

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑

วันพฤหัสบดีที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องทัชทิม ๒ โรงแรมโดมอนด์พลาซ่า อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑. นพ.มณู ศุกลสกุล | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นางอรณีส ยวงทอง | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๓. ดร.ปรเมษฐ์ จินา | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๔. นางนภาพรณี ศรีสิทธิพรหม | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๕. นางวิภาวี จันทมัตตุการ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๖. นางฉราวดี สมภักดี | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๗. นายวีระราษฎร์ สุวรรณ | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี |
| ๘. นพ.ประกอบ ลือชาเกียรติศักดิ์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๙. นพ.ธีรศักดิ์ เลื่องฤทธิ์วุฒิ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๑๐. นพ.พิรกิจ วงศ์วิชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๑. พญ.สุภาวิตา ต้นทวิวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๒. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา |
| ๑๓. นพ.สำเนียง แสงสว่าง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๔. พญ.สมตั้งใจ พันแก้ว | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๕. นพ.จักราวุธ เผือกคง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| 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.จารุวิทย์ บุษบรรณ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๓. นพ.ปรีชา สุมาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๔. นพ.พิชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๕. นายไชยา ไชยชนะ | แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๖. นายเชิด ทองสุข | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๗. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์ | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๘. นายสนธยา เนียมมุสิก | รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๙. นายสันติ บุญช่วย | แทน สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๓๐. นายอมร หวัดสนิท | แทน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๓๑. นายสมาน ว่างฉาย | สาธารณสุขอำเภอไชยา |

๓๒. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ
๓๓. นายอุดม บำรุงรักษ์	สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
๓๔. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๕. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๖. นายบุญญศักดิ์ บุญประสงค์	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๗. นายอุดร ณ ถลาง	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๘. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๙. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๔๐. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๑. นายสุรียา น้ำขาว	แทนสาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๒. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๓. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๔. ทพ.อภิสิทธิ์ พิบูลย์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๔๕. ภญ.อังคณา ศรีนามวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๖. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๗. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๘. น.ส.ศรีกาญจดา แก้วอำไพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๔๙. นายญาณวุธ สิงห์ทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๐. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๕๑. น.ส.วรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๕๒. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๕๓. น.ส.สุวดี แสงขำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๕๔. นางวราภา จันทร์เอียด	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๕. นายพงศ์กิจ ศิริยงค์	หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน
๕๖. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๕๗. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๘. นางรัตติยา ชูช่วย เพชรน้อย	หัวหน้าศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน
๕๙. น.ส.มนัสชนก ทองจันทร์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๖๐. นายสมพงษ์ สลัดแก้ว	หัวหน้าศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียนด้านสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. น.ส.ชมพูนุช เสียงแจ้ว	เภสัชกรชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒. นางปัทมา จันทรเกิด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นางกษมา หनुสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นายณัฐวุฒิ รัสเสี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ดอนสัก
๕. นายวิสุทธิ์ สุขศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๖. นายยุทธนา ราชโพธิ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สนง.เขตสุขภาพที่๑๑ สฎ.
๗. นายสิงห์ณกรณ์ ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี

๘. นางปิยนารถ สิงห์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๙. นายปฐมภพ สุคนธจร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๑๐. น.ส.พรรณนิภรณ์ แซ่หลี่	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๑๑. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นพ.กุศลศักดิ์ กุเกียรติภูท	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการอื่น
๒. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)และ ผอ.รพ.กาญจนดิษฐ์	ติตราชการอื่น
๓. นพ.กฤตภิชช์ ไม้ทองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า	ติตราชการอื่น
๔. นพ.กฤษนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราชการอื่น
๕. พญ.เยาวดี โปกกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัฐนิคม	ติตราชการอื่น
๖. นายบรรเจด็จศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น. นายแพทย์มนู ศุกลสกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้
ก่อนการประชุม

๑. มอบล่/เกียรติบัตร/รางวัล แก่ อสม.ดีเด่นระดับชาติ และทีมสนับสนุน อสม.ดีเด่นระดับชาติยอดเยี่ยม งานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน

ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับรางวัลชนะเลิศ ได้แก่

๑. สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ โดย นางนฤมล นาคเรือง จาก รพ.ดอนสัก อ.ดอนสัก
๒. สาขาการส่งเสริมสุขภาพ โดย นางจันทร์ มีสมบัติ จาก PCU กระแต อ.กาญจนดิษฐ์
๓. สาขาสุขภาพจิตชุมชน โดย นายจันดา มาริชิน จาก รพ.สต.คลองสก อ.พนม
๔. สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน โดย นายบุญรอด เวชสุวรรณ จาก รพ.สต.ลีเล็ด อ.พุนพิน
๕. สาขาการบริการใน ศสมช. และการสร้างหลักประกันสุขภาพ โดย นางประติมา สวานอาษา จาก รพ.สต.วัง อ.ท่าชนะ
๖. สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ โดย นางเทวี โชติมณี จาก รพ.สต.บ้านใน อ.ดอนสัก
๗. สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ โดย นางหนูเรียง จินจูด จาก รพ.สต.เขานาใน อ.พนม
๘. สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน โดย นางจันทร์มณี ศรีลำดวน จาก รพ.สต.ต้นยวน อ.พนม
๙. สาขาการจัดการสุขภาพชุมชน โดย นายนิเวศ มะหณี จาก รพ.ท่าชนะ อ.ท่าชนะ
๑๐. สาขานมแม่และอนามัยแม่และเด็ก โดย นางวัจฉา มณีฉาย จาก รพ.สต.บ้านห้วยกรวด อ.เวียงสระ
๑๑. สาขาทันตสุขภาพ โดย นางปิยะนันท์ สิทธิรักษ์ จาก รพ.สต.เขานิพันธ์ อ.เวียงสระ

ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต ปี ๒๕๖๑

ได้รับการคัดเลือก ๑ สาขา ได้แก่

สาขานมแม่และอนามัยแม่และเด็ก โดย นางวัจฉา มณีฉาย จาก รพ.สต.บ้านห้วยกรวด อ.เวียงสระ

๔/ ผลการคัดเลือก....

ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี ๒๕๖๑ ได้รับการคัดเลือก ๓ สาขา ได้แก่

๑. สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ โดย นางเทวี โชติมณี จาก รพ.สต.บ้านใน อ.ดอนสัก
๒. สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ โดย นางหนูเรียง จินจูด จาก รพ.สต.เขานาใน อ.พนม
๓. สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาเหตุในชุมชน โดย นายบุญรอด เวชสุวรรณ จาก รพ.สต.สีเสียด อ.พุนพิน

ทีมสนับสนุนยอดเยี่ยมประจำปี ๒๕๖๑ ได้แก่

๑. ทีมสนับสนุนยอดเยี่ยม อ.ดอนสัก
๒. ทีมสนับสนุนยอดเยี่ยม อ.พนม
๓. ทีมสนับสนุนยอดเยี่ยม อ.พุนพิน

ประธาน

- ขอแสดงความยินดีกับอาสาสมัครสาธารณสุข จ.สุราษฎร์ธานี ที่ได้รับรางวัลการประกวดดีเด่นระดับจังหวัด ระดับเขต ระดับประเทศ ขอให้รักษาคุณความดีและขอบคุนทีมงานเจ้าหน้าที่ฯ ที่ได้ร่วมกันขับเคลื่อนให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นระดับชาติ มีอาสาสมัครสาธารณสุขผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพและเป็นบุคคลต้นแบบ โดยเฉพาะการใช้นวัตกรรมด้านสุขภาพ สุดท้ายเพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การมอบประกาศเกียรติคุณ “บุคคลต้นแบบดีเด่น การลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทย ประจำปี ๒๕๖๐”

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินกิจกรรมรณรงค์ การลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทย โดยกำหนดกลยุทธ์ ได้แก่

๑. กำหนดพื้นที่ปลอดการใช้โฟมบรรจุอาหาร
๒. การใช้วัสดุทดแทนโฟมที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ
๓. ปฏิเสธการใช้โฟมทุกรูปแบบ
๔. การเสริมสร้างความรู้
๕. การสร้างองค์กรต้นแบบ และพื้นที่ปลอดโฟม ๑๐๐%
๖. การขยายผลการดำเนินงานสู่การสร้างชุมชนต้นแบบปลอดโฟม ๑๐๐%

ในปี ๒๕๖๐ กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย กำหนดให้มีการคัดเลือกบุคคลที่มีผลงานความสำเร็จ เพื่อพิจารณาเป็นบุคคลต้นแบบดีเด่น การลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทย ประจำปี ๒๕๖๐ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการตามนโยบายร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช คัดเลือกบุคคลมีผลความสำเร็จการดำเนินงานในกิจกรรมดังกล่าวพิจารณาผ่านเกณฑ์เป็นบุคคลต้นแบบดีเด่น การลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหารฯ มอบให้แก่คุณวรรณะ เมืองนิเวศน์ สาธารณสุขอำเภอดอนสัก

ประธาน

- ขอขอบคุณสำหรับสาธารณสุขอำเภอดอนสักที่เป็นต้นแบบ เพื่อเป็นแบบอย่างและนำไปใช้ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. การเตรียมพร้อมรับสถานการณ์อุบัติเหตุทางถนนเทศกาลสงกรานต์ ปี ๒๕๖๑ ช่วงวันที่ ๑๑-๑๗ เม.ย. ๖๑ ขอให้ทุกแห่งเตรียมพร้อม ทั้งอุปกรณ์ บุคลากร ตามมาตรการจังหวัดสุราษฎร์ธานี สร้างความปลอดภัยทางถนน การปฏิบัติตามระเบียบ กฎจราจร มาตรการ๑๐ มาตรการ(๑๐ รสขม.) ๑ร ไม่ขับรถเร็วกว่ากฎหมายกำหนด ๒ส ไม่ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร/ไม่ขับรถย้อนศร ๓ข คาดเข็มขัดนิรภัย/พกใบขับขี่/ไม่แข่งในที่คับขัน ๔ม เมาไม่ขับ/สวมหมวกนิรภัย/ไม่ตัดแปลงมอเตอร์ไซค์/ไม่ใช้มือถือขณะขับขี่ มีการวางแผนก่อนการเดินทาง

๒. การบูรณาการความปลอดภัยทางถนน ดำเนินการขับเคลื่อนในทุกระดับ ทั้งจังหวัด อำเภอ และท้องถิ่น ปฏิบัติงานร่วมกันทั้งภาครัฐและประชาชน

๓. ส่งเสริมประชาสัมพันธ์ให้นำสุนัขรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า เพราะมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

๔. การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ กำหนดให้เบิกให้ได้อย่างละ ๙๐ ภายในวันที่ ๓๐ มี.ค.๖๑ ซึ่งได้เร่งรัดและเบิกได้ตามเป้าหมาย

๕. งบลงทุน งบค่าเสื่อม นโยบายชัดเจน กระทบวงๆ จะเรียกคืนถ้าไม่ลงนาม ภายในวันที่ ๓๐ มี.ค.๖๑

๖. ปี ๖๒ งบที่ใช้ดำเนินการสิ่งปลูกสร้าง จะต้องวางแผนให้ดี บางครั้งต้องรื้อถอนและจะเสียเวลา ต้องเตรียมการ ต้องมีความพร้อมของสถานที่ก่อสร้าง ซึ่งผู้บริหารต้องตรวจสอบให้รอบคอบ

๗. งบค่าเสื่อม ต้องดำเนินการให้เสร็จภายในวันที่ ๓๐ มี.ค.๖๑ หลายที่ยังดำเนินการไม่เรียบร้อย เพราะไม่มีผู้ยื่น รายละเอียดครุภัณฑ์อาจสูงเกินไป ทำให้ไม่มีผู้เสนอราคา งบค่าเสื่อมตามนโยบายผู้ตรวจฯ ถ้าดำเนินการไม่ทัน อาจต้องคืน งบ ๗๐ % ก็อาจจะไม่ได้รับการสนับสนุน ซึ่งต้องกระตุ้นดำเนินการให้เสร็จโดยเร็ว ต้องมีการวางแผนให้ดี เพราะผ่านมาไตรมาส ๒ แล้ว

ตัวแทน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- สำหรับของ รพ.สุราษฎร์ธานี กำลังเสนอลงนามจาก ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ

ประธาน

- ดำเนินการให้ครอบคลุมและทันเวลา

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

สรุปจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ วันพฤหัสบดีที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. การมอบเครื่องหมาย “รักษาดินแดนยิ่งชีพ” ให้กองบังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี และย้ายไปดำรงตำแหน่งใหม่ จำนวน ๓ ราย

๒.๑ นางพรทิพย์ โพธิ์ครูประเสริฐ สถิติจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก สถิติจังหวัด

๖/ ประจวบคีรีขันธ์....

ประจวบคีรีขันธ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๒.๒ นางสาวปรารถนา สันตือนุชิต นายด่านศุลกากรบ้านดอน ได้รับการแต่งตั้งจาก นักวิชาการศุลกากร ส่วนบริการศุลกากร ด่านศุลกากรแม่กลอง กรมศุลกากร ตั้งแต่วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๒.๓ นางสาวภัทรพร สมันตรัฐ แรงงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายไปดำรงตำแหน่งใหม่ ผู้อำนวยการสำนักตรวจและประเมินผล สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน

๓. ข้อราชการของผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

- การนำเสนอข้อมูลผ่านสื่อโซเชียลออนไลน์ต่างๆ (Facebook, Line) ให้ตรวจดูก่อน Post

๔. สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี งบลงทุนเกิน ๑๐๐ ล้าน

๔.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ลำดับที่ ๙ เบิกได้ ร้อยละ ๑๐.๑๖

๔.๒ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ลำดับที่ ๑๑ เบิกได้ ร้อยละ ๑.๐๙

๔.๓ โรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี เบิกได้ ๐ บาท

๕. การจัดงานพิธีถวายราชสักการะเนื่องในวันสำคัญ ช่วงเดือนมีนาคม- เมษายน ๒๕๖๑ (สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี) โดยวันที่ ๓๑ มี.ค. วันที่ระลึกสมเด็จพระนังเกล้าเจ้าอยู่หัว พระมหาเจษฎาราชเจ้า วันที่ ๑ เม.ย. วันข้าราชการพลเรือน วันที่ ๒ เม.ย. วันอนุรักษ์มรดกไทย วันที่ ๖ เม.ย. วันจักรี

๖. กำหนดการพิธีเปิดงานสมโภชศาลหลักเมือง และกาชาตสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒-๑๑ เม.ย. ๒๕๖๑ (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๗. การประเมินผู้บริหารองค์การตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี ในภูมิภาคหัวหน้าส่วนราชการ และนายอำเภอ ประเมินออนไลน์ผู้ว่าราชการจังหวัด (สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๘. การขับเคลื่อนศูนย์อำนวยความสะดวกความปลอดภัยทางถนน จังหวัดสุราษฎร์ธานี และการเตรียมความพร้อม ดำเนินการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ทางน้ำ และทางอากาศช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๑ (สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๙. เบิกจ่ายตรงสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลข้าราชการประเภทผู้ป่วยนอก โดยใช้บัตรประจำตัวประชาชน โดยจะเริ่มประมาณเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ (สำนักงานคลังเขต ๘)

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

- การตรวจสอบภายในมีประเด็นที่ต้องจัดการองค์กร

๑. ในการก่อสร้างในพื้นที่ ทั้ง สสอ. รพ. รพ.สต. มติ ครม. เมื่อวันที่ ๖ ม.ค.๖๐ ต้องแยกมิเตอร์ไฟฟ้า น้ำประปา ให้ชัดเจน ซึ่งจะสอดคล้องกับการทำ ITA

๒. การปฏิบัติในกรณีการทำแผนใช้เงินบำรุง ทั้งของ รพ. รพ.สต. ต้องทำให้ชัดเจน แผนจัดซื้อจัดจ้างต้องอยู่ในแผน ถ้าไม่อยู่ในแผนต้องขออนุมัติปรับเปลี่ยนแผน

๓. การนำเสนอโครงการที่ขออนุมัติส่งมาจังหวัด ขอให้ฝ่ายผ่านโครงการก่อน

๔. การดำเนินงาน พขอ. ทาง รองผู้ว่าฯ นางแจ่มจิตร พูลสวัสดิ์ กำหนดไตรมาส ๓ ลงเยี่ยมเสริมพลัง ไตรมาส ๔ เลือกพื้นที่ เพื่อนำเสนอที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัด ในไตรมาส ๓ ก็นำจะนำเสนอการดำเนินงาน พขอ. ในที่ประชุม กวป. เพื่อเตรียมรับการเยี่ยมเสริมพลัง

ประธาน

- ดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑) เมื่อวันพุธที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องลิลลี่ ๔ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้
 มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การดำเนินงานงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- งบประมาณ ปี ๖๑ ที่เป็นสิ่งก่อสร้าง ทำก่อนนี้แล้วก่อนวันที่ ๓๐ เม.ย.๖๑

- ในส่วนของ รพ.สุราษฎร์ธานี เป็นอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด ได้เสนอให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ลงนาม ขอเลขสัญญาได้ก่อน

- การเบิกจ่ายกำลังทยอยเบิก ทั้งของ สสจ. รพ.ท่าโรงช้าง ที่ล่าช้า รพ.เวียงสระ ๒ รายการอยู่ ระหว่างดำเนินการก่อสร้าง ลงนามสัญญา เบิกจ่ายล่วงหน้า ๑๕ % คาดว่าไตรมาสที่ ๓-๔ คาดว่าน่าจะมีการ เบิกจ่ายเพิ่มขึ้น ได้ให้ข้อมูลคลังจังหวัด ซึ่งจังหวัดกำกับการบริหารสัญญา เร่งรัดผู้รับจ้างดำเนินการ อำนวย ความสะดวกให้กับผู้รับจ้าง และส่งมอบสถานที่ให้ผู้รับจ้างให้เร็ว เพื่อผู้รับจ้างดำเนินงานและเบิกจ่ายได้เร็วขึ้น ผอ.รพ.เวียงสระ

- ส่วนของ รพ.เวียงสระ มี ๒ รายการ สร้างตึก อาคารพัสดุ ๕ ชั้น สัญญาอยู่ในงวดที่ ๑ ติดปัญหาเสาเข็มเดิม ๒๐ เมตร test ดิน ต้องให้เสาเข็มมีความยาวมากขึ้น ฝากจังหวัดฯเร่งรัดกองแบบแผนให้ ด้วย เพื่อจะได้ดำเนินการส่วนอื่นๆต่อไป

ประธาน

- คงให้มีผู้เร่งรัดติดตามงบประมาณ ซึ่งต้องกำกับทุกหน่วยงานอย่างใกล้ชิด

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ(PA)ของปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้ตรวจ

ราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๑

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

ตัวชี้วัด PA ไตรมาส ๒

๑. ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ที่มีคุณภาพ เป้าหมายทั้งปี ร้อยละ ๕๐ ดำเนินการได้ร้อยละ ๑๐๐ มีการประชุมตามแผน มีการเลือกประเด็นที่จะพัฒนา ๒ ประเด็น ส่ง ครบทั้ง ๑๙ อำเภอ ช่วงนี้อยู่ในช่วงแต่งตั้งคณะกรรมการฯโดยนายอำเภอ รายชื่อกรรมการให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๘ พ.ค.๖๑ และยังคงใช้คำสั่งจังหวัดฯ ฉบับเดิมด้วย

๒. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่(Primary Care Cluster) เป้าหมายดำเนินการได้ ร้อยละ ๙๐ ของแผน (๗๕ ทีม/๑๖ Cluster) ซึ่งดำเนินการได้ ร้อยละ ๒๖.๖๖ ยังไม่ ผ่านเกณฑ์

๓. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ เป้าหมาย รพศ./รพท. ร้อยละ ๑๐๐ รพช. ร้อยละ ๘๐ ดำเนินการ รพศ./รพท. ร้อยละ ๑๐๐ รพช. ร้อยละ ๘๓.๓๓ (รพ.ที่ยังไม่ผ่าน มี รพ.บ้านตาขุน พุนพิน และ รพ.ท่าโรงช้าง)

๘/ ๔. ร้อยละของ....

๔. ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว เป้าหมายทั้งปี ร้อยละ ๒๕
ดำเนินการได้ร้อยละ ๒๗.๘๑

๕. ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์การปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC) และทีมตระหนักรู้
สถานการณ์(SAT) สามารถปฏิบัติงานได้จริง เป้าหมายทั้งปี ร้อยละ ๘๕ ทุกหน่วยงานดำเนินการตามขั้นตอน
ที่ ๒ และ ๓ ซึ่งได้ซ้อมแผนด้านอุทกภัยเมื่อวันที่ ๒๒ มี.ค.๒๕๖๑

๖. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery เป้าหมายร้อยละ ๑๕
รพศ.สุราษฎร์ธานี ซึ่งผ่านการประเมิน ร้อยละ ๑๙.๑๙

๗. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการ
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป้าหมายทั้งปี สสจ.ระดับ๕ ร้อยละ ๖๐ สสอ.ระดับ๕ ร้อยละ
๒๐ ผลดำเนินการ ผลการประเมินตนเอง สสจ.ได้ร้อยละ ๑๐๐ สสอ.ดำเนินการแล้ว ๕ อำเภอ ได้แก่ อ.ไชยา
บ้านตาขุน พนม ดอนสัก เกาะพะงัน ซึ่งต้องดำเนินการในทุกอำเภอ โดยดำเนินการให้เสร็จภายในวันที่ ๑๙
เม.ย.๖๑ ส่งข้อมูลผ่านหน้าเว็บและวางข้อมูล ที่ FTP โพลเดอร์กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ได้ร้อยละ ๒๖.๓๒

๘. ร้อยละของโรงพยาบาลมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ : GREEN&CLEAN
Hospital เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ดำเนินการได้ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานร้อยละ ๑๐๐
(๒๓ แห่ง) ผ่านเกณฑ์ระดับดี ๕ แห่ง ร้อยละ ๒๑.๗๔

๙. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ
F2 ขึ้นไปน้อยกว่าร้อยละ ๑๒ (ทั้งที่ ER และ Admit) ดำเนินการได้ร้อยละ ๓.๖๗

๑๐. จำนวนเมืองสมุนไพร อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด(สำหรับจังหวัดนำร่อง)
ดำเนินการได้ ๗ ตัวชี้วัด อยู่ระหว่างดำเนินการ ๔ ตัวชี้วัด

๑๑. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะใน ๔ กลุ่มโรค ในโรงพยาบาลทุกแห่งของ จ.สุราษฎร์ธานี
ผลการดำเนินงาน RDU สู่ชั้น ๑ ได้ร้อยละ ๑๐๐ สู่ชั้น ๒ ยังได้ร้อยละ ๐

๑๒. ตัวชี้วัดวัณโรค วัณโรคปอดรายใหม่ รอเวลาครบรอบการประเมิน จะครบรอบในเดือน มิ.ย.
๖๑ คาดว่าน่าจะผ่านเกณฑ์ รายเก่ามีการติดตามทุกราย

๑๓. อัตราการคงอยู่ของบุคลากร ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๘.๗๒

๑๔. วิกฤตทางการเงิน ระดับ ๗ ยังไม่มี

๑๕. การควบคุมระดับน้ำตาล ของผู้ป่วยเบาหวาน เกณฑ์ร้อยละ ๔๐ ทำได้ร้อยละ ๒๐.๔๓

๑๖. การควบคุมความดันโลหิต ของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เกณฑ์ร้อยละ ๕๐ ทำได้ร้อยละ
๒๙.๕๓

- การดำเนินงาน PMQA สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้ดำเนินการไป ๕ อำเภอ ซึ่งให้รายงาน
ภายในวันที่ ๑๙ เม.ย.๖๑

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- การประเมินสถานะทางการเงินวิกฤตระดับ ๗ ทางกระทรวงฯเป็นผู้กำหนดหลักเกณฑ์ วิกฤต
ระดับ ๐ จะได้คะแนน ๕ วิกฤตระดับ ๑-๒ จะได้คะแนน ๔ วิกฤตระดับ ๓-๔ จะได้คะแนน ๓ วิกฤต
ระดับ ๕-๖ จะได้คะแนน ๒ วิกฤตระดับ ๗ จะได้คะแนน ๑

ผอ.รพ.ชัยบุรี

- การประเมินสถานะทางการเงินวิกฤต ซึ่งอยู่ที่การบริหารจัดการของผู้อำนวยการโรงพยาบาล
เพราะบางอำเภอมีจำนวนประชากรน้อย มีโอกาสเสี่ยงเกิดสถานะทางการเงินวิกฤต ซึ่งจะไม่เสมอภาคกับ
โรงพยาบาลที่มีจำนวนประชากรน้อยฝากเสนอแนวคิด

ประธาน

- นำข้อมูลมาวิเคราะห์ วางแผนแก้ไขให้เหมาะสม

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
ตัวแทน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- ทหารือทวิภาคการร่วมมือระหว่างโรงพยาบาล การดูแลผู้ป่วย stoke บางครั้งเป็นปัจจัยทาง
ระยะทาง ซึ่งต้องมาร่วมคิดเสนอแนวทางการทำงาน

- โครงการ “ก้าวคนละก้าว เพื่อ ๑๑ โรงพยาบาลทั่วประเทศ” ศูนย์ อาทิวราห์ คงมาลัย หรือ ศูนย์
บอดี้สแลม ینگการกุศล จาก อ.เบตง จ.ยะลา ไปจนถึง อ.แม่สาย จ.เชียงราย จัดสรรเงินให้ รพศ. รพท. รพช.
๑๓๖.๕ ล้านบาท จัดสรรให้ รพ.สุราษฎร์ธานี ๑๐๗ ล้านบาท รพ.กาญจนดิษฐ์ ๔.๒ ล้านบาท รพ.เวียงสระ
๓.๓ ล้านบาท รพ.บ้านนาสาร ๖ ล้านบาท รพ.ไชยา ๖.๑ ล้านบาท รพ.ท่าโรงช้าง ๕.๖ ล้านบาท ครุภัณฑ์
ทางการแพทย์จัดสรรในนาม รพ.สุราษฎร์ธานี ซึ่งจะจัดสรรส่งให้โรงพยาบาลตามกระบวนการ
ผอ.รพ.เกาะพะงัน

- เอกสารการขอสนับสนุนงบประมาณ ของ รพ.เกาะเต่า รพ.เกาะพะงัน ได้ส่งให้ สสจ. และได้
จัดส่งให้ รพ.สุราษฎร์ธานี เรียบร้อยแล้ว

ผอ.รพ.ชัยบุรี

- การส่งต่อผู้ป่วยใส่ตั้งอ็อกเสบ บางครั้งจำเป็นต้องส่งต่อไป รพ.กระบี่ เพราะระยะทางไกลกว่า
รพ. ระดับจังหวัด ๖๐ กม.

- การพัฒนา รพ. Node เพื่อรองรับ อินเทอร์เน็ตแคร์ (Intermediate care)

ประธาน

- คงต้องคุยกันจริงจัง เพื่อหาแนวทางร่วมกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

๕.๑ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตพื้นที่อำเภอดอนสัก โดย นายวรรณะ เมืองนิเวศน์

สาธารณสุขอำเภอดอนสัก

สสอ.ดอนสัก

- การดำเนินงานพื้นที่ปลอดภาชนะโฟม ตามนโยบายของกรมอนามัย ตั้งแต่ปี ๕๗ ซึ่งได้ขอ
ความร่วมมือองค์กรต่างๆ รมรงค์ตละเล็ก การใช้โฟมบรรจุอาหาร ซึ่งโฟมเป็นอันตรายต่อสุขภาพ และกำจัด
ยาก ก่อให้เกิดปัญหามลพิษและเป็นขยะ ซึ่งเป็นปัญหาในพื้นที่ด้วย

- กรอบแนวคิด ประเด็นสำคัญ โดยทางสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาค
ประชาชน และ ๓ งานหลัก คือ งานอนามัยสิ่งแวดล้อม งานควบคุมโรค และงานสุขภาพภาคประชาชน ร่วม
ดำเนินการขับเคลื่อนเป็นพื้นที่ปลอดโฟม ในหน่วยงานสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยราชการ
โรงเรียน ร้านอาหาร/แผงลอย ชุมชน ต.ดอนสัก ตลาด

- โดยมีวัตถุประสงค์ คือ ประชาชนเลิกใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
จัดการลดขยะจากภาชนะโฟมบรรจุอาหาร

๑๐/ -โดยเป้าหมาย....

- โดยเป้าหมายการดำเนินการหน่วยงานสาธารณสุข ๙ แห่ง เป็นต้นแบบเขตปลอดโพนัม สถานที่ราชการ ๔ แห่ง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๕ แห่ง โรงเรียนทุกสังกัด ๒๖ แห่ง ร้านแผงลอยจำหน่ายอาหาร ๒๐๕ แห่ง ตลาด ๒ แห่ง ๔๑ หมู่บ้าน ๗ ชุมชน โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอประกาศพื้นที่ปลอดโพนัมก่อน

- กลวิธีดำเนินงานมี สสอ. และ รพ.สต.ทุกแห่งปลอดโพนัมบรรจุอาหาร โดยประกาศพื้นที่ประชาสัมพันธ์หัวหน้าส่วนราชการอำเภอ แจงที่ประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน ชี้แจงอาสาสมัครสาธารณสุข จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ประชาชนได้รับรู้ ให้ความสำคัญการดำเนินการควบคู่กับตำบลจัดการสุขภาพ โดยให้ท้องถิ่นเป็นเจ้าภาพหลักและทำ Mou โดยเทศบาลเมืองดอนสักเป็นเจ้าภาพ และมีการติดตามประเมินผล

- อาสาสมัครแกนนำชุมชน ร่วมบริจาคตั้งกองทุน ครั้งแรก ๑๐,๐๐๐ บาท เป็นกองทุนขยะเพื่อสังคม ชุมชนทองไมล์ ม.๕ ต.ดอนสัก อ.ดอนสัก โดย อสม. ดำเนินการจัดการขยะ เก็บขวดพลาสติก รับของบริจาคจากชุมชนข้างเคียง เกิดชุมชนจัดการขยะเพื่อสังคม เอาเงินมาช่วยเหลือผู้ป่วยยากไร้ ที่ขาดแคลนของจำเป็น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง

- ผลการดำเนินงาน หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง สถานที่ราชการทุกแห่ง โรงเรียนทุกโรงเรียน ร้านอาหารแผงลอยจำหน่ายอาหาร ร้อยละ ๙๙ ตลาด ๒ แห่ง ชุมชนปลอดโพนัม ๑๓ แห่ง ปลอดการใช้ภาชนะโพนัม

- ปัญหาการดำเนินงานพื้นที่ปลอดโพนัม ผู้ผลิตภาชนะโพนัมให้ข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง บอกปลอดภัยไม่ทำลายสิ่งแวดล้อม สุดท้ายเจ้าหน้าที่ทำความเข้าใจ และมีชุมชนเฝ้าระวัง

ประธาน

- ควรมีการกำจัดขยะที่ถูกต้อง สนองต่อนโยบาย การจัดการขยะพื้นที่เกาะ ซึ่งทำได้ค่อนข้างดี ขอให้ดำเนินการในทุกอำเภอ ตั้งแต่การจัดการแยกขยะ การนำมาใช้ การกำจัดถูกวิธี

- ขอให้แต่ละอำเภอนำไปเป็นแบบดำเนินการ ถ้าจัดการได้ดีจะลดการเกิดโรคไข้เลือดออก และโรคต่างๆ

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- การดำเนินงานจัดการสิ่งแวดล้อม การให้ข้อมูลแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้อมูลพื้นฐานมีความสำคัญต่อการดำเนินงาน การแยกขยะ ขยะอินทรีย์ การรีไซเคิล การกำจัดขยะอันตราย ซึ่งได้มีการประชุมกับเทศบาล อย่างเป็นระยะๆ

๕.๒ การดำเนินงานในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงอยู่ในเกณฑ์ควบคุมได้ โดย

นพ.จารุวิทย์ บุชบรรณ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร

ผอ.รพ.บ้านนาสาร

- การควบคุมโรคเบาหวาน ต้องเทียบกับโรงพยาบาลที่มีประชากรมาก เพราะจำนวนประชากรมีความสำคัญต่อการบริหารจัดการ

- การดำเนินการควบคุมเบาหวานที่ผ่านมา มีหลายกระบวนการ การวินิจฉัย การรักษา และการรักษาเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน

- เป้าหมายการรักษาโรคเบาหวาน ดูแลผู้ป่วยทุกอายุ น้อยกว่า ๗ % แต่ถ้าผู้สูงอายุเยอะ จะไม่ใช่เป้าหมาย ๗ % อำเภอบ้านนาสารเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังมาก

- การเกิดโรคเบาหวาน เกิดจากการเปลี่ยนแปลงออร์แกนหลายๆส่วน .ซึ่งอวัยวะหลายส่วนทำให้เกิดน้ำตาลสูง ปัจจุบันมีวิวัฒนาการก้าวหน้ามากขึ้นมีการพัฒนาด้านรักษามากขึ้น

- ปัจจัยที่ทำให้สามารถควบคุมเบาหวานได้ มีหลายปัจจัย คนไข้ ทีมรักษา

- จ.สุราษฎร์ธานี มีรายได้ประชากรต่อหัวสูง อ.บ้านนาสาร เป็น ๑ ใน ๕ ของ จ.สุราษฎร์ธานี ที่มีรายได้ต่อหัวประชากรสูง มีการปลูกผลไม้มากกว่าอำเภออื่น จึงอาจทำให้มีประชากรป่วยเป็นโรคเบาหวาน

- ปัจจุบันยานอกบัญชียาหลัก มีผลต่อการควบคุมโรคเบาหวาน การปรับกระบวนการให้เข้าถึง ยามากขึ้น เพราะยาที่แตกต่างกันส่งผลต่อการควบคุมที่แตกต่างกัน

- เครื่องมือ ยานอกบัญชี ยาในบัญชียาหลัก เหมือนกันทุก รพ.อยู่ที่พื้นฐานของยา ถ้าผู้ป่วย สามารถเบิกได้จะทำให้เข้าถึงยากกลุ่มนี้ได้ ผลลัพธ์การควบคุมเบาหวานจะแตกต่างกัน

- การคัดกรอง ปี ๖๑ ใช้เวลาคัดกรอง ๕ เดือน โดยกำหนดตรวจให้เสร็จภายในเดือน มี.ค.๖๑ ซึ่งในปี ๖๒ ต้องวางแผนให้ดี แบ่งตรวจกระจายทั้งปี ก่อน ก.ย.๖๑ เพราะ ประชากร ๖๐,๐๐๐ คน ต้องใช้ เวลา ๖ เดือน

- การพัฒนา ยา NED จากยา ๒ เม็ด เหลือ ๑ เม็ด มีประสิทธิภาพสูง ภาวะแทรกซ้อนต่ำ

- หากควบคุมโรคเบาหวานได้ จะลดอัตราการตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจได้ ส่วนหนึ่ง อาจจะมาจากการที่ผู้ป่วยที่เป็นเบาหวานมีการรักษาที่เหมาะสม เลิกสูบบุหรี่ จะลดการเกิด MI ก็จะลดการเสียชีวิต ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ

ประธาน

- ขอขอบคุณการนำเสนอในสิ่งที่ประโยชน์ เพื่อเป็นแนวทางต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๖.๑ การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

สรุปคะแนนการประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (ITA) ไตรมาสที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จ.สุราษฎร์ธานี คะแนนเต็ม ๓,๓๐๐ คะแนน

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้คะแนนมากที่สุด ๓,๐๐๐ คะแนน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าฉาง ได้คะแนนน้อยที่สุด ๓๐๐ คะแนน

- โรงพยาบาลชัยบุรี ได้คะแนนมากที่สุด ๒,๗๐๐ คะแนน โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ได้ คะแนนน้อยที่สุด ๑,๕๐๐ คะแนน

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- ITA เป็นตัวชี้วัดของสำนักตรวจฯ ผู้ตรวจราชการฯ ให้ความสำคัญมากทั้งคุณธรรมและความ โปร่งใส การดำเนินงานในไตรมาสทุกหน่วยงานทำได้ ๘๐ % ซึ่งต้องไม่น้อยกว่า ๒,๗๐๐ คะแนน จาก คะแนน เต็ม ๓,๐๐๐ คะแนน รพ.ชัยบุรี สสอ.ชัยบุรี มีคะแนนผ่านเกณฑ์ ๒,๗๐๐ คะแนน นอกนั้นลดหลั่นกัน ซึ่ง หน่วยงานต้องทำความเข้าใจ ITA ฝ่ายผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอช่วยกำกับติดตาม และ เป็นกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ที่จัดทำ ITA

- การตอบเอกสาร ITA ต้องตอบคำถามครบถ้วนและถูกต้องจึงจะได้คะแนน การดำเนินการ ต้องใช้เวลา อย่างน้อย ๑ เดือนมีเอกสารประกอบ และมีรายละเอียดประกอบ

- จังหวัดได้จัดสรรงบประมาณการดำเนินงาน แห่งละ ๔,๐๐๐ บาท ซึ่งยังไม่มีหน่วยงานใด เบิกจ่าย โดยหน่วยงานสามารถนำมาใช้ในจัดประชุมการประเมินคุณธรรม การจัดกิจกรรม โดยมีรูปถ่าย ประกอบ มีจัดทำเป็นเอกสาร ประกาศลงเว็บไซต์

- ฝ่ายผู้บริหารกำกับติดตาม ITA ไตรมาส ๓ ต้องส่งแบบประเมินภายในวันที่ ๒๐ มิ.ย.๖๑
หน่วยงานที่มีคะแนนยังได้คะแนนต่ำอยู่ ขอให้เร่งดำเนินการด้วย

ประธาน

- หน่วยงานที่ได้คะแนนต่ำ ขอให้เร่งกำกับติดตาม ต้องไม่ต่ำกว่า ๙๐ %

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ตัวแทนงานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ

- สำหรับ พชอ. ประเด็นปัญหาทุกอำเภอส่งมาแล้วครบ ๑๐๐ % เรื่องที่ทำมาให้จัดทำ
เป้าหมาย การดำเนินที่ชัดเจน เพราะต้องส่งข้อมูลให้ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ต่อไป

- คณะกรรมการ พชอ. ที่ลงนามโดยนายอำเภอ ขอให้ส่งกลับมาที่งานพัฒนาคุณภาพฯ ภายใน
วันที่ ๓๐ เม.ย.๖๑

ผอ.รพ.ชัยบุรี

- เสนอให้จังหวัด นำผลการดำเนินงาน พชอ.ในแต่ละพื้นที่ มานำเสนอบ้าง

- คำสั่ง พชอ. เพิ่มเติมปลัดอาวุโส จะทำให้เหมาะสมในการปฏิบัติงานมากขึ้น

ประธาน

- การดำเนินการ พชอ. ต้องดำเนินการตามประกาศสั่งการ อาจให้นายอำเภอแต่งตั้ง
คณะกรรมการใหม่อีกครั้ง ซึ่งจะมีผลในการดำเนินการ พชอ.

- ลองรวบรวมหาข้อมูล ส่วนคำสั่งเดิมยังคงใช้ เพิ่มเติมคำสั่งที่เสนอนายอำเภอลงนาม ตาม
ประกาศสำนักนายกฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ การดำเนินงานในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงอยู่ในเกณฑ์ควบคุมได้

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี จ.สุราษฎร์ธานี
กลุ่มเป้าหมาย(แฟ้ม ChronicFU) ๙๗,๒๕๙ คน รับการตรวจแล้วสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี ๒๘,๗๑๙
คน คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๕๓

- ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี จ.สุราษฎร์ธานี
กลุ่มเป้าหมาย(แฟ้ม ChronicFU) ๕๐,๙๒๐ คน รับการตรวจแล้วสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ๑๐,๔๐๓
คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๔๓

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี จ.สุราษฎร์ธานี
กลุ่มเป้าหมาย(แฟ้ม ChronicFU) ผ่านเกณฑ์ต้องมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๕๐ อำเภอที่ต้องเร่งดำเนินการ
มี อ.เมืองฯ กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน คีรีรัฐนิคม บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เคียนซา พุนพิน

- ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี จ.สุราษฎร์ธานี
กลุ่มเป้าหมาย(แฟ้ม ChronicFU) ผ่านเกณฑ์ต้องมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๔๐ อำเภอที่ต้องเร่งดำเนินการ
มี อ.เมืองฯ กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย เกาะพะงัน ไชยา คีรีรัฐนิคม บ้านตาขุน พนม พุนพิน ซึ่งบาง
อำเภอยังไม่ถึง ๑๐ % มี อ.เมืองฯ ดอนสัก คีรีรัฐนิคม

ผอ.รพ.ชัยบุรี

- การควบคุมเบาหวานและความดันโลหิตได้ดี ทั้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอ ต้องคอยกำกับ วางระบบให้ดี มีการจัดการในระบบฐานข้อมูลในคอมพิวเตอร์ให้ถูกต้อง มีการคัดกรองผู้ป่วยที่ถูกต้อง บันทึกอย่างสม่ำเสมอ

สสอ.ไชยา

- การควบคุมเบาหวานและความดันโลหิตได้ดี มีหลายปัจจัยต้ององค์ประกอบทางด้านคุณภาพ ต้องอาศัยทั้งในส่วน รพ. และ รพ.สต. ดูแลร่วมกัน ซึ่งเจ้าหน้าที่ต้องทราบข้อมูลของผู้ป่วยชัดเจน

ประธาน

- ควบคุมกำกับเร่งดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน
จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑ ขอให้ดำเนินการดังนี้

๑. ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ยกเว้น รพ.เกาะสมุย และ รพ.สุราษฎร์ธานี บันทึกข้อมูลการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนทุกราย ในระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ (<http://ict-pher.moph.go.th>) โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

๒. ให้นำหน่วยงานทุกแห่ง แจ้งชื่อผู้รับผิดชอบงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน เพื่อใช้ในการติดต่อประสานงาน ไปที่งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ทางโทรสาร หมายเลข ๐๗๗-๒๗๒๗๘๔ ต่อ ๑๐๒ ภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๑

- แนวทางการดำเนินงานและรายงานข้อมูลการบาดเจ็บเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน
ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๑ ขอให้ดำเนินการดังนี้

๑. เตรียมความพร้อมหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ทั้งของรัฐและภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ ได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๒. ให้โรงพยาบาลรายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิตช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๑ – ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑ โดยการบันทึกข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตผ่านทางอินเทอร์เน็ต www.moph.go.th <http://pher.moph.go.th> <http://ict-pher.moph.go.th> และให้รวบรวมข้อมูลตามแบบรายงาน แบบ ปก.บอ.๔ ให้แก่ศูนย์ปฏิบัติการระดับอำเภอ

*กรณีมีผู้เสียชีวิต ขอให้รายงานข้อมูลทันที

๓. อำเภอที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ อำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ และเกาะสมุย ให้มีมาตรการการดำเนินงานในการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนที่เข้มข้น

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- การเปิดศูนย์ฯ จังหวัด ตั้งอยู่ที่ห้องตึก ศาลากลางจังหวัดฯ ชั้น ๕ ทำการเปิดศูนย์ฯระดับจังหวัด ณ ที่ทำการตำรวจทางหลวง อ.ท่าฉาง เวลา ๑๗.๐๐ น. ขอให้เตรียมความพร้อมทุกส่วน พร้อมให้การช่วยเหลือผู้ป่วยได้ตลอดเวลา

ประธาน

- กำชับเตรียมความพร้อมทุกอย่าง

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ สรุปผลการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

สรุปผลการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูรในวโรกาสที่เจริญพระชนมพรรษาครบ ๕ รอบ ในปี ๒๕๕๕ ระยะเวลาที่ ๔ จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑ ดำเนินการใน ๔ อำเภอ มีผู้ร่วมกิจกรรม ๑,๔๐๗ คน ชักประวัติผู้รับบริการ ๙๙๐ ราย ตรวจโดยแพทย์ ๒๐๗ ราย พบก้อนสงสัย ๑๕๖ ราย ส่งต่อ ๖ ราย

ประธาน

- ติดตามเร่งรัดดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๖ สรุปผลงานการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๑. ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข(Clinical breast-examination) คัดกรองร้อยละ ๕๕.๒๙ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด คือ อำเภอกาญจนดิษฐ์ ร้อยละ ๘๖.๒๖ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานต่ำสุด คือ อำเภอดอนสัก ร้อยละ ๘.๑๕

๒. ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองในสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี (Breast self examination) คัดกรองร้อยละ ๔๒.๓๙ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด คือ อำเภอไชยา ร้อยละ ๗๗.๑๗ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานต่ำสุด คือ อำเภอดอนสัก ร้อยละ ๓.๘๐

ประธาน

- ติดตามเร่งรัดดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๗ สรุปผลงานการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐-๖๐

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (ปี ๒๕๕๘-ปัจจุบัน) คัดกรองร้อยละ ๓๕.๘๓ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด คือ อำเภอท่าฉาง ร้อยละ ๖๘.๒๑ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานต่ำสุด คือ อำเภอท่าชนะ ร้อยละ ๑๖.๖๗

ประธาน

- ติดตามเร่งรัดดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๘ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน มีนาคม ๒๕๖๑

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ใช้หวัดใหญ่ สุกใส ตาแดง โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มือเท้าปาก ไข้เลือดออก อาหารเป็นพิษ และโรคสครับไทฟัส ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะสมุย คีรีรัฐนิคม และอำเภอเวียงสระ โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอพุนพิน คีรีรัฐนิคม และอำเภอเมือง โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอเกาะสมุย พุนพิน และอำเภอบ้านนาเดิม โรคสุกใส พบมากในอำเภอวิภาวดี คีรีรัฐนิคม และอำเภอพระแสง โรคตาแดง พบมากในอำเภอเวียงสระ ดอนสัก และอำเภอวิภาวดี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอเกาะสมุย พุนพิน และอำเภอเวียงสระ โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอเกาะสมุย บ้านนาสาร และอำเภอพนม โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอเมือง บ้านตาขุน และอำเภอคีรีรัฐนิคม โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอท่าชนะ เกาะพะงัน และอำเภอพนม โรคสครับไทฟัส พบมากในอำเภอเกาะพะงัน พระแสง และอำเภอชัยบุรี

- การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือน เมษายน ๒๕๖๑อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วงได้แก่ อำเภอเกาะสมุย ชัยยา เวียงสระ พระแสง โรคสุกใส ได้แก่อำเภอไชยา คีรีรัฐนิคม เคียนซา เวียงสระ พระแสง วิภาวดี โรคไข้หวัดใหญ่ได้แก่อำเภอเกาะสมุย ท่าชนะ คีรีรัฐนิคม ท่าฉาง บ้านนาเดิม พุนพิน วิภาวดี โรคอาหารเป็นพิษ ได้แก่อำเภอกาญจนดิษฐ์ พนม เคียนซา โรคปอดอักเสบได้แก่อำเภอดอนสัก เกาะพะงัน โรคไข้สมองอักเสบได้แก่อำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ บ้านนาเดิม โรคสครับไทฟัสได้แก่อำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะพะงัน ชัยยา พระแสง พุนพิน ชัยบุรี โรคตาแดงได้แก่อำเภอเวียงสระ วิภาวดี โรคมือเท้าปากได้แก่อำเภอเกาะสมุย ท่าชนะ บ้านนาสาร พระแสง

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.สุราษฎร์ธานี พบมีจำนวนผู้ป่วย ๑๖๔ ราย(๑๕.๘๔ ต่อแสนประชากร) เสียชีวิต ๑ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ อำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ บ้านตาขุน ดอนสัก พนม สถานการณ์โรคมึนแนวโน้มลดลง เดือน มี.ค.๖๑ ๒๗ ราย น้อยกว่าเดือน ก.พ.๖๑ ๖๙ ราย ฝากทุกอำเภอเฝ้าระวังควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง เพราะใกล้ช่วงการระบาดของโรค ในเดือน พ.ค.

- ข้อมูลการคัดกรองวัณโรค โดยการเอ็กซเรย์ทรวงอก ปี ๖๑ ดำเนินการได้ ๒๗,๑๙๑ ราย ดำเนินการได้สูงสุด คือ อ.เมืองฯ หน่วยงานต้องบันทึก TBCM online

- มี ๔ อำเภอที่ บันทึก TBCM online กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข ได้แก่ อ.คีรีรัฐนิคม ท่าฉาง ท่าชนะ พนม ฝากให้บันทึกข้อมูลในกลุ่มอื่นๆด้วย

- กลุ่มที่ต้องให้ความสำคัญในการคัดกรองและบันทึก TBCM online ได้แก่ ๑. กลุ่มผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านกับผู้ป่วยที่ตรวจเสมหะพบเชื้อ ซึ่งต้องติดตามมา X-Rayครบ ๑๐๐ % ๒. กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ๓.กลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อ HIV ขอให้เร่งบันทึกข้อมูลโดยเน้นกลุ่มเสี่ยงก่อน ถ้าไม่ใช้กลุ่มเสี่ยงที่ต้องบันทึกจะไม่ได้ตามเป้าหมาย ตอนนี้กลุ่มที่บันทึกผ่านตามเป้าหมายมีแค่ ๒ กลุ่ม คือบุคลากรสาธารณสุข และผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า ๖๕ ปี ที่มีภาวะโรคอ้วน

- งานควบคุมโรคติดต่อ ได้จัดอบรมผู้รับผิดชอบ บันทึก TBCM online ซึ่งเมื่อกลับไปจะได้อบรมให้กับ รพ.สต.เพื่อจะได้บันทึก TBCM online ได้ครบถ้วน

ประธาน

- ดำเนินการให้ได้ตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๙ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
(๑ ต.ค.๒๕๖๐ - ๒๗ มี.ค.๒๕๖๑)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (๑ ต.ค. ๒๕๖๐ - ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๑) จาก HDC จ.สุราษฎร์ธานี MMR1 ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๗๓.๘๖ % สูงสุด อำเภอบ้านตาขุน ๙๘.๒๘ % MMR2 ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๕๖.๘ % สูงสุด อำเภอบ้านตาขุน ๙๒.๖๘ % โดยความครอบคลุม ๖ เดือนแรก ของปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เขต ๑๑ MMR1 ๘๕.๔๕% สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๒ ของเขต๑๑ MMR2 ๗๗.๘๘% สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๔ ของเขต ๑๑ ความครอบคลุมของระดับประเทศ MMR1 ๘๕.๑๕ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๒๖ ของประเทศ MMR2 ๘๐.๖๔ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๔๗ ของประเทศ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- จาก HDC จ.สุราษฎร์ธานี MMR1 ที่ต่ำกว่าค่ากลางของประเทศ มี ๗ อำเภอ ได้แก่ อ.บ้านนาเดิม กาญจนดิษฐ์ บ้านนาสาร คีรีรัฐนิคม ดอนสัก เกาะพะงัน เกาะสมุย MMR2 ที่ต่ำกว่าค่ากลางของประเทศ มี ๙ อำเภอ ได้แก่ อ.เคียนซา พุนพิน บ้านนาสาร พระแสง ดอนสัก คีรีรัฐนิคม เกาะพะงัน บ้านนาเดิม เกาะสมุย และให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลให้ได้ตามเป้าหมายเป็นปัจจุบัน และมีการติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมาตรการหลัก

- สำหรับการสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า ปัจจุบันพบผู้เสียชีวิต ๗ ราย ได้แก่ สุรินทร์ สงขลา ตรัง นครราชสีมา บุรีรัมย์ พัทลุง ประจวบคีรีขันธ์ อยู่ในภาคใต้ ๓ ราย สำหรับ จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๖๑ พบเชื้อทั้งในหัวสุนัข แมว และโค พบเชื้อรวม ๗ หัว ใน ๕ อำเภอ โดย

- เดือนธันวาคม ๒๕๖๐ พบหัวสุนัขมีเชื้อฯ เขต ต.สินปุน อ.พระแสง มีผู้สัมผัส ๙ ราย ติดตามฉีดวัคซีนครบ

- เดือนมกราคม ๒๕๖๑ พบหัวสุนัขมีเชื้อฯ ๑ หัว เขต ต.ทุ่งเตา อ.บ้านนาสาร มีผู้สัมผัส ๓ ราย ติดตามฉีดวัคซีนครบ

- เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ พบหัวสุนัขมีเชื้อฯ เขต ต.ทุ่งเตาใหม่ อ.บ้านนาสาร มีผู้สัมผัส ๙ ราย ติดตามฉีดวัคซีนครบ

- เดือนมีนาคม ๒๕๖๑ พบหัวสุนัขมีเชื้อฯ เขต ต.บางกุ้ง อ.เมือง มีผู้สัมผัส ๑๒ ราย ติดตามฉีดวัคซีนครบ และพบหัวสุนัขมีเชื้อฯ ๑ หัว หัวแมวมี่เชื้อฯ ๑ หัว เขต ต.ปากฉลุย อ.ท่าฉาง มีผู้สัมผัส ๔๔ ราย ติดตามพบแพทย์ครบ

- วันที่ ๔ เม.ย. ๒๕๖๑ พบหัวโคมีเชื้อฯ เขต ต.ท่าอุแท อ.กาญจนดิษฐ์ มีผู้สัมผัส ๒ ราย ติดตามครบ

ประธาน

- ผাগในส่วนของพื้นที่ซ้ำๆที่เดิม เฝ้าระวังด้วย ขอให้ติดตามเฝ้าระวังทุกเดือน

มติที่ประชุม รับทราบ

**๖.๑๐ ผลการดำเนินการโครงการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล(RDU)ข้อมูลการใช้ยาปฏิชีวนะใน ๔ โรค
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข**

- โรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจ
ช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก (\leq ร้อยละ ๒๐) ได้แก่ รพ.ศิริรัฐนิคม รพ.ชัยบุรี รพ.ท่าโรง
ช้าง รพ.บ้านนาสาร รพ.พนม รพ.พระแสง

- โรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน
(\leq ร้อยละ ๒๐) ได้แก่ รพ.ศิริรัฐนิคม รพ.ชัยบุรี รพ.ท่าโรงช้าง รพ.บ้านนาสาร รพ.วิภาวดี

- โรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ
(\leq ร้อยละ ๔๐) ได้แก่ รพ.สุราษฎร์ธานี

- โรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทาง
ช่องคลอด (\leq ร้อยละ ๑๐) ได้แก่ รพ.ชัยบุรี รพ.ไชยา รพ.บ้านนาสาร รพ.พนม รพ.พุนพิน

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- โรงพยาบาลที่ผ่าน ทุกข้อก็จะผ่าน RDU ชั้น ๒

- ในส่วนของแผลสดตัวชี้วัดร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ หากนำมา
ถอดบทเรียน จะทำให้ ๓-๔ รพ. มีโอกาสผ่านตัวชี้วัดได้

ตัวแทน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- การใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ จะปฏิบัติตามคำสั่งแพทย์ที่รักษา ถ้าไม่มี
ลายมือชื่อสั่งใช้ จะไม่ได้ใช้ ตามมติ board

ประธาน

- ปฏิบัติตามมติ board และต้องปฏิบัติตามนโยบาย
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑๑ โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยชุมชน

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- เป็นโครงการสืบเนื่องตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อติดตาม และส่งเสริม
พฤติกรรมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล อย่างยั่งยืน โดยการมีส่วนร่วมจากคนในครอบครัว ชุมชน รวมถึงเป็นการ
เปิดโอกาสให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่มีส่วนร่วมในการทำวิจัยและสามารถใช้ข้อมูลดังกล่าวช่วยการทำงานในพื้นที่
นั้นๆได้ และการส่งเสริมการใช้ยาให้ปลอดภัยในชุมชนได้ถูกจัดเป็นตัวชี้วัดบูรณาการของกระทรวงฯ ปี ๒๕๖๑

- เป้าหมายการดำเนินงาน

๑.ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของครัวเรือนของประชาชนกลุ่มเสี่ยง(ผู้สูงอายุมากกว่า ๖๐ปีขึ้นไปและเป็นโรคเรื้อรัง) พบ
ยากกลุ่มเสี่ยงที่ปนเปื้อนสารสเตียรอยด์ (ชุดทดสอบอย่างง่าย)

๒.ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของครัวเรือนของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมียาปฏิชีวนะเหลือใช้เก็บไว้

- แนวทางการดำเนินการ

- เดือน เม.ย.๒๕๖๑ แจงรายชื่อ รพ.สต.ติดตาม ที่ร่วมดำเนินการโครงการฯ

- เดือน พ.ค.๒๕๖๑ ประชุมเพื่อชี้แจงโครงการฯ และการเก็บรวบรวมข้อมูล

- เดือน มิ.ย.๒๕๖๑ ดำเนินการเก็บข้อมูล

- เดือน ก.ค.๒๕๖๑ ลงข้อมูลในโปรแกรม การเก็บข้อมูล และประมวลผล เพื่อส่ง อย. และทำวิจัยในภาพรวม
ของจังหวัด

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- เป้าหมายการดำเนินงาน เมื่อปี ๖๐ ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของครัวเรือนของประชาชนกลุ่มเสี่ยง(ผู้สูงอายุมากกว่า ๖๐ปีขึ้นไปและเป็นโรคเรื้อรัง) ที่พบยาในกลุ่มเสี่ยงที่ปนเปื้อนสารสเตียรอยด์ ซึ่งถ้าใช้ไม่ครบ dose จะมีภาวะแทรกซ้อนได้ โดยมีเป้าหมายจังหวัดละ ๗๐ ชุดทดสอบของแบบสอบถาม ซึ่งจะมีการคัดเลือกจังหวัดละ ๑ ตำบล ซึ่งขอให้ดำเนินใน รพ.สต.ติดดาว

ประธาน

- ดำเนินการตามแนวทางที่ชัดเจน

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑๒ การจัดทำรอบบัญชียาโรงพยาบาล จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ตามแนวทางการตรวจราชการและการตรวจสอบภายในการบริหารจัดการด้านยา ได้กำหนดให้มีการจัดทำรอบบัญชียาที่สอดคล้องและลดหล่นตามระดับสถานบริการทั้งนี้ ในปี ๒๕๖๐ ได้มีการจัดทำรอบบัญชียาของ รพ.สต. ใน จ.สุราษฎร์ธานี แล้ว แต่ยังไม่มีการจัดทำรอบบัญชียาโรงพยาบาล

- ข้อพิจารณา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะเป็นผู้ประสานจัดทำรอบบัญชียาของโรงพยาบาลในจังหวัดโดยคณะทำงานจัดทำรอบบัญชียาโรงพยาบาล จังหวัดสุราษฎร์ธานี และผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดระดับจังหวัด (PTC) จ.สุราษฎร์ธานี ทั้งนี้จะยึดบัญชียาของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เป็นหลักในการจัดทำรอบบัญชียา

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ในปี ๖๐ ได้จัดทำรอบรายการยาของ รพ.สต. แล้ว

- ในปี ๖๑ จัดทำรอบบัญชียาของโรงพยาบาลในจังหวัด ขอให้ทุกโรงพยาบาลประชุมในส่วนของ PTC ของโรงพยาบาล เพื่อสรุปรอบบัญชียาโรงพยาบาล นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดระดับจังหวัด (PTC) จังหวัดสุราษฎร์ธานีต่อไป

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ผาก ผอ.รพ. ได้ให้ส่วนเภสัชกร จัดทำรอบรายการยาที่ต้องใช้และที่ รพ.ไม่มี ซึ่งที่ผ่านมามีปัญหาการเบิกยาที่ รพ.สุราษฎร์ธานี ซึ่งมาเบิกแล้ว แต่เบิกจ่ายไม่ได้

ประธาน

- ขอให้กลั่นกรองให้ถูกต้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑๓ ผลการดำเนินงานหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างอาหาร(เบื้องต้น) ตรวจตัวอย่างอาหารทั้งสิ้น ๙๖๖ ตัวอย่าง ปรากฏไม่พบสารปนเปื้อนในตัวอย่างอาหาร จำนวน ๙๕๖ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๙๗

- ผลการตรวจวิเคราะห์ปริมาณไอโอดีนในเกลือบริโภค ตรวจจำนวน ๖ ตัวอย่าง ปรากฏตัวอย่างที่ตรวจวิเคราะห์ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด จำนวน ๔ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗

๑๙/ - รณรงค์...

- รณรงค์ดำเนินกิจกรรมประชาสัมพันธ์ความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อเป็นการสร้างกระแสตื่นตัวของผู้จำหน่าย และผู้บริโภคได้ทราบถึงอันตราย ข้อควรระวังในการเลือกบริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพได้อย่างปลอดภัย เช่น ฉลาก น้ำมันทอดซ้ำ เครื่องสำอาง ไอโอดีน และสารปนเปื้อนอื่นๆ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ร่วมกับ Mobile Unit โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. ได้ลงตรวจสอบความปลอดภัยด้านอาหาร ซึ่งยังพบการปนเปื้อนยาฆ่าแมลง สารเร่งเนื้อแดง เกล็ดที่มีส่วนประกอบไอโอดีนไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ซึ่งขอความร่วมมือหน่วยบริการในพื้นที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้ประสานให้ความรู้กับผู้ประกอบการ ผู้บริโภคและให้มีการดำเนินการตรวจซ้ำ การทำข้อมูลแหล่งผลิต ผู้ประกอบการค้า ผู้ประกอบการรายย่อยในพื้นที่ ซึ่งต้องใช้ข้อมูลเชิงลึก โดยเฉพาะสารเร่งเนื้อแดงได้ประสานปศุสัตว์จังหวัด

ประธาน

- ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ให้ครอบคลุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑๔ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF ปี ๒๕๖๑ จากฐานข้อมูล PDC กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด กลุ่มเป้าหมาย ๓๗๔,๘๔๙ คน ดำเนินการคัดกรองเบาหวาน ๓๑๓,๒๕๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๕๗

๒. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมาย ๒๖๕,๙๘๒ คน ดำเนินการคัดกรองความดันโลหิตสูง ๒๒๙,๙๖๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๔๖

๓. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมาย(เพิ่ม ChronicFU) ๙๗,๒๕๙ คน รับการตรวจแล้วสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี ๒๘,๗๑๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๕๓

๔. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมาย(เพิ่ม ChronicFU) ๕๐,๙๒๐ คน รับการตรวจแล้วสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ๑๐,๔๐๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๔๓

๕. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กวัยเรียน(ป.๖) ได้รับการคัดกรองสูงตีสมส่วน (>ร้อยละ ๕๖) ปีการศึกษา ๒๕๖๑ จ.สุราษฎร์ธานี ผลการดำเนินการจากกลุ่มเป้าหมาย ๑๒,๘๗๕ คน สูงตีสมส่วน ๕,๔๒๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๑๓

๖. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย(๔๒ เดือน) มีสุขภาพแข็งแรง พัฒนาการสมวัย กลุ่มเป้าหมาย ๕,๐๕๐ คน ดำเนินการคัดกรอง ๓,๖๓๘ คน คัดกรองร้อยละ ๗๒.๐๔ ดำเนินการคัดกรองแล้วสมวัย ๓,๒๖๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๘๓

๗. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ เดือน กลุ่มเป้าหมาย ๒๖,๘๒๐ คน ดำเนินการคัดกรอง ๑๒,๗๖๕ คน คัดกรองร้อยละ ๔๗.๕๙ รวมสมวัย ๑๑,๖๑๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๐๒

๒๐/ ๘. ร้อยละ....

๘. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (\geq ร้อยละ ๕๔) ดำเนินการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ๔๒,๘๙๒ คน มีสูงดีสมส่วน ๒๐,๔๔๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๖๖ ซึ่งผ่านเกณฑ์แค่ ๒ อำเภอ

๙. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ดำเนินการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ๔๒,๖๐๕ คน มีสูงดีสมส่วน ๒๒,๒๘๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๓๑

๑๐. ร้อยละความครอบคลุมการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง สูงดีสมส่วน ของเด็กปฐมวัย(๔๒ เดือน) กลุ่มเป้าหมาย ๕,๐๕๐ คน ดำเนินการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ๓,๖๖๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๕๑ มีสูงดีสมส่วน ๒,๐๖๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๓๔

๑๑. ร้อยละของเด็กวัยเรียน ป.๖ มีสุขภาพแข็งแรงสมวัย กลุ่มเป้าหมาย ๑๒,๘๗๕ คน ดำเนินการคัดกรองฟันผุ ๑๑,๕๐๗ คน ฟันดีไม่มีผุ ๘,๗๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๖๑

๑๒. ร้อยละของวัยทำงาน อายุ ๓๐-๔๔ ปี ที่ค่าดัชนีมวลกายปกติ กลุ่มเป้าหมาย ๒๑๑,๙๓๑ คน ดำเนินการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ๑๓๓,๘๘๙ คน มีดัชนีมวลกายปกติ ๖๒,๕๔๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๗๑

๑๓. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์ กลุ่มเป้าหมาย ฝากครรภ์ครั้งแรก ๖,๔๗๔ คน ฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ๔,๓๕๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๒๑

๑๔. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการอัลตราซาวด์ อย่างน้อย ๑ ครั้ง กลุ่มเป้าหมาย ฝากครรภ์อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๑๓,๖๒๗ คน ได้รับการอัลตราซาวด์ ๒,๐๖๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๑๗

๑๕. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง Geriatric Syndrome ทั้ง ๔ ข้อ กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุ ๑๓๔,๒๗๒ คน ได้รับการคัดกรอง Geriatric Syndrome ทั้ง ๔ ข้อ ๖๓,๙๖๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๖๔

๑๖. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน(ADL) กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุ ๑๓๔,๒๘๑ คน ได้รับการคัดกรอง ADL ๑๐๒,๓๐๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๑๙

๑๗. ร้อยละของการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูก กลุ่มเป้าหมาย ๑๖๕,๔๘๑ คน ได้รับการตรวจคัดกรอง ๖๙,๕๓๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๐๒
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ตัวชี้วัดดำเนินการสิ้นสุดเมื่อ มี.ค.๖๑ ข้อมูลเพื่อให้ไปตรวจสอบ และให้ผู้ปฏิบัติในแต่ละพื้นที่ส่งข้อมูลในระบบ ๔๓ แฟ้ม ภายในวันที่ ๓๐ เม.ย.๖๑ ซึ่งในวันที่ ๑๗ เม.ย.๖๑ งาน ict จะติดตามอีกครั้ง
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ผลงาน QOF หากผลงานไม่ถึงค่าเฉลี่ยกลางระดับเขต จะโดนหัก ซึ่งผลการดำเนินงานต้องไม่น้อยกว่าค่าเฉลี่ยกลางระดับเขต ซึ่งจะได้ค่า K แต่ถ้าได้สูงกว่าค่าเฉลี่ยกลางระดับเขต จะได้ +๑ ฝากผู้บริหารเร่งรัดดำเนินการบันทึกข้อมูลให้ได้มากที่สุด ก่อนวันที่ ๒๕ เม.ย.๖๑

ประธาน

- ฝากผู้บริหารทุกแห่ง ตรวจสอบความถูกต้อง ผลงานที่ยังต่ำ ขอให้ติดตามเร่งรัด ต่อไปจะเน้นผลงานที่เด่น มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการดำเนินงาน
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา
- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ขอบคุณทาง สสอ.พุนพิน สสอ.กาญจนดิษฐ์ ที่ได้ส่งเจ้าหน้าที่มาช่วย ที่ศูนย์ One Stop Service ในการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สสอ.ไชยา

- กำหนดการของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จตรวจเยี่ยม รร.ตชด. บ้านยางโพรง ต.ปากหมาก อ.ไชยา ในวันที่ ๑๗-๑๘ พ.ค.๖๑ ซึ่ง รพ.สต.บ้านยางโพรง ตั้งอยู่ติดกับ รร.ตชด. บ้านยางโพรง คงต้องปรับภูมิทัศน์ เพื่อใช้สอยในงานดังกล่าว

ประธาน

- จังหวัดจะมีคณะทำงานในกิจกรรมดังกล่าว

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- สำหรับ รพ.สต.บ้านยางโพรง ส่วนกลางฯ ได้ขอข้อมูลเพิ่มเติม ตามที่ สนง.เขตสุขภาพฯ ส่ง แนวทางการยกระดับสถานบริการ ซึ่งเป็นแนวทางเมื่อวันที่ ๒๓ ก.พ.๖๑ และให้จัดส่งภายในวันที่ ๒๓ มี.ค.๖๑ ซึ่งทางจังหวัดได้ส่งข้อมูลให้ส่วนกลางฯแล้ว อยู่ระหว่างการพิจารณา

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ทาง สปสช.ได้ขึ้นทะเบียน รพ.สต.บ้านยางโพรง และ PCU ศรีวิชัย โดยให้ผ่านการขึ้นทะเบียนเป็นสถานบริการ แต่ผ่านอย่างมีเงื่อนไข ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค.๖๐

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- ทางกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อได้ร่วมกับ รพ.สุราษฎร์ธานี เตรียมอุปกรณ์ตรวจคัดกรอง มะเร็งลำไส้ สามารถรับอุปกรณ์ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ได้ โดยจะเริ่มคัดกรองได้ตั้งแต่วันที่ ๕ เม.ย.-๑๕ พ.ค.๖๑

ประธาน

- ขอให้ นำข้อมูล ติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน หากมีผิดพลาดของข้อมูลก็นำมาแก้ไข
มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๒๗ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม