

คิด!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตัว เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

การประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๐

วันที่ ๒๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ณ ห้องประชุมชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๑๑/ว ๓๗๓

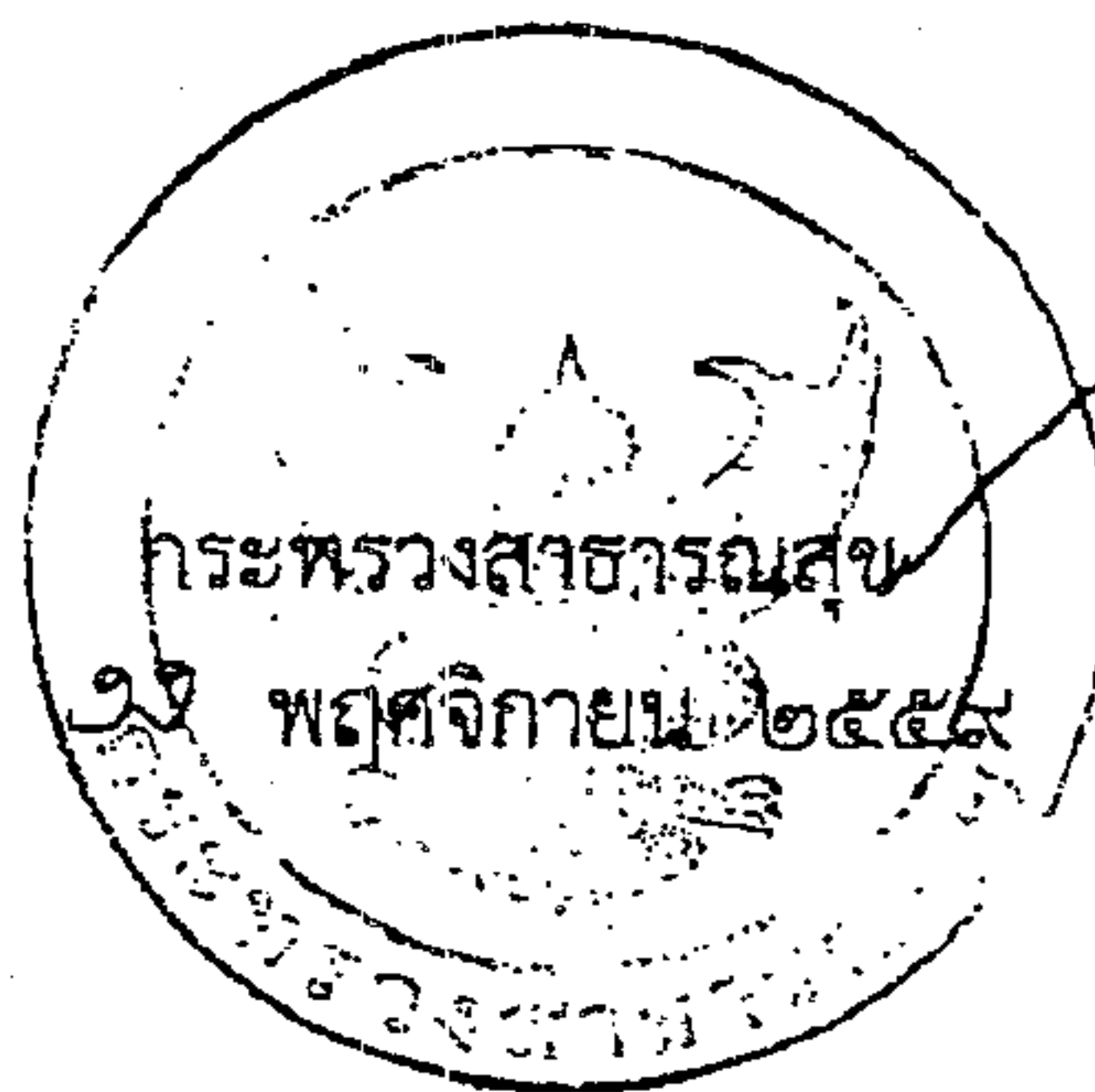


สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑
เลขที่รับ 719
วันที่ 15 พ.ย. 2559
เวลา 15:59 น.

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา องค์การเภสัชกรรม หน่วยงานในสังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๗ และหน่วยงานในกำกับ

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๗๓
ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เรื่อง สรุปรายงานการหารือเกี่ยวกับการดำเนินการด้านการท่องเที่ยว
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักบริหารกลาง
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ general@health.moph.go.th

เรียน นอ. นนอ. เขตสุขภาพที่ ๑๑

- กิ่งไม้จันทน์ และ พืชอื่นๆ
- สังกัด องค์การเภสัชกรรม ๒๕๐๓๐๐๐
กรมหรือ กิ่งไม้จันทน์ เช่น ไม้จันทน์
กุ่ม (กุ่ม) และ ไม้จันทน์อื่นๆ
- ไม้จันทน์ และ ไม้จันทน์

(นายแพทย์ ...)

No.

(นายชจรศักดิ์ แก้วจรัส)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๗๓

| |
|-------------------|
| ผู้อำนวยการ |
| กลุ่มบริหารทั่วไป |
| เลขรับ 13603 |
| วันที่ ๗-11-๕๙ |
| เวลา ๑๐:๒๙ |



| |
|----------------------|
| ห้องหัวหน้า สร. |
| เลขรับ ๗๐๖๐ |
| ลงวันที่ ๗ พ.ย. ๒๕๕๙ |
| เวลา ๑๖:๕๔ น. |

| |
|--------------------|
| สำนักงานรัฐมนตรี |
| กระทรวงสาธารณสุข |
| เลขรับ ๑๖๖๕๖/๓๑๐๑ |
| วันที่ ๗ พ.ย. ๒๕๕๙ |
| เวลา ๑๐:๕๓ น. |

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๐๖๑๑๕

| |
|----------------------|
| ห้องรองปลัดกระทรวง |
| พ.ป.ป.ย.อ.อ.อ.อ.อ.อ. |
| เลขรับ 56๖๖ |
| วันที่ ๗ พ.ย. ๕๙ |
| เวลา ๑๒:๕๓ น. |

๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปรายงานการหารือเกี่ยวกับการดำเนินการด้านการท่องเที่ยว

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

| |
|--------------------|
| กระทรวงสาธารณสุข |
| เลขรับ ๖๓๓๑๖ |
| วันที่ ๗ พ.ย. ๒๕๕๙ |
| เวลา ๑๔:๒๕ น. |

| |
|-----------------------|
| ห้องเลขานุการ มว. สร. |
| เลขที่ ๗๖๖๕ |
| วันที่ ๕ พ.ย. ๒๕๕๙ |
| เวลา ๙:๕๕ น. |

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บัญชาการติดตามสถานการณ์ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๑๔/๑๑๙๙๔ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

| |
|------------------|
| ฝ่ายบริหารทั่วไป |
| เลขที่ ๑๔๕๙๑ |
| วันที่ ๗/๑๑/๕๙ |
| เวลา ๑๔:๔๗ |

ด้วยรัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (นายสุวัจน์ ดันยวรรธนะ) กรรมการและเลขานุการศูนย์บัญชาการติดตามสถานการณ์ได้เสนอสรุปรายงานการหารือเกี่ยวกับการดำเนินการด้านการท่องเที่ยว ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ รับทราบสรุปรายงานการหารือเกี่ยวกับการดำเนินการด้านการท่องเที่ยวและการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ตามที่รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (นายสุวัจน์ ดันยวรรธนะ) กรรมการและเลขานุการศูนย์บัญชาการติดตามสถานการณ์ (ศตส.) เสนอ ดังนี้

๑. เพื่อผ่อนคลายสถานการณ์ให้เข้าสู่สภาวะปกติ และขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ จึงให้ทุกภาคส่วนจัดกิจกรรมตามประเพณี วัฒนธรรม และการท่องเที่ยวได้ตามปกติตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

๒. ในการจัดกิจกรรมตามข้อ ๑ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องขอความร่วมมือผู้จัดกิจกรรมพิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสม ดังนี้

๒.๑. กิจกรรมใดที่ได้ดำเนินการอยู่แล้วในปัจจุบัน ทุกภาคส่วนสามารถดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ต่อไปได้ เช่น การจัดประชุม สัมมนา งานมงคลสมรส กฐิน กิจกรรมทางวัฒนธรรม ประเพณี หรือการเลี้ยงสังสรรค์ ที่ทำในอาคารหรือพื้นที่ที่มีขอบเขตเหมาะสม และเป็นเรื่องเฉพาะกลุ่มตามที่ได้จัดเป็นปกติหรือได้เตรียมการไว้แล้ว เช่น การต้อนรับนักท่องเที่ยว หรือผู้เข้าร่วมประชุม

๒.๒ ทุกหน่วยงาน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน สามารถจัดกิจกรรมได้ตามปกติ เช่น งานมหรสพ งานแสดงดนตรี วัฒนธรรมพื้นบ้าน โดยผู้จัดงานพิจารณาความเหมาะสม และให้เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง โดยให้ผู้ว่าราชการจังหวัดให้คำแนะนำและปรึกษาหารือกับภาคส่วนต่าง ๆ โดยเน้นการใช้กลไกประชาคมเพื่อให้งานจัดกิจกรรมเป็นไปอย่างเหมาะสม

๒.๓ การจัดรายการของสถานีวิทยุโทรทัศน์สามารถดำเนินการได้ตามปกติ โดยให้ผู้รับผิดชอบรายการพิจารณาความเหมาะสม และควรมีรายการที่สร้างความรับรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับสถาบันพระมหากษัตริย์ และพระราชกรณียกิจในแง่มุมต่าง ๆ รวมทั้งการพัฒนาประเทศด้านต่าง ๆ ที่รัฐบาลได้ดำเนินการตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาและที่จะดำเนินการในห้วงเวลาต่อไปทุกวัน ทั้งนี้ ในกรณีที่มีพระราชกรณียกิจในพระราชพิธีหรือรัฐพิธีสำคัญ หรือมีเรื่องสำคัญอื่นใดให้ดำเนินการถ่ายทอดผ่านทางโทรทัศน์รวมการเฉพาะกิจแห่งประเทศไทยเพื่อให้ประชาชนได้รับรู้ทั่วกัน

๒.๔ ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ และเจ้าหน้าที่ของรัฐไว้ทุกข์มีกำหนด ๑ ปี ส่วนประชาชนและนักท่องเที่ยวให้เป็นไปตามความเหมาะสม

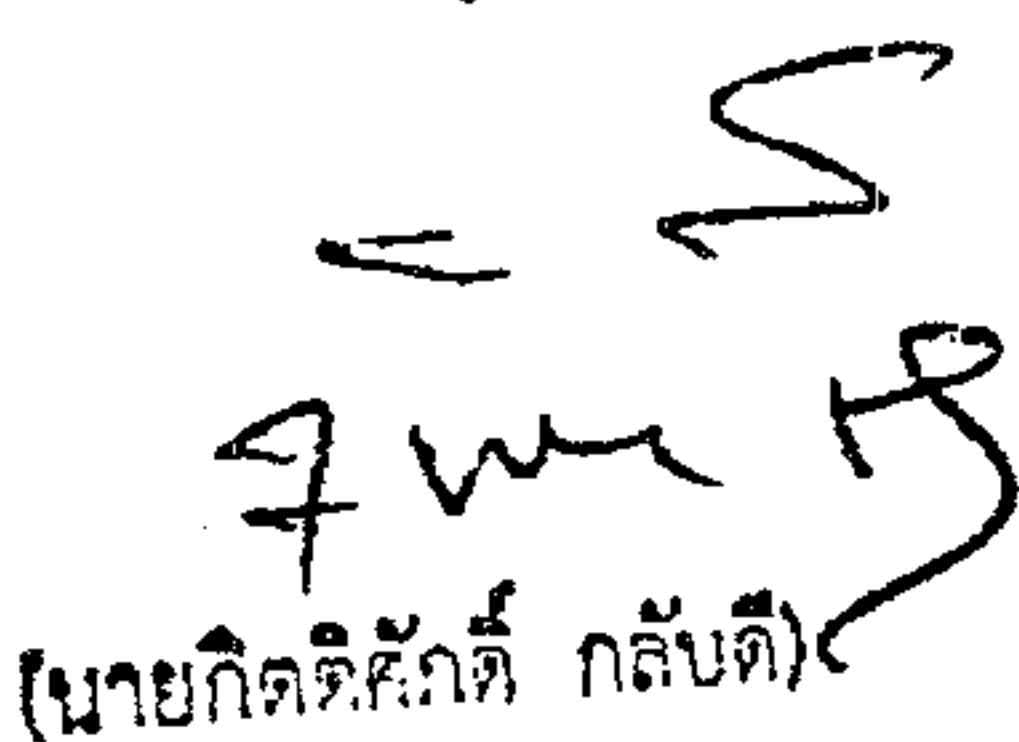
๒.๕ ในกรณีที่มีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ฝ่ายเลขานุการ ศตส. โทร. ๐๒ ๒๘๘๖๔๖๔

จึงเรียนยืนยันมาและขอได้โปรดแจ้งให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นของรัฐ ในกำกับดูแลทราบและถือปฏิบัติต่อไป

๑) เยียน ป.สร.

ขอแสดงความนับถือ

ท่าน ร.มว.สธ.ทราบแล้ว โปรดแจ้งหน่วยงาน
ในสังกัด เลขที่กำกับดูแลทราบและถือปฏิบัติต่อไป



(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิวัชวิลาส)

รองเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี รักษาการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

(นายกิตติศักดิ์ กลับดี)

เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๒) เยียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ป.)

เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้งส่วนราชการ

รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานในกำกับ สธ.ทราบและถือปฏิบัติ

จะเป็นพระคุณ



(นางนันทพร มานะเนตร)

ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป

๐๗ พ.ย. ๒๕๕๘

๓) ทราบ

ผู้อำนวยการ
ดำเนินการตามเสนอ



(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิวัชวิลาส)

รองเลขาธิการกระทรวงสาธารณสุข

รักษาการแทนเลขาธิการกระทรวงสาธารณสุข

๒๗ พ.ย. ๒๕๕๘

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๒๘ (ภัทรพงศ์) ๔๔๒ (พิมพ์นภัส)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖

www.soc.go.th (พิบูล/พิมพ์นภัส)

๔) สารบรรณ (งมศ.ป.ภ.๑)

โปรดดำเนินการ

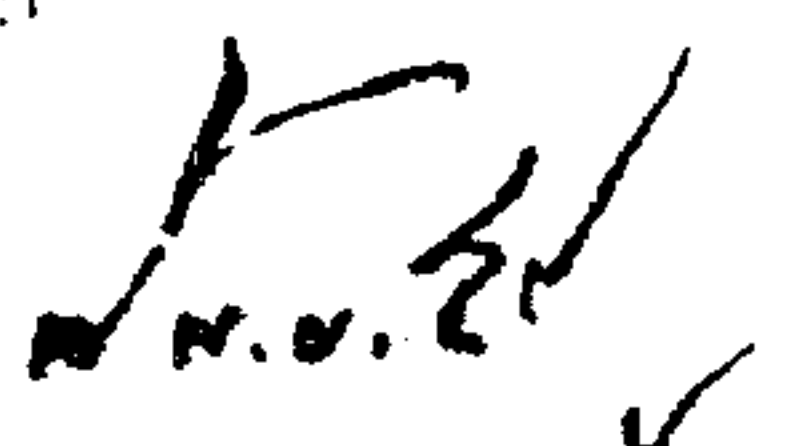


(นางสาวนติยา พวงเงิน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

แทนหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

๒๗ พ.ย. ๒๕๕๘





ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๑๔/ ๑๑๙๙๔

ศูนย์บัญชาการติดตามสถานการณ์
สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปรายงานการหารือเกี่ยวกับการดำเนินการด้านการท่องเที่ยว

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บัญชาการติดตามสถานการณ์ ด่วนที่สุด ที่ ศตส. ๐๐๖๒/๒๕๕๙
ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

ด้วย รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (นายสุวัจน์ ทัณฑ์ขันธ์) กรรมการและ
เลขานุการ ศูนย์บัญชาการติดตามสถานการณ์ (ศตส.) ได้มีหนังสือกราบเรียนนายกรัฐมนตรี รายงานการหารือ
เกี่ยวกับการดำเนินการด้านการท่องเที่ยว และการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ซึ่งนายกรัฐมนตรีทราบแล้ว และ
เห็นชอบให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีทราบ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

พลเอก

(วิลาศ อรุณศรี)

เลขาธิการนายกรัฐมนตรี

ฝ่ายอำนวยการ ศูนย์บัญชาการติดตามสถานการณ์

โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๖๔๖๔ , ๐ ๒๒๘๘ ๔๓๒๕

โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๖๔๖๓

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพิมพ์นภัส ทับเชิงทอง)



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....ศูนย์บัญชาการติดตามสถานการณ์ โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๒๕๖๔

ที่.....ศตส. ๐๐๖๒ /๒๕๕๙ วันที่.....๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง.....สรุปรายงานการหารือเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านกระทรวงท่องเที่ยว

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

๑.ความเป็นมา

๑.๑ ในคราวประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๙ ได้ขอความร่วมมือสถาบันบัณฑิตบริหารธุรกิจเพื่อความเป็นเลิศ ตามความเหมาะสม เป็นระยะเวลา ๓๐ วัน

๑.๒ นายกรัฐมนตรีได้มีคำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๑๐/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ จัดตั้งศูนย์บัญชาการติดตามสถานการณ์ (ศตส.) โดยมีนายกรัฐมนตรี เป็นหัวหน้า ศตส. และรัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (นายสุวัจน์ วัชรพงษ์) เป็นกรรมการและเลขานุการ ศตส.

๒. ข้อเท็จจริง

เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๙ รมต.นร. (นายสุวัจน์ วัชรพงษ์) ได้หารือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับแนวทางการจัดกิจกรรมบัณฑิตในช่วงหลังจากรัฐบาลได้ขอความร่วมมือครบ ๓๐ วัน (๑๔ พ.ย. ๒๕๕๙) ได้แก่ วร. กก. มท. ดร. ศสช. กอ.ร.ร. และ กทม. โดยได้จำแนกกิจกรรมออกเป็น ๙ ลักษณะ ได้แก่

- ๑) งานเทศกาลระดับประเทศ เช่น ลอยกระทง คริสต์มาส วันปีใหม่ ตรุษจีน
- ๒) งานเทศกาลระดับจังหวัด เช่น งานกาชาด เทศกาลผีตาโชน เป็นต้น
- ๓) งานส่งเสริมเศรษฐกิจระดับจังหวัด อำเภอ ท้องถิ่น เช่น งานกิจกรรมถนนคนเดิน งานประเพณีชนวัว เป็นต้น

- ๔) งานรื่นเริง วัฒนธรรมพื้นบ้าน เช่น ลิเก ลำตัด ดนตรี มหรสพ และการประกวดต่าง ๆ
- ๕) กิจกรรมสถาบันบัณฑิตต่าง ๆ เช่น ไนท์คลับ ผับ บาร์ เป็นต้น
- ๖) กิจกรรมที่จัดภายในโรงแรมต่าง ๆ เช่น การจัดการประชุมสัมมนา การเลี้ยงสังสรรค์
- ๗) การแสดงคอนเสิร์ต
- ๘) งานตามประเพณีวัฒนธรรม เช่น งานกฐิน ผ้าป่า งานมงคลสมรส งานบวช เป็นต้น
- ๙) งานแข่งขันกีฬาทุกระดับ และกองเชียร์

ที่ประชุมเห็นพ้องว่า เพื่อให้ทุกอย่างดำเนินการไปตามปกติ และเป็นการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ โดยอาศัยการท่องเที่ยวและการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เป็นเครื่องมือในการกระตุ้นเศรษฐกิจเพื่อให้บ้านเมืองกลับสู่ภาวะปกติ และกิจกรรมบางประเภทเป็นการดำเนินการตามประเพณี วัฒนธรรม ซึ่งจำเป็นต้องสืบสานให้ดำเนินการต่อไป จึงเห็นควรให้สามารถจัดกิจกรรมต่าง ๆ ได้ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป ทั้งนี้ ให้พิจารณาตามความเหมาะสม โดยขอความร่วมมือให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. สิ่งที่ได้ดำเนินการอยู่แล้วในปัจจุบัน ทุกภาคส่วนสามารถดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การจัดประชุม สัมมนา งานมงคลสมรส กฐิน กิจกรรมทางวัฒนธรรมประเพณี หรือการเลี้ยงสังสรรค์ที่ทำในอาคารหรือพื้นที่ที่มีขอบเขตเหมาะสม และเป็นเรื่องเฉพาะกลุ่มตามที่จัดเป็นปกติหรือได้เตรียมการไว้แล้ว เช่น การต้อนรับนักท่องเที่ยว หรือผู้เข้าร่วมประชุม ซึ่งที่ผ่านมาเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

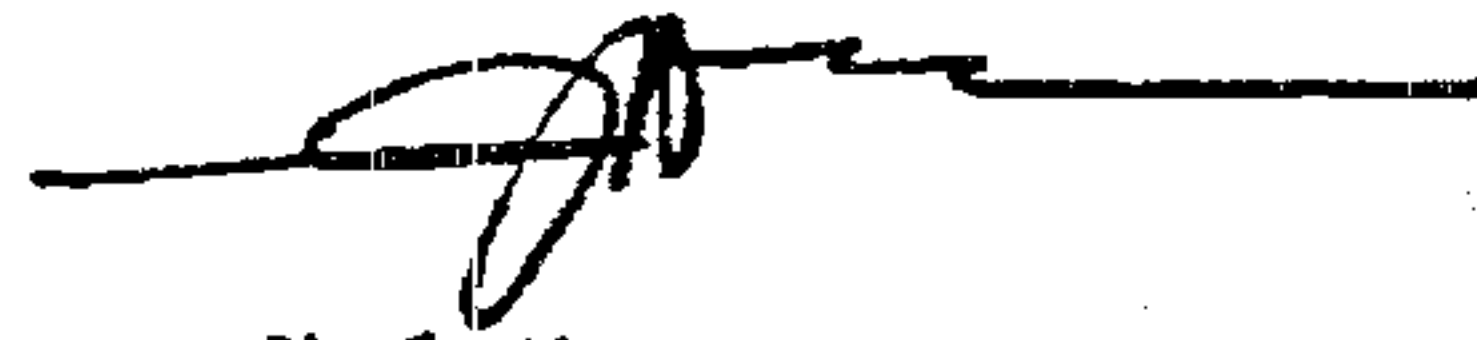
๒. ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป ทุกหน่วยงาน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน สามารถจัดกิจกรรมได้ตามปกติ เช่น งานมหกรรม งานแสดงดนตรี วัฒนธรรมพื้นบ้าน โดยผู้จัดงาน พิจารณาความเหมาะสม และเป็นไปตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับปกติที่มีอยู่ โดยให้ผู้ว่าราชการจังหวัดให้ คำแนะนำ และปรึกษาร่วมกับภาคส่วนต่างๆ เพื่อให้การใช้พื้นที่ รูปแบบกิจกรรมเป็นไปอย่างเหมาะสม สอดคล้องกับวัฒนธรรมในแต่ละพื้นที่

๓. การจัดการรายการของสถานีวิทยุโทรทัศน์สามารถดำเนินการได้ตามปกติ โดยขอความร่วมมือผู้ที่รับผิดชอบรายการพิจารณาความเหมาะสม และควรสอดแทรกรายการที่ให้ความรู้เพื่อการพัฒนา ด้าน ต่าง ๆ ของประเทศในอนาคต

๔. ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ และเจ้าหน้าที่ของรัฐ ให้ไว้ทุกข้อมีกกำหนด ๑ ปี ส่วนพี่น้องประชาชนและนักท่องเที่ยวให้เป็นไปตามความเหมาะสม

๕. ในกรณีที่มีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ฝ่ายเลขานุการ ศตส. โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๖๔๖๔

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเห็นสมควรให้คณะรัฐมนตรีทราบด้วย



(นายสุวพันธุ์ ดันยวรรธนะ)

รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี

กรรมการและเลขานุการ ศตส.

| |
|----------------------------|
| ส.ร.จ.ว.นครราชสีมา |
| เลขรับ..... ๒๐๘๖๘ |
| วันที่..... ๑ ธ.ค. ๒๕๕๘ |
| เวลา..... |
| 16 หมู่ที่ 3 ต.พนมมา อ.พนม |

จ.สุราษฎร์ธานี 84250

วันที่ 20 พฤศจิกายน 2559

เรื่อง ขอบขอบคุณเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยกระผม นายไตรรัตน์ ทองญาณ ผู้พิการทางการเคลื่อนไหวและป่วยเป็นโรคไตซ้ำซ้อน ต้องนอนพักรักษาตัว โดยการล้างไตทางหน้าท้องอยู่ที่บ้าน ตามที่ท่านและคณะเจ้าหน้าที่ได้ลงพื้นที่ "โครงการปันจักรยานเยี่ยมผู้ป่วย" เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2558 และได้ให้นโยบายให้เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง เช่น โรงพยาบาลพนม สาธารณสุขอำเภอพนม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสวน และหน่วยงานผู้รับผิดชอบในพื้นที่ ได้ลงเยี่ยมดูแลกระผมและผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ผู้ป่วยติดเตียงถึงบ้านให้คำแนะนำ ปรับสภาพสิ่งแวดล้อมให้ผู้พิการ จนเราสามารถมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น เป็นที่ชื่นชมของผู้พบเห็นและเป็นแบบอย่างที่ดีของเจ้าหน้าที่ "ทีมหมอครอบครัวอำเภอพนม" จึงขอขอบพระคุณมาอย่างต่อเนื่องไปยังเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของอำเภอพนม ไว้ ณ โอกาสนี้

อนึ่ง กระผมต้องขอความอนุเคราะห์มายังท่านเพื่อขอคำแนะนำและให้การช่วยเหลือ เนื่องจากครอบครัวของกระผมมีรายได้น้อยมีบุตรสาว 1 คน เรียนจบปริญญาตรี อยากมีงานทำที่เป็นหลักแหล่งที่มั่นคงเพื่อดูแลครอบครัว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์พิจารณาช่วยเหลือ ขอขอบพระคุณอย่างสูง มา ณ โอกาสนี้


ขอแสดงความนับถือ



(นายไตรรัตน์ ทองญาณ)

081-8915-713 , 063-583-0392

นายจรงค์ กอ. (จ.ร.ส.)



(นายจรงค์ กอ. แก้วจรัส)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๐

วันจันทร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|------------------------------|---|
| ๑. นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นายสามารถ สุเมธีวรศักดิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๓. นพ.สุกิจ ทศนสุนทรวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๔. นางวิภาวี จันทมัตตุการ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๕. นางกุลธิดา ศิริวัฒน์ | ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สมุ |
| ๖. นายวีระภุช สุวรรณ | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอเมืองฯ |
| ๗. นพ.พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๘. นพ.ธีระศักดิ์ วิเรียนนท์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๙. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ |
| ๑๐. นพ.พิรกิจ วงศ์วิชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๑. นพ.วิชัย พงศ์ดิยะไพบูลย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา |
| ๑๒. นพ.ชลินทร์ สุวรรณทิพย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๓. นพ.ภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๔. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๕. พญ.เยาวดี โปกกุล | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๑๖. นพ.จิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๗. นพ.เอกพล พิศาล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๘. นพ.ศุภัช จันทร์ถมยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๑๙. นพ.อาร์มภ์ พัทโร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๒๐. นพ.สมยศ จารุโกคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๒๑. นพ.ดิเรก วงศ์ทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๒. นพ.สำเนียง แสงสว่าง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๓. นพ.ปรีชา สุมาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๔. นพ.พิชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๕. นายอรรถนักร สมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๖. นายเชิด ทองสุข | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๗. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์ | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๘. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๙. นายประสิทธิ์ ฤทธิเดช | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๓๐. นายสมโชค พูลสุข | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๓๑. นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๓๒. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |
| ๓๓. นายสมาน ว่างาย | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |

| | |
|---------------------------------|---|
| ๓๔. ดร.ปรเมษฐ์ จินา | สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร |
| ๓๕. นายบรรเจ็ด อินทร์คง | สาธารณสุขอำเภอพระแสง |
| ๓๖. นายบุญญศักดิ์ บุญประสงค์ | สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ |
| ๓๗. นายอุดร ณ ถลาง | สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี |
| ๓๘. นายบรรเทา พิชัยราช | สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม |
| ๓๙. นายพนมศักดิ์ จันทร์ปาน | แทน สาธารณสุขอำเภอพนม |
| ๔๐. นายฉลาด ศรีรักษา | สาธารณสุขอำเภอเคียนซา |
| ๔๑. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์ | สาธารณสุขอำเภอศรีรัฐนิคม |
| ๔๒. นายไตรรัตน์ ขุนหลักัด | สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน |
| ๔๓. นายเมธา หมานพัฒน์ | สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี |
| ๔๔. นางอังคณา ศรีนามวงศ์ | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข |
| ๔๕. นางเจียรณีย์ บัวลอย | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๔๖. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๔๗. นายสุจินต์ คงทวี | หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๔๘. นายสุรพงษ์ ลาดศิลป์ | แทน หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๔๙. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร | หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ |
| ๕๐. น.ส.สุวดี แสงขำ | หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ |
| ๕๑. นางอมรรัตน์ หิมทอง | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๕๒. นายพงศ์กิจ ศิริยงค์ | หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน |
| ๕๓. นายศรุตยา สุทธิรักษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๕๔. นายสัมพันธ์ นาคำรุ่ง | หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๕๕. นายบรรเจ็ดศักดิ์ ไกรสุวรรณ | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๕๖. นางรัตติยา ชูช่วย เพชรน้อย | หัวหน้าศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน |

ผู้เข้าร่วมประชุม

| | | |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------|
| ๑. นพ.สุวิชา ศฤงคารพูนเพิ่ม | หัวหน้าภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ | รพ.สุราษฎร์ธานี |
| ๒. นายสุวรักษ์ บุญพา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.บ้านนาสาร |
| ๓. นายสันต์ บุญช่วย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.เกาะพะงัน |
| ๔. นายสมพงษ์ สลัดแก้ว | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.สุราษฎร์ธานี |
| ๕. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.สุราษฎร์ธานี |
| ๖. นายพิชัย อาจทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.สุราษฎร์ธานี |
| ๗. นางปิยนารถ สิงห์ทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.สุราษฎร์ธานี |
| ๘. นางแสงเดือน สลัดแก้ว | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.สุราษฎร์ธานี |
| ๙. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | สสจ.สุราษฎร์ธานี |

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

| | | |
|------------------------------|---|---------------|
| ๑. นพ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) | ติตราขการอื่น |
| ๒. นางอรณีส ยวงทอง | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) | ติตราขการอื่น |

/ ๓. พญ.สุภาวิตา...

| | | |
|----------------------------|-------------------------------|--------------|
| ๓. พญ.สุภาวิตา ตันทวีวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน | ติตราการอื่น |
| ๔. นพ.กฤษนันท์ เหล่ายัง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ | ติตราการอื่น |
| ๕. น.ส.สุคนธ์ เอี่ยมอัมรรณ | แทน หัวหน้างานทันตสาธารณสุข | ติตราการอื่น |
| ๖. น.ส.ศรีกาญจนา แก้วอำไพ | หัวหน้างานการเงินและบัญชี | ติตราการอื่น |
| ๗. นางเยาวดี ปานมี | หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล | ติตราการอื่น |
| ๘. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์ | หัวหน้างานแพทย์แผนไทย | ติตราการอื่น |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๔๕ น. นายแพทย์ขจรศักดิ์ แก้วจรัส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. วันที่ ๒๘ ต.ค.๕๙ สรุปรายจากการทำ PA จ.สุราษฎร์ธานี ติด ๑ ใน ๑๐ จังหวัดที่จัดซื้อจัดจ้างงบลงทุนซ้ำที่สุด ฝางงานจัดซื้อจัดจ้าง ผู้บริหารเร่งติดตาม ในส่วนครุภัณฑ์ที่จัดซื้อจัดจ้าง ได้กำหนดราคากลางร่างประกาศเสร็จแล้ว จะดำเนินการประชุมในวันนี้ให้แล้วเสร็จ

๒. นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข แนวทาง MOPH อยากให้ทุกหน่วยงานนำแนวทางมาปฏิบัติในหน่วยงาน

๓. โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ๑ เดือนที่ผ่านมามีการกระจายจำนวนผู้ป่วย ๒๖ รายในหลายพื้นที่คือ อ.เกาะสมุย ๑ ราย อ.บ้านนาสาร ๒๒ ราย อ.เมืองฯ ๒ ราย อ.พุนพิน ๑ ราย ขอให้ดำเนินกิจกรรม ๕๓๓ก ให้ได้คุณภาพ ลดการค้นหาผู้ป่วย

๔. การรับวัคซีน MMR จ.สุราษฎร์ธานี เป็น ๑ ใน ๓ จังหวัดที่มีผลงานการรับวัคซีน MMR ต่ำที่สุดของประเทศ ซึ่งต้องมีการประเมินผลการดำเนินงาน ปัญหาการบันทึกข้อมูล ควรหาข้อผิดพลาดและแก้ไข พร้อมทั้งมีการติดตามข้อมูล โดยจัดส่งข้อมูลให้ทันเวลา

๕. แจ้งกำหนดการแผนของกระทรวงมหาดไทย ในวันที่ ๑๑ พ.ย.๕๙ จ.สุราษฎร์ธานี นำประชาชนถวายบังคมพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ณ พระบรมมหาราชวัง ซึ่งอาจต้องมีหน่วยปฐมพยาบาลโดยเฉพาะในพื้นที่เข้าร่วมในกิจกรรมดังกล่าว

๖. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การให้และรับของขวัญแก่ข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ หรือผู้บังคับบัญชาในเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งข้าราชการการเมือง ข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ ผู้บังคับบัญชาจะต้องดำรงตนเป็นแบบอย่างที่ดี พัฒนาจิตสำนึก ทศนคติ และพฤติกรรมของผู้ได้บังคับบัญชา เพื่อป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบโดย ในกรณีประสงค์จะแสดงความยินดีหรือความปรารถนาดี ควรส่งเสริมให้ใช้บัตรอวยพรหรือการลงนามในสมุดอวยพรแทน ให้รวมถึงสมาชิกในครอบครัวของข้าราชการการเมือง ข้าราชการชั้นผู้ใหญ่และผู้บังคับบัญชา และการเรียไรในหมู่ข้าราชการหรือการใช้เงินสวัสดิการใดๆ ของส่วนรวม เพื่อการจัดหาของขวัญให้เป็นอันงดโดยเด็ดขาด ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ต.ค.๕๙ นายปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๗. ในส่วนกิจกรรมของกระทรวงสาธารณสุข การทำความดีถวายในหลวง เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เช่น ทำความสะอาด การบริจาคโลหิต การออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ การทำบุญ ขอให้คิดวางแผนการจัดกิจกรรมในแต่ละโรงพยาบาล จัดนิทรรศการพระราช

/ กรณียก...

กรณีศึกษา สำหรับของกระทรวงสาธารณสุข จัดทำบุญตักบาตรทุกวันอังคาร การปฏิบัติธรรม ระหว่างวันที่ ๒๙ พ.ย. - ๑ ธ.ค.๕๙ ทำบุญตักบาตร ๑๐๘ รูป วันที่ ๒ ธ.ค.๕๙ การอุปสมบทหมู่ การถือศีล๘ กิจกรรม Green and clean
มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด ประธาน

- กำหนดการประชุมของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข เลื่อนการประชุมเป็นวันที่ ๒๗ ธ.ค.๕๙ ที่ จ.สุราษฎร์ธานี โดยจะจัดเตรียมการดำเนินงานของ PCC

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

- การบำบัดผู้ติดยาเสพติด เป็นนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการคัดกรอง ติดตาม บำบัด กลุ่มเป้าหมาย ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมและสามารถทำให้สำเร็จ
- ด้านการเงินการคลัง ขอให้จัดทำรายงานให้เป็นปัจจุบัน หากมีปรับแก้ไขให้จัดการให้เรียบร้อย โดยไม่ล่าช้า

- วันที่ ๑๗ พ.ย.๕๙ การติดตามการดำเนินงานด้านยาเสพติด ในพื้นที่ตำบลควนสุบรรณ ตำบล คลองปราบ อำเภอบ้านนาสาร

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๙) เมื่อวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๙
ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้
มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

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

ผอ.รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี

- แจ้งเลื่อนกิจกรรมเดิน-วิ่ง รวมใจต้านภัยมะเร็งครั้งที่ ๔ เลื่อนจากวันที่ ๑๒ ก.พ.๖๐ เป็นวันที่ ๑๙ ก.พ.๖๐

- ประชาสัมพันธ์การตรวจหามะเร็งลำไส้ใหญ่ ควรส่งเสริมการได้รับการตรวจอย่างน้อย ๑ ครั้งใน ระยะเวลา ๑๐ ปี หากตรวจพบการเกิดโรคได้เร็ว จะได้รับการและลดการป่วยเป็นโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ซึ่งสามารถใช้สิทธิในการรักษาพยาบาลได้

ตัวแทน ผอ.รพ.สวนสราญรมย์

- ในวันที่ ๑๔ พ.ย.๕๙ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จะเสด็จพระราชดำเนิน ทรงเปิดอาคารสราญราษฎร์ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

- การอบรมแพทย์ ปี ๕๙ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิต ชุมชน รับสมัครตั้งแต่วันที่ - ๑๐ พ.ย.๕๙ เชิญชวนผู้สนใจเข้าอบรม

/ - การอบรม....

- การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๒ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ - ๓๐ ธ.ค.๕๙ ระยะเวลา ๔ เดือน เชิญชวนผู้สนใจเข้าอบรม

- การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ ๑๔ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ - ๓๐ ธ.ค.๕๙ เชิญชวนผู้สนใจเข้าอบรม

ตัวแทนหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓

- ทางศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ ได้ดำเนินการลงพื้นที่ที่ควบคุมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง เพื่อควบคุมการเกิดโรคติดต่อเชื้อไวรัสซิกา อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในพื้นที่เกิดโรค

ผอ.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สก.

- กำลังอยู่ระหว่างการจัดทำตัวชี้วัด

ตัวแทนกลุ่มโรงพยาบาลชุมชน

- รพ.บ้านตาขุน ปรับข้อมูลจาก ๑๐ เตียง เป็น ๓๐ เตียง แต่ยังอยู่ประเภท F๓

ประธาน

- จ.สุราษฎร์ธานี มี ๕ รพ. อยู่ในประเภท M๒ ซึ่งควรพัฒนาให้เป็นประเภท M๑ ซึ่งทาง รพ.สุราษฎร์ธานี คงต้องมีแพทย์เฉพาะทางปฏิบัติงานใน ๕ รพ. ฝากแต่ละ service plan ช่วยดำเนินการ

ตัวแทนกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

- มติที่ประชุมการดำเนินการวิเคราะห์โรคติดต่อไวรัสซิกา และการรับวัคซีน MMR ให้ผู้รับผิดชอบกำหนดแนวทางดำเนินการเป็นแนวทางเดียวกัน เพื่อถอดบทเรียนการดำเนินการควบคุมโรคที่ผ่านมา

- มติที่ประชุมความครอบคลุมการรับวัคซีน MMR อาจเกิดจากปัญหาการบันทึกข้อมูล ฝากทางจังหวัดฯ จัดประชุมเพื่อนำผู้ปฏิบัติมาถอดบทเรียน แก้ไขในส่วนที่เป็นปัญหาการดำเนินงาน

- เรื่องฝากจากสหกรณ์สาธารณสุขจังหวัดฯ กำหนดการรับสมัครคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ วันที่ ๘ ธ.ค.๕๙ เปิดรับสมัครวันที่ ๑-๑๐ พ.ย.๕๙ ประชุมใหญ่สหกรณ์ออมทรัพย์ วันที่ ๑๐ ธ.ค.๕๙ โรงแรมแก้วสมุยรีสอร์ท ปีนี้ไม่มีของชำร่วย

- เรื่องฝากเสนอจากกลุ่ม ผอ.รพ.สต. ในการประชุมการจัดอบรมซึ่งต้องผ่านการอนุมัติจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ สามารถที่จะมอบหมายให้นายอำเภอ หรือสาธารณสุขอำเภอ เสนอพิจารณาเพื่อความรวดเร็วในการดำเนินการ

- การทอดกฐินสามัคคี ในวันเสาร์ที่ ๕ พ.ย. ๒๕๕๙ ได้มอบหมายภารกิจการต้อนรับ โดยคณะพุ่มกฐินสามัคคี รวมพร้อมกัน ที่โรงเรียนวัดจาย เวลา ๐๙.๓๐ น. แห่งองค์พระกฐินไปยังวัดสโสมสร เพื่อประกอบพิธีถวายผ้าพระกฐิน ณ วัดสโสมสร(วัดโทรง) หมู่ที่ ๔ ตำบลเลม็ด อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี การติดตามในส่วน of โรงพยาบาล ทางนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกันจะติดตาม ส่วนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทางสาธารณสุขอำเภอไชยาจะติดตาม การแต่งกายขอให้แต่งกายในชุดไว้ทุกข์
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

- ไม่มี

/ ระเบียบวาระที่ ๖...

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๖.๑ ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- ตามประกาศคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๙
สาระสำคัญคณะกรรมการให้ประกาศกำหนดอัตราค่าตอบแทน คือ

ข้อ ๑ ค่าตอบแทนแก่แพทย์เฉพาะทางสาขาสูติ-นรีเวชฯ กรณีแพทย์เวรประจำหน่วยบริการหรือรอให้
คำปรึกษา ให้ได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพ ปริมาณงาน แต่ต้องไม่ต่ำกว่าคนละ ๑,๑๐๐ บาท กรณีหัตถการ
ถ้าสูงกว่า ๑,๑๐๐ บาท เบิกตามหัตถการ ตามปริมาณงาน เดิมไม่เกิน ๕๕๐ บาท รพ.ที่สามารถเบิกได้
๕ รพช. เท่านั้น คือ รพร.เวียงสระ รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.ไชยา รพ.บ้านนาสาร และ รพ.ท่าโรงช้าง

ข้อ ๒ กำหนดค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ แก่พยาบาลวิชาชีพของ รพ.ทั่วไป
รพ.ชุมชนทุกแห่ง และ รพ.สต.ทุกแห่ง

๒.๑ รพ.เกาะสมุย และ รพ.สต.ทุกแห่ง ใน อ.เกาะสมุย อัตราเวรละ ๑,๐๐๐ บาท เดิมฉบับที่ ๕ อัตรา
เวรละ ๖๐๐ บาท และประกาศเพิ่มเมื่อ พ.ย.๕๗ เป็น ๗๕๐ บาท

๒.๒ รพ.เกาะพะงัน รพ.สต.ทุกแห่ง ในอ.เกาะพะงัน ยกเว้น รพ.สต.เกาะเต่า อัตราเวรละ ๑,๐๐๐ บาท

๒.๓ รพ.สต.เกาะเต่า อัตราเวรละ ๑,๒๐๐ บาท

๒.๔ รพช. และ รพ.สต.อื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับ ข้อ ๒.๑, ๒.๒, ๒.๓ อัตราเวรละ ๗๕๐ บาท โดยการจ่าย
ค่าตอบแทนในอัตราดังกล่าวต้องไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ย.
๕๙ เป็นต้นไป

- เสนอตามที่หน่วยงานเสนอเข้ามา เพื่อเข้าวาระพิเศษพิจารณาการเพิ่มค่าตอบแทนตำแหน่งแต่ละ
วิชาชีพครอบคลุมทั้งจังหวัด ซึ่งอยู่ที่ดุลพินิจของคณะกรรมการฯ

- งบลงทุน ปี ๒๕๖๐ มี ๒ ส่วน

๑. งบนโยบายที่มีราคาต่อหน่วยไม่เกิน ๒ ล้านบาท จะต้องก่อนนี้ผูกพันทำสัญญาภายในวันที่ ๓๑
ต.ค.๕๙ เช่น รถพยาบาล ให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง รีบแจ้งผู้รับจ้างดำเนินการ ส่วนการเบิกจ่ายต้อง
เบิกจ่ายภายในวันที่ ๓๐ พ.ย.๕๙ ใช้เวลา ๑ เดือน

๒. งบลงทุนที่มีราคาต่อหน่วยเกิน ๒ ล้านบาท ทั้งครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง จะต้องก่อนนี้ผูกพัน
ภายในวันที่ ๓๐ ต.ค.๕๙ ไม่รวม รพ.เกาะสมุย ซึ่งหน่วยงานเป็นผู้ดำเนินการเอง ส่วน รพ.อื่นๆหลาย รพ.ได้
ผู้ขายแล้ว ซึ่งสำนักงบประมาณให้วงเงินและจังหวัดฯได้แจ้งหน่วยงานไปแล้ว หน่วยงานสามารถให้ผู้รับจ้างมา
ทำสัญญาได้และรายงานผลให้จังหวัดทราบ ซึ่งในวันที่ ๓๑ ต.ค.๕๙ นี้จังหวัดฯได้เชิญประชุมหัวหน้าบริหารฯ
ทุกโรงพยาบาลที่ได้รับจัดสรรงบประมาณไม่ว่าสิ่งก่อสร้างหรือครุภัณฑ์ เพื่อสอบถามติดตามปัญหาอุปสรรค
และแนวทางที่จะดำเนินการก่อนนี้ผูกพันให้เร็วที่สุด

ประธาน

- การพิจารณาค่าตอบแทน พิจารณาความครอบคลุมตามความเหมาะสม เพื่อสวัสดิการและสร้าง
กำลังใจในการปฏิบัติงาน การกระจายบุคลากรในพื้นที่
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.สุราษฎร์ธานี ในเดือน ก.ย.๕๙ มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน ๙๔ ราย ซึ่งโดย
/ ปกติ...

ปกติ จ.สุราษฎร์ธานี จะมีผู้ช่วยเพิ่มสูงขึ้นเมื่อปี พ.ศ. ของทุกปี และลดลงในเมื่อปี ส.ศ. อำเภอที่มีอัตราป่วย สูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี มี ๕ อำเภอ มี อ.บ้านนาเดิม เวียงสระ ชัยบุรี พนม เคียนซา ส่วนตำบล ที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้มีทั้งหมด ๖ อำเภอ อ.เมือง มี ๓ ตำบล ได้แก่ ต.ขุนทะเล มะขามเตี้ย บางกุ้ง อ.กาญจนดิษฐ์ มี ๒ ตำบล ได้แก่ ต.ทุ่งกง ท่าอุแท อ.เกาะสมุย มี ๔ ตำบล ได้แก่ ต.มะเร็ต บ่อผุด แม่น้ำ ลีเษ น้อย อ.เคียนซา มี ๑ ตำบล ได้แก่ ต.บ้านเสด็จ อ.พุนพิน มี ๑ ตำบล ได้แก่ ต.ท่าข้าม อ.เวียงสระ มี ๑ ตำบล ได้แก่ ต.เวียงสระ ขอให้สถานบริการทุกแห่งกำชับเรื่องการควบคุมกำจัดลูกน้ำยุงลาย แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ ยุงลาย โดยเฉพาะกิจกรรมที่ทำอยู่เป็นประจำในการกำจัดลูกน้ำยุงลาย กิจกรรมให้ อสม.สำรวจลูกน้ำยุงลาย ในบ้านที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่องจริงจัง และเจ้าหน้าที่ระดับตำบลและอำเภอ ลงสู่ประเมิน เพื่อกระตุ้นให้มีการดำเนินการอย่างจริงจัง ซึ่งได้ทำหนังสือแจ้งการดำเนินการในทุกพื้นที่แล้ว

- ขอขอบคุณผู้บริหารที่อำนวยความสะดวกโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอที่ให้ความสำคัญและร่วมมือในการติดตามงานทำให้ จ.สุราษฎร์ธานีมีผลงาน MMR เพิ่มขึ้น ซึ่งก็ยกต้องยกให้กับติดตามการดำเนินงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนให้ได้อย่างครอบคลุมตามเกณฑ์กำหนด ต้องมากกว่าร้อยละ ๘๐ ยกเว้นหัดต้องมากกว่าร้อยละ ๘๕ เพื่อผลการควบคุมโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนสูงระดับชุมชน และต้องรายงานทุก ๒ สัปดาห์ โดยสามารถเข้าสู่ข้อมูลผลการดำเนินงานของแต่ละหน่วยงาน ที่หน้าเวปไซต์ สสจ. ที่ HDC และขอขอบคุณงาน ICT ที่ได้ตรวจสอบข้อมูลและแนะนำการจัดกาบันทึกข้อมูลที่ต้อง ทำให้ข้อมูลมีผลงานเพิ่มขึ้น

ประธาน

- ความครอบคลุมการรับวัคซีน MMR๒ จาก HDC ยังมีหลายอำเภอมีการดำเนินงานค่อนข้างต่ำ ขอให้ผู้รับผิดชอบเร่งรัดดำเนินการให้ทันตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ ผลงานประจำปี ๒๕๕๙ และแนวทางการดำเนินงานแพทย์แผนไทย ปี ๒๕๖๐

งานแพทย์แผนไทย

- ตามเอกสารประกอบการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ แผนทางการเงิน (Planfin_๖๐) ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- จากการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กาวป.)ครั้งที่ผ่านมา ได้แจ้งหน่วยบริการทุก แห่งจัดทำแผนทางการเงิน(planfin)ของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อประกอบการวางแผนดำเนินการเงินการคลัง ปี ๒๕๖๐ แต่จากการตรวจสอบ planfin ช่วงแรก พบว่า หน่วยบริการมีการรับรู้รายได้น้อยกว่าความเป็นจริง ผลที่ตามมาข้อมูลรายรับของหน่วยบริการไม่มีการรับรู้รายได้หลายกองทุน พอทำ planfin ทำให้รายรับ credit ไม่ครบ แต่รายจ่าย debit ลงครบ ผลเป็นลบ ก็ไม่สามารถลงทุนได้ เวลาทำงานจะไม่ได้ไม่เกิน ๒๐ % ของ EBITDA ซึ่งได้แจ้งให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลับไปทบทวน จะได้ปรับให้ระดับหนึ่ง แต่อาจไม่สอดคล้องกับความเป็นจริง ดังนั้นรอบถัดไปที่ปรับ planfin จากผู้อำนวยการโรงพยาบาล และเจ้าหน้าที่บัญชีของหน่วยบริการ สิ่งกีดขวางในส่วนของ credit และ debit

- การจัด EBITDA ในแผน planfin ที่ผ่านมา กระทรวงสาธารณสุขได้สรุป จ.สุราษฎร์ธานี ในส่วนการจัดทำแผน

/ ๑. ส่วนที่มีรายได้...

๑. ส่วนที่มีรายได้ พร้อมด้วยรายจ่ายในส่วนการลงทุนไม่เกิน ๔ % ของ EBITDA

๒. ทบหนทางการลงทุน ซึ่งเข้าหมายโรงพยาบาล อยู่ในกลุ่มประเภทที่ ๒ มีความเสี่ยงในส่วนเงินทุน หลังจากหักค่าใช้จ่ายจะทบหนทางการลงทุนอีกครั้ง หากงบกำไรขาดทุนจะอยู่ในประเภทที่ ๑ แต่เนื่องจากงบกำไรขาดทุน แยกอยู่ในประเภทที่ ๒ ส่วนในประเภทที่ ๓ มีความเสี่ยงในเรื่องของสัดส่วนรายจ่ายต่อเนื่อง

- ในส่วนกระแสเงินสด การใช้จ่ายอื่นๆ เนื่องจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) ปรับเปลี่ยนการโอนเงิน เป็น ๒ งวด โดยงวดที่ ๑ ร้อยละ ๕๐ เมื่อวันที่ ๒๕ ต.ค.๕๙ โดยโอนเงินร้อยละ ๑๐ ของตัวเลขที่ได้รับจัดสรรในปี ๖๐ โอนเข้าหน่วยบริการทุกแห่ง ในส่วน ๒ กองทุนคือ ผู้ป่วยนอก และ pp express ในส่วน hard chief และเงินช่วยเหลือระดับเขต ๑๔๑ ล้าน จัดสรรในส่วน จ.สุราษฎร์ธานี ได้ ๓๙ ล้าน โดยโอนพร้อมกันเมื่อวันที่ ๒๕ ต.ค.๕๙ สำหรับผู้ป่วยนอก สปสช.จะโอนเป็นรายเดือนตามผลงานที่หน่วยบริการบันทึกข้อมูลส่งไป โดยตัดแบ่งเป็น ๑๙ งวด ใน ๑๒ เดือนและงวดที่ ๑๓ เป็นงวดของการส่งข้อมูลซ้ำ ถ้าใครส่งข้อมูลซ้ำจะตัดแบ่งไปหารในงวดที่ ๑๓ ดังนั้นขอให้ทุกโรงพยาบาลเข้าแผน internal audit เร่งด่วน เพราะที่ผ่านมาหลายโรงพยาบาล ทำแผน internal audit ปรากฏว่า sub adjust ขึ้นสูงมาก

- การบริหารการเงิน ให้หารจ่ายตามค่าใช้จ่ายประจำของแต่ละเดือน หากไม่ได้ควบคุมกำกับ ไม่ทำตามแผนจะกลายเป็นความเสี่ยงที่ไตรมาส ๓ ซึ่งเป็นวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ เป็นตัวชี้วัดที่งานผลิตภัณฑ์วางสาธารณสุข ซึ่ง สปสช.จะเข้าไปติดตาม ควบคุมกำกับ และนิเทศเป็นกรณีพิเศษในส่วนของการเบิกจ่ายในแต่ละเดือน ส่วนงวดที่ ๒ จะโอนในวันที่ ๓๐ ม.ค.๖๐

- เงิน Fixed cost ของ รพ.สต. จะโอนแยกมาต่างหาก ประมาณ ม.ค.๖๐ งวดเดียว ตามข้อตกลงที่ประชุม กวป. โดยโอนเงินผ่าน รพ.แม่ข่าย ซึ่ง รพ.แม่ข่ายจะโอนให้ลูกข่ายต่อไปโดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะทำหน้าที่ส่งแจ้งพื้นที่อีกครั้ง

- การรับรู้บัญชี จะไม่คาดเคลื่อนอีก เมื่อเงินเข้าจะกลายเป็นเงินรับฝาก สำหรับในปี ๕๙ ส่วนกลางฯ จะปิดงบภายในวันที่ ๒๐ พ.ย.๕๙ บางเครือข่ายยังมีเงิน PP ของปี ๕๖ ,๕๗ ,๕๘ เหลือในบัญชี ขอให้ดำเนินการจัดประชุมและตัดจ่ายหนี้รับฝากไว้เข้าเป็นส่วนของรายได้แม่ข่ายและลูกข่ายให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๒๐ พ.ย. ๕๙ เพื่อระบบบัญชีจะมีความถูกต้อง

- ตามมติการประชุม กวป. เตรียมการจัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้ โดยจะเชิญวิทยากรจาก จ.บุรีรัมย์ ให้ความรู้ในวันที่ ๑๔ ธ.ค.๕๙ เวลา ๑๔.๐๐ น. เชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง เพื่อจะได้รับรู้รายได้

ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- ควรมีการประเมินคุณภาพบัญชี หากจุดอ่อน วิธีการแก้ไข อาจมีทีมประเมินคุณภาพบัญชี ระบบการเรียกเก็บการส่งต่อ ข้อตกลงการจัดสรรเงินผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ซึ่งเงินจะมาช่วงต้นปีมาก แต่ควรประมาณการค่าใช้จ่ายเพียงพอถึงปลายปี ก่อนปีงบประมาณต้องตรวจสอบบัญชีให้ถูกต้องก่อน ๓ เดือน ถ้าลงทุนมากก็จะมีความเสี่ยง ต้องคุมเชิงระบบ ศึกษาข้อมูลการจัดสรรเงิน ประชากร หน่วยบริการฯลฯอย่างถี่ถ้วน มีการติดตามเกี่ยวกับค่าจ้าง ซึ่งควรรีตตาม FTE การทำแผน plankin จะรวมเงินงบประมาณ เงินลงทุน มีการติดตามรายรับ-รายจ่าย รายเดือน มีการแก้ไข ปรับรายรับ รายจ่าย โดยมีมาตรการทางการเงินการคลัง ซึ่งสำคัญอยู่ที่ระบบการเงินการคลังที่ดี

ประธาน

- การทำแผน plankin ต้องเริ่ม ด้านการบริหารการเงิน บริหารคน การตลาด องค์กร เป็นเรื่องที่สำคัญ การเงินมีคุณภาพ องค์กรประกอบ องค์กรความรู้ใหม่กับปัจจุบัน มติที่ประชุม รับทราบ

/ ระเบียบวาระที่ ๗...

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

ตัวแทนหัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- กระทรวงสาธารณสุขเน้นย้ำ การปฏิบัติตามนโยบายการใช้รถยนต์ทั้งการขับรถ พนักงานขับรถ การติด GPS ซึ่งได้ทำหนังสือแจ้งหน่วยบริการไปแล้ว จากการสรุปข้อมูลในส่วนการทำประกันสามารถทำได้ ร้อยละ ๕๗ การติด GPS ทำได้ร้อยละ ๒๐ ฝากทางผู้บริหารหน่วยบริการดูแลกำกับปฏิบัติตามนโยบายการใช้รถยนต์ทั้งในส่วนพนักงานขับรถ การขับตามกฎหมายจราจร ไม่เกิน ๘๐ กม./ชม. ไม่ขับฝ่าไฟแดง เหตุการณ์ที่เกิด มาจากความประมาท ถ้ารีบจริงๆควรชิดซ้าย แล้วใช้เส้นทางที่เหมาะสม ขับด้วยความไม่ประมาทและปลอดภัย ซึ่งทางฝ่ายฯ กำลังจะจัดอบรมพนักงานขับรถประมาณเดือน ธ.ค.๕๙

ประธาน

- ฝากผู้บริหารทุกหน่วยบริการกำชับการขับรถ พนักงานขับรถ ขับด้วยความไม่ประมาทและปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร และขับช่วงสัญญาณจราจรไฟแดงให้หยุด ห้ามขับฝ่าสัญญาณไฟแดง ขอให้ตระหนักในการขับรถ อย่าลืมน้ำในรถมีพนักงานขับรถ แพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนใช้ ญาติผู้ป่วย ผู้ป่วย มีหลายชีวิตในรถพยาบาล

ผอ.รพ.กาญจนดิษฐ์

- การรับ-ส่งต่อผู้ป่วย ควรจะสื่อสารให้ประชาชนได้รับทราบกระบวนการส่งต่อผู้ป่วยให้ปลอดภัย จะมีโอกาสรอดชีวิตสูงกว่า ไม่ขึ้นอยู่กับว่าความเร็วในการส่ง แต่ควรส่งต่อผู้ป่วยให้ถึง รพ.โดยปลอดภัย ต้องเตรียมความพร้อมในการส่งต่อ และส่งต่ออย่างไรให้ปลอดภัย

รอง ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- การพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster หรือ PCC) เริ่มในปี ๕๙ แพทย์จะลงชุมชน เชิงรุก เน้นส่งเสริมป้องกัน ซึ่งมีความต้องการแพทย์เพิ่มขึ้นเพื่อรองรับตามสัดส่วนประชากร ซึ่งจะทำให้มีแรงจูงใจ ที่จะลดจำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการที่ รพ. เช่น ถ้าป่วยด้วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง PCC ก็ สามารถตรวจรักษาได้เทียบเท่าที่ รพ. ทำให้ค่าใช้จ่ายอื่นๆก็จะลดลง และต้องมีการเยี่ยมบ้าน เหมือนที่ทำ PCC ต้นแบบ รพ.สต.โพหวาย

ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- นโยบายกระทรวงสาธารณสุข มี PCC ให้เกิดขึ้นทั่วประเทศไทย มีทีมดูแลผู้ป่วย เยี่ยมบ้าน การส่งเสริมสุขภาพ ปีที่แล้วนำร่อง ๑๖ แห่ง ปี ๖๐ ให้มีเพิ่มขึ้น รพศ. รพท. แห่งละ ๑ ที่ รพช. คงต้องเตรียมไว้ ๑ แห่ง

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

- วันที่ ๔ พ.ย.๕๙ ประชุม RDU การจัดซื้อพร้อม ระดับเขต ที่ รพ.สุราษฎร์ธานี สำคัญเน้นการใช้ยาอย่างเหมาะสม การใช้ Anti-biotic ที่สมเหตุสมผล การทำร้านชำที่มีคุณภาพ โดยคาดหวังให้ใช้ยา Anti-biotic ในชุมชนและใช้ยาที่ไม่เหมาะสมหมดไป

- วันที่ ๑๑ พ.ย.๕๙ ที่ทาง จ.สุราษฎร์ธานี เชิญชวนประชาชนไปถวายบังคมพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ณ พระบรมมหาราชวัง ทางสมาคมผู้บริโภค จ.สุราษฎร์ธานี ได้สนับสนุนผู้บริโภคซึ่งได้ประสานกับทางศาลากลางจังหวัดฯและขอเชิญผู้บริหารร่วมส่งมอบ

/ ประธาน...

ประธาน

- การทำงานขอยึดหลักเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติ ตามพระบรมราโชวาทพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ที่ว่า "...เมื่อจะทำงาน อย่างหยิบยกเอาความขาดแคลนเป็นข้ออ้าง จงทำงานท่ามกลางความขาดแคลนให้บรรลุผล จงทำด้วยความตั้งใจและซื่อสัตย์"

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๑๕ น.

(ลงชื่อ)

สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ)

ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๑๓ ธ.ค. ๒๕๕๙ จำนวน ๖๐๑๑๕ ราย อัตราป่วย ๙๑.๘๘ ต่อแสนประชากร เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๙ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอ เกาะสมุย เมืองสุราษฎร์ธานี พนม เกาะพะงัน กาญจนดิษฐ์ เวียงสระ บ้านตาขุน เคียนซา ดอนสัก พุนพิน วิกาวดี ท่าชนะ ชัยบุรี บ้านนาเดิม พระแสง บ้านนาสาร ศิริรัฐนิคม ไชยา และอำเภอท่าฉาง จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๕๐๐ ราย อัตราป่วย ๔๗.๙๕ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

๒. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก พบว่าส่วนใหญ่ผู้ป่วยกระจายอยู่ในอำเภอ เกาะพะงัน เกาะสมุย เมืองสุราษฎร์ธานี ชัยบุรี พนม เวียงสระ วิกาวดี พุนพิน บ้านนาสาร ท่าฉาง บ้านตาขุน ดอนสัก ท่าชนะ บ้านนาเดิม ศิริรัฐนิคม เคียนซา พระแสง กาญจนดิษฐ์ และอำเภอไชยา

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๑๗ ธ.ค. ๒๕๕๙ มีผู้ป่วย ๒๑๕๔ ราย อัตราป่วย ๒๐๖.๕๗ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % จำนวน ๕ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลพนม ท่าฉาง เวียงสระ ท่าโรงช้าง และโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ มือเท้าปาก ตาแดง สุกใส ไข้เลือดออก อาหารเป็นพิษ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอ ดอนสัก ศิริรัฐนิคม และอำเภอกาญจนดิษฐ์ โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอ ศิริรัฐนิคม เกาะพะงัน และอำเภอเมือง โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอ เกาะสมุย ไชยา และอำเภอเมือง โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอ ดอนสัก ท่าฉาง และอำเภอบ้านนาเดิม โรคตาแดง พบมากในอำเภอศิริรัฐนิคม เกาะพะงัน และอำเภอเวียงสระ โรคสุกใส พบมากในอำเภอ บ้านตาขุน กาญจนดิษฐ์ และอำเภอ ศิริรัฐนิคม โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอ เกาะสมุย เกาะพะงัน และอำเภอบ้านตาขุน โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอ ดอนสัก เมือง และอำเภอเกาะสมุย โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอ ศิริรัฐนิคม วิกาวดี และอำเภอเกาะสมุย โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอ ดอนสัก ศิริรัฐนิคม และอำเภอเมือง

๕. การตรวจจัดการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนมกราคม ๒๕๖๐ ได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งแนวโน้มการระบาดโรคตาแดงที่ต้องเฝ้าระวังมากในอำเภอ กาญจนดิษฐ์ เกาะพะงัน ศิริรัฐนิคม พนม บ้านตาขุน บ้านนาสาร เวียงสระ พระแสง โรคมือเท้าปากในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย ไชยา ศิริรัฐนิคม ท่าฉาง บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เคียนซา เวียงสระ โรคอาหารเป็นพิษในอำเภอดอนสัก ศิริรัฐนิคม พนม พุนพิน โรคไข้หวัดใหญ่ ในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย ไชยา ท่าชนะ พนม ท่าฉาง บ้านนาสาร พุนพิน

๖. รายงานความทันเวลาของการส่งข้อมูล ๕๐๖ พบว่าในเดือนธันวาคม อำเภอส่วนใหญ่รายงานข้อมูลทันเวลาเกินร้อยละ ๘๐

ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

| สาขา | รางวัล | ชื่อ - สกุล | อำเภอ |
|--|------------|--------------------------|-------------------|
| ๑. การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ | ชนะเลิศ | นางวราภรณ์ คงพัฒน์ | ท่าชนะ |
| | รองชนะเลิศ | นางเอื้ออารีย์ คันทรักษา | บ้านนาเดิม |
| ๒. การส่งเสริมสุขภาพ | ชนะเลิศ | นางวนิดา เกตุกันทะ | คีรีรัฐนิคม |
| | รองชนะเลิศ | นางจันทร์สุดา รอดเจริญ | บ้านตาขุน |
| ๓. สุขภาพจิตชุมชน | ชนะเลิศ | นางจිරนนท์ ทองสาตี | ท่าชนะ |
| | รองชนะเลิศ | นางชนิภา แท่นนิล | ไชยา |
| ๔. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน | ชนะเลิศ | นางปัทมา ฤทธิกัน | เมืองสุราษฎร์ธานี |
| | รองชนะเลิศ | นายบุญรอด เวชสุวรรณ | พุนพิน |
| ๕. การบริการใน ศสมช. และการสร้างหลักประกันสุขภาพ | ชนะเลิศ | นางประเดิม สวนอาษา | ท่าชนะ |
| | รองชนะเลิศ | นายพิศิษฐ์ ชีวะ | ชัยบุรี |
| ๖. การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ | ชนะเลิศ | นายบุรฉัตร เทพนม | กาญจนดิษฐ์ |
| | รองชนะเลิศ | นางพรทิพย์ ศิริรักษ์ | ท่าชนะ |
| ๗. ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ | ชนะเลิศ | นายไสว ดินวนพะเนา | พนม |
| | รองชนะเลิศ | นางสุนิสา ไชยนาเคนทร์ | บ้านตาขุน |
| ๘. การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน | ชนะเลิศ | นางชนิษฐา เกษีสม | เวียงสระ |
| | รองชนะเลิศ | นางสาวเสาวภา ปิยะกาญจน์ | ท่าชนะ |
| ๙. การจัดการสุขภาพชุมชน | ชนะเลิศ | นางสาวเบญจนาฏ คงเจริญ | กาญจนดิษฐ์ |
| | รองชนะเลิศ | นางเกสร นุ่นสังข์ | ดอนสัก |
| ๑๐. นมแม่และอนามัยแม่และเด็ก | ชนะเลิศ | นางอมรรัตน์ ฤกษ์คง | เมืองสุราษฎร์ธานี |
| | รองชนะเลิศ | นางสุภาภรณ์ นกเทศ | ไชยา |

๒๕
การเตรียมการรองรับเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ - ๔ มกราคม ๒๕๖๐

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเปิดศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐
ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๒. เป็นศูนย์กลางการประสานงานและรายงานข้อมูลอุบัติเหตุฯ วิเคราะห์ข้อมูล พุทธิกรรมเสี่ยง จุดเสี่ยง เพื่อชี้
ประเด็นและสะท้อนปัญหาให้กับศูนย์อำนวยความสะดวกทางถนนในระดับจังหวัด/อำเภอ เพื่อนำเสนอผู้บริหารทุกวัน
ในช่วงเทศกาลปีใหม่ เวลา ๙.๐๐ น. โดยช่องทางการรายงานข้อมูล

๑) WWW.moph.go.th (PHER Accident) หรือ

๒) <http://pher.moph.go.th> (PHER Accident) หรือ

๓) <http://pher.cloud-health.org> (การเข้าถึงทุกช่องทางเป็นฐานข้อมูลเดียวกันไม่ต้องลงซ้ำ)

*** กรณีเกิดอุบัติเหตุรุนแรงหรืออุบัติเหตุหมู่ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรายงานสถานการณ์ต่อนายแพทย์
สาธารณสุขจังหวัดฯ หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการฯ ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๑๘๙๔-๙๗๖๗ หรือ รองหัวหน้าศูนย์
ปฏิบัติการฯ นายแพทย์จิรชาติ เรืองวัชรินทร์ โทรศัพท์ ๐๘-๙๗๒๔-๙๗๐๖ โดยตรงทันที และให้โรงพยาบาลรวบรวม
ข้อมูลแจ้งศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขฯ ทางช่องดังนี้

- โทรสาร ๐๗-๗๒๗๒-๗๘๔ ต่อ ๑๐๑

- e-mail : emss_surat@hotmail.com

๓. เตรียมความพร้อมหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ทั้งของรัฐและภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น มูลนิธิฯ เพื่อให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ ได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๔. ให้ประชาสัมพันธ์รณรงค์ส่งเสริมความปลอดภัยในทุกอำเภอ/สนับสนุนให้พื้นที่ตั้งด่านชุมชน รวมทั้งเข้าร่วม
ตั้งจุดตรวจ จุดบริการประชาชนในพื้นที่ ทั้งในด้านหลักที่กระทรวงมหาดไทยกำหนดและด่านรองในทุกพื้นที่

๕. ให้ศูนย์กู้ชีพตาปีและศูนย์นเรนทรอำเภอไทยเกาะสมุย ให้ตรวจเช็คความพร้อมการออกปฏิบัติงานช่วยเหลือ
ผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ และการติดต่อประสานงานหมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ และวิทยุสื่อสารช่อง ๑๔๔.๙๐๐
และ ๑๖๘.๔๗๕

๖. ให้ทุกโรงพยาบาลเตรียมความพร้อม ทีมแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ และอุปกรณ์ต่างๆ ในหน่วยบริการทุก
ระดับ โดยเฉพาะอย่างยิ่งใน ER OR ICU ให้พร้อมรับผู้บาดเจ็บ ในกรณีเกิดอุบัติเหตุ อุบัติเหตุที่มีความรุนแรง ได้ตลอด
๒๔ ชั่วโมง รวมทั้งประสานงานและเตรียมความพร้อมระบบส่งต่อ

๗. ให้พื้นที่อำเภอเกาะสมุย เกาะพะงันและดอนสัก จัดหน่วยหน่วยบริการให้คำแนะนำด้านสาธารณสุข
การปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่นักท่องเที่ยวบริเวณท่าเรือ และให้สุศึกษา คำแนะนำเรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
แก่เจ้าหน้าที่โรงแรม ลูกเรือ และให้การสนับสนุนอุปกรณ์ต่างๆ

สรุปผลการดำเนินงานโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า ด้านภัยมะเร็งเต้านม จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ความสม่ำเสมอของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง รายไตรมาส ปี ๒๕๕๙

| ที่ | อำเภอ | เป้าหมายสตรี ๓๐ - ๗๐ ปี | ปี ๒๕๕๙ | | | | | | | | รวมปี ๕๙ ร้อยละ | รวมปี ๕๖-๕๙ ร้อยละ |
|------------------|-------------|-------------------------|-------------------------|--------|--------------------------|--------|------------------------|--------|------------------------|--------|-----------------|--------------------|
| | | | ไตรมาส ๑ (ม.ค. - มี.ค.) | | ไตรมาส ๒ (เม.ย. - มิ.ย.) | | ไตรมาส ๓ (ก.ค. - ก.ย.) | | ไตรมาส ๔ (ต.ค. - ธ.ค.) | | | |
| | | | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | | |
| ๑ | กาญจนดิษฐ์ | ๒๕,๔๕๗ | ๑๗,๘๓๑ | ๗๐.๐๔ | ๑๗,๗๘๒ | ๖๙.๘๕ | ๑๗,๓๙๙ | ๖๘.๓๕ | ๑๗,๕๙๔ | ๖๙.๑๑ | ๖๙.๓๔ | ๕๗.๐๗ |
| ๒ | คีรีรัฐนิคม | ๑๐,๙๖๐ | ๘,๓๐๕ | ๗๕.๗๘ | ๗,๙๘๓ | ๗๒.๘๔ | ๗,๕๖๗ | ๖๙.๐๔ | ๒,๗๕๖ | ๒๕.๑๕ | ๖๐.๗๐ | ๕๘.๐๙ |
| ๓ | ชัยบุรี | ๖,๑๑๗ | ๕,๒๑๘ | ๘๕.๓๐ | ๕,๑๖๘ | ๘๔.๔๙ | ๕,๓๔๙ | ๘๗.๔๔ | ๔,๗๕๔ | ๗๗.๗๒ | ๘๓.๗๔ | ๔๒.๓๘ |
| ๔ | คอนสัก | ๙,๘๕๒ | ๓,๘๕๐ | ๓๘.๙๘ | ๓,๗๘๔ | ๓๘.๔๑ | ๓,๗๖๓ | ๓๘.๒๐ | ๒,๕๐๕ | ๒๕.๔๓ | ๓๕.๒๕ | ๔๒.๙๐ |
| ๕ | ท่าฉาง | ๘,๓๓๗ | ๕,๖๘๒ | ๖๘.๑๕ | ๗,๑๗๘ | ๘๖.๑๐ | ๗,๓๔๗ | ๘๘.๑๓ | ๓,๓๕๔ | ๔๐.๒๓ | ๗๐.๖๕ | ๗๔.๙๓ |
| ๖ | ท่าชนะ | ๑๒,๙๖๗ | ๑๐,๖๖๖ | ๘๒.๒๕ | ๑๐,๔๗๒ | ๘๐.๗๖ | ๑๐,๔๕๐ | ๘๐.๕๙ | ๗,๖๖๙ | ๕๙.๑๔ | ๗๕.๖๙ | ๗๐.๓๖ |
| ๗ | บ้านตาขุน | ๓,๘๒๓ | ๑,๙๔๑ | ๕๐.๗๗ | ๑,๙๕๕ | ๕๑.๑๔ | ๒,๐๖๖ | ๕๔.๐๔ | ๑,๔๔๘ | ๓๗.๘๘ | ๔๘.๔๖ | ๔๒.๒๑ |
| ๘ | บ้านนาสาร | ๑๗,๖๐๑ | ๑๓,๓๔๑ | ๗๕.๘๐ | ๑๓,๔๗๔ | ๗๖.๕๕ | ๑๓,๕๔๑ | ๗๖.๙๓ | ๑๓,๔๗๗ | ๗๖.๕๗ | ๗๖.๔๖ | ๕๒.๔๗ |
| ๙ | บ้านนาเดิม | ๕,๖๕๐ | ๔,๐๔๒ | ๗๑.๕๔ | ๔,๕๓๖ | ๘๐.๒๘ | ๔,๖๑๖ | ๘๑.๗๐ | ๔,๖๒๓ | ๘๑.๘๒ | ๗๘.๘๔ | ๗๐.๗๘ |
| ๑๐ | พนม | ๙,๔๗๒ | ๗,๖๑๔ | ๘๐.๓๘ | ๗,๑๗๖ | ๗๕.๗๒ | ๖,๘๘๗ | ๗๒.๗๑ | ๕,๐๖๕ | ๕๓.๔๗ | ๗๐.๕๗ | ๖๕.๙๓ |
| ๑๑ | พระแสง | ๑๕,๘๔๕ | ๑๒,๕๓๑ | ๗๙.๐๘ | ๑๒,๒๘๘ | ๗๗.๕๕ | ๑๒,๖๗๙ | ๘๐.๐๒ | ๑๑,๐๔๕ | ๖๙.๗๑ | ๗๖.๕๙ | ๕๗.๕๖ |
| ๑๒ | พุนพิน | ๒๐,๑๒๕ | ๑๖,๔๗๘ | ๘๑.๘๘ | ๑๗,๑๒๓ | ๘๕.๐๘ | ๑๖,๙๒๐ | ๘๔.๐๗ | ๑๕,๕๘๓ | ๗๗.๔๓ | ๘๒.๑๒ | ๗๒.๑๓ |
| ๑๓ | วิภาวดี | ๓,๓๒๖ | ๒,๑๓๕ | ๖๔.๑๙ | ๒,๓๘๒ | ๗๑.๖๒ | ๒,๑๑๒ | ๖๓.๕๐ | ๑,๓๕๒ | ๔๐.๖๕ | ๕๙.๙๙ | ๔๘.๐๑ |
| ๑๔ | เกาะพะงัน | ๔,๘๗๗ | ๓,๖๐๔ | ๗๓.๙๐ | ๓,๕๓๔ | ๗๒.๔๖ | ๓,๕๓๙ | ๗๒.๕๗ | ๙๒๖ | ๑๘.๙๙ | ๕๙.๘๘ | ๒๘.๐๖ |
| ๑๕ | เกาะสมุย | ๑๖,๒๐๖ | ๖,๘๕๘ | ๔๒.๓๒ | ๕,๕๓๒ | ๓๔.๑๔ | ๖,๔๕๓ | ๓๙.๘๒ | ๑,๓๕๑ | ๘.๓๔ | ๓๑.๑๕ | ๑๑.๔๘ |
| ๑๖ | เคียนซา | ๑๑,๗๖๓ | ๘,๖๔๓ | ๗๓.๔๘ | ๘,๗๓๖ | ๗๔.๒๗ | ๘,๕๕๙ | ๗๒.๗๖ | ๗,๒๒๑ | ๖๑.๓๙ | ๗๐.๔๗ | ๕๐.๑๙ |
| ๑๗ | เมือง | ๔๔,๗๐๘ | ๒๒,๐๘๒ | ๔๙.๓๙ | ๑๙,๕๘๗ | ๔๓.๘๑ | ๒๕,๐๗๓ | ๕๖.๐๘ | ๒๔,๐๕๗ | ๕๖.๗๑ | ๔๙.๐๐ | ๓๒.๓๒ |
| ๑๘ | เวียงสระ | ๑๔,๒๕๓ | ๑๐,๔๑๘ | ๗๓.๐๙ | ๑๐,๓๘๑ | ๗๒.๘๓ | ๑๐,๔๑๑ | ๗๓.๐๔ | ๖,๓๙๑ | ๔๔.๘๔ | ๖๕.๙๕ | ๕๔.๓๐ |
| ๑๙ | ไชยา | ๑๓,๔๑๘ | ๑๐,๒๓๕ | ๗๖.๒๘ | ๑๐,๒๙๗ | ๗๖.๗๔ | ๑๐,๑๕๗ | ๗๕.๗๐ | ๔,๕๑๗ | ๓๓.๖๖ | ๖๕.๕๙ | ๕๘.๖๐ |
| รวมทั้งหมด (ราย) | | ๒๕๔,๗๕๗ | ๑๗๑,๔๖๔ | ๖๗.๓๐ | ๑๖๙,๓๖๔ | ๖๖.๔๘ | ๑๗๔,๘๘๘ | ๖๘.๖๕ | ๑๓๕,๖๘๘ | ๕๓.๒๖ | ๖๓.๙๒ | ๕๐.๕๖ |

ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๔ (ต.ค. - ธ.ค.๕๙) ความสม่ำเสมอของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ประมวลผล ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ ภาพรวมทั้งจังหวัด ร้อยละ ๕๓.๒๖ อำเภอที่มีผลงานสูงที่สุด ได้แก่ อำเภอบ้านนาเดิม ร้อยละ ๘๑.๘๒ อำเภอชัยบุรี ร้อยละ ๗๗.๗๒ และอำเภอพุนพิน ร้อยละ ๗๗.๔๓ อำเภอที่มีผลงานต่ำที่สุด ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย ร้อยละ ๘.๓๔ อำเภอเกาะพะงัน ร้อยละ ๑๘.๙๙ และอำเภอคีรีรัฐนิคม ร้อยละ ๒๕.๑๕ และอำเภอที่บันทึกข้อมูลครบทุกสถานบริการและทันตามข้อตกลงของจังหวัดสุราษฎร์ธานี (บันทึกภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนสุดท้ายของไตรมาส) คือ อำเภอบ้านนาสาร และขอเร่งรัดให้ทุกหน่วยบริการดำเนินการให้บริการณรงค์การตรวจเต้านมด้วยตนเองแก่สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ และบันทึกข้อมูลในระบบที่กำหนด ซึ่งในไตรมาสนี้ ขอให้หน่วยบริการที่ยังไม่ได้บันทึกข้อมูล บันทึกและส่งออกข้อมูลความสม่ำเสมอของการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีกลุ่มเป้าหมาย ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๐

การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Service Plan สาขาที่ ๑๕)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ซึ่งเป็นแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาที่ ๑๕ มีเป้าหมายที่จะต้องพัฒนาให้เกิดโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

การประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ประกอบด้วย

- ๑. การประเมินโรงพยาบาล ๑๘ ตัวชี้วัด
- ๒. การประเมิน รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิ ๒ ตัวชี้วัด (เป็นตัวชี้วัดด้าน Antibiotic Smart Use) รวมเป็น ๒๐ ตัวชี้วัด

หากกรณีเป็น รพ.ระดับ A - M๑ (รพ.สุราษฎร์ธานี กับ รพ.เกาะสมุย) จะเพิ่มการประเมินเรื่องการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) อีก ๑ ตัวชี้วัด รวมเป็น ๒๑ ตัวชี้วัด

เป้าหมายการดำเนินการ ในปี ๒๕๖๐

รพ.ทุกแห่ง ต้องมีการดำเนินการตามตัวชี้วัด ดังนี้

- ๑. มีการกำหนดนโยบายเป็น RDU Hospital
- ๒. มีมาตรการและกิจกรรมส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล
- ๓. มีการพัฒนาระบบสารสนเทศในการจัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด RDU ๒๐ ตัวชี้วัด
- ๔. การติดตามประเมินผล
- ๕. กรณี โรงพยาบาล A - M๑ ต้องมีแผนปฏิบัติการการจัดการการดื้อยาในโรงพยาบาล ทั้งการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจาย และดูแลกำกับการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล

และต้องผ่านเกณฑ์อย่างน้อยต่อไปนี้

- ๑. อัตราการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
- ๒. การพัฒนาศักยภาพการดำเนินการของ PTC ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓
- ๓. รายการยาที่ควรตัดออก ๘ รายการ
- ๔. จัดทำฉลากยามาตรฐานและฉลากยาเสริม ๑๓ กลุ่มยา
- ๕. การส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา ผ่านระดับ ๓

รพ.สต.และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายทุกแห่ง ต้องผ่านเกณฑ์

- ๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ ๒๐
- ๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ ๒๐
- ๓. มี “ร้านชำปลอดยาปฏิชีวนะ” อย่างน้อยตำบลละ ๑ ร้าน

แผนปฏิบัติการ RDU (จังหวัด) ปี 2560

แผนปฏิบัติการ RDU (จังหวัด) ปี 2560

| ชื่อ/กิจกรรม | ระยะเวลาปฏิบัติงาน (ปีงบประมาณ) | | | | ปีงบประมาณ |
|---|---------------------------------|-----|-----|-----|-------------------------------------|
| | 1st | 2nd | 3rd | 4th | |
| Stage1 เตรียมการและเก็บข้อมูล base line | | | | | |
| 1.1 ตั้งคณะทำงาน RDU | ←→ | | | | มีคณะกรรมการ RDU |
| 1.2 จัดทำข้อมูลพื้นฐานตัวชี้วัด RDU เพื่อค้นหาปัญหาเบื้องต้น | ←→ | | | | มีข้อมูล base line ครบ 21 ตัวชี้วัด |
| 1.3 กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานระดับจังหวัด | ←→ | | | | |
| 1.4 กำหนดแผนปฏิบัติการในการสนับสนุนในจังหวัด | ←→ | | | | |
| 1.5 วางระบบติดตาม กำกับระดับจังหวัด | ←→ | | | | |
| Stage2 Action & Intervention | | | | | |
| 2.1 ประกาศนโยบายรพ.ส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล (บูรณาการร่วมกับ รพ.สญ) | ←→ | | | | Kick off นค 60 |
| 2.2 จัดอบรมให้ความรู้ "ปลุกพลัง RDU" (บูรณาการร่วมกับ รพ.สญ) | ←→ | | | | 1 ครั้ง |

| กิจกรรม/วัตถุประสงค์ | ระยะเวลาปฏิบัติงาน (ปีงบประมาณ) | | | | ปีงบประมาณ |
|--|---------------------------------|-----|-----|-----|---|
| | 1st | 2nd | 3rd | 4th | |
| Stage 3 เก็บข้อมูลผลงานตัวชี้วัด 6 เดือน | | | | | |
| 3.1 เก็บและวิเคราะห์ข้อมูลรายเดือน/ไตรมาส เปรียบเทียบ | | ←→ | | | รพ.ผ่านเกณฑ์ ตัวชี้วัดอย่างน้อย ตัวชี้วัด |
| 3.2 ทบทวนนำเสนอมูล ปัญหาและอุปสรรคผ่านเวที คณะทำงาน RDU | | ←→ | | | |
| 3.3 หาแนวทางการแก้ปัญหาที่เป็นรูปธรรม | | ←→ | | | |
| 3.4 ส่งต่อข้อมูลสู่คณะกรรมการ PTC จังหวัด/รพ. | | ←→ | | | |
| Stage 4 เก็บข้อมูลผลงานตัวชี้วัด 9-12 เดือน | | | | | |
| 4.1 เก็บและวิเคราะห์ข้อมูลรายเดือน/ไตรมาส เปรียบเทียบ | | | ←→ | | รพ.ผ่านเกณฑ์ ตัวชี้วัดอย่างน้อย ตัวชี้วัด และผ่าน เกณฑ์ ASU ใน รพ.สต. |
| 4.2 นำเสนอมูล ปัญหาและอุปสรรค | | | ←→ | | |
| 4.3 หาแนวทางการแก้ปัญหาที่เป็นรูปธรรม | | | ←→ | | |
| 4.4 ส่งต่อข้อมูลสู่คณะกรรมการ PTC รพ. | | | ←→ | | |
| Stage 5 สรุปผลงานประจำปี นำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับ จังหวัด | | | | ←→ | |

Base line data ตามตัวชี้วัด RDU จังหวัดสุราษฎร์ธานี

| ตัวชี้วัด | เกณฑ์ | จำนวน รพ.ที่ผ่านเกณฑ์ /จำนวน รพ.ทั้งหมดที่มี ข้อมูล (ร้อยละจำนวน รพ.ที่ผ่าน) |
|--|-------------|--|
| จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ ได้แก่ ยา warfarin*, statins, ergots เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์แล้ว | ๐% | ๒๐/๒๐ (๑๐๐%) |
| การจัดทำฉลากยามาตรฐาน ฉลากยาเสริม และข้อมูลยาสู่ประชาชน | ยา ๑๓ กลุ่ม | กำลังดำเนินการ |
| รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก ๘ รายการ | ≤ ๑ รายการ | ๑๗/๒๐ (๘๕%) |
| ผู้ป่วยที่มีการใช้ยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน | ≤ ๕ % | ๑๘/๒๐ (๙๐%) |
| ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไปที่ได้รับ NSAIDs | ≤ ๑๐ % | ๑๖/๑๙ (๘๔.๒๑%) |
| ผู้ป่วยที่ใช้ glibenclamide ในผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า ๖๕ ปีหรือมี eGFR < ๖๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตร.ม. | ≤ ๕ % | ๑๐/๑๘ (๕๕.๕๖%) |
| ผู้ป่วยความดันสูงทั่วไป ที่ใช้ RAS blockade (ACEI/ ARB/ Renin inhibitor) ๒ ชนิดร่วมกันในการรักษาภาวะความดันเลือดสูง | ๐% | ๑๑/๒๐ (๕๕%) |
| การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อและส่งเสริมการขายยา | ระดับ ๓ | ๘/๒๐ (๔๐%) |
| ผู้ป่วยนอกสูงอายุ (มากกว่า ๖๕ ปี) ที่ใช้ยา กลุ่ม long-acting benzodiazepine | ≤ ๕ % | ๘/๒๐ (๔๐%) |
| ผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (ครอบคลุมโรคตามรหัส ICD-๑๐ตาม RUA-URI) และได้รับยาต้านฮิสตามีนชนิด non-sedating | ≤ ๒๐ % | ๕/๑๘ (๒๗.๗๘%) |
| การใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ | ≤ ๔๐ % | ๔/๑๙ (๒๑.๐๕%) |
| การส่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ A ≥ ๗๕% M๑-M๒ ≥ ๘๕% F๑-F๓ ≥ ๙๐% | | ๔/๒๐ (๒๐%) |
| ผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล โดยไม่มีข้อห้ามใช้ (eGFR < ๓๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตารางเมตร) | ≥ ๘๐% | ๒/๑๙ (๑๐.๕๓%) |
| ผู้ป่วยโรคหืดเรื้อรังที่ได้รับยา inhaled corticosteroid | ≥ ๘๐% | ๒/๒๐ (๑๐%) |
| การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก | ≤ ๒๐ % | ๒/๒๐ (๑๐%) |
| การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน | ≤ ๒๐ % | ๒/๒๐ (๑๐%) |
| การใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด | ≤ ๑๐ % | ๑/๑๗ (๕.๘๘%) |
| ประสิทธิภาพการดำเนินงานของคณะกรรมการ PTC ในการขึ้นข้อสารและส่งเสริมเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล | ระดับ ๓ | ๐/๒๐ (๐%) |
| รพ.สต.และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะใน URI และหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน < ๒๐ % | ๑๐๐ % | ๐/๒๐ (๐%) |
| รพ.สต.และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย ที่มีการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน < ๒๐ % | ๑๐๐ % | ๐/๒๐ (๐%) |

หมายเหตุ: เป็นข้อมูลปี ๒๕๕๙ โดยแต่ละ รพ.ดึงข้อมูลจากโปรแกรม รพ.

ตัวชี้วัดของ รพ.สต.ดึงจากข้อมูล ๔๓ แห่ง จากความร่วมมือของ สปสช.ส่วนกลาง