้ว อำเภอ(คบสอ.) จัดส่งรายงาน ดังนี้

๑. ผังโครงสร้างระบบการบัญชาการเหตุการณ์(ICS) ของอำเภอ(คบสอ.) จำนวน ๑ ชุด พร้อมไฟล์ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๙

๒. การจัดทำแนวทางปฏิบัติของตำแหน่งต่างๆ(SOP) ตามภัยของอำเภอ จำนวน ๑ ชุด พร้อมไฟล์ ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เพื่อจังหวัดได้รวบรวมรายงานนำส่งส่วนกลางต่อไป

การจัดทำแนวทางปฏิบัติของตำแหน่งต่างๆ(SOP) ของแต่ละตำแหน่ง มีรายละเอียดดังนี้ (ศึกษาคู่มือระบบบัญชาการเหตุการณ์ฯ ได้ที่ FTP โฟล์เดอร์ o_กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ → โฟล์เดอร์ ระบบ ICS)

๑. บทบาทหน้าที่

๒. ผู้บังคับบัญชา

๓. ผู้ใต้บังคับบัญชา

๔. วิธีการปฏิบัติ

- คือ Incident Action Plan (IAP) โดยอาจแตกต่างกันตามภัยชนิดต่างๆโดยเนื้อหาจะขึ้นกับบริบทของพื้นที่ เช่น แผนปฏิบัติการของหัวหน้าส่วนสนับสนุนกำลังบำรุง(Logistic section chief) ในภยัน้ำท่วม คือ แผนจัดหาสนับสนุนเรือและเสื้อชูชีพ แต่แผนในภัยโรคระบาด คือแผนจัดหาสนับสนุน PPE เป็นต้น ทั้งนี้ IAP สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์ และอาจปรับปรุงจัดทำเพิ่มเติมร่วมกับส่วนต่างๆที่เกี่ยวข้องในระหว่างเผชิญเหตุ

๕. การรายงาน

- รายงานใคร รายงานด้วยวิธีใด รายละเอียดหรือแบบฟอร์มการรายงานมีหรือไม่ เป็นอย่างไร

๖. แผนสื่อสารประสานงาน

- กำหนดการ สถานที่ประชุมทีม

- ประเภทของอุปกรณ์สื่อสาร

- ข้อมูลของตนหรือผู้ที่จะต้องติดต่อ เช่น ช่องความถี่วิทยุที่ใช้ เบอร์โทรศัพท์ เบอร์ FAX เป็นต้น

- แบบฟอร์มต่าง ๆ

๗. แผนระดมทรัพยากร

- การจัดหาทรัพยากร (สำหรับใช้ปฏิบัติงานในตำแหน่งของตน)

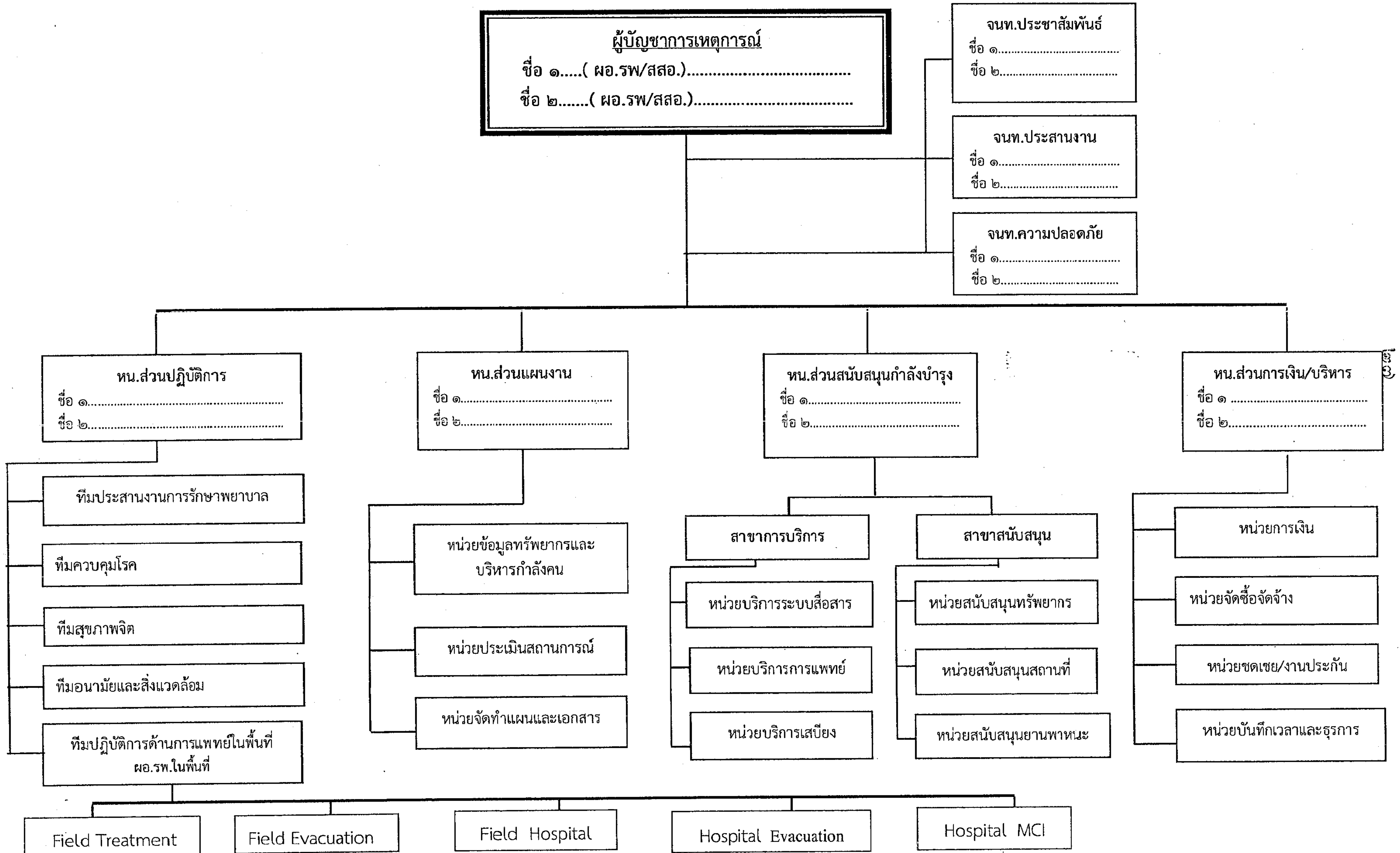
- ในกรณีที่ต้องการทรัพยากรเพิ่มเติมจะเบิกจากที่ใด, ด้วยวิธีใด, มีแบบฟอร์มการร้องขอ

หรือไม่ อย่างไร (เช่น วิทยุ กระดาษ ปากกา ยา รถยนต์ คน ของ ฯลฯ)

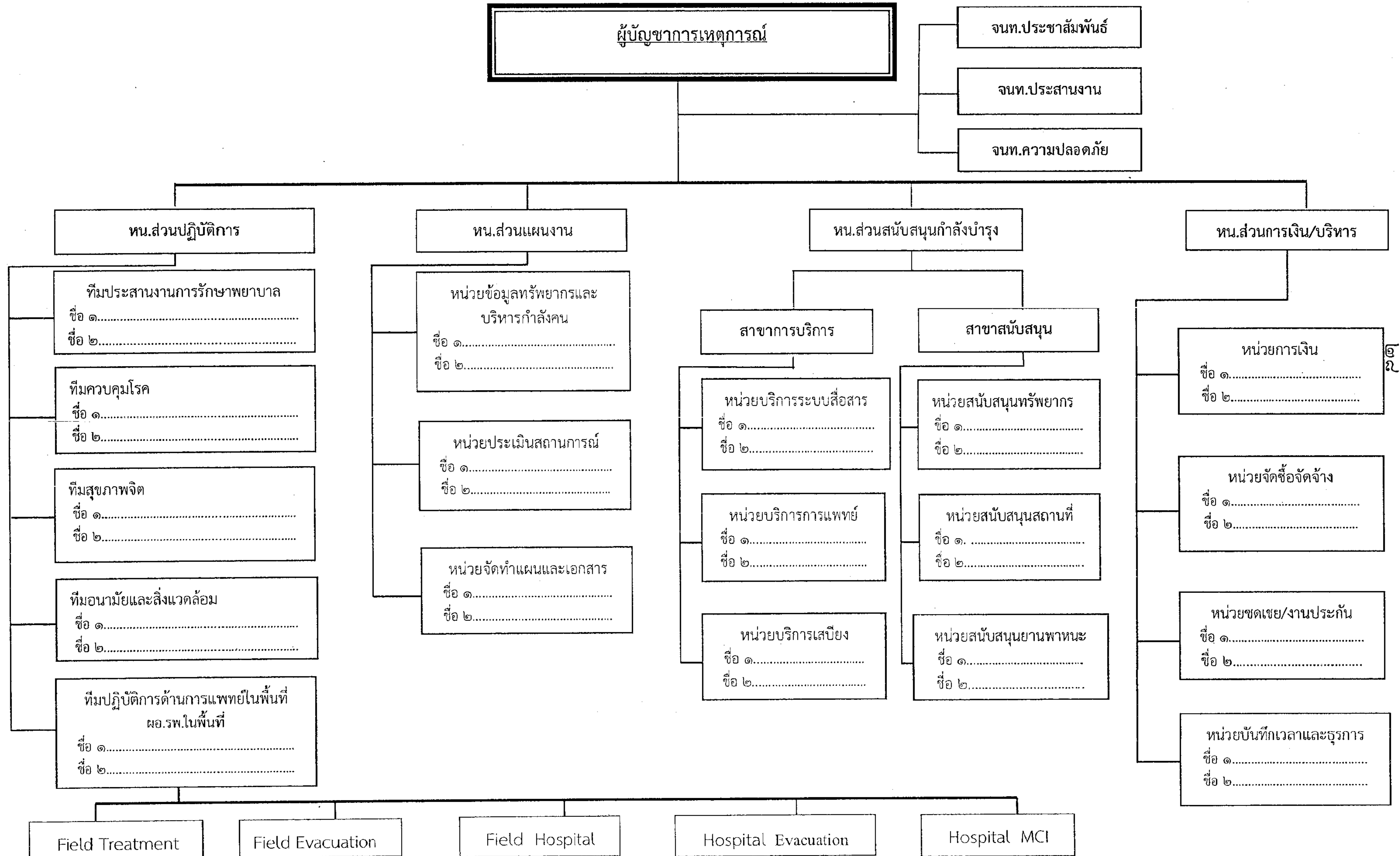
๘. ข้อตกลง กติกา

- ข้อควรระวังหรือข้อกำหนดต่างๆที่จำเป็น

ผังโครงสร้างระบบบัญชาเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ของ.....(ชื่อคบสอ).....(Incident Command System : ICS)



ผังโครงสร้างระบบบัญชาเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ของ.....(ชื่อคบสอ.).....(Incident Command System : ICS)



๒๒