

คนดี
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตัว เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒
วันพฤหัสบดีที่ ๓๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒
ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๓ โรงแรมบรรจงบุรี
อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันพฤหัสบดีที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๓ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
ก่อนการประชุม	- ประธานมอบโล่รางวัลประกาศเกียรติคุณ หน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒	-	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑) - เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องทิวลิป ๒ โรงแรมนิภาการ์เด็น อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี	๑๑-๒๘	นำเสนอเป็นเอกสาร
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ การดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ๓.๒ การดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ (ความก้าวหน้าการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒)	- ๒๙-๓๑	กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔	เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร สสจ./ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/ รพ.ชุมชน/สสอ. ๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๔.๒ ศูนย์วิชาการ ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	- - - -	ผู้บริหาร สสจ. ศูนย์วิชาการ โรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๕.๑ ผลการคัดเลือกแพทย์โครงการ “แพทย์ในดวงใจ ๗๗ จังหวัด” ๕.๒ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน มกราคม ๒๕๖๒ ๕.๓ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๑ ต.ค.๒๕๖๑ – ๒๓ ม.ค.๒๕๖๒) ๕.๔ การขับเคลื่อนระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU) ๕.๕ สรุปผล ITA (EB1 – EB4) ไตรมาสที่ ๑ หน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๕.๖ โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้วยโอกาส เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ๕.๗ PA กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒ ประเด็น Mother & Child Health - การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก ๕.๘ การดำเนินงานในกลุ่มผู้สูงอายุ ๕.๙ การขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๒	๓๒-๓๓ ๓๔ ๓๕ ๓๖-๔๑ ๔๒ ๔๓ ๔๔ ๔๕-๔๗ ๔๘-๕๑	กลุ่มงานบริหาร ทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิต และยาเสพติด กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา		
๗	เรื่องอื่นๆ ๗.๑ เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข - พขอ.พุนพิน กับ food safety ของ สสอ.พุนพิน	-	สสอ.พุนพิน

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันพฤหัสบดีที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.
ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๓ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนการประชุม

- ประธานมอบโล่รางวัลประกาศเกียรติคุณ หน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ด้วยกระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค โดยสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มอบโล่รางวัลประกาศเกียรติคุณ ให้แก่ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ซึ่งเป็นหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

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

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

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

มติที่ประชุม

.....
.....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน - สรุปลงจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด จังหวัดสุราษฎร์ธานี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันพุธที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

จำนวน ๔ ราย

๑.๑ นายโกวิทย์ แก้วเอียน ประมงจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากประมงจังหวัดภูเก็ต

ตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๑.๒ นายอาคม สิงห์บุญ ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง

เขต ๓ (สุราษฎร์ธานี) ย้ายมาจาก ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง เขต ๔ (กระบี่) ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

๑.๓ นางสาวจินตนา คงเมือง นายด่านศุลกากรเกาะสมุย ย้ายมาจาก ตำแหน่ง

ผู้เชี่ยวชาญด้านบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล กรมศุลกากร ตั้งแต่วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑

๑.๔ ว่าที่ร้อยตรี ณชธร รอบคอบ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิค

กาญจนาดิษฐ์ ย้ายมาจากวิทยาลัยการอาชีพท่าแซะ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑

๒. กิจกรรมขยายผลการฝึกอบรมโครงการจิตอาสาพระราชทาน จิตอาสา ๙๐๔ ตามแนวพระราชดำริหลักสูตรประจำ รุ่นที่ ๒/๖๑ เป็น เบ้า เป็น แม่พิมพ์ (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๓. พิธีเจริญพระพุทธมนต์ถวายพระพรชัยมงคลแด่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ ๙ (สำนักงานพระพุทธศาสนา จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๔. การดำเนินงานของ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดสุราษฎร์ธานี (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๕. สรุปผลการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการร่วมป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ทางน้ำ และทางอากาศ ช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๒ (สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๖. สรุปผลการดำเนินงานและการช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยจังหวัดสุราษฎร์ธานี (สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑) เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องทิวลิป ๒ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๑๑-๒๘)

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กลุ่มงานบริหารทั่วไป

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

๓.๒ การดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- สรุปสถานะการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๒

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๙-๓๑)

ประเภทงบ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	จัดทำ แผนการ จัดซื้อ/ จัดจ้างแล้ว	ขอ อนุมัติ จัดซื้อ/ จัดจ้าง แล้ว	ทำ สัญญา เรียบ ร้อย	ตรวจ รับ เรียบ ร้อย	เบิก จ่าย เงิน แล้ว	ร้อยละ	สรุปความ แตกต่างจาก วันที่ ๒๔ ธ.ค.๖๑	
									ก้าวหน้า (ราย การ)	เหมือน เดิม (ราย การ)
งบระดับ เขต ๑๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๓		๐	๑	๐	๒	๖๖.๖๗	๐	๓
	ครุภัณฑ์									
งบระดับ จังหวัด ๒๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๘		๒	๑	๑	๔	๕๐.๐๐	๓	๑๗
	ครุภัณฑ์	๑๒		๐	๑	๐	๑๑	๙๑.๖๗		
งบระดับ หน่วย บริการ ๗๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๖๐		๐	๓	๑	๕๖	๙๓.๓๓	๓๒	๑๗๘
	ครุภัณฑ์	๑๕๐		๖	๑๕	๑๘	๑๑๑	๗๔.๐๐		
รวม		๒๓๓		๘	๒๑	๒๐	๑๘๔	๗๘.๙๗	๓๕	๑๙๘

- สรุปสถานะการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๒

ประเภทงบ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	จัดทำ แผนการ จัดซื้อ/ จัดจ้างแล้ว	ขอ อนุมัติ จัดซื้อ/ จัดจ้าง แล้ว	ทำ สัญญา เรียบ ร้อย	ตรวจ รับ เรียบ ร้อย	เบิก จ่าย เงิน แล้ว	ร้อยละ	สรุปความ แตกต่าง	
									ก้าวหน้า (ราย การ)	เหมือน เดิม (ราย การ)
งบระดับ เขต ๑๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๒	๒					๐.๐๐		
	ครุภัณฑ์	๑		๑						
งบระดับ จังหวัด ๒๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๖	๔	๒				๐.๐๐		
	ครุภัณฑ์	๑๒	๑๐	๒				๐.๐๐		

ประเภทงบประมาณ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	จัดทำ แผนการ จัดซื้อ/ จัดจ้างแล้ว	ขอ อนุมัติ จัดซื้อ/ จัดจ้าง แล้ว	ทำ สัญญา เรียบร้อยแล้ว	ตรวจ รับ เรียบร้อยแล้ว	เบิก จ่าย เงิน แล้ว	ร้อยละ	สรุปความ แตกต่าง		
									ก้าวหน้า (รายการ)	เหมือน เดิม (รายการ)	
งบประมาณ หน่วย บริการ ๗๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๓๑		๒๑	๗	๒	๑		๐.๐๐		
	ครุภัณฑ์	๑๒๖		๙๗	๑๙	๙	๑		๐.๗๙		
รวม		๑๕๗		๑๑๘	๒๖	๑๑	๑		๐.๕๖	๐	๐

ที่มา : จากรายงานโปรแกรมงบค่าเสื่อม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/
โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

.....

.....

.....

ประธาน

.....

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

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

ประธาน

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

มติที่ประชุม

.....

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

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

ประธาน

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

มติที่ประชุม

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

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

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

ประธาน

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

มติที่ประชุม

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

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ ผลการคัดเลือกแพทย์โครงการ “แพทย์ในดวงใจ ๗๗ จังหวัด” (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๒-๓๓)
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

จากการที่แพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้จัดทำโครงการแพทย์
ในดวงใจ ๗๗ จังหวัด ซึ่งประชาสัมพันธ์ให้เสนอชื่อแพทย์ที่ประชาชนคิดว่ามีคุณสมบัติดีเด่นทั้งทางด้านคุณธรรม

จริยธรรม และการบริการที่ประทับใจ ซึ่งปีได้รับโหวตเมื่อวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ และจากผลโหวตทางแพทย
สมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้แจ้งผลการคัดเลือก “แพทย์ในดวงใจ ๗๗ จังหวัด” สำหรับ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี คือ นายแพทย์ทงศักดิ์ พัทย์สรวงศ์ และเข้าร่วมรับโล่ประกาศเกียรติคุณในงานประชุมใหญ่
สามัญประจำปีแพทยสมาคมฯ ในวันเสาร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

.....

.....

**๕.๒ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน มกราคม ๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๓๔)
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ**

- โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๒ ม.ค.๒๕๖๒ จำนวน
๑,๖๗๙ ราย อัตราป่วย ๒.๕๔ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๖ สำหรับ
สถานการณ์ของ จ.สุราษฎร์ธานี พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอเกาะสมุย กาญจนดิษฐ์ บ้านนาเดิม
เมือง ท่าชนะ เวียงสระ ท่าฉาง พระแสง พนม ไชยา บ้านนาสาร พุนพิน ดอนสัก เกาะพะงัน คีรีรัฐนิคม
บ้านตาขุน เคียนซา ชัยบุรี วิกาวดี จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๓๓ ราย อัตราป่วย ๓.๑๑ ต่อแสนประชากร

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ไข้หวัดใหญ่
ปอดอักเสบ มือเท้าปาก ตาแดง สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไข้เลือดออก สครับไทฟัส ตับอักเสบ ยังมี
อัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะสมุย เวียงสระ และอำเภอพุนพิน
โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอเกาะสมุย บ้านนาเดิม และอำเภอพุนพิน โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอ
พุนพิน คีรีรัฐนิคมและอำเภอบ้านตาขุน โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอบ้านนาเดิม ท่าชนะและอำเภอเวียงสระ
โรคตาแดง พบมากในอำเภอท่าชนะ คีรีรัฐนิคม และอำเภอเวียงสระ โรคสุกใส พบมากในอำเภอบ้านนาเดิม
วิกาวดี และอำเภอพุนพิน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอเกาะสมุย พุนพิน และอำเภอเวียงสระ
โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอเกาะสมุย กาญจนดิษฐ์ และอำเภอบ้านนาเดิม โรคสครับไทฟัส พบมากใน
อำเภอไชยา ท่าฉาง และอำเภอพุนพิน โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอเกาะสมุย เกาะพะงัน และอำเภอท่าชนะ

- การตรวจจัดการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนกุมภาพันธ์
๒๕๖๒ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย เวียงสระ โรคไข้หวัดใหญ่ ได้แก่
อำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน ไชยา ท่าชนะ คีรีรัฐนิคม ท่าฉาง บ้านนาสาร บ้านนาเดิม
พระแสง พุนพิน ชัยบุรี โรคมือเท้าปาก ได้แก่ อำเภอท่าชนะ คีรีรัฐนิคม บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เวียงสระ
พระแสง วิกาวดี โรคสุกใส ได้แก่ อำเภอเมือง เกาะพะงัน ท่าชนะ บ้านนาเดิม

มติที่ประชุม

.....

.....

**๕.๓ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
(๑ ต.ค.๒๕๖๑ - ๒๓ ม.ค.๒๕๖๒) (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๓๕)**

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ไตรมาสที่ ๑
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๑ ต.ค. ๒๕๖๑ - ๒๓ ม.ค. ๒๕๖๒) ประมวลผลจาก HDC-Dashboard จ.สุราษฎร์ธานี
MMR1 ผลงานต่ำสุด อำเภอบ้านนาเดิม ๘๐.๓๐ % ผลงานสูงสุด อำเภอบ้านตาขุน ๙๘.๑๘ % MMR2
ผลงานต่ำสุด อำเภอบ้านนาเดิม ๗๒.๗๓ % สูงสุด อำเภอนม ๙๑.๑๘ % OPV3 ผลงานต่ำสุด อำเภอท่าฉาง
๘๒.๓๕ % สูงสุด อำเภอนม ๙๗.๖๒ %

- ความครอบคลุมของระดับประเทศ MMR1 ๘๔.๒๑ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๒๗ ของประเทศ MMR2 ๘๑.๓๕ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๓๖ ของประเทศ ความครอบคลุม OPV3 ของประเทศ ๘๓.๓๓ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๒๗ ของประเทศ

มติที่ประชุม

๕.๔ การขับเคลื่อนระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU) (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๖-๔๑) กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ผลงานสะสม ๓ เดือน ณ สิ้นเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑ รพ.ผ่าน ชั้นที่ ๒ ขึ้นไป จำนวน ๑๑ แห่ง (๕๕ %) ผ่านชั้นที่ ๒ ได้แก่ ท่าโรงช้าง ศิริรัฐนิคม บ้านนาสาร พนม วิวาดี ไชยา และเคียนซา ผ่านชั้นที่ ๓ ได้แก่ ชัยบุรี พุนพิน ท่าฉาง และเกาะพะงัน

- ข้อมูลการใช้ยาปฏิชีวนะใน ๔ กลุ่มโรค ข้อมูลสะสม ๓ เดือน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ชั้น ๒ ได้แก่

๑. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก รพศ./รพท. <= ร้อยละ ๓๐ รพช. <= ร้อยละ ๒๐ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ บ้านนาเดิม กาญจนดิษฐ์ สุราษฎร์ธานี เกาะสมุย และ ท่าชนะ

๒. ตัวชี้วัดร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน รพศ./รพท. <= ร้อยละ ๒๐ รพช. <= ร้อยละ ๒๐ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ เกาะสมุย และ ท่าชนะ

๓. ตัวชี้วัดร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ รพศ./รพท. <= ร้อยละ ๕๐ รพช. <= ร้อยละ ๕๐ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ ดอนสัก กาญจนดิษฐ์ พระแสง เกาะสมุย และ ท่าชนะ

๔. ตัวชี้วัดร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด รพศ./รพท. <= ร้อยละ ๑๕ รพช. <= ร้อยละ ๑๕ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ บ้านตาขุน เวียงสระ สุราษฎร์ธานี พระแสง และ ท่าชนะ

มติที่ประชุม

๕.๕ สรุปผล ITA (EB1 – EB4) ไตรมาสที่ ๑ หน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๒)

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

- สรุปผล ITA (EB1 – EB4) ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประเมินผลได้คะแนน= ๕ ได้แก่ สสจ.สุราษฎร์ธานี สสอ.เมืองสุราษฎร์ธานี สสอ.ชัยบุรี สสอ.เกาะสมุย สสอ.พนม สสอ.วิวาดี สสอ.ท่าชนะ สสอ.บ้านนาเดิม สสอ.พุนพิน รพ.บ้านนาสาร รพ.ท่าชนะ รพ.เวียงสระ และ รพ.ศิริรัฐนิคม

มติที่ประชุม

๕.๖ โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๓)

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

- โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ในวโรกาสที่เจริญพระชนมพรรษาครบ ๕ รอบ ในปีพุทธศักราช ๒๕๕๕ ระยะที่ ๕ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๒ ซึ่งมูลนิธิกาญจนบารมีร่วมกับจังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดกิจกรรมคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสเฉลิมพระเกียรติฯ ใน ๓ อำเภอ ดังนี้

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๗ ก.พ.๒๕๖๒ อำเภอเวียงสระ จัดที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๘ ก.พ.๒๕๖๒ อำเภอเวียงสระ จัดที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๑ มี.ค.๒๕๖๒ อำเภอกาญจนดิษฐ์ จัดที่ศาลาประชาคมที่ว่าการอำเภอกาญจนดิษฐ์

ครั้งที่ ๔ วันที่ ๔ มี.ค.๒๕๖๒ อำเภอกาญจนดิษฐ์ จัดที่ศาลาประชาคมที่ว่าการอำเภอกาญจนดิษฐ์

ครั้งที่ ๕ วันที่ ๕ มี.ค.๒๕๖๒ อำเภอไชยา จัดที่ศาลาประชาคมที่ว่าการอำเภอไชยา

มติที่ประชุม

๕.๗ PA กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒ ประเด็น Mother & Child Health

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๔)

- การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ข้อมูลตามตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน ไตรมาส ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีเป้าหมาย ๘,๓๒๔ ราย คัดกรองได้ ๖,๓๓๐ ราย ร้อยละ ๗๖.๐๕ รวมสงสัยล่าช้า ๑,๕๓๓ ราย ร้อยละสงสัยล่าช้า ๒๔.๒๒ สงสัยล่าช้ารอดติดตาม ๑,๕๑๗ ราย ติดตามได้ ๑,๑๗๖ ราย ร้อยละติดตามได้ ๗๗.๕๒

มติที่ประชุม

๕.๘ การดำเนินงานในกลุ่มผู้สูงอายุ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๕-๔๗)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ร้อยละของ Healthy Ageing จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เทียบปี ๒๕๖๑ อำเภอที่ผ่าน ได้แก่ ดอนสัก เกาะพะงัน ไชยา พนม พระแสง

- จำนวนผู้สูงอายุ จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กลุ่มผู้สูงอายุทั้งหมด ๑๓๕,๘๓๕ ราย ได้รับการคัดกรอง ดัดสังคม ๑๑๐,๕๕๘ ราย ติดบ้าน ๔,๓๒๖ ราย ติดเตียง ๑,๐๕๗ ราย รวมคัดกรองร้อยละ ๘๕.๔ ยังไม่ได้รับการคัดกรอง ๑๙,๘๙๔ ราย

- การคัดกรองผู้สูงอายุ ๔ เรื่อง (สุขภาพช่องปาก สมองเสื่อมAMT ภาวะหกล้ม สายตา) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ อำเภอที่ยังไม่ผ่าน ได้แก่ เมืองสุราษฎร์ธานี เกาะสมุย เกาะพะงัน ท่าฉาง บ้านนาสาร เคียนซา

มติที่ประชุม

๕.๙ การขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๔๘-๕๑)

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- การขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๒

๑. ผู้สมัครเลิกบุหรีตามโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรีทั่วไทย

เป้าหมาย ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการเลิกบุหรี จำนวน ๓ เท่าของ อสม. (ข้อมูลสะสม ตั้งแต่เดือนมิถุนายน ๒๕๕๙ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๒) จังหวัดสุราษฎร์ธานีรวมเป้าหมาย เลิกบุหรี ๕๗,๓๗๒ คน (อสม. ๑๙,๑๒๔ คน)

๒. การดำเนินงาน พชอ.ผ่านกลไกการขับเคลื่อนพื้นที่ “ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต : ชุมชน สร้างสุข” โดยมีเป้าหมาย

๒.๑ พัฒนาชุมชนสร้างสุขโดยกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เชื่อมโยงกลไก พชอ. ทุกตำบล (จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑๓๑ ตำบล)

๒.๒ พัฒนาชุมชนสร้างสุขนาร่อง โดยกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เชื่อมโยง กลไก พชอ. ตามเป้าหมายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๒ แห่ง คือ ตำบลวัง อำเภอกาชนะ และตำบลบ้านทำเนียบ อำเภอกีรีรัฐนิคม

๒.๓ พัฒนาชุมชนสร้างสุขนาร่อง โดยกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เชื่อมโยง กลไก พชอ.ตามเป้าหมายของจังหวัดสุราษฎร์ธานี อำเภอละ ๑ ตำบล นอกเหนือจาก อำเภอที่กำหนดเป็นเป้าหมายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (โดยแต่ละอำเภอ กำหนดเป้าหมาย)

๓. ค่าป่วยการ อสม.

- ปรับกำหนดการส่งรายงาน อสม.๑ ให้ รพ.สต./หน่วยบริการ เพื่อขอรับค่าป่วยการ จากวันที่ ๒๕ เป็นวันที่ ๑๕ ของเดือนเพื่อลดปัญหาในการบันทึกข้อมูลพร้อมกัน ในระบบ (ปรับภายในจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

มติที่ประชุม

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

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

.....
.....

มติที่ประชุม

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

๗.๑ เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

- พชอ.พุนพิน กับ food safety ของ สสอ.พุนพิน

.....
.....

มติที่ประชุม

.....
.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑

วันศุกร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องทิวลิป ๒ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑. นพ.มนู ศุกลสกุล | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นพ.กัศักดิ์ กุ้เกียรติกุล | นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)และ ผอ.รพ.ท่าโรงช้าง |
| ๓. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์ | รก.นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)และ ผอ.รพ.กาญจนดิษฐ์ |
| ๔. ดร.ประเมษฐ์ จินา | รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๕. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๖. นางพวงแก้ว บัวเพชร | แทน นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี |
| ๗. นางวิภาวี จันทมัตตุการ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๘. นางทรงศนีย์ มาศจำรัส | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๙. นพ.คำรพ เดชรัตน์วิไชย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๑๐. นพ.พิรกิจ วงศ์วิจิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๑. น.ส.สุริยา ชัง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๒. นพ.กฤตภิษฐ์ ไม้ทองงาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า |
| ๑๓. นายนพดล หนูแก้ว | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา |
| ๑๔. นพ.สำเนียง แสงสว่าง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๕. นายพิเชษฐ เพชรตัน | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๖. นพ.จักรารัฐ เผือกคง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๗. นพ.กฤษนันท์ เหล่ายัง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ |
| ๑๘. พญ.เยาวดี โภกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๑๙. นพ.จิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๒๐. นพ.เอกพล พิศาล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๒๑. นพ.ศุภัช จันทร์ธมยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๒๒. นพ.สมยศ จารุโกคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๒๓. นพ.ดิเรก วงศ์ทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๔. นพ.พิชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๕. นพ.ปรีชา สุมาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๖. พญ.วิลาสินี ฉิมภักดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๗. นายอรรถจักร์ สุมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๘. นายเชิด ทองสุข | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๙. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์ | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๓๐. นายอภิเดช พรหมคุ้ม | รักษาการแทน สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๓๑. นายสันติ บุญช่วย | แทน สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |

๓๒. นายชูเกียรติ แก้วรุ่งฟ้า	แทน สาธารณสุขอำเภอพนพิณ
๓๓. นายสมาน ว่างาย	สาธารณสุขอำเภอไชยา
๓๔. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ
๓๕. นายอุดม บำรุงรักษ์	สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
๓๖. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๗. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๘. นายบุญศักดิ์ บุญประสงค์	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๙. นายอุดร ณ กลาง	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๔๐. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๔๑. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๔๒. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๓. นายสุรียา น้ำขาว	แทน สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๔. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๕. นายเมธา หมางพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๖. นางสาวศรีกาญจนา แก้วอำไพ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๗. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๔๘. นางวรภา จันท์เอียด	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๙. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๕๐. นายบรรเจ็ดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๕๑. นางอังคณา ศรีนามวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๕๒. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๕๓. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕๔. ทพ.อภิสิทธิ์ พิบูลย์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๕. นายญาณวุธ สิงห์ทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๖. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๗. นางสาววรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๘. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.ณัฐกุล ลังกรณ์	แพทย์ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง	รพ.พนพิณ
๒. พญ.ธัญลักษณ์ ขวัญสนิท	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	รพ.สุราษฎร์ธานี
๓. นายสิงห์นครณ์ ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นางปิยนารถ สิงห์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นางนันทน์ภัส โชติชูช่วง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๖. นางพรรัตน์ แคล้วพันธ์	พนักงานพิมพ์ระดับ ส ๓	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๗. นายปฐมภพ สุคนธจร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๘. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นางอรณีส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)ติตราชการอื่น	
๒. นพ.กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๓. พท.ณัฐพัชญ์ ชัลชัยวรภุช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติตราชการอื่น
๔. นพ.เมธี วงศ์เสนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๕. นายวีราษฏร์ สุวรรณ	รักษาการหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่๑๑.๓	ติตราชการอื่น
๖. นพ.อารัมภ์ พิทธิโร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น. นายแพทย์มนู ศุกลสกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้
ก่อนการประชุม

- ตัวแทนหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ร่วมกันลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ระหว่างนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีกับรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ และหัวหน้ากลุ่มงาน เพื่อให้มีการดำเนินงานให้ผ่านตามเกณฑ์ ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง

ประธาน

- ขอบคณผู้บริหารทุกท่าน ในการทำข้อตกลงร่วมกันที่จะติดตามผลงานตามตัวชี้วัดให้ผ่านตาม เกณฑ์ตัวชี้วัด รวมทั้งงานประจำเพื่อจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑.๑ เจตนารมณ์ มาตรการ การจัดการสิ่งแวดล้อม ลดและคัดแยกขยะมูลฝอยในสถานบริการ สาธารณสุข

ประธาน

- การประกาศเจตนารมณ์คณะกรรมการการจัดการสิ่งแวดล้อม คัดแยกขยะ การประหยัด พลังงาน ซึ่งทางจังหวัดฯได้ประกาศเจตนารมณ์ทำดีด้วยหัวใจในด้านสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สุราษฎร์ธานี จึงขอประกาศเรื่อง เจตนารมณ์ มาตรการ การจัดการสิ่งแวดล้อม ลดและคัดแยกขยะมูลฝอย ในสถานบริการสาธารณสุข ตามมติคณะรัฐมนตรีเห็นชอบโครงการทำความดีด้วยหัวใจ ลดภัยสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ ๑๗ ก.ค.๖๑ โดยมาตรการลดและคัดแยกขยะมูลฝอยในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง เป็นหนึ่งใน ๕ กิจกรรมภายใต้โครงการฯ และสนับสนุนการปฏิบัติการภายใต้ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศด้านการส่งเสริม สุขภาพและการป้องกันโรค(P&P Excellence) ในโครงการ GREEN&CLEAN Hospital สถานบริการ สาธารณสุขทุกแห่งต้องดำเนินงานพร้อมกัน ปฏิบัติตามนโยบาย ดังนี้

๑. สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะร่วมกันปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการลด คัดแยกขยะมูลฝอย เพื่อนำไปสู่วินัยในการลดใช้ถุงพลาสติกหูหิ้วและงดกล่องโฟมบรรจุอาหาร

๒. สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะเป็นหน่วยต้นแบบของภาครัฐ ในการลด คัดแยกขยะมูลฝอยในหน่วยงาน และลดใช้ถุงพลาสติกหูหิ้วและงดกล่องโฟมบรรจุอาหาร

๔/ ๓. สถานบริการ...

๓. สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะสร้างความตระหนัก และส่งเสริมบทบาทของทุกภาคส่วน ในการร่วมลด คัดแยกขยะมูลฝอยในหน่วยงาน ลดใช้ถุงพลาสติกหิ้วและงดกล่องโฟมบรรจุอาหาร เพื่อเป็นตัวอย่างที่ดีแก่สังคมและเป็นแบบอย่างที่สามารถนำไปเชิดชู และประชาสัมพันธ์สู่สาธารณชน

๔. สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดำเนินการตามมาตรการส่งเสริมและประหยัดพลังงาน สนับสนุนกิจกรรม โครงการ GREEN&CLEAN Hospital ประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๒ มาตรการประหยัดพลังงาน

ประธาน

- มาตรการประหยัดพลังงาน หน่วยงาน/สถานบริการสาธารณสุข จ.สุราษฎร์ธานี

๑. มาตรการประหยัดไฟฟ้า ได้แก่ ระบบแสงสว่าง ระบบทำความเย็น/เครื่องปรับอากาศ เครื่องทำน้ำร้อน คอมพิวเตอร์/เครื่องพิมพ์ การใช้เครื่องถ่ายเอกสาร
๒. มาตรการประหยัดน้ำ ได้แก่ น้ำอุปโภค น้ำบริโภค
๓. มาตรการประหยัดกระดาษ
๔. มาตรการประหยัดน้ำมัน
๕. มาตรการลดค่าโทรศัพท์
๖. มาตรการลดค่าไปรษณีย์
๗. มาตรการลด และคัดแยกขยะมูลฝอย

ประธาน

- การเตรียมการรองรับเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๒ มาตรการ ๗ วันปลอดภัย เพื่อลดการบาดเจ็บ ลดการเสียชีวิตจากภัยทางถนน ทางจราจร เพื่อให้ประชาชนเดินทางกลับสู่ภูมิลำเนาอย่างปลอดภัย กระทรวงสาธารณสุขได้มีข้อสั่งการ คือ

๑. ให้จังหวัดเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขในช่วงเทศกาลปีใหม่ ทุกวัน ในวันที่ ๒๗ ธ.ค.๖๑-๒ ม.ค.๖๒

๒. ดำเนินการร่วมกับศูนย์ความปลอดภัยทางถนนจังหวัด โดยเข้มข้นเน้นหนักในอำเภอเสี่ยงสูง กลุ่มสีแดง ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย กลุ่มสีส้ม ได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ อำเภอเมืองฯ

๓. ให้จังหวัดรายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนนตามช่องทางระบบรายงานตามที่กำหนด

๔. ให้โรงพยาบาลทุกแห่งตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดผู้ขับขี่ ที่เจ้าพนักงานตำรวจร้องขอ หรือส่งตัวมา พร้อมบันทึกข้อมูลในระบบ IS online

๕. ให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ในช่วงวันหยุด ตามข้อบังคับฯ ให้สามารถตอบแทนเพิ่มเติมไม่เกิน ๒ เท่าของอัตราที่กำหนดตามหลักเกณฑ์ฯ

๖. ให้มีการสอบสวนอุบัติเหตุที่รุนแรง ตามเกณฑ์ DCIR ของสำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

- ข้อสั่งการมาตรการความปลอดภัยรพพยาบาล

๑. มาตรการด้านโครงสร้างและกายภาพของรพพยาบาล

๑.๑ ให้หน่วยบริการทุกแห่งตรวจสอบสภาพรถพยาบาลทุกประเภทให้พร้อมใช้ มีความปลอดภัยและมีการบำรุงรักษาอย่างสม่ำเสมอ

๑.๒ รถพยาบาลทุกคันให้ติดตั้งอุปกรณ์ GPS ที่ได้มาตรฐานของกรมการขนส่งฯ และติดตั้งกล้องวงจรปิด Digital Video Recorder (DVR) อย่างน้อย ๒ จุด คือ สำหรับบันทึกพฤติกรรมของคนขับรถพยาบาล และบันทึกเหตุการณ์การขับรถพยาบาล ต้องมีการตรวจสอบสภาพให้พร้อมใช้อยู่เสมอ

๑.๓ รถพยาบาลทุกคัน ทุกที่นั่งต้องมีเข็มขัดนิรภัย seat belt ที่ได้มาตรฐาน ถ้าไม่ติดตั้งไม่พร้อม ห้ามใช้งาน

๒. มาตรการด้านการปฏิบัติของพนักงานขับรถพยาบาล

๒.๑ ต้องจำกัดความเร็วรถพยาบาลไม่เกิน ๘๐ กม./ชม. ในขณะที่ปฏิบัติงานและมีผู้ป่วยอยู่บนรถ ส่วนกรณีเดินทางรับผู้ป่วยและหลังจากส่งต่อผู้ป่วยแล้วต้องใช้ความเร็วให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

๒.๒ ห้ามขับรถพยาบาลฝ่าสัญญาณไฟแดง และห้ามย้อนศรทุกกรณี

๒.๓ พนักงานขับรถพยาบาลทุกคนต้องผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมพนักงานขับรถพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข หากยังไม่ได้อบรมแต่ยังขับรถพยาบาล จะต้องชี้แจง ซึ่งจะเปิดให้อบรมเพิ่มเติมให้ต่อไป

๒.๔ พนักงานขับรถพยาบาลต้องรัดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้งขณะปฏิบัติงาน และต้องหาที่จอดรถที่เหมาะสมและปลอดภัยทันที เมื่อจำเป็นต้องทำหัตถการช่วยเหลือผู้ป่วยบนรถพยาบาลในขณะนำส่ง

๒.๕ ให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบสุขภาพและสมรรถภาพความพร้อมของพนักงานขับรถพยาบาลอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้งและดูแลสวัสดิการสำหรับพนักงานขับรถพยาบาลให้เหมาะสม

๓. มาตรการด้านการพยาบาลในขณะนำส่งผู้ป่วย

๓.๑ เจ้าหน้าที่ทุกคนในรถพยาบาลทุกคนต้องรัดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้ง

๓.๒ ห้ามทำหัตถการขณะรถเคลื่อนที่ กรณีต้องทำหัตถการให้หยุดรถในที่ปลอดภัยก่อนทำหัตถการ

๓.๓ ให้มีจำนวนผู้โดยสารทั้งหมด รวมพนักงานขับ ๕ คน สูงสุดไม่เกิน ๗ คน

๔. มาตรการด้านความคุ้มครอง

๔.๑ รถพยาบาลทุกคันทุกประเภท ต้องได้รับการประกันชั้น ๑ ภาคสมัครใจ โดยความครอบคลุมบุคคลภายในรถ(คนขับและผู้โดยสาร) จำนวน ๕ คน

๕. สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๕.๑ ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามมาตรการ และถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดโดยให้โรงพยาบาลปรับปรุง แก้ไขการติดตั้งเข็มขัดนิรภัยภายในรถพยาบาลให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน

๕.๒ ในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด และเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงจนทำให้มีบาดเจ็บ และต้องมีการตั้งกรรมการสอบสวนและดำเนินการทางวินัย ตามฐานความผิด ผู้บริหารจะต้องชี้แจงผู้บริหารระดับสูง ซึ่งเป็นเรื่องที่กระทรวงฯ เน้นย้ำในการดูแลผู้ป่วย และดูแลทุกคนให้ปลอดภัย มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

- สรุปรายงานที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด จังหวัดสุราษฎร์ธานี ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑

๒/ เมื่อวันพฤหัสบดี...

เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้

๑. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

จำนวน ๒ ราย คือ

๑.๑ นายพิสุทธิ์ โชติอำไพภรณ์ ผู้อำนวยการศูนย์เศรษฐกิจการลงทุนภาคที่ ๖ ย้ายมาจาก สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการค้าการลงทุน กองส่งเสริมการลงทุนไทยในต่างประเทศ กลุ่มกลยุทธ์และมาตรการส่งเสริมการลงทุน ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๑.๒ นายชาญชัย ศศิธร ผู้อำนวยการสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตรที่ ๘ ได้รับการแต่งตั้งจากนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ส่วนวิจัยและประเมินผล สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตรที่ ๘ สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

๒. การจัดกิจกรรมตามโครงการจิตอาสาพระราชทานตามแนวพระราชดำริ “เราทำความดี ด้วยหัวใจ” จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒ กิจกรรม

๒.๑ กิจกรรมเนื่องในโอกาสวันคล้ายวันเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร วันชาติ และวันพ่อแห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

๒.๒ กิจกรรมเดินรณรงค์ “คนรักคลอง” “ไม่ทิ้ง ไม่เท ท่วมทำความดี” เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๓. พิธีเจริญพระพุทธมนต์เฉลิมพระเกียรติและถวายพระพรชัยมงคลแด่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถในรัชกาลที่ ๙ วันศุกร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ วัดไตรธรรมาราม พระอารามหลวง (สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๔. พิธีสวดมนต์เพื่อความเป็นสิริมงคล เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๒ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ วัดธรรมบูชา พระอารามหลวง (สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี) มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑) เมื่อวันศุกร์ที่ ๓๐ พฤศจิกายน

๒๕๖๑ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- งบลงทุน ปี ๒๕๖๒

๑. อาคารจ่ายซักฟอก ของ รพ.กาญจนดิษฐ์ โรงพยาบาล ของ รพ.บ้านตาขุน ดำเนินการเปิดของในพื้นที่

๒. อาคาร ๒ ชั้น รพ.สต.ท่ากระดาน อ.คีรีรัฐนิคม กำลังรอเงินจัดสรร

๓. ที่พักขยะติดเชื้อ โครงการ ๑๐๐ ปีสาธารณสุขได้รับจัดสรร ๑๑๒ แห่ง ณ วันที่ ๒๗ ธ.ค.๖๑ ส่งเบิกเงินแล้ว ๖๙ แห่ง คงค้างยังไม่เบิกเงิน ๔๓ แห่ง ส่งเบิกร้อยละ ๖๑.๖๑ ซึ่งต้องส่งเบิกภายในวันนี้

๗/ วันที่ ๒๘ ธ.ค.๖๑.....

วันที่ ๒๘ ธ.ค.๖๑ ก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น.

๔. โครงการใช้เลือดออกได้ส่งหลักฐานครบถ้วนแล้ว แต่ยังมีเงินคงเหลือของอำเภอเกาะพะงัน เหลือจ่าย ๔๙,๐๐๐ บาท ส่งคืนเป็นรายได้แผ่นดินต่อไป

ประธาน

- งบประมาณปี ๖๒ สิ่งก่อสร้าง ๙ รายการ ลงนามในสัญญา ๗ รายการ คงเหลือ ๒ รายการ คือ อาคาร รพ.สต.ท่ากระดาน อ.คีรีรัฐนิคม ยังลงนามสัญญาไม่ได้ เพราะยังไม่ได้รับใบจัดสรรเงิน คาดว่าลงนาม ประมาณ ม.ค.๖๒ และอาคารจ่ายกลาง รพ.กาญจนดิษฐ์

- ครุภัณฑ์รถ Ambulance รพ.บ้านตาขุน มีผู้ยื่นขอ ๒ ราย คาดว่าจะทันเวลา
- ทุกรายการขอให้ติดตามอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ การดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- สรุปสถานะการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

ประเภทงบ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ ดำเนิน การ	จัดทำ แผนการ จัดซื้อ/ จัดจ้าง แล้ว	ขอ อนุมัติ จัดซื้อ /จัด จ้าง แล้ว	ทำ สัญญา เรียบ ร้อย	ตรวจ รับ เรียบ ร้อย	เบิก จ่าย เงิน แล้ว	ร้อยละ	สรุปความ แตกต่างจากวันที่ ๒๗ พ.ย.๖๑	
									ก้าวหน้า (รายการ)	เหมือน เดิม (รายการ)
งบระดับ เขต ๑๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๓		๐	๑	๐	๒	๖๖.๖๗	๑	๒
	ครุภัณฑ์									
งบระดับ จังหวัด ๒๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๘		๒	๑	๑	๔	๕๐.๐๐	๒	๑๘
	ครุภัณฑ์	๑๒		๐	๑	๓	๘	๖๖.๖๗		
งบระดับ หน่วย บริการ ๗๐ %	สิ่งก่อสร้าง	๖๐		๑	๖	๕	๔๘	๘๐.๐๐	๓๖	๑๗๔
	ครุภัณฑ์	๑๕๐		๗	๒๔	๑๔	๑๐ ๕	๗๐.๐๐		
รวม		๒๓๓		๑๐	๓๓	๒๓	๑๖ ๗	๗๑.๖๗	๓๙	๑๙๔

ที่มา : จากรายงานโปรแกรมงบค่าเสื่อม

๘/ หัวหน้ากลุ่มงาน.....

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- สรุปการดำเนินงานที่เบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๑

- งบประมาณเขต ๑๐ % รายการสิ่งก่อสร้าง ได้ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว ๑ รายการ เบิกจ่าย ๒ รายการ

- งบประมาณจังหวัด ๒๐ % รายการสิ่งก่อสร้าง ๘ รายการ เบิกจ่าย ๔ รายการ ยังอยู่ขั้นตอนขอ

อนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง ๒ รายการ คือ รายการที่ ๑ อาคารแพทย์แผนไทย รพ.สต.บางไทร แม่ข่าย

รพ.สุราษฎร์ธานี อยู่ระหว่างเผยแพร่ร่างประกาศ และรายการที่ ๒ อาคารเครื่องกำเนิดไฟฟ้า รพ.ท่าโรงช้าง

ยังไม่ส่งมอบพื้นที่ก่อสร้าง คาดว่าจะก่อสร้างนี้ผูกพันได้ภายในเดือน ม.ค.๖๒

- งบประมาณหน่วยบริการ ๗๐ % รายการสิ่งก่อสร้าง ๖๐ รายการ ขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง

๑ รายการ รายการปรับปรุงสภาพแวดล้อมภายใน รพ.สต.บ้านห้วยกรวด แม่ข่าย รพ.ท่าโรงช้าง กำลังดำเนินการ

การตามระเบียบพัสดุ ประกาศหาผู้รับจ้างคาดว่าจะก่อสร้างนี้ผูกพันได้ภายในเดือน ม.ค.๖๒ ซึ่งทางสำนักงาน

สาธารณสุขอำเภอควรเตรียมความพร้อมโดยเฉพาะคณะกรรมการที่ตรวจรับให้กับ รพ.แม่ข่ายจะได้ไม่ล่าช้า

ส่วนครุภัณฑ์อยู่ขั้นตอนขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว ๗ รายการ เป็นของ รพ.เกาะสมุย ๕ รายการ

รพ.กาญจนดิษฐ์ ๑ รายการ รพ.พระแสง ๑ รายการ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- งบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๒ งบประมาณหน่วยบริการ ๗๐ % ทาง สปสช.โอนเงินแล้ว ขอให้เร่งรัด

ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้เรียบร้อยตามเวลาที่กำหนด หากหน่วยงานใดประสงค์เปลี่ยนแปลงรายการ จะต้อง

รับส่งเอกสารมา เพราะต้องผ่านกระบวนการหลายขั้นตอน ผ่านผู้ตรวจราชการฯ และส่งเข้าที่ประชุม อปสช.

ก่อนวันประชุม อย่างน้อย ๑ เดือน ซึ่ง อปสช.จัดประชุม ๒ เดือน/ครั้ง ประชุมครั้งถัดไปประมาณปลายเดือน

ก.พ. และ เม.ย.๖๒

- งบประมาณปี ๒๕๖๒ งบเขต ๑๐ % งบจังหวัด ๒๐ % สปสช. แฉ่งโอนเงินวันที่ ๑๕ ม.ค.๖๒

ระหว่างนี้หากได้รับอนุมัติให้ได้รับเงิน ขอให้ดำเนินการตามกระบวนการพัสดุได้ รอวันที่ สปสช.โอนเงินเข้ามา

ก็จะสามารถลงนามในสัญญาได้

ประธาน

- งบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๒ ฝ่ายกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขติดตามข้อมูลของ ปี ๒๕๖๑

และปี ๒๕๖๒ การบริหารงบประมาณแสดงถึงประสิทธิภาพของผู้บริหาร ซึ่งเมื่อได้รับงบประมาณแล้ว ขอให้

รีบดำเนินการได้เลย ถ้าไม่จำเป็นไม่ควรเปลี่ยนแปลงรายการเพราะจะทำให้ล่าช้า

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/
โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

- การจัดสรรงบประมาณโซลาร์เซลล์ ไฟฟ้าพลังงานส่วนภูมิภาคตำบล คือ ๑. รพ.สต.ที่ไม่มี

ไฟฟ้าได้แก่ รพ.สต.เกาะพลวย อ.เกาะสมุย รพ.สต.เกาะนกงา อ.ดอนสัก ๒. รพ.สต.ที่ไฟฟ้าไม่เสถียร ได้แก่

๕ รพ.สต.ในเขต อ.พระแสง ฝ่ายทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภออำนวยความสะดวกเรื่องการเตรียมสถานที่

โดยจะบริหารสัญญาที่ชัดเจน ซึ่งกระทรวงพลังงานจัดหาผู้รับจ้างให้แล้วเสร็จ ภายใน ๙๐ วัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๙/ ๔.๒ ศูนย์วิชาการ.....

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

ตัวแทน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สุราษฎร์ธานี

- ประชาสัมพันธ์เปิดให้บริการการตรวจวิเคราะห์ด้วยยา ตั้งแต่วันที่ ๒ ม.ค.๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

๔.๓.๑ Stroke Fast Track (โรคหลอดเลือดสมองตีบ)

รพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒

- Stroke Fast Track ควรมีระบบบริการเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาหลอดเลือดสมองตีบกับกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนเพื่อสร้างเครือข่าย เนื่องจากปัจจุบันโรคหลอดเลือดสมองตีบปัจจุบันมีเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สามารถรักษาผู้ป่วยให้กลับมาเป็นปกติได้ภายใน ๓ วัน แต่ต้องส่งผู้ป่วยให้เร็วภายในไม่เกิน ๔ ชั่วโมง หลังจากผู้ป่วยมีอาการที่ต้องรับยาละลายลิ่มเลือด เพื่อป้องกันการเกิดหลอดเลือดสมองตีบ ซึ่งที่ รพ.สุราษฎร์ธานี กำลังสร้างเครือข่ายให้เพิ่มขึ้น ส่วนที่ดำเนินการแล้วเช่น รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.เวียงสระ

- หากพบผู้ป่วยที่สงสัย Stroke Fast Track อาการปากเบี้ยว พูดไม่ชัด ขอให้รีบส่งเพื่อตรวจวินิจฉัย และให้ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ทัน หลังจากให้ยาต้องมีการติดตามอย่างต่อเนื่อง มีการส่งต่อและเข้าสู่กระบวนการฟื้นฟู แต่ถ้าช้ากว่า ๔ ชั่วโมง อาจจะไม่สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือดกับผู้ป่วยได้ ซึ่งเมื่อรักษาแล้วหากผู้ป่วยไม่อยู่ในระยะอันตราย ทาง รพ.สุราษฎร์ธานี จะส่งผู้ป่วยกลับสู่โรงพยาบาลชุมชน เพื่อเข้ารับการฟื้นฟู โดยจะเพิ่มให้มี Intermediate Care Ward ที่จะรองรับผู้ป่วย Stroke Fast Track เพื่อดูแลอย่างต่อเนื่อง ระยะสั้นๆ และมีแผนในการขยายให้เพิ่มขึ้นที่ รพ.ไชยา รพ.ท่าโรงช้าง เพื่อให้ครอบคลุมทุกพื้นที่

๔.๓.๒ แนวทางการดำเนินงาน การบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care) ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดย พญ.ธัญลักษณ์ ขวัญสนิท จาก โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี พญ.ธัญลักษณ์ ขวัญสนิท

- กรอบแนวคิดในการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบ ต้องคัดกรองผู้ป่วย ดูแลอย่างต่อเนื่อง

- ตัวชี้วัดหลัก ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดมีการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะ

กลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ward) เป้าหมาย ปี ๒๕๖๑ ร้อยละ ๑๐ ผลงาน ร้อยละ ๖๑ สำหรับเป้าหมาย ปี ๒๕๖๒ ร้อยละ ๕๐

- ตัวชี้วัดรอง โดยสามารถดูแลผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < ๑๕ รวมทั้งคะแนน Barthel index ≥ ๑๕ with multiple impairment ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ ๖ เดือนหรือจน Barthel index = ๒๐

- มีการ Checklist ส่งให้แต่ละ รพ. เพื่อทบทวนสำหรับ IPD IMC

- รูปแบบการดำเนินงาน ผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการฟื้นฟูและติดตามจนครบอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง ยา อุปกรณ์หลักๆ จะขาดไม่ได้ บุคลากร รูปแบบการดูแล

- ภาพรวมปี ๖๑ แต่ละหน่วยบริการที่รับส่งต่อในผู้ป่วย IMC ๑๑ แห่ง มี รพ.กาญจนดิษฐ์

รพ.พนม รพ.เคียนซา รพ.วิภาวดี และ รพ.ชัยบุรี และหน่วยบริการที่รับส่งต่อในผู้ป่วย IMC ที่ยังไม่พร้อม มี รพ.บ้านตาขุน รพท.เกาะสมุย ซึ่งสามารถดูแลผู้ป่วยได้ดี

- การพัฒนาระบบบริการที่ Intermediate ward รพ.พูนพิณ ดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ของ รพ.สุราษฎร์ธานี

- ภาพรวมทุกอย่างดี ปี ๖๒ อยากให้บูรณาการ มีกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นระดับจังหวัด (สปสช.+อบจ.)

๔.๓.๓ รูปแบบการจัดการบริหาร การบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care) ของ รพ.พูนพิณ โดย นพ.ณัฐกุล ลังกรณ

นพ.ณัฐกุล ลังกรณ

- จากนโยบายที่จะเชื่อมโยงดูแลผู้ป่วยระยะกลาง ในการดูแลแบบไร้รอยต่อ ทาง รพ.พูนพิณ ได้รับนโยบายมา และเปิดให้บริการ Intermediate Care Ward เมื่อวันที่ ๒๔ ก.ค.๖๑

- Intermediate Care เชื่อมโยงให้ได้รับการดูแลแบบไร้รอยต่อ จะช่วยดูแลผู้ป่วยใน ๓ กลุ่มโรค คือ Stroke, Traumatic brain injury and Spinal cord injury โดยการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ชีวิตประจำวันผู้ป่วย ป้องกันและชะลอภาวะแทรกซ้อนจากโรค

- ส่วนเป้าหมายรอง คือ ลดความแออัดของโรงพยาบาลศูนย์ที่เป็น Acute Care Setting และเพิ่มอัตราการครองเตียง ของ รพช. ลด Care Giver Burden

- รพ.พูนพิณ เป็นโรงพยาบาลขนาด ๖๐ เตียง เปิดให้บริการทั้งหมด ๘๓ เตียง ซึ่งเป็นโรงพยาบาลที่ใกล้ รพ.สุราษฎร์ธานี มากที่สุดรับหน้าที่ Intermediate Care ward ของ รพ.สุราษฎร์ธานี

- สถานะ Intermediate Care ward ตามเกณฑ์ เป็นที่ฟื้นฟูทางกายภาพผู้ป่วยได้ง่ายขึ้น มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการ/ผู้สูงอายุ เข้าถึงและใช้ประโยชน์ให้มีความเหมาะสมซึ่งเปิดให้บริการเมื่อวันที่ ๒๔ ก.ค.๖๑ ทาง รพ.สุราษฎร์ธานี ส่งต่อผู้ป่วยที่ admit จาก รพ.สุราษฎร์ธานี ที่พ้นระยะวิกฤตแล้ว แพทย์ รพ.สุราษฎร์ธานี Consult เวชศาสตร์ฟื้นฟู ส่งผู้ป่วยมา Admit ฟื้นฟูต่อที่ รพช. โดยประเมินจาก Barthel < ๗๕ มาเป็นผู้ป่วยใน Intermediate Care แต่ถ้า Barthel \geq ๗๕ มี Multiple impairment ก็ยังถือว่าเป็นผู้ป่วย Intermediate Care ถ้ามา Admit ฟื้นฟูที่ รพช. ๐-๒ เดือน จนครบ ๖ เดือน ค่า Barthel = ๑๐๐ จะ Discharge Barthel = ๕๕-๙๕ จะต้องฟื้นฟูต่อเนื่อง Barthel < ๕๕ จะเข้าสู่กระบวนการของ Long Term Care

- ในส่วนของการประเมินผู้ป่วย Stroke ประเมินด้วย National Institutes of Health Stroke Scale บ่งบอกถึงความรุนแรงและพยากรณ์โรคในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เป็นมาตรฐาน ส่วน Barthel Activities of daily living index ประเมินความก้าวหน้าในการดูแลตนเองและการเคลื่อนไหวในผู้ป่วยที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพเป็นระยะๆ เพื่อดูฟังก์ชันการทำงานและการใช้ชีวิตประจำวันของผู้ป่วยให้ได้มากขึ้น และแบบประเมินการกลืน ใช้แบบประเมินความพร้อมของผู้ป่วยก่อนเริ่มการกลืน (Dysphagia Screening Test) และแบบประเมินภาวะแผลกดทับ Braden's score โดยมีกิจกรรมพยาบาลฟื้นฟูสภาพตามแผนการรักษา มีนักร่างกายภาพเปิดบริการทุกวัน โดยไม่เว้นวันหยุดราชการ จะทำกายภาพผู้ป่วยต่อเนื่อง มีแพทย์แผนไทย มาช่วยในการทำกายภาพผู้ป่วยเพิ่มเติม โภชนาการคำปรึกษาทุกวันในเวลาราชการ ใน case ทุกรายที่มีปัญหาจะมีการปรึกษาโดยทีมสหวิชาชีพ และมีการ Meeting ทุกวันศุกร์ช่วงบ่าย มีการจัดประชุมวิชาการกับ รพ.แม่ข่าย คือ รพ.สุราษฎร์ธานี ส่งแพทย์เฉพาะทาง นักร่างกายบำบัด แพทย์แผนไทย รวมถึง แพทย์พยาบาล รพ.พูนพิณ ให้มีการประเมินผู้ป่วยได้มากขึ้น ก่อน Discharge จะมีการ Premeeting แทนการ

๑๑/ เยี่ยมบ้าน.....

เยี่ยมบ้านที่ชัดเจน Forlo up ผู้ป่วยทุก ๖ เดือนและประเมินซ้ำ มีการ reading order ในการดูแลผู้ป่วย จะมี standing order ที่ชัดเจนว่าแพทย์ต้องทำอะไรบ้าง พยาบาลต้องทำอะไร ปัญหาของนักรักษาภาพในการดูแลผู้ป่วย

- ผลการดำเนินงานตั้งแต่เดือน ก.ค.-ธ.ค.๖๑ ผู้ป่วย ๙๐ ราย พบผู้ป่วย Stroke ๘๐-๙๐ %

- ความพึงพอใจของผู้ป่วย ร้อยละ ๙๒.๘ แยกเป็น การเดินทางสะดวก ร้อยละ ๘๐

ความเอาใจใส่ของแพทย์ ร้อยละ ๙๒ ความเอาใจใส่ดูแลผู้ป่วยของพยาบาล ร้อยละ ๙๒

- เป้าหมายในอนาคต โดยส่งบุคลากรไปศึกษา เช่น แพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู พยาบาล

ฟื้นฟูสภาพ และเปิดรับสมัครบุคลากรวิชาชีพอื่นๆ ที่ยังขาด เช่น นักกิจกรรมบำบัด นักอรรถบำบัด

ส่วนสถานที่จะขยายเตียงเพิ่มขึ้น อาจพัฒนาเป็น รพ.เฉพาะทางฟื้นฟูสมรรถภาพ มีสายด่วนญาติผู้ป่วย

สามารถโทรปรึกษาปัญหาในการฟื้นฟู กรณีผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบ/แตกซ้ำ มีการจัดตั้ง Stroke Board

ระดับอำเภอ เชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วยระยะ Acute Intermediate and Long Term Care เข้าด้วยกัน เพื่อให้

รพ.พูนพิณ เป็นต้นแบบของการดูแลผู้ป่วย Stroke ระดับประเทศ และขณะนี้เตรียมเปิด PCC ศรีวิชัย โดยมี

แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ลงตรวจใน รพ.สต.นั้นๆ

- ตั้งเป้าหมาย ปี ๖๒ โดยตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค.๖๒ จะไม่มีผู้ป่วยติดเตียงจากหลอดเลือดสมอง

ในเครือข่าย รพ.พูนพิณ อีกต่อไป

ผอ.รพ.พูนพิณ

- หากได้มีการส่งเสริมให้ได้รับความรู้เฉพาะด้านมากขึ้น จะทำให้เพิ่มประสิทธิภาพด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู และมีประสิทธิภาพในการป้องกันการเกิดผู้ป่วย LTC

ประธาน

- ขอให้เตรียมทุกอย่างให้มีความพร้อม เพื่อประโยชน์ต่อผู้รับบริการต่อไป สำหรับเวชศาสตร์ครอบครัวก็จะนำมาช่วยเสริมได้มากโดยต้องพิจารณาตามความพร้อมที่เหมาะสม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ตัวแทนกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

๑. ประชาสัมพันธ์ของสภากาชาดสาธารณสุขชุมชน ได้กำหนดการรับสมัครสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ในเดือน ม.ค.๖๒

๒. การจัดทำที่พักขยะติดเชื้อ ของ รพ.สต. กำลังเร่งรัดการเบิกจ่ายในส่วนที่ยังไม่เสร็จ ซึ่งกำลังติดตามให้สามารถทำได้ ๑๐๐ %

๓. ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ได้กำหนดรูปแบบการประกวด รพ.สต. ซึ่งกำลังเตรียมการให้ดำเนินการตามมาตรฐานของชมรมและจัดทำร่วมกับ รพ.สต.ติดตาม โดยจะให้ทุกอำเภอส่งตัวแทน รพ.สต.

ของเครือข่าย เข้าประกวด ซึ่งจะแต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่ออำนวยความสะดวกในการดำเนินงานต่อไป

ประธาน

- การจัดทำที่พักขยะติดเชื้อ หากดำเนินการไม่ทันเวลา ขอทราบเหตุผลและชี้แจงให้ทราบด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน ธันวาคม ๒๕๖๑

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ใช้หัวัดใหญ่ ปอดอักเสบ มือเท้าปาก สุกใส ตาแดง โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ใช้เลือดออก สดรับไทฟัส อาหารเป็นพิษ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะสมุย เวียงสระและอำเภอพุนพิน โรคใช้หัวัดใหญ่พบมากในอำเภอเกาะสมุย เวียงสระ และอำเภอพุนพิน โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอพุนพิน ศิริรัฐนิคม และอำเภอท่าฉาง โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอท่าชนะ ศิริรัฐนิคม และอำเภอไชยา โรคสุกใส พบมากในอำเภอพุนพิน เกาะสมุย และอำเภอเวียงสระ โรคตาแดง พบมากในอำเภอเวียงสระ ท่าชนะ และอำเภอ ศิริรัฐนิคม โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอเกาะสมุย ท่าชนะและอำเภอบ้านตาขุน โรคใช้เลือดออก พบมากในอำเภอกาญจนดิษฐ์ เมือง และอำเภอวิภาวดี โรคสดรับไทฟัส พบมากในอำเภอศิริรัฐนิคม ท่าฉาง และอำเภอพุนพิน โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอวิภาวดี บ้านตาขุน และอำเภอชัยบุรี

- การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนมกราคม ๒๕๖๒ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย โรคใช้หัวัดใหญ่ ได้แก่ อำเภอเมืองดอนสัก เกาะสมุย ไชยา ท่าชนะ ศิริรัฐนิคม พนม ท่าฉาง บ้านนาสาร เคียนซา เวียงสระ พุนพิน ชัยบุรี โรคมือเท้าปาก ได้แก่ อำเภอท่าชนะ ศิริรัฐนิคม บ้านนาเดิม เวียงสระ วิภาวดี โรคอาหารเป็นพิษ ได้แก่ อำเภอบ้านตาขุน ชัยบุรี

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- โรคใช้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๔ ธ.ค.๒๕๖๑ จำนวน ๘๒,๘๗๔ ราย อัตราป่วย ๑๒๕.๔๕ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑๐๘ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๓ สำหรับสถานการณ์ของ จ.สุราษฎร์ธานี พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอกาญจนดิษฐ์ บ้านนาสาร เมือง ดอนสัก บ้านตาขุน พนม พุนพิน วิภาวดี เกาะสมุย ชัยบุรี เกาะพะงัน บ้านนาเดิม พระแสง เคียนซา ท่าชนะ ท่าฉาง เวียงสระ ศิริรัฐนิคม ไชยา จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๑,๑๐๘ ราย อัตราป่วย ๑๐๕.๑๒ ต่อแสน อยู่ลำดับที่ ๓๘ ของประเทศ ประชากรเสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๙ ขอขอบคุณทาง รพ. สสอ. รพ.สต. ที่ช่วยให้สถานการณ์การเกิดโรคใช้เลือดออกลดลง

- สำหรับปี ๒๕๖๒ นอกจากมาตรการปกติที่ดำเนินการอยู่แล้ว อำเภอที่เสี่ยงควรมีมาตรการอื่นเพิ่มเติม ซึ่งจังหวัดจะลงติดตามงานมาตรฐานการป้องกันและควบคุมโรคใช้เลือดออก เพื่อสนับสนุนอำเภอที่เสี่ยงโดยมีมาตรฐานดังนี้ ๑. ความครบถ้วนด้านการสอบสวนผู้ป่วยรายแรก ๒. ความพร้อมในการควบคุมโรค ๓. ความทันเวลาในการควบคุมแหล่งแพร่โรค ๔. ความครอบคลุมในการควบคุมแหล่งแพร่โรค

- สำหรับปี ๖๒ ตัวชี้วัด PA โดยมาตรการเพื่อการบรรลุเป้าหมายการควบคุมวัณโรค จ.สุราษฎร์ธานี เป้าหมายอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ จะมาจากการขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๒ คือ ผู้ป่วยรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค.-๓๑ ธ.ค.๖๑ เป้าหมายการดำเนินงาน \geq ร้อยละ ๘๕ เมื่อปีที่แล้วได้ ร้อยละ ๘๐.๑ ปี ๖๒ เน้นความครอบคลุมของการค้นพบและการขึ้นทะเบียนรักษา เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๘๒.๕ ของค่าคาดประมาณจาก ๑๕๖ คนต่อแสนประชากร

- กลุ่มเป้าหมายค้นหาเชิงรุก ได้แก่

๑. กลุ่มผู้สัมผัสสัตว์โรคร่วมบ้าน ต้องติดตามคัดกรองทุก ๖ เดือนใน ๒ ปีแรก
๒. กลุ่มที่มีโรคร่วม

๒.๑ กลุ่มผู้ติดเชื้อ HIV ผู้รับผิดชอบงานฯ จะต้องคัดกรองและบันทึกในห้อง TB GM ต้องแยกเจ้าหน้าที่ ผู้ติดเชื้อ HIV เพราะจะมีค่าตอบแทนชดเชยจาก สปสช. เมื่อไม่ได้บันทึกข้อมูลจะไม่ได้ค่าชดเชย

๒.๒ ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ที่มีค่า HbA1C ≥ 7 , FBS ≥ 140 จะต้องคัดกรองและบันทึกข้อมูลโดยเจ้าหน้าที่คลินิก NCD

๒.๓ ผู้สูงอายุที่มีอายุ > 65 ปี และเป็นโรคร่วม เช่น เบาหวาน ปอดอุดกั้นเรื้อรัง ไตวายเรื้อรัง มะเร็ง

๓. กลุ่มประชากรกลุ่มเสี่ยง

๓.๑ ผู้ต้องขังในเรือนจำ

๓.๒ บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับที่จัดบริการผู้ป่วย

๓.๓ แรงงานข้ามชาติ

ประธาน

- ติดตามควบคุมกำกับให้ได้ตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ไตรมาสที่ ๑

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๑ ต.ค.๒๕๖๑ – ๒๑ ธ.ค.๒๕๖๑)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ไตรมาสที่ ๑

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๑ ต.ค. ๒๕๖๑ – ๒๑ ธ.ค. ๒๕๖๑) ประมวลผลจาก HDC-Dashboard จ.สุราษฎร์ธานี MMR1 ผลงานต่ำสุด อำเภอท่าฉาง ๖๙.๘๘ % ผลงานสูงสุด อำเภอพนม ๙๗.๕๙ % MMR2 ผลงานต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๕๑.๙๑ % สูงสุด อำเภอพนม ๘๗.๐๐ % OPV3 ผลงานต่ำสุด อำเภอบ้านตาขุน ๗๓.๒๑ % สูงสุดอำเภอพนม ๙๕.๑๘% ความครอบคลุมของระดับประเทศ MMR1 ๗๙.๔๑% สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๒๗ ของประเทศ MMR2 ๗๗.๖๖ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๔๗ ของประเทศ ความครอบคลุม OPV3 ของประเทศ ๘๒.๔๙ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๓๕ ของประเทศ

- ผลงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ในช่วงกลุ่มอายุต่างๆ ต้องได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์เป็นผลงานการดำเนินงานที่บ่งบอกถึงการดำเนินงานที่มีคุณภาพ ผ่าผู้บริหารติดตามการดำเนินงานการได้รับวัคซีนในเด็กทุกคนครบทุกชนิดตามเกณฑ์อายุ

ประธาน

- ผ่ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ และผู้บริหารต้องติดตาม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ การดำเนินงาน พขอ. ผ่านกลไกการขับเคลื่อนพื้นที่ “ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต : ชุมชนสร้างสุข”

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพชีวิตและรูปแบบบริการ

- เป้าหมาย

๑. พัฒนาชุมชนสร้างสุขโดยกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เชื่อมโยงกลไก พขอ. ทุกตำบล(จังหวัดสุราษฎร์ฯ ๑๓๑ ตำบล)

๑๔/ ๒. พัฒนา.....

๒. พัฒนาชุมชนสร้างสุขนาร่องโดยกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เชื่อมโยงกลไก พชอ. จังหวัด สุราษฎร์ฯ ๒ แห่ง คือ ตำบลวัง อำเภอนาขน และตำบลบ้านทำเนียบ อำเภอคีรีรัฐนิคม (เป้าหมาย ประเทศจำนวน ๑๐๐ แห่ง)

- ผลผลิต/ผลลัพธ์

๑. มีการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตที่ส่งผลให้เกิด “ชุมชนสร้างสุขสุขภาพ สุขใจ สุขเงิน)
๒. มีพื้นที่นาร่อง “ชุมชนสร้างสุข” โดยกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิตที่เชื่อมโยงกับ พชอ.ที่สามารถเป็นต้นแบบได้

- ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. จำนวนชุมชนสร้างสุขโดยกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (เครือข่ายระดับตำบล) ได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน และสามารถพึ่งตนเองได้ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ ของตำบล (๑๐๕ ตำบล)

๒. มีพื้นที่นาร่อง “ชุมชนสร้างสุข” จำนวน ๒ ตำบล

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพชีวิตและรูปแบบบริการ

- ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตชุมชนสร้างสุข ในปีนี้กระทรวงฯมีนโยบาย ดำเนินการนาร่อง ๒ ตำบล ซึ่ง จ.สุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการคัดเลือกแล้ว คือ ต.วัง อ.ท่าชนะ และ ต.บ้านทำเนียบ อ.คีรีรัฐนิคม ซึ่งเป็นพื้นที่นาร่องตัวแทนระดับจังหวัด

- กลวิธีการดำเนินงาน ต้องทำลักษณะเป็นทีม มีแผนการดำเนินงานของชุมชน มีกิจกรรมที่สอดคล้องกับปัญหาของอำเภอ และมีผลลัพธ์ตอบสนองต่อ พชอ. ใน จ.สุราษฎร์ธานี

นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านกรรมป้องกัน) คนที่ ๒

- จากที่ประชุมของ พชอ. ได้ชี้แจงงบประมาณที่สนับสนุนงานปฐมภูมิ โดยมี ๒ ส่วน คือส่วนที่ ๑ งบบริหารจัดการ ๓๐,๐๐๐ บาท ส่วนที่ได้รับแล้ว ๑๐,๐๐๐ บาท ส่วนอีก ๒๐,๐๐๐บาทจะโอนเร็วขึ้นต้นปี ๖๒ งบดำเนินการสนับสนุนการดำเนินงานของ พชอ. สามารถใช้งบไปดำเนินการได้ และสามารถนำไปจ่ายเป็นค่าตอบแทน หรือเบี้ยประชุมกรรมการได้ โดยเบี้ยประชุมกรรมการใช้ในอัตราการเบิกของราชการ ครั้งละไม่เกิน ๑,๖๐๐ บาท โดยจะต้องจัดประชุมอย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี ส่วนที่ ๒ งบจากกองทุน สสส. จัดสรร อำเภอละ ๒๗,๐๐๐ บาท สำหรับบริหารจัดการ ๒,๐๐๐ บาท สนับสนุนการดำเนินงานของอำเภอ ๒๕,๐๐๐ บาท อาจใช้ในภาพรวมจังหวัดตามการดำเนินงานของ พชอ.

ประธาน

- พิจารณาตามปัญหาที่ต้องแก้ไข

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ การขับเคลื่อนระบบบริการให้มีการใช้อย่างสมเหตุผล(RDU)

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ข้อมูลการใช้ยาปฏิชีวนะใน ๔ กลุ่มโรค ข้อมูลสะสม ๒ เดือน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ตัวชี้วัดร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก รพศ./รพท. < ร้อยละ๓๐ รพช. < ร้อยละ ๒๐ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ได้แก่ รพ.บ้านนาเดิม สุราษฎร์ธานี กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย และ รพ.ท่าชนะ

๒. ตัวชี้วัดร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน รพศ./รพท. < ร้อยละ ๒๐ รพช. < ร้อยละ ๒๐ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.พระแสง เกาะสมุย และ รพ.ท่าชนะ

๑๕/ ๓. ตัวชี้วัด.....

๓. ตัวชี้วัดร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ รพช./รพท. < ร้อยละ ๕๐ รพช.<ร้อยละ๕๐ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ได้แก่ รพ.วิภาวดี ดอนสัก กาญจนดิษฐ์ พระแสง เกาะสมุย และรพ.ท่าชนะ

๔. ตัวชี้วัดร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด รพช./รพท. < ร้อยละ ๑๕ รพช. < ร้อยละ ๑๕ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.วิภาวดี บ้านตาขุน สุราษฎร์ธานี พระแสง และ รพ.ท่าชนะ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ผลงานจำนวนข้อที่ผ่านตัวชี้วัด RDU ชั้นที่ ๒ ของ โรงพยาบาล ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งข้อมูลสะสม ๒ เดือน ผ่านชั้น ๒ จำนวน ๑๑ แห่ง ได้แก่ รพ.ชัยบุรี ท่าโรงช้าง บ้านนาสาร พนม เคียนซา ท่าฉาง ศิริรัฐนิคม พุนพิน ไชยา เวียงสระ และ รพ.เกาะพะงัน

- เดือนหน้าจัดประชุมเปิดซองร่วมจัดซื้อยาของจังหวัด วันที่ ๒๒-๒๓ ม.ค.๖๒

- ผ่าหน่วยบริการขอให้รายงานผลงาน RDU ส่งรายเดือน

ประธาน

- หากกระบวนการทำให้ได้ตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ PA กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒ ประเด็น Mother & Child Health

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ตัวชี้วัดของกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ อัตราส่วนการตายของมารดาไทย เป้าหมาย ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีวิต ที่ผ่านมามีมารดาเสียชีวิต ๑ ราย จากการประชุม MCH Board มีการวิเคราะห์สาเหตุ อัตราส่วนการตายมารดา ที่ทำให้เกิดจากมาตรการ กลไกในการขับเคลื่อนในพื้นที่ในการป้องกัน โดยมี มาตรการเร่งด่วน ๓ ข้อ คือ

๑. ให้หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ให้เร็วที่สุด และ Early ANC ให้ได้ ต้องค้นหาและเยี่ยมบ้าน ซึ่ง รพ.สต.และอสม. ร่วมกันดำเนินการ ประเมินภาวะเสี่ยงในสมุดสีชมพูให้ได้ หญิงตั้งครรภ์มีภาวะเสี่ยงอะไรบ้าง ANC คุณภาพ โรงเรียนพ่อแม่ ซึ่งเป็นมาตรการของพื้นที่ที่จะต้องทำ ถ้าเสี่ยงพื้นที่มีแนวทางแก้ไขอย่างไร หากมีโรคร่วมจะต้องทำอย่างไร

๒. การไม่ให้เกิดมารดาตาย ห้องคลอดมีคุณภาพหรือไม่ มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน หากมารดา ตกเลือดหลังคลอดถ้าหยุดไม่ได้ภายใน ๓๐ นาที จะต้องมีการส่งต่อ มาตรฐานห้องคลอดคุณภาพ มีการทบทวน การทำงานอย่างต่อเนื่อง ใช้ MCH Board เพื่อขับเคลื่อนและเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่

๓. การส่งต่อ ต้องสร้างแนวทางการส่งต่อ ตั้งแต่ระดับพื้นที่สู่โรงพยาบาลชุมชน และภายใน โรงพยาบาลชุมชนมีระบบส่งต่อระหว่างแผนกต่างๆที่ชัดเจน

ประธาน

- แนะนำส่งเสริมให้มีความรู้ให้มาก

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ระดับความสำเร็จของการตรวจพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐

ผลงานระดับประเทศ ร้อยละ ๕๐.๐๙ ระดับเขต ๑๑ ร้อยละ ๔๒.๓๘ จ.สุราษฎร์ธานี ร้อยละ ๔๐.๙๗ เป็นลำดับที่ ๔ ซึ่งฝากผู้บริหารช่วยติดตามด้วย

- ตัวชี้วัด ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อสะท้อนให้เห็นถึงการทำงาน คุณภาพของงาน ทั้งนี้สำหรับพัฒนาการเด็ก ต้องค้นหาให้ได้และส่งต่อผู้ปกครองเพื่อช่วยกระตุ้นพัฒนาการ สำหรับ จ.สุราษฎร์ธานี ยังอยู่ลำดับ ๒ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑

- ตัวชี้วัด ร้อยละ ๖๐ ของเด็กพัฒนาการล่าช้า โดยได้รับการกระตุ้นด้วย TFDA 4 I ผลงานค่อนข้างน้อย ขอชื่นชม อ.เคียนซา ในเรื่องคัดกรองพัฒนาการ การค้นหาเด็กมาคัดกรองพัฒนาการทำให้ค่อนข้างดี มีการติดตามรายที่สงสัยพัฒนาการล่าช้า มีการกระตุ้นได้ดี แต่ความสำเร็จของการคัดกรองพัฒนาการของ จ.สุราษฎร์ธานี ยังไม่ผ่านและเป็นตัวชี้วัด PA ฝากผู้บริหารทุกท่านช่วยติดตาม

ประธาน

- ค้นหากลุ่มเป้าหมายและดำเนินการต่อเนื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ ข้อมูลเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ตัวชี้วัด ร้อยละ ๕๗ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน สำหรับ จ.สุราษฎร์ธานี ยังอยู่ลำดับที่ ๕ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ผลงานร้อยละ ๕๑.๒๓

ประธาน

- เร่งรัดดำเนินการตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน

- สำหรับการติดตามเรื่องชื่อ เกาะพะงัน ล่าสุดจากที่ประชุม อ.เกาะพะงัน ที่ขอเปลี่ยนชื่อเป็น อ.เกาะพัง แต่กระบวนการยังไม่สิ้นสุด ขอให้ใช้แบบเดิมที่มีสระอะไปก่อน คือ พะงัน หากมีหนังสือที่ชัดเจนจะแจ้งให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

ประธาน

- จังหวัดฯ รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยขอความร่วมมือทุกส่วนราชการงดรับของขวัญในช่วงเทศกาลปีใหม่ โดยสามารถอวยพรผ่านสื่อออนไลน์ เพื่อส่งเสริมมาตรการในการป้องกันการทุจริต และประพฤตินิยม ไม่เปิดโอกาสให้ผู้บริหารและบุคลากรในสังกัดรับสินบน และเสริมสร้างค่านิยมค่านิยมประหยัด ดำเนินการตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และแจ้งเวียนให้ทุกหน่วยบริการได้ทราบ

- สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะปิดประกาศไว้หน้าห้องสำนักงานเลขา งดรับของขวัญทุกชนิด ฝากผู้บริหารทุกท่านทั้งส่วนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาล อวยพรผ่านสื่อออนไลน์

สสอ.ไชยา

- สำหรับเดือน ส.ค. ก.ย. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฯ จะต้องมีเงินเพื่อจ่ายค่าน้ำประปา ค่าไฟฟ้า ค่าจ้างทำความสะอาด ปีนี้อำเภอสสอ.สามารถเปิดบัญชีเงินบำรุง และขอสนับสนุนเงินจาก รพ. หรือ รพ.สต. และก็จะสามารถมีเงินบำรุง เพื่อจ่ายค่าสาธารณูปโภค ก็จะทำให้เกิดความคล่องตัวมากขึ้น

ประธาน

- กรณีการเปิดบัญชีเงินบำรุง หากเป็นหน่วยบริการก็จะสามารถเปิดบัญชีได้ รับโอนเงินบำรุงได้
ตัวแทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- จากการหารือหัวหน้ากลุ่มการเงินการคลัง หากเป็นหน่วยบริการจะสามารถเปิดบัญชีเงินบำรุงได้

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- วันที่ ๒๘ ธ.ค.๖๑ นี้ปิดไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผাগค์ให้ ผอ.รพ.ทุกท่านตรวจสอบข้อมูลฝ่ายบัญชี ขอให้หลังรับเงินให้ถูกต้องเป็นปัจจุบัน ซึ่งได้โอนเงินงวดที่ ๑ เมื่อวันที่ ๓๐ พ.ย.๖๑ และขอให้มีระดับ ๗ เกิดขึ้น โดยมีการควบคุมกำกับให้ดี สำหรับการเบิกจ่ายค่าตอบแทน ค่าแรงให้ทยอยจ่าย และสำหรับการเบิกจ่าย One Day Surgery ๑๒ รายการ ทุกหน่วยบริการที่เปิดบริการ เบิกได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. ๖๒ เป็นต้นไป

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

- การคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ปี ๒๕๖๑ ซึ่งได้แจ้งให้ทุกหน่วยงานทราบ ขณะนี้ยังไม่มีหน่วยงานใดส่งมา ขอความร่วมมือให้หน่วยงานคัดเลือกและจัดส่งมาให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ประธาน

- ขอให้ทุกหน่วยงานรีบพิจารณาคัดเลือกและจัดส่งข้าราชการที่มีผลงานดีเด่นส่งให้จังหวัดฯ ด้วย
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

- สำหรับเทศกาลปีใหม่ ๗ วันปลอดภัย ณ ขณะนี้จากรายงานมีผู้บาดเจ็บสูงสุด คือ ๑. จังหวัดนครราชสีมา ๒. จังหวัดชลบุรี ๓. จังหวัดเชียงใหม่ ๔. จังหวัดขอนแก่น ๕. จังหวัดสุราษฎร์ธานี เสียชีวิตมากที่สุด ที่ จ.ขอนแก่น ขณะนี้ จ.สุราษฎร์ธานี มีผู้เสียชีวิตแล้ว ๒ ราย

- ทางผู้ว่าราชการจังหวัดฯ มีการติดตามทุกวัน และเลือกสถานที่ที่มีปัญหาสูง และจะให้นำเสนอแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาบาดเจ็บสูงสุด ซึ่งพื้นที่ที่บาดเจ็บสูงสุดที่ อ.เมือง เกาะพะงัน เกาะสมุย นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

- จากการประชุมคณะกรรมการความมั่นคงฯ ได้ประชุมการป้องกันอุบัติเหตุ และปฏิบัติตาม พรบ.เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ฯ ขอให้ทำด้วยความระมัดระวังรอบคอบ ที่ต้องเฝ้าระวังให้มาก เช่น อ.เมือง อ.กาญจนดิษฐ์

ประธาน

- การติดป้ายเตือนโทษการไม่ปฏิบัติตาม พรบ.เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ฯ หน่วยบริการต้องมีติดแจ้งทุกแห่ง

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- การติดตามนิเทศงานปี ๒๕๖๒ รอบที่ ๑ จะให้นำเสนอในภาพรวมโซนลงเป็นรายโซน โดยลง สัญจร วันที่ ๕ ก.พ.๖๒ โซนใต้ ที่ รพ.เวียงสระ วันที่ ๖ ก.พ.๖๒ โซนตะวันตก ที่ รพ.บ้านตาขุน วันที่ ๗ ก.พ.๖๒ โซนเหนือ ที่ รพ.พุนพิน วันที่ ๘ ก.พ.๖๒ โซนตะวันออก ที่ รพ.กาญจนดิษฐ์ เปลี่ยนเป็นที่ รพ.สุราษฎร์ธานี โดยมีตัวแทน คบสอ.ละ ๑๐-๑๕ คน เข้าร่วม รวมผู้นิเทศและผู้รับนิเทศ ครั้งละ ๙๐ คน

- รับการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ปี ๖๒ ของ จ.สุราษฎร์ธานี รับตรวจ
ราชการในวันที่ ๒๐-๒๒ ก.พ.๖๒

ประธาน

- มีข้อตกลง และลงนามร่วมกัน ขอให้งานออกมาดี มีสุขภาพดี มีปัญหาที่ดูแล ถือว่าเป็นภาระกิจ
ที่สำคัญสำหรับงานสาธารณสุข

- ตลอดปีที่ผ่านมา ขอขอบคุณทุกท่านที่ร่วมมือทำงาน ภาพรวมงานมีแนวโน้มที่ดี ทุกท่าน
ขะมักเขม้นแข็งแรงดี ขอขอบคุณมา ณ ที่นี้

- ในโอกาสขึ้นปีใหม่ ขออาราธนาสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายที่ท่านเคารพนับถือ ดลบันดาลให้ทุกท่าน
มีความสุข มีความก้าวหน้าในหน้าที่ ตลอดปี ๒๕๖๒ และต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๔๙ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สรุปสถานะการดำเนินงานงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2561

ข้อมูล ณ วันที่ 28 มกราคม 2562

ประเภทงบ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	จัดทำแผนการจัดซื้อ/ จัดจ้างแล้ว	ขออนุมัติจัดซื้อ/ จัดจ้างแล้ว	ทำสัญญา เรียบร้อยแล้ว	ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	เบิกจ่ายเงิน แล้ว	ร้อยละ	สรุปความแตกต่างจากวันที่ 24 ธ.ค.61	
									ก้าวหน้า (รายการ)	เพิ่มขึ้น (รายการ)
งบระดับเขต 10 %	สิ่งก่อสร้าง	3		0	1	0	2	66.67	0	3
	ครุภัณฑ์									
งบระดับจังหวัด 20 %	สิ่งก่อสร้าง	8		2	1	1	4	50.00	3	17
	ครุภัณฑ์	12		0	1	0	11	91.67		
งบระดับหน่วยบริการ 70 %	สิ่งก่อสร้าง	60		0	3	1	56	93.33	32	178
	ครุภัณฑ์	150		6	15	18	111	74.00		
รวม	233		8	8	21	20	184	78.97	35	198

ที่มา : จากรายงานโปรแกรมงบค่าเสื่อม

สรุปรายการแผนงบประมาณค่าเสื่อม บังบประมาณ 2561 (ที่ยังไม่ก่อหนี้ผูกพัน)

ข้อมูล ณ วันที่ 28 มกราคม 2562

ลำดับ	หน่วยบริการ แม่ข่าย	หน่วยบริการ ลูกข่าย	ประเภทแผน	ประเภท	รายการ	จำนวน	งบค่าเสื่อม/PC	สมทบเงิน บำรุง	รวมเงิน	สถานที่ดำเนินการล่าช้า
1	รพ.สุราษฎร์ธานี	รพ.สต.บางไทร	วงเงินระดับจังหวัด	สิ่งก่อสร้าง	อาคารแพทย์แผนไทย	1	1,744,000.00	0	1,744,000.00	ได้ผู้รับจ้างแล้ว รอลงนามในสัญญา
2	รพ.ท่าเรือ	รพ.ท่าเรือ	วงเงินระดับจังหวัด	สิ่งก่อสร้าง	อาคารเครื่องกำเนิดไฟฟ้าและพักขยะ 2 ชั้น	1	2,339,120.00	300,000.00	2,639,120.00	ประกาศหาผู้รับจ้าง
3	รพ.เกาะสมุย	รพ.สต.ลิปะน้อย	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.สธ.	ครุภัณฑ์	เครื่องปรับอากาศ ขนาด 15,000 บีทียู	1	20,000.00	0	20,000.00	ได้ผู้รับจ้างแล้ว รอลงนามในสัญญา
4	รพ.เกาะสมุย	รพ.สต.ตลิ่งงาม	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.สธ.	ครุภัณฑ์	เครื่องปรับอากาศ ตั้งพื้นหรือแขวนขนาด 30,000 บีทียู	1	40,200.00	0	40,200.00	ได้ผู้รับจ้างแล้ว รอลงนามในสัญญา
5	รพ.เกาะสมุย	รพ.สต.หน้าเมือง	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.สธ.	ครุภัณฑ์	เครื่องปรับอากาศ ขนาด 15,000 บีทียู	1	20,000.00	0	20,000.00	ได้ผู้รับจ้างแล้ว รอลงนามในสัญญา
6	รพ.เกาะสมุย	รพ.สต.มะเร็ต	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.สธ.	ครุภัณฑ์	เครื่องปรับอากาศ ขนาด 15,000 บีทียู	1	20,000.00	0	20,000.00	ได้ผู้รับจ้างแล้ว รอลงนามในสัญญา
7	รพ.เกาะสมุย	รพ.สต.แม่ไม้	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.สธ.	ครุภัณฑ์	เครื่องปรับอากาศ ตั้งพื้นหรือแขวนขนาด 30,000 บีทียู	1	40,200.00	0	40,200.00	ได้ผู้รับจ้างแล้ว รอลงนามในสัญญา
8	รพ.พระแสง	รพ.พระแสง	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.สธ.	ครุภัณฑ์	รถพยาบาล (รถตุ้) ปริมาตรรถบรรทุกไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี.	1	1,997,423.11	2,576.89	2,000,000.00	ได้ดำเนินการจัดหาโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ระหว่างวันที่ 27 ธันวาคม 2561 ถึงวันที่ 18 มกราคม 2562 มีผู้ยื่นเอกสารจำนวน 6 ราย แต่ไม่มีผู้ยื่นเสนอราคา ประกาศยกเลิกและดำเนินการจัดหาใหม่

สรุปสถานะการดำเนินงานงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2562
ข้อมูล ณ วันที่ 28 มกราคม 2562

ประเภทงบประมาณ	จำนวน (รายการ)	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	จัดทำแผนการจัดซื้อ/ จัดจ้างแล้ว	ขออนุมัติจัดซื้อ/ จัดจ้างแล้ว	ทำสัญญา เรียบร้อยแล้ว	ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	เบิกจ่ายเงิน แล้ว	ร้อยละ	สรุปความแตกต่าง	
									ก้าวหน้า (รายการ)	เหมือนเดิม (รายการ)
งบระดับเขต 10 %	สิ่งก่อสร้าง	2	2					0.00		
	ครุภัณฑ์	1		1						
งบระดับจังหวัด 20 %	สิ่งก่อสร้าง	6	4	2				0.00		
	ครุภัณฑ์	12	10	2				0.00		
งบระดับหน่วยบริการ 70 %	สิ่งก่อสร้าง	31	21	7	2	1		0.00		
	ครุภัณฑ์	126	97	19	9		1	0.79		
รวม	178		134	31	11	1	1	0.56	0	0

ที่มา : จากรายงานโปรแกรมงบค่าเสื่อม



แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0-2314-4333, 0-2318-0170 โทรสาร. 0-2314-6306
E-Mail Address : math@loxinfo.co.th ; http://www.mat-thailand.org

Fax 06

คณะกรรมการบริหาร 2561-2562

นายก

ศาสตราจารย์นายแพทย์จรูญชัย คังสกนธ์

ผู้รับผิดชอบด้านกฎหมาย

ศาสตราจารย์นายแพทย์คุณหญิงแพทยอมว ศีลาวัฒน์

อุปนายก

นายแพทย์ธีรศักดิ์ เดวิดเคอ

เลขาธิการ

ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ชัย พนมกิจวงศ์

เหรียญ

รองศาสตราจารย์นายแพทย์หญิงอุษณี เตียวไพรัตน์

ปฎิคมและควบคุมเวชภัณฑ์

พันตรีนายแพทย์ชาญฤกษ์ มีอักษรวิเศษ

ประธานฝ่ายวิชาการ

ศาสตราจารย์นายแพทย์ชวรินทร์ ศุภวาร

ประธานฝ่ายวารสารและการแพทย์

ศาสตราจารย์นายแพทย์อมิชาลี ใจดีเจริญ

ประธานฝ่ายวิเทศสัมพันธ์

พลตรีผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ใหญ่ภาพ วิมลบุญแพทย์ในดวงใจ 77 จังหวัด

ประธานฝ่ายการแพทย์ศาสตร์ศึกษา

รองศาสตราจารย์นายแพทย์อิชิน เญญวงษ์

ประธานฝ่ายจรรยาบรรณ

รองศาสตราจารย์นายแพทย์หญิงอรวรรณ หิรัญพันธ์

ประธานฝ่ายประชาสัมพันธ์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ศักดิ์ อาจองค์

ประธานฝ่ายทะเบียน

นายแพทย์คมกวิบ ผู้กล้าชลาณี

ประธานฝ่ายสวัสดิการ

นายแพทย์คุณธีรวัฒน์ กิจศิริวิไล

ประธานฝ่ายกิจกรรมพิเศษ

รองศาสตราจารย์นายแพทย์กวีวัฒน์ เจริญสุวานันท์

กรรมการกลาง

ศ.ดร.วงศศิริใจแพทย์สัมพันธ์ พกพวงพงษ์

นายแพทย์พิเชษฐ์ หิรัญโชติ

ศาสตราจารย์นายแพทย์แพทย์อภีระดี ยี่ดวงมงคล

แพทย์หญิงรังวิภา แสงหิรัญพัฒนา

กรรมการกลาง (ประจำภาคกลาง)

นายแพทย์สมชาย เทพเจริญวิโรจน์

กรรมการกลาง (ประจำภาคเหนือ)

นายแพทย์วัฒน์ ยุกต์จักร

กรรมการกลาง (ประจำภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)

นายแพทย์สุวิทย์ สาม-อุบลรัตน์

กรรมการกลาง (ประจำภาคใต้)

นายแพทย์บวรเจตน์ สุทธิพิศลปานนท์

กรรมการกลาง

นายกแพทยสภา

นางกสมมาตใจโรงพยาบาลเอกชน

ผู้อำนวยการศูนย์กุมารเวชศาสตร์

และประธาน 14 สาขาวิชาชีพ

ผู้อำนวยการสำนักงาน

ศาสตราจารย์นายแพทย์คุณหญิงอุบลรัตน์ ศีลาวัฒน์

ศาสตราจารย์นายแพทย์คุณหญิงอุบลรัตน์ ศีลาวัฒน์

ศาสตราจารย์นายแพทย์คุณหญิงอุบลรัตน์ ศีลาวัฒน์

ศาสตราจารย์นายแพทย์คุณหญิงอุบลรัตน์ ศีลาวัฒน์

ศาสตราจารย์นายแพทย์คุณหญิงอุบลรัตน์ ศีลาวัฒน์

ศาสตราจารย์นายแพทย์คุณหญิงอุบลรัตน์ ศีลาวัฒน์

ศาสตราจารย์นายแพทย์คุณหญิงอุบลรัตน์ ศีลาวัฒน์

ศาสตราจารย์นายแพทย์คุณหญิงอุบลรัตน์ ศีลาวัฒน์

ศาสตราจารย์นายแพทย์คุณหญิงอุบลรัตน์ ศีลาวัฒน์

ศาสตราจารย์นายแพทย์คุณหญิงอุบลรัตน์ ศีลาวัฒน์

ศาสตราจารย์นายแพทย์คุณหญิงอุบลรัตน์ ศีลาวัฒน์

ศาสตราจารย์นายแพทย์คุณหญิงอุบลรัตน์ ศีลาวัฒน์

ที่ พสท. 33/2562

วันที่ 10 มกราคม 2562

เรื่อง ขอแจ้งผลการคัดเลือกแพทย์โครงการ "แพทย์ในดวงใจ 77 จังหวัด" และได้ส่งจดหมายถึงท่านเพื่อขอความอนุเคราะห์ช่วยประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับทราบถึงโครงการนี้ และให้เสนอชื่อแพทย์ที่ประชาชนคิดว่ามีคุณสมบัติดีเด่นทั้งทางด้านคุณธรรม จริยธรรม และการบริการที่ประทับใจ ส่งกลับมาที่

ตามที่แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้จัดทำโครงการ

ตามที่ได้แจ้งผลการคัดเลือกแพทย์โครงการ "แพทย์ในดวงใจ 77 จังหวัด" และได้ส่งจดหมายถึงท่านเพื่อขอความอนุเคราะห์ช่วยประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับทราบถึงโครงการนี้ และให้เสนอชื่อแพทย์ที่ประชาชนคิดว่ามีคุณสมบัติดีเด่นทั้งทางด้านคุณธรรม จริยธรรม และการบริการที่ประทับใจ ส่งกลับมาที่

แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ได้ปิดรับโหวตเมื่อวันที่ 31 ธันวาคม 2561 และจาก

ผลการโหวต และการคัดเลือกของคณะกรรมการฯ แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ขอแจ้งผลการคัดเลือก "แพทย์ในดวงใจ 77 จังหวัด" ในจังหวัดของท่าน คือนายแพทย์ทงนงศักดิ์ หทัยวิงศ์ แพทยสมาคมฯ ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดแจ้งให้แพทย์ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อรับทราบ และเข้าร่วมรับโล่ประกาศเกียรติคุณ ซึ่งแพทยสมาคมฯ ได้รับความอนุญาติจากท่านนายกรัฐมนตรีให้นำลายมือชื่อมาจารึกลงในโล่รางวัลดังกล่าว ในงานประชุมใหญ่สามัญประจำปีแพทยสมาคมฯ ในวันที่เสาร์ที่ 26 มกราคม 2562 โดยแจ้งกลับมาที่ แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ภายในวันที่ 16 มกราคม 2562

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน พร้อมกันนี้ขอแสดงความขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์นายแพทย์จรูญชัย คังสกนธ์)
นายกแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย
ในพระบรมราชูปถัมภ์

ทศ.ร. ๑๐๖. (เจ้าหญิงอุบลรัตน์)

วาระการประชุมใหญ่สามัญ ประจำปี 2561

วันเสาร์ที่ 26 มกราคม 2562 เวลา 08.30 น.

ณ ห้องประชุมสยามมกุฎราชกุมาร อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี

07.00 น. ลงทะเบียน

08.30 – 08.45 น.

เปิดการประชุม โดยนายกแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ (ศาสตราจารย์นายแพทย์รัชช คงสมานนท์)

08.45 – 09.30 น.

การเสวนา เรื่อง Highlights in Gastroenterology

วิทยากร โดย รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงนนทลี เผ่าสวัสดิ์

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ดำเนินการเสวนา โดย พลตำรวจตรีนายแพทย์ชุมศักดิ์ พุกษาพงษ์

09.30

การนำเสนอ VTR โครงการอุ้มใจใกล้แพทย์สมาคมฯ (Patient Support Group : PSG)

09.45 – 12.30 น.

มอบรางวัล และทุนต่างๆ

- | | |
|---|-----------------|
| - ทุนทาเคดา 1 ปี | จำนวน 1 ท่าน |
| - ทุนทาเคดา 6 เดือน | จำนวน 3 ท่าน |
| - ทุนทาเคดา 3 เดือน | จำนวน 4 ท่าน |
| - มอบเครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) | จำนวน 23 รางวัล |
| - ทุนวิจัยนายแพทย์ปราเสริฐ ปราสาททอง โอสถ | จำนวน 5 ท่าน |
| - รางวัลสมเด็จพระวันรัตน์ | จำนวน 1 ท่าน |
| - รางวัลแพทย์ดีเด่น | จำนวน 4 ท่าน |
| - รางวัลแพทย์ในดวงใจ 77 จังหวัด | |

12.30 – 13.00 น. ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2561 มีวาระประชุมดังนี้

วาระที่ 1 ประธานแจ้งเพื่อทราบ

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

-รับรองรายงานการประชุมใหญ่สามัญ ประจำปี 2560 (เอกสารหมายเลข 1)

-รับรองรายงานการประชุมใหญ่วิสามัญ ประจำปี 2561 (เอกสารหมายเลข 2)

วาระที่ 3 เลขานุการแถลงผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมา (เอกสารหมายเลข 3)

วาระที่ 4 เสร็จสิ้นการแถลง งบดุล งบรายรับ - รายจ่าย ประจำปี 2561 (เอกสารหมายเลข 4)

และเลือกผู้ตรวจสอบบัญชีพร้อมค่าตอบแทน ประจำปี 2562

วาระที่ 5 พิจารณางบประมาณการประจำปี 2562 (เอกสารหมายเลข 5)

วาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

13.00 น.

รับประทานอาหารกลางวัน

สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๒ ม.ค. ๒๕๖๒ จำนวน ๑๖๗๙ ราย อัตราป่วย ๒.๕๔ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๖ เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคกลาง ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอ เกาะสมุย กาญจนดิษฐ์ บ้านนาเดิม เมือง ท่าชนะ เวียงสระ ท่าฉาง พระแสง พนม ไชยา บ้านนาสาร พุนพิน ดอนสัก เกาะพะงัน ศิริรัฐนิคม บ้านตาขุน เคียนซา ชัยบุรี วิกาวดี จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๓๓๓ ราย อัตราป่วย ๓.๑๑ ต่อแสนประชากร

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

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๔ ม.ค. ๒๕๖๒ มีผู้ป่วย ๔๘๙ ราย อัตราป่วย ๔๖.๑๐ ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยเสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๒๐ สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % จำนวน ๔ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง บ้านนาเดิม วิกาวดี และโรงพยาบาลกงบิน ๗

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ไข้หวัดใหญ่ ปอดอักเสบ มือเท้าปาก ตาแดง สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไข้เลือดออก สกريبไทฟัส ตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะสมุย เวียงสระ และอำเภอพุนพิน โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอเกาะสมุย บ้านนาเดิม และอำเภอพุนพิน โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอ พุนพิน ศิริรัฐนิคม บ้านตาขุน โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอบ้านนาเดิม ท่าชนะ เวียงสระ โรคตาแดง พบมากในอำเภอ ท่าชนะ ศิริรัฐนิคม เวียงสระ โรคสุกใส พบมากในอำเภอบ้านนาเดิม วิกาวดี และอำเภอพุนพิน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอเกาะสมุย พุนพิน และอำเภอเวียงสระ โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอเกาะสมุย กาญจนดิษฐ์ บ้านนาเดิม โรคสกريبไทฟัส พบมากในอำเภอไชยา ท่าฉาง และอำเภอพุนพิน โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอเกาะสมุย เกาะพะงัน และอำเภอท่าชนะ

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย เวียงสระ โรคไข้หวัดใหญ่ได้แก่อำเภอ เมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน ไชยา ท่าชนะ ศิริรัฐนิคม ท่าฉาง บ้านนาสาร บ้านนาเดิม พระแสง พุนพิน ชัยบุรี โรคมือเท้าปาก ได้แก่อำเภอ ท่าชนะ ศิริรัฐนิคม บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เวียงสระ พระแสง วิกาวดี โรคสุกใส ได้แก่อำเภอเมือง เกาะพะงัน ท่าชนะ บ้านนาเดิม

๓๕
 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR^๑ ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี

ไตรมาส ที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๒๓ มกราคม ๒๕๖๒

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตารางที่ ๑

ตารางที่ ๒

ตารางที่ ๓

OPV๓		
ที่	อำเภอ	%
๑	พนม	๙๗.๖๒
๒	เกาะพะงัน	๙๖.๗๗
๓	บ้านตาขุน	๙๖.๓๖
๔	ดอนสัก	๙๔.๑๙
๕	เวียงสระ	๙๒.๓๑
๖	เคียนซา	๙๐.๗๔
๗	เมืองสุราษฎร์ธานี	๙๐.๔๒
๘	บ้านนาสาร	๙๐.๑๒
๙	วิภาวดี	๘๙.๖๖
๑๐	เกาะสมุย	๘๙.๒๕
๑๑	ชัยบุรี	๘๙.๑๙
๑๒	ไชยา	๘๗.๐๔
๑๓	กาญจนดิษฐ์	๘๖.๖๑
๑๔	ท่าชนะ	๘๔.๗๖
๑๕	พระแสง	๘๔.๓๑
๑๖	พุนพิน	๘๔.๒๑
๑๗	บ้านนาเดิม	๘๓.๓๓
๑๘	คีรีรัฐนิคม	๘๓.๑๒
๑๙	ท่าฉาง	๘๒.๓๕
รวม		๘๘.๔๓

MMR๑		
ที่	อำเภอ	%
๑	บ้านตาขุน	๙๘.๑๘
๒	เกาะสมุย	๙๗.๘๕
๓	พนม	๙๗.๖๒
๔	เกาะพะงัน	๙๖.๗๗
๕	ดอนสัก	๙๕.๓๕
๖	เคียนซา	๙๐.๗๔
๗	ชัยบุรี	๙๐.๕๔
๘	วิภาวดี	๘๙.๖๖
๙	เวียงสระ	๘๘.๔๖
๑๐	บ้านนาสาร	๘๖.๖๓
๑๑	ไชยา	๘๖.๑๑
๑๒	เมืองสุราษฎร์ธานี	๘๕.๘๒
๑๓	คีรีรัฐนิคม	๘๔.๔๒
๑๔	พุนพิน	๘๔.๒๑
๑๕	กาญจนดิษฐ์	๘๔.๑๐
๑๖	พระแสง	๘๓.๖๖
๑๗	ท่าชนะ	๘๒.๘๖
๑๘	ท่าฉาง	๘๒.๓๕
๑๙	บ้านนาเดิม	๘๐.๓๐
รวม		๘๗.๓๒

MMR๒		
ที่	อำเภอ	%
๑	พนม	๙๑.๑๘
๒	ดอนสัก	๘๙.๓๒
๓	บ้านตาขุน	๘๖.๕๔
๔	เวียงสระ	๘๕.๙๐
๕	เคียนซา	๘๓.๕๔
๖	พุนพิน	๘๒.๙๕
๗	ท่าชนะ	๘๒.๙๓
๘	ไชยา	๘๒.๗๖
๙	ชัยบุรี	๘๒.๔๓
๑๐	บ้านนาสาร	๘๒.๑๘
๑๑	เมืองสุราษฎร์ธานี	๘๑.๘๒
๑๒	พระแสง	๘๑.๕๙
๑๓	กาญจนดิษฐ์	๘๑.๐๖
๑๔	เกาะพะงัน	๘๐.๕๖
๑๕	เกาะสมุย	๘๐.๓๐
๑๖	วิภาวดี	๗๙.๐๗
๑๗	คีรีรัฐนิคม	๗๗.๓๖
๑๘	ท่าฉาง	๗๕.๐๐
๑๙	บ้านนาเดิม	๗๒.๗๓
รวม		๘๒.๔๐

วันที่ประมวลผล ๒๓ มกราคม ๒๕๖๒ จาก HDC - Dashboard

ความครอบคลุม OPV๓

ของประเทศ ๘๓.๓๓ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๗ ของประเทศ

มี ๒ อำเภอ ที่ผลงาน OPV๓ ต่ำกว่าระดับประเทศ รายละเอียด ใน ตารางที่ ๑

ความครอบคลุม MMR ของประเทศ

MMR๑. ๘๔.๒๑ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๗ ของประเทศ

มี ๕ อำเภอ ที่ผลงาน MMR๑ ต่ำกว่าระดับประเทศ รายละเอียด ใน ตารางที่ ๒

MMR๒. ๘๑.๓๕ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๓๖ ของประเทศ

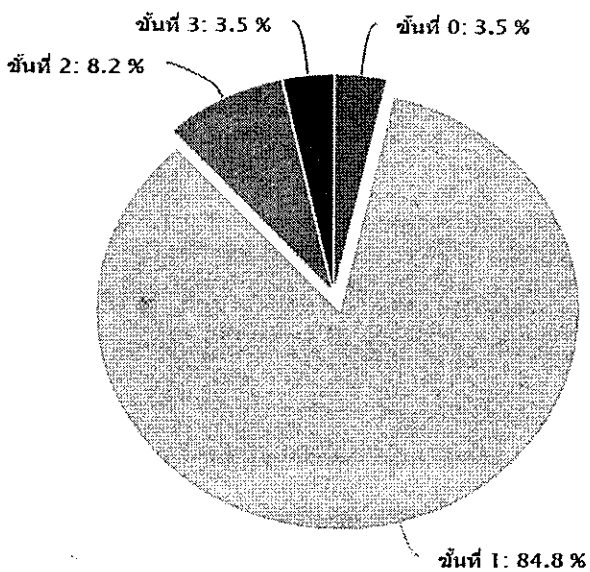
มี ๗ อำเภอ ที่ผลงาน MMR๒ ต่ำกว่าระดับประเทศ รายละเอียด ใน ตารางที่ ๓

เปรียบเทียบภาพรวมการดำเนินงาน RDU ระดับประเทศ

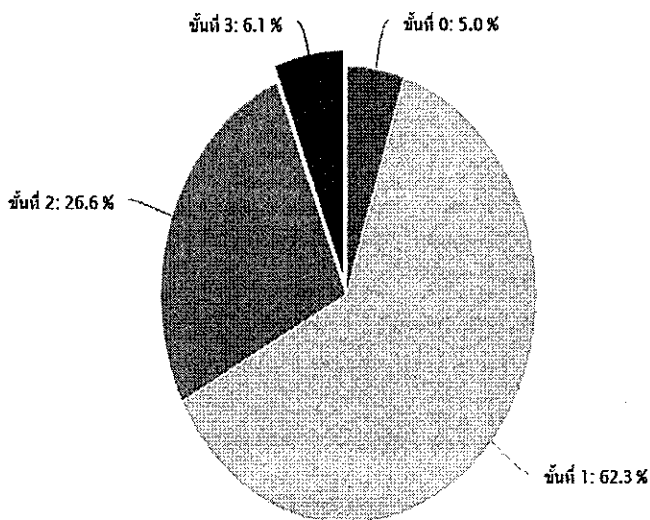
ไตรมาส 4/61

ไตรมาส 1/62

ภาพรวมระดับประเทศ



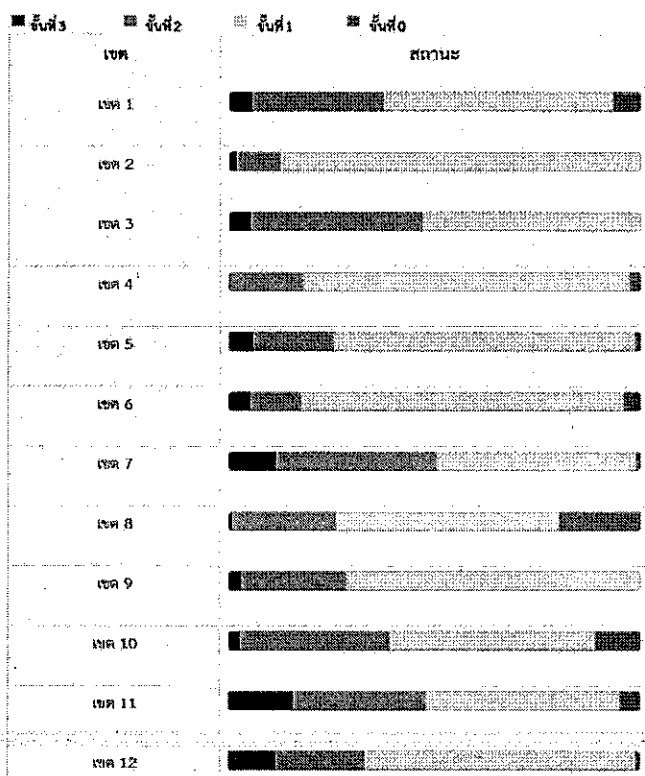
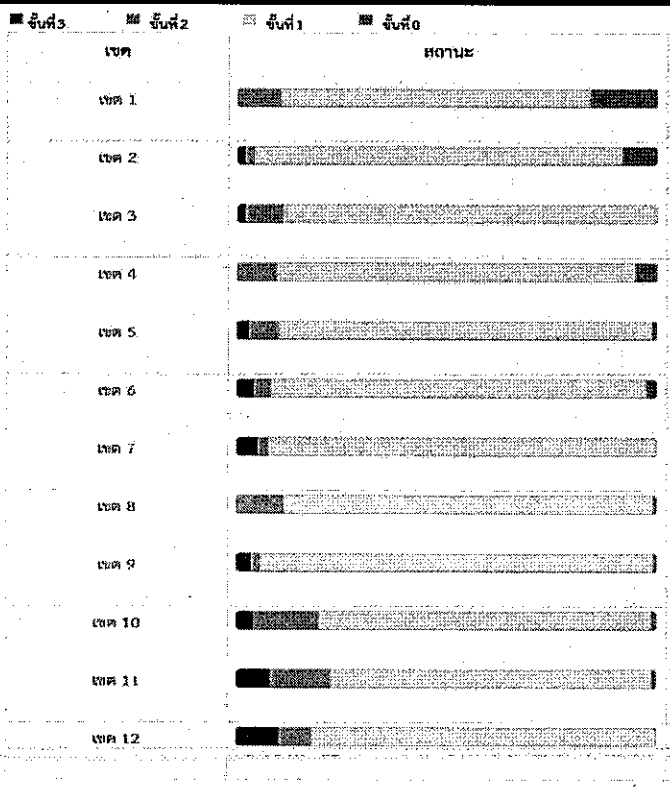
ภาพรวมระดับประเทศ



เปรียบเทียบภาพรวมการดำเนินงาน RDU ระดับเขต

ไตรมาส 4/61

ไตรมาส 1/62

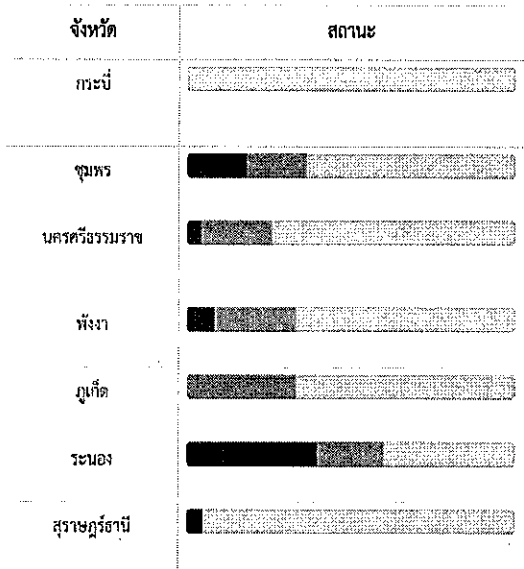


เปรียบเทียบภาพรวมการดำเนินงาน RDU ในเขต 11

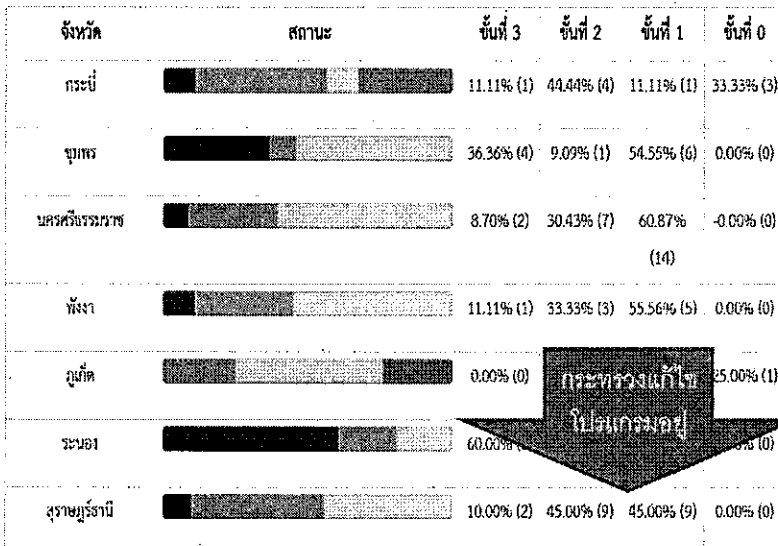
ไตรมาส 4/61

ไตรมาส 1/62

■ ชั้นที่ 3 ■ ชั้นที่ 2 ■ ชั้นที่ 1 ■ ชั้นที่ 0



■ ชั้นที่ 3 ■ ชั้นที่ 2 ■ ชั้นที่ 1 ■ ชั้นที่ 0



ค่าเฉลี่ยระดับเขตปี 2561 ร้อยละ 40
สุราษฎร์ธานีอยู่ในลำดับ 6 จาก 7 จังหวัด

จำนวนรพ.ที่ผ่านตั้งแต่ชั้น 2 ขึ้นไป สูงมากที่สุด 11 แห่ง (ร้อยละ 55) แต่
กำลังเป็นร้อยละ สูง ลำดับ 2 รองจากระนอง 4 แห่ง (ร้อยละ 80)
จำนวนรพ.ที่ผ่านชั้น 3 สูง 4 แห่ง (20%) ชุมพร ผ่าน 4 แห่ง (36%)
ระนอง 3 แห่ง (60%)

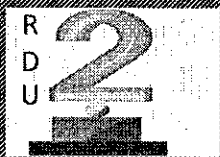
เป้าหมายปี 2562

RDU ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และร้อยละของ
โรงพยาบาลมีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)

ผลงานสะสม 3 เดือน ณ สิ้นธันวาคม 2561 รพ. ผ่านเกณฑ์ 2 ขึ้นไปทั้งหมด 11 แห่ง (55%)



ผ่านชั้นที่ 3 ชัยบุรี พุนพิน ท่าฉาง เกาะพังงัน (ร้อยละ 20)



ผ่านชั้นที่ 2 ท่าโรงช้าง ศิริรัฐนิคม บ้านนาสาร พนม วิภาวดี ไชยา เคียนซา



ผ่านชั้นที่ 1 กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก ท่าชนะ บ้านตาขุน บ้านนาเดิม
พระแสง เวียงสระ สุราษฎร์ธานี เกาะสมุย

AMR

รพ.สต.และเกาะสมุย ผ่านระดับ intermediate ทั้ง 2 แห่ง

รายงานผลการดำเนินงาน SDN จังหวัดสุราษฎร์ธานี ต่อผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก 1 ปี 2562 (ตาม-สัญญา 2561)

ลำดับที่	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	สถานะ		ข้อมูลเชิงประจักษ์																				
			วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	11357	11362	11371	11378	11365	11361	14138	11383	11366	11367	11364	11369	11370	11654	11059	10661	11359	10742	11368	11360	
			M2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	F2	
1	ร้อยละของรายการที่ส่งมอบไปยังผู้รับใช้ชาติ	ค่าตัวชี้วัด	126,418	45,878	42,539	95,44	92,13	42,650	59,551	33,718	90,130	43,125	47,896	80,496	66,310	28,661	88,482	1,191,660	35,612	31,984	64,877	61,775			
2	ประสิทธิภาพการดำเนินงานของคณะกรรมการ PTC ในการชี้แจงข้อสงสัยและส่งเสริมให้ออกไปใช้งานเป็นหน่วยงานส่งเสริมการใช้ของกรมพิเศษ	ค่าตัวชี้วัด	146,826	47,780	44,573	95,44	92,13	42,650	59,551	33,718	90,130	43,125	47,896	80,496	66,310	28,661	88,482	1,191,660	35,612	31,984	64,877	61,775			
3	การดำเนินงานในการจัดทูลเกล้าถวายความทราบถึงพระกรุณาธิคุณและเอกสารข้อมูลภายใน 13 กลุ่ม ที่มีรายละเอียดครบถ้วน	ค่าตัวชี้วัด	87,22	96,02	91,10	92,04	91,10	92,04	91,10	92,04	91,10	92,04	91,10	92,04	91,10	92,04	91,10	92,04	91,10	92,04	91,10	92,04	91,10	92,04	91,10
4	รายการที่มีการพิจารณาคัดออก 8 รายการ ซึ่งยังคงอยู่ในบัญชีรายการของหน่วยงาน	จำนวนข้อผิดพลาด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
5	การดำเนินงานของสำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศและส่งเสริมการค้า	จำนวนข้อผิดพลาด	1,439	297	255	163	255	163	255	163	255	163	255	163	255	163	255	163	255	163	255	163	255	163	
6	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ที่ระบบการคลังของหน่วยงานและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	3,197	1,755	1,709	1,554	1,286	1,173	2,885	805	3,308	1,657	1,201	2,473	2,788	1,512	3,400	3,907	1,398	880	2,688	2,269			
7	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	187	30	24	36	46	73	61	37	39	40	19	90	66	13	81	177	5	68	29	52			
8	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	1,429	263	139	405	176	526	421	135	484	356	187	439	317	140	249	649	189	248	228	312			
9	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	2,463	615	682	642	503	808	1,716	507	1,160	786	550	719	1,007	293	648	2,801	621	395	1,084	738			
10	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	59,02	42,76	20,33	63,08	34,09	45,10	24,53	26,63	41,72	45,29	34,09	61,06	31,48	47,78	36,43	23,17	30,43	62,78	21,03	42,23			
11	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	28	0	2	1	12	1	5	1	1	1	1	6	8	4	17	104	1	5	1	6			
12	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	213	49	31	42	41	46	52	33	82	27	40	45	67	30	91	369	25	92	60	66			
13	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	13,15	0	0	4,76	2,44	26,09	1,92	15,15	1,22	3,70	15,00	17,78	7,46	13,33	18,68	28,18	4,00	5,43	1,67	9,09			
14	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0			
15	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	3,266	1,786	1,569	1,074	1,744	2,080	2,118	774	3,603	1,684	1,528	3,365	2,277	572	3,069	3,867	1,074	503	1,677	2,013			
16	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,62	0	0	0	0			
17	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
18	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0			
19	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	1,592	814	591	769	766	795	1,183	376	2,550	681	860	192	1,128	521	1,813	1,520	515	647	959	1,506			
20	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	2,043	995	636	942	890	987	1,488	469	3,154	819	1,030	287	1,276	633	2,108	2,539	620	792	1,127	1,716			
21	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	77,92	81,81	92,92	81,63	86,07	80,55	79,80	80,17	80,22	83,15	83,80	66,90	86,40	82,31	86,01	89,87	83,06	81,69	85,09	87,76			
22	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	0	0	6	0	3	1	4	20	8	0	8	0	7	0	2	10	2	3	5	5			
23	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	7,925	2,092	1,268	1,803	1,817	2,013	3,724	1,737	4,262	2,208	1,476	2,607	4,873	1,406	4,160	6,620	1,650	2,243	4,025	2,636			
24	ร้อยละการใช้จ่ายเงินและของเหลือใช้ตามต้นฉบับ	ค่าตัวชี้วัด	6	0	0,47	0	0,17	0,45	0,11	1,15	0,19	6	0,54	0	0,14	6	0,05	0,15	0,12	0,15	0,12	0,12	0,19		

สรุปผล ITA (EB1 - EB 4) ไตรมาสที่ 1 หน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	หน่วยงาน สสจ. และ สสอ.	คะแนน	ลำดับ	หน่วยงาน รพค./รพท. และรพช.	คะแนน
1	สสจ.สุราษฎร์ธานี	5	1	รพ.บ้านนาสาร	5
2	สสอ.เมืองสุราษฎร์ธานี	5	2	รพ.ท่าชนะ	5
3	สสอ.ชัยบุรี	5	3	รพ.เวียงสระ	5
4	สสอ.เกาะสมุย	5	4	รพ.ศิริรัฐนิคม	5
5	สสอ.พนม	5	5	รพ.บ้านตาขุน	3
6	สสอ.วิภาวดี	5	6	รพ.ท่าฉาง	3
7	สสอ.ท่าชนะ	5	7	รพ.ไชยา	3
8	สสอ.บ้านนาเดิม	5	8	รพ.วิภาวดี	3
9	สสอ.พุนพิน	5	9	รพ.เกาะพะงัน	3
10	สสอ.บ้านตาขุน	3	10	รพท.เกาะสมุย	3
11	สสอ.กาญจนดิษฐ์	3	11	รพ.กาญจนดิษฐ์	3
12	สสอ.เคียนซา	3	12	รพ.ชัยบุรี	1
13	สสอ.พระแสง	3	13	รพ.พระแสง	1
14	สสอ.ศิริรัฐนิคม	3	14	รพค.สุราษฎร์ธานี	1
15	สสอ.ไชยา	1	15	รพ.ท่าโรงช้าง	1
16	สสอ.ดอนสัก	1	16	รพ.บ้านนาเดิม	1
17	สสอ.ท่าฉาง	1	17	รพ.พนม	1
18	สสอ.เกาะพะงัน	1	18	รพ.พุนพิน	1
19	สสอ.บ้านนาสาร	1	19	รพ.เคียนซา	1
20	สสอ.เวียงสระ	1	20	รพ.ดอนสัก	0

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส
เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ในวโรกาสที่เจริญพระชนมพรรษา
ครบ 5 รอบ ในปีพุทธศักราช 2555 ระยะที่ 5 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2562

มูลนิธิกาญจนบารมีร่วมกับจังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดกิจกรรมคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่
(Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติฯ ซึ่งจัดกิจกรรมใน 3 อำเภอ ดังนี้

ลำดับ ที่	วัน เดือน ปี	อำเภอที่ ดำเนินการ	อำเภอ ที่เข้าร่วมฯ	รายละเอียดกิจกรรม	รังสี แพทย์	ศัลยแพทย์/สูตินรี แพทย์/แพทย์เวช ศาสตร์ทั่วไป	พยาบาล ผู้ช่วยแพทย์ ตรวจเต้านม	พยาบาล/ จนท. สาธารณสุข
1.	27 กุมภาพันธ์ 2562	อ.เวียงสระ (รพ.เวียงสระ)	- บ้านนาสาร - บ้านนาเดิม, - ชัยบุรี	- กิจกรรมเทิดพระเกียรติฯ - กิจกรรมรณรงค์ฯ - บริการตรวจเอกซเรย์เต้านม	1 คน	1-2 คน	2 คน	20 - 30 คน
2.	28 กุมภาพันธ์ 2562		- พระแสง - เคียนซา	- บริการตรวจเอกซเรย์เต้านม	1 คน	1-2 คน	2 คน	10 คน
3.	1 มีนาคม 2562	อ.กาญจนดิษฐ์ (ศาลาประชาคม ที่ว่าการอำเภอ กาญจนดิษฐ์)	- พนม - บ้านตาขุน - ศิริรัฐฯ - เมือง	- กิจกรรมเทิดพระเกียรติฯ - กิจกรรมรณรงค์ฯ - บริการตรวจเอกซเรย์เต้านม	1 คน	1-2 คน	2 คน	20 - 30 คน
4.	4 มีนาคม 2562		- ดอนสัก - เกาะสมุย - เกาะพะงัน	- บริการตรวจเอกซเรย์เต้านม	1 คน	1-2 คน	2 คน	10 คน
5.	5 มีนาคม 2562	อ.ไชยา (ศาลาประชาคม ที่ว่าการอำเภอ ไชยา)	- ท่าชนะ - ท่าฉาง - พุนพิน - วิกาวดี	- กิจกรรมเทิดพระเกียรติฯ - กิจกรรมรณรงค์ฯ - บริการตรวจเอกซเรย์เต้านม	1 คน	1-2 คน	2 คน	20 - 30 คน

1. รถหน่วยตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่เฉลิมพระเกียรติฯ จำนวน 1 ขบวน ประกอบด้วย

- 1.1) รถตรวจเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่แบบประสิทธิภาพสูง
- 1.2) รถสาธิตและตรวจมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่ (Mobile Check Up Unit)
- 1.3) รถนิทรรศการและให้ความรู้โรคมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่ (Mobile Learning Exhibition Unit)
- 1.4) รถประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ (Mobile Advertising Unit)

2. ขอความร่วมมืออำเภอฯ จัดกิจกรรม ดังต่อไปนี้

2.1) จัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติฯ (พิธีเปิด)

2.2) กิจกรรมให้บริการตรวจคัดกรอง ค้นหาผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านม สาธิตและสอนการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และรับการตรวจเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ ตรวจอัลตราซาวด์และเอกซเรย์เต้านมโดยแพทย์ในรายที่พบผิดปกติ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ สตรีกลุ่มเสี่ยง/ประชาชนทั่วไป/อสม. จำนวน 400 คน และสตรีที่พบความผิดปกติของเต้านมและด้อยโอกาสเข้ารับการตรวจเอกซเรย์เต้านมจำนวน 25 คน/วัน

2.3) กิจกรรมนิทรรศการให้ความรู้ปัจจัยเสี่ยง การป้องกันและการรักษาโรคมะเร็งเต้านม

2.4) รมรณรงค์บริจาคสมทบทุนเข้าโครงการฯ (บริจาคเงินสมทบทุน, เข้าวัดอุ้มงคฺลหลวงพ่อโสธร รุ่น เสาร์ 5 เบญจนวงมงคล, เสือยัดโปโลมูลนิธิกาญจนบารมี, สายรัดข้อมือ)

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ตารางแสดงข้อมูลตามตัวชี้วัด ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน ไตรมาส ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ คัดกรอง	รวม สงสัยซ้ำ	ร้อยละ สงสัยซ้ำ	สงสัยซ้ำ รื้อตาม	คัดตาม ได้	ร้อยละ คัดตามได้	เป้าหมาย TEDA	ได้รับการ กระตุ้น	ร้อยละ ได้รับการ กระตุ้น	สูงที่สุดส่วน	ร้อยละ สูงที่สุดส่วน
๑	บ้านตาขุน	๑๓๓	๑๒๓	๙๒.๔๘	๔๑	๓๓.๓๓	๔๑	๒๗	๖๕.๘๕	๑	๐	๐	๑๗๕	๕๐.๐๐
๒	ท่าฉาง	๓๕๐	๓๑๖	๙๐.๒๙	๓๔	๒๓.๔๒	๓๓	๖๒	๘๔.๙๓	๔	๐	๐	๖๐๐	๕๕.๖๖
๓	เคียนซา	๔๒๔	๓๗๘	๘๙.๑๕	๓๓๐	๓๔.๓๙	๓๓๐	๑๑๘	๙๐.๗๗	๑	๑๐๐	๑๐๐	๑,๑๕๕	๕๕.๕๐
๔	ท่าชนะ	๓๖๘	๓๑๙	๘๖.๖๘	๑๒๘	๔๐.๑๓	๑๒๗	๑๑๐	๘๖.๖๑	๑	๐	๐	๖๘๗	๕๖.๒๖
๕	ชัยบุรี	๒๕๒	๒๑๓	๘๔.๕๒	๖๐	๒๔.๑๗	๕๙	๓๔	๕๗.๖๓	๑	๐	๐	๔๗๒	๕๕.๕๖
๖	เวียงสระ	๕๗๐	๕๓๓	๙๓.๖๘	๑๐๒	๒๑.๕๖	๑๐๒	๘๐	๗๘.๕๓	๐	๐	๐	๑,๗๘๕	๖๐.๒๖
๗	ดอนสัก	๓๗๐	๓๖๖	๙๙.๑๐	๑๑๖	๓๑.๙๑	๑๑๕	๑๐๖	๙๖.๙๘	๓	๑	๑	๔๙๑	๕๓.๕๑
๘	บ้านนาเดิม	๑๙๖	๑๖๑	๘๒.๑๔	๑๗	๑๐.๕๖	๑๗	๑๑	๖๔.๗๑	๐	๐	๐	๓๗๑	๕๗.๒๐
๙	พนม	๓๓๔	๒๖๖	๗๙.๖๔	๑๕	๕.๖๖	๑๕	๑๐	๖๖.๖๗	๑	๐	๐	๘๘๘	๕๑.๕๑
๑๐	พุนพิน	๗๘๗	๖๒๕	๗๙.๔๒	๑๕๕	๒๔.๖๔	๑๕๕	๑๒๓	๘๑.๕๖	๗	๑	๑	๑,๒๐๐	๕๖.๐๓
๑๑	พระแสง	๖๖๔	๕๑๙	๗๘.๑๖	๑๗๖	๓๓.๙๑	๑๗๕	๑๒๔	๗๐.๘๖	๑	๐	๐	๑,๓๑๐	๕๖.๕๔
๑๒	เกาะพะงัน	๑๓๕	๑๐๕	๗๗.๗๘	๑๗	๑๖.๑๙	๑๗	๑๒	๗๐.๕๙	๓	๑๐๐	๑๐๐	๒๓๖	๓๘.๘๘
๑๓	ไชยา	๔๐๓	๓๖๒	๙๐.๙๔	๑๓๑	๓๒.๓๘	๑๓๑	๙๒	๗๐.๒๓	๑	๐	๐	๑,๒๖๙	๕๕.๘๙
๑๔	เกาะสมุย	๓๙๔	๒๙๕	๗๔.๖๒	๑๕	๕.๑๐	๑๕	๑๕	๙๓.๓๓	๐	๐	๐	๕๘๑	๕๘.๗๐
๑๕	คีรีรัฐนิคม	๓๖๙	๒๖๗	๗๒.๓๖	๑๕	๕.๖๔	๑๕	๙	๖๔.๖๖	๐	๐	๐	๓๑๐	๕๖.๒๒
๑๖	บ้านนาสาร	๕๕๐	๓๙๗	๗๒.๑๘	๖๙	๑๒.๓๘	๖๗	๔๖	๖๘.๖๖	๕	๑	๑	๑,๒๒๓	๕๓.๕๑
๑๗	วิภาวดี	๑๕๗	๑๐๕	๖๗.๕๓	๕๘	๓๕.๗๑	๕๘	๓๑	๖๔.๕๘	๑	๑๐๐	๑๐๐	๓๐๕	๕๓.๓๒
๑๘	เมืองฯ	๙๕๑	๖๗๗	๗๑.๑๙	๑๒๒	๑๒.๖๒	๑๒๐	๙๑	๗๕.๘๓	๓	๐	๐	๒,๕๓๓	๕๗.๕๕
๑๙	กาญจนดิษฐ์	๙๒๗	๘๘๔	๙๕.๒๑	๑๐๕	๒๑.๖๙	๑๐๒	๗๖	๗๕.๕๑	๖	๒	๒	๒,๐๕๗	๕๗.๕๖
	รวม	๘,๓๒๔	๖,๓๓๐	๗๖.๐๕	๑,๕๓๓	๒๔.๒๖	๑,๕๓๗	๑,๑๗๖	๗๗.๕๒	๓๙	๑๐	๒๕.๖๔	๑๘,๐๘๙	๕๐.๗๓

ข้อมูล : HDC งบประมาณผล วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๒

ร้อยละของ Healthy Ageing เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2562เทียบ ปี 2561

อำเภอ	จำนวน ผู้สูงอายุ	ไตรมาส 1-2 ค.ค.ถึง มี.ค.					ปี 61		ปี 62	
		จำนวนคัดกรอง(B)	ติดสังคม(ADL 12-20(A))	ติดบ้าน(ADL 5-11)	ติดเตียง(ADL 0-4)	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ไม่ผ่าน	
เมืองสุราษฎร์ธานี	21,661	6,436	6,171	183	82	96.01	95.88	/		
กาญจนดิษฐ์	13,814	7,859	7,587	212	60	96.77	96.54	/		
ดอนสัก	4,596	2,276	2,166	77	33	86.92	95.17			
เกาะสมุย	7,345	679	450	194	35	84.42	66.27	/		
เกาะพะงัน	2,126	1,441	1,350	68	23	93.08	93.68			
ไชยา	8,289	4,022	3,832	145	45	92.97	95.28			
ท่าชนะ	7,965	6,385	6,111	214	60	95.97	95.71	/		
คีรีรัฐนิคม	6,392	4,902	4,757	108	37	97.84	97.04	/		
บ้านตาขุน	1,924	1,773	1,661	92	20	94.7	93.68	/		
พนม	4,334	2,958	2,899	48	11	97.09	98.01			
ท่าฉาง	5,337	628	603	15	10	98.85	96.02	/		
บ้านนาสาร	10,436	3,712	3,499	180	33	96.93	94.26	/		
บ้านนาเดิม	3,736	2,260	2,205	31	24	97.81	97.57	/		
เคียนซา	4,988	1,485	1,407	62	16	95.4	94.75	/		
เวียงสระ	8,139	6,583	6,400	133	50	98.4	97.22	/		
พระแสง	7,248	4,551	4,388	119	44	95.21	96.42			
พุนพิน	12,847	6,959	6,507	362	90	94.63	93.5	/		
ชัยบุรี	2,346	1,531	1,426	84	21	95.37	93.14	/		
วิภาวดี	1,533	1,270	1,217	45	8	96.44	95.83	/		
รหัสพื้นที่ไม่ถูกต้อง	779	8	7	1	0	98.1	87.5	/		

ร.ร.

จำนวนผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จำนวนตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2562

อำเภอ	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง					รวม	ร้อยละ	ยังไม่ได้รับการคัดกรอง
		ติดสังคม(ADL 12-20)	ติดบ้าน(ADL 5-11)	ติดเตียง(ADL 0-4)	รวม	ร้อยละ			
เมืองสุราษฎร์ธานี	21,661	14,183	401	132	14,716	67.94	6,945	✓	
กาญจนดิษฐ์	13,814	11,916	251	85	12,252	88.69	1,562		
ดอนสัก	4,596	3,401	124	41	3,566	77.59	1,030	✓	
เกาะสมุย	7,345	5,096	905	101	6,102	83.08	1,243		
เกาะพะงัน	2,126	1,511	79	26	1,616	76.01	510	✓	
ไชยา	8,289	7,320	266	82	7,668	92.51	621		
ท่าชนะ	7,965	7,195	328	73	7,596	95.37	369		
คีรีรัฐนิคม	6,392	5,799	131	42	5,972	93.43	420		
บ้านตาขุน	1,924	1,721	96	20	1,837	95.48	87		
พนม	4,334	4,079	68	18	4,165	96.1	169		
ท่าฉาง	5,337	4,750	34	35	4,819	90.29	518		
บ้านนาสาร	10,436	9,056	330	59	9,445	90.5	991		
บ้านนาเดิม	3,736	3,173	51	30	3,254	87.1	482		
เคียนซา	4,988	3,747	169	36	3,952	79.23	1,036	✓	
เวียงสระ	8,139	7,534	136	52	7,722	94.88	417		
พระแสง	7,248	6,529	229	77	6,835	94.3	413		
พุนพิน	12,847	9,742	578	106	10,426	81.16	2,421		
ชัยบุรี	2,346	2,089	95	30	2,214	94.37	132		
วิภาวดี	1,533	1,377	48	10	1,435	93.61	98		
รหัสพื้นที่ไม่ถูกต้อง	779	340	7	2	349	44.8	430		
รวม	135,835	110,558	4326	1057	115,941	85.4	19,894		

HDC :29/01/2562

การคัดกรองผู้สูงอายุ 4 เรื่อง เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2562

อำเภอ	ผู้ส่ง อายุ(คน)	สุขภาพของปาก				สมองเสื่อม AMT				ภาวะหลวม				สายตา	ร้อยละ				
		ร้อยละ	คัดกรอง	ปกติ	ผิดปกติ	ร้อยละ	คัดกรอง	ปกติ	ผิดปกติ	ร้อยละ	คัดกรอง	ปกติ	ผิดปกติ			ไม่ระบุ	ผู้สูงอายุ		
																		คัดกรอง	ไม่ระบุ
เมืองสุราษฎร์ธานี	21,661	6,797	31.38	6,655	124	18	6,633	30.62	6,590	20	23	6,647	30.69	6,512	104	31	11686	9645	82.53
กาญจนดิษฐ์	13,814	7,201	52.13	7,141	34	26	7,209	52.19	7,153	30	26	6,876	49.78	6,715	139	22	14935	14861	99.52
ดอนสัก	4,596	2,278	49.56	2,257	21	0	2,274	49.48	2,272	2	0	2,274	49.48	2,223	51	0	5256	5144	97.87
เกาะสมุย	7,345	678	9.23	636	42	0	678	9.23	676	2	0	807	10.99	745	62	0	8116	7087	87.32
เกาะพะงัน	2,126	865	40.69	818	46	1	854	40.17	820	34	0	850	39.98	808	41	1	2157	2033	94.25
ไชยา	8,289	4,041	48.75	3,870	169	2	4,300	51.88	4,280	20	0	4,032	48.64	3,948	84	0	1711	1704	99.59
พาดัง	7,965	6,450	80.98	6,413	37	0	6,445	80.92	6,378	67	0	6,428	80.7	6,311	117	0	8994	8447	93.92
คีรีรัฐนิคม	6,392	4,927	77.08	4,921	6	0	4,926	77.07	4,853	73	0	4,923	77.02	4,722	200	1	6004	5909	98.42
บ้านตาขุน	1,924	1,789	92.98	1,408	380	1	1,789	92.98	1,779	10	0	1,784	92.72	1,655	128	1	2120	2002	94.43
พนม	4,334	1,959	45.2	1,926	33	0	1,887	43.54	1,880	7	0	1,960	45.22	1,927	33	0	3211	2082	64.84
ท่าฉาง	5,337	629	11.79	620	9	0	629	11.79	614	15	0	627	11.75	563	64	0	4806	3645	75.84
บ้านนาสาร	10,436	2,603	24.94	2,573	30	0	3,526	33.79	3,472	54	0	3,528	33.81	3,396	127	5	10603	10392	98.01
บ้านนาเดิม	3,736	2,192	58.67	2,189	3	0	2,188	58.57	2,135	53	0	2,190	58.62	2,173	17	0	4237	3833	90.46
เคียนซา	4,988	1,360	27.27	1,354	6	0	1,512	30.31	1,396	116	0	1,413	28.33	1,369	44	0	5312	5116	96.31
เวียงสระ	8,139	6,277	77.12	6,139	138	0	6,277	77.12	6,248	29	0	6,278	77.13	6,137	141	0	8918	8832	99.04
พระแสง	7,248	4,566	63	4,526	40	0	4,577	63.15	4,485	91	1	4,561	62.93	4,320	240	1	7254	9619	95.38
พุนพิน	12,847	6,645	51.72	6,480	138	27	6,920	53.86	6,378	536	6	6,842	53.26	6,021	766	55	10340	9294	89.88
ชัยบุรี	2,346	1,404	59.85	1,244	160	0	1,403	59.8	1,317	86	0	1,404	59.85	1,320	84	0	2301	2279	99.04
วิภาวดี	1,533	1,183	77.17	1,183	0	0	1,274	83.11	1,231	43	0	1,246	81.28	1,223	23	0	1109	569	51.31
รวม	779	8	1.03	8	0	0	8	1.03	8	0	0	8	1.03	8	0	0			

HDC : 29/1/62

การขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
(กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)

๑. ผู้สมัครเลิกบุหรีตามโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปีเลิกบุหรีทั่วไทย
เป้าหมาย

ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการเลิกบุหรี จำนวน ๓ เท่า ของ อสม. (ข้อมูลสะสม ตั้งแต่ มิถุนายน ๒๕๕๙ - ถึง กันยายน ๒๕๖๒) จังหวัดสุราษฎร์ธานีรวมเป้าหมายเลิกบุหรี ๕๗,๓๗๒ คน (อสม. ๑๙,๑๒๔ คน)

กระบวนการ บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

มีบทบาทกำกับติดตาม ความก้าวหน้าการดำเนินงาน และประสานภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน รวมทั้งการสนับสนุนและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการเลิกสูบบุหรีในระดับอำเภอ

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

(๑). ดำเนินการคัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมการสูบบุหรีของผู้มารับบริการสุขภาพ และชักชวนให้เข้าร่วมโครงการเลิกบุหรี ๓ ล้าน ๓ ปี และรายงานผลการคัดกรองผ่านระบบรายงาน HDC ๔๓ แฟ้ม (Special PP)

(๒). ดำเนินการคัดกรอง ประเมินทางคลินิก บำบัดรักษา และติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัด

(๓). ส่งต่อข้อมูล ให้ รพ.สต. เพื่อการติดตามต่อไป

รพ.สต./ฝ่ายที่รับผิดชอบ ใน รพ.

(๑). ตรวจสอบทบทวนข้อมูลผู้ที่เข้าร่วมโครงการเลิกบุหรี ตั้งแต่เริ่มต้นโครงการในเดือน มิถุนายน ๒๕๕๙

(๒). เป็นแกนนำในระดับพื้นที่ โดยถ่ายทอดนโยบาย แนวทาง และองค์ความรู้ให้กับ อสม. โดยให้ อสม. มีบทบาทในการค้นหา ชักชวน แนะนำ ติดตามผลการเลิกบุหรี

(๓). สสำรวจข้อมูล อสม. ที่สูบบุหรี และขอให้เข้าร่วมโครงการเลิกบุหรีฯ

(๔). รวบรวมข้อมูลจากการคัดกรอง ทั้งจาก อสม. และจากหน่วยบริการ บันทึกข้อมูลผ่านรายงาน ๔๓ แฟ้ม (HDC) Special PP งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

(๕). สนับสนุนให้ อสม. ช่วยเหลือคนสูบบุหรีให้เลิกบุหรีด้วยตนเอง หรือส่งต่อให้เลิกบุหรีด้วยระบบบำบัด

(๖). ดำเนินการเสริมกำลังใจ ร่วมบำบัด ให้คำปรึกษาเพื่อสร้างการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ร่วมโครงการเลิกบุหรีฯ

(๗). ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลโครงการฯ

อสม.

- (๑).ร่วมวางแผนกับ เจ้าหน้าที่ เพื่อค้นหาคนสูบบุหรี่ในพื้นที่
- (๒).ชักชวนคนสูบบุหรี่สมัครเข้าโครงการเลิกบุหรี่ฯ ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯให้เจ้าหน้าที่ และรายงานผู้สมัครเข้าโครงการ ในแบบรายงาน อสม.๑ ทุกเดือน เพื่อให้เจ้าหน้าที่นำไปบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูล HDC (๔๓ แฟ้ม)
- (๓).ติดตามเยี่ยมให้กำลังใจ ช่วยเหลือให้คนสูบบุหรี่เลิกบุหรี่ด้วยตนเอง โดยวิธีการหักดิบ
นัดหัวแม่เท้า รับประทานผลไม้รสเปรี้ยว แนะนำบริการให้คำปรึกษาเลิกบุหรี่ ผ่านสายด่วน ๑๖๐๐ และ
รายงานติดตามผู้เลิกบุหรี่ตามโครงการ ผ่านรายงาน อสม.๑ อย่างน้อย ๖ เดือน

ชมรม อสม.

- (๑).ประกาศเจตนารมณ์เป็น องค์กร อสม.ปลอดบุหรี่
 - (๒).อสม.เป็นต้นแบบพฤติกรรมไม่สูบบุหรี่ โดย อสม.ที่สูบบุหรี่ สมัครเข้าร่วมโครงการเลิกบุหรี่ฯ
 - (๓).ถ่ายทอดแนวปฏิบัติการเลิกสูบบุหรี่ให้กับ อสม.
 - (๔).ประสานเครือข่ายในการดำเนินงาน และติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน
- การบันทึกข้อมูลเพื่อการติดตามประเมินผล

-บันทึกฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม (HDC) หัวข้อรายงาน Special pp สาขาสุขภาพจิตและยาเสพติดและ
thaiphc.net

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

- ไตรมาสที่ ๑ มีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการเลิกบุหรี่สะสม เท่ากับจำนวน อสม.
- ไตรมาสที่ ๒ มีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการเลิกบุหรี่สะสม เท่ากับจำนวน อสม.X ๓ (สามเท่าของ อสม.)
- ไตรมาสที่ ๓ มีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการเลิกบุหรี่ สามารถเลิกสูบบุหรี่ได้อย่างน้อย ๖ เดือน
เท่ากับจำนวน อสม.
- ไตรมาสที่ ๔ มีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการเลิกบุหรี่ สามารถเลิกสูบบุหรี่ได้อย่างน้อย ๖ เดือน
เท่ากับจำนวน อสม.X ๓ (๓ เท่าของ อสม.)

มาตรการการขับเคลื่อนงานของจังหวัดสุราษฎร์ธานีจากการประชุมชมรม อสม.จังหวัด

- ๑.ให้อสม.ที่สูบบุหรี่ สมัครเข้าร่วมโครงการ
- ๒.ให้อสม. ชักชวนผู้สมัครเข้าร่วมโครงการไม่น้อยกว่า ๖ คน
- ๓.ให้ พื้นที่ (รพ.สต./รพ.) เร่งบันทึกข้อมูลการดำเนินงานในระบบฐานข้อมูล HDC และ thaiphc.net
ภายในวันที่ ๘ กพ. ๖๒ เพื่อสรุปข้อมูลความก้าวหน้าการดำเนินงาน

๒.การดำเนินงาน พขอ.ผ่านกลไกการขับเคลื่อนพื้นที่“ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต : ชุมชนสร้างสุข” เป้าหมาย

๑).พัฒนาชุมชนสร้างสุขโดยกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เชื่อมโยงกลไก พขอ. ทุกตำบล (จังหวัดสุราษฎร์ฯ ๑๓๑ ตำบล)

๒).พัฒนาชุมชนสร้างสุขนาร่อง โดยกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เชื่อมโยงกลไก พขอ. ตามเป้าหมายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ฯ ๒ แห่ง คือ ตำบลวัง อำเภอกำแพงแสน และตำบลบ้านท่าเียน อำเภอกีรีรัฐนิคม

๓).พัฒนาชุมชนสร้างสุขนาร่อง โดยกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เชื่อมโยงกลไก พขอ. ตามเป้าหมายของจังหวัดสุราษฎร์ฯ อำเภอละ ๑ ตำบล นอกเหนือจากอำเภอที่กำหนดเป็นเป้าหมายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (โดยแต่ละอำเภอกำหนดเป้าหมาย)

คำนิยาม

“ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต” หมายถึง กระบวนการสร้างการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน เพื่อแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาตามบริบท และหรือประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) ทั้งด้านการดูแลสุขภาพและคุณภาพชีวิต

“ชุมชนสร้างสุข” หมายถึง ผลที่เกิดจากการที่ผู้นำการพัฒนา กลุ่มประชาชน และภาคีเครือข่าย ร่วมกันทำให้ชุมชนเกิดความฉลาดรอบรู้ด้านสุขภาพ ด้านดิจิทัล ด้านการเงิน และเกิดการเปลี่ยนแปลงบทบาทของตนเอง ทำให้สถานภาพของคนในชุมชนเปลี่ยนแปลงไปเป็นผู้มีความสุขกาย สุขใจ สุขเงิน โดยกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

ผลผลิต/ผลลัพธ์

๑).มีการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ที่ส่งผลให้เกิด “ชุมชนสร้างสุข : สุขกาย สุขใจ สุขเงิน”

๒).มีพื้นที่นาร่อง “ชุมชนสร้างสุข” โดยกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิตที่เชื่อมโยงกับ พขอ.ที่สามารถเป็นต้นแบบได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑).จำนวนชุมชนสร้างสุขโดยกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (เครือข่ายระดับตำบล) ได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน และสามารถพึ่งตนเองได้ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ ของตำบล (๑๐๕ ตำบล)

๒).มีพื้นที่นาร่อง “ชุมชนสร้างสุข” ตามเป้าหมายของกรมสนับสนุนฯจำนวน ๒ ตำบลและตามเป้าหมายจังหวัด ๑๗ ตำบล รวม ๑๙ ตำบล

การบันทึกข้อมูลเพื่อการติดตามประเมินผล

-ให้บันทึกผลงานและใช้ข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผลจากเว็บไซต์ thaiphc.net

กิจกรรมที่ต้องดำเนินการขับเคลื่อนในพื้นที่เป้าหมายตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

- ๑.โรงเรียน อสม.
- ๒.อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสมค.)
- ๓.อาสาสมัครต่างตัวในโรงงาน (อสมต.)
- ๔.วัดส่งเสริมสุขภาพปลอดโรค (ตามเป้าหมาย ๑ สถานบริการ ๑ วัด)
- ๕.หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคลดเสี่ยงฯ

เกณฑ์การประเมินตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

ประเมินกระบวนการพัฒนา ใน ๔ องค์ประกอบ คือ

๑.ทีมผู้นำ(Team) : มีทีมขับเคลื่อนระดับตำบล

๒.แผนการดำเนินงานของชุมชน (Plan)

-มีการประชุมแบบมีส่วนร่วมเพื่อค้นหา จัดลำดับ และกำหนดประเด็นปัญหาที่สำคัญของพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต ซึ่งอาจเป็นปัญหาเฉพาะพื้นที่หรือประเด็นที่เชื่อมโยงกับประเด็นปัญหาที่ พขอ.กำหนดไว้แล้ว จำนวน ๒ ประเด็น

-แต่งตั้งคณะกรรมการระดับตำบลในการขับเคลื่อนงานตามประเด็นปัญหา

๓.กิจกรรมดำเนินงานที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา(Activity)

-มีแผนการดำเนินงาน และดำเนินการตามแผน

๔.มีการมุ่งสู่เป้าหมายผลลัพธ์ที่ตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิต(Result)

-ประเด็น OTOP ของตำบลที่ได้รับการพัฒนาหรือแก้ไขให้ดีขึ้น

-ประชาชน/อสม./อสมค. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (สุ่มประเมินโดยใช้แบบประเมินสุขบัญญัติ

แห่งชาติปี ๖๑ และ แบบประเมินความรอบรู้ ๓ อ.๒ ส.)

๓.คำป่วยการ อสม.

-ปรับกำหนดการส่งรายงาน อสม.๑ ให้ รพ.สต./หน่วยบริการ เพื่อขอรับคำป่วยการ จากวันที่ ๒๕ เป็นวันที่ ๑๕ ของเดือน เพื่อลดปัญหาในการบันทึกข้อมูลพร้อมกันในระบบ(ปรับภายในจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

-การอบรม อสม.ใหม่ ให้อบรมได้ตามสัดส่วน อสม.ต่อ หลังคาเรือน ที่กำหนด และให้สำรองไว้เพื่อทดแทน อีกไม่เกินร้อยละ ๒๐
