

คนดี!  
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

การประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๐

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรรจงบุรี

อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

## ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๐ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	-	ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๙/๒๕๖๐) เมื่อวันที่ ๒ ส.ค. ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมชั้น ๕ อาคารสราญราษฎร์ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี	๘-๑๘	นำเสนอเป็นเอกสาร
๓	ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว		
๔	เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป ๔.๑ การตรวจสอบสุขภาพประกันสังคมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๔.๒ แนวทางการส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล โดย แพทย์หญิงอรุณี กลิ่นกล่อม นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	- ๑๙-๒๑	รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.สุราษฎร์ธานี
๕	เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข		
๖	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๖.๑ ระบบการส่งต่อเด็กปฐมวัยที่พัฒนาการล่าช้า และเด็กวัยเรียนที่พบ ๔ โรคหลัก (LD / ADHD / Autistic และ สติปัญญาบกพร่อง) ๖.๒ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน สิงหาคม ๒๕๖๐ ๖.๓ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (๑ ต.ค.๒๕๕๙ - ๒๔ ส.ค.๒๕๖๐) ๖.๔ จำนวนประชากรสัญชาติไทยที่มีเลขที่บัตรประชาชนไม่ถูกต้อง ทุก type area ที่สถานะมีชีวิตรอยู่	๒๒-๒๔ ๒๕ ๒๖ ๒๗	งานส่งเสริมสุขภาพ } งานควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
๗	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา		
๘	เรื่องอื่นๆ		

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๐ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน จากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ครั้งที่ ๘/๒๕๖๐ วันพุธที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมศรีวิชัยเอบี โรงแรมวังใต้ อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การมอบทุนการศึกษาให้แก่นักเรียนในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี (สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๒. การมอบประกาศเกียรติบัตรยกย่องเชิดชูเกียรติข้าราชการผู้กระทำความดี ให้แก่ นางสาวพรณธิภา หนูเหมือน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (โรงพยาบาลมะเร็ิงจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๓. การมอบโล่แสดงความยินดีกับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร จำนวน ๒ แห่ง (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๔. การมอบประกาศเกียรติคุณแม่ดีเด่น ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๔ ราย และการมอบประกาศเกียรติคุณสตรีไทยดีเด่น ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๒ ราย (สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๕. การมอบโล่รางวัลการประกวดการบันทึกรายงานการประชุมและการบันทึกบัญชีในสหกรณ์นักเรียน จำนวน ๖ ราย (สำนักงานสหกรณ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๖. การมอบใบประกาศเกียรติคุณและโล่สำหรับกรรมการสงเคราะห์ดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน ๖ ราย (สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๗. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๗.๑ นางจุฑารัตน์ กองศิลปวัฒน ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) จังหวัดพัทลุง ตั้งแต่วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐



เรื่องรายงานผลการปฏิบัติงานตามนโยบายรัฐบาล

- สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๐ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
(สำนักงานคลังจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

เรื่องเพื่อทราบ

- ๑. การเตรียมความพร้อมเกี่ยวกับพิธีถวายดอกไม้จันทน์ (สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี)
- ๒. การจัดทำดอกไม้จันทน์พระราชทานฯ (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)
- ๓. การดำเนินงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)
- ๔. การดำเนินการแก้ไขปัญหานี้นอกระบบอย่างบูรณาการและยั่งยืน/การเตือนภัยเกี่ยวกับแชร์ลูกโซ่/โครงการ National e-Payment/การส่งเสริมรัฐวิสาหกิจเริ่มต้น (Start Up)/ การใช้เงินเหลือจ่ายขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (สำนักงานคลังจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๕. การจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีของจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒  
(สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๖. รายงานผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์เพื่อการจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ในการตั้งโรงฆ่าสัตว์ โรงพักสัตว์และการฆ่าสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๕ (สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๗. การขอเข้าทำประโยชน์ในพื้นที่ป่าไม้ (สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๘. การลักลอบตัดสายเคเบิล ทำให้ระบบสื่อสารล่มและทรัพย์สินของรัฐเสียหาย (บริษัท ทีไอที จำกัด (มหาชน))

๙. การจัดงานเทศกาลท่องเที่ยว (SAMUI FESTIVAL ๒๐๑๗) ระหว่างวันที่ ๗-๑๑ กันยายน ๒๕๖๐ ณ อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๐. การบริหารจัดการแรงงานต่างด้าว กรณีคนต่างด้าวไม่มีเอกสารใดๆ เพื่อออกหนังสือรับรองสำหรับใช้ในการตรวจสัญชาติ (สำนักงานจัดหางานจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๙/๒๕๖๐) เมื่อวันที่ ๒ ส.ค. ๒๕๖๐  
ณ ห้องประชุมชั้น ๕ อาคารสราญราษฎร์ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๘-๑๘)

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว  
ประธาน .....

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป  
๔.๑ การตรวจสอบสุขภาพประกันสังคมจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี  
ประธาน

มติที่ประชุม

๔.๒ แนวทางการส่งเสริมการใช้จ่ายภาษีเงินได้อย่างสมเหตุผล  
โดย แพทย์หญิงอรุณี กลิ่นกล่อม นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี  
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๑๙-๒๑)  
ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข  
ประธาน

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๖.๑ ระบบการส่งต่อเด็กปฐมวัยที่พัฒนาการล่าช้า และเด็กวัยเรียนที่พบ ๔ โรคหลัก (LD / ADHD / Autistic และ สติปัญญาบกพร่อง) (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๒-๒๔)

งานส่งเสริมสุขภาพ - ระบบการส่งต่อเด็กปฐมวัยที่พัฒนาการล่าช้า และเด็กวัยเรียนที่พบ ๔ โรคหลัก (LD / ADHD / Autistic และ สติปัญญาบกพร่อง) รพ.แม่ข่าย และ รพ.ลูกข่าย

- มี รพ.สุราษฎร์ธานี เป็นศูนย์กลาง สถานที่ตั้ง : รพ.อบจ.

- โชนเหนือ มี รพ.ไชยา เป็นแม่ข่าย

- โชนใต้ มี รพ.บ้านนาสาร เป็นแม่ข่าย

- โชนตะวันออก มี รพ.เกาะสมุย เป็นแม่ข่าย

- โชนตะวันตก มี รพ.พุนพิน เป็นแม่ข่าย(แทน รพ.ท่าโรงช้าง)

- ระบบการส่งต่อเด็กวัยเรียน กลุ่ม ๔ โรคหลัก และเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า

- ครูคัดกรอง ๔ โรคหลัก LD / ADHD / Autistic และ สติปัญญาบกพร่อง

- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ครู คัดกรองปฐมวัย

- โรงพยาบาลชุมชน มี แพทย์ ตรวจประเมินซ้ำกลุ่มเด็กวัยเรียน นักกระตุ้น

พัฒนาการ กระตุ้นด้วย TEDA4I ในกลุ่มเด็กปฐมวัย CM ดูแล/ประสานงาน กับแพทย์

- โรงพยาบาลแม่ข่าย มี นักจิตเวช และ CM ตรวจประเมิน กุมารแพทย์ ตรวจรักษา

- แนวทางปฏิบัติ การรับ Refer กลับจากสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

- สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น Refer out

- รพ.แม่ข่าย

กุมารแพทย์ ตรวจรักษา/ให้ยาตามแผนการรักษา CM ให้คำแนะนำผู้ปกครอง/

ผู้ดูแล ดูแลการนัด F/U รพ/สถาบันสุขภาพจิตเด็ก

- รพ.ลูกข่าย

CM รพ.แม่ข่าย และลูกข่ายประสานงาน ส่งต่อข้อมูล และ ส่งต่อข้อมูลให้ FCT

มติที่ประชุม .....

๖.๒ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน สิงหาคม ๒๕๖๐ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๕)

งานควบคุมโรคติดต่อ - สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ

ไข้หวัดใหญ่ มือเท้าปาก สุกใส ตาแดง ไข้เลือดออก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาหารเป็นพิษ และโรคตับ

อักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเวียงสระ ดอนสัก และอำเภอ

พุนพิน โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอคีรีรัฐนิคม พุนพิน และอำเภอเกาะพะงัน โรคไข้เลือดออก พบมาก

ในอำเภอเกาะพะงัน เมือง และอำเภอเกาะสมุย

- การตรวจจัดการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนกันยายน

๒๕๖๐ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคมือเท้าปากได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย ไชยา คีรีรัฐนิคม

พนม บ้านนาเดิม เวียงสระ พระแสง พุนพิน ชัยบุรี วิภาวดี โรคไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ อำเภอเมืองฯ กาญจน

ดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน ไชยา ท่าชนะ คีรีรัฐนิคม พนม ท่าฉาง บ้านนาสาร เวียงสระ พระแสง พุนพิน

วิภาวดี โรคสุกใส ได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ คีรีรัฐนิคม พนม บ้านนาสาร พระแสง พุนพิน วิภาวดี



โรคตาแดง ได้แก่ อำเภอดอนสัก โรคไข้เลือดออก ได้แก่ อำเภอดอนสัก บ้านนาสาร โรคปอดอักเสบ ได้แก่ อำเภอกาญจนบุรี คีรีรัฐนิคม โรคอาหารเป็นพิษ ได้แก่ อำเภอนม บ้านนาเดิม พุนพิน โรคเลปโตสไปโรซิส ได้แก่ อำเภอนม บ้านนาสาร วิกาวดี

มติที่ประชุม .....

๖.๓ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (๑ ต.ค. ๒๕๕๙ - ๒๔ ส.ค. ๒๕๖๐) จาก HDC (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๒๖)

งานควบคุมโรคติดต่อ - ความครอบคลุมของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (๑ ต.ค. ๒๕๕๙ - ๒๔ ส.ค. ๒๕๖๐) จาก HDC จ.สุราษฎร์ธานี MMR1 ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๗๑.๐๓ % สูงสุด อำเภอบ้านตาขุน ๙๓.๘๐ % MMR2 ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๕๑.๙๒ % สูงสุด อำเภอบ้านกาญจนดิษฐ์ ๙๘.๑๗ % โดยความครอบคลุม ๓ ไตรมาส ของเขต ๑๑ MMR1 ๘๕.๒๗ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๕ ของเขต ๑๑ MMR2 ๗๘.๑๖ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๖ ของเขต ๑๑ ความครอบคลุมของระดับประเทศ MMR1 ๘๖.๙๓ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๔๒ ของประเทศ MMR2 ๘๒.๓๖ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๕๐ ของประเทศ

- จากผลการดำเนินงาน ขอความร่วมมือพื้นที่ตรวจสอบและพัฒนาระบบข้อมูล เช่น
- ๑. ปรับปรุงข้อมูลประชากรที่อยู่ในเขตรับผิดชอบให้เป็นปัจจุบัน
- ๒. กรณีที่บันทึกข้อมูลผิดหรือไม่ครบถ้วนขอให้ติดตาม แก้ไข ปรับปรุง ให้ถูกต้อง
- ๓. กรณี ผลงานต่ำ หรือล่าช้า ขอให้ดำเนินการเร่งรัดการดำเนินงาน โดยติดตามเด็กที่

ยังไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ให้มารับวัคซีนที่ขาดให้ครบ พร้อมบันทึกข้อมูล และติดตามเด็กที่รับวัคซีนที่อื่น มาลงบันทึกความครอบคลุม

มติที่ประชุม .....

๖.๔ จำนวนประชากรสัญชาติไทยที่มีเลขที่บัตรประชาชนไม่ถูกต้อง ทุก type area ที่สถานะมีชีวิตรอยู่ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๒๗)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

ประชากรสัญชาติไทย ทุก Type area ที่สถานะมีชีวิตรอยู่ ๔,๕๑๖,๕๑๕ ราย มีเลขบัตรประชาชนผิด ๔๐๙,๔๙๕ ราย ร้อยละ ๙.๐๗

- ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

ประชากรสัญชาติไทย ทุก Type area ที่สถานะมีชีวิตรอยู่ ๓,๙๔๗,๗๙๕ ราย มีเลขบัตรประชาชนผิด ๕๓,๖๖๓ ราย ร้อยละ ๑.๓๖

มติที่ประชุม .....

มติที่ประชุม

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน

.....  
.....  
.....  
.....

มติที่ประชุม

.....  
.....  
.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

.....  
.....  
.....

มติที่ประชุม

.....  
.....  
.....  
.....



รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๐

วันพุธที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๕ อาคารสราญราษฎร์ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| ๑. นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส        | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี                       |
| ๒. นางอรณัส ยวงทอง              | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)            |
| ๓. นายธันวา สุขทองเส็ง          | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี                 |
| ๔. นพ.จุมภฏ พรหมสีดา            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์                            |
| ๕. นางทรงศนีย์ มาศจำรัส         | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๖. นายพีรวิษณุ จุลเรือง         | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ       |
| ๗. นพ.ประกอบ ลือชาเกียรติศักดิ์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี                       |
| ๘. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์                             |
| ๙. นพ.พิรกิจ วงศ์วิจิต          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก                                 |
| ๑๐. พญ.สุภาวิตา ตันทวีวงศ์      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน                              |
| ๑๑. พญ.เกศริน บุญรอด            | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา                               |
| ๑๒. นางจิราวรรณ ชัยฤทธิ์        | รักษาการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน                     |
| ๑๓. นพ.กฤษณ์ กุเกียรติกุล       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง                             |
| ๑๔. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง                                 |
| ๑๕. นพ.กฤษณ์ เหล่ายัง           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ                                 |
| ๑๖. พญ.เยาวดี โปกุล             | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม                        |
| ๑๗. นพ.จิตติกร ผลแก้ว           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม                                    |
| ๑๘. นพ.เอกพล พิศาล              | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน                              |
| ๑๙. นพ.ศุภัช จันทร์ธมยา         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา                                |
| ๒๐. นายจันทวุฒิ หนูยัง          | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี                            |
| ๒๑. นพ.สมยศ จารุโกคาวัฒน์       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม                             |
| ๒๒. นพ.ดิเรก วงศ์ทอง            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง                                 |
| ๒๓. นพ.สำเนียง แสงสว่าง         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร                              |
| ๒๔. นพ.ปรีชา สุมาลัย            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ                |
| ๒๕. นพ.พิชิต สุขสบาย            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี                                |
| ๒๖. นายอรรถจักร สมเกียรติกุล    | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี                            |
| ๒๗. นายเชิด ทองสุข              | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์                                   |
| ๒๘. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์       | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก                                       |
| ๒๙. นายอุดม บำรุงรักษ์          | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย                                     |
| ๓๐. นายสันติ บุญช่วย            | แทน สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน                                |
| ๓๑. นายสมโชค พูลสุข             | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน                                       |

/ ๓๒. นายสัมพันธ์...

๓๒. นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค	สาธารณสุขอำเภอไชยา
๓๓. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ
๓๔. นายพนมศักดิ์ จันทร์ปาน	แทน สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
๓๕. ดร.ปรเมษฐ์ จิณา	สว.รณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๖. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๗. นายบุญญศักดิ์ บุญประสงค์	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๘. นายอุดร ณ ถลาง	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๙. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๔๐. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๔๑. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๒. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๓. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๔. นายเมธา  همانพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๕. น.ส.จุฬาลักษณ์ พชรทิพย์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๖. นายสามารถ รูปสมดี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๗. น.ส.ศรียาญดา แก้วอำไพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๔๘. นางเยาวดี ปานมี	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล
๔๙. นายสุภาพ เหล่าพราหมณ์	แทน หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๕๐. น.ส.วรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๕๑. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๕๒. นางสิริยาพร นิตินุณเกษม	แทน หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๕๓. นางอมรรัตน์ หิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๔. นายพงศ์กิจ ศิริยงค์	หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน
๕๕. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๕๖. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๗. นายวิวัฒน์ อึ้งเจริญ	แทน หัวหน้าศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน
๕๘. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้างานแพทย์แผนไทย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางอชญา ญาณหาร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สวนสราญรมย์
๒. นายพิชัย อาจทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นางแสงเดือน สลัดแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นายธีรพล จันทร์สังสา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นายสุรศักดิ์ รัตน์เกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นพ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการอื่น
๒. นายสามารถ สุขเมธีวรศักดิ์	นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)	ติตราชการอื่น

/ ๓. นพ.ธีระศักดิ์....

๓. นพ.ธีระศักดิ์ วิริยะนันท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย	ติตราชการอื่น
๔. น.ส.สุวคนธ์ เอี่ยมอิมธรรม	แทน หัวหน้างานทันตสาธารณสุข	ติตราชการอื่น
๕. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	ติตราชการอื่น
๖. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	ติตราชการอื่น
๗. นายสมพงษ์ สลัดแก้ว	หัวหน้าศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียนฯ	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. นางอรุณีย์ ยวงทอง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ทำหน้าที่ประธานการประชุมก่อนระหว่างรอ นายแพทย์ ขจรศักดิ์ แก้วจรัส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุม ตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

#### ระเบียบวาระที่ ๑

##### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

##### นวก.เชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) แทนประธาน

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯฝากขอบคุณทุกคนที่ร่วมกิจกรรมพิธีเปิด รพ.เกาะเต่า โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้เกียรติเป็นประธานในพิธีเปิด

๒. ขอขอบคุณการสนับสนุนการจัดแข่งกีฬาชกมวยการกุศล ศีกรวมพลคนสมุย เมื่อวันที่ ๑๔ ก.ค. ๒๕๖๐ ณ สนามมวยชั่วคราว สนามข้างโรงแรมวังใต้ เพื่อหารายได้สมทบทุนซื้ออุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ให้กับ รพ.สุราษฎร์ธานี ได้ยอดเงินรวม ๖ ล้านบาท

๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ ๓ สถาบัน มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดโครงการ ๓ สถาบัน วังปันปันน้ำใจ เมื่อ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๐ เพื่อหารายได้สมทบทุนช่วยเหลือผู้ป่วยในภาคใต้ ได้ยอดเงินบริจาค ๑,๐๓๗,๒๙๔ บาท  
มติที่ประชุม รับทราบ

##### ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

##### นวก.เชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) แทนประธาน

จากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐ วันจันทร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ข้อราชการจากผู้ว่าราชการจังหวัดฯ สรุปที่สำคัญ ๗ ข้อ

๑. การเร่งรัดเบิกจ่ายเงินงบประมาณของหน่วยงานต่างๆ อยู่ในช่วงไตรมาสสุดท้ายของการเบิกจ่าย ขอให้เร่งดำเนินการให้ได้ตามเป้าหมาย แม้จะอยู่ในช่วงสุดท้ายก็ขอให้ทุกเม็ดเงินที่เบิกจ่าย คำนึงถึงค่าใช้จ่ายให้เกิดประโยชน์กับประชาชน

๒. การจัดทำแผนยุทธศาสตร์จังหวัด ๒๐ ปี ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามเวลาที่กำหนด ซึ่งการวางแผนระยะยาวขอให้คำนึงถึงยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ซึ่งกำหนดจะให้แล้วเสร็จสิ้นเดือน ก.ย. ๒๕๖๐ ขอให้หน่วยงานดำเนินการให้ทันตามเวลาที่กำหนดด้วย

๓. การดูแลความเดือดร้อนของประชาชน ถนนหนทาง บ้านเรือน สภาพความเป็นอยู่ การถูกทอดทิ้งหรือการร้องเรียนเรื่องสภาวะแวดล้อมของแต่ละพื้นที่ ขอให้ผู้รับผิดชอบหรือหน่วยงานที่มีภารกิจ

/ เข้าดูแล....



เข้าดูแล สอดส่องและแก้ปัญหาความเดือดร้อนให้ประชาชน

๔. การเตรียมรับมืออุทกภัย ขอความร่วมมือสำรวจ วางแผนเตรียมรับมืออุทกภัย เนื่องจากสภาวะอากาศค่อนข้างร้อนแปรปรวน ต้องคอยติดตามข่าว ฝากทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมรับมือสถานการณ์อุทกภัยหรืออุบัติเหตุต่างๆ ตามบทบาทภารกิจของแต่ละหน่วยงานที่ได้แจ้งในที่ประชุมเป็นข้อราชการ

๕. การเตรียมการพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ขอให้หน่วยงานได้เริ่มปลูกดอกไม้สีเหลืองประดับหน่วยงานเพราะจะได้บานสะพรั่งพร้อมกันในช่วงพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพฯ และการร่วมกันจัดทำดอกไม้จันทน์ โดย จ.สุราษฎร์ธานี มีเป้าหมายจัดทำดอกไม้จันทน์ถวายพระเพลิงพระบรมศพฯ จำนวนครึ่งหนึ่งของจำนวนประชากรใน จ.สุราษฎร์ธานี โดยต้องจัดทำ ๕๙๙,๙๙๙ ดอก ซึ่งได้กระจายเป้าหมายให้หน่วยงานทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชนได้ร่วมกันทำดอกไม้จันทน์ ขณะนี้มีหน่วยงานเดียวที่ส่งมอบให้กับ จ.สุราษฎร์ธานีแล้ว คือ หน่วยงานสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ส่วนหน่วยงานอื่นขอให้เร่งรัดดำเนินการจัดทำและส่งมอบให้จังหวัดสุราษฎร์ธานีให้ทันต่อไปด้วย

๖. การจัดหน่วยบำบัดทุกข์บำรุงสุขสร้างรอยยิ้มให้กับประชาชน ในวันที่ ๒๔ ส.ค.๒๕๖๐ ที่โรงเรียนสวนศรี อ.บ้านนาเดิม ขอความร่วมมือหน่วยงานจัดเจ้าหน้าที่ออกให้บริการตามบทบาทภารกิจของแต่ละหน่วยงาน และขอเชิญหัวหน้าส่วนราชการที่เข้าร่วมบำบัดทุกข์บำรุงสุขกับประชาชนตอบข้อซักถามการให้ความรู้ความเข้าใจในการให้บริการของหน่วยงาน

๗. ขอความร่วมมือการงดจัดกิจกรรมต่างๆ ในวันประชุมหัวหน้าส่วนราชการของจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพราะอยากให้หัวหน้าส่วนราชการได้เข้าร่วมประชุมในวันประชุมหัวหน้าส่วนราชการด้วยตนเอง ฝากประชาสัมพันธ์ในหน่วยงาน แต่หากถ้าตรงกับที่ส่วนกลางกำหนดก็สามารถอนุโลมได้

แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การมอบเครื่องหมาย “รักษาดินแดนยิ่งชีพ” (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๒. การมอบเหรียญกาชาดสดุดีชั้น ๒ พร้อมประกาศนียบัตร ให้แก่กรรมการเหล่ากาชาดจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๒ ราย และการมอบเก้าอี้สุขาเคลื่อนที่ให้แก่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี (สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๓. การมอบประกาศเกียรติคุณให้แก่หน่วยงานที่มีผลงานด้านสวัสดิการสังคมดีเด่น ระดับจังหวัด จำนวน ๑ ราย และการมอบประกาศเกียรติคุณให้แก่หน่วยงานที่มีผลงานด้านสวัสดิการสังคมดีเด่นระดับประเทศ จำนวน ๒ องค์กร (สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๔. การมอบประกาศเกียรติคุณหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง “อยู่เย็น เป็นสุข” ดีเด่น และกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่นระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑๖ ราย (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๕. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๕.๑ พญ.หทัยชนนี บุญเจริญ ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

๕.๒ นางสาวสุทธิมา สัจวงษ์ ผู้อำนวยการสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๕.๓ นายธเนศ ดิษฐปัญญา ผู้อำนวยการสำนักงานก่อสร้างชลประทานขนาดใหญ่ที่ ๑๐ ย้ายมาจากสำนักงานก่อสร้างชลประทานขนาดใหญ่ที่ ๕ สำนักพัฒนาแหล่งน้ำขนาดใหญ่ กรมชลประทาน

/ จังหวัดลำปาง...

จังหวัดลำปาง ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่องรายงานผลการปฏิบัติงานตามนโยบายรัฐบาล

- สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๐ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

(สำนักงานคลังจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

เรื่องเพื่อทราบ

๑. ผลการตรวจรับรองคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน ประจำปี

พ.ศ.๒๕๖๐ (สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๒. การแก้ไขข้อขัดข้องการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าวตามพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ และขั้นตอนการดำเนินการอนุญาตของคนต่างด้าวที่ไม่มีเอกสารแสดงตน (สำนักงานจัดหางานจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๓. การจัดงานมหกรรมตลาดนัดพลังงานชุมชน “๑๐ ปี พลังงานชุมชน” (สำนักงานพลังงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี )

๔. ประชาสัมพันธ์การให้ความรู้เรื่องการใช้ที่ราชพัสดุแก่ส่วนราชการ (สำนักงานธนารักษ์พื้นที่สุราษฎร์ธานี)

๕. ขอเชิญร่วมประมวลหมายเลขทะเบียน หมวดอักษร กร ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ (สำนักงานขนส่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๘/๒๕๖๐) เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้

ผอ.รพ.พนม ขอแก้ไขข้อความ หน้าที ๑๙ บรรทัดที่ ๓๒ ข้อความว่า “วันที่ ๑๑ ส.ค.๒๕๖๐ เชิญร่วมพิธีเปิดอาคารผ่าตัด” แก้ไขเป็น “วันที่ ๑๑ ส.ค.๒๕๖๐ เชิญร่วมพิธีเปิดอาคารกายภาพบำบัด”

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

๔.๑ โรงพยาบาลประชารัฐ โดย นายแพทย์พิชิต สุขสบาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี

ผอ.รพ.ชัยบุรี

- การขับเคลื่อนโรงพยาบาลชุมชน เป็นโรงพยาบาลประชารัฐ ซึ่งรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางที่จะขับเคลื่อนโรงพยาบาลประชารัฐพัฒนาคุณภาพการดูแลสุขภาพระดับอำเภอ เริ่มดำเนินการแล้ว ๓๘ แห่ง ตั้งเป้าหมาย รพ.ชุมชนทุกแห่งเป็น รพ.ประชารัฐปี ๖๒

- การพัฒนาทีมบริหาร ทำ Smart hospital พัฒนาระบบการเงิน/บัญชีของโรงพยาบาล รวมถึงการ Audit ระบบบัญชีของโรงพยาบาล งบกองทุนพัฒนาสังคมนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ การบริหารจัดการ รพ.ที่มีอัตราการนอนโรงพยาบาลต่ำ โดยพัฒนาสิ่งที่มีอยู่แล้ว



๔.๒ Intermedia Care สำหรับโรงพยาบาลชุมชน โดย นายแพทย์พิชิต สุขสบาย ผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลชัยบุรี

ผอ.รพ.ชัยบุรี

- Intermediated care ซึ่ง รพช.ต้องมีเตียงเพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมาย ๒-๓ เตียง โรงพยาบาลที่มี  
อัตราการครองเตียงต่ำควรให้ความสำคัญ มีการพัฒนานักกายภาพ มีแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูดูแลระบบ  
รพ.แม่ข่ายสนับสนุน มีการพัฒนาระบบข้อมูล การส่งต่อ

- การพัฒนางานการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟู (Subacute Rehabilitation)

- ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง อายุที่มากกว่า ๖๕ ปี มีอัตราเสี่ยงสูง เพศชายพบ  
มากกว่าเพศหญิง

- ภาวะความพิการและความผิดปกติภายหลังการเกิดโรคหลอดเลือดสมองซึ่งจะต้องได้รับการดูแล  
แบบสหวิชาชีพ ร้อยละ ๗๑.๑ อ่อนแรงกล้ามเนื้อแขนและขา(อัมพาต)

- ปัญหาอุปสรรคผู้ป่วยเยี่ยมบ้าน เช่น เปลี่ยนผู้ดูแลหลังเปลี่ยนนักกายภาพบำบัด ทำให้ไม่สามารถ  
ติดตามความก้าวหน้าของการรักษาฟื้นฟูไม่ดีเท่าที่ควร บางครั้งผู้ดูแลหลักให้การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังวันที่นัก  
กายภาพลงเยี่ยมบ้านในระยะเล้าสั้นๆเท่านั้น ขาดความตระหนักและความต่อเนื่องในการฟื้นฟู

๔.๓ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ โดย นายแพทย์จุมภฏ พรหมสีดา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์

ผอ.รพ.สวนสราญรมย์

- แนะนำหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพที่อยู่ในส่วนภูมิภาค เขตสุขภาพที่ ๑๑

- รพ.สวนสราญรมย์ นพ.จุมภฏ พรหมสีดา

- สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ พญ.หทัยชนนี บุญเจริญ

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ นายชูพงษ์ สังข์ผลิพันธ์

- การจำหน่ายผู้ป่วยออกจาก รพ.สวนสราญรมย์ อาจจะรับยาจากทางไปรษณีย์ หรือส่งรับยาที่  
โรงพยาบาลชุมชน อาจจะให้ทาง รพ.สวนสราญรมย์ เป็นแม่ข่ายคลังยาจังหวัด ยาจะได้เหมือนกัน ผู้ป่วยมี  
ความมั่นใจในการใช้ยา ดีกว่าให้โรงพยาบาลชุมชนสั่งซื้อยาเองซึ่งซื้อยาก หากมีปริมาณน้อยอาจมีปัญหาการ  
ขาดแคลนยาที่จะรักษาผู้ป่วย

- มูลค่ารวมยาสนับสนุนภายใน-ภายนอกจังหวัด

- ปี ๒๕๕๘ มูลค่ายาสนับสนุนภายในจังหวัด ๒๑๐,๓๘๒ บาท มูลค่ายาสนับสนุนภายนอกจังหวัด  
๖,๖๕๖ บาท

- ปี ๒๕๕๙ มูลค่ายาสนับสนุนภายในจังหวัด ๓๔๓,๒๓๑ บาท มูลค่ายาสนับสนุนภายนอกจังหวัด  
๓๘๕,๗๖๒ บาท

- ปี ๒๕๖๐ มูลค่ายาสนับสนุนภายในจังหวัด ๒๙๗,๖๑๗ บาท มูลค่ายาสนับสนุนภายนอกจังหวัด  
๓๗,๔๐๕ บาท

- การเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก ประกันสุขภาพ จ.สุราษฎร์ธานี

- ปี ๒๕๕๗ เรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล ๒๓,๑๐๔ ราย จ่ายจริง ๑๓,๕๗๙,๔๔๑ บาท ได้รับการ  
ชดเชย ๘,๔๐๐,๘๒๗ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๘๖

- ปี ๒๕๕๘ เรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล ๒๑,๓๖๒ ราย จ่ายจริง ๑๓,๘๒๔,๗๓๐ บาท ได้รับการ  
ชดเชย ๑๓,๕๗๕,๕๙๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๒๐

/ - ปี ๒๕๕๙...



- ปี ๒๕๕๙ เรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล ๒๐,๐๑๕ ราย จ่ายจริง ๑๓,๒๓๑,๔๙๔ บาท ได้รับการชดเชย ๑๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๒๔

- ปี ๒๕๖๐ เรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล ๑๔,๙๕๖ ราย จ่ายจริง ๑๓,๒๔๒,๒๖๓ บาท ได้รับการชดเชย ๙,๒๐๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๔๗

#### ผอ.รพ.พนม

- ต้องได้รับการสนับสนุนที่เพียงพอ ทราบถึงปริมาณผู้ป่วยที่โรงพยาบาลชุมชนสามารถดูแลได้ อย่างไรก็ตาม โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีกับโรงพยาบาลชุมชน มีการกำหนดกรอบยาที่จะใช้ร่วมกัน เพื่อให้เกิดความมั่นใจในการใช้ยาของผู้ป่วยที่เหมือนกัน ส่วนการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้ผลโดยให้โรงพยาบาลศูนย์ บริหารคลังยาที่โรงพยาบาลส่งซื้อตามจ่าย แทนที่จะซื้อจากผู้ส่งยาเวชภัณฑ์ เพราะไม่สามารถทราบอัตราการใช้ของแต่ละโรงพยาบาล

#### ประธาน

- วันที่ ๘ ส.ค.๒๕๖๐ สสอ.เมืองสุราษฎร์ธานี เข้าประกวดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอระดับประเทศ ขอให้ร่วมกันเป็นกำลังใจ

- วันที่ ๑๓ ส.ค.๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ น. รพ.เกาะสมุย เชิญร่วมงานพิธีเปิดอาคารสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอฯ อนุสรณ์(เกี่ยว อุปเสโณ) โดยได้รับเกียรติจากพระพรหมสิทธิ(ธงชัย สุขญาโณ) ประธานฝ่ายบรรพชิต และ นายแพทย์โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานฝ่ายฆราวาส

- วันที่ ๑๗-๑๘ ส.ค.๒๕๖๐ นพ.เสรี ตูจันดา ประธานคณะที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วย นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข และคณะฯ มาตรวจเยี่ยมการดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย จ.สุราษฎร์ธานี

- สำหรับแผนจังหวัด ควรจัดทำให้เสร็จไม่เกินวันที่ ๓๐ ส.ค.๒๕๖๐

- ฝากโรงพยาบาลศูนย์ ในแผน service plan พัฒนารพ.แม่ข่าย ให้สามารถพัฒนาเป็น รพ. M1

#### ตัวแทน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- การส่งต่อผู้ป่วย จาก รพ.แม่ข่าย ทางโรงพยาบาลศูนย์ ขอเวลาทำแผนเตรียมการ

- รพ.สุราษฎร์ธานี มีหมอนิ่งสแตนเลส เครื่องแม่โมแกรมแบบอนาล็อก สามารถมาติดต่อบริการได้

#### ผอ.รพ.พนม

- วันที่ ๑๑ ส.ค.๒๕๖๐ เชิญร่วมพิธีเปิดอาคารกายภาพบำบัดและตึกผู้ป่วยพิเศษ พร้อมทอดผ้าป่าสามัคคี รพ.พนม เพื่อหารายได้สมทบทุนกองทุนผู้ป่วยยากไร้และอนาถาซื้อวัสดุทางการแพทย์

#### ผอ.รพ.ร.สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ

- ขอขอบคุณทุกส่วนที่ร่วมกิจกรรมเดินวิ่งมินิมาราธอนสร้างสุขภาพเฉลิมพระเกียรติฯเมื่อวันที่ ๓๐ ก.ค. ๒๕๖๐

- ทางมูลนิธิ รพ.สาขาเวียงสระ รพ.เวียงสระ ร่วมกันจัดคอนเสิร์ตคาราบาว เพื่อหารายได้จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ รพ.เวียงสระ โดยจัดในวันอังคารที่ ๒๙ ส.ค.๒๕๖๐ ขอเชิญทุกท่านสนับสนุนบัตร ราคาบัตรละ ๒๐๐ บาท ฝากให้ผู้บริหารทุกท่านแล้ว ๒๐ บัตร หากจำหน่ายไม่หมดส่งคืนภายในวันที่ ๑๕ ส.ค.๒๕๖๐ สสอ.ไชยา

- สสอ.เมืองสุราษฎร์ธานี รับการประกวดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอระดับประเทศ ในวันที่ ๘ ส.ค. ๒๕๖๐ เชิญผู้บริหารทุกท่านให้กำลังใจในวันประกวด

/ - กำหนดการทอดกฐิน...

- กำหนดการทอดกฐินสามัคคีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีประจำปี ในวันที่ ๘ ต.ค. ๒๕๖๐ ณ วัดควนพา ต.ทรัพย์ทวี อ.บ้านนาเดิม

- การขับเคลื่อน รพ.สต.ติดตาม พัฒนาสู่ รพ.สต.ดาวฤกษ์ จัดทำ web ไว้ที่ [www.rmmuangkondee.com](http://www.rmmuangkondee.com)  
มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข  
- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๖.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๐

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง มือเท้าปาก ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ สุกใส ตาแดง ไข้เลือดออก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาหารเป็นพิษ และโรคไข้มองอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอดอนสัก กาญจนดิษฐ์ และอำเภอเวียงสระ โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอไชยา คีรีรัฐนิคม และอำเภอพนม โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอเกาะพะงัน พนม และอำเภอเกาะสมุย

- การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๐ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคมือเท้าปากได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ เกาะพะงัน บ้านตาขุน บ้านนาสาร บ้านนาเดิม พระแสง ชัยบุรี อำเภอเมืองฯ ได้แก่ โรคตาแดง และโรคมือเท้าปาก อำเภอดอนสัก ได้แก่ โรคมือเท้าปาก สุกใส อำเภอเกาะสมุย ได้แก่ โรคมือเท้าปาก สุกใส ไข้หวัดใหญ่ อำเภอไชยา ได้แก่ โรคมือเท้าปาก ปอดอักเสบ อำเภอคีรีรัฐนิคม ได้แก่ โรคปอดอักเสบ โรคมือเท้าปาก อำเภอพนม ได้แก่ โรคปอดอักเสบ มือเท้าปาก อำเภอท่าฉาง ได้แก่ โรคอาหารเป็นพิษ มือเท้าปาก อำเภอเคียนซา ได้แก่ โรคไข้หวัดใหญ่ มือเท้าปาก อำเภอเวียงสระ ได้แก่ โรคมือเท้าปาก อุจจาระร่วง ตาแดง อำเภอพุนพิน ได้แก่ โรคมือเท้าปาก สุกใส ไข้หวัดใหญ่ อำเภอวิภาวดี ได้แก่ โรคมือเท้าปาก สุกใส  
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (๑ ต.ค. ๒๕๕๙ - ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๐) จาก HDC

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (๑ ต.ค. ๒๕๕๙ - ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๐) จาก HDC จ.สุราษฎร์ธานี MMR1 ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๗๑.๐๓ % สูงสุด อำเภอเคียนซา ๘๘.๗๒ % MMR2 ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๕๑.๕๙ % สูงสุด อำเภอบ้านกาญจนดิษฐ์ ๙๕.๙๘ % โดยความครอบคลุม ๓ ไตรมาส ของเขต ๑๑ MMR1 ๘๒.๔๕ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๕ ของเขต ๑๑ MMR2 ๗๔.๗๐ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๕ ของเขต ๑๑ ความครอบคลุมของระดับประเทศ MMR1 ๘๔.๐๑ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๔๔ ของประเทศ MMR2 / ๘๑.๐๕ %....



๘๑.๐๕ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๕๑ ของประเทศ ความครอบคลุมของ จ.สุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๕ ก.ค.๒๕๖๐ เป้าหมาย ร้อยละ ๙๕ MMR1 ๘๓.๕๙ % MMR2 ๗๘.๔๙ %

- จากผลการดำเนินงาน ขอความร่วมมือพื้นที่ตรวจสอบและพัฒนาระบบข้อมูล เช่น

๑. ปรับปรุงข้อมูลประชากรที่อยู่ในเขตรับผิดชอบให้เป็นปัจจุบัน
๒. กรณีที่บันทึกข้อมูลผิดหรือไม่ครบถ้วนขอให้ติดตาม แก้ไข ปรับปรุง ให้ถูกต้อง
๓. กรณี ผลงานต่ำ หรือล่าช้า ขอให้ดำเนินการเร่งรัดการดำเนินงาน โดยติดตามเด็กที่ยังไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ให้มารับวัคซีนที่ขาดให้ครบ พร้อมบันทึกข้อมูล และติดตามเด็กที่รับวัคซีนที่อื่น มาลงบันทึกความครอบคลุม

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๖.๓ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครอง ส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA)

#### หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- จากผลการดำเนินการปรับปรุงเพื่อยกระดับคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม เมืองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้สมัครเข้ารับการตรวจประเมินคุณภาพ ตามแนวทางการปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๑๓ แห่ง ได้แก่ เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี เทศบาลตำบลท่าฉาง เทศบาลตำบลคลองปราบ อ.บ้านนาสาร เทศบาลตำบลบ้านนา อ.บ้านนาเดิม เทศบาลตำบลช้างซ้าย อ.กาญจนดิษฐ์ เทศบาลตำบลช้างขวา อ.กาญจนดิษฐ์ เทศบาลตำบลเวียงสระ อ.เวียงสระ เทศบาลเมืองนาสาร อ.บ้านนาสาร องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่ง อ.ไชยา องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามเตี้ย อ.เมืองฯ เทศบาลตำบลวัดประดู่ อ.เมืองฯ เทศบาลเมืองท่าข้าม อ.พุนพิน องค์การบริหารส่วนตำบลกะเปา อ.คีรีรัฐนิคม

- กรมอนามัย จัดมอบประกาศเกียรติบัตรรับรอง ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเวทีการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA Forum 2017) “EHA ก้าวไกลสู่ Thailand 4.0” ได้แก่

๑. เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี อำเภอเมือง
๒. เทศบาลเมืองนาสาร อำเภอบ้านนาสาร
๓. เทศบาลเมืองท่าข้าม อำเภอพุนพิน
๔. เทศบาลตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง
๕. เทศบาลตำบลท่าฉาง อำเภอท่าฉาง
๖. เทศบาลตำบลช้างซ้าย อำเภอกาญจนดิษฐ์
๗. เทศบาลตำบลช้างขวา อำเภอกาญจนดิษฐ์

และได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอผลงานวิชาการ และการจัดนิทรรศการ นวัตกรรม การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๓ เทศบาล ได้แก่ เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี เทศบาลตำบลวัดประดู่ นำเสนอบู๊ตนิทรรศการ ส่วนเทศบาลเมืองนาสาร นำเสนอบนเวที

มติที่ประชุม รับทราบ



๖.๔ แนวทางการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ(District Health Board)โดยใช้พื้นที่เป็นฐานประชาชนเป็นศูนย์กลางตามแนวทาง “ประชารัฐ”  
หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

- ระบบสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของระบบสังคมและเป็นส่วนหนึ่งของระบบความมั่นคงของทุกประเทศ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๒ ระบุว่า ระบบสุขภาพจะต้องส่งเสริมคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และให้ความสำคัญกับความเป็นธรรมและความเท่าเทียมกันในสังคมโดยการพัฒนาระบบสุขภาพต้องคำนึงถึงปัจจัยกำหนดสุขภาพ (Determinants of Health) ที่มีความหลากหลาย

- การพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชน ด้วยระบบสุขภาพ ตามหลักการ “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง” มุ่งเน้นให้ความสำคัญกับการส่งเสริมให้ประชาชนมีการดูแลสุขภาพของตนเองอย่างจริงจัง ควบคู่ไปกับการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนให้เข้มแข็ง โดยการสร้างกลไกของเครือข่ายที่ประสานการทำงานร่วมกันเป็นการดำเนินงานที่ต้องการให้ทุกภาคส่วนในพื้นที่มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพของตนเอง ซึ่งนับเป็นแนวทางที่มุ่งหมายอยู่ที่ประชาชน

- การดำเนินการนำร่องผ่านพื้นที่เป็นฐานและประชาชนเป็นศูนย์กลาง ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จำนวน ๗๓ อำเภอโดยอาศัยความร่วมมือของกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ โดยมีเงื่อนไขเบื้องต้นของการดำเนินการคือจากความสมัครใจของพื้นที่เครือข่ายสุขภาพอำเภอที่เข้มแข็ง มีความหลากหลาย

- สิ่งที่คาดหวังจากการดำเนินการ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชน ให้มีความมั่นคงและยั่งยืน ส่งเสริมคุณค่าและสร้างความเป็นธรรมในสังคม ให้ความสำคัญกับระบบบริการที่ประชาชนเข้าถึงง่ายในลักษณะ “ใกล้บ้านใกล้ใจ” การสร้างเสริมสุขภาพอันนำไปสู่สุขภาพะที่ยั่งยืน และการพึ่งตนเองได้ของประชาชน เพื่อสร้าง “พลเมือง” ให้มีทักษะ(Hand) มีปัญญา(Head) มีสุขภาพะ(Health) และมีคุณธรรมจริยธรรม(Heart)บนพื้นฐานการมีศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์  
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ สรุปข้อมูลประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐  
ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- สรุปข้อมูลประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะที่ ๑ การส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ  
ผลการประเมินผ่าน ๑๒ ข้อ ไม่ผ่าน ๕ ข้อ

คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการ  
ผลการประเมินผ่าน ๒๗ ข้อ ไม่ผ่าน ๒๓ ข้อ

คณะที่ ๓ การบริหารทรัพยากรมนุษย์  
ผลการประเมินผ่าน ๓ ข้อ ไม่ผ่าน - ข้อ

คณะที่ ๔ การบริหารจัดการ  
ผลการประเมินผ่าน ๕ ข้อ ไม่ผ่าน ๒ ข้อ

คณะที่ ๕ การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี  
ผลการประเมินผ่าน ๑ ข้อ ไม่ผ่าน ๑ ข้อ

/ ๖.๖ รายงานหน่วยบริการ.....

๖.๖ รายงานหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลผู้ป่วยนอกและข้อมูล Person เลขที่บัตรประชาชนผิด  
ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

- รายงานหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลผู้ป่วยนอก ได้แก่
  - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่าน ๒ แห่ง ไม่ผ่าน ๑๐๙ แห่ง
  - ไม่ส่งรายงาน ๕ อำเภอ
  - โรงพยาบาล ผ่าน ๑ แห่ง ไม่ผ่าน ๑๕ แห่ง
  - ไม่ส่งรายงาน ๔ โรงพยาบาล

ประธาน

- ผাগให้มีการวางแผนทางการติดตาม การเตรียมการการประเมิน ศึกษาหาสาเหตุ

ปัญหาและนำมาวางแผนแก้ไข

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

๘.๑ การทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อสมทบทุนจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ซ่อมแซมอาคารผู้ป่วยในและพัฒนา  
คุณภาพโรงพยาบาล โดย นายแพทย์พิชิต สุขสบาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี

ผอ.รพ.ชัยบุรี

- โรงพยาบาลชัยบุรี ร่วมกับทุกภาคส่วน ขอเชิญทอดผ้าป่ามหากุศล เพื่อสมทบทุนจัดซื้อครุภัณฑ์  
ทางการแพทย์ ซ่อมแซมอาคารผู้ป่วยใน และปรับปรุงห้องพิเศษ ในวันศุกร์ที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๙ น.  
ณ โรงพยาบาลชัยบุรี

หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- การคัดกรองโรคติดต่อกระจกผลงานเริ่มมีคุณภาพดีขึ้น มีการเร่งรัดติดตามการดำเนินเชิงรุก

ประธาน

- ผากติดตามผลการดำเนินการทุกเดือน

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๔ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร

(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์

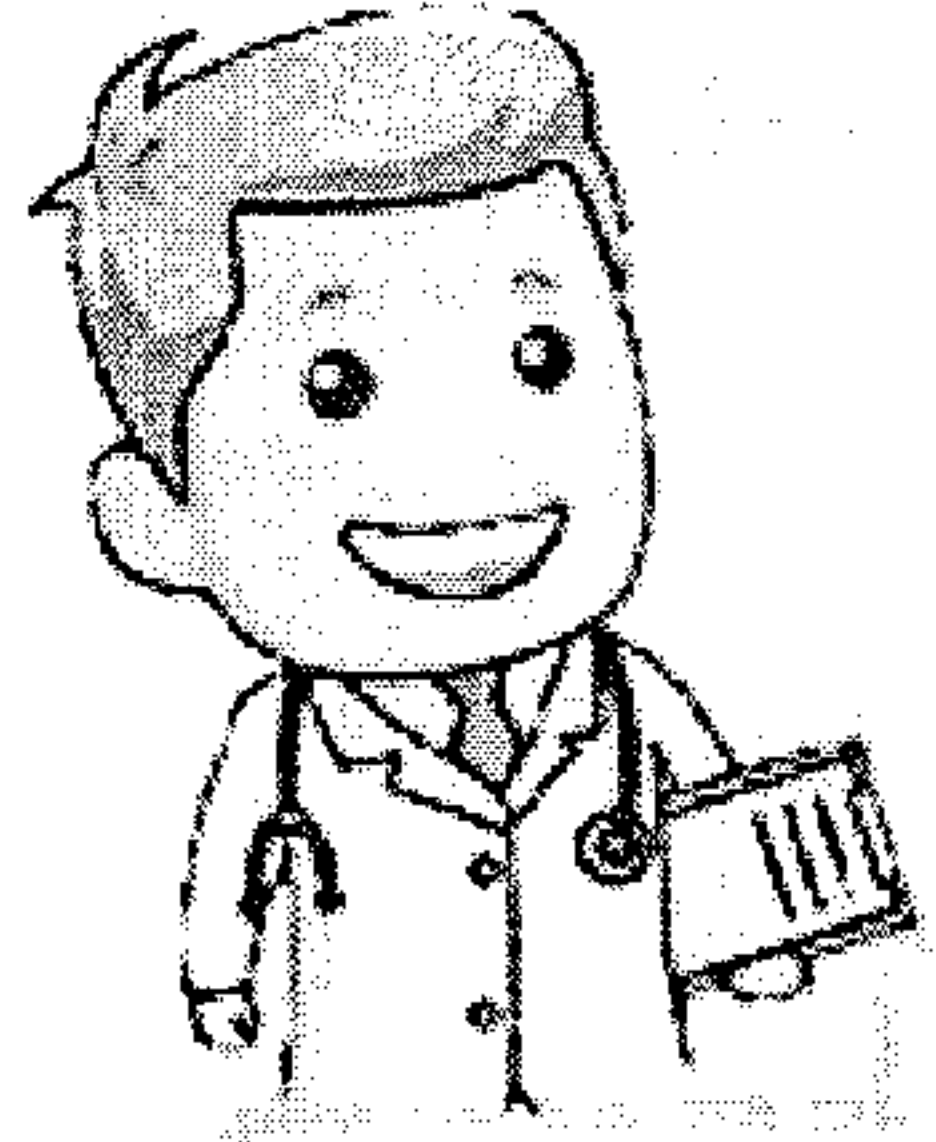
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



# แนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลในโรคท้องร่วงเฉียบพลัน



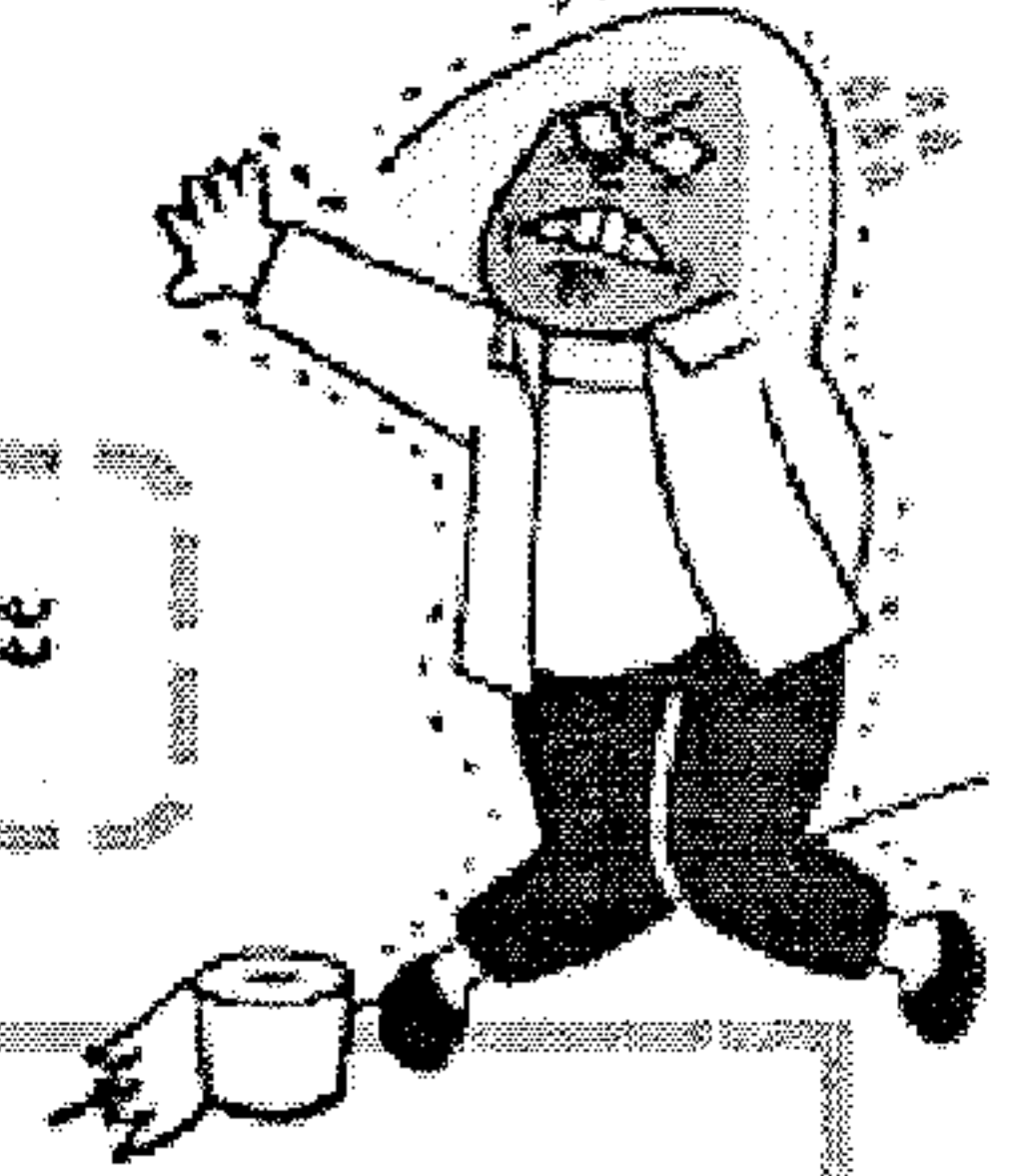
## กรณีที่ไม่ให้ยาปฏิชีวนะ

• ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันที่ไม่มีไข้  
• อาหารเป็นพิษ มีอาการอาเจียนเป็นอาการเด่น

**การรักษา**  
• การให้สารน้ำ เช่น ORS, IV fluid  
• ให้อาหารตามอาการ เช่น ยาลดไข้ ยาลดการหดเกร็งของลำไส้

Acute Diarrhea (AD) หมายถึง ภาวะที่มีอุจจาระเหลวกว่าปกติอย่างน้อย 3 ครั้งต่อวัน หรือถ่ายอุจจาระเป็นน้ำอย่างน้อย 1 ครั้ง โดยมีอาการไม่นานกว่า 2 สัปดาห์

## กรณีที่ต้องให้ยาปฏิชีวนะ



ควรให้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยอุจจาระร่วง ที่เป็นผู้สูงอายุ เด็กอายุน้อยกว่า 3 เดือน ผู้มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง ไข้สูง หรือ มีลักษณะทางคลินิกของ sepsis ควรพิจารณาให้ยา 3-7 วัน

**Ciprofloxacin (500 mg/tab)**  
• เด็ก: 15 มก./กก. วันละ 2 ครั้ง ไม่เกิน 1,500 มก./วัน  
• ผู้ใหญ่: 500 มก. วันละ 2 ครั้ง  
**Ceftriaxone (2 gm vial)**  
• เด็ก: 50-100 มก./กก. ฉีดยาวันละครั้ง ไม่เกิน 1.5 กรัม/วัน  
• ผู้ใหญ่: 1-2 กรัม ฉีดยาวันละครั้ง

ผู้ที่เป็น/สงสัย shigellosis (ถ่ายมีมูกเลือด ปวดบิด/tenesmus) ควรพิจารณาให้ยา 3-5 วัน

**Norfloxacin (10 mg/ml syr; 100, 400 mg tab)**  
• เด็ก: 7.5-10 มก./กก. วันละ 2 ครั้ง ขณะท้องว่าง  
• ผู้ใหญ่: 400 มก. วันละ 2 ครั้ง ขณะท้องว่าง

ผู้ที่สงสัยอหิวาตกโรค (ถ่ายน้ำเหลวคล้ายน้ำจาวจาว/กลิ่นเหม็นมาก/fishy odor) หรือในช่องที่มีอหิวาตกโรคระบาดในพื้นที่ ควรพิจารณาให้ยา 3 วัน

**Norfloxacin (10 mg/ml syr; 100, 400 mg tab)**  
• เด็ก: 5-10 มก./กก. วันละ 2 ครั้ง ขณะท้องว่าง  
• ผู้ใหญ่: 400 มก. วันละ 2 ครั้ง ขณะท้องว่าง  
หรือ **Doxycycline (100 mg cap)**  
• เด็กโต (8 ปีขึ้นไป) และ  
• ผู้ใหญ่: 100 มก. วันละ 2 ครั้ง

ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันที่สงสัยการติดเชื้ออื่นๆที่มีไข้ > 38°C

**Norfloxacin**  
• เด็ก: 5-10 มก./กก. วันละ 2 ครั้ง ขณะท้องว่าง  
• ผู้ใหญ่: 400 มก. วันละ 2 ครั้ง ขณะท้องว่าง

หากได้ Norfloxacin แล้วอาการไม่ดีขึ้น อาจเกิดจากเชื้อ *Campylobacter spp*  
**Erythromycin (250 mg tablet)**  
• เด็ก: 10 มก./กก. วันละ 4 ครั้ง นาน 7 วัน  
• ผู้ใหญ่: 500 มก. วันละ 2 ครั้ง นาน 5 วัน  
หรือ **Azithromycin (200 mg/5ml; 250 mg capsule)**  
• เด็ก: 10 มก./กก. วันละครั้ง นาน 3 วัน  
• ผู้ใหญ่: 500 มก. วันละครั้ง นาน 3 วัน

ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันที่ตรวจพบเชื้อ *Entamoeba histolytica*

**Metronidazole (400 mg tab)**  
• เด็ก: 35-50 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 3 ครั้ง นาน 7-10 วัน พร้อมอาหาร  
• ผู้ใหญ่: 500-750 มก. วันละ 3 ครั้ง นาน 5-10 วัน พร้อมอาหาร

\* ห้ามใช้ยาบรรเทาอาการอุจจาระร่วงที่มีส่วนผสมของยาปฏิชีวนะ furazolidone, nifuroxazide, phthalylsulfathiazole, neomycin, colistin

\*\* ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันที่อาการแย่ง หลังรักษา 2-3 วัน หรือยังไม่ดีขึ้นใน 3-4 วัน ควรกลับมาพบผู้รักษา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

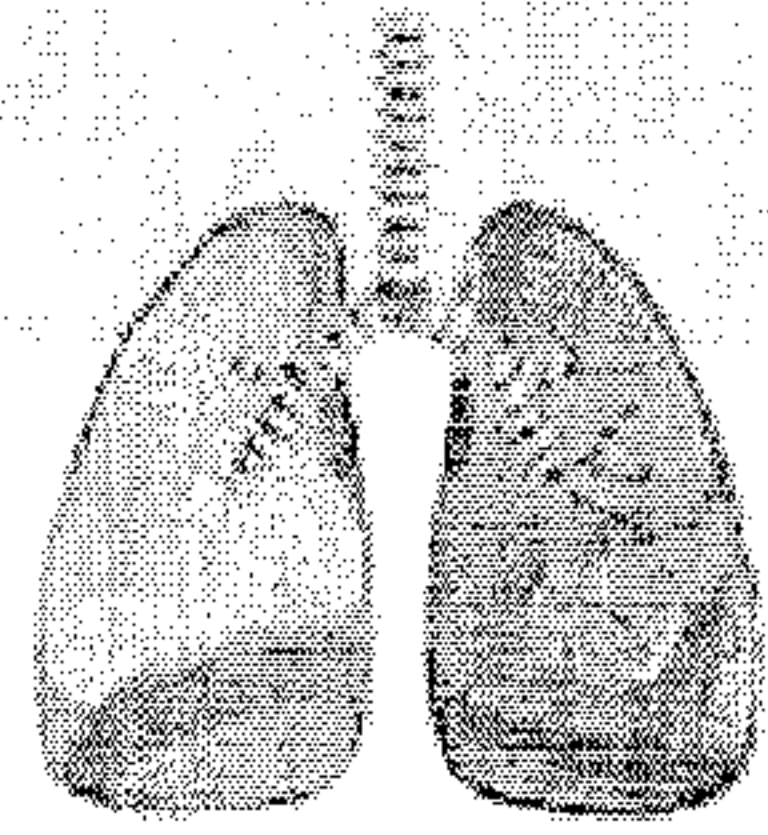


โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

เครือข่าย ROU จังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดทำเมื่อ สิงหาคม ๒๕๖๐

แนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีและเครือข่าย





# แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบน

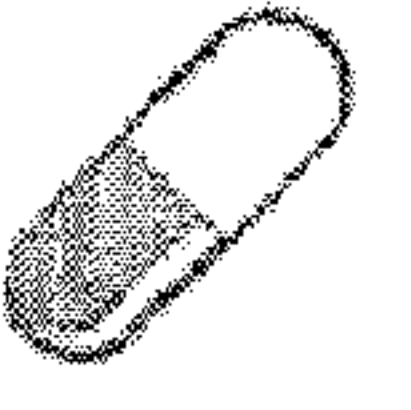


โรคหวัด ไข้หวัดใหญ่ คอหอยอักเสบ/ต่อมทอนซิลอักเสบเฉียบพลัน ไซนัสอักเสบเฉียบพลัน หูชั้นกลางอักเสบเฉียบพลัน และหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ส่วนมาก(90%)ไม่ได้เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย

กรณีที่ไม่ใช่ยาปฏิชีวนะ ให้รักษาตามอาการ



กรณีที่ต้องให้ยาปฏิชีวนะ



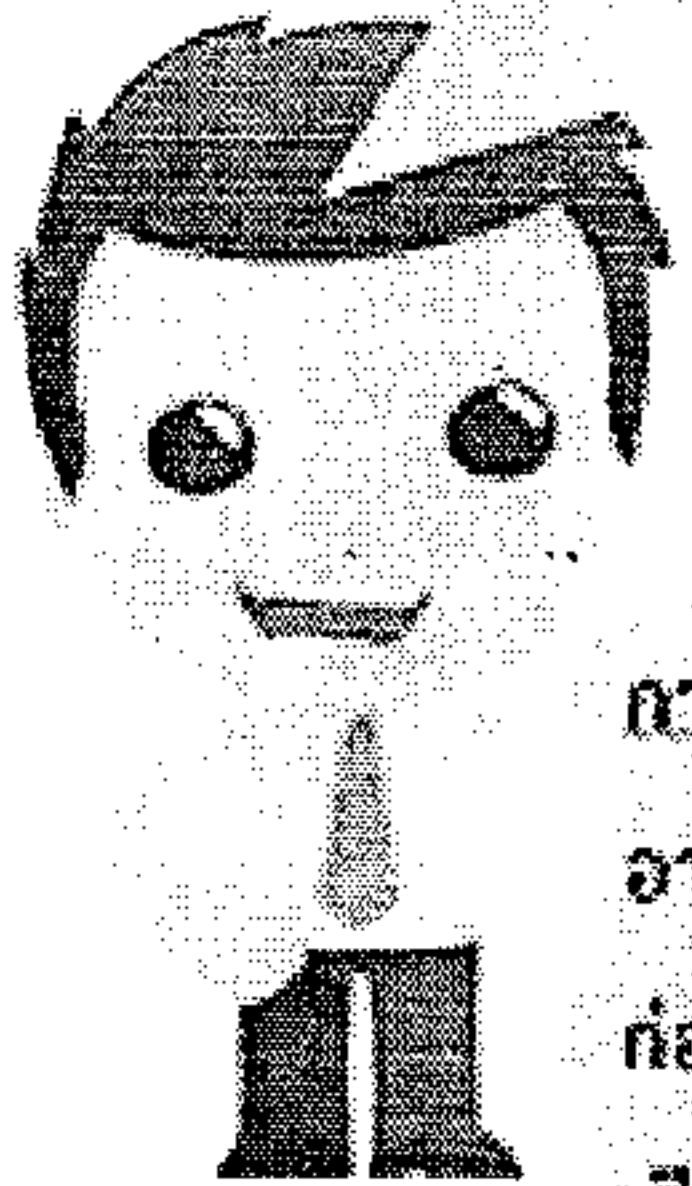
อาการที่พบไม่ต้องการให้ยาปฏิชีวนะ ได้แก่  
- ไข้สูงร่วมกับตาแดง น้ำตาไหล ไอ ท้องเสีย คลื่นไส้ อาเจียน เสียงแหบ น้ำมูกใส น้ำมูกมาก จามบ่อย  
- ไข้ต่ำๆ หรือไม่มีไข้ เจ็บคอไม่มาก ไม่เจ็บคอ มีผื่นผิวหนัง มี แผลในช่องปาก  
- เริ่มต้นเหมือนเป็นหวัด ร่วมกับมีอาการไอเด่น  
- สิวเลมเพไม่ได้บ่งถึงการติดเชื้อแบคทีเรีย  
อาการจะทุเลาไปภายใน 3-14 วัน อาการใช้ระยะเวลาสั้น อาการโรจะหายหมด

คอหอยอักเสบหรือต่อมทอนซิลอักเสบ (Pharyngitis/Tonsillitis) จากเชื้อ *Gr.A beta hemolytic streptococcus (GABHS)* ในผู้ป่วยอายุตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป และมีลักษณะ >3 ข้อ ดังต่อไปนี้  
- ไข้สูง 39°C ร่วมกับเจ็บคอมาก  
- มีจุดหนองที่ต่อมทอนซิล หรืออาจมีลิ้นไก่บวมแดง  
- ต่อม้ำเหลืองบริเวณลำคอ โต และกดเจ็บ (ข้างหนึ่งเดียว)  
- ไม่มีอาการของโรคหวัด เช่น น้ำมูก ไอจามที่เด่นชัด

ไซนัสอักเสบ (Acute Rhinosinusitis) มีอาการเด่นชัดอย่างหนึ่ง ดังนี้  
- เป็น rhinitis นานกว่า 10 วัน อาการไม่ดีขึ้น โดยที่ไม่เกี่ยวข้องกับภูมิแพ้  
- เป็น rhinitis นานกว่า 3-4 วัน แล้วมีอาการแย่ลง เช่น มี ไข้ใหม่ ปวดศีรษะ หรือมีน้ำมูกมากขึ้น เรียกว่า "double sickening"  
- มีอาการรุนแรง เช่น ไข้สูง 39°C ตั้งแต่เจ็บป่วยร่วมกับ facial pain ต่อเนื่องอย่างน้อย 3-4 วัน หรือ post nasal drip หรือ purulent discharge (>1 ข้อ)

หูชั้นกลางอักเสบ(Acute Otitis Media) ต้องยืนยันการตรวจด้วย otoscopy ที่ชัดเจน ดังนี้  
- หากมีไข้ ปวดหูหลังจากเป็น หวัดเป็นมากกว่า 72 ชั่วโมง  
- มีหนองไหลออกจากหู หรือ tympanic membrane โป่ง  
- เด็กอายุ < 2 ปี

หากไอมากและนาน มักไอกลางคืน ไอรุนแรงเป็นชุด มักอาเจียนหลังการไอ อาจเป็นไอกรน ให้ส่งตรวจห้องปฏิบัติการและพิจารณาให้ Roxithromycin หรือ Erythromycin 14 วัน แก่ผู้ป่วยและสัมผัสโรคอย่างใกล้ชิด



การได้รับยาปฏิชีวนะเกินจำเป็น อาจทำให้เกิดผลข้างเคียงของยา ก่อให้เกิดปัญหาเชื้อดื้อยา และเสียค่าใช้จ่ายโดยไม่จำเป็น

เด็กหรือผู้ใหญ่ 10 วัน

เด็ก 7-14 วัน ผู้ใหญ่ 5-7 วัน

เด็ก < 2 ปี หรืออาการรุนแรง 10 วัน ถ้า >2ปี 7 วัน

ยาที่แนะนำให้ใช้เป็นอันดับแรก
• Amoxicillin
หากผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยา Amoxicillin/Penicillin
• Roxithromycin
• Azithromycin
• Clarithromycin
• Clindamycin

ยาที่แนะนำให้ใช้เป็นอันดับแรก
• Amoxicillin
ควรประเมินผู้ป่วยภายใน 3-5 วัน หากยังไม่ดีขึ้นหรือมีผลแทรกซ้อน ควรพิจารณาส่งผู้เชี่ยวชาญหรือเปลี่ยนยาเป็น ดังนี้
• Amoxicillin/Clavulanate, Cefditoren, Levofloxacin
หากผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยา Amoxicillin/Penicillin
• Clarithromycin, Doxycycline, Levofloxacin

ยาที่แนะนำให้ใช้เป็นอันดับแรก
• Amoxicillin
ควรประเมินผู้ป่วยภายใน 48-72 ชม. หากยังมีไข้สูง ปวดหูมาก เมื่อหุบวามแดง พิจารณาเปลี่ยนยาเป็น ดังนี้
• Amoxicillin/Clavulanate, Ampicillin/Salbactam, Cefditoren, Levofloxacin
หากผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยา Amoxicillin/Penicillin
• Azithromycin
• Clarithromycin
• Levofloxacin

\* ผู้สูงอายุปรับขนาดตาม CrCl  
\* ไม่ใช้ยาในกลุ่ม Macrolides เป็นเวลานานแรกเพราะเชื้อ GABHS ตีกลายพันธุ์ ประมาณร้อยละ 20  
\* ไม่ใช้ยาหรือยาพ่นคอที่มียาปฏิชีวนะเป็นส่วนผสม

\* ผู้สูงอายุปรับขนาดตาม CrCl  
\* ไม่ควรให้ยาปฏิชีวนะ ไซนัสอักเสบเฉียบพลัน ที่มีอาการ < 3 วัน

\* ผู้สูงอายุปรับขนาดตาม CrCl



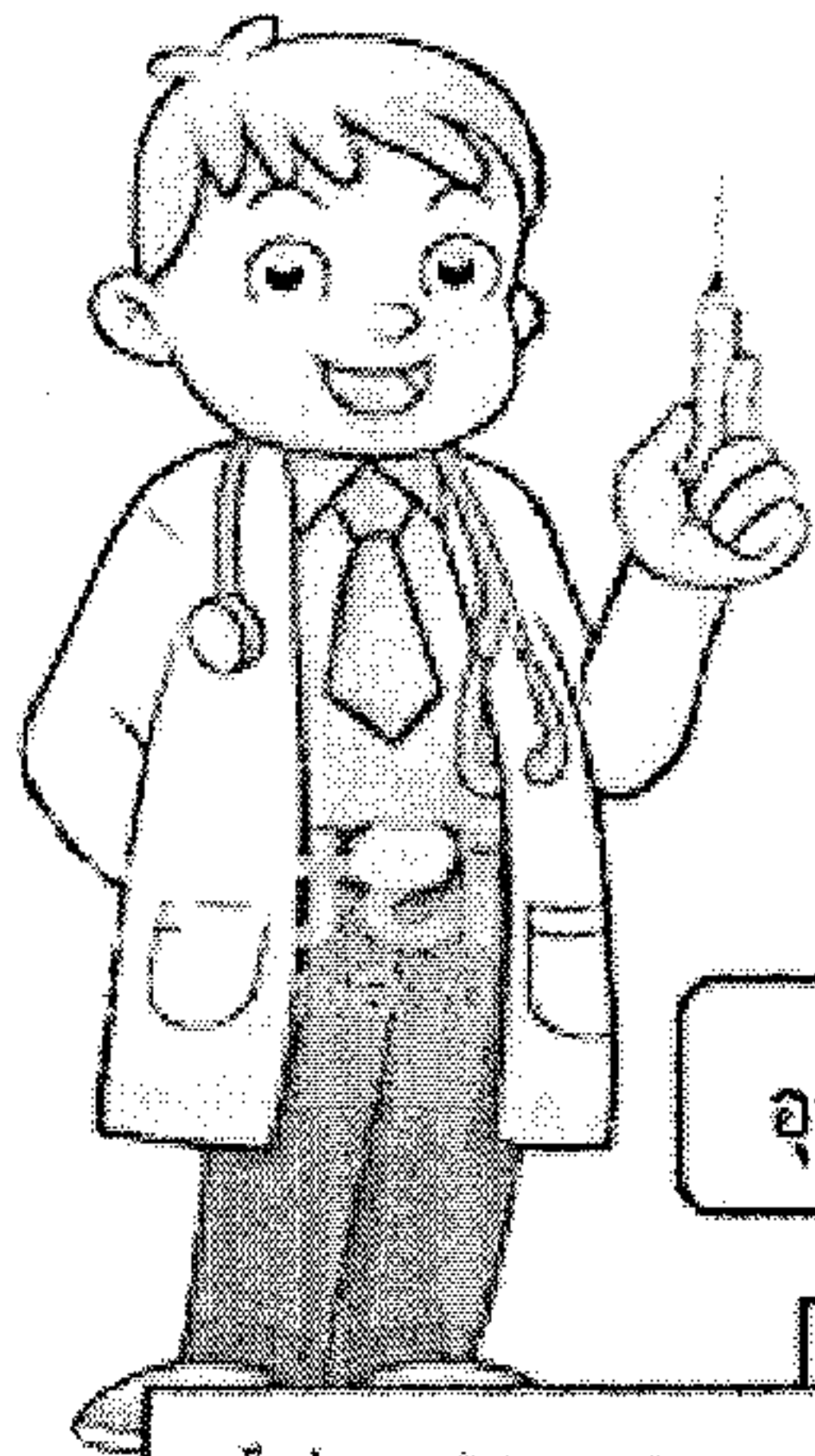
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

เครือข่าย RDU จังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดทำเมื่อ สิงหาคม ๒๕๖๐

แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบนโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีและเครือข่าย

สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี





# แนวปฏิบัติการดูแล Fresh Traumatic Wound โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีและเครือข่าย



Fresh Traumatic wound (FTW) หมายถึง บาดแผลสดจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นภายใน 6 ชั่วโมง

อุบัติเหตุที่ไม่ใช่แผลจากสัตว์กัดหรือคนกัด

ไม่ควรใช้ยาปฏิชีวนะในการป้องกันการติดเชื้อ เมื่อมีครบทุกข้อ ดังต่อไปนี้

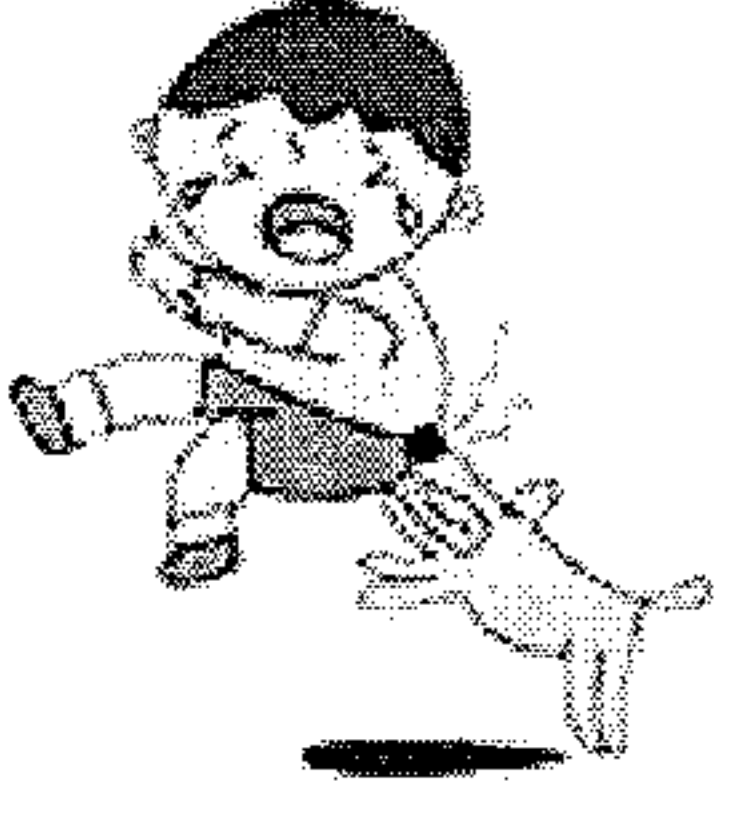
- ✓ แผลขอบเรียบ ทำความสะอาดง่าย
- ✓ แผลไม่ลึกถึงกล้ามเนื้อ เอ็นหรือกระดูก
- ✓ ไม่มีเนื้อตาย
- ✓ ไม่มีสิ่งสกปรกที่แผล หรือมีแค่ล้างออกง่าย
- ✓ ไม่ปนเปื้อนสิ่งที่มีแบคทีเรียมาก เช่น อุงจาระ ปัสสาวะ เศษอาหาร น้ำสกปรก

ควรใช้ยาปฏิชีวนะในการป้องกันการติดเชื้อ เมื่อมีข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- แผลขอบไม่เรียบ เย็บแผลได้ไม่สนิท
- แผลยาวกว่า 5 ซม.
- แผลจากการบดอัด เช่น โคนประตูหนีบ
- แผลลึกถึงกล้ามเนื้อ เอ็นหรือกระดูก
- ผู้ป่วยภูมิคุ้มกันต่ำ เช่น อายุ >65 ปี เบาหวาน ตับแข็ง โรคพิษสุราเรื้อรัง

อุบัติเหตุที่มีลักษณะข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- สัตว์กัด หรือคนกัด
- มีเนื้อตายบริเวณกว้าง
- มีสิ่งสกปรกอยู่ในแผล ล้างออกไม่หมด
- ปนเปื้อนสิ่งที่มีแบคทีเรียมาก เช่น อุงจาระ



ใช้ นาน 2 วัน หากถูกสัตว์กัดอาจให้ 3-5 วัน

หากไม่แพ้ยากลุ่ม Penicillin แนะนำให้ใช้ Co-amoxiclav

หากแพ้ยากลุ่ม Penicillin แนะนำให้ใช้ Co-amoxiclav

หากมีประวัติแพ้ Penicillin ให้เลือกจ่ายยาอย่างหนึ่ง

โดยใช้นาน 2 วัน

หากไม่แพ้ยากลุ่ม Penicillin แนะนำให้ใช้ Dicloxacillin

**Erythromycin**

เด็ก 30-50 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 4 ครั้ง

ผู้ใหญ่ 1 เม็ด วันละ 4 ครั้ง

**Clindamycin**

เด็ก 10-25 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 3 ครั้ง

ผู้ใหญ่ 1 เม็ด วันละ 3 ครั้ง หลังอาหาร

**Roxithromycin**

เด็ก < 40 กก. 5-8 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 2 ครั้ง ขณะท้องว่าง

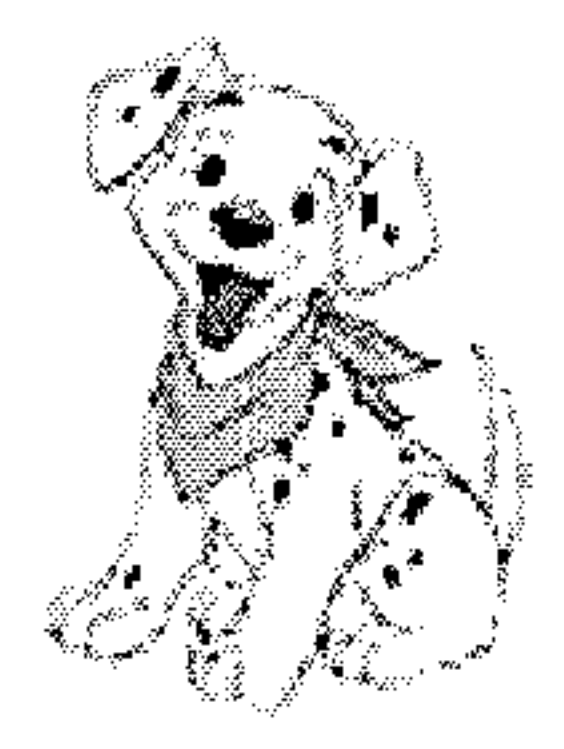
เด็ก >40 กก. และผู้ใหญ่ 300 มก. แบ่งให้วันละ 2 ครั้ง ขณะท้องว่าง

เด็ก 25-50 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 4 ครั้ง (ไม่เกิน 250 มก./ครั้ง) ขณะท้องว่าง

ผู้ใหญ่ 250-500 มก. วันละ 4 ครั้ง ขณะท้องว่าง

ผู้ใหญ่ 375 มก. วันละ 3 ครั้ง หรือ 625 มก. วันละ 2 ครั้ง

ผู้ใหญ่ Ciprofloxacin 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง ร่วมกับ Clindamycin 1 เม็ด วันละ 3 ครั้ง หรือร่วมกับ Metronidazole 1 เม็ด วันละ 3 ครั้ง



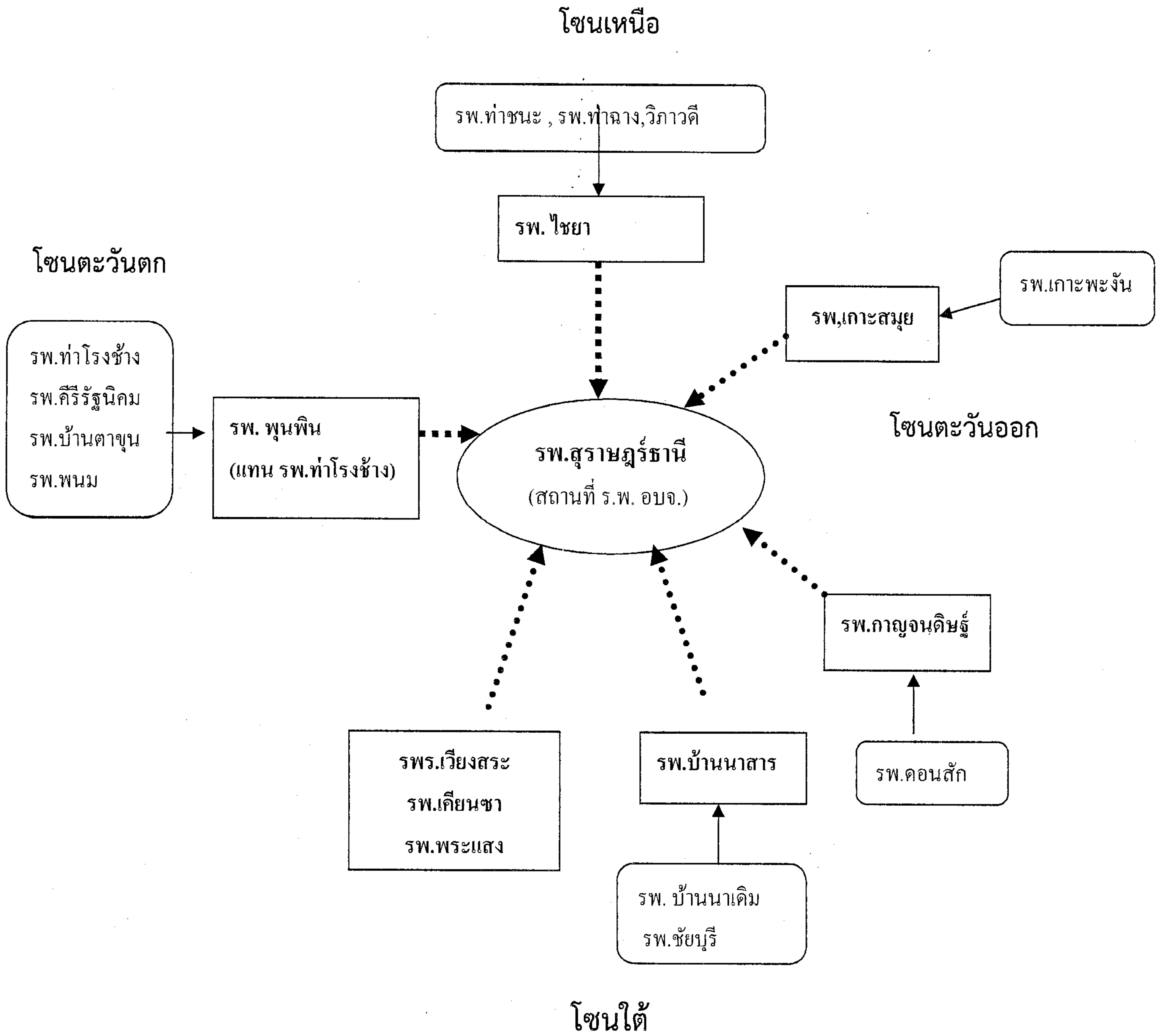
\* พิจารณาให้ ST หรือ TT ร่วมด้วย ในกรณีที่มีผู้ป่วยเคยได้รับวัคซีนเข็มสุดท้ายมานานกว่า 5 ปี หรือได้รับวัคซีนไม่ครบ

\*\* พิจารณาให้ Rabies Vaccine และ Rabies Immunoglobulin (RIG) ร่วมด้วยเมื่อถูกสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมกัด เช่น ลูบิข แมว ค่างคาว หู ร่วมด้วย มีการสัมผัสโรคระดับ 2 (WHO category II) สัตว์กัดหรือข่วนเป็นรอยฉ้ำ เป็นแผลถลอก สัตว์เลี้ยงบาดแผล หรือ สัมผัสโรคระดับ 3 (WHO category III) สัตว์กัดหรือข่วน มีเลือดออกชัดเจน น้ำลายสัตว์ถูกเมื่อหูหรือบาดแผลเปิด รวมทั้งโดนคางคาวกัดหรือข่วน



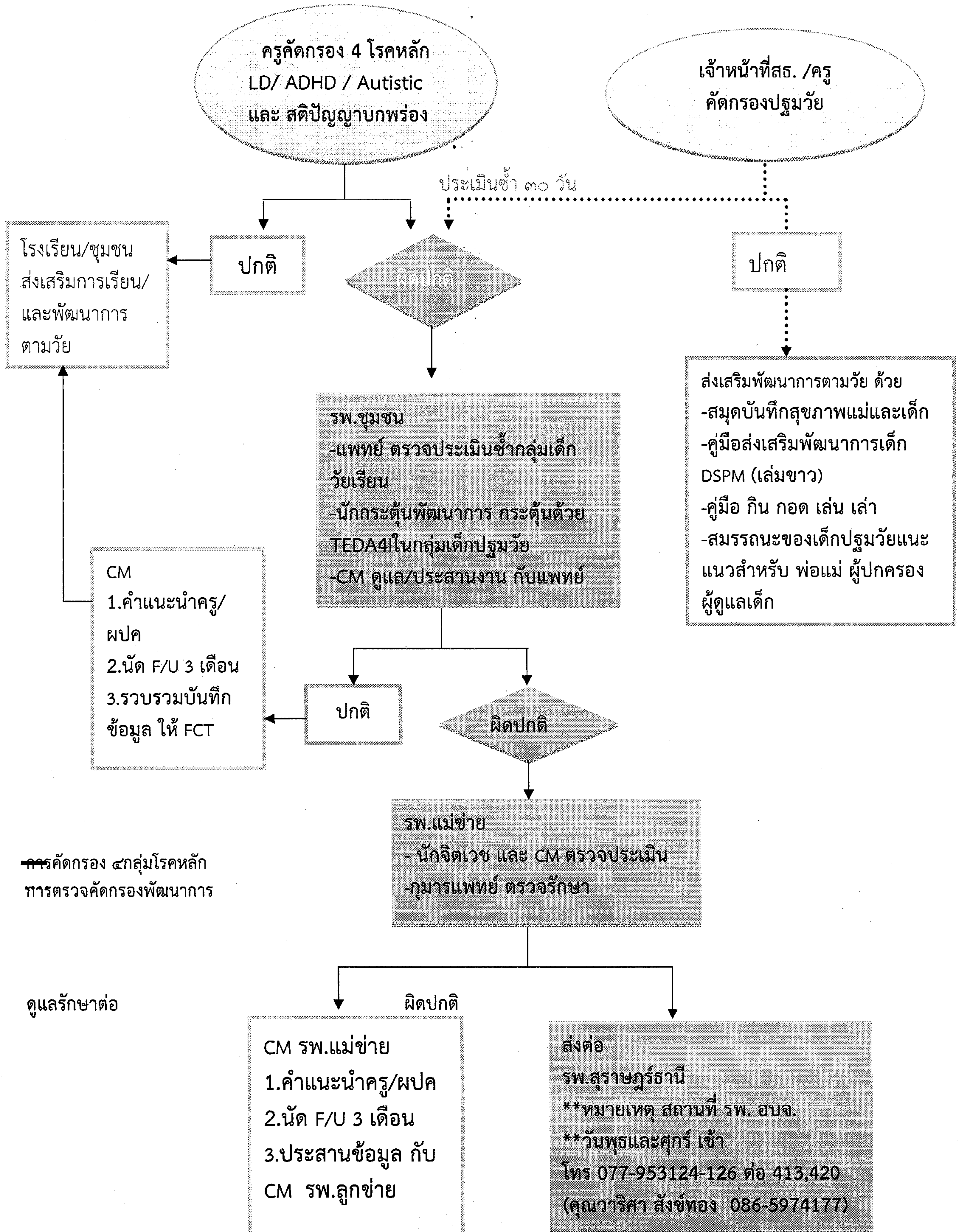
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ระบบการส่งต่อเด็กปฐมวัยที่พัฒนาการล่าช้า และเด็กวัยเรียน  
ที่พบ ๔ โรคหลัก (LD/ ADHD / Autistic และ สติปัญญาบกพร่อง)  
รพ.แม่ข่าย และ รพ.ลูกข่าย





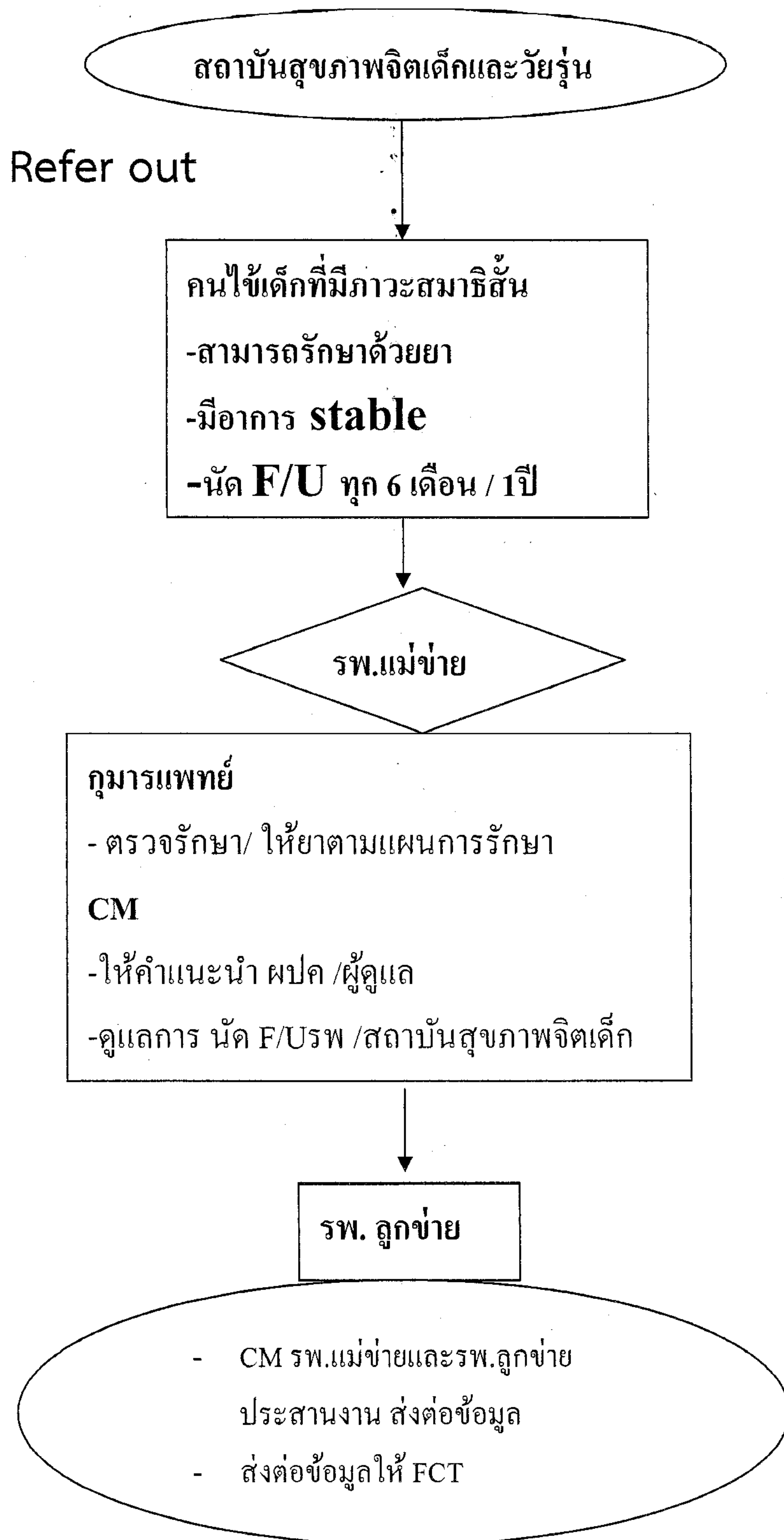
# ระบบการส่งต่อเด็กวัยเรียน กลุ่ม ๔ โรคหลัก และเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า



การคัดกรอง ๔กลุ่มโรคหลัก  
การตรวจคัดกรองพัฒนาการ

ดูแลรักษาต่อ

## แนวทางปฏิบัติ การรับ Refer กลับ จากสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้



หมายเหตุ - ยารักษาโรคสมาธิสั้น Rubifen และ Ritalin รพศ.เป็น Stock ยา เพื่อจ่ายให้กับโรงพยาบาลแม่ข่าย โดยประสานกับโรงพยาบาลสราญรมย์

การส่งต่อ - ใช้ flow การส่งต่อ เด็กปฐมวัยและเด็กวัยรุ่น รพ.แม่ข่ายและลูกข่าย



สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๒ ส.ค. ๒๕๖๐ จำนวน ๓๑๕๑๒ ราย อัตราป่วย ๔๘.๑๖ ต่อแสนประชากร เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอ เกาะสมุย เกาะพะงัน ดอนสัก เมือง กาญจนดิษฐ์ เวียงสระ บ้านตาขุน พนม ไชยา บ้านนาสาร เคียนซา ศิริรัฐนิคม ท่าฉาง บ้านนาเดิม พุนพิน ท่าชนะ พระแสง วิภาวดี และอำเภอชัยบุรี จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๖๓๔ ราย อัตราป่วย ๖๐.๕๐ ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยเสียชีวิต ๒ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๓๒

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

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๓ ส.ค. ๒๕๖๐ มีผู้ป่วย ๑๑๖๐ ราย อัตราป่วย ๑๑๐.๗๐ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % จำนวน ๕ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลพระแสง กาญจนดิษฐ์ พนม บ้านนาเดิม และโรงพยาบาลเวียงสระ

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ มือเท้าปาก สุกใส ตาแดง ไข้เลือดออก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาหารเป็นพิษ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเวียงสระ ดอนสัก และอำเภอพุนพิน โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอ ศิริรัฐนิคม พุนพิน และอำเภอเกาะพะงัน โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอพุนพิน เกาะพะงัน และอำเภอเมือง โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอพนม บ้านนาเดิม และอำเภอวิภาวดี โรคสุกใส พบมากในอำเภอพระแสง วิภาวดี และอำเภอศิริรัฐนิคม โรคตาแดง พบมากในอำเภอดอนสัก เวียงสระ และอำเภอวิภาวดี โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอเกาะพะงัน เมือง และอำเภอเกาะสมุย โรคโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอวิภาวดี เวียงสระ และอำเภอศิริรัฐนิคม โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอบ้านนาเดิม พุนพิน และอำเภอเมือง โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอเกาะพะงัน พุนพิน และอำเภอเคียนซา

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนกันยายน ๒๕๖๐ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคมือเท้าปากได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย ไชยา ศิริรัฐนิคม พนม บ้านนาเดิม เวียงสระ พระแสง พุนพิน ชัยบุรี วิภาวดี โรคไข้หวัดใหญ่ อำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน ไชยา ท่าชนะ ศิริรัฐนิคม พนม ท่าฉาง บ้านนาสาร เวียงสระ พระแสง พุนพิน วิภาวดี โรคสุกใส อำเภอกาญจนดิษฐ์ ศิริรัฐนิคม พนม บ้านนาสาร พระแสง พุนพิน วิภาวดี โรคตาแดง อำเภอดอนสัก โรคไข้เลือดออก อำเภอดอนสัก บ้านนาสาร โรคปอดอักเสบ อำเภอเกาะพะงัน ศิริรัฐนิคม โรคอาหารเป็นพิษ อำเภอพนม บ้านนาเดิม พุนพิน โรคเลปโตสไปโรซิส อำเภอพนม บ้านนาสาร วิภาวดี

๖. รายงานความทันเวลาของการส่งข้อมูล ๕๐๖ พบว่าในเดือนสิงหาคม อำเภอส่วนใหญ่รายงานข้อมูลทันเวลาเกินร้อยละ ๘๐



ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ 1 ปี และ 3 ปี  
1 ตุลาคม 2559 - 24 สิงหาคม 2560  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

อำเภอ	MMR1			MMR2		
	เป้าหมายเด็ก 1 ปี	ผลงาน	%	เป้าหมายเด็ก 3 ปี	ผลงาน	%
เมืองสุราษฎร์ธานี	1,050	889	84.67	1,136	857	75.44
กาญจนดิษฐ์	967	892	92.24	981	963	98.17
ดอนสัก	354	297	83.90	395	330	83.54
เกาะสมุย	382	280	73.30	572	297	51.92
เกาะพะงัน	120	100	83.33	190	136	71.58
ไชยา	436	374	85.78	531	434	81.73
ท่าชนะ	420	385	91.67	527	437	82.92
คีรีรัฐนิคม	309	264	85.44	440	352	80.00
บ้านตาขุน	129	121	93.80	181	155	85.64
พนม	358	315	87.99	470	390	82.98
ท่าฉาง	361	313	86.70	380	322	84.74
บ้านนาสาร	588	519	88.27	682	545	79.91
บ้านนาเดิม	141	117	82.98	219	180	82.19
เคียนซา	521	468	89.83	610	493	80.82
เวียงสระ	584	512	87.67	661	485	73.37
พระแสง	721	627	86.96	854	706	82.67
พุนพิน	809	693	85.66	937	762	81.32
ชัยบุรี	320	273	85.31	343	263	76.68
วิภาวดี	177	153	86.44	201	158	78.61
	<b>8,747</b>	<b>7592</b>	<b>86.80</b>	<b>10,310</b>	<b>8,265</b>	<b>80.16</b>

วันที่ประมวลผล :: 24 สิงหาคม 2560

MMR1 สูงสุด บ้านตาขุน 93.80 %      ต่ำสุด เกาะสมุย 73.30 %  
MMR2 สูงสุด กาญจนดิษฐ์ 98.17 %      ต่ำสุด เกาะสมุย 51.92 %

ความครอบคลุมของเขต 11

MMR1 85.27 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 5 ของเขต 11

MMR2 78.16 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 6 ของเขต 11

ความครอบคลุม ของประเทศ

MMR1 86.93 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 42 ของประเทศ

MMR2 82.36 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 50 ของประเทศ

จากผลการดำเนินงาน ขอให้พื้นที่ตรวจสอบและพัฒนาระบบข้อมูล

ปรับปรุงข้อมูลประชากรที่อยู่ในเขตรับผิดชอบให้เป็นปัจจุบัน

กรณีบันทึกข้อมูลผิดหรือไม่ครบถ้วนขอให้ติดตามแก้ไข ปรับปรุง ให้ถูกต้อง

กรณี ผลงานต่ำ หรือ ล่าช้า ขอให้ดำเนินการเร่งรัดการดำเนินงาน โดยติดตามเด็กที่ยังไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์

ให้มารับวัคซีนที่ขาดให้ครบ พร้อมบันทึกข้อมูล และติดตามเด็กที่รับวัคซีนที่อื่น มาลงบันทึกความครอบคลุม

ขอความร่วมมือผู้บริหารช่วยติดตามตรวจสอบผลการดำเนินงานความครอบคลุมให้ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

หากมีข้อสงสัย ในการดำเนินงานขอให้ติดต่อประสานงาน ฝ่ายควบคุมโรคติดต่อ

## จำนวนประชากรสัญชาติไทยที่มีเลขที่บัตรประชาชนไม่ถูกต้อง ทุก type area ที่สถานะมีชีวิตรอยู่

อำเภอ	ข้อมูล ณ วันที่ 11 สิงหาคม 2560			ข้อมูล ณ วันที่ 28 สิงหาคม 2560		
	ประชากรสัญชาติเป็นไทยทุก Type area ที่สถานะมีชีวิตรอยู่	ประชากรที่มีเลขบัตรประชาชนผิดหลัก	ร้อยละ	ประชากรสัญชาติเป็นไทยทุก Type area ที่สถานะมีชีวิตรอยู่	ประชากรที่มีเลขบัตรประชาชนผิดหลัก	ร้อยละ
เมืองสุราษฎร์ธานี	1,718,315	340,603	19.82	1,142,781	4,784	0.42
กาญจนดิษฐ์	341,432	7,668	2.25	341,561	5,630	1.65
ดอนสัก	97,731	4,484	4.59	97,745	4,487	4.59
เกาะสมุย	309,804	8,824	2.85	310,705	8,821	2.84
เกาะพะงัน	67,329	2,169	3.22	67,032	2,091	3.12
ไชยา	165,259	6,557	3.97	160,173	830	0.52
ท่าชนะ	146,953	3,078	2.09	144,817	948	0.65
คีรีรัฐนิคม	125,052	2,451	1.96	129,411	2,373	1.83
บ้านตาขุน	77,033	2,338	3.04	77,066	2,335	3.03
พนม	125,497	3,594	2.86	124,749	2,627	2.11
ท่าฉาง	86,798	2,599	2.99	86,022	1,591	1.85
บ้านนาสาร	256,169	4,722	1.84	256,201	4,536	1.77
บ้านนาเดิม	45,635	734	1.61	45,584	685	1.5
เคียนซา	138,722	2,350	1.69	138,886	2,017	1.45
เวียงสระ	150,665	2,241	1.49	152,014	2,331	1.53
พระแสง	155,904	6,606	4.24	165,018	1,858	1.13
พุนพิน	368,049	5,775	1.57	367,769	3,196	0.87
ชัยบุรี	83,148	1,671	2.01	83,387	1,670	2
วิภาวดี	57,020	1,031	1.81	56,874	853	1.5
รวม	4,516,515	409,495	9.07	3,947,795	53,663	1.36

## แนวทางแก้ไข

1. ตรวจสอบสัญชาติและความเป็นต่างตัวให้ถูกต้อง
2. ตรวจสอบ/ค้นหา เลขบัตรประชาชน
3. หลังการตรวจสอบ/แก้ไข ต้องส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบ HDC ใหม่

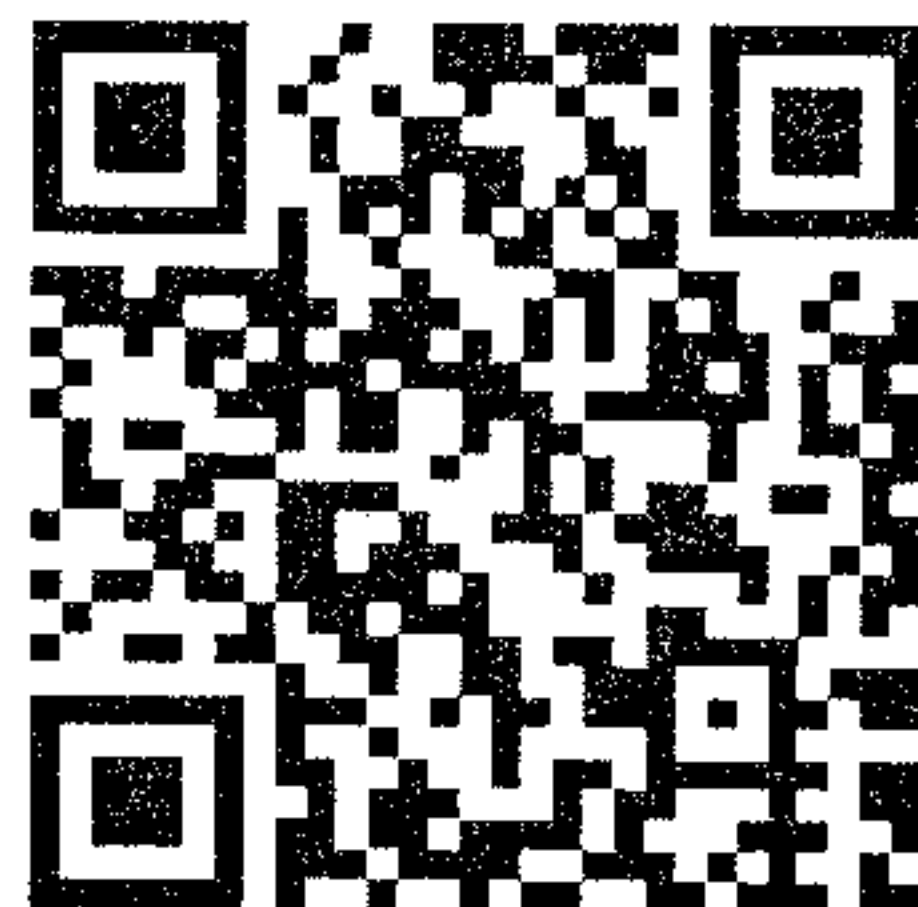


เอกสารประกอบการประชุม  
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล  
(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๐

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรรจงบุรี  
อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

\*\*\* ก่อนเข้าประชุม โปรด Download เอกสารผ่าน QR code \*\*\*



หรือ

<http://www.stpho.go.th/กวป.html>

วิธีการใช้ QR Code ระบบ IOS/Androids

๑. เปิด Application Line เข้าไปที่เพิ่มเพื่อน กดเมนู QR Code
๒. นำกล้องโทรศัพท์มือถือ/แท็บเล็ต Scan ไปที่ QR Code
๓. กดเปิด URL ที่ขึ้นบนจอโทรศัพท์/แท็บเล็ต ผ่าน Browser เปิดไฟล์ที่ต้องการ

หมายเหตุ : สามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการประชุมฯ ได้ตั้งแต่วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป