

คนดี-
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!

ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

การประชุม^๑
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๘ /๒๕๕๙

วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กป.)
 ครั้งที่ ๘ / ๒๕๕๙ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
 ณ ห้องประชุมชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด		ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๗/๒๕๕๘) เมื่อวันที่ ๓๑ พ.ค. ๕๘	๖-๑๕	นำเสนอด้วยเอกสาร
๓	ติดตามผลการดำเนินงาน ๓.๑ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นพ.เขียวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ๓.๒ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวก.สาธารณสุขเขียวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) ๓.๓ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวก.สาธารณสุขเขียวชาญ(ด้านบริหาร สาธารณสุข)	{ ๖-๑๙	
๔	ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว	-	
๕	เรื่องนำเสนอด้วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป ๕.๑ การใช้บัตรเครดิตในโรงพยาบาลชุมชน ๕.๒ การใช้ทรัพยากรบุคคลภายนอก ในการสนับสนุนงบประมาณ	- -	{ นพ.ธีระศักดิ์ วิริyanท รพ.เกาะสมุย
๖	เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ๖.๑ การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยร่วม ระดับเขต&ภาค	-	รพ.สต.ท่าศาลา
๗	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๗.๑ คำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ งบลงทุน รายการค่า ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ค่าครุภัณฑ์ ๗.๒ การจัดสรรงบประมาณสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๗.๓ สรุปสถานการณ์โรคทางระบบดิจิทัล ๗.๔ องค์การเภสัชกรรม แจ้งยอดค้างชำระของโรงพยาบาลชุมชน ๗.๕ แนวทางการส่งต่อการประเมินพัฒนาการเด็กแรกเกิด-๕ ปี ปี ๒๕๕๙ ๗.๖ การประชุมคณะกรรมการพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Child Project Manager) ๗.๗ โครงการเด็กไทยสายตาดี ๗.๘ การดำเนินงานการพัฒนาโรงพยาบาล ในระบบ Quality Service Clean (QSC) ๗.๙ การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	๒๐-๒๗ ๒๘ ๒๙ ๓๐ ๓๑-๓๒ ๓๓-๓๗ ๓๘-๔๑ ๔๒-๔๕ -	{ งานบริหารทั่วไป งานการเงินและบัญชี งานควบคุมprocurement กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ งานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานพัฒนาอยุธยาสตรีฯ
๘	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา		
๙	เรื่องอื่นๆ ๙.๑ การจัดงานเทิดพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยาม มกุฎราชกุมาร ระหว่างวันที่ ๒๘ , ๓๐-๓๑ ก.ค. ๒๕๕๙ ณ รพ.สมเด็จพระบรมราชวิหาร	๔๖-๕๐	{ รพ.สมเด็จพระบรมราช วิหาร

บันทึกการประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

บันทึกการประชุม

ប័ណ្ណការប្រចាំមុខ

บันทึกการประชุม

๖

บันทึกการประชุม

๕

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กป.)

ครั้งที่ ๗ / ๒๕๕๙

วันอังคารที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องท่าવัง ๑ โรงแรมวังใต้ อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

๑. นพ.ชวรศักดิ์ แก้วจรส
๒. นางอรณส ยวงศ
๓. นายสามารถ สุเมธิวรศักดิ์
๔. นพ.สุกิจ หัศนสุนทรวงศ์
๕. นางวิภาวดี จันหมตตุการ
๖. นางฉราวดี สมภักดี
๗. นายวีราชภูร สุวรรณ
๘. นพ.ประกอบ ลือชาเกียรติศักดิ์
๙. นพ.ธีรศักดิ์ เลื่องฤทธิวุฒิ
๑๐. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์
๑๑. นพ.พิริกิจ วงศ์วิชิต
๑๒. พญ.สุภาวดี ตันทวงศ์
๑๓. น.ส.ประภัสสร วัฒนปราโมทย
๑๔. นพ.ชลินทร์ สุวรรณพิพิธ
๑๕. นพ.ถุ๊ศักดิ์ ถุ๊เกียรติกุล
๑๖. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม
๑๗. พญ.เยาวดี โพกุล
๑๘. นพ.จิตติกร ผลแก้ว
๑๙. นพ.เอกพล พิศาล
๒๐. นพ.ศุภัช จันทร์ณมยา
๒๑. นพ.อารัมภ พันโน
๒๒. นพ.สมยศ จารุโภคาวัฒน์
๒๓. นพ.ดิเรก วงศ์ทอง
๒๔. นพ.สำเนียง แสงสว่าง
๒๕. นพ.ปริชา สุมาลัย
๒๖. นายอรรถน์กร สมเกียรติกุล
๒๗. นายเชิด ทองสุข
๒๘. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์
๒๙. นายอุดม บำรุงรักษ์
๓๐. นายประสิทธิ์ ฤทธิเดช
๓๑. นายสมโชค พูลสุข
๓๒. นายสัมพันธ์ กลั่นนาค
๓๓. นายอัคเดช กรีมละ

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลงเรืองสุราษฎร์ธานี
แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี
แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สภ.
แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกัญจนดิษฐ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบงัน
แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง
แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตน์นิคม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนชา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระปุราชนี้เวียงสาระ
สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
สาธารณสุขอำเภอภูมิจันดิษฐ์
สาธารณสุขอำเภอตันสัก
สาธารณสุขอำเภอพุนพิน
สาธารณสุขอำเภอไชยา
แทน สาธารณสุขอำเภอท่าชัน

/ ๓๔. นายสมาน...

๓๔. นายสมาน วังฉาย	สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
๓๕. นายสุรักษ์ บุญพา	แกน สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๖. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๗. นายสุริยา นำข่าว	รภ.สาธารณสุขอำเภอเวียงสา
๓๘. นายอุดร ณ ถลาง	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๙. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอป้านาเตี้ยม
๔๐. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๔๑. นายฉลาด ศรีรักษษา	สาธารณสุขอำเภอคีียนชา
๔๒. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัตน์
๔๓. นางมาลี ชูศรี	แทน สาธารณสุขอำเภอตาขุน
๔๔. นายเมรา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๕. พพ.ส่วน ก่อธรรมนิเวศน์	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข
๔๖. นายเรวัต ไชยเพชร	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
๔๗. นางเจียรนัย บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๘. นายรุ่งโรจน์ เทือใหม่	หัวหน้าบริหารทั่วไป
๔๙. น.ส.ศรีกาญญา แก้วอ้อไฟ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๕๐. นางเยาวดี ปานมี	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล
๕๑. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๕๒. นายสุรพงษ์ ลาດศิลป์	แทน หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๕๓. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๕๔. น.ส.สุวดี แสงคำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๕๕. นางอมรรัตน์ หิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๖. นายพงค์กิจ ศิริยงค์	หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน
๕๗. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาอยุทธศาสตร์สาธารณสุข
๕๘. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๙. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๖๐. นายวิวัฒน์ อึ่งเจริญ	แทน หัวหน้าศูนย์ทุบบินมเบอร์วัน
๖๑. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้างานแพทย์แผนไทย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางจุฑารัตน์ บุญพา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.ท่าสะท้อน
๒. นางสาวช่อผกา นาคมิตร	เภสัชกรปฏิบัติการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นางปิยนารถ สิงห์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นางแสงเดือน ลักษณะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๖. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติชจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี
คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม		
๗. นพ.จิราชาติ เรืองวัชรินทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติดราชการอื่น
๘. นพ.กฤษณะนท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติดราชการอื่น
		/ ๓. นพ.พิชิต...

๓. นพ.พิชิต สุขสบายน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี

ติดราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๔๕ น. นายแพทย์จารศักดิ์ แก้วจรัส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ก่อนวาระการประชุม

- มอบโล่รางวัลแก่หน่วยงานที่ดีเด่นด้านแผนไทยฯ ประจำปี ๒๕๕๘

หัวหน้างานแพทย์แผนไทย

- การประกวดโรงพยาบาลดีเด่นด้านแผนไทยฯ ระดับจังหวัดประจำปี ๒๕๕๘ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ รองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ รพ.เกาะสมุย รองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ รพ.ดอนสัก

- การประกวดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่นด้านแผนไทยฯ ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๕๘ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.ท่าสะท้อน อ.พุนพิน รองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ รพ.สต.ตันยวน อ.พนม รองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ รพ.สต.บ้านคลองใส อ.วิภาวดี

- ในวันที่ ๖ มิ.ย.๕๘ มีการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยระดับภาคใต้ที่ โรงแรมไอดอลด์พลาซ่า อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี ซึ่ง จ.สุราษฎร์ธานี ได้เตรียมตัวแทนที่ส่งเข้าประกวดประเภทโรงพยาบาลชุมชน ได้แก่ รพ.สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ ประเภทโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ได้แก่ รพ.เกาะสมุย ประเภทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้แก่ รพ.สต.ท่าสะท้อน อ.พุนพิน

ประธาน

- งานแพทย์แผนไทย จ.สุราษฎร์ธานี มีจุดเด่นที่การใช้งานความรู้เกี่ยวกับสมุนไพรในการดูแลผู้ป่วย ขอให้แน่ความรู้ ในเรื่องสมุนไพรขับเคลื่อนการทำงานด้านแพทย์แผนไทย ซึ่งจะเป็นทางเลือกให้ประชาชน สามารถรับบริการด้านภูมิปัญญาไทย 医疗 แพทย์แผนไทย แพทย์แผนปัจจุบัน

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

- งานประชุมวิชาการชุมชนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ระหว่างวันที่ ๕-๖ สิงหาคม ๒๕๕๘ กำหนดจัดที่ จ.สุราษฎร์ธานี

- งานประชุมวิชาการชุมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุขภาพศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ กำหนดจัดที่ จ.ขอนแก่น

- เหตุการณ์เรือล่ม ที่ อ.เกาะสมุย มีนักท่องเที่ยวเสียชีวิต ๔ ราย ขอบคุณทีมงานอำเภอเกาะสมุยที่ ทำงานที่ดูแลด้านการรักษาพยาบาล สามารถทำงานได้สมบูรณ์ สามารถนำบทเรียนนำมาแก่เปลี่ยนเรียนรู้ กันในการทำงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบ....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายนอจังหวัด ประธาน

- การแต่งตั้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ผอ.โรงพยาบาลชัยบุรี ย้ายไปเป็น ผอ.โรงพยาบาลบ้านนาสาร ผอ.โรงพยาบาลบ้านนาสาร ย้ายไปเป็น ผอ.โรงพยาบาลบ้านนาเดิม ผอ.โรงพยาบาลเคียนชา ย้ายไปเป็น ผอ.โรงพยาบาลชัยบุรี และ ผอ.โรงพยาบาลใหม่ ได้แก่ นพ.พิรกิจ วงศ์วิชิต ผอ.โรงพยาบาลดอนสัก นพ.อารัมภ์ พัทโร ผอ.โรงพยาบาลวิภาวดี นพ.ศุภวัช จันทร์สมยา ผอ.โรงพยาบาลเคียนชา
- สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของ จ.สุราษฎร์ธานี ฝากเจ้าหน้าที่อาดูแลเขต อ.เมือง เกาะสมุย
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๖/๒๕๕๙) เมื่อวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙
ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้
มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามผลการดำเนินงาน

๓.๑ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นพ.เชี่ยวชาญ (ต้านเวชกรรมป้องกัน)

พชช.ส.

๑. ตัวชี้วัดที่ ๔ ลดอัตราป่วยรายใหม่ NCD

- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคความดันโลหิตสูงลดลง การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคความดันโลหิตสูง คิดเป็นอัตรา ๑๒.๔๒ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยลดลงจากเดือนที่ผ่านมา
- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานลดลง การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเบาหวาน คิดเป็นอัตรา ๗.๘๗ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยลดลงจากเดือนที่ผ่านมา

๒. ตัวชี้วัดที่ ๕ อัตราการควบคุมน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์

- ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ผลการดำเนินงานมีผู้ป่วยที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๗๖
- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ผลการดำเนินงานมีผู้ป่วยที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๗๔

๓. ตัวชี้วัดที่ ๑๐ ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ ๑๙ ซึ่งผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๑๖.๖๐ อำเภอที่ผ่านเกณฑ์ได้แก่ อ.วิภาวดี ท่าจังบ้านตาขุน CUP ท่าโรงช้าง พนม พระแสง ดอนสัก เคียนชา และชัยบุรี ขอให้เร่งรัดดำเนินการ

๔. ตัวชี้วัดที่ ๑๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอ (ทุกอำเภอผ่านระดับ ๓) กิจกรรมที่ได้ดำเนินการเดือนนี้ ได้จัดการประชุมประเมินผลงานตามตัวชี้วัดรอบครึ่งปีและประกวดเรื่องเล่าเร้าพลัง “แพทย์แผนไทยกับการดูแลสุขภาพ” รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ เรื่องแรงบันดาลใจจากเจ้า ๔ ขา สุ่รัตน์ศรีทราแห่งแพทย์แผนไทย โดย น.ส.สุดารัตน์ ศรีเพชร 医師 แพทย์แผนไทย รพ.คีรีรัฐนิคม

๕. ตัวชี้วัดที่ ๑๒ ระดับความพึงพอใจของประชาชนที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล ร้อยละ ๘๕ ผลงานเดือนนี้ ไม่มีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ซึ่งส่วนใหญ่มีประเด็นที่ต้องปรับปรุง คือ ระยะเวลาอคุย การอธิบายบริการ ความพร้อมของเครื่องมือ ความกระตือรือร้นให้บริการ การให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค ระบบรักษาความปลอดภัย เวรยาม ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก และความสะอาดของสถานที่

/ ๖. ตัวชี้วัด...

๖. ตัวชี้วัดที่ ๓๓ ลดอัตราป่วย/อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก (ร้อยละ ๕๐ ของอำเภอสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้) อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ อ.เกาะสมุย เมืองฯ พนม ดอนสัก เวียงสาร และพบว่า ตำบลที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ เนื่องจากมีผู้ป่วยต่อเนื่องในรุ่นที่ ๒ ได้แก่ ต.ตลาด ต.มะขามเตี้ย และ ต.ชุมทางเล(อำเภอเมืองฯ) ได้ขอความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดฯ เมื่อวันที่ ๒๘ เม.ย.๕๙ (โดยนายสามารถ สุเมธิวรศักดิ์) และนำเสนอในการประชุมผู้บริหารและปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในวันที่ ๓๑ พ.ค.๕๙

๗. ตัวชี้วัดที่ ๓๔ ลดอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๗.๑ อำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ ภายใน ๒ รุ่น ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัดของเด็กอายุครบ ๑ ปี ร้อยละ ๙๗.๙๙ และสามารถควบคุมโรคหัดได้ภายใน ๒ รุ่น ร้อยละ ๑๐๐

๗.๒ อำเภอ มีความครอบคลุมวัคซีนคอดีบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ จากรายงานความครอบคลุมการรับวัคซีนคอดีบของเด็กอายุ ๑ ปี ๒ ปี และ ๕ ปี มีความครอบคลุมร้อยละ ๙๗.๙๔ , ๗๙.๐๕ และ ๗๗.๔๔

๘. ตัวชี้วัดที่ ๓๕ ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ความเสี่ยงระดับ ๗ ของหน่วยบริการในพื้นที่ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ จากการประเมินพบว่า รพ.วิภาวดี มีปัญหาการเงิน ระดับ ๗ ในรอบไตรมาสที่ ๒/๒๕๕๙ และยังมี รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงิน ได้แก่ รพ.เกาะพะงัน รพ.บ้านตาขุน รพ.กาญจนดิษฐ์ และ รพ.สมเด็จพระบูพราหมาเวียงสระบะ ปัญหาที่พบคือ ปัญหาความสมบูรณ์ และความถูกต้องของระบบบัญชี รวมถึง ยังไม่ได้มีการใช้ Planfini ในการกำกับ ติดตามรายรับ- รายจ่าย ซึ่งได้จัดประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพ นักบัญชี หน่วยบริการ เมื่อวันที่ ๒๔ พ.ค.๕๙

มติที่ประชุม รับทราบ

๙.๒ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นภก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ผชช.ส.

๑. ตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราส่วนการตายมาตราดáiทัยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสตนคน พบว่า มีมาตราดáiทัย ๓ ราย คิดเป็นอัตรา ๔๗.๐๐ ต่อการเกิดมีชีพแสตนคน ในเดือนนี้ได้ติดตามประเมินเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่อำเภอกาญจนดิษฐ์ และติดตามรายงานมาตราดáiทัยเพื่อทบทวนและวิเคราะห์หาสาเหตุปรับปรุงแนวทางการดูแลแก้ไขปัญหา ซึ่งอุปสรรคการดำเนินงาน คือ การติดตามรายงานมาตราดáiทัย ไม่ครบถ้วน ตามแนวทางการรายงานข้อมูลมาตราดáiทัยชีวิต ซึ่งจะต้องขึ้นเค้นการดำเนินงานโดย MCH Board ระดับอำเภอ และจังหวัด มีการติดตามการบันทึกและรายงานข้อมูลให้ครบถ้วน

๒. ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕ ซึ่งผลการดำเนินงานจาก HDC ร้อยละ ๙๙.๗๓ อุปสรรคการดำเนินงาน พบว่า การคัดกรองพัฒนาการมีข้อมูลลงทะเบียนพัฒนาการล่าช้าน้อย ซึ่งไม่ตรงกับข้อมูลการสำรวจในระดับประเทศ ที่พบเด็กมีพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ ๓๐ ซึ่งได้เร่งรัดการบันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก โดยใช้โปรแกรม Child Dev และติดตามการบันทึกข้อมูลการตรวจพัฒนาการเด็ก โดยใช้แฟ้ม Special pp ในโปรแกรม JHCIS เพื่อติดตามการตรวจพัฒนาการเด็กที่ยังไม่ครบถ้วน เพื่อให้การคัดกรอง ครอบคลุมและมีคุณภาพ

๓. ตัวชี้วัดที่ ๗ ระดับความสำเร็จของโครงการฟันเทียมพறาราชathan ผลการให้บริการใส่ฟันเทียม ๗๗๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๔. ตัวชี้วัดที่ ๘ อัตราการหายดีสภาพ (remission rate) ร้อยละ ๙๒ ผลการดำเนินงานมีผู้เข้ารับการบำบัด จำนวน ๓๔๖ คน บำบัดครบจำนวน ๓๖๗ คน ติดตามได้ ๑๗๐ คน หายดีสภาพ ๑๖๗ คน คิดเป็นอัตราการหายดีสภาพ ๙๘.๒๓

/ มติที่ประชุม...

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

ผชช.ส.

๑. ตัวชี้วัดที่ ๓ ประชาชนอายุ ๔๕ ปีขึ้นไป มีพัฒนาระบบที่ดีมาก ร้อยละ ๗๐ ซึ่งผลการดำเนินงานพัฒนาระบบที่ดีมาก ร้อยละ ๗๐.๐๐ ซึ่งสูงกว่าภาพรวมของประเทศและของเขตสุขภาพที่ ๑๖

๒. ตัวชี้วัดที่ ๖ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจกรรมประจำวันเพื่อนำร่อง (กลุ่ม ๒+กลุ่ม ๓) ไม่เกินร้อยละ ๔๕ ผลการดำเนินงานพบว่า มีกลุ่มที่มีภาวะพึงพิง(รวมกลุ่ม ๒ และกลุ่ม ๓) คิดเป็นร้อยละ ๗.๖๖ ปัญหาอุปสรรค คือ หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการคัดกรองผู้สูงอายุ โดยใช้รหัส PP Special ผ่านโปรแกรม JHCIS แต่ยังไม่สามารถประเมินผลผ่าน PDC ได้

๓. ตัวชี้วัดที่ ๙ สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งสถานประกอบการด้านสถานที่ผลิตน้ำบริโภค และน้ำแข็งบริโภค ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง จำนวน ๑๖๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๘๐ ที่ได้รับการตรวจและผ่านเกณฑ์ GMP จำนวน ๑๖๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๗๙

๔. ตัวชี้วัดที่ ๑๖ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (ร้อยละ ๕๕) ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๔๘.๙๐

๕. ตัวชี้วัดที่ ๑๗ หนึ่ง คบสอ.หนึ่งผลงานเด่น ผลการดำเนินงาน มี คบสอ.ที่ดำเนินการผ่านระดับ ๕ แล้วจำนวน ๒ แห่ง คือ สำนักงานสังกัดและศูนย์ฯ ที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับ ๒ และกำลังขับเคลื่อนงานสู่ระดับ ๓ ๕ และ ๕ เตรียมนำเสนอผลงานในเวทีต่างๆ และนำเสนอรับการนิเทศรอบที่ ๒/๒๕๕๙

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

สสอ.กาญจนดิษฐ์

- ติดตามจากรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว หน้า ๑๗ การขออนุมัติโครงการใช้เงินบำรุงของ รพ.สต. ยังขาดความชัดเจนในการดำเนินงาน ทิศทางการบริหารเงิน หลักเกณฑ์การจัดการ และการแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขได้ปฏิบัติหน้าที่ นักวิชาการสาธารณสุข เพื่อเบิกค่าตอบแทน ประธาน

- ฝ่ายงานบริหารรวมสรุป one page แจ้งรายละเอียดให้พื้นที่ทราบแนวทาง
ผชช.บริหารสาธารณสุข

- การจะใช้สิทธิในการเบิกค่าตอบแทน ต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน จะหาแนวทางที่ถูกต้องชัดเจน และแจ้งให้ทราบแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องในโอกาสต่อไป

สสอ.กาญจนดิษฐ์

- การรับสมัครและแต่งตั้งผู้ช่วยสาธารณสุขชำนาญที่ยังไม่สมบูรณ์ เพิ่มมาในลำดับที่ ๓ หัวหน้าทรัพยากรบุคคล

- กรอบโครงสร้างใหม่ยังไม่ได้รับการอนุมัติ เป็นเพียงร่างยังไม่มีผลตามกฎหมาย ยังไม่สิ้นสุดต้องผ่านคณะกรรมการพิจารณาอีก ๒ ชุด

/ พอ.รพ.ท่าโรงช้าง...

พอ.รพ.ท่าโรงช้าง

- กรณีหันแพทย์ประสงค์ศึกษาต่อแนวทาง แจ้งไม่ได้รับการพิจารณาตามข้อตกลง ที่จะต้องย้ายไปปฏิบัติที่ รพ.ที่ต้องใช้ทุนก่อนถึงจะได้เรียนศึกษาต่อ
ประธาน

- ไม่จำเป็นที่จะต้องไปปฏิบัติงานที่ รพ.ที่ต้องใช้ทุนก่อน แล้วจะได้ไปศึกษาต่อ ให้ยึดตามกติกา ตามแผน ตามสัญญาที่ต้องกลับไปใช้ทุนกับ รพ.ที่ตกลงกันไว้ก่อนไปศึกษาต่อ

หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

- จากการประชุมเตรียมการรับการตรวจราชการ รอบที่ ๒ ซึ่ง จ.สุราษฎร์ธานี กำหนดไว้ในวันที่ ๒๙-๓๐ ก.ค.๕๘ ซึ่งตรงตามความต้องการของผู้ตรวจราชการที่ดูการทำงานตามกลุ่มวัย ซึ่งได้เลือกกลุ่มแม่และเด็ก ในพื้นที่ อ.เวียงสระ เพื่อเตรียมการนำเสนอภาคชุมชน การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องนำเสนอด้านนวัตกรรม/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ท่าโรง

๕.๑ การคัดกรองโรคมะเร็งเพื่อตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็ง รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี

พอ.รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี

- กรมการแพทย์ร่วมกับคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กำหนดการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน ในส่วนที่เกี่ยวข้องสำหรับการคัดกรองโรคมะเร็งเพื่อตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็งให้ได้ก่อน pragmatically หรือระยะก่อนเป็นมะเร็ง ได้แก่ ๑. การตรวจ HBsAg ตั้งแต่ผู้ที่เกิดก่อนปี ๒๕๓๕ หรืออายุตั้งแต่ ๒๕ ปีขึ้นไป ๒. Pap smear เริ่มตั้งแต่อายุ ๓๐ ปี ทุก ๓ ปี เป็นต้นไป ๓. ตรวจหาเลือดในอุจจาระ (Fecal occult blood test) สำหรับผู้มีอายุตั้งแต่ ๕๐ ปีขึ้นไป ๔. ตรวจเต้านมด้วยบุคลากรทางการแพทย์ทุก ๓ ปี ตั้งแต่อายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ทุกปีตั้งแต่อายุ ๕๐ ปีขึ้นไป ๕. ตรวจสุขภาพช่องปาก ตั้งแต่อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป

- รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานีได้จัดบริการการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งด้วยข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ (Opportunistic screening) ซึ่งแพทย์สามารถส่งตรวจได้ตามข้อบ่งชี้ โดยผู้ใช้บริการที่มีสิทธิการรักษาของราชการจะต้องชำระเงินก่อน และจึงไปตั้งเรื่องเบิกจากหน่วยงานของตน ได้แก่

๑. การตรวจเอกซเรย์เต้านมด้วยแม่โนแกรม(Mammography) และคลื่นความถี่สูง(Ultrasound) สำหรับคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๔๐ ปีเป็นต้นไป หรือที่มีประวัติเสี่ยงปีละ ๑ ครั้ง

๒. การตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้อง (Ultrasound abdomen) สำหรับคัดกรองเนื้องอกภายในช่องท้อง ในผู้มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไปหรือมีการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีหรือซี หรือสงสัยก้อนในช่องท้อง

๓. การตรวจแปปสมัยร์ด้วยวิธี Liquid base cytology เพื่อคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุตั้งแต่ ๓๐ ปีขึ้นไป

๔. การตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่เพื่อคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในผู้ชายหรือสตรีที่มีอายุตั้งแต่ ๕๐ ปีขึ้นไป ๑ ครั้งในช่วงเวลา ๑๐ ปี

๕. ขยายอายุตั้งแต่ ๕๐ ปี ควรได้รับการตรวจ PSA (การตรวจหามะเร็งต่อมลูกหมาก)

- เสนอการเผยแพร่วิธีการตรวจแบบ Siriraj liquid base cytology ทั่วทั้งจังหวัดสุราษฎร์ธานี เนื่องจากมีความไวในการตรวจกว่าร้อยละ ๗๐ ปัญหาเกิดจากจะต้องมีการจัดซื้อวัสดุชุดตรวจชุดละ ๕๐ บาท ตัวแทน พอ.รพ.เกาะสมุย

- การจัดหาบุคลากร วิสัญญีแพทย์ ลงใน รพ.เกาะสมุย ปัจจุบันจัดจ้างจากเอกชน

ประธาน

- หาบุคลากรที่มีความสนใจ เสียสละพร้อมปฏิบัติงานได้
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

- สถานการณ์ความปลอดภัยของการบริโภคน้ำดื่มจากตู้น้ำดื่มหยดเหรี้ยญ ในเขตเทศบาลนคร
สุราษฎร์ธานี
หัวหน้างานคุ้มครองผู้บริโภค

- สถานการณ์ความปลอดภัยของการบริโภคน้ำดื่มจากตู้น้ำดื่มหยดเหรี้ยญ ในเขตเทศบาลนคร
สุราษฎร์ธานี ตามเอกสารวารสาร สาสุข สุราษฎร์ธานี หน้าที่ ๔ สสจ.สุราษฎร์ธานี ได้เก็บตัวอย่างน้ำดื่มมา^{๕๘}
จากตู้น้ำ ทั้งหมด ๕๕ ตู้ พบร่วมกับ ศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพ ที่ตั้งอยู่ในเขตเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ๗๙ ๕๒
เนื่องจากขาดการดูแล^{๕๙} บำรุงรักษาสภาพของตู้น้ำและไส้กรองที่ถูกต้อง ซึ่งขอความร่วมมือในแต่ละอำเภอที่มีตู้น้ำดื่มหยดเหรี้ยญ^{๖๐}
ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติ เทศบาลปัญญาติ ให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติการ
สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เพื่อเป็นมาตรการการดูแลรักษาให้น้ำบริโภคนั้นมีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๗.๑ โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
ในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ
หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ

- โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติฯ แผนการรณรงค์การคัดกรองพัฒนาการเด็ก กลุ่ม^{๖๑}
อายุ ๕, ๗, ๑๐ และ ๑๒ เดือน ในช่วง ๔-๘ ก.ค.๕๙ ขอให้ส่งแผนดำเนินงานและกลุ่มเป้าหมายให้
สสจ.สุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ ๑๐ มิ.ย. ๕๙

- การดำเนินงานของ Child project manager อำเภอ มีการติดตามและวิเคราะห์ ผลการคัดกรอง^{๖๒}
จากรายงาน PDC ทุกเดือน

- กำหนดแผนการเยี่ยมส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติฯ ของ^{๖๓}
ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ และศูนย์สุขภาพชุมชนที่ ๑๑ คัดเลือก รพ.สต. ในพื้นที่ เพื่อสุ่มประเมินทักษะการตรวจ^{๖๔}
พัฒนาการเด็กกลุ่ม ๕, ๗, ๑๐ และ ๑๒ เดือน กลุ่มละ ๑-๒ คน และเชิญ จนท.รพ.สต.เข้าร่วมแลกเปลี่ยน^{๖๕}
เรียนรู้

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๒ การพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัย

หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ

- ยังมี รพ. ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพงานรังสีวินิจฉัย มี รพ.ไชยา รพ.ท่าชัน^{๖๖}
รพ.เวียงสระ รพ.ชัยบุรี รพ.พนม รพ.วิภาวดี รพ.ดอนสัก ส่วนมากติดปัญหาส่วนที่ ๑ ด้านระบบความ^{๖๗}
ปลอดภัย และส่วนที่ ๒ รังสีวินิจฉัย ซึ่งแต่ละ รพ. มีรายละเอียดที่เป็นจุดอ่อนของระบบการให้บริการ ซึ่ง^{๖๘}
จะต้องไปพัฒนาระบบทั่วไป

- การประเมิน Accredit รพ.เอกะสมุย และ Re-accredit ครั้งที่ ๒ รพ.บ้านนาสาร ขอบคุณทีมงาน^{๖๙}
ตรวจสอบและรับการประเมินที่เกี่ยวข้องทุกท่าน

/ - การประเมิน...

- การประเมิน PCA Award ในวันที่ ๒๖-๒๘ ก.ค.๕๙ ประเมิน คบสอ.ชั้บบุรี และในวันที่ ๒๓-๒๕ ส.ค.๕๙ ประเมิน คบสอ.บ้านนาสาร
มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๓ สรุปสถานการณ์ครองทางระบบวิทยา หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศไทยเพิ่มมากขึ้นขอความร่วมมือจาก สสอ. รพ. ศึกษา

๑. ดูแลควบคุมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ซึ่งจากการสุ่มพบร่องน้ำลูกน้ำสูงกว่าเกณฑ์
๒. กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจนในการควบคุมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทั้งในวัดและสถานศึกษา เพราะผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ส่วนใหญ่เป็นนักเรียน นักศึกษา ร้อยละ ๕๒ รับจ้าง ร้อยละ ๔๗.๒๐
๓. ในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งต้องไม่มีลูกน้ำยุงลาย

- จากรายงานผลความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ไตรมาสที่ ๑,๒ ปีงบประมาณ ๕๙ ความครอบคลุม ร้อยละ ๘๕.๕๖ แต่ก็ยังไม่ได้ตามเกณฑ์ที่จะทำให้เกิดภัยคุกคามและการประชุมเดือนถัดไป จะมีการติดตาม และนำเสนอข้อมูลการรับวัคซีน ทั้งนี้ขอความร่วมมือผู้บริหารทั้ง รพ. และ สสอ. ช่วยเร่งกำชับการดำเนินงาน การได้รับวัคซีนซึ่งการรับวัคซีนทุกชนิดต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ส่วนวัคซีน MMR ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕
มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๔ สรุปผลการประกวดดีเด่นงานแพทย์แผนไทย ระดับจังหวัด ปี ๒๕๕๙

หัวหน้างานแพทย์แผนไทย

- การประกวดโรงพยาบาลดีเด่นด้านแผนไทยฯ ระดับจังหวัดประจำปี ๒๕๕๙ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ร่วมกับ รพ.สต.ท่าสะอุ่น จ.อุบลราชธานี ได้แก่ รพ.สต.ต้นยวน อ.พนม ร่วมกับ รพ.สต.บ้านคลองใส อ.พนม

- การประกวดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่นด้านแผนไทยฯ ระดับจังหวัดประจำปี ๒๕๕๙ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.ท่าสะอุ่น อ.พุนพิน ร่วมกับ รพ.สต.ต้นยวน อ.พนม ร่วมกับ รพ.สต.บ้านคลองใส อ.พนม

- ขอแก้ไขในเอกสารการประชุม ภาป. จาก รพ.สต.บ้านคลองใส อ.พนม เป็น รพ.สต.บ้านคลองใส อ.วิภาวดี

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๕ การดำเนินงานโครงการสนับสนุนการนำระบบการบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาอยุธยาศาสตร์สาธารณสุข

- การดำเนินงานโครงการสนับสนุนการนำระบบการบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) เพื่อใช้ในการบริหาร จัดการด้านการแพทย์และสาธารณสุข จัดประชุมในวันที่ ๔-๕ ส.ค. ๕๙ จัดประชุม ณ โรงแรมไดมอนด์พลาซ่า กลุ่มที่ ๑ เจ้าหน้าจาก สสจ. ๔๐ คน กลุ่มที่ ๒ จาก รพ. ๒๐ คน กลุ่มที่ ๓ จาก สสอ. ๒๐ คน ขอให้ส่งผัง โครงสร้างระบบการบัญชาการเหตุการณ์(ICS) ของ คบสอ. สสจ. สุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ ๑๕ มิ.ย.๕๙ และส่งแนวทางปฏิบัติงานของตำแหน่งต่างๆ(SOP) ภายในวันที่ ๒๕ ก.ค.๕๙ โดยจัดส่งทาง FTP โฟลเดอร์ O_ กลุ่มพัฒนาอยุธยาศาสตร์ ในโฟลเดอร์ ระบบ ICS

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ระบุบavarะ...

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา
- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ
ผชช.บริหารสาธารณสุข

๑. สสอ.ได้รับงบประมาณ งวดที่ ๒ ตามยอดเดิม ขอให้ดำเนินการจัดทำแผนการเบิกจ่ายภายในสัปดาห์นี้

๒. จากการประชุมที่ศala กลางจังหวัดฯ ตัวชี้วัดที่จะประเมินทั้ง ๑๗ อำเภอตามแนวทางนโยบายการขับเคลื่อนจะประเมินระบบ DHS ในทุก คบสอ.

๓. การล่าช้ากษาต่อ ขอให้เป็นไปตามแผนที่คณะกรรมการฯ จังหวัดอนุมัติไป ยกเว้นแพทย์ ทันตแพทย์ ซึ่งเป็นเงื่อนไขพิเศษ ส่วนกลุ่มอื่นๆ ให้เป็นไปตามแผนที่ สสจ.สุราษฎร์ธานี แจ้งไป หากมีความต้องการจากหน่วยงานก้อนมัติเฉพาะรายเป็นกรณี ซึ่งหัวหน้าหน่วยงานต้องรับทราบตามเงื่อนไข

๔. งบก่อสร้าง ปี ๕๙ ลงนามเรียบร้อยแล้ว ขอความร่วมมือผู้เกี่ยวข้อง เร่งรัด ติดตาม และรายงานความก้าวหน้าด้วย

สสอ.ไซยา ตัวแทนกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

- การประกวดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ รพ.สต. จะประกวดระดับภาคในวันที่ ๙ ก.ค.๕๙ และระดับเขตในวันที่ ๒๕-๒๖ ก.ค.๕๙ ดำเนินการตามสภาพการณ์ปกติ

สสอ.เกาะพะงัน

- ประชาสัมพันธ์ ในวันที่ ๑๗-๑๙ มิ.ย.๕๙ มีกิจกรรมเปิดโครงการโลกใต้ทะเลเกาะเต่า โดยประธานจะมาทำพิธีเปิดงานในวันที่ ๑๙ มิ.ย.๕๙ เชิญชวนผู้สนใจร่วมกิจกรรม

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติชจร

(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติชจร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน


ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์

(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม



สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๕๘

ตัวชี้วัดที่ ๑ (ส) : อัตราส่วนการตายมาตายไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีซีพแสนคน จากรายงานแบบฟอร์ม ก ๑ (ข้อมูลตั้งแต่ ๑ ตุลาคม – ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๘) พบร่วมมารดาไทยตาย จำนวน ๔ ราย คิดเป็นอัตรา ๔๑.๐๐ ต่อการเกิดมีซีพแสนคน ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ ได้ติดตามประเมินเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่ และเด็กในพื้นที่ อำเภอภูฎาดี พระแสง ชัยบุรี เวียงศรี พุนพิน และติดตามรายงานมาตายเพื่อทราบ และวิเคราะห์หาสาเหตุปรับปรุงแนวทางการดูแลแก้ไขปัญหา สำหรับปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน คือ การติดตามรายงานมาตาย ยังไม่ครบถ้วน ตามแนวทางการรายงานข้อมูลมาตายเสียชีวิต ซึ่ง จะต้องขับเคลื่อนการดำเนินงานโดย MCH Board ระดับอำเภอ และจังหวัด และติดตามการบันทึก และรายงานข้อมูลให้ครบถ้วน

ตัวชี้วัดที่ ๒ (ส) : ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๘๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๘ จาก HDC จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีจำนวนเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี จำนวน ๕๕,๕๖๑ คน มีพัฒนาการสมวัย จำนวน ๕๔,๗๒๖ คน คิดเป็น ร้อยละ ๙๗.๗๕ อุปสรรคในการดำเนินงาน พบร่วมการคัดกรองพัฒนาการล่าช้า ยัง พวนอย ซึ่งไม่ตรงกับข้อมูลการสำรวจในระดับประเทศ ที่พบเด็กมีพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ ๓๐ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้เร่งรัดการบันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก โดยใช้โปรแกรม Child Dev และ ติดตามการบันทึกข้อมูล การตรวจพัฒนาการเด็กโดยใช้แฟ้ม Special pp ในโปรแกรม JHCIS เพื่อติดตามการตรวจพัฒนาการเด็กที่ยังไม่ครบถ้วน

ตัวชี้วัดที่ ๓ (บ) : ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปมีพัฒนาการสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. ถูกต้องอย่างน้อย ร้อยละ ๗๐ ผลการดำเนินงาน ประชาชนมีพัฒนาการสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. ถูกต้อง ร้อยละ ๖๒ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ มีแผนประเมินสถานบริการสาธารณสุขให้ผ่านคุณภาพงานมาตรฐานสุขศึกษา จำนวน ๓๓ แห่ง ในระหว่าง วันที่ ๒๐ มิถุนายน – ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ อุปสรรคในการดำเนินงาน พบร่วมสถานบริการสาธารณสุข บางแห่ง ไม่มีความพร้อมในการรับการประเมินจากองค์กรภายนอก ไม่ได้จัดทำโครงการที่แก้ไขปัญหาสาธารณสุข ไม่ได้เตรียมเอกสารเพื่อร้องรับการประเมิน และไม่มีผลงานทางวิชาการ งานวิจัย / นวัตกรรม หรือ บางแห่ง ผู้บังคับบัญชาไม่สนับสนุนการประเมินมาตรฐานสุขศึกษา

ตัวชี้วัดที่ ๔ (ว) : ลดอัตราป่วยรายใหม่ NCD

ผลการดำเนินงาน - อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคความดันโลหิตสูงลดลง (๑๐ – ๑๕) ข้อมูล ณ เดือนมิถุนายน ๒๕๕๘ มีรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๐๙ ราย คิดเป็นอัตรา ๑๒.๖๖ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยลดลงจากเดือนที่ผ่านมา

- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานลดลง (๘๑๐ – ๘๑๕) ข้อมูล ณ เดือนมิถุนายน ๒๕๕๘ มีรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเบาหวาน จำนวน ๗๗ ราย คิดเป็นอัตรา ๙.๐๒ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยลดลงจากเดือนที่ผ่านมา สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินงานในเดือนนี้ ได้ติดตาม นิเทศงาน พื้นที่ พร้อมทั้งให้คำแนะนำ การดำเนินงานแบบบูรณาการ

ตัวชี้วัดที่ ๕ (ว) : อัตราการควบคุมน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์ผลการดำเนินงาน -ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐) ข้อมูล ไตรมาส ๓ (เม.ย. - มิ.ย. ๒๕๕๙) มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๐๒,๒๐๔ ราย สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี จำนวน ๗๗,๘๘๐ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๗๗.๔๙

- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐) ข้อมูล ไตรมาส ๓ (เม.ย. - มิ.ย. ๒๕๕๙) มีผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน ๔๓,๗๗๔ ราย สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี จำนวน ๗,๖๙๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๕๘

ตัวชี้วัดที่ ๖ (บ) : ร้อยละของผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน (กลุ่ม ๒ + กลุ่ม ๓) ไม่เกินร้อยละ ๑๕

ผลการดำเนินงาน จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีผู้สูงอายุ จำนวน ๑๓๔,๘๐๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๙๓ พบร่วมมีกลุ่มที่มีภาวะพึงพิง (รวมกลุ่ม ๒ และกลุ่ม ๓) คิดเป็นร้อยละ ๗.๖๖ กิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ดำเนินการพื้นที่ ตำบล LCT นำร่อง จำนวน ๒๓ แห่ง จัดประชุมเครือข่ายชุมชนผู้สูงอายุ จัดกิจกรรมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ระดับโซน ร่วมกับ อบจ. ประชุมจัดการความรู้การดูแลผู้สูงอายุระยะท้ายของชีวิต และติดตามการดำเนินงานตำบล LCT ภายใต้ระบบ DHS

ตัวชี้วัดที่ ๗ (ส) : ระดับความสำเร็จของการฟื้นเทียนพระราชทาน

ผลการดำเนินงาน ผลการปฏิบัติงานหน่วยบริการให้บริการใส่ฟันเทียม แก่กลุ่มเป้าหมาย และระยะเวลาอุบัติไม่เกิน ๖ เดือน รวมทั้งสิ้น ๘๕๘ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ ของเป้าหมายที่ได้รับจัดสรรจากสำนักทันตสาธารณสุข (๖๓๕ ราย) ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ ได้ประสานหน่วยบริการในการรายงานผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ ๘ (ส) : อัตราการหยุดเสพ(remission rate) ร้อยละ ๘๗

ผลการดำเนินงาน จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีผู้เข้ารับการบำบัด จำนวน ๙๖๖ ราย บำบัดครบ จำนวน ๘๗๕ ราย ติดตามได้ ๗๐๒ ราย หยุดเสพ ๖๗๓ ราย คิดเป็นอัตราการหยุดเสพ ร้อยละ ๘๘.๗๒ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้ตรวจเยี่ยมประเมินช้า HA คลินิกยาเสพติด จำนวน ๑๔ โรงพยาบาล และจัดกิจกรรมบำบัดในค่ายศูนย์ชั่วคราว จำนวน ๓ รุ่น รวม ๒๔๑ ราย ซึ่งอุปสรรคในการดำเนินงานคือ การบูรณาการงานข้อมูลการบำบัดทุกระยะ

ตัวชี้วัดที่ ๙ (บ) : สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐

ผลการดำเนินงาน สถานประกอบการผลิตน้ำปริโภค และน้ำแข็งปริโภค ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีจำนวนทั้งหมด ๒๕๓ แห่ง ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง จำนวน ๑๕๑ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๕๖.๕๒ ที่ได้รับการตรวจและผ่านเกณฑ์ GMP จำนวน ๑๒๕ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๘๗.๕๒ (อำเภอที่สถานประกอบการได้รับการตรวจครบถ้วนแห่ง และได้มาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่ อำเภอ ดอนสัก บ้านตาขุน พนม และ ชัยบุรี) สำหรับผลิตภัณฑ์ได้ส่งตรวจวิเคราะห์น้ำปริโภคและน้ำแข็งปริโภค จำนวน ๒๓๙ รายการ มีผลการตรวจตรวจนิวเคราะห์จากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒๓๗ รายการ (รอผลวิเคราะห์ จำนวน ๒ รายการ) และผลการตรวจตรวจนิวเคราะห์ผ่าน จำนวน ๑๔๔ รายการ คิดเป็น ร้อยละ ๗๗.๖๔ (อำเภอที่ส่งตรวจผลิตภัณฑ์น้ำปริโภคและน้ำแข็งปริโภคได้ครบร้อยละ ๑๐๐ และผลิตภัณฑ์มีคุณภาพมาตรฐาน ได้แก่ อำเภอ ดอนสัก ชัย บ้านตาขุน พนม ท่าฉาง และวิภาวดี) ซึ่ง กิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ จัดอบรมผู้รับอนุญาตรายใหม่ทุกราย จำนวน ๓ ครั้ง และรายที่ผลิตวิเคราะห์ไม่ผ่านเป็นกลุ่มอยู่ โดยได้จัดประชุมไปแล้วจำนวน ๔ ครั้ง เพื่อให้ผู้รับอนุญาตนำความรู้ไปใช้ในการปรับปรุงก่อนเก็บตัวอย่างตรวจซ้ำ นอกจากนี้ต้องดำเนินการตรวจเฝ้าระวังสถานที่ให้ครอบคลุมขึ้นในรายที่ไม่ผ่าน /ต้องให้

ข้อมูลและทำความเข้าใจในส่วนที่ผู้รับอนุญาตไม่เข้าใจและไม่ได้ดำเนินการและดำเนินการตรวจสอบที่/ส่งผลิตภัณฑ์สุขภาพตรวจวิเคราะห์ช้า

ตัวชี้วัดที่ ๑๐ (ว) : ร้อยละของผู้ป่วยนอก ได้รับบริการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ที่ได้มาตรฐานร้อยละ ๗๕

ผลการดำเนินงาน ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๙ คิดเป็น ร้อยละ ๗๖.๖๕ สำหรับอำเภอที่มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อำเภอวิภาวดี ท่าจ้าง บ้านตาขุน CUP ท่าโรงช้าง พนม พระแสง ดอนสัก เคียนชา และซัยบูรี สำหรับกิจกรรมที่ได้ดำเนินการ ในรอบเดือนนี้ ได้ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์งานแพทย์แผนไทยจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๕ ปี เมื่อ วันที่ ๙ – ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ ซึ่งปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน คือ การเพิ่มการให้บริการ ส่วนหนึ่งขึ้นอยู่กับการจ่ายยาสมุนไพร ศักยภาพของแพทย์แผนไทย และจำนวนผู้ช่วยแพทย์แผนไทย การรวบรวมข้อมูล จากโปรแกรมจะน้อยกว่าผลงานให้บริการจริง

ตัวชี้วัดที่ ๑๑ (ว) : ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอ (ทุกอำเภอ ผ่านระดับ ๓)

ผลการดำเนินงาน กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ ในรอบเดือนนี้ วันที่ ๓,๗,๑๐,๒๗ และ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ ประชุมเครือข่ายหมอดื่นบ้าน อำเภอพนม เคียนชา บ้านนาสาร ดอนสัก กาญจนดิษฐ์ วิภาวดี และวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ จัดพิธีปิดการอบรม และมอบเกียรติบัตรนัดแผนไทย ๑๕๐ ชม. ให้กับผู้ต้องขึ้นในเรือนจำ

ตัวชี้วัดที่ ๑๒ (ว) : ระดับความพึงพอใจของประชาชน ที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก ของโรงพยาบาล ร้อยละ ๘๕

ผลการดำเนินงาน ผลการดำเนินงานในเดือนนี้ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ได้แก่ โรงพยาบาลケーアพจัน คะแนนรวม คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๑๗ โรงพยาบาลケーアมุย คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๗๘ และโรงพยาบาลท่าจ้าง คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๘๑

ตัวชี้วัดที่ ๑๓ (ว) : ลดอัตราป่วย/อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก (ร้อยละ ๕๐ ของอำเภอสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้)

ผลการดำเนินงาน จากข้อมูลตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม – ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๙ พบร้า ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ซึ่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีผู้ป่วยสะสม จำนวน ๑๓๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๓.๑๔ ต่อแสนประชากร อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ อำเภอ เมืองฯ ケーアมุย ケーアพจัน พนม และ วิภาวดี และตำบลที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ เนื่องจากมีผู้ป่วยต่อเนื่อง ในรุ่นที่ ๒ (จากข้อมูลย้อนหลัง ๓ เดือน) ได้แก่ อำเภอเมืองฯ (ตำบลมะขามเตี้ย) ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้จัดทำไวนิลประชาสัมพันธ์ รณรงค์โรคไข้เลือดออกบริเวณสี่แยกอนามัย และจัดจ้างเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุน สสอ. และรพ. ทุกแห่ง เพื่อติดตั้ง บริเวณหน้า รพ. และบริเวณที่เห็นเด่นชัด ซึ่งคาดว่าจะสนับสนุนทุกแห่งได้ไม่เกินวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ติดตามสถานการณ์โรคทุกสัปดาห์พร้อมแจ้งเตือนอำเภอต่อนสัก เวียงสาร และพระแสง ซึ่งมีสถานการณ์โรคสูงเกินค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (เมื่อเปรียบเทียบ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน) ดำเนินการจัดซื้อยาหากันยุงเพื่อสนับสนุน พื้นที่ท่องเที่ยวสำคัญ ซึ่งคาดว่าจะจัดสรรถได้ต้นเดือนกรกฎาคม สุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายในพื้นที่เสี่ยงสูง(ケーアมุย และ เมืองฯ) พบร้าด้ชนีลูกน้ำยุงลายในบ้าน วัด โรงเรียน สูงกว่าเกณฑ์กำหนด ซึ่งได้กำชับให้เร่งรัดควบคุมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องจริงจัง และในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ ได้ดำเนินกิจกรรม โครงการค่ายทหารปลดลูกน้ำยุงลาย โดยร่วมกับโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต จัดรณรงค์ค่ายทหารปลดลูกน้ำยุงลาย

ตัวชี้วัดที่ ๑๔ (ว) : ลดอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๑๔.๑ อำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ ภายใน ๒ รุ่น

ผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ ๑ มกราคม – ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๘ พบว่า ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอสามารถควบคุม โรคหัดได้ ภายใน ๒ รุ่น โดยในเดือนนี้ไม่มีรายงานผู้ป่วยเพิ่มจากเดือนที่แล้ว จากการติดตามรายงานความ ครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัดของเด็ก อายุ ครบ ๑ ปี จากรายงาน PDC ภาพรวมจังหวัด ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ มีความครอบคลุม ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๘ งวดที่ ๑ ร้อยละ ๙๓.๖๖ และงวดที่ ๒ ร้อยละ ๙๑.๘๘

๑๔.๒ อำเภอสามารถดำเนินการ ให้ความครอบคลุมวัคซีนคอดีบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

ผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ ๑ มกราคม – ๙ มิถุนายน ๒๕๕๘ จากข้อมูลเฝ้าระวังของสำนักระบบวิทยา กรม ควบคุมโรค พบว่าจังหวัดสุราษฎร์ธานียังไม่มีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคคอดีบ แต่จากการติดตามรายงานความ ครอบคลุมจากรายงาน HDC ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ภาพรวมของจังหวัด ณ วันที่ ๒๓ มิ.ย. ๕๘ พบว่าการได้รับ วัคซีนคอดีบ งวดที่ ๑, ๒ ของ เด็กอายุ ครบ ๑ ปี มีความครอบคลุม ร้อยละ ๙๑.๐๑, ๙๙.๖๘ ของเด็กอายุ ครบ ๒ ปี มีความครอบคลุม ร้อยละ ๙๑.๖๗, ๙๑.๒๐ และเด็กอายุ ๕ ปี มีความครอบคลุม ร้อยละ ๗๑.๘๘, ๗๑.๐๓ ซึ่งอุปสรรคในการดำเนินงานคือ ไม่ได้ปรับเป้าหมายให้ตรงตามสภาพความเป็นจริง

ตัวชี้วัดที่ ๑๕ (ว) : ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ความเสี่ยงระดับ ๗

ผลการดำเนินงาน พบว่าขณะนี้มีโรงพยาบาลที่มีปัญหาการเงิน ระดับ ๗ จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาล วิภาวดี นอกจากนี้ยังมีโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงทางการเงิน ได้แก่ โรงพยาบาลเกาพะรัง (มีปัญหานะระบบ บัญชีและการควบคุมภายใน) โรงพยาบาลบ้านตาขุน (ประชากรน้อย) โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ และ โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชนเรียงสรระ (อยู่ระหว่างพัฒนาศักยภาพ) ปัญหาอุปสรรคที่พบ คือ ปัญหาความ สมบูรณ์ และความถูกต้องของระบบบัญชี รวมถึงยังไม่ได้มีการใช้ Planfin ในการกำกับ ติดตามรายรับ – รายจ่าย

ตัวชี้วัดที่ ๑๖ (บ) : ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (ร้อยละ ๕๕)

ผลการดำเนินงาน ข้อมูล ณ ไตรมาสที่ ๓ ได้รับจัดสรรงบดำเนินงาน จำนวน ๙๙,๖๐๙,๒๖๑.๗๐ บาท ดำเนินการเบิก-จ่ายเงิน ๔๑,๔๘๔,๖๙๒.๔๒ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๕๗.๕๘ และคงเหลือ ได้รับจัดสรรมาก จำนวน ๒๒๒,๖๖๓,๒๙๔.๔๙ บาท ดำเนินการเบิก-จ่ายเงิน ๒๙,๑๙๒,๗๗๔.๔๔ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๓๓.๑๑ สำหรับ ปัญหาอุปสรรคที่พบคือ งบลงทุนค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ได้ก่อหนี้ผูกพันทุกรายการ แต่การเบิกจ่ายเงินล่าช้า สาเหตุเนื่องจากผู้รับจ้าง

ตัวชี้วัดที่ ๑๗ (บ) : หนึ่งคบสอ.หนึ่งผลงานเด่น

ผลการดำเนินงาน มีคบสอ.ที่ดำเนินการ ผ่านระดับ ๕ แล้วจำนวน ๒ แห่ง คือ อำเภอ ดอนสัก และ ศรีรัตน์นิคม ส่วน คบสอ.อื่นๆผ่านระดับ ๒ และกำลังขับเคลื่อนงานสู่ระดับ ๓ ๔ และ ๕ เตรียมนำเสนอผลงานในเวทีต่างๆ และนำเสนอรับการนิเทศรอบที่ ๒/๒๕๕๘ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้จัดประชุมผู้รับผิดชอบการ นิเทศงานระดับ คบสอ. เพื่อติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานและเตรียมการจัดทำเอกสารผลงานตาม ยุทธศาสตร์และการนำเสนอผลงานเด่น ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๘

ร่าง คำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2560 งบลงทุน รายการค่าที่ดิน สิ่งก่อสร้าง

#REF!

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับตาม Service Plan

ข้อมูล ณ วันที่ 10 มิถุนายน 2559

เข. ด.	ลักษณะ แบบ ชนิด	ชื่อสิ่งก่อสร้าง (ตามโปรแกรม)	แบบ เลขที่	จำนวน ชั้น	พื้นที่ (ตร.ม.)	สถานที่ ก่อสร้าง	จำนวน ก่อสร้าง	ขนาด ก่อสร้าง	ราคาก่อ สร้าง	รหัส หน่วย งาน	ชื่อ หน่วยงาน	อำเภอ	ตำบล	จังหวัด	ระดับ	
11	10	10	อาคารผู้ป่วยนอก เป็นอาคาร คลสล. 2 ชั้น พื้นที่ใช้สอย ประมาณ 2,174 ตารางเมตร (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลท่าจ้าง ตำบลท่าจ้าง อำเภอท่าจ้าง จังหวัดสุราษฎร์ธานี	10402	2	2,174	สถานที่เดิม	390	10	34,678,600	11365	โรงพยาบาลท่าจ้าง	ท่าจ้าง	ท่าจ้าง	สุราษฎร์ธานี	F2
11	11	11	อาคารผู้ป่วยใน 144 เตียง 7 ชั้น เป็นอาคาร คลสล. 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 4,780 ตารางเมตร (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ตัวบล็อกท่าโรงช้าง อัมเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	9128/2 550	7	4,780	สถานที่เดิม	680	18	87,064,900	14138	โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	พุนพิน	ท่าโรงช้าง	สุราษฎร์ธานี	M2
11	15	15	อาคารผู้ป่วย 120 เตียง+ หน่วยแพทย์แผนไทย เป็นอาคาร คลสล. 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 4,746 ตารางเมตร (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลไชยา ตำบลตลาดไชยา อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี	9128+ 9921	6	4,746	สถานที่เดิม	680	16	90,522,600	11360	โรงพยาบาลไชยา	ไชยา	ตลาดไชยา	สุราษฎร์ธานี	M2

	11	19	19	อาคารส่งเสริมสุขภาพและ อนงกประสงค์ (แบบแพทบ แผนไทย) เป็นอาคาร คลล. 2 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 678 ตารางเมตร (โครงสร้าง ต้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ ตำบลพลายวารา อำเภอกาญ จนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี	9637	2	678	สถานที่ เดิม	360	7	12,421,200	11357	โรงพยาบาล กาญจนดิษฐ์	กาญ จนดิษฐ์	พลาย วารา	ส ราษฎร ธานี	M2
	11	21	21	อาคารผู้ป่วยพิเศษ 2 ชั้น 23 ห้อง (ปรับราคา 3 จังหวัด ชายแดนใต้) เป็นอาคาร คลล. 2 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 1,015 ตารางเมตร (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลคีรีรัตน์นิคม ตำบล ย่านยาฯ อำเภอคีรีรัตน์นิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี	7135	2	1,015	สถานที่ เดิม	365	8	13,883,300	11362	โรงพยาบาล คีรีรัตน์นิคม	คีรีรัตน์ นิคม	ย่าน ยาฯ	ส ราษฎร ธานี	F2
๑๖	11	23	23	อาคารจ่ายกลาง ชักฟอก โรงพยาบาล พัสดุ เป็นอาคาร คลล. 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอย ประมาณ 1,482 ตารางเมตร (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ ตำบลพลายวารา อำเภอกาญ จนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี	10124	4	1,482	สถานที่ เดิม	360	10	27,915,900	11357	โรงพยาบาล กาญจนดิษฐ์	กาญ จนดิษฐ์	พลาย วารา	ส ราษฎร ธานี	M2
	11	24	24	อาคารพัสดุและซ่อมบำรุง 5 ชั้น เป็นอาคาร คลล. 5 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 4,884 ตารางเมตร (โครงสร้างต้าน แผ่นดินไหว) โรงพยาบาล สมเด็จพระปุราชนเรียงสระ ตำบลเรียงสระ อำเภอเรียง สระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี	9003	5	4,884	สถานที่ เดิม	450	10	39,972,300	11459	โรงพยาบาล สมเด็จพระ ปุราชนเรียง สระ	เรียง สระ	เรียง สระ	ส ราษฎร ธานี	M2

1

1

1

1

11	34	34	อาคารพักพยาบาล 24 ห้อง (12 ครอบครัว) เป็นอาคาร คลสล. 3 ชั้น พื้นที่ใช้สอย ประมาณ 745 ตารางเมตร (โครงสร้างด้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลคีรีรัตน์นิคม ตำบล ย่านยา อำเภอคีรีรัตน์นิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี	9555	3	745	สถานที่เดิม	360	8	9,430,800	11362	โรงพยาบาลคีรีรัตน์นิคม	คีรีรัตน์นิคม	ย่าฯ	สุราษฎร์ธานี	F2
11	37	37	อาคารพักพยาบาล 24 ห้อง (12 ครอบครัว) เป็นอาคาร คลสล. 3 ชั้น พื้นที่ใช้สอย ประมาณ 745 ตารางเมตร (โครงสร้างด้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลวิภาวดี ตำบลตะกุกเหนือ อ่าเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี	9555	3	745	สถานที่เดิม	360	8	9,430,800	11654	โรงพยาบาลวิภาวดี	วิภาวดี	ตะกุกเหนือ	สุราษฎร์ธานี	F2
11	38	38	อาคารพักพยาบาล 24 ห้อง (12 ครอบครัว) เป็นอาคาร คลสล. 3 ชั้น พื้นที่ใช้สอย ประมาณ 745 ตารางเมตร (โครงสร้างด้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลพนม ตำบล พังกาญจน์ อ่าเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี	9555	3	745	สถานที่เดิม	360	8	9,430,800	11364	โรงพยาบาลพนม	พนม	พังกาญจน์	สุราษฎร์ธานี	F2
11	44	44	อาคารพักพยาบาล 32 หน่วย 5 ชั้น เป็นอาคาร คลสล. 5 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 2,380 ตารางเมตร (โครงสร้างด้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ตำบลท่าโรงช้าง อ่าเภอ พุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	8870	5	2,380	สถานที่เดิม	450	12	37,713,600	14138	โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	พุนพิน	ท่าโรงช้าง	สุราษฎร์ธานี	M2

11	47	47	แฟลตพักแพทช์ 20 ยูนิต 6 ชั้น เป็นอาคาร คสล. 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 2,366 ตารางเมตร (โครงสร้างด้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาล สมเด็จพระบุพราชนิเวียงสระ ตำบลนิเวียงสระ อําเภอเวียงสระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี	8440	6	2,366	สถานที่เดิม	400	12	25,552,900	11459	โรงพยาบาล สมเด็จพระบุพราชนิเวียงสระ	เวียงสระ	เวียงสระ	สุราษฎร์ธานี	M2
----	----	----	--	------	---	-------	-------------	-----	----	------------	-------	-------------------------------------	----------	----------	--------------	----

ร่าง คำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2560 งบลงทุน รายการค่าที่ดิน สิ่งก่อสร้าง
ผลผลิต : นาย ยุทธศาสตร์ ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

ข้อมูล ณ วันที่ 10 มิถุนายน 2559

เขต	ชื่อสิ่งก่อสร้าง (ตามโปรแกรม)	ชื่อสิ่งก่อสร้าง (ตามโปรแกรม) (ตามร่าง พรบ.)	แบบ เลขที่	ราคางวด หน่วย (เดิม)	ราคางวด หน่วย (ร่าง พรบ.)	จำนวน (หน่วย)	ตั้งงบ ปี 60	ผูกพัน ปี 61	รวม	ชื่อ หน่วย งาน	อำเภอ	ตำบล	จังหวัด
๑๑	อาคารที่ทำการ สาธารณสุขอำเภอ เป็น ^๗ อาคาร คลส. 2 ชั้น พื้นที่ ใช้สอยประมาณ 285 ตารางเมตร (โครงสร้าง ต้านแผ่นดินไหว) สำนักงานสาธารณสุข อำเภอบ้านนาเดิม ตำบล บ้านนา ออำเภอบ้านนาเดิม จังหวัดสุราษฎร์ธานี	(1.65) อาคารที่ทำการ สาธารณสุขอำเภอ เป็น ^๗ อาคาร คลส. 2 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 285 ตารางเมตร (โครงสร้างต้าน แผ่นดินไหว) สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอบ้าน นาเดิม ตำบลบ้านนา อำเภอบ้านนาเดิม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑ หลัง	8732	3,502,800	3,502,800	1	3,502,800		3,502,800	สำนัก งาน สาธารณสุข อำเภอ บ้านนาเดิม	บ้าน นาเดิม	บ้านนา	สุราษฎร์ ธานี
๑๑	อาคารที่ทำการ สาธารณสุขอำเภอ เป็น ^๗ อาคาร คลส. 2 ชั้น พื้นที่ ใช้สอยประมาณ 285 ตารางเมตร (โครงสร้าง ต้านแผ่นดินไหว) สำนักงานสาธารณสุข อำเภอบ้านนาสาร ตำบล นาสาร ออำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี	(1.1) อาคารที่ทำการ สาธารณสุขอำเภอ เป็น ^๗ อาคาร คลส. 2 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 285 ตารางเมตร (โครงสร้างต้าน แผ่นดินไหว) สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอบ้าน นาสาร ตำบลนาสาร อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑ หลัง	8732	3,502,800	3,502,800	1	3,502,800		3,502,800	สำนัก งาน สาธารณสุข อำเภอ บ้านนาสาร	บ้าน นาสาร	นาสาร	สุราษฎร์ ธานี

ร่าง คำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2560 งบลงทุน รายการค่าครุภัณฑ์

แผนงาน : พัฒนาระบบประกันสุขภาพ

ผลผลิต : ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับตาม Service Plan

ข้อมูล ณ วันที่ 10 มิถุนายน 2559

พิจารณาปรับลดของสำนักงบประมาณ ตามร่าง พ

เบต	นำดบ สนธ สบ	ลากดบ เขต	ชื่อครุภัณฑ์ (ตามร่าง พรบ.)	ราคาต่อหน่วย (บาท พ.ร.บ.)	จำนวน (ราก พ.ร.บ.)	รวมเงิน ทั้งสิ้น	หน่วย สหนวยงาน	อำเภอ	ตำบล	จังหวัด		
11	2	2	(416) เครื่องดมยาสลบชนิด 3 แก๊ซพร้อมเครื่องช่วยหายใจและเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและเคราะห์แก๊ซระหว่างดมยาสลบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เวียงสระ ตำบลเวียงสระ อ่ำเกอเวียงสระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 เครื่อง	1,760,000	1	1,760,000	1,760,000	11459	โรงพยาบาลสมเด็จฯ	เวียงสระ	เวียงสระ	สุราษฎร์ธานี
11	16	16	(425) เตียงผ้าตัดหัวไประบันไฟฟ้าพร้อมรีโนทคอนโทล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ ตำบลเวียงสระ อ่ำเกอเวียงสระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 เตียง	1,650,000	1	1,650,000	1,650,000	11459	โรงพยาบาลสมเด็จฯ	เวียงสระ	เวียงสระ	สุราษฎร์ธานี
11	23	23	(429) เครื่องเอกซเรย์ทั้งปากและกระโนลกศีรษะระบบดิจิตอล แบบ 3 เช็นเซอร์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เวียงสระ ตำบลเวียงสระ อ่ำเกอเวียงสระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 เครื่อง	2,500,000	1	2,500,000	2,500,000	11459	โรงพยาบาลสมเด็จฯ	เวียงสระ	เวียงสระ	สุราษฎร์ธานี
11	25	25	(430) ชุดเครื่องมือควันไฟฟ้า โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ ตำบลเวียงสระ อ่ำเกอเวียงสระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 เครื่อง	1,550,000	1	1,550,000	1,550,000	11459	โรงพยาบาลสมเด็จฯ	เวียงสระ	เวียงสระ	สุราษฎร์ธานี
11	35	35	(87) รถพยาบาล(รถตู้) ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ ตำบลเวียงสระ อ่ำเกอเวียงสระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 คัน	2,000,000	1	2,000,000	2,000,000	11459	โรงพยาบาลสมเด็จฯ	เวียงสระ	เวียงสระ	สุราษฎร์ธานี
11	42	42	(434) เครื่องเอกซเรย์ฟลูโอโรสโคป เคลื่อนที่แบบซื้อาร์มกำลังไม่น้อยกว่า 15 kw โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ ตำบลพลายวาส อ่ำเกอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 เครื่อง	5,000,000	1	5,000,000	5,000,000	11357	โรงพยาบาลกาญจน	กาญจนดิษฐ์	พลายวาส	สุราษฎร์ธานี

11	49	49	(437) เครื่องเอกสารเรียทั้งปากและกระบอกศรีษะระบบดิจิตอล แบบ 3 เบ็นเซอร์ โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ ตำบลพลายาส อ่าเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 เครื่อง	2,500,000	1	2,500,000	2,500,000	11357	โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	กาญจนดิษฐ์	พลายาส	สุราษฎร์ธานี
11	54	54	(88) รถพยาบาล(รถตู้) ปริมาตรระบบออกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซี.ซี. โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ ตำบลพลายาส อ่าเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 คัน	2,000,000	1	2,000,000	2,000,000	11357	โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	กาญจนดิษฐ์	พลายาส	สุราษฎร์ธานี
11	75	75	(1.612) เครื่องตรวจสอบภาพหารกในครรภ์ โรงพยาบาลไชยา ตำบลตลาดไชยา อ่าเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 เครื่อง	150,000	1	150,000	150,000	11360	โรงพยาบาลไชยา	ไชยา	ตลาดไชยา	สุราษฎร์ธานี
11	77	77	(1.613) เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณเชื้ออดโน้มดิระดับกลาง โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ตำบลท่าโรงช้าง อ่าเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี 2 เครื่อง	280,000	2	560,000	560,000	14138	โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	พุนพิน	ท่าโรงช้าง	สุราษฎร์ธานี
11	87	87	(93) รถพยาบาล(รถตู้) ปริมาตรระบบออกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซี.ซี. โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ตำบลท่าโรงช้าง อ่าเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 คัน	2,000,000	1	2,000,000	2,000,000	14138	โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	พุนพิน	ท่าโรงช้าง	สุราษฎร์ธานี
11	94	94	(1.617) เครื่องช่วยหายใจน้ำดีควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ตำบลท่าโรงช้าง อ่าเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี 2 เครื่อง	800,000	2	1,600,000	1,600,000	14138	โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	พุนพิน	ท่าโรงช้าง	สุราษฎร์ธานี
11	103	103	(1.621) เครื่องช่วยหายใจน้ำดีควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน โรงพยาบาลบ้านนาสาร ตำบลนาสาร อ่าเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี 2 เครื่อง	800,000	2	1,600,000	1,600,000	11366	โรงพยาบาลบ้านนาสาร	บ้านนาสาร	นาสาร	สุราษฎร์ธานี
11	120	120	(1.625) ยูนิตทำฟัน โรงพยาบาลบ้านนาสาร ตำบลนาสาร อ่าเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี 2 ชุด	460,000	2	920,000	920,000	11366	โรงพยาบาลบ้านนาสาร	บ้านนาสาร	นาสาร	สุราษฎร์ธานี
11	193	193	(1.640) ยูนิตทำฟันสำหรับงานพื้นฐาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสวาร์ค ตำบลบางสวาร์ค อ่าเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 ชุด	300,000	1	300,000	300,000	09277	โรงพยาบาลส่งเสริม	พระแสง	บางสวาร์ค	สุราษฎร์ธานี

11	196	196	(1.642) ยูนิตทำฟันสำหรับงานพื้นฐาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไทรชีง ตำบลไทรชีง อำเภอทระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 ชุด	300,000	1	300,000	300,000	09278	โรงพยาบาลส่งเสริม	พระแสง	ไทรชีง	สุราษฎร์ธานี
11	201	201	(1.644) ยูนิตทำฟันสำหรับงานพื้นฐาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนารอบ ตำบลนารอบ อำเภอทุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 ชุด	300,000	1	300,000	300,000	09296	โรงพยาบาลส่งเสริม	พุนพิน	นารอบ	สุราษฎร์ธานี
11	206	206	(1.645) ยูนิตทำฟันสำหรับงานพื้นฐาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสองแพร ก ตำบลสองแพร อำเภอชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 ชุด	300,000	1	300,000	300,000	09304	โรงพยาบาลส่งเสริม	ชัยบุรี	สองแพร	สุราษฎร์ธานี
11	211	211	(1.646) ยูนิตทำฟันสำหรับงานพื้นฐาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่น้ำ ตำบลแม่น้ำ อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 ชุด	300,000	1	300,000	300,000	09187	โรงพยาบาลส่งเสริม	เกาะสมุย	แม่น้ำ	สุราษฎร์ธานี
11	213	213	(1.647) ยูนิตทำฟันสำหรับงานพื้นฐาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพร กะแซง ตำบลบ้านส่อง อำเภอเวียงสะฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 ชุด	300,000	1	300,000	300,000	09267	โรงพยาบาลส่งเสริม	เวียงสะฯ	บ้านส่อง	สุราษฎร์ธานี
๔	216	216	(1.649) ยูนิตทำฟันสำหรับงานพื้นฐาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าเจา ตำบลป่าเจา อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 ชุด	300,000	1	300,000	300,000	09197	โรงพยาบาลส่งเสริม	ไชยา	ป่าเจา	สุราษฎร์ธานี
11	221	221	(1.650) ยูนิตทำฟันสำหรับงานพื้นฐาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งเตา ใหม่ ตำบลทุ่งเตาใหม่ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 ชุด	300,000	1	300,000	300,000	09251	โรงพยาบาลส่งเสริม	บ้านนาสาร	ทุ่งเตาใหม่	สุราษฎร์ธานี
11	226	226	(1.652) ยูนิตทำฟันสำหรับงานพื้นฐาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองไทร ตำบลคลองไทร อำเภอท่าจาง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 ชุด	300,000	1	300,000	300,000	09236	โรงพยาบาลส่งเสริม	ท่าจาง	คลองไทร	สุราษฎร์ธานี

**รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณสำหรับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
ประจำปีงบประมาณ 2559
ณ วันที่ 27 มิถุนายน 2559**

ลำดับที่	หน่วยงาน	จัดสรรงบครั้งที่ 1	จัดสรรงบครั้งที่ 2	จำนวนเงินที่ จัดสรร	สนับสนุน กิจกรรมชุมชน	จำนวนเงินที่เบิก	คงเหลือ
1	สสอ.เมือง	182,000.00	182,000.00	364,000.00		106,100.70	257,899.30
2	สสอ.กาญจนดิษฐ์	201,000.00	201,000.00	402,000.00		364,819.52	37,180.48
3	สสอ.ดอนสัก	159,350.00	159,350.00	318,700.00		163,155.79	155,544.21
4	สสอ.บ้านนาสาร	194,550.00	194,550.00	389,100.00	25,000.00	214,040.63	175,059.37
5	สสอ.บ้านนาเดิม	138,050.00	138,050.00	276,100.00		181,613.18	94,486.82
6	สสอ.เวียงสะระ	172,000.00	172,000.00	344,000.00		207,169.69	136,830.31
7	สสอ.พระแสง	189,300.00	189,300.00	378,600.00		182,811.48	195,788.52
8	สสอ.ชัยบุรี	155,350.00	155,350.00	310,700.00		239,702.60	70,997.40
9	สสอ.เคียนชา	170,650.00	170,650.00	341,300.00		82,735.42	258,564.58
10	สสอ.พุนพิน	196,100.00	196,100.00	392,200.00	15,000.00	175,554.69	216,645.31
11	สสอ.คีรีรัตน์คม	166,650.00	166,650.00	333,300.00		259,510.51	73,789.49
12	สสอ.วิภาวดี	140,700.00	140,700.00	281,400.00		93,876.45	187,523.55
13	สสอ.บ้านตาขุน	150,050.00	150,050.00	300,100.00		195,740.97	104,359.03
14	สสอ.พนม	176,000.00	176,000.00	352,000.00		133,945.60	218,054.40
15	สสอ.ท่าจ้าง	138,050.00	138,050.00	276,100.00		120,336.67	155,763.33
16	สสอ.ไชยา	180,000.00	180,000.00	360,000.00	10,000.00	231,994.52	128,005.48
17	สสอ.ท่าชนะ	170,500.00	170,500.00	341,000.00		109,143.14	231,856.86
18	สสอ.แกะสมุย	240,000.00	240,000.00	480,000.00		269,373.08	210,626.92
19	สสอ.แกะพะงัน	204,700.00	204,700.00	409,400.00		207,198.39	202,201.61
	รวม	3,325,000.00	3,325,000.00	6,650,000.00	50,000.00	3,538,823.03	3,111,176.97

สรุปสถานการณ์โรคทางระบบทวิภาค เชิงชั้นที่ประชุม กวป. ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๙

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ ๑ ม.ค. – ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๙ จำนวน ๑๙๗๐ ราย อัตราป่วย ๒๙.๘๙ ต่อแสนประชากร เมื่อคุณข้อมูลรายภาค พบร้าภาคกลางมีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคใต้ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๙ พบร้าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอ เมืองสุราษฎร์ธานี เกาะสมุย เกาะพะงัน พนม วิภาวดี ตอนสัก เวียงสะ ท่าชนะ บ้านตาขุน พุนพิน และอำเภอภูเขาคุ้นดี จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๑๓๗ ราย อัตราป่วย ๑๓.๑๔ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

๒. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก พบร้าส่วนใหญ่ผู้ป่วยกระจายอยู่ในอำเภอ เกาะพะงัน เมืองสุราษฎร์ธานี เกาะสมุย วิภาวดี พนม พุนพิน เวียงสะ บ้านตาขุน ท่าชนะ บ้านนาสาร ชัยบุรี ท่าฉาง คีรีรัตน์นิคม และอำเภอตอนสัก

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบร้าตั้งแต่ ๑ ม.ค. – ๒๕ มิ.ย. ๒๕๕๙ มีผู้ป่วย ๕๕๒ ราย อัตราป่วย ๕๒.๙๙ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบร้า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ๒๖ ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % จำนวน ๑๐ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านตาขุน พนม ท่าฉาง บ้านนาเดิม พระแสง เวียงสะ วิภาวดี ท่าโรงช้าง ภูเขาคุ้นดี และโรงพยาบาลเคียนชา

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบร้า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ตาแดง อาหาร เป็นพิษ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มือเท้าปาก สุกใส ไข้หวัดใหญ่ ตับอักเสบ และโรคไข้เลือดออก ยังมีอัตราป่วย มากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอ เกาะพะงัน ท่าฉาง และอำเภอบ้านตาขุน โรคปอดอักเสบ พbmak ในอำเภอ เกาะพะงัน เกาะสมุย และอำเภอท่าฉาง โรคตาแดง พbmak ในอำเภอ เบี้ยนนาเดิม เกาะพะงัน และอำเภอท่าฉาง โรคอาหารเป็นพิษ พbmak ในอำเภอ เกาะสมุย ท่าชนะ และอำเภอเมืองฯ โรคโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พbmak ในอำเภอ เกาะสมุย ดอนสัก และอำเภอเมืองฯ โรคมือเท้าปาก พbmak ในอำเภอ ท่าชนะ เกาะสมุย และอำเภอเกาะพะงัน โรคสุกใส พbmak ในอำเภอ เกาะสมุย คีรีรัตน์นิคม และอำเภอพุนพิน โรคไข้หวัดใหญ่ พbmak ในอำเภอเกาะสมุย ท่าฉาง และอำเภอตอนสัก โรคตับอักเสบ พbmak ในอำเภอ เกาะพะงัน ท่าฉาง และอำเภอ เกาะสมุย โรคไข้เลือดออก พbmak ในอำเภอ เกาะพะงัน วิภาวดี และอำเภอพนม

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบร้าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนกรกฎาคมได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งแนวโน้มการระบาดโรคตาแดงที่ต้องเฝ้าระวังมากในอำเภอเมือง เกาะพะงัน ไชยา ท่าชนะ คีรีรัตน์นิคม บ้านนาเดิม เวียงสะ พุนพิน และอำเภอท่าฉาง โรคมือเท้าปากในอำเภอตอนสัก และอำเภอท่าชนะ โรคอาหารเป็นพิษในอำเภอเมืองฯ ภูเขาคุ้นดี ภูเขาคุ้นดี และอำเภอท่าชนะ โรคไข้หวัดใหญ่ ในอำเภอเมืองฯ ภูเขาคุ้นดี และอำเภอเกาะสมุย

๖. รายงานความทันเวลาของการส่งข้อมูล ๕๐๖ พบร้าในเดือนมิถุนายน ทุกอำเภอรายงานข้อมูลทันเวลา เกินร้อยละ ๘๐

เรื่องเพื่อทราบ

องค์การเภสัชกรรมแจ้งยอดค้างชำระของโรงพยาบาลชุมชน


ที่	โรงพยาบาล	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สมเด็จพระปุราชนวีวงศ์	๒๒,๒๔๖,๒๗๙.๖๗
๒	กาญจนดิษฐ์	๒๖,๗๖๕,๔๐๕.๑๔
๓	พระแสง	๑,๗๖๙,๖๙๖.๔๖
๔	พุนพิน	๑๐,๒๕๕,๘๘๔.๕๔
๕	ดอนสัก	๗,๓๐๓,๔๕๖.๔๙
๖	ไชยา	๑,๗๙๓,๒๓๙.๔๙
๗	ท่าชนะ	๕,๙๘๗,๗๖๙.๓๓
๘	ศรีรัตน์นิคม	๗,๙๓๕,๖๑๙.๕๙
๙	พนม	๑,๖๕๓,๗๗๐.๒๖
๑๐	เกาะพะงัน	๒,๔๔๒,๒๐๙.๑๖
๑๑	เคียนชา	๔,๓๓๓,๗๐๗.๔๔
๑๒	บ้านนาเดิม	๗๗๓,๙๗๙.๙๔
๑๓	บ้านนาสาร	๖๙๔,๓๗๓.๘๙
๑๔	บ้านตาขุน	๖,๒๙๕,๙๗๗.๙๙
๑๕	ท่าฉาง	๑,๙๓๖,๐๘๘.๕๐
๑๖	ชัยบุรี	๒,๕๖๔,๔๖๖.๖๔
๑๗	ท่าโรงช้าง	๑๖,๒๑๔,๘๔๓.๖๔
๑๘	วิภาวดี	๖๗๕,๖๓๓.๕๙

รวม

๑๒๑,๒๔๔,๒๒๓.๙๐

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙

แนวทางการส่งต่อการประเมินพัฒนาการเด็กแรกเกิด - อายุ ๕ ปี ๒๕๕๙



รายละเอียดแนวทางการส่งต่อการประเมินพัฒนาการเด็กแรกเกิด - อายุ ๐-๕ ปี ๒๕๕๙

๑. เด็กอายุ ๐-๕ ปีทุกคนได้รับการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้คู่มือ DSPM/DAIM เจ้าหน้าที่สามารถสุขต้องคัดกรองในช่วง อายุ ๘,๑๘,๓๐,๔๒ เดือน

๒. เด็กอายุ ๐-๕ ปีทุกคนที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการดังนี้

๒.๑ เด็กพัฒนาการสมวัยให้ส่งเสริมพัฒนาการตามคู่มือ DSPM/DAIM ตามช่วงอายุ

๒.๒ เด็กที่ส่งสัญญาณการล่าช้าให้กระตุนและส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้คู่มือ DSPM/DAIM โดยพ่อแม่ผู้ปกครองระยะเวลา ๑ เดือน และนัดติดตามโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๒.๓ เด็กที่ส่งสัญญาณการล่าช้าหลังกระตุน ๑ เดือน ยังไม่ผ่านเกณฑ์ เป็นเด็กพัฒนาการล่าช้าส่งต่อไปโรงพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ

๓. เด็กพัฒนาการล่าช้าให้โรงพยาบาลในพื้นที่กระตุนและส่งเสริมโดยใช้เครื่องมือ TEDA ๕

๔. เด็กพัฒนาการล่าช้าในกรณีที่ต้องส่งต่อกุมารแพทย์ให้ส่งต่อเด็กมารับบริการโดยแยกตามโฉนด ดังนี้

๔.๑ โฉนดตะวันออกส่งต่อ โรงพยาบาลสภากาญจน์ฯ

๔.๒ โฉนดตะวันตกส่งต่อ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

๔.๓ โฉนดเหนือส่งต่อ โรงพยาบาลเชียง

๔.๔ โฉนดใต้ ส่งต่อ โรงพยาบาลสมเด็จพระบูชาธิราชเวียงสระ, โรงพยาบาลบ้านนาสาร

๕. เด็กพัฒนาการล่าช้าที่มีปัญหาซ้ำซ้อนต้องได้รับการส่งต่อไปโรงพยาบาลศูนย์/สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

๖. ค่าใช้จ่ายในการส่งต่อให้ใช้สิทธิการรักษาของผู้รับบริการ

๗. งบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ

๗.๑ จำนวนเด็ก ๐-๕ ปี คนไทยทุกสิทธิที่ได้รับการตรวจพัฒนาการพบส่งสัญญาณการล่าช้าและมีการบันทึกความก้าวหน้าการฝึกทักษะพัฒนาการตามวัย ๑ เดือนจะได้รับอัตราการจ่ายจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพไม่เกิน ๑๐๐ บาท/คน

๗.๒ เด็กที่พบส่งสัญญาณการล่าช้าได้รับการกระตุนแล้วพบว่าพัฒนาการล่าช้าได้รับการส่งต่อเข้ารับการคัดกรองความผิดปกติจะได้รับอัตราการจ่ายจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท/คน(ตรวจพัฒนาการ ๑ ครั้ง/ปีงบประมาณ ๒๕๕๙)

๗.๓ งบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพจะจ่ายโอนให้เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ (QOF) ตามนโยบาย สปสช.เขต ๑๑

รายงานการประชุม

คณานักงานพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Child Project Manager)

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๕๘

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นพ.ชรศักดิ์ แก้วจารัส
๒. นางอรณส ย่างทอง
๓. นางอมรรัตน์ ทิมทอง
๔. พญ.พนิดา จันทร์สกุล
๕. พญ.วิภาวดี แซ่ห่วง
๖. พญ.ณัฐจิรา ตั้งสุขสมบูรณ์
๗. พญ.ปาริษิญ ตันสูงเนิน
๘. นายไตรรัตน์ บุนหลัด
๙. นายเมธ หมานพัฒน์
- ๑๐.นายบรรเจิด อินทร์คง
- ๑๑.นายสมาน วงศ์ชาย
- ๑๒.นางกัญจนा สุวรรณรัตน์
- ๑๓.นางสุทธิศา แหนนิล
- ๑๔.นางชนากร เจริญธุรกิจ
- ๑๕.นางปัณฑิตา กะตากุล
- ๑๖.นางกนกภรณ์ พယยุทธ
- ๑๗.นส.ยุพาวดี มูสิกิ
- ๑๘.นางพงษ์ลดा สำลี
- ๑๙.นางวาสนา ไกรสินธุ์
- ๒๐.นส.ณัฐาดี สุราษฎร์
- ๒๑.นางปริยาภรณ์ คงอินทร์
- ๒๒.นางดวงพร แก้วมณี
- ๒๓.นางวัชราภรณ์ บัวทอง
- ๒๔.นางพุฒกรณ์ สุโกรกุล
- ๒๕.นส.ปาลิตา จันทร์เพชร
- ๒๖.นส.วิรรงรอง จรัญรักษ์
- ๒๗.นางจารุวรรณ ประยูรบุตร
- ๒๘.นส.จารุวรรณ สร้อยหอม
- ๒๙.นส.สุจิตตรา ชนะกุล
- ๓๐.นายอัคเดช กริสสัน
- ๓๑.นส.ละเม บุษบรรณ
- ๓๒.นางสาวภา บุญช่วย
- ๓๓.นางอุไร เชาวลิต
- ๓๔.นางอุทัยวรรณ กมลศิลป์

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- กุมารแพทย์โรงพยาบาลใชยา
- กุมารแพทย์โรงพยาบาลพุนพิน
- กุมารแพทย์โรงพยาบาลเวียงสาระ
- กุมารแพทย์โรงพยาบาลกัญจนดิษฐ์
- สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
- สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
- สาธารณสุขอำเภอพระแสง
- สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสจ.สุราษฎร์ธานี
- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสจ.สุราษฎร์ธานี
- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสจ.สุราษฎร์ธานี
- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สุราษฎร์ธานี
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ท่าชอน
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ใชยา
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.เกาะพะงัน
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ดอนสัก
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.เคียนชา
- จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน รพ.พนม
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ท่าชอน
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ใชยา
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.เกาะพะงัน
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ดอนสัก
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.เมืองฯ

๓๒. นส. ปัณณิกา คงกุลทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ. พระแวง
๓๓. นายชัยวัฒน์ ศักดิ์ตี	นักวิชาการสาธารณสุข สสอ. ท่าฉาง
๓๔. นางจารุวรรณ บุญชุม	นักวิชาการสาธารณสุข สสอ. กัญจนดิษฐ์
๓๕. นส. สิทธิ์ ขาวแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข สสอ. พนพิน
๓๖. นส. พัชรี ไฟสุข	นักวิชาการสาธารณสุข สสอ. คีรีรัตน์คิม
๓๗. นส. อรุวรรณ จันชูแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข สสอ. เกาะสมุย
๓๘. นส. สุปราณี สมัครการ	จพ. สาธารณสุขชำนาญงาน สสอ. วิภาวดี
๓๙. นายสาธิต มติธรรม	จพ. สาธารณสุขชำนาญงาน สสอ. บ้านนาเดิม
๔๐. นส. อังคณา ละหมัด	จพ. สาธารณสุขชำนาญงาน สสอ. ท่าชนะ
๔๑. นส. จันทน์ ทิพย์ประสงค์	จพ. สาธารณสุขชำนาญงาน สสอ. ชัยบูรี
๔๒. นายธนานิทร์ เมฆมีเดช	จพ. สาธารณสุขชำนาญงาน สสอ. บ้านนาเดิม
๔๓. นส. จิตติสุดา หนูเอี้ยด	จพ. สาธารณสุขชำนาญงาน สสอ. เคียนชา
๔๔. นส. นัดติยา ชูบุญ	จพ. สาธารณสุขปฏิบัติงาน สสอ. เวียงสระ
๔๕. นส. อรัญญา ออยเย็น	จพ. สาธารณสุข สสอ. บ้านนาสาร
๔๖. นส. จิตตินันท์ ทองพันธ์	นักกายภาพบำบัด
๔๗. นายธนาวรรณ์ เกิดจันทร์	นักจิตวิทยา

เริ่มประชุมเวลา ๑๙.๓๕ น. นพ. ชจรศักดิ์ แก้วจั้ส ทำหน้าที่ประธานในการประชุม ได้ดำเนินการประชุมตาม
ระเบียบวาระ ดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- นพ. ชจรศักดิ์ แก้วจั้ส ประธานในที่ประชุม แจ้งเรื่อง การรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก อายุ ๕, ๗, ้, ๑๐, ๑๒ เดือน ระหว่างวันที่ ๕-๘ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ภายใต้โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษาคม ๒๕๕๘

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

วาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๓.๑ คำสั่งคณะกรรมการเด็กปฐมวัย (Child Project Manager)

๓.๑ แนวทางการดำเนินงาน การรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก ระหว่างวันที่ ๕-๘ กรกฎาคม ๒๕๕๘

- คุณสุทธิษา แทนนิล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นำเสนอ แนวทางการดำเนินงาน การรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย โดยมีกิจกรรม ดังนี้

๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามช่วงวัย
๒. รณรงค์ประชาสัมพันธ์การรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามช่วงวัย
๓. สุ่มประเมินเยี่ยมเสริมพลังตามเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพ
๔. จัดประชุมสรุปผลการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามช่วงวัย เพื่อให้หน่วยบริการทุกแห่งได้ทราบ มีการเตรียมความพร้อมในด้านต่างๆ รวมถึงมีการ สรุปวิเคราะห์ปัญหา สำหรับการ รณรงค์คัดกรองในปัจจุบัน เพื่อ โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพ

รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุمارี เนื่องในฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘ มีการดำเนินงานทั้งหมด ๓ ปี ซึ่งในปีนี้เป็นปีที่ ๒

- คุณอรณส ยวงศ์ทอง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ได้ชี้แจงจากเอกสาร ข้อมูลจำนวนเด็ก อายุ ๕,๑๗,๓๐;๕๒ เดือน ระหว่างวันที่ ๔-๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ที่ต้องได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ โดยคำนวณจากช่วงระยะเวลาเด็ก จำนวนทั้งหมด ๘๗๙ รายโดยข้อมูลที่ได้เป็น ข้อมูลจากทะเบียนราษฎร์ เสนอ ว่า ให้ทุกคนที่ต้องมีบัญชีรายชื่อของเด็กตามช่วงอายุ ที่ต้องได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ มีจำนวนเท่าไร และส่ง ข้อมูลให้ สสจ. ทราบ และเพื่อให้พื้นที่ได้มีการวางแผน เตรียมความพร้อม ในการลงไประบูรณาการในช่วง วันที่ ๔-๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ซึ่งจะเน้นการรณรงค์หยุดวัคซีนโปลิโอ ที่มีการเตรียมพื้นที่ เตรียมความพร้อม กลุ่มเป้าหมาย และจำนวนคน วัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ที่จะให้บริการ ทั้งนี้เพื่อให้ ช่วงรณรงค์คัดกรองในครั้งนี้เด็กทุกคนได้รับการคัดกรอง พัฒนาการครบตามจำนวน และขอให้ คุณ สุทธิน พ่วงรักษ์ ยืนยันข้อมูล จำนวนเด็ก ที่ต้องได้รับการตรวจคัดกรอง พัฒนาการ เป็นตามจำนวนที่กระทรวงกำหนดหรือไม่

- นพ.ชวรศักดิ์ แก้วจรส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีขอให้พื้นที่ มีการตรวจสอบข้อมูล จำนวนเด็กที่แน่นอนก่อนการรณรงค์ เช่น กรณีมีชื่อในทะเบียนแต่เด็กไม่มีอยู่ในพื้นที่ เด็กนักเรียนรับผิดชอบ เพื่อพื้นที่ จะได้ทราบ และวางแผนการทำงานได้ถูกต้อง และสามารถชี้แจงเหตุผลการทำงานได้ กรณีที่ยอดการคัดกรองของพื้นที่ ได้ไม่ครบตามจำนวน

- นายสมาน วงศ์ชาย สาธารณสุขอำเภอท่าจ้าง เสนอ กรณีเด็กที่มีชื่อในทะเบียนแต่เด็กไม่มีอยู่ในพื้นที่ ควร ทราบว่า เด็กย้ายไปอยู่ที่ไหน เพื่อให้มีสาเหตุของการไม่ได้คัดกรองพัฒนาการ แต่กรณีที่เด็กยังอยู่ในเขตพื้นที่ ของ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้มีการส่งต่อข้อมูล เพื่อให้ พื้นที่นั้น รับทราบและดำเนินการติดตามได้ และยอดการคัดกรองเด็ก จะได้ตามเป้าหมาย

- คุณ สุทธิน พ่วงรักษ์ แจ้งว่า ข้อมูลจำนวนเด็กที่ได้จากทะเบียนราษฎร์ จะมีปัญหาตามที่ นพ. สสจ. ได้แจ้ง ไว้ ส่วนใหญ่จังหวัดอื่นๆ จะดึงข้อมูลจาก โปรแกรม HDC และปัญหากรณีเด็กนักเรียน ให้ทำการคัดกรอง เพราะเมื่อมี การลงข้อมูลคัดกรอง ระบบจะลงยอดการคัดกรองให้ ยอดการคัดกรองจะไม่หาย และชี้แจงเรื่อง ทาง สปสช.เขต ๑๗ กำลังดำเนินการให้พื้นที่ทราบทะเบียน ข้อมูล รายชื่อ จำนวนเด็ก อายุ ๕, ๑๗, ๓๐, ๕๒ เดือน โดย โปรแกรมจะ เรียบร้อยก่อนการรณรงค์ และเรื่องรหัสการคัดกรองพัฒนาการเด็กที่ทางกระทรวงเพิ่มขึ้นมาใหม่ ต้องมีการบันทึกลงให้ ครบ ในโปรแกรม SPP รวมถึงการติดตามเด็กที่ส่งสัญญาช้า ต้องภายใน ๓๐ วัน

- พญ.พนิดา จันทร์สิกุล ภูมิการแพทย์โรงพยาบาลไชยา ชี้แจงเรื่อง ยอดของทะเบียนราษฎร์ มีจำนวนน้อย กว่าเมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนการคัดกรองโรงพยาบาลไชยา ตั้งนั้น ตัวเลขที่ต้องคัดกรองจากการตรวจมีจำนวนน้อย กว่า จำนวนเด็กในพื้นที่

มติที่ประชุม - รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การบันทึกข้อมูลการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กในระหว่าง วันที่ ๔-๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘

- คุณสุทธิศา แท่นนิล แจ้งว่า กระทรวงให้รายงานผลการคัดกรองฯภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ส่วน ในรายเด็กที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าล่าช้า รายงานผลการประเมินช้า ส่งภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๘

- คุณสุทธิน พ่วงรักษ์ แจ้งว่าข้อมูลสามารถส่งมาได้ทุกวันช่วงการรณรงค์ โดยระบบโปรแกรมอัตโนมัติจะมี การบันทึกและข้อมูลจะส่งไปทางกระทรวงฯ แต่จะให้มีการแก้ไขข้อมูลและส่งผลไปในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘

- นพ.ชวรศักดิ์ แก้วจรส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี แจ้งว่า กรมการประเพณีผลการคัดกรองก่อนสิ้นสุดช่วงรณรงค์ เพื่อจะได้รู้ว่าการคัดกรองพัฒนาการเด็กของจังหวัดฯ เป็นไปตามเป้าหมายหรือไม่ และมี ปัญหาติดขัด ด้านไหน จะได้ดำเนินการแก้ไข ก่อน และจะขอติดตามงานภายใต้วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘ กับ สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

- นายสมาน วังฉาย สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง แจ้งว่าการคีย์ข้อมูล ถ้าไม่มีความยุ่งยากก็น่าจะดำเนินการเสร็จ ในวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘

มติที่ประชุม - ให้ส่งข้อมูลการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กในระหว่าง วันที่ ๔-๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ทุกวัน เพื่อสะดวกในการประเมินและติดตามผลการดำเนินงาน

ภาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- นพ.ชรศักดิ์ แก้วจรัส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เสนอว่า กรณีพื้นที่ ที่คิดว่าจะดำเนินการไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ควรมีการประชุมในพื้นที่ของทางฝ่ายโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ เพื่อเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ ถ้ามีปัญหาให้รายงานมาทาง สสจ. เพื่อได้ช่วยดำเนินการทางทั้งแก้ไข และการทำงานมีใช้เพียงทำเพียงช่วงการรณรงค์ แต่ ให้เจ้าหน้าที่ที่ทำงานพัฒนาการเด็กได้เห็นคุณค่าของวิชาชีพด้านสาธารณสุข

- คุณอรณส ยวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เสนอ หลังจากมีการประชุมครั้งนี้ และเมื่อมียอดจำนวนเด็กที่ต้องคัดกรองพัฒนาการจากโปรแกรม ที่ทางคุณสุทธิน ได้แจ้งไว้ น่าจะเอ้าเข้าไปประชุมในคณะกรรมการ CPM (Child Project Manager)ระดับอำเภอ เพื่อให้มีการวางแผนและสามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย

- พญ.พนิดา จันทร์สิกุล กุมารแพทย์โรงพยาบาลไชยา ชี้แจงเรื่อง ในเรื่องการคัดกรองที่โรงพยาบาลไชยา จะมีระบบการนัด ในวันที่ ๔-๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ แล้วถ้าไม่มาตามนัดก็มีการติดตามให้เสร็จ ในวันที่ ๖-๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ และสามารถคีย์ผลให้เสร็จในวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ส่วนเหตุผลของการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามช่วง ๔-๕ วันนี้เพื่อ เป็นการสามารถช่วยเหลือเด็กที่มีภาวะสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้น ส่งเสริมพัฒนาการ เพื่อลดปัญหาเมื่อเข้าวัยเรียนได้ และทางทีม รพ.ไชยา นอกจากจะมีการคัดกรองพัฒนาการแล้ว ยังมีการส่งเสริมเรื่องจริยธรรมในเด็ก เช่น การสอดมั่นต์ ทำสมาธิ เพื่อให้เด็กโตขึ้นอย่างมีคุณภาพ

- นายเมรา หมานพัฒน์ สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี ชี้แจงว่า เจ้าหน้าที่ปัจจุบันการตรวจพบเด็กมีพัฒนาการผิดปกติมากขึ้น ซึ่งน่าจะมาจากการที่เจ้าหน้าที่ มีทักษะความชำนาญในการตรวจมากขึ้น

- นางพุมกรณ์ สุกคล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.บ้านนาสาร อย่างให้มีการแจ้งหนังสือจาก สสจ. ไปยังส่วนราชการท้องถิ่น เช่น เทศบาล เพื่อความสะดวกในการติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่

- คุณสุทธิศา แท่นนิล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งเรื่อง การสุมประเมินการคัดกรองพัฒนาการเด็กหลังจากการรณรงค์ โดยจะเป็นช่วงเดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ส่วนกรณี Flow chart การส่งต่อเด็กที่มีการคัดกรองแล้ว พบร่วม มีพัฒนาการล่าช้าทุกโรงพยาบาลซึ่งมี นักกระตุ้นพัฒนาการที่ได้รับการอบรมแล้ว โดยใช้เครื่องมือที่เรียกว่า TIDA ๕ | และมีเด็กกรณีที่ต้องส่งพบทกุมารแพทย์ ซึ่งพบปัญหาใน รพ.ที่ไม่มีกุมารแพทย์ และยังไม่มีแนวทางที่แน่นชัด

- พญ.พนิดา จันทร์สิกุล กุมารแพทย์โรงพยาบาลไชยา แจ้งว่าทาง รพ.ไชยา ได้แจ้ง รพ.ในเขตโคนเนื้อ ให้นัดเด็กที่ต้องรับการส่งต่อมามาวันพุธ สปดาห์ที่ ๕ ของเดือน

- พญ.วิลาวัลย์ แซ่หัว่อง กุมารแพทย์โรงพยาบาลพุนพิน แจ้งว่าทาง รพ.พุนพิน ยังไม่พร้อม เนื่องจากเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการอบรมการกระตุ้นพัฒนาการ ด้วยเครื่องมือ TIDA ๕ | ยังไม่มีความชำนาญพอ และจะส่งต่อไปยัง รพ. สวนสรามูรเมย ซึ่งเด็กจะต้องรอนาน ๖ เดือน ขึ้นไป ขอเสนอว่าขอส่งต่อไป รพ.ไชยา แทน รพ.สวนสรามูรเมย และมีแผนจะขอส่งเจ้าหน้าที่ไปฝึกทักษะการกระตุ้นพัฒนาการ ที่ รพ.ไชยา

- พญ.ปาจารีย์ ตันสูงเนิน กุมารแพทย์โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ แจ้งว่า รพ.กาญจนดิษฐ์ ได้เริ่มทำคลินิกกระตุ้นพัฒนาการโดยเจ้าหน้าที่ ถ้าผิดปกติก็ส่งพบทกุมารแพทย์

- พญ.ณัฐวิจิรา ตั้งสุขสมบูรณ์ กุมารแพทย์โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงສระแจ้งว่า รพ.เวียงສระ ได้เริ่มเปิดคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ และอีกประมาณ ๑ เดือน จะมีกุมารแพทย์ ใหม่ที่ รพ.บ้านนาสาร ก็สามารถรับเด็กจาก รพ.ในเขตโคนเนื้อ ได้ ๒ แห่ง

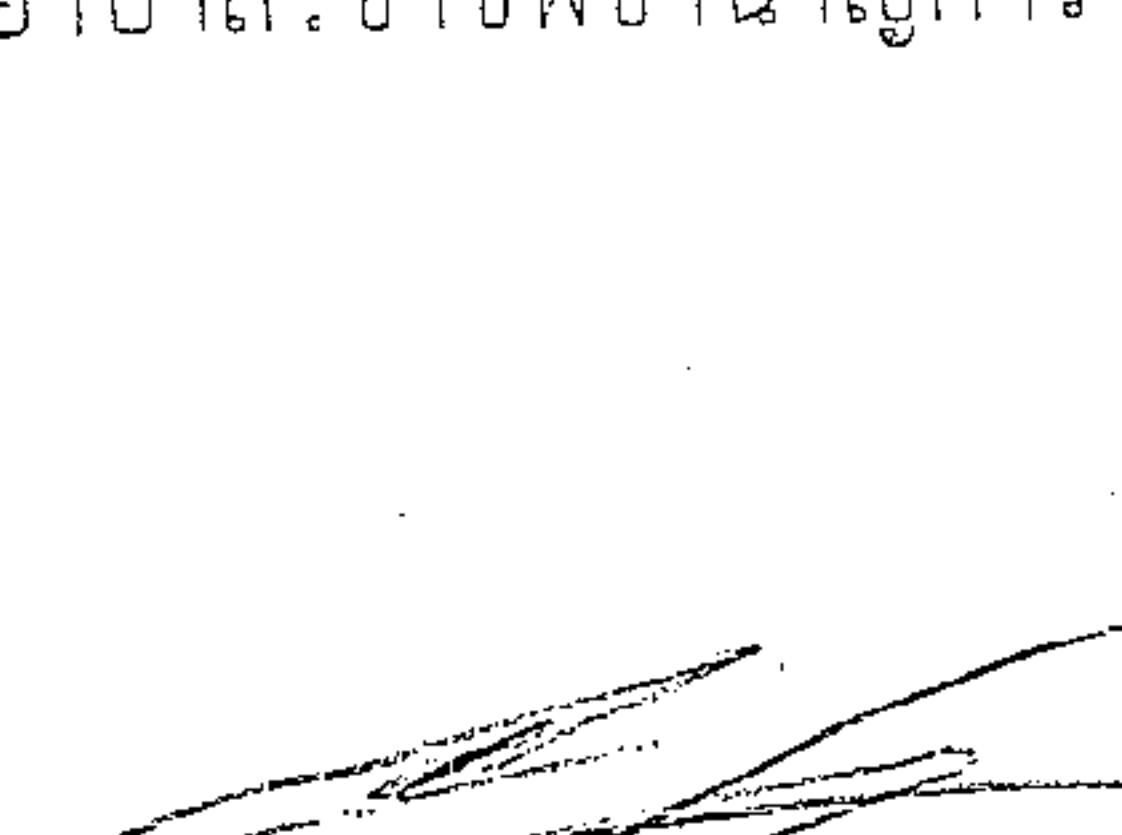
- พญ.วิภาวดี แซ่ห่วง กุมารแพทย์โรงพยาบาลพุนพิน เสนอ ให้ รพ.ท่าโโรงช้าง ดำเนินการขอ กุมารแพทย์ จาก รพ.พุนพิน ไปปฏิบัติราชการ ที่ รพ.ท่าโโรงช้าง ในวันที่มีการนัดตรวจเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า
- คุณอรณส ยวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เสนอ ให้ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ สรุปและจัดทำแนวทางการส่งต่อให้ หน่วยบริการทุกแห่งทราบ โดยแยกส่งตามโซน ตามที่ได้ประชุมครั้งนี้ และให้ หน่วยบริการมีการถ่าย คลิปวิดีโอ การรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก ในวันแรกของการรณรงค์

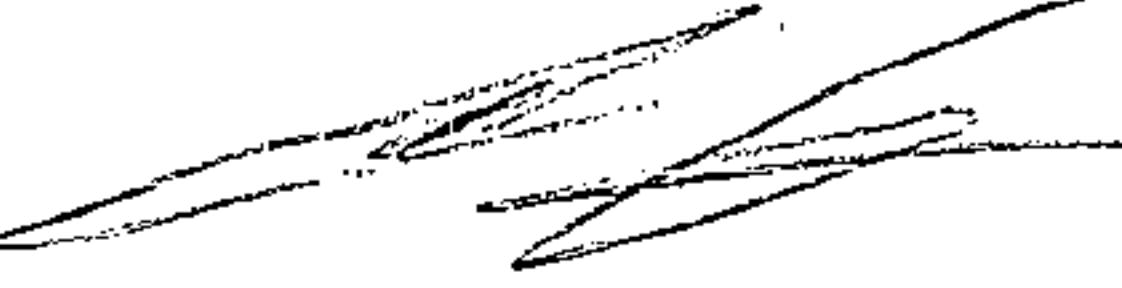
มติที่ประชุม - งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ดำเนินสืบขอความร่วมมือไปยังส่วนราชการ เรื่อง การรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กในระหว่าง วันที่ ๔-๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙

- การส่งต่อเด็กที่มีปัญหาด้านพัฒนาการ แบ่งระบบการส่งต่อเป็นโซน ดังนี้

- | | |
|----------------|---|
| ๑. โซนเหนือ | ส่งต่อที่ รพ. ไชยา |
| ๒. โซนใต้ | ส่งต่อที่ รพ. เวียงสระ และ รพ.บ้านนาสาร |
| ๓. โซนตะวันออก | ส่งต่อที่ รพ.กาญจนดิษฐ์ |
| ๔. โซนตะวันตก | ส่งต่อที่ รพ.ท่าโโรงช้าง |

- ให้มีการถ่าย คลิปวิดีโอ การรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก ในวันแรกของการรณรงค์ และส่งไปยัง สำนักตรวจสอบและประเมินผล สำนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือที่ <http://bie.moph.go.th>

ลงชื่อ  ผู้บันทึกรายงานการประชุม^๒
 (นางชนากร เจริญธุรกิจ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้ตรวจรายงานการประชุม^๑
 (นางอมรรัตน์ หิมทอง)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

แบบ สำรวจ

ที่ สภ ๐๐๓๒.๐๐๕/ว ๗๗๐๗

ศากาลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อําเภอเมืองฯ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๕๙

เรื่อง โครงการเด็กไทยสายตาดี

เรียน นายอําเภอทุกอําเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานโครงการเด็กไทยสายตาดี จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการ จัดทำโครงการเด็กไทยสายตาดี เพื่อเพิ่มโอกาสการเรียนรู้ ตามนโยบาย “ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลาเรียน” ได้กำหนดแนวทางที่สำคัญประการหนึ่งคือ เด็กนักเรียนทุกคนควรได้รับการตรวจคัดกรองสายตาและแก้ไขภาวะสายตาผิดปกติ โดยกำหนดให้มีการคัดกรองสายตาเด็กนักเรียนชั้นประถมปีที่ ๑ ทุกคน โดยครูประจำชั้น และสรุปผลรายงานส่งหน่วยงานสาธารณสุขที่รับผิดชอบ พร้อมทั้งส่งต่อเด็กนักเรียนที่มีสายตาผิดปกติ ให้พยาบาลเวชปฏิบัติด้านตาในโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไปยืนยันการรักษา โดยมีจักษุแพทย์เป็นที่ปรึกษาและจัดทำแว่นสายตาให้นักเรียนสายตาผิดปกติ

สำหรับปีการศึกษา ๒๕๕๙ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอความร่วมมือสถานบริการสาธารณสุข ทุกแห่งที่รับผิดชอบโรงเรียน ได้ดำเนินการคัดกรองสายตาเด็กนักเรียนชั้นประถมปีที่ ๑ ทุกคน / ทุกโรงเรียน ทุกสังกัด ให้แล้วเสร็จภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๕๙ พร้อมทั้งส่งรายงานตามแบบฟอร์มสิ่งที่ส่งมาด้วย ให้กลุ่มงานส่งเสริมฯ เพื่อวางแผนในการส่งเด็กที่มีสายตาผิดปกติไปตรวจสายตา กับจักษุแพทย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ผู้ว่าราชการสุราษฎร์ธานี (ตัวย่อในเอกสารนี้) รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการ疾控中心สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๗๗๑๒๗ ๒๗๘๘ ต่อ ๒๑๕

โทรสาร ๐ ๗๗๑๒๘ ๑๒๖๓

แบบฟอร์มส่งต่อนักเรียนที่ได้รับการตรวจคัดกรองสายตาแล้วพบว่าผิดปกติเพื่อพับแพท์

หมายเลข.....

ชื่อนักเรียน..... อายุ..... ปี เพศ ชาย หญิง

โรงเรียน..... อัge หัวดี.....

ชื่อ..... ห้อง..... ชื่อครูประจำชั้น.....

เอกสารที่แนบมาด้วย

แฟ้มประวัตินักเรียน

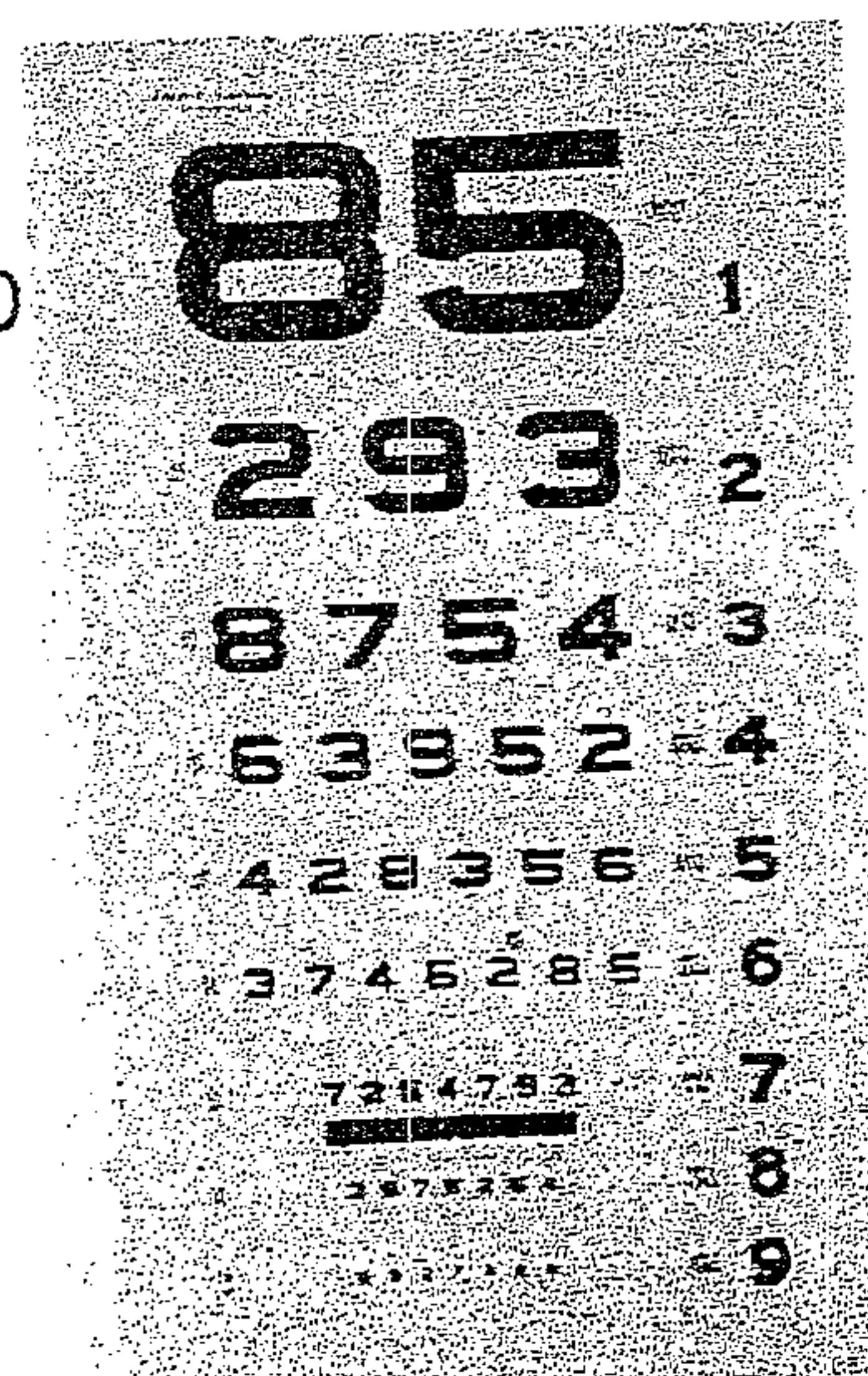
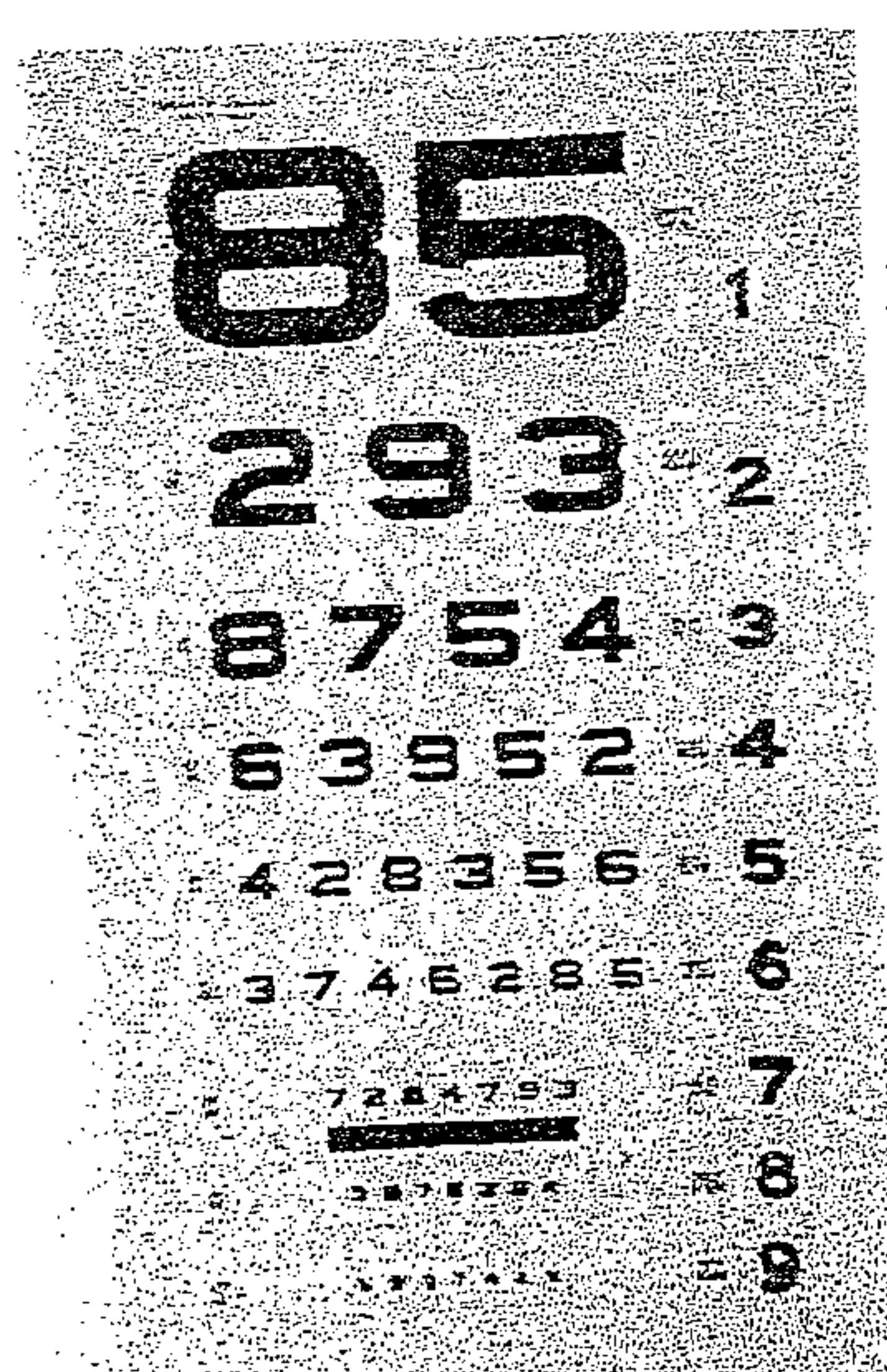
เรียนแพทย์ผู้เกี่ยวข้อง

ทางโรงเรียนได้ทำการตรวจคัดกรองสายตาเด็กนักเรียนในโรงเรียนเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้วจากผลการตรวจพบความผิดปกติดังรายละเอียดการตรวจต่อไปนี้

ผลตรวจคัดกรอง วันที่ตรวจ.....

1. ระดับการเห็น(VA)

การตรวจ	ตาขวา	ตาซ้าย
VA		
VA with Glasses(ใส่แว่นที่มีอยู่)		



ตาขวา

ตาซ้าย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ครูประจำชั้น/ครูพยาบาล

โทรศัพท์.....

สรุปรายงาน : สำหรับโรงเรียน.....

ข้อมูลรายงานผลการตรวจคัดกรองสายตาเบื้องต้น 5% ด้วยวิธีชน

สรุปรายงาน : สำนักงบประมาณ

ข้อมูลรายงานผลการตรวจนค์ดกรองสายตามีองค์น ระดับโรงเรียน



ଶ୍ରୀ କୃତ୍ତବ୍ୟାମିନ୍ଦ୍ର ପାତ୍ର
ଶ୍ରୀ କୃତ୍ତବ୍ୟାମିନ୍ଦ୍ର ପାତ୍ର

กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ จังหวัด

ព្រៃនបាយអគ្គរា
ក្រប់ប្រជ... ៩៦
២០ តិ.ម. ២៥៥១

၃၇။ ပါရိုနာယ်မြတ်လ

১৮.০০ টা

เรื่อง ขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการพัฒนาโรงพยาบาล ในระบบ Quality Service Clean (QSC)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบประเมินเกณฑ์ร่องรอยการไม่สะอาดในระบบ Quality Service Clean (QSC) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้โรงพยาบาลดำเนินการพัฒนาโรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) เพื่อให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาการบริการให้มีคุณภาพมาตรฐาน โรงพยาบาลสะอาด สุขาภิสูร สวยงาม รายละเอียดทราบแล้วนั้น

ในการนี้ เพื่อให้ทุกหน่วยงานดำเนินงานการพัฒนาโรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) บรรลุตามวัตถุประสงค์ และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักบริหารการสาธารณสุขจึงได้ดำเนินการจัดทำแบบประเมินเกณฑ์โรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หัวนี้สามารถ Download ข้อมูลดังกล่าว ได้ที่ Website สำนักบริหารการสาธารณสุข www.phdb.moph > ข่าวประชาสัมพันธ์ > ขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินงานการพัฒนาโรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) โดยส่งรายชื่อโรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) ตีเด่นของเขตระดับโรงพยาบาลใหญ่ (A, S, M) และระดับเล็ก (M๒, F๑, F๒, F๓) จำนวนระดับละ ๑ โรงพยาบาล และส่งรายชื่อพร้อมข้อมูลกลับสำนักบริหารการสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เพื่อนำเสนอและจัดบูหทดสอบงานในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ଶ୍ରୀ ପାତ୍ର କଣ୍ଠାନାଥ ମହାପଦମାଣି

- ការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ និងការអនុវត្ត នៃសាស្ត្រ និងភាគរដ្ឋ។
សាស្ត្រ និងភាគរដ្ឋ និងការអនុវត្ត នៃសាស្ត្រ និងភាគរដ្ឋ។

ପ୍ରକାଶ କାଳୀ ମହାତମୀ ପଦିଷ୍ଠାନୀ

ରୋହିଳୀ ଓ ରେଖା ପକ୍ଷରେ ମୁଦ୍ରଣ କରିଛନ୍ତି।

ବୁଦ୍ଧିମତ୍ତା କାନ୍ତିର ପାଠୀ ପାଠୀ

សាខាលុយណ៍ នគរាម នគរាម កំពើ នគរាម

สำนักงานปลัดกระทรวง

สำนักบริหารการสาธารณสุข

ශ්‍රී ලංකා විශ්වවිද්‍යාලය

ໄທຮສາກ ອ ແລະ ດ ຄູ່

สำเนาสิ่ง โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

- now / mid Nov / 20 Nov.
- now on 00A. 22 Nov
now on "Clear"
now 10 AM 22 Nov 080

୪୮

Orville
B. Geiss

แบบประเมินเกณฑ์โรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) กระทรวงสาธารณสุข

คำชี้แจงคะแนน 5 = ดีเยี่ยม, 4 = ดีมาก, 3 = ดี, 2 = พ่อใช่, 1 = ยังไม่ได้ปฏิบัติ

หน่วยงาน จังหวัด.....เขต.....

 โรงพยาบาลระดับ A ,S และ M1 โรงพยาบาลระดับ M2 ,F1 ,F2 และ F3

มาตรฐาน	คะแนน				
	1	2	3	4	5
Quality (คุณภาพ)					
1. จัดทำผัง/ช่องทางการยื่นบัตรและการรอคิวที่เป็นระบบ ขึ้นตอน ให้ผู้มารับบริการและญาติรับทราบอย่างชัดเจน					
2. จัดทำระบบประชาสัมพันธ์ ให้การต้อนรับ/ให้ข้อมูล พร้อมจิตอาสาดูแลให้บริการและอำนวยความสะดวก ความสะดวก แก่ปัญหาทุกจุดบริการ					
3. มีป้ายชี้ความหมาย ป้ายบอกทาง ป้ายข้อมูล อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่เกะกะขวางทางสัญจร และมองเห็นได้อย่างชัดเจน					
4. จัดมีห้องให้บริการให้คำปรึกษาพร้อมเจ้าหน้าที่ประจำ					
5. จัดให้มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ และนำผลการประเมินมาปรับปรุงแก้ไข					
Service (บริการ)					
1. มีช่องทางการตรวจใน OPD ที่ลื่นไหล และรวดเร็ว					
2. จัดบริเวณที่นั่งรอตรวจ ให้เพียงพอต่อผู้รับบริการและญาติ และสะอาดสวยงาม ร่มรื่น ปลอดภัย					
3. มีบริเวณพักผ่อนสำหรับผู้ป่วยและญาติ มีความร่มรื่น สวยงาม สะอาด ไม่อุ่นในมุมอับ อากาศถ่ายเทดี มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ใช้บริการ					
4. จัดให้มีสัญลักษณ์ที่เด่นชัด ในช่องทางการเดินเข้ามาระหว่างตึกของการให้บริการ					
5. จัดให้มีบริการร้านอาหารและเครื่องดื่ม ร้านค้าสหกรณ์					
Clean (สะอาด)					
1. มีการกำหนดนโยบาย และจัดทำแผน/แผนการปฏิบัติการ ที่สอดคล้องกับการดำเนินงาน กิจกรรม 5 ส. มาตรการ 3 ก. และสั่งสะอาด ปลอดภัย ปราศจากเชื้อโรค					
2. มีกลไกการดูแล กำกับ และติดตามประเมินผลการบริหารงานด้านกิจกรรม 5 ส. มาตรการ 3 ก. และสั่งสะอาด ปลอดภัย ปราศจากโรค					
3. โรงพยาบาลดำเนินการกิจกรรม 5 ส. มาตรการ 3 ก. ในโรงพยาบาลทุกวันศุกร์เป็นประจำอย่างต่อเนื่อง					
4. โรงพยาบาลดำเนินการสั่งสะอาด ปลอดภัย ปราศจากโรค เป็นประจำอย่างต่อเนื่อง					
5. มีการนำผลการดำเนินการกิจกรรม 5 ส. มาตรการ 3 ก. และการดำเนินการสั่งสะอาด ปลอดภัย ปราศจากโรค มาปรับปรุงแผนการดำเนินงาน					
6. โรงพยาบาลจัดบริการตู้น้ำดื่มสะอาด จัดเป็นระเบียบ สวยงาม และมีแม่บ้านดูแลความสะอาดอย่างต่อเนื่องเป็นประจำ					
7. โรงพยาบาลมีการปรับปรุงตึก อาคาร สิ่งก่อสร้างภายในให้สีสดใสสวยงาม ดูสะอาด สวยงาม สดิส					
8. โรงพยาบาลปรับปรุงภูมิทัศน์สถาปัตย์ แสง สี เสียง สวยงาม ปลอดภัย					

ที่มา : สำนักบริหารการสาธารณสุข

โทร. 02-590-1758 โทรสาร 02-590-1757



ที่ สภ ๐๐๓๒.๐๓ / ๑๙๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนการุณราชวรวิ์ อําเภอเมืองฯ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๕๗

เรื่อง การพัฒนาโรงพยาบาล ในระบบ Quality Service Clean (QSC)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบประเมินเกณฑ์โรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายให้โรงพยาบาลดำเนินการพัฒนาโรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) เพื่อให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพมาตรฐาน โรงพยาบาลสะอาด สวยงาม และสุข净 แล้วได้มีการประชุมทางไกลฝ่ายระบบวีดีโอกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และผู้แทนกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน เมื่อวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๗ และจัดให้มีการคัดเลือกโรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) ตีเด่นระดับเขต นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การพัฒนาโรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) บรรลุตาม วัตถุประสงค์ และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงขอให้ทุกโรงพยาบาล ดำเนินการพัฒนาโรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) และประเมินตนเองตามแบบประเมินเกณฑ์ โรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้สามารถ Download ข้อมูลตั้งแต่ว่าได้ที่ FTP > โฟล์เดอร์ ๐_ กลุ่มพัฒนาคุณภาพศาสตร์ > โฟล์เดอร์ แบบประเมิน QSC กำหนดส่งถึง กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์ฯ หรือทาง E-mail : nart.singha@gmail.com ภายในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เพื่อรับรวมข้อมูลส่งสำนักบริหารการสาธารณสุขต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางอรุณรัตน์ สิงห์)

เจ้าหน้าที่การสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข
โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๗ ๒๗๔๕ ต่อ ๓๐๓
โทรสาร ๐ ๗๗๒๘ ๑๒๖๓

แบบประเมินเกณฑ์โรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) กระทรวงสาธารณสุข

คำชี้แจงคะแนน 5 = ดีเยี่ยม, 4 = ดีมาก, 3 = ดี, 2 = พ่อใช้, 1 = ยังไม่ได้ปฏิบัติ

หน่วยงาน จังหวัด.....เขต.....

 โรงพยาบาลระดับ A ,S และ M1 โรงพยาบาลระดับ M2 ,F1 ,F2 และ F3

มาตรฐาน	คะแนน				
	1	2	3	4	5
Quality (คุณภาพ)					
1. จัดทำผัง/ช่องทางการยื่นบัตรและการรอคิวที่เป็นระบบ ชั้นตอน ให้ผู้มารับบริการและญาติรับทราบอย่างชัดเจน					
2. จัดทำระบบประชาสัมพันธ์ ให้การต้อนรับ/ให้ข้อมูล พร้อมจิตอาสาดูแลให้บริการและอำนวยความสะดวก แก่ปัญหาทุกจุดบริการ					
3. มีป้ายชื่อความหมาย ป้ายบอกทาง ป้ายข้อมูล อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่เกะกะขวางทางสัญจร และมองเห็นได้อย่างชัดเจน					
4. จัดมีห้องให้บริการให้คำปรึกษาพร้อมเจ้าหน้าที่ประจำ					
5. จัดให้มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ และนำผลการประเมินมาปรับปรุงแก้ไข					
Service (บริการ)					
1. มีช่องทางการตรวจใน OPD ที่ลื่นไหล และรวดเร็ว					
2. จัดบริเวณที่นั่งรอตรวจ ให้เพียงพอต่อผู้รับบริการและญาติ และสะดวกสบาย ร่มรื่น ปลอดภัย					
3. มีบริเวณพักผ่อนสำหรับผู้ป่วยและญาติ มีความร่มรื่น สวยงาม สะอาด ไม่อุย្ញานมุมอับ อากาศถ่ายเทดี มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ใช้บริการ					
4. จัดให้มีสัญลักษณ์ที่เด่นชัด ในช่องทางการเดินเข้ามาระหว่างตึกของการให้บริการ					
5. จัดให้มีบริการร้านอาหารและเครื่องดื่ม ร้านค้าสหกรณ์					
Clean (สะอาด)					
1. มีการกำหนดนโยบาย และจัดทำแผน/แผนการปฏิบัติการ ที่สอดคล้องกับการดำเนินงาน กิจกรรม 5 ส. มาตรการ 3 ก. และสั่งสะอาด ปลอดภัย ปราศจากเชื้อโรค					
2. มีกลไกการดูแล กำกับ และติดตามประเมินผลการบริหารงานด้านกิจกรรม 5 ส. มาตรการ 3 ก. และสั่งสะอาด ปลอดภัย ปราศจากโรค					
3. โรงพยาบาลดำเนินการกิจกรรม 5 ส. มาตรการ 3 ก. ในโรงพยาบาลทุกวันศุกร์เป็นประจำ อย่างต่อเนื่อง					
4. โรงพยาบาลดำเนินการสั่งสะอาด ปลอดภัย ปราศจากโรค เป็นประจำอย่างต่อเนื่อง					
5. มีการนำผลการดำเนินการกิจกรรม 5 ส.. มาตรการ 3 ก. และการดำเนินการสั่งสะอาด ปลอดภัย ปราศจากโรค มาปรับปรุงแผนการดำเนินงาน					
6. โรงพยาบาลจัดบริการดูแลดีมีสะอาด จัดเป็นระเบียบ สวยงาม และมีแม่บ้านดูแลความสะอาดอย่างต่อเนื่องเป็นประจำ					
7. โรงพยาบาลมีการปรับปรุงตึก อาคาร สิ่งก่อสร้างภายในให้สีสันสวยงาม ดูสะอาด สวยงาม สดใส					
8. โรงพยาบาลปรับปรุงภูมิทัศน์สถาปัตย์ แสง สี เสียง สวยงาม ปลอดภัย					

ที่มา : สำนักบริหารการสาธารณสุข

โทร. 02-590-1758 โทรสาร 02-590-1757

กำหนดการ

การจัดงานเทิดพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร

ระหว่างวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗, ๓๐ – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสา สำนักงานเขตฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗

๑. พิธีทำบุญตักบาตรข้าวสารอาหารแห้ง เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล ณ บริเวณหน้าอาคารอำนวยการ

เวลา ๑๗.๐๐ น. - ข้าราชการ ตำรวจ พนักงานรัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำนัน
ผู้ใหญ่บ้านฯ พ่อค้า นักเรียน นักศึกษา กลุ่มพัฒนาชุมชนต่างๆ และประชาชนทุก
หมู่เหล่า พร้อมกัน ณ บริเวณหน้าอาคารอำนวยการอีกครึ่งชั่วโมง

- พระสงฆ์ เดินทางถึงบริเวณพิธี

- ถวายกัตตาหารเช้า (ข้าวต้ม)

เวลา ๑๗.๓๐ น. - พระสงฆ์ ออกรับปัณฑป

- ประธานในพิธีและผู้เข้าร่วมพิธีร่วมตักบาตรพระสงฆ์

- เครื่องพิธีตักบาตร

๒. พิธีลงนามถวายพรชัยมงคล และบำเพ็ญกุศลอุทิศถวายเป็นพระราชกุศล

ณ เวทีหน้าอาคารอำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสา

เวลา ๑๙.๐๐ น. - ข้าราชการ ตำรวจ พนักงานรัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำนัน

ผู้ใหญ่บ้านฯ พ่อค้า นักเรียน นักศึกษา กลุ่มพัฒนาชุมชนต่างๆ และประชาชนทุก
หมู่เหล่า พร้อมกัน ณ เวทีหน้าอาคารอำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสา

- ลงนามถวายพร (ตามลำดับ)

เวลา ๑๙.๐๙ น. - ประธานในพิธีฯ เดินทางมาถึงบริเวณพิธี

- เปิดเผชิญหน้าภุชช"

- ประธานในพิธีฯ ลงนามถวายพร

- ประธานในพิธีฯ ไปที่จุดกำหนดที่หน้าพระฉายาลักษณ์

- ประธานในพิธีฯ ถวายความเคารพพร้อมกับผู้เข้าร่วมพิธีฯ

- ประธานในพิธีฯ จุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย

- พิธีอาราธนาศีล

- ประธานลงนามให้ศีล

- ประธานในพิธีฯ ซึ่งสืบที่ประดิษฐานพระฉายาลักษณ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราช

สยามมกุฎราชกุมาร (ผู้ร่วมพิธีฯ ยืนหนันหน้าไปทางพระฉายาลักษณ์พร้อมกัน)

- ประธานในพิธีฯ เปิดกรวยดอกไม้ วางพานพุ่มเงิน - พุ่มทองถวายเป็นพระราชสักการะ

- ประธานในพิธีฯ ถวายความเคารพพระฉายาลักษณ์

- ประธานในพิธีฯ ก่อจารัสตุ๊ดเฉลิมพระเกียรติ ถวายพระราชชัยมงคล จบแล้ว

พระสงฆ์เจริญชัยมงคลคาถา

- ประธานในพิธีฯ ถวายความเคารพพระฉายาลักษณ์พร้อมกับผู้เข้าร่วมพิธี

๓. พิธีมอบเครื่องมือและครุภัณฑ์ทางการแพทย์

ณ เวทีหน้าอาคารอำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เวียงสา

เวลา ๑๐.๑๐ น. - ประธานในพิธีรับมอบเครื่องมือและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จากประธานมูลนิธิ

ปกเกต้าตุลาภารในพระราชนูปถัมภ์สมเด็จพระบรมโอรสาธิราช สยามมกุฎราชกุมาร

จำนวน ๑,๔๕๐,๐๐๐ บาท

พระราชบัญญัติฯ ออกโดยเครื่องมือและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จากประชานงานปืนสู่
ทศวรรษที่ ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชนี้เรียงสรุป จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๔. การเยี่ยมผู้ป่วยและมอบถุงพระราชทาน

เวลา ๑๓.๐๐ น. - ประธานในพิธีฯ พร้อมตัวยแขกผู้มีเกียรติ
เยี่ยมผู้ป่วยและมอบถุงพระราชทานให้แก่ผู้ป่วยในและมาบของที่ราชลักษณะแก่ผู้ป่วยนอก

การแต่งกายของวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙

- ชั้นราชการแต่งกายเครื่องแบบปกติขาว
- ชั้นราชการที่ไม่มีเครื่องแบบปกติขาว ให้แต่งกายชุดภารกิจ (คอพับแขนยาว)
- ผู้แทนภาคเอกชน แต่งกายชุดสากลนิยม หรือชุดพระราชทาน หรือเครื่องแบบตามสั่งกิจ

กำหนดการ

การจัดงานพิธีตتويะเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร

ระหว่างวันที่ ๓๐ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงศรี อำเภอเวียงศรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘

พิธีเปิดงานมหกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ครั้งที่ ๑๓

๑๘.๐๐ น. - ๒๐.๐๐ น.	รับลงทะเบียนนักกีฬาเดิน-วิ่ง มินิมาราธอน
๑๖.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น.	แข่งขันวิ่งคลายปอต ชาย-หญิงคู่ ชิงชนะเลิศ
๑๕.๐๐ น.	แขกผู้มีเกียรติพร้อมกันบริเวณเวที
	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงศรี กล่าวรายงาน
	ประธานในพิธีฯ (ประธานกรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาเวียงศรี) กล่าวเปิดงานมหกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ครั้งที่ ๑๓
๑๕.๓๐ น.- ๑๖.๒๐ น.	การออกกำลังกายของชมรมต่าง ๆ
๑๖.๓๐ น.	มอบถ้วยรางวัล给ผลประชานท์ไป

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

งานมหกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ครั้งที่ ๑๓

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๔๐ น.	รับลงทะเบียน
๐๙.๔๐ น.	ปล่อยตัวนักกีฬา ๑๐.๕ กิโลเมตร
๑๖.๓๑ น.	ปล่อยตัวนักกีฬา ๓.๕ กิโลเมตร
๑๗.๐๐ น.	พิธีมอบถ้วยรางวัล เดิน-วิ่ง มินิมาราธอน

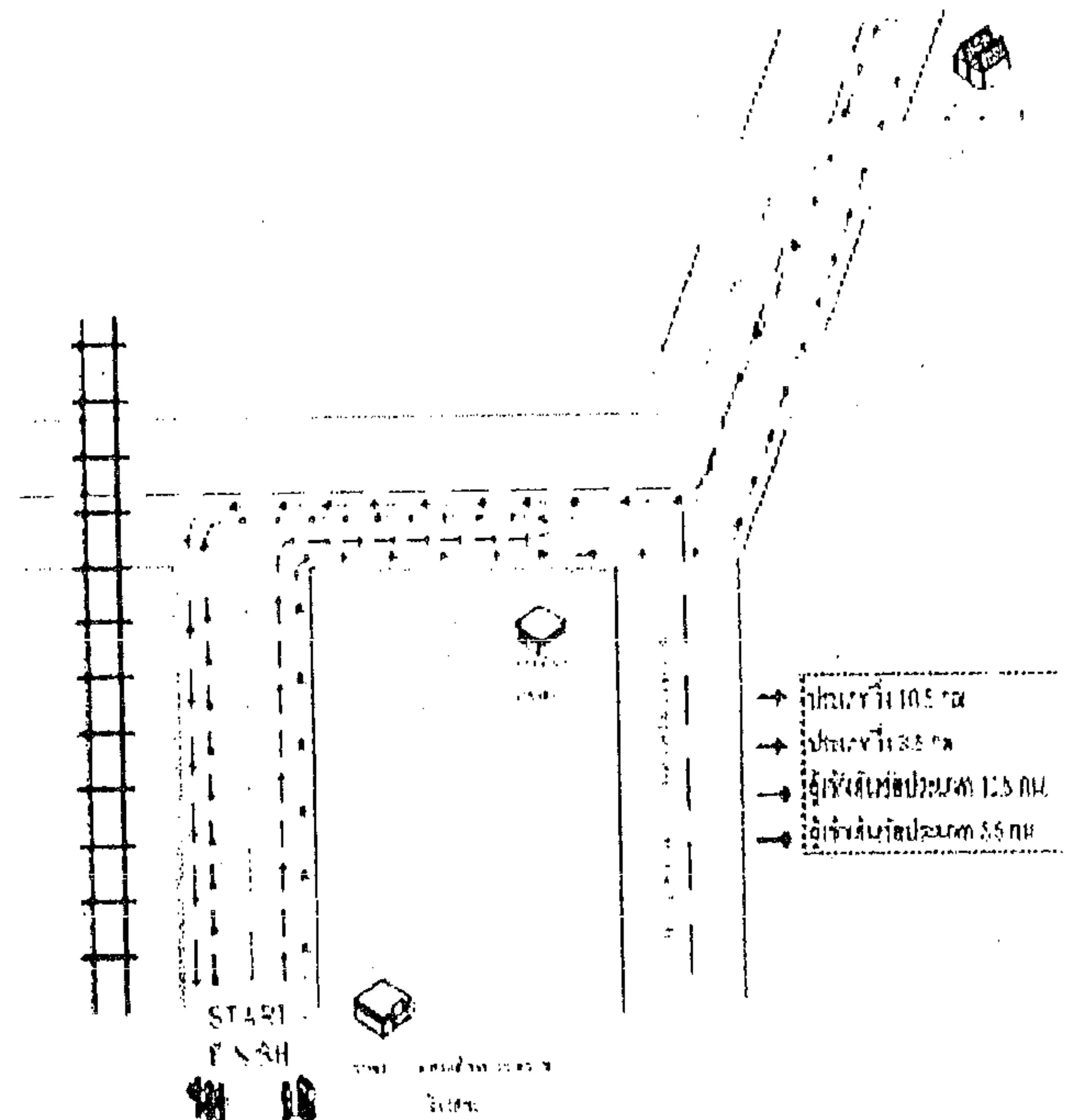
แผนที่ เดิน-วิ่ง มินิมาราธอน

เริ่มปล่อยตัว

- นักวิ่ง ประเกท ๑๐.๕ กม.เวลา ๐๖.๐๐ น.
- นักวิ่ง ประเกท ๓.๕ กม.เวลา ๐๖.๑๐ น.

กติกา

การนับอายุผู้สมัคร พ.ศ.เกิด-๒๕๕๘ผู้ชนะทุกรายการต้องแสดงหลักฐาน วัน เดือน ปี ในการรายงานตัวก่อนรับรางวัล มิฉะนั้นจะตัดสิทธิ และการตัดสินของกรรมการถือว่าเด็ดขาด

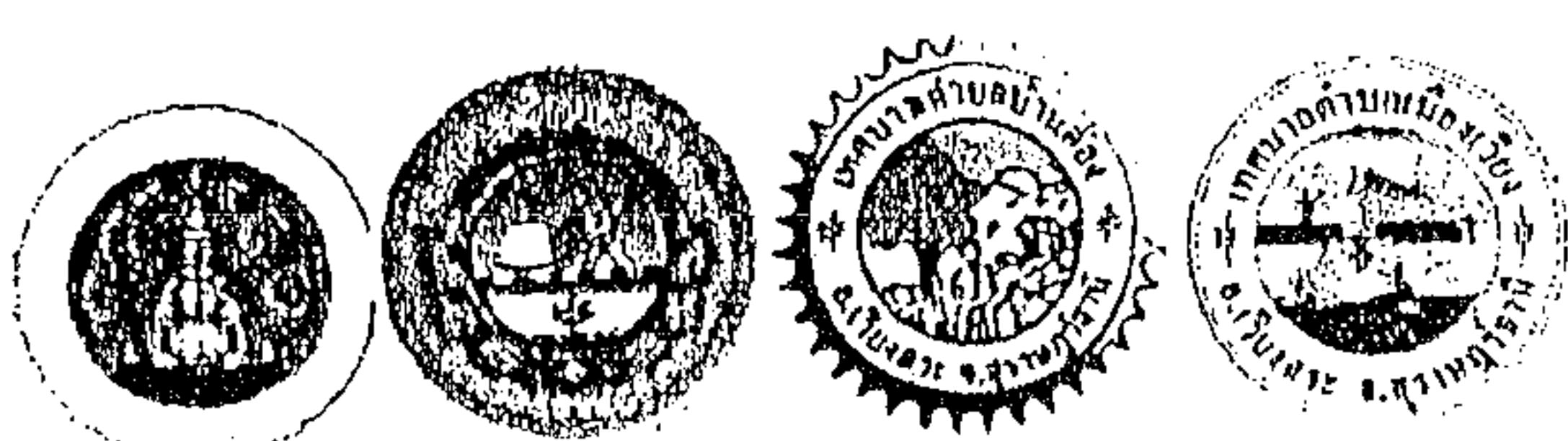


สนใจสอบถามรายละเอียดได้ที่

โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราษฎร์เวียงสระบุรี

โทรศัพท์ 0-7736-1283 , 0-7736-2013

สนับสนุนโดย



ขอเชิญร่วมงาน

สร้างเสริมสุขภาพเหิดพระเกียรติ
อำเภอเวียงสระบุรี ครั้งที่ ๓๓
เดินวิ่งมินิมาราธอน ชิงถ้วยพระราชทาน
สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ
สยามมกุฎราชกุมาร



วันอาทิตย์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘
ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราษฎร์เวียงสระบุรี
อำเภอเวียงสระบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้พะนกีรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยาม มกุฎราชกุมาร เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ ๒๔ กรกฎาคม
- เพื่อกระตุ้นการออกกำลังกายให้กับประชาชนทุกเพศ ทุกวัย
- เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเยาวชน To be number one มีพฤติกรรมการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ ไม่ยุ่งเกี่ยวยาเสพติด
- เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์และการมีส่วนร่วมของหน่วยราชการต่าง ๆ องค์กรเอกชน ชุมชน และประชาชนทุกเพศ ทุกวัย
- เพื่อจัดหารายได้สมบทหนุนในการพัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราษเวียงสรง

กิจกรรม

๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘

- ลงทะเบียนเดินวิ่งมินิมาราธอนและรวมพลัง การออกกำลังกาย เวลา ๑๓.๐๐-๒๐.๐๐ น.

๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

- ๐๙.๐๐-๐๖.๐๐ รับลงทะเบียน
- รวมพลัง เดิน-วิ่งมินิมาราธอน
- พิธีมอบรางวัล และเกียรติบัตร

จำนวนรุ่นวิ่ง ประเภท ๓.๕ กม.

ค่าสมัคร ๑๕๐/๓๐๐ บาท

ชาย

หญิง

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี |
| <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๓๐-๓๕ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๓๐-๓๕ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๔๐-๔๕ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๔๐-๔๕ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๕๐-๕๕ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๕๐-๕๕ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป | <input type="checkbox"/> อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป |
| <input type="checkbox"/> พั้นรันครอบครัว | |
| <input type="checkbox"/> วีไอพี (ค่าสมัคร ๑,๐๐๐ บาท) | |

บาท

ค่าสมัคร

๑๕๐ บาท ผู้เข้าเส้นชัยได้รับเหรียญทุกคน

๓๐๐ บาท ได้รับของที่ระลึก และผู้เข้าเส้นชัยได้รับเหรียญทุกคน

- ผู้เข้าเส้นชัยได้รับเหรียญทุกคน



ประเภท ๑๐.๕ กม.

ค่าสมัคร ๓๐๐ บาท

ชาย

หญิง

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน ๑๙ ปี | <input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน ๑๙ ปี |
| <input type="checkbox"/> ทั่วไป(OPEN) | <input type="checkbox"/> ทั่วไป(OPEN) |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๓๐-๓๕ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๓๐-๓๕ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๓๕-๔๐ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๓๕-๔๐ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๔๐-๔๕ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๔๐-๔๕ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๔๕-๕๐ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๔๕-๕๐ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๕๐-๕๕ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๕๐-๕๕ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๕๕-๖๐ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๕๕-๖๐ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป | <input type="checkbox"/> อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป |

๙๙

ผู้เข้าเส้นชัย

- พั้นรันทุกรุ่น ลำดับที่ ๑-๑๐ ได้รับถ้วยรางวัล พร้อมเหรียญ
- มินิมาราธอนชาย ลำดับที่ ๑-๑๐ ได้รับถ้วยรางวัลพร้อมเหรียญ
- มินิมาราธอนหญิง ลำดับที่ ๑-๕ ได้รับถ้วยรางวัลพร้อมเหรียญ
- ผู้สมัครวิ่งมินิมาราธอน เข้าเส้นชัยคนแรก ได้รับถ้วยพระราชทาน ชาย ๑ คน และหญิง ๑ คนพร้อมเหรียญ
- ผู้เข้าเส้นชัย ๑๒๐๐ คนแรก ได้รับเหรียญที่ระลึก (รวมทั้ง ๒ ประเภท)