

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓
วันศุกร์ที่ ๓๑ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
ณ ห้องลีลลี ๒ โรงแรมนิภาการ์เด็น
อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ วันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องลีลีสี่ ๒ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
ก่อนการประชุม	๑. ประธานมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ เกียรติบัตรและเงินรางวัล ในโครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ๒. ประธานมอบแว่นสายตาเด็กนักเรียน ในโครงการเด็กไทยสายตาดี ๓. ประธานมอบโล่รางวัลประกวดสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก ปี ๒๕๖๔	- - -	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓) - เมื่อวันอังคารที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี	๑๑-๒๙	นำเสนอเป็นเอกสาร
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว - ผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๓๐-๓๒	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔	เรื่องนำเสนอจาก ผู้บริหาร สสจ./ศูนย์วิชาการ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.ชุมชน/สสอ. ๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๔.๒ ศูนย์วิชาการ ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	- - - -	ผู้บริหาร สสจ. ศูนย์วิชาการ รพศ./รพท./รพช. สาธารณสุขอำเภอ
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๕.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ ๕.๒ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ๕.๓ ความครอบคลุมการให้วัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ๕.๔ ผลการดำเนินงานสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๕.๕ ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ ๕.๖ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF&PPA จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๓ ๕.๗ สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๓๓-๓๕ ๓๖ ๓๗ ๓๘-๔๐ - ๔๑-๔๙ ๕๐-๖๑	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-	
๗	เรื่องอื่นๆ	-	

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ วันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องลีลลี ๒ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ เกียรติบัตรและเงินรางวัล ในโครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมการดูแล
สุขภาพผู้สูงอายุ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

มอบโล่ประกาศเกียรติคุณ เกียรติบัตรและเงินรางวัล ในโครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมการดูแล
สุขภาพผู้สูงอายุช่วงสถานการณ์โควิด ๑๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ได้แก่

๑. สาขาการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

- ๑.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.บ้านเขี้ยวหลานไกรสร สสอ.บ้านตาขุน
- ๑.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ รพ.พระแสง
- ๑.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ รพ.สต.ป่าเว สสอ.ไชยา
- ๑.๔ รางวัลชมเชย ได้แก่ รพ.สต.น้ำหัก สสอ.คีรีรัฐนิคม

๒. สาขาการวัดส่งเสริมสุขภาพ

- ๒.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ วัดทุ่งหลวง รพ.สต.ทุ่งหลวง สสอ.เวียงสระ
- ๒.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ วัดอรัญญาราม รพ.สต.ตะกุกเหนือ สสอ.วิภาวดี
- ๒.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ วัดแสงอรุณศรัทธาราม ศบส.แสงอรุณ สสอ.คีรีรัฐนิคม
- ๒.๔ รางวัลชมเชย ได้แก่ วัดบางสาว รพ.บ้านตาขุน

๓. สาขานวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

- ๓.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.กะเปา สสอ.คีรีรัฐนิคม
- ๓.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน รพ.สุราษฎร์ธานี
- ๓.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ คบสอ.พนม อ.พนม
- ๓.๔ รางวัลชมเชย ได้แก่ ศสม.ตลาดดอนนกก รพ.สต.โมถ่าย สสอ.ไชยา

๔. สาขาผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดีชีวิตมีสุข

- ๔.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ นายชื่น คงรักษา รพ.สต.บ้านยาง สสอ.คีรีรัฐนิคม
- ๔.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ นางเจียม อินทร์เนื่อง รพ.สต.ทุ่ง สสอ.ไชยา
- ๔.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ นางมนตรี สุขแสง รพ.ท่าโรงช้าง

๕. สาขาผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุดีเด่น(Care Manager)

- ๕.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ นางสาวธัญญาทิพ สุขปาน รพ.สต.บ้านท่าเนียบ สสอ.คีรีรัฐนิคม
- ๕.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ นางชนิษฐา แซ่เล่า รพ.สต.พรพี สสอ.บ้านนาสาร
- ๕.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ รพ.สต.พะแสง สสอ.บ้านตาขุน
- ๕.๔ รางวัลชมเชย ได้แก่ นางมณฑา มนอุ่น รพ.สต.ปากหมาก สสอ.ไชยา

๖. สาขาผู้ดูแลผู้สูงอายุดีเด่น(Care giver)

- ๖.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ นางนาวรัตน์ ขวาลิต รพ.สต.ตะกุกใต้ สสอ.วิภาวดี
- ๖.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ นางวนิดา เกตทินทะ รพ.สต.ถ้ำสิงขร สสอ.คีรีรัฐนิคม
- ๖.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ นางหอมจิต เสนาเจริญ รพ.สต.เวียง สสอ.ไชยา

๗. สาขาชมรมผู้สูงอายุดีเด่น

- ๗.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลเสม็ด รพ.สต.เสม็ด สสอ.ไชยา
- ๗.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลท่ากระดาน รพ.สต.ท่ากระดาน สสอ.คีรีรัฐนิคม
- ๗.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลบ้านวังขุม รพ.สต.บ้านวังขุม สสอ.ไชยา

ประธาน

.....

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

๒. ประธานมอบแว่นสายตาเด็กนักเรียน ในโครงการเด็กไทยสายตาดี
 กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

.....

.....

.....

ประธาน

.....

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

๓. ประธานมอบโล่รางวัลประกวดสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์
 พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก ปี ๒๕๖๔

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

มอบโล่รางวัลประกวดสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์
 พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก ปี ๒๕๖๔

๑. ประเภทโรงพยาบาล

- ๑.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ โรงพยาบาลชัยบุรี
- ๑.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ โรงพยาบาลพุนพิน
- ๑.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ โรงพยาบาลท่าชนะ

๒. ประเภทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- ๒.๑ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ รพ.สต.บ้านหัวหมากล่าง อำเภอกาญจนดิษฐ์
- ๒.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ รพ.สต.บางกุ้ง อำเภอเมืองฯ
- ๒.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ รพ.สต.บ้านห้วยกรวด อำเภอเวียงสระ

ประธาน

.....

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

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

มติที่ประชุม

.....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน - สรุปจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดฯ ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้

๑. การมอบประกาศเกียรติบัตรแก่ข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒ ระดับประเทศ และระดับจังหวัด จำนวน ๑๗ ราย

๒. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีจำนวน ๔ ราย

๒.๑ นางจิตรา สุวรรณมณี ผู้อำนวยการศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ๘ ย้ายมาจาก นักวิชาการแรงงานชำนาญการ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสงขลา ตั้งแต่วันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓

๒.๒ นางสาวสมพรทิพย์ สุขวโรดม ผู้ปกครองนิคมสร้างตนเองพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ตั้งแต่วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓

๒.๓ นางสาวพวงเพ็ญ ใจกว้าง หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดชุมพร ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓

๒.๔ นายสันติภัทร โคจีจุล ศึกษาธิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ศึกษาธิการจังหวัดภูเก็ต ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

ประธาน

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

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓) เมื่อวันอังคารที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๑๑-๒๙)

มติที่ประชุม

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๐-๓๒) ที่มา : จากรายงานโปรแกรมงบค่าเสื่อม

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

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

มติที่ประชุม

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาล
ศูนย์/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 สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๓๓-๓๓๕) กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี เรียงลำดับตามอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน จากมากไปหาน้อย ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ใช้ขวดใหญ่ ตาแดง สุกใส ซิฟิลิส อาหารเป็นพิษ ใช้เลือดออก มือ เท้า ปาก สครับไทฟัส และพบโรคสำคัญที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน รายเดือน ย้อนหลัง ๕ ปี (ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒) ดังนี้

๑. อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี : โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ และไข้ปวดข้อยุ่งลาย
๒. อำเภอกาญจนดิษฐ์ : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน
๓. อำเภอดอนสัก : โรคสครับไทฟัส
๔. อำเภอเกาะสมุย : โรคไข้ปวดข้อยุ่งลาย และอาหารเป็นพิษ
๕. อำเภอเกาะพะงัน : โรคอุจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ ตาแดง และคางทูม
๖. อำเภอไชยา : โรคสครับไทฟัส
๗. อำเภอท่าชนะ : โรคสครับไทฟัส
๘. อำเภอกีรีรัฐนิคม : โรคสครับไทฟัส อาหารเป็นพิษ และมาลาเรีย
๙. อำเภอบ้านตาขุน : โรคสครับไทฟัส
๑๐. อำเภอพนม : โรคสครับไทฟัส
๑๑. อำเภอท่าฉาง : โรคอาหารเป็นพิษ และสครับไทฟัส
๑๒. อำเภอบ้านนาสาร : โรคสครับไทฟัส และสุกใส
๑๓. อำเภอบ้านนาเดิม : โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ
๑๔. อำเภอเคียนซา : โรคอาหารเป็นพิษ และสครับไทฟัส
๑๕. อำเภอเวียงสระ : โรคเลปโตสไปโรสิส

๑๖. อำเภอพระแสง : โรคไข้วัดช้อยงลาย

๑๗. อำเภอพุนพิน : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน

๑๘. อำเภอชัยบุรี : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน

๑๙. อำเภอวิภาวดี : โรคไข้วัดใหญ่

- ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้วัดออกของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๒๒๓ ราย อัตราป่วย ๒๑.๐๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑:๑.๒๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วย ๗๔.๓๔ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี อัตราป่วย ๔๔.๘๓ ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี อัตราป่วย ๓๖.๘๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

- อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อำเภอเกาะพะงัน อัตราป่วย ๑๕๔.๐๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอกาญจนดิษฐ์ อัตราป่วย ๔๕.๐๒ ต่อประชากรแสนคน อำเภอพระแสง อัตราป่วย ๓๕.๙๖ ต่อประชากรแสนคน อำเภอบ้านนาสาร อัตราป่วย ๓๓.๘๕ ต่อประชากรแสนคน และอำเภอบ้านนาเดิม อัตราป่วย ๒๔.๗๙ ต่อประชากรแสนคน

- อำเภอที่ไม่มีผู้ป่วยโรคไข้วัดออก คือ อำเภอวิภาวดี และท่าชนะ

มติที่ประชุม

๕.๒ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๓๖)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี (๑ ต.ค. ๒๕๖๒ - ๒๔ ก.ค. ๒๕๖๓) ประมวลผลจาก HDC-Dashboard จ.สุราษฎร์ธานี

- OPV3 ผลงานต่ำสุด คบสอ.เกาะพะงัน ๘๓.๗๕ % ผลงานสูงสุด คบสอ.ชัยบุรี ๙๘.๗๗ % ความครอบคลุม OPV3 ของประเทศ ๙๐.๒๒ % จ.สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๘ ของประเทศ

- MMR1 ผลงานต่ำสุด คบสอ.ท่าฉาง ๗๗.๓๗ ผลงานสูงสุด คบสอ.ชัยบุรี ๙๗.๕๔ % ความครอบคลุม MMR1 ของประเทศ ๘๖.๔๔ % จ.สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๒ ของประเทศ

- MMR2 ผลงานต่ำสุด คบสอ.ท่าฉาง ๗๑.๖๕% ผลงานสูงสุด คบสอ.ท่าโรงช้าง ๙๖.๖๒ % ความครอบคลุม MMR2 ของประเทศ ๘๗.๗๒ % จ.สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๓๒ ของประเทศ

มติที่ประชุม

๕.๓ ความครอบคลุมการให้วัคซีนไข้วัดใหญ่ตามฤดูกาล ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๓๗)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ผลการให้วัคซีนไข้วัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับวัคซีน ๕๗,๙๑๘ โด๊ส ให้วัคซีนในกลุ่มประชาชน ใน ๗ กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ ๗๖.๗๙ ในกลุ่มอื่น ร้อยละ ๖.๖๖

มติที่ประชุม

๕.๔ ผลการดำเนินงานสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๘-๔๐)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ผลการดำเนินงานสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เป้าหมาย ๓,๙๑๑ ราย คัดกรอง ๓,๖๓๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๙๒ พบสงสัยพัฒนาการล่าช้ารอกระตุ้น ๓๐ วัน ๙๙๐ ราย ติดตามได้ ๓๕๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๖๖

มติที่ประชุม

๕.๕ ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

มติที่ประชุม

๕.๖ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF&PPA จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๓

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๑-๔๙)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- การดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF ประจำปี ๒๕๖๓ เก็บข้อมูล ๑ เมษายน ๒๕๖๒ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ และ PPA ประจำปี ๒๕๖๓ เก็บข้อมูล ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ สรุปได้ ดังนี้

- QOF กลาง(ประเทศ) มี ๗ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ๕ ตัวชี้วัดคิดเป็นร้อยละ ๗๑.๔๓
- QOF เขต มี ๑๐ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ๑๐ ตัวชี้วัดคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐
- ค่า K จังหวัด มี ๕ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ๕ ตัวชี้วัดคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐
- PPA มี ๕ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ๕ ตัวชี้วัดคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐

ผลงานตัวชี้วัด QOF กลาง(ประเทศ) ข้อมูลวันที่ ๑ เม.ย.๖๒ - ๓๑ มี.ค.๖๓ประมวลผลวันที่ ๒๗ พ.ค.๖๓
๑. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕ ทำได้ร้อยละ ๗๕.๕๖

๒. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕ ทำได้ร้อยละ ๗๔.๓๘

๓. ร้อยละหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์ เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕ ทำได้ร้อยละ ๖๒.๐๓

๔. ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๕ ทำได้ร้อยละ ๔๔.๐๕

๕. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน(Acute Diarrhea) เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๒๐ ทำได้ร้อยละ ๑๒.๑๓

๖. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ(Respiratory Infection) เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๒๐ ทำได้ร้อยละ ๑๑.๐๕

๗. อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC: ambulatory care sensitive condition) เป้าหมายไม่เกิน ๘๐๐ ต่อแสนประชากร ทำได้ ๘๐๓.๙๒ ต่อแสนประชากร

ผลงานตัวชี้วัด QOF เขต ข้อมูลวันที่ ๑ เม.ย.๖๒ – ๓๑ มี.ค.๖๓ ประมวลผลวันที่ ๑ พ.ค.๖๓

๑. ร้อยละเด็กแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๗ ผลงานร้อยละ ๔.๘๒
๒. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการ ในเด็กปฐมวัย(๔๒ เดือน) เป้าหมายไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ผลงานร้อยละ ๙๔.๘๔
๓. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กปฐมวัย (๔๒ เดือน) ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ผลงานร้อยละ ๙๔.๖๙
๔. ร้อยละของเด็กปฐมวัย(๔๒เดือน) สูงดีสมส่วน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ผลงานร้อยละ ๗๘.๗๑
๕. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กวัยเรียน(ป.๖) ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง เป้าหมายไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๘ ผลงานร้อยละ ๙๘.๓๙
๖. ร้อยละของเด็กวัยเรียน(ป.๖) สูงดีสมส่วน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๔ ผลงานร้อยละ ๖๘.๗๕
๗. ร้อยละเด็กวัยเรียน(ป.๖)ได้รับการคัดกรองฟันผุ เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ๘๒ ผลงานร้อยละ๙๓.๘๐
๘. ร้อยละเด็กวัยเรียน(ป.๖)ฟันดีไม่มีผุ(cavity free)เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ๗๐ผลงานร้อยละ๘๔.๙๗
๙. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองดัชนีมวลกายในวัยทำงาน อายุ ๓๐-๔๔ ปี เป้าหมายไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๕ ผลงานร้อยละ ๗๔.๙๘

๑๐. ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ผลงานร้อยละ ๕๓.๘๓

ตัวชี้วัดค่า K จังหวัด ข้อมูลวันที่ ๑ เม.ย.๖๒ – ๓๑ มี.ค.๖๓ ประมวลผลวันที่ ๑ พ.ค.๖๓

๑. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการ ในเด็ก อายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ผลงานร้อยละ ๙๒.๒๕
๒. ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ที่ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เป้าหมายไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ผลงานร้อยละ ๙๔.๑๗
๓. ร้อยละของเด็ก อายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕ ผลงานร้อยละ ๖๕.๘๕
๔. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน(ADL) เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ผลงานร้อยละ ๙๓.๒๐
๕. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง Geriatric Syndrome ทั้ง ๔ ข้อ เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ผลงานร้อยละ ๘๙.๕๓

ผลงานตัวชี้วัด PPA ข้อมูลวันที่ ๑ ต.ค.๖๒ – ๓๐ มี.ย.๖๓ ประมวลผลวันที่ ๑๖ ก.ค.๖๓

๑. เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี คนไทยทุกสิทธิ ที่มารับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕ ผลงานร้อยละ ๘๓.๕๗
๒. นักเรียน ป.๑-ป.๖ (อายุ ๖-๑๒ ปี) คนไทยทุกสิทธิ ที่ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ผลงานร้อยละ ๘๑.๒๗
๓. เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๒๔, ๓๖ เดือน คนไทยทุกสิทธิได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปากและเคลือบหรือทำฟลูออไรด์วารินิชและฝึกทักษะการแปรงฟัน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕ ผลงานร้อยละ ๖๘.๑๕
๔. ประชากรไทย วัยทำงาน (อายุ ๒๕-๕๙ ปี) ทุกสิทธิได้รับบริการตรวจคัดกรองเพื่อหาความเสี่ยงจากสารกำจัดศัตรูพืช เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ผลงานร้อยละ ๗.๑๙
๕. เด็กไทยช่วงวัย ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ที่ตรวจพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการส่งเสริมกระตุ้น แก่ไขและติดตามภายใน ๓๐ วัน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ผลงานร้อยละ ๙๑.๙๕

มติที่ประชุม

.....

๕.๗ สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๕๐-๖๑)
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๘-๑๓ ก.ค.๖๓ ใน ๗
ประเด็น สรุปราย คบสอ.ได้คะแนน ดังนี้ พุนพิน ร้อยละ ๘๘.๗๑ บ้านตาขุน ร้อยละ ๗๙.๘๙ ท่าฉาง ร้อยละ
๗๘.๑๓ พระแสง ร้อยละ ๗๗.๖๐ ดอนสัก ร้อยละ ๗๗.๐๘ ชัยบุรี ร้อยละ ๗๗.๐๘ กาญจนดิษฐ์ ร้อยละ ๗๕.๗๖
เมืองฯ ร้อยละ ๗๕.๑๘ เคียนซา ร้อยละ ๗๑.๙๖ ไชยา ร้อยละ ๗๑.๓๖ คีรีรัฐนิคม ร้อยละ ๗๑.๓๕ บ้านนาเดิม
ร้อยละ๗๑.๐๔ พนม ร้อยละ ๗๐.๘๓ ท่าชนะ ร้อยละ ๖๙.๗๙ บ้านนาสาร ร้อยละ ๖๖.๖๗ วิภาวดี ร้อยละ
๖๕.๕๖ ท่าโรงช้าง ร้อยละ ๖๔.๐๖ เกาะพะงัน ร้อยละ ๕๙.๐๑ เกาะสมุย ร้อยละ ๕๘.๘๐ และเวียงสระ ร้อยละ
๕๗.๐๗

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

.....

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

.....

มติที่ประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓

วันอังคารที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑. นายกุศลศักดิ์ กุ้เกียรติกุล | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑ |
| ๒. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์ | รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ ผอ.รพ.กาญจนดิษฐ์ |
| ๓. นายปรเมษฐ์ จิณา | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๔. นางฉราวดี สมภักดี | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๕. นายพีรวิทย์ จุลเรือง | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี |
| ๖. นายปณิธาน ส้อมโนธรรม | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๗. นายคำรพ เดชรัตนวิไชย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๘. นายพิรภิจ วงศ์วิชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๙. นายวรวิทย์ พัฒนโกครัตนา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๐. นายศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา |
| ๑๑. นายสำเนียง แสงสว่าง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๒. นายจักรวรรธ ฝือกคง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๓. นายจิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๔. นายเอกพล พิศาล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๕. นายศุภชัย จันทร์ธมยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๑๖. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๑๗. นายสมยศ จารุโกภาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๑๘. นายดิเรก วงศ์ทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๑๙. นายพิชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๐. นายปรีชา สุมาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๑. นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๒. นายอรุณจักร สมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๓. นายเชิด ทองสุข | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๔. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๕. นายอภิเดช พรหมคุ้ม | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๖. นายสันติ บุญช่วย | รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๒๗. นายสมโชค พูลสุข | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๒๘. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๒๙. นายอัครเดช กริมละ | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |
| ๓๐. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |
| ๓๑. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์ | สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร |

๓๒. นายอุตร ฌ กลาง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๓. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๔. นายพิสิฐ แป้นหอม	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๕. นายภราดร กระทบทุ	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๖. นายสมาน ว่างาย	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๗. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๓๘. นายสุรียา น้ำขาว	แทน สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๓๙. นายเมธา ฆมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๐. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๑. นายพิเชษฐ เพชรตุ้ม	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๒. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔๓. นางวราภา จันทร์เอียด	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๔. นายสุภาพ เหล่าพราหมณ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๕. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๔๖. นางอังคณา ศรีนามวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๗. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๘. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๙. นางสาวธนิษฐา ลักษิตานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๐. นายญาณวุธ สิ่งทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๑. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๒. นางสาววรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๓. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี
--------------------------------	------------------------------	------------------

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นายมนู ศุกลสกุล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๒. นางอรณีส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติตราชการอื่น
๓. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	ติตราชการอื่น
๔. นายธีระกิจ หวังมุตติสกุล	นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๕. พ.อ.ณัฐพัชญ์ ชัลชัยวรฤศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติตราชการอื่น
๖. นายเมธี วงศ์เสนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๗. นางสาวบุญศิริ จันศิริมงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	ติตราชการอื่น
๘. นายกฤตภิชช์ ไม้ทองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า	ติตราชการอื่น
๙. นายกฤษณ์นัท เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราชการอื่น
๑๐. นางสาวเยาวดี โพกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๑๕ น. นายภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑ เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้
ก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบเงินรางวัลอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่น

คุณวิสุทธิ สุขศรี จาก กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ได้มีการพัฒนา อสม.ต้นแบบ โดยการจัดประกวดและคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด ระดับเขต ระดับภาค ระดับชาติ ซึ่งกระบวนการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติจึงขอมอบเงินรางวัลให้กับ อสม.ที่ผ่านการคัดเลือกในระดับต่างๆ ซึ่งมีทั้งหมด ๑๒ สาขา มารับ ๔ สาขา ได้แก่

๑. อสม.ที่ได้รับการคัดเลือกในระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ได้แก่

นางจිරนันต์ โอชุม สาขาการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ อำเภอกาญจนดิษฐ์

๒. อสม.ดีเด่นระดับภาคที่ผ่านการคัดเลือกระดับชาติ รางวัล ๑๕,๐๐๐ บาท ได้แก่

๒.๑ นางจันทร์ มีสมบัติ สาขาการส่งเสริมสุขภาพ อำเภอกาญจนดิษฐ์

๒.๒ นางสาววรรณ เมืองนิล สาขาทันตสุขภาพ อำเภอกาญจนดิษฐ์

๒.๓ นางสาวสุภาพร ทองอร่าม สาขาการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ อำเภอชัยบุรี

ส่วนอีก ๘ รางวัล ได้แก่

รางวัลระดับชาติ ได้แก่

๑. นางสาวกานต์วี ศิริทอง สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อำเภอบ้านนาสาร

๒. นางลัดดาวลัย สงครามศักดิ์ สาขาสุขภาพจิตชุมชน อำเภอเกาะสมุย

รางวัลระดับภาค ได้แก่ นายไชยสิทธิ์ หมวดทอง สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ อำเภอไชยา

รางวัลระดับจังหวัด ได้แก่

๑. นางวิจณา มณีฉาย สาขานมแม่และอนามัยแม่และเด็ก อำเภอเวียงสระ

๒. นางชนิสรา จันทร์ สาขาการบริการใน ศสมช.และงานหลักประกันสุขภาพ อำเภอเวียงสระ

๓. นางณิชฐา เกษีสม สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน อำเภอเวียงสระ

๔. นายวัฒนา ศรีสมทรัพย์ สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

อำเภอบ้านนาเดิม

๕. นางอมรรัตน์ บุญสนอง สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน อำเภอบ้านนาสาร

๒. ประธานมอบเกียรติบัตรโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับโรงพยาบาล

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ จัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยการจัดบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยมีประชากรกลุ่มผู้ประกอบอาชีพเป็นกลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ กลุ่มแรงงานในระบบ กลุ่มแรงงานนอกระบบ กลุ่มผู้ให้บริการทางสุขภาพ รวมถึงกลุ่มประชาชนที่อาจได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมนั้น จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ ทำงานได้อย่างปลอดภัย ปลอดภัย รวมถึงการลดความเสี่ยงจากการได้รับผลกระทบมลพิษจากสิ่งแวดล้อมโดยผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมจาก

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช มีจำนวน ๒ โรงพยาบาล ที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ได้แก่

๑. โรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพระดับดีมาก ได้แก่ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
 ๒. โรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพระดับเริ่มต้นพัฒนา ได้แก่ โรงพยาบาลชัยบุรี
- ประธาน

ขอขอบคุณผู้เกี่ยวข้องทุกท่านที่ได้ช่วยกันทำงานทำให้งานประสบความสำเร็จ
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ติดตามกิจเรียน นบส. ทางออนไลน์ เรียนทุกวันช่วงบ่าย

๒. การบรรจุข้าราชการใหม่ แบ่งเป็น ๓ ระยะ ขณะนี้เป็นระยะแรก ซึ่งระยะแรกจะบรรจุข้าราชการที่ทำงานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล เป็นกลุ่มที่สำรวจเมื่อวันที่ ๑๕ มี.ค.๖๓ ซึ่งมีรายชื่อระบุตัวบุคคลไว้ชัดเจน หากสำรวจหลังวันที่ ๑๕ มี.ค.๖๓ ยังไม่ได้รับการบรรจุ ซึ่งนำรายชื่อมาจากโปรแกรม HROPS ซึ่งเป็นรายชื่อที่ผู้บริหารแต่ละหน่วยงานต้องปรับปรุงให้ถูกต้อง มีหลายคนทำงานหลายปีแต่ยังไม่ได้บรรจุ อาจเนื่องมาจากคุณสมบัติไม่ตรง เช่น ปฏิบัติงานอยู่โรงพยาบาล แต่ตำแหน่งอยู่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และจะได้รับการบรรจุในระยะที่ ๒ กลุ่มที่ไม่ได้รับการบรรจุคือ กลุ่มที่จ้างเหมาจ่ายรายวัน รายเดือน จะไม่อยู่ในระบบและไม่มีชื่อทั้ง ๓ ระยะ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขรับทราบปัญหาสำหรับการบรรจุระยะที่ ๑ ต้องตรงตัว ตรงตำแหน่ง มีคุณสมบัติครบ สำหรับระยะที่ ๑ จะได้รับการบรรจุในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๒๔๘ ราย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ๒๓๑ ราย ผากผู้บริหารชี้แจงส่วนที่เกี่ยวข้องทราบ

๓. แนะนำตัวผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดีคนใหม่ คือ นายแพทย์รุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร
มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓) เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

หากรายงานมีส่วนใดที่ต้องแก้ไข ที่ไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับที่ประชุม สามารถแจ้งแก้ไข เพิ่มเติมได้
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒-๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ผลการดำเนินงานบริหารงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๒ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มิ.ย.๖๓ ระดับหน่วยบริการที่ยังล่าช้า ๒ รายการ ดังนี้

๑. รายการเครื่องตรวจตาส่วนหน้าพร้อมระบบเก็บภาพดิจิทัล ของ รพ.สุราษฎร์ธานี งบประมาณ ๘๕๐,๐๐๐ บาท ครบระยะอุทธรณ์เมื่อวันที่ ๕ มิ.ย.๖๓ คาดว่าจะสามารถลงนามในสัญญาในเดือนมิ.ย.๖๓

๒. รายการปรับปรุงต่อเติมห้องจ่ายยา ของ รพ.ท่าชนะ งบประมาณ ๑,๘๐๐,๐๐๐ บาท ได้ประกาศผู้ชนะการประกวดราคา เมื่อวันที่ ๒๙ มิ.ย.๖๓ คาดว่าทำสัญญาได้ภายในวันที่ ๑๕ ก.ค.๖๓ ซึ่งดำเนินการล่าช้าตั้งแต่ทำช่างเขียนแบบแปลน

ผลการดำเนินงานบริหารงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๓ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มิ.ย.๖๓ ระดับหน่วยบริการ ๗๐% ที่ดำเนินการได้ต่อเนื่อง ได้แก่ รพ.บ้านนาเดิม รพ.ชัยบุรี รพ.พุนพิน รพ.ไชยา รพ.เกาะพะงัน รพ.ท่าโรงช้าง รพ.เคียนซา

งบระดับหน่วยบริการ ๗๐% จำนวน ๑๙๔ รายการ มีรายการที่ล่าช้าซึ่งเป็นรายการที่เปลี่ยนแปลงรายการ ได้แก่

๑. รพ.บ้านตาขุน รายการปรับปรุงอาคารผู้ป่วยใน ได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงรายการแล้วเมื่อวันที่ ๑๒ มิ.ย.๖๓ ได้รับหนังสืออนุมัติแล้ว กำลังรอแจ้ง รพ.บ้านตาขุน ซึ่งได้แจ้งผู้รับผิดชอบให้ทราบแล้ว

๒. รพ.ท่าฉาง รายการปรับปรุงซ่อมแซมถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก ได้รับอนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการแล้วเมื่อวันที่ ๒๒ พ.ค.๖๓

๓. รพ.บ้านนาสาร รายการปรับปรุงห้องพิเศษรวม ขอเปลี่ยนแปลงเป็นรายการปรับปรุงห้องบริการทันตกรรม ทาง สปสช.เขต ๑๑ ได้แจ้งให้ปรับปรุงในระบบ ส่งรายละเอียดให้คณะกรรมการฯ เรียบร้อยแล้ว งบระดับจังหวัด ๒๐% จำนวน ๒๒ รายการ มีรายการที่ล่าช้า ได้แก่

๑. รพ.พนม รายการปรับปรุงโปรแกรม จำนวน ๘๔๐,๐๐๐ บาท ขอคืนงบประมาณให้ สสจ.ไปแล้ว และ สสจ.ได้จัดสรรใหม่ให้ รพ.ท่าฉาง รายการปรับปรุงหลังคา และให้ รพ.ดอนสัก รายการยุตินิตทันตกรรม

๒. รพ.บ้านนาสาร รายการเครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับประมวลผล จะเปลี่ยนแปลงไม่ได้ เพราะหมดเวลาในการขอเปลี่ยนแปลงรายการ

๓. รพ.กาญจนดิษฐ์ รายการปรับปรุงห้องและระบบปรับอากาศห้องผ่าตัด ๓ อยู่ขั้นตอนให้บริษัทเอกชนเขียนแบบแปลน ซึ่งได้ประสานให้วิศวกรโยธาธิการและผังเมืองรับรอง

๔. รพ.คีรีรัฐนิคม รายการหม้อแปลงไฟฟ้า อยู่ระหว่างเสนอราคากลางให้ผู้มีอำนาจลงนาม

๕. รพ.วิภาวดี รายการเครื่องเอกซเรย์ เครื่องนั่งฆ่าเชื้อ อยู่ระหว่างจัดทำราคากลาง

งบระดับเขต ๑๐% จำนวน ๖ รายการ ได้แก่

๑. รพ.ท่าโรงช้าง รายการก่อสร้างอาคาร รพ.สต.น้ำรอบ อยู่ขั้นตอนที่ ๑๑ ประกาศผู้ชนะประกวดราคาแล้ว

๒. รพ.ร.เวียงสระ มี ๓ รายการ ได้แก่ รายการเครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องตมยาสูบ โคมไฟผ่าตัดใหญ่ รอตตรวจรับครุภัณฑ์

๓. รพ.ดอนสัก มี ๑ รายการ ได้แก่ รายการเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

สำหรับแผนค่าของบค่าเสื่อม ปี ๖๔ ทางจังหวัดได้มีหนังสือแจ้งพื้นที่ กรณีไม่มีแบบแปลนของกองแบบแผนให้รับส่งแผนและแบบแปลนให้คณะกรรมการจังหวัดฯ ได้กลั่นกรองโดยด่วน เพื่อป้องกันปัญหาแบบแปลน BOQ ไม่สอดคล้อง และทำให้ถูกต้องก่อนเสนอ สปสช. ซึ่งรวมถึงบลงทุนด้วย ถ้าไม่มีแบบแปลนของกองแบบแผนขอให้รับส่งรายละเอียด

ประธาน

๑. สำหรับในส่วนของงบค่าเสื่อม ปี ๖๒ ดำเนินการได้ทันตามปีงบประมาณ หากส่วนที่ดำเนินการเกิน ๒ ปีงบประมาณ งบประมาณจะถูกดึงกลับไป สปสช.

๒. การขอเปลี่ยนแปลงรายการขอให้วางแผนให้ดี ถ้าไม่จำเป็นไม่ควรเปลี่ยนแปลงรายการ เพราะหากมีการเปลี่ยนแปลงรายการจะต้องส่งรายละเอียดให้ นพ.สสจ. ผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ เขต ๑๑ อปสช. พิจารณา ซึ่งหากมีการเปลี่ยนแปลงรายการทางคณะกรรมการฯ จะตั้งข้อสังเกตได้

๓. การใช้งบค่าเสื่อม ส่วนใหญ่ที่พบบ่อยมี ๒ ลักษณะ คือ ขอเปลี่ยนแปลงรายการ ขอย้ายเวลาดำเนินการต่อ ซึ่งมีเงื่อนไขเวลาดำเนินการโดยทาง สปสช. จะแจ้งหนังสือมาให้ทราบ ขอให้ตรวจสอบระยะเวลาให้รอบคอบตามเงื่อนไขและเวลาของปีนั้นๆ สำหรับปี ๖๒ สามารถดำเนินการทันเวลา ส่วนปี ๖๓ ขอให้เร่งรัดในส่วนงบระดับเขต ๑๐% และงบระดับจังหวัด ๒๐% ขอให้ดำเนินการภายในปีงบประมาณนั้นๆ ส่วนงบระดับหน่วยบริการ ๗๐% จะสามารถดำเนินการได้ ๒ ปี หากดำเนินการล่าช้า ทางผู้บริหารฯ จะพิจารณาในการจัดสรรงบประมาณในปีถัดไป

๔. งบก่อสร้าง หากใช้แบบแปลนของกองแบบแผนจะไม่มีปัญหาการดำเนินงาน แต่ถ้าจะใช้แบบแปลนของบริษัท เอกชน จะต้องออกหนังสือให้ ๓ หน่วยงานรัฐ ได้แก่ โยธาธิการและผังเมือง กองแบบแผน กรมศิลปากร ช่วยเขียนแบบแปลนให้ก่อน หากหน่วยงานรัฐปฏิเสธ จึงจะสามารถจ้างบริษัทเอกชนให้เขียนแบบแปลนได้ ซึ่งหากไม่ดำเนินการตามขั้นตอนจะผิดระเบียบราชการ ทำให้งบประมาณนั้นๆ ตกไป ขอให้ดำเนินการด้วยความระมัดระวัง

๕. งบประมาณปี ๖๔ ทั้งงบค่าเสื่อม งบลงทุน ผู้บริหารฯ จะต้องให้ความสำคัญในการดำเนินงานมัติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่างๆ/

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ศูนย์วิชาการต่างๆ

ตัวแทนผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี

๑. การตรวจหาเชื้อ COVID-19 ขณะนี้ทางกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จะพัฒนาไปสู่เฟส ๔ ซึ่งกำลังพัฒนาโดยการตั้งห้องปฏิบัติการที่สนามบิน ที่มีเที่ยวบินต่างประเทศ คือ ที่สนามบินเกาะสมุย คาดว่าจะพัฒนาโดยใช้เครื่องตรวจวิเคราะห์แบบ RT-PCR ใช้เวลาในการตรวจประมาณ ๔๕ นาที ซึ่งกำลังพัฒนา

๒. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ฯ เปิดให้บริการตรวจชนิดและปริมาณ Alcohol ในเครื่องสำอางที่มีส่วนผสมของ Alcohol ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๓ ได้กำหนดให้เครื่องสำอางดังกล่าวที่มีส่วนผสมของเอทานอล ไอโซโพรพานอล รวมกันไม่ต่ำกว่า ๗๐% หากเกินจากที่กำหนดห้ามผลิต นำเข้าและขาย ส่วนเรื่องตรวจสอบประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อ จะให้บริการได้ในเดือน ต.ค.๖๓

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

ทาง รพ.เกาะสมุย ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการจัดหาเครื่องตรวจหาเชื้อ COVID-19 จากเทศบาลนครเกาะสมุย ทำให้สามารถตรวจวิเคราะห์ฯ ได้ สามารถลดภาระของ รพ.สุราษฎร์ธานี และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑

ประธาน

ขณะนี้หน่วยงานที่สามารถตรวจหาเชื้อ COVID-19 มี ๓ แห่ง คือ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ รพ.เกาะสมุย และ รพ.สุราษฎร์ธานี
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ปัจจุบันหลังจากสถานการณ์โรค COVID-19 เริ่มคลี่คลาย รพ.สุราษฎร์ธานี เริ่มมีผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาต่อวันเพิ่มขึ้น และมีผู้ป่วยที่ส่งต่อมา โดย รพ.สุราษฎร์ธานี ให้ส่งใบส่งต่อมาก่อน และ รพ.สุราษฎร์ธานี จะติดต่อกลับไปให้มาพบแพทย์ แต่ตอนนี้ได้ตั้งเต็นท์หน้า รพ. เพื่อให้ผู้ป่วยนั่งรอ เพราะอาคารภายในตึกค่อนข้างคับแคบ กำลังปรับระบบให้ลงตัว เพื่อให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มาใช้บริการได้ทุกวัน สำหรับผู้ป่วยที่มีใบส่งต่อกรณีฉุกเฉิน จะรีบดำเนินการ แต่กรณีที่รอได้ ก็จะทำให้มาตามคิวที่นัดก่อน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน

กรณีส่งต่อไป รพ.สุราษฎร์ธานี ผ่าน Thai refer ให้รอ ให้นัดก่อน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

สำหรับเงินกองทุนประกันสังคม ซึ่งเป็นการบริหารจัดการให้มีการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้โรงพยาบาล ซึ่งในสถานการณ์โรค COVID-19 ทำให้ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก มีจำนวนลดลง การบริหารจัดการของข้อมูลให้มีการจัดการให้ได้ ส่วนใหญ่เป็นตัวชี้วัดสำคัญ เพื่อให้มีการหมุนเงินของโรงพยาบาล ตามเกณฑ์มาตรฐานการจัดการกองทุน ซึ่งที่ผ่านมาไม่เคยผ่านตัวชี้วัดการบริหารด้านการเงินในเรื่องของการเรียกเก็บลูกหนี้ประกันสังคมเลย มีที่เดียวที่ผ่าน คือ รพ.เกาะสมุย Main connector ขอฝากทาง รพ.สุราษฎร์ธานี หากเป็นไปได้ให้การบริหารจัดการสามารถจ่ายได้ภายใน ๑ เดือน เหมือนกองทุนอื่นๆ สปสช. การเบิกจ่ายตรง จะทำให้บัญชีมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ประธาน

ติดต่อประสานส่วนที่เกี่ยวข้องร่วมกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือนมิถุนายน ๒๕๖๓

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี เรียงลำดับตามอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนจากมากไปหาน้อย ได้แก่ อูจจาระร่วง ปอดอักเสบ ใช้หัวใจใหญ่ ตาแดง สุกใส ชิฟิลิส อาหารเป็นพิษ มือ เท้า ปาก ไข้เลือดออก สกรับไทฟัส และพบโรคสำคัญที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน รายเดือน ย้อนหลัง ๕ ปี (ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒) ดังนี้

๑. อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน
๒. อำเภอกาญจนดิษฐ์ : โรคเลปโตสไปโรสิส
๓. อำเภอดอนสัก : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน

๔. อำเภอเกาะสมุย : โรคไข้ปวดข้อยุ้งลาย และอาหารเป็นพิษ
๕. อำเภอเกาะพะงัน : โรคตาแดง และตับอักเสบ
๖. อำเภอไชยา : โรคเลปโตสไปโรสิส โรคสครับไทฟัส โรคไข้ปวดข้อยุ้งลาย และอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด
๗. อำเภอท่าชนะ : โรคหัด โรคมาลาเรีย โรคเลปโตสไปโรสิส อาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด โรคไข้ปวดข้อยุ้งลาย และเมลิออยโดสิส
๘. อำเภอกีร์รัฐนิคม : โรคไข้สมองอักเสบ
๙. อำเภอบ้านตาขุน : โรคตาแดง
๑๐. อำเภอพนม : โรคเลปโตสไปโรสิส
๑๑. อำเภอท่าฉาง : อาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด
๑๒. อำเภอบ้านนาสาร : โรคสครับไทฟัส และโรคไข้สมองอักเสบ
๑๓. อำเภอบ้านนาเดิม : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน
๑๔. อำเภอเคียนซา : อาหารเป็นพิษ
๑๕. อำเภอเวียงสระ : โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ
๑๖. อำเภอพระแสง : อาหารเป็นพิษ
๑๗. อำเภอพุนพิน : อาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด
๑๘. อำเภอชัยบุรี : โรคไข้หวัดใหญ่
๑๙. อำเภอวิภาวดี : โรคเลปโตสไปโรสิส และโรคไข้หวัดใหญ่

- ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๓

มิถุนายน ๒๕๖๓ อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑:๑.๑๓ กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วย ๔๙.๐๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี อัตราป่วย ๒๔.๙๖ ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี อัตราป่วย ๒๔.๘๒ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

- อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อำเภอเกาะพะงัน

อัตราป่วย ๗๙.๘๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอกาญจนดิษฐ์ อัตราป่วย ๒๗.๒๐ ต่อประชากรแสนคน อำเภอพระแสง อัตราป่วย ๒๓.๐๑ ต่อประชากรแสนคน อำเภอบ้านนาสาร อัตราป่วย ๑๖.๙๒ ต่อประชากรแสนคน และอำเภอเกาะสมุย อัตราป่วย ๑๖.๑๗ ต่อประชากรแสนคน

- อำเภอที่ไม่มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก คือ อำเภอวิภาวดี และท่าชนะ

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สำหรับสถานการณ์โรคโควิด๑๙ จังหวัดสุราษฎร์ธานีไม่มีผู้ป่วย ๘๑วัน ประเทศไทยไม่มีผู้ป่วย ๓๖ วัน ความเสี่ยงอยู่ในระดับต่ำ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก พบว่า มีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเพิ่มมากขึ้นในหลายพื้นที่ เนื่องมาจากเข้าสู่ฤดูฝน คาดว่าจะเพิ่มมากขึ้น เมื่อโรงเรียนเริ่มเปิดภาคเรียน ขอความร่วมมือพื้นที่กำจัดลูกน้ำ ยุงลาย และพ่นสารเคมีกำจัดยุงลายในโรงเรียน เพราะหากไม่ดำเนินการอาจมีโอกาสร่วมเชื้อจากโรงเรียนไปสู่ชุมชนได้ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ มิ.ย.๖๓ ภาพรวมประเทศพบผู้ป่วย ๒๐,๕๖๒ ราย อัตราป่วย ๓๑.๐๑ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑๑ ราย จ.สุราษฎร์ธานี พบผู้ป่วย ๑๓๘ ราย อัตราป่วย ๑๓.๐๑ ต่อแสนประชากร ยังไม่มีผู้เสียชีวิต

การรณรงค์จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดยุงลายและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายปี ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๙-๑๕ ก.ค.๖๓ รายงานผลให้จังหวัดภายใน ๓ วันทำการ ในวันที่ ๒๘ ก.ค.๖๓ หากตรงวันหยุดเลื่อนเป็น

วันทำการ ขอให้รายงานให้ตรงเวลา

การรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน พบว่ามีหลายอำเภอสามารถดำเนินการได้ ๑๐๐% ส่วนใหญ่ผู้ป่วยอยู่ระหว่างการรักษา รักษาไม่ครบหลายราย ส่วนของ Treatment Coverage โดยเฉพาะอำเภอเมืองฯ มีผู้ป่วยหลายรายรักษาที่อำเภอเมืองฯ มาจากหลายอำเภอ ซึ่งต้องจัดคุณภาพข้อมูลให้ชัดเจน การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง การขึ้นทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่ ถือเป็นเรื่องที่สำคัญ เป้าหมาย ๘๒.๕๐% ฝากเร่งรัดติดตาม

ประธาน

ฝากดำเนินการเร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี

ณ วันที่ ๒๕ มิ.ย.๒๕๖๓

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี (๑ ต.ค. ๒๕๖๒ - ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๓) ประมวลผลจาก HDC-Dashboard จ.สุราษฎร์ธานี OPV3 ผลงานต่ำสุด คบสอ.เกาะพะงัน ๗๙.๖๖ % ผลงานสูงสุด คบสอ.ท่าชนะ ๙๖.๗๙ % MMR1 ผลงานต่ำสุด คบสอ.ท่าฉาง ๘๐.๖๕ % ผลงานสูงสุด คบสอ.พระแสง ๙๖.๐๔% MMR2 ผลงานต่ำสุด คบสอ.ท่าฉาง ๗๓.๒๘ % ผลงานสูงสุด คบสอ.พระแสง ๙๖.๓๘ %

- ความครอบคลุม OPV3 ของประเทศ ๙๐.๗๒ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๕๒ ของประเทศ ความครอบคลุม MMR1 ของประเทศ ๘๙.๔๕ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๕๐ ของประเทศ ความครอบคลุม MMR2 ของประเทศ ๘๘.๗๕ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๕๗ ของประเทศ
ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. ความครอบคลุมวัคซีน OPV3 ระดับประเทศ ๙๐.๗๒ % จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๙๐.๖๓ %
เป้าหมาย OPV3 ๙๐ % อำเภอที่ครอบคลุมต่ำกว่า ๘๐ % ได้แก่ อำเภอเกาะพะงัน

๒. ความครอบคลุมวัคซีน MMR1 อยู่ลำดับที่ ๕๐ ของประเทศ ภาพรวมประเทศ ๘๙.๔๕ % จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๗.๗๓ % มีหลายอำเภอต้องเร่งรัด เป้าหมาย MMR1 ๙๕ %

๓. ความครอบคลุมวัคซีน MMR2 อยู่ลำดับที่ ๕๗ ของประเทศ ความครอบคลุมประเทศ ๘๘.๗๕ % จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๕.๔๖ % ฝากพื้นที่เครือข่ายท่าโรงช้างช่วยเร่งรัด

๔. ความครอบคลุมรณรงค์วัคซีนไขหวัดใหญ่ หากวัคซีนไขหวัดใหญ่ไม่เพียงพอ สามารถขอเบิกเพิ่มเติมได้ภายในวันที่ ๒๐ ก.ค.๖๓ แต่ขอความร่วมมือให้ลงข้อมูลให้ครบถ้วนก่อนจะเบิกวัคซีน สามารถรณรงค์การให้วัคซีนฯ ได้ถึงเดือน ส.ค.๖๓

ประธาน

๑. สถานการณ์โรคไข้เลือดออกเพิ่มมากขึ้น ฝากเร่งรัดควบคุมป้องกันโรค

๒. การดำเนินงานควบคุมวัณโรค ต้องให้ความสำคัญความครอบคลุมและการรักษาให้มีคุณภาพ Treatment Coverage การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงต่างๆ

๓. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ฝากให้จัดการด้านข้อมูล ตรวจสอบข้อมูลกลุ่มเป้าหมายให้ถูกต้อง เช่น ในแฟ้ม Person

๔. การฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ในกลุ่มข้าราชการ ควรให้ความสำคัญซึ่งจะทำให้การป่วยโรคไขหวัดใหญ่ลดน้อยลงด้วย

๑๐/มติที่ประชุม...

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ การบริหารจัดการการดำเนินงาน การป้องกันและคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ซินโดรม กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

การบริหารจัดการการดำเนินงานการป้องกันและคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ซินโดรม

๑. ระบบบริหารจัดการเพื่อการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ซินโดรม ผู้บริหารของหน่วยงาน
ทุกระดับเอื้ออำนวยให้เกิดระบบการจัดบริการ

๒. การให้บริการทางคลินิกการให้บริการปรึกษา จัดให้มีสถานที่ จำนวนวันที่ให้บริการ รูปแบบการ
ให้การปรึกษา สื่อความรู้ต่างๆ

๓. การบันทึกข้อมูล ส่งข้อมูล โดยผู้รับผิดชอบในแต่ละหน่วยบริการ มีการบันทึกข้อมูลตามแบบ
รายงานของกรมอนามัย และส่งข้อมูลให้จังหวัด

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

การบริหารจัดการคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ซินโดรมกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ตามชุดสิทธิประโยชน์หญิง
ตั้งครรภ์ที่มีอายุมากกว่า ๓๕ ปี ให้มีการคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม ซึ่งได้ดำเนินการในพื้นที่นำร่อง คัดกรอง
ทุกกลุ่มอายุใน ๖ จังหวัด ภาคใต้มี จังหวัดสงขลาและจังหวัดยะลา สำหรับในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ทาง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) ได้ขยายพื้นที่เพิ่มเติมในจังหวัดที่มีความพร้อม เพื่อคัดกรอง
กลุ่มอาการดาวน์ซินโดรมหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุ พร้อมกันทั้งประเทศ ๙ จังหวัด ซึ่งจะครอบคลุมทุกกลุ่ม
อายุ ซึ่งจังหวัดสุราษฎร์ธานีร่วมดำเนินการด้วย ซึ่งให้มีการบริหารจัดการ

๑. ระบบบริหารจัดการ เพื่อป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ซินโดรม โดยจังหวัดได้มีแนวทาง
ปฏิบัติในการจัดการ และมอบหมายผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนในรูปแบบต่างๆ ซึ่งจังหวัดได้จัดประชุมชี้แจงแพทย์ และ
ผู้เกี่ยวข้องของโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๒๖ มิ.ย. ๖๓ ผ่าน Video Conference

๒. การให้บริการทางคลินิก การให้คำปรึกษาเหมือนการคัดกรองกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป แต่จะขยายใน
ทุกกลุ่มอายุ การบันทึกข้อมูลยังใช้ระบบเดิมโดยผ่านระบบ สปสช. ทาง MTRT สิ่งที่ รพ.สต.ต้องดำเนินการคือ
การค้นหาและแนะนำหญิงตั้งครรภ์ Early ANC ในกลุ่มที่สามารถจะตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรมได้ ไม่
ต้องขึ้นทะเบียน ถ้ามา Early ANC ลงทะเบียนหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ ๑๔-๑๗ สัปดาห์ จะต้องส่งต่อมาที่
โรงพยาบาลชุมชน เพื่อเจาะเลือดคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม แต่ถ้าหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์มากกว่า ๑๘
สัปดาห์ ไม่ต้องมีการคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม ให้ฝากครรภ์ตามปกติ เนื่องจากเกินกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด
ไว้คือ หญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ ๑๔-๑๘ สัปดาห์ แต่จากการประชุม ผ่าน Video Conference กำหนด
กลุ่มเป้าหมายหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ ๑๔-๑๗ สัปดาห์

๓. สำหรับโรงพยาบาลชุมชนดำเนินการเช่นเดียวกับ รพ.สต. ส่วนที่ต้องทำเพิ่มเติมคือ การเจาะเลือด
เมื่อคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม โดยโรงพยาบาลชุมชนเจาะเลือดส่งไปเทคนิคการแพทย์ รพ.สงขลานครินทร์
หากพบว่ามีความเสี่ยง จะต้องติดตามให้มาเจาะน้ำคร่ำ เพื่อส่งตรวจโดยโรงพยาบาลชุมชนแห่งจัดส่งต่อที่
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ยกเว้น ๒ โรงพยาบาล ที่มีสูติแพทย์ประจำอยู่คือ รพ.กาญจนดิษฐ์ และ รพ.เวียง
สระ ทาง รพ.สุราษฎร์ธานี ขอให้ ๒ โรงพยาบาลดังกล่าวดำเนินการเจาะน้ำคร่ำเอง ส่วนเมื่อเจาะน้ำคร่ำแล้ว
หากพบว่าจะต้องยุติการตั้งครรภ์ เนื่องจากมีภาวะดาวน์ซินโดรม จะอยู่ในกระบวนการให้คำปรึกษาระหว่าง
แพทย์กับหญิงตั้งครรภ์หรือครอบครัวว่าจะยุติการตั้งครรภ์หรือไม่ ถ้ายุติการตั้งครรภ์เพื่อผลทางการรักษา ทาง
โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป จะตั้งรับการส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนในรายที่มีความเสี่ยง ซึ่งเป็น
กระบวนการที่ดำเนินการอยู่

๔. การบันทึกข้อมูลผ่านระบบ สปสช. ผ่าน MTRT และผลเลือดที่ส่งไปตรวจที่ รพ.สงขลานครินทร์

จะแจ้งผลทางระบบเช่นกัน ตามใบส่งตรวจที่ รพ.สงขลานครินทร์ ส่งมาให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการตามปกติ

๕. ค่าใช้จ่ายการตรวจ Quadruple test รายละ ๑,๒๐๐ บาท การตรวจวินิจฉัยจากการตรวจ น้ำคร่ำ รายละ ๒,๕๐๐ บาท การตรวจโครโมโซม รายละ ๒,๕๐๐ บาท ซึ่งรวมทาง รพ.สงขลานครินทร์ จัดสรรให้ รพ.ที่ทำการเจาะน้ำคร่ำ รายละ ๕,๐๐๐ บาท การยุติการตั้งครรภ์ รายละ ๓,๐๐๐ บาท ค่าใช้จ่าย การให้คำปรึกษาการเจาะเลือด รายละ ๑๐๐ บาท โดยผ่านเงินบำรุงของโรงพยาบาล

๖. ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๖๓ จะเริ่มดำเนินการเจาะคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรมในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่ม อายุ เนื่องจากผลการวิจัยจาก ๖ จังหวัดนำร่อง พบว่า เด็กที่เกิดมามีภาวะดาวน์ซินโดรม ไม่ได้เกิดจากแม่ ตั้งครรภ์ที่อายุมากกว่า ๓๕ ปี แต่พบว่า ๘๐ % เกิดจากหญิงตั้งครรภ์กลุ่มอายุน้อยกว่า ๓๕ ปี และใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จะดำเนินการทุกกลุ่มอายุทั่วประเทศ และขอความร่วมมือจากทุกโรงพยาบาลดำเนินการ ประธาน

ฝากผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ โครงการก้าวท้าใจ Season 2 ด้านภัย COVID-19

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ประชาสัมพันธ์นโยบายส่งเสริมการออกกำลังกายด้านกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 ซึ่งต่อเนื่องจาก กิจกรรมก้าวท้าใจ Season 1 ที่เชิญชวนให้บุคลากรทางสาธารณสุข มีการลงทะเบียนในก้าวท้าใจ ด้วย กิจกรรม ๖๐ วัน ๖๐ กิโลเมตร แต่ใน Season 2 จะเชิญชวนประชาชนทั่วไป ชมรม หน่วยงานองค์กรต่างๆ เข้าร่วมกิจกรรม เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในการเคลื่อนไหวการออกกำลังกาย และหนึ่งในตัวชี้วัดของ กระทรวง ๑๐ ล้านครอบครัวไทยมีความรอบรู้ในเรื่องของกิจกรรมทางกาย ปรากฏว่า จากข้อมูลใกล้สิ้น ปีงบประมาณโครงการยังไม่บรรลุผลความสำเร็จโดยมีเป้าหมาย ๑ ล้านครอบครัวไทยในการออกกำลังกาย แต่ ข้อมูลที่ได้ประมาณ ๔ แสนครอบครัวไทยในระดับประเทศ เป้าหมายจะให้บรรลุ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยภายใน ๓ ปี และเชิญชวนประชาชนร่วมสมัครกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2

กิจกรรมก้าวท้าใจ Season 1 มีกิจกรรมเดินและวิ่ง ๖๐ วัน ๖๐ กิโลเมตร แต่กิจกรรมก้าวท้าใจ Season 2 จะเพิ่มกิจกรรมออกกำลังกาย ๖ กิจกรรมคือ กิจกรรมที่ ๑ การเดินการวิ่ง กิจกรรมที่ ๒ การแอโรบิก กิจกรรมที่ ๓ คีตะมวยไทย กิจกรรมที่ ๔ จักรยาน กิจกรรมที่ ๕ โยคะ กิจกรรมที่ ๖ เวทเทรนนิ่ง ซึ่งทุก กิจกรรมสามารถบันทึกผลและส่งเป็นคะแนนได้ Season 2 เป็นกิจกรรม ๖๐ วัน ๖,๐๐๐ กิโลเมตร ซึ่งได้ ชี้แจงทุกอำเภอแล้ว โดยได้เปิดกิจกรรมเมื่อวันที่ ๑๕ มิ.ย. ๖๓ ขอเชิญชวนประชาชนเข้าสมัคร โดยสามารถ สมัครผ่าน Application จะมีโอกาสรับรางวัล สามารถเริ่มสะสมคะแนนได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค.- ๒๙ ส.ค.๖๓ และมีรางวัลสำหรับอำเภอที่เชิญชวนให้มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมและออกกำลังกายได้มากตามฐานข้อมูลของกลุ่มวัย ทำงาน รางวัลที่ ๑ โล่รางวัล พร้อมเงินรางวัล ๕,๐๐๐ บาท รางวัลที่ ๒ เงินรางวัล ๔,๐๐๐ บาท รางวัลที่ ๓ เงินรางวัล ๓,๐๐๐ บาท และรางวัลชมเชย ๒ รางวัล เงินรางวัลละ ๒,๐๐๐ บาท โดยใช้ผลในระดับประเทศ ในข้อมูลอำเภอ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

กรณีติดตามการตรวจคัดกรองเด็กแรกเกิด หญิงตั้งครรภ์ สามารถทำ E-claim ส่ง สปสช.

ประธาน

การคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรมเริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค.๖๓ ทุกกลุ่มอายุ ช่วงอายุครรภ์ ๑๔-๑๗ สัปดาห์
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในส่วนของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้มีการปรับแผนการทำงานเพื่อดำเนินการได้เร็วตั้งแต่ไตรมาสที่ ๒ ซึ่งผลการดำเนินงานมีแนวโน้มค่อนข้างดีมาก สามารถดำเนินการผ่าน ๖ ตัวชี้วัด ไม่ผ่าน ๒ ตัวชี้วัด คือ ตัวชี้วัดผู้ป่วยโรงพยาบาลที่ควบคุมได้ และตัวชี้วัดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มิ.ย.๖๓ คือ

๑. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๑.๙๕ ทำได้ร้อยละ ๑.๓๙ ในบางอำเภอยังคงคัดกรองไม่เสร็จสิ้น มีหลายอำเภอผ่านเกณฑ์ ส่วนบางอำเภอที่ไม่ผ่านต้องทบทวนกระบวนการทำงานในพื้นที่คือ ๑) การบันทึกข้อมูล ๒) กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หากมีกลุ่มเสี่ยง จะต้องมีการทบทวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อไม่ให้เป็นผู้ป่วยรายใหม่มี ๔-๕ อำเภอ
๒. การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยผู้ป่วยเบาหวาน เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๓๐ จะต้องติดตามหลังจากคัดกรอง ๓-๖ เดือน ผลงานร้อยละ ๔๑.๓๙ อำเภอที่ทำได้ดี ได้แก่ อำเภอพุนพิน กาญจนดิษฐ์ ชัยบุรี ส่วนอำเภอที่ต้องเร่งรัด ได้แก่ อำเภอวิภาวดี เกาะพะงัน
๓. อัตรากลุ่มสงสัยผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๒ ทุกอำเภอสามารถทำได้ดี สามารถดำเนินการติดตามได้ครอบคลุมทุกอำเภอ
๔. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๔๐ ผลงานร้อยละ ๓๖.๒๒
๕. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๐ ผลงานร้อยละ ๔๕.๔๘ ขอชื่นชมทุกพื้นที่ที่ช่วยกันขับเคลื่อนการทำงาน การคัดกรองเป็นกิจกรรมพื้นฐานในงานควบคุมโรคไม่ติดต่อซึ่งต้องมีการเร่งรัดดำเนินงาน และกำหนดช่วงเวลาที่ต้องทำให้ถึงเป้าหมาย มีบางอำเภอยังไม่ผ่านที่ต้องเร่งรัด ๒ อำเภอซึ่งไกล่ผ่านตัวชี้วัดคือ อำเภอเมืองฯ และ เกาะสมุย
๖. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ที่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๔๐ ผลงานร้อยละ ๓๖.๒๒ ผากเร่งรัด ๔ อำเภอ คือ อำเภอเมืองฯ ศิริรัฐนิคม เวียงสระ เกาะสมุย
๗. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เกณฑ์มากกว่าร้อยละ ๕๐ ผลงานร้อยละ ๔๕.๔๘ อำเภอที่ต้องเร่งรัดดำเนินการ คือ อำเภอเกาะสมุย เมืองฯ วิภาวดี เกาะพะงัน ศิริรัฐนิคม เคียนซา หากเร่งรัดคาดว่าจะสามารถดำเนินการได้ผ่าน
๘. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) เกณฑ์มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๗.๕๐ ในภาพรวมจังหวัดดำเนินการได้ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๘.๐๙ แต่มีบางอำเภอยังไม่ผ่าน มีการดำเนินการปรับเปลี่ยนการดูแลผู้ป่วยตามสถานการณ์โรคโควิด ๑๙ ปรับระบบบริการสู่ New normal ทุกโรงพยาบาลมีการปรับระบบการทำงาน ใช้ระบบสารสนเทศช่วยในการติดตามทำงาน

การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ มีการปรับเปลี่ยนการติดตามการดำเนินงานให้สอดคล้องสถานการณ์โควิด ๑๙ ช่วงแรกติดตามรายอำเภอที่ต้องเร่งรัดดำเนินการ จัดประชุมรายอำเภอ นำข้อมูลมาศึกษาวางแผน เพื่อให้เห็นข้อมูลและการวางแผนดำเนินงาน ในหลายๆอำเภอ โรงพยาบาล ดำเนินการได้ในภาวะโควิด๑๙ ไม่ได้เป็นอุปสรรคการดำเนินงาน สามารถปรับเปลี่ยนรูปแบบให้เข้ากับสถานการณ์และกลุ่มเป้าหมายสามารถดำเนินการได้เพิ่มขึ้น ขอเป็นกำลังใจให้อำเภอทุกอำเภอช่วยเร่งรัดดำเนินการ และชื่นชม ๒ อำเภอที่สามารถผ่านเกณฑ์ ทั้ง ๘ ตัวชี้วัด ได้แก่ อำเภอพุนพิน ดอนสัก

ประธาน

ขอบคุณผู้รับผิดชอบ และผู้บริหารทุกท่านที่ให้ความสำคัญตัวชี้วัด ซึ่งมีความแตกต่างจากปีที่ผ่านมา

ได้ข้อคิดดีๆ จาก นพ.สำเนียง ในการจัดการฐานข้อมูล โดยคุณภาพข้อมูลมีความสำคัญมากในการทำงาน ส่วนอีก ๒ ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่าน ในด้านคุณภาพการรักษาจะต้องอาศัยการรักษาและส่งเสริมป้องกันให้ได้ผลงานดี มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF & PPA จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๓

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ผลงานตัวชี้วัด QOF กลาง (ประเทศ) ข้อมูลวันที่ ๑ เม.ย.๖๒ – ๓๑ มี.ค.๖๓

๑. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕ ผลงานร้อยละ ๗๕.๕๖
 ๒. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕ ผลงานร้อยละ ๗๔.๓๘
 ๓. ร้อยละหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์ เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕ ผลงานร้อยละ ๖๒.๐๓
 ๔. ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๕ ผลงานร้อยละ ๔๔.๐๕
 ๕. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea) เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ผลงานร้อยละ ๑๒.๑๓
 ๖. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection) เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ผลงานร้อยละ ๑๑.๐๕
 ๗. อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC: ambulatory care sensitive condition) เป้าหมายไม่เกิน ๘๐๐ ต่อแสนประชากร ผลงาน ๘๐๓.๙๒ ต่อแสนประชากร
- ผลงานตัวชี้วัด QOF เขต ข้อมูลวันที่ ๑ เม.ย.๖๒ – ๓๑ มี.ค.๖๓
๑. ร้อยละเด็กแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๗ ผลงานร้อยละ ๔.๘๒
 ๒. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการ ในเด็กปฐมวัย(๔๒ เดือน) เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ผลงานร้อยละ ๙๔.๘๔
 ๓. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กปฐมวัย (๔๒ เดือน) ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ผลงานร้อยละ ๙๔.๖๙
 ๔. ร้อยละของเด็กปฐมวัย (๔๒เดือน) สูงดีสมส่วน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ผลงานร้อยละ ๗๘.๗๑
 ๕. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กวัยเรียน (ป.๖) ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๘ ผลงานร้อยละ ๙๘.๓๙
 ๖. ร้อยละของเด็กวัยเรียน (ป.๖) สูงดีสมส่วน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๔ ผลงานร้อยละ ๖๘.๗๕
 ๗. ร้อยละเด็กวัยเรียน (ป.๖) ได้รับการคัดกรองฟันผุ เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒ ผลงานร้อยละ ๙๓.๘๐
 ๘. ร้อยละเด็กวัยเรียน (ป.๖) ฟันดีไม่มีผุ (cavityfree) เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ผลงานร้อยละ ๘๔.๙๗
 ๙. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองดัชนีมวลกายในวัยทำงาน อายุ ๓๐-๔๔ ปี เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕ ผลงานร้อยละ ๗๔.๙๘
 ๑๐. ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

ผลงานร้อยละ ๕๓.๘๓

ตัวชี้วัดค่า K จังหวัด ข้อมูลวันที่ ๑ เม.ย.๖๒ - ๓๑ มี.ค.๖๓

๑. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการ ในเด็ก อายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ผลงานร้อยละ ๙๒.๒๕

๒. ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ที่ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ผลงานร้อยละ ๙๔.๑๗

๓. ร้อยละของเด็ก อายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕ ผลงานร้อยละ ๖๕.๘๕

๔. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ผลงานร้อยละ ๙๓.๒๐

๕. ร้อยละผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง Geriatric Syndrome ทั้ง ๔ ข้อ เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ผลงานร้อยละ ๘๙.๕๓

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลงานตัวชี้วัด QOF กลาง (ประเทศ) ๗ ตัว ผ่าน ๕ ตัว คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๔๓

๑. ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๕ ผลงานร้อยละ ๔๔.๐๕ มี CUP ที่ผ่านเกณฑ์ ๑๑ CUP

๒. อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC: ambulatory care sensitive condition) เป้าหมายไม่เกิน ๘๐๐ ต่อแสนประชากร ผลงาน ๘๐๓.๙๒ ต่อแสนประชากร ที่ผ่านเกณฑ์ ๘ CUP

ผลงานตัวชี้วัด QOF เขต ข้อมูลวันที่ ๑ เม.ย.๖๒ - ๓๑ มี.ค.๖๓ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผ่านทั้ง ๑๐ ตัว
ตัวชี้วัดค่า K จังหวัด ข้อมูลวันที่ ๑ เม.ย.๖๒ - ๓๑ มี.ค.๖๓ จำนวน ๕ ตัว จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผ่านทั้ง ๕ ตัว

ผลงานตัวชี้วัด PPA ข้อมูลวันที่ ๑ ต.ค.๖๒ - ๓๐ มี.ย.๖๓ สุราษฎร์ธานี ผ่าน ๔ ตัว

๑. เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี คนไทยทุกสิทธิ ที่มารับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕ ผลงานร้อยละ ๘๒.๒๐ ผ่านเกณฑ์ ๑๘ CUP

๒. นักเรียน ป.๑-ป.๖ (อายุ ๖-๑๒ ปี) คนไทยทุกสิทธิ ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ผลงานร้อยละ ๘๑.๒๗ ผ่านเกณฑ์ ๑๙ CUP

๓. เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๒๔, ๓๖ เดือน คนไทยทุกสิทธิได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปากและเคลือบหรือทาฟลูออไรด์วาร์นิชและฝึกทักษะการแปรงฟัน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕ ผลงานร้อยละ ๖๑.๔๔ ผ่านเกณฑ์ ๑๖ CUP

๔. ประชากรไทย วัยทำงาน (อายุ ๒๕-๕๙ ปี) ทุกสิทธิได้รับบริการตรวจคัดกรองเพื่อหาความเสี่ยงจากสารกำจัดศัตรูพืช เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ผลงานร้อยละ ๕.๗๓ ผ่านเกณฑ์ ๙ CUP

๕. เด็กไทยช่วงวัย ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ที่ตรวจพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการส่งเสริมกระตุ้น แก่ไขและติดตามภายใน ๓๐ วัน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ซึ่งปรับลดเป้าหมาย ร้อยละ ๔๐ ผลงานร้อยละ ๘๕.๘๕

ผลงานตัวชี้วัด QOF เขต ผ่านเกณฑ์ ๑๐ ตัวชี้วัด ค่า K ๕ ตัว ผ่าน ๕ ตัว ค่า PPA ๕ ตัว ผ่าน ๕ ตัว
สรุปภาพรวมอันดับ ๑ จ.กระบี่ ผ่าน ๒๗ ตัว อันดับ ๒ จ.พังงา ผ่าน ๒๖ ตัว อันดับ ๓ จ.สุราษฎร์ธานี และ

จ.ระนอง ผ่าน ๒๕ ตัว จ.สุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์ QOF & PPA ๒๕๖๓ รวม ๒๕ ตัวชีวิต จาก ๒๗ ตัวชีวิต คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๕๙

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

สปสช.ได้ประมวผลผล QOF ซึ่งได้ค่า K เพิ่มขึ้น การเบิกจ่ายเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น มีเกณฑ์คือ กองทุนเบิกจ่ายได้มากกว่า ๒๐% ของงบที่ได้รับปี ๖๓ สุราษฎร์ธานี ผ่าน ๖๑ กองทุน ซึ่งการเบิกจ่ายเงินกองทุนฯ ทาง สสจ.ได้ลงเยี่ยมเสริมพลัง ติดตามความก้าวหน้า

ส่วน PPA วันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๓ สปสช.จะประมวผลผลการดำเนินงาน ฝากให้แต่ละอำเภอเร่งรัดทำข้อมูลให้เพิ่มขึ้น

การตรวจคัดกรองสารเคมีกำจัดศัตรูพืชช่วยทำงาน ขอให้นำผลงานมาลงบันทึกข้อมูลให้เรียบร้อย ที่ยังไม่ผ่านมี ๕ CUP ได้แก่ เกาะสมุย ท่าชนะ ชัยบุรี เกาะพะงัน เวียงสระ

การเข้ายามีดเสริมธาตุเหล็กของนักเรียนกับยามีดเสริมธาตุเหล็กของเด็กปฐมวัย CUP เวียงสระ ยังไม่ผ่าน

ทำทันตกรรมป้องกันในเด็กปฐมวัย CUP เกาะพะงัน ยังไม่ผ่าน ฝากเร่งรัดบันทึกข้อมูลให้ครอบคลุมมากขึ้น

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

สรุปการบันทึกผลงาน เมื่อมีการดำเนินการยังต้องบันทึกข้อมูลให้ครอบคลุมครบถ้วน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน

๑. QOF กลาง การผ่านเกณฑ์ ควรใส่ตามคะแนน ๕ คะแนนตามเกณฑ์ แยกตามราย CUP

๒. QOF ที่เป็นค่า K กับ QOF ภาพรวมจังหวัด หากไม่ผ่านบาง CUP ก็จะทำให้ไม่ผ่าน ซึ่งทางจังหวัดคงต้องติดตามให้ผ่าน

๓. PPA จะต้องทำให้ได้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ เพราะใช้คำนวณ Point เช่น เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี คนไทยทุกสิทธิ์ ได้รับยามีดเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก หากไม่ได้ทำจะได้ศูนย์แต้ม ส่วนที่ควรจะได้ก็จะหายไป หากทำผลงานได้ตามเกณฑ์คุณภาพจะสอดคล้องกับตัวชี้วัดของแต่ละฝ่ายแต่ละแผนก ต่อไปคงต้องติดตามราย CUP เจาะลึกประเด็นปัญหาแต่ละ CUP

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน

ปีนี้ทางจังหวัดในงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ เปลี่ยนรูปแบบการทำงาน มีการวางแผนการบันทึกข้อมูล มีการติดตามควบคุมกำกับได้เร็ว คืบข้อมูลให้ผู้บริหารเร็ว ทำให้ได้ผลลัพธ์ที่ออกมาดี ขอให้ดำเนินการในรูปแบบนี้ต่อไป หากสามารถนิเทศงานได้เร็วตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ เมื่อมีปัญหาเกิดขึ้นก็จะสามารถแก้ไขได้เร็วขึ้น ซึ่งต้องมีการวางแผนแก้ไขปัญหาให้เร็วทำให้ทันเวลา

ประธาน

๑. การตรวจคัดกรองเพื่อหาความเสี่ยงจากสารกำจัดศัตรูพืช ในภาพรวมจังหวัดผ่านเกณฑ์ ๕.๗๓% ซึ่งเป้าหมาย ๕% แต่มีหลาย CUP ยังไม่ผ่าน

๒. ข้อมูลตรรกะ Point ตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายและผลงานที่ทำได้

๓. สำหรับ QOF กับ PPA ปี ๖๔ ยังใช้ตัวชี้วัดเดิม ขอให้ดำเนินการตามปกติ จะให้แก้ไขตั้งแต่ต้น

ปีงบประมาณ

๔. การนิเทศติดตามทั้งผู้รับนิเทศ ผู้นิเทศ และส่วนกลางที่ติดตาม หากได้ทำและมีการติดตามต่อเนื่อง จะทำให้ได้ผลงานที่มากขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ กำหนดการประชุมสัมมนาติดตามการดำเนินงานสาธารณสุข คบสอ. ปี ๒๕๖๓

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

กำหนดการประชุมสัมมนาติดตามการดำเนินงานสาธารณสุข คบสอ. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓
วันที่ ๘ ก.ค.๒๕๖๓ ติดตามงาน คบสอ.ในโซนตะวันตก (เคียนซา คีรีรัฐนิคม บ้านตาขุน พนม
วิภาวดี) ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลบ้านตาขุน

วันที่ ๙ ก.ค.๒๕๖๓ ติดตามงาน คบสอ.ในโซนตะวันออก (ท่าชนะ ไชยา ท่าฉาง พุนพิน ท่าโรงช้าง)
ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลพุนพิน

วันที่ ๑๐ ก.ค.๒๕๖๓ ติดตามงาน คบสอ.ในโซนตะวันออก (เมืองฯ เกาะสมุย เกาะพะงัน ดอนสัก
กาญจนดิษฐ์) ณ ห้องประชุมวิภาวดี โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๑๓ ก.ค.๒๕๖๓ ติดตามงาน คบสอ.ในโซนใต้ (บ้านนาเดิม บ้านนาสาร เวียงสระ พระแสง
ชัยบุรี) ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ

กำหนดการประชุมสัมมนาติดตามการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับ คบสอ. หรือพื้นที่งานรอบที่ ๒ จะ
ติดตามเป็นรายโซน โดยให้พื้นที่นำเสนอ คณะผู้บริหารจะลงติดตามทุกโซน ทีมงานมีหัวหน้ากลุ่มงาน
พัฒนาศาสตร์สาธารณสุข ตัวแทนจากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ๒ ท่าน กลุ่มงาน
ส่งเสริมสุขภาพ ๒ ท่าน กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ๓ ท่าน กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
และรูปแบบบริการ ๑ ท่าน และ คุณอุบล เจริญพักตร์ เลขานุการทีมนี้เทศ

โดยกำหนดการมีดังนี้

เวลา ๐๘.๓๐ น. เจ้าหน้าที่ คบสอ. ทุกคบสอ.ในโซนพร้อมกัน ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลของโซน

เวลา ๐๙.๐๐-๐๙.๒๙ น. ประธาน คบสอ.กล่าวต้อนรับ แนะนำทีม ของแต่ละ คบสอ.ในโซน

เวลา ๐๙.๓๐-๐๙.๕๙ น. หัวหน้าทีมนี้เทศชี้แจงวัตถุประสงค์ แนะนำทีม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอ
นโยบายและแนวทางการดำเนินงาน ที่ปรึกษาทีม คบสอ.โซน ผู้บริหาร จัปฉลาก
คบสอ. ลำดับการนำเสนอ

เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. นำเสนอใน ๗ ประเด็นตรวจราชการเป็นข้อมูล ๓ ไตรมาส ข้อมูลวันที่ ๑ ต.ค.๖๒ ถึง
วันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๓

เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น. สรุปผลการนี้เทศติดตาม ให้ข้อเสนอแนะ

เวลา ๑๕.๓๐ น. คณะนี้เทศเสร็จภารกิจ เดินทางกลับ

ข้อมูลนำเสนอในเอกสาร ส่วนข้อมูลทั่วไปไม่ต้องนำเสนอ แต่อยู่ในรูปเล่ม ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเป็น
ผู้นำเสนอ แบบ Matrix scoring inspection ซึ่งได้ให้ตัวอย่างตามแบบฟอร์ม คบสอ.ละไม่เกิน ๒๐ นาที
Power point ไม่เกิน ๖๐ สไลด์ ผู้เข้าร่วมประชุม คบสอ.ละ ๑๐ คน ส่วน คบสอ.เกาะสมุย ๑๒ คน โซนละไม่
เกิน ๗๐ คน เอกสารรูปเล่มให้เฉพาะประธาน ๑ เล่ม ไฟล์เอกสารรูปเล่มส่งภายในวันที่ ๓ ก.ค.๖๓ และส่งต่อ
กันเอง ค่าใช้จ่ายค่าอาหารทางกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุขนำไปจ่าย

การตรวจเยี่ยมของกระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๒๑ ก.ค.๖๓ ที่ รพ.เกาะสมุย เยี่ยม รพ.สต.บ่อผุด ทาง
ทีมกระทรวงสาธารณสุข มาติดตาม ๖ ท่าน ผู้นี้เทศงานจะลงเก็บข้อมูลไปก่อนแล้ว รายละเอียดการนำเสนอจะ
ไม่เสนอตัวชี้วัด แต่นำเสนออุปสรรค ผลงานเด่นของพื้นที่ คบสอ.เกาะสมุย

ประธาน

ทีมนี้เทศและทีมรับนี้เทศเตรียมความพร้อมตัวชี้วัด

มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๘ ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรอง เพื่อหาความเสี่ยงจากสารกำจัดศัตรูพืช
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย**

ตัวชี้วัด PPA ปี ๒๕๖๓ ประชากรไทยวัยทำงาน (อายุ ๒๕-๕๙ ปี) ทุกสิทธิ์ ได้รับการตรวจคัดกรอง เพื่อหาความเสี่ยงจากสารกำจัดศัตรูพืช เกณฑ์เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕

ผลการดำเนินงานของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ใน ๑๙ อำเภอ มีประชากรไทยวัยทำงาน (อายุ ๒๕-๕๙ ปี) ทุกสิทธิ์ จำนวน ๔๓๒,๒๗๗ คน กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕ เท่ากับ ๒๑,๖๑๔ คน สามารถดำเนินการตรวจคัดกรองเพื่อหาความเสี่ยงจาก สารกำจัดศัตรูพืช จำนวน ๒๒,๒๑๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๕.๑๔

จังหวัดประมวลผลจากฐานข้อมูล ๔๓ แห่ง จากระบบ HDC ผ่านระบบรายงาน QOF PPA ตามวันที่รับบริการวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ประเด็นตัวชี้วัดประชากรไทย วัยทำงาน (อายุ ๒๕-๕๙ ปี) ทุกสิทธิ์ได้รับการตรวจคัดกรองเพื่อหาความเสี่ยงจากสารกำจัดศัตรูพืช มีการติดตาม วางแผนดำเนินการเพื่อให้ดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย มีหลายที่ดำเนินการได้ดี ซึ่งเมื่อดำเนินการแล้วจะต้องมีมีบันทึกข้อมูลผลงานปัจจุบันสามารถทำได้ผ่านเกณฑ์ ๙ CUP ซึ่งบางครั้งการดำเนินงานเมื่อพบกลุ่มที่ไม่มีทะเบียน ยังต้องให้บริการ เพราะถือว่าอยู่ในพื้นที่

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. วันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๓ นี้ จะปิดไตรมาสทางการเงินของ สปสช.จากการประชุม CFO มีโรงพยาบาลได้รับงบ CF ระดับเขต มี ๕ โรงพยาบาล คือ รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.ท่าฉาง รพ.เวียงสระ รพ.ท่าโรงช้าง และ รพ.เกาะสมุย ทาง CFO เขตฝากโรงพยาบาลให้รับรู้รายได้ในวันนี้ เพื่อจะสะท้อนสถานะทางการเงินให้สามารถนำข้อมูลไปใช้ในการจัดสรรงบ CF ระดับประเทศ

๒. ติดตามการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ ยังขาดในส่วนของลูกข่าย ฝากทางสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ขอชื่นชม CUP ที่สามารถบันทึกข้อมูลได้เร็วครบถ้วนแล้ว ได้แก่ เมืองฯ ศิริรัฐนิคม ชัยบุรี เวียงสระ ท่าโรงช้าง กองบิน ๗ ส่วนที่ยังไม่ดำเนินการฝากให้ดำเนินการติดตามและประมวลผลร่วมกัน

๓. การ Claim ผู้ป่วยในกองทุนต่างด้าว งานประกันสุขภาพได้ประมวลผลเรียบร้อยแล้ว แต่ขอให้แต่ละโรงพยาบาลโอนเงินมากองกลางทั้ง ๒ ไตรมาส ซึ่งมีหลายโรงพยาบาลยังไม่ได้โอนให้กองกลาง ซึ่งในวันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๓ นี้จะปิดบัญชีต่างด้าว เพื่อนำไปจัดสรรเงินให้แก่ละโรงพยาบาล และจะรีบโอนให้กลับไปภายใน ๓ สัปดาห์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน

ในส่วนของผู้ป่วย COVID-19 รายที่เป็น PUI ที่ Admit ขอให้ทำเบิกเพราะสามารถจะเบิกจ่ายได้

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ในส่วนของ COVID-19 จะต้องมีการหักแยกโรค หากบันทึกได้ครบถ้วน จะสามารถรับเงินจาก สปสช. และหากได้รับจัดสรรไม่ครบก็สามารถอุทธรณ์ได้

ประธาน

สำหรับเงินแรงงานต่างด้าวขอให้โรงพยาบาลรีบโอนให้ สสจ.ด้วย

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

แจ้งผลการดำเนินงานจากศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ในการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ซึ่งการประกวดคัดเลือกผลงานนวัตกรรมประจำปี ๖๓

๑. ประเภทสถานบริการโรงพยาบาล ผลงานนวัตกรรมประเภทผลิตภัณฑ์ รองชนะเลิศอันดับ ๒ จ.สุราษฎร์ธานี นวัตกรรมถอดรหัสสูดดมามิ ของ รพ.ชัยบุรี

๒. ประเภทสถานบริการโรงพยาบาล ผลงานนวัตกรรมประเภทกระบวนการ Process innovation
ชนะเลิศ จ.สุราษฎร์ธานี นวัตกรรมรูปแบบของตลาดนัดสุขภาพที่เหมาะสมและยั่งยืน ของ รพ.พุนพิน

๓. ผลงานนวัตกรรมประเภทนวัตกรรม COVID-19 รองชนะเลิศอันดับ ๑ จ.สุราษฎร์ธานี นวัตกรรม
ถึงลายครามต้านภัย COVID-19 ของ รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต

๔. ประเภทสถานบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผลงานนวัตกรรมประเภทนวัตกรรม
COVID-19 รองชนะเลิศอันดับ ๓ จ.สุราษฎร์ธานี นวัตกรรมจุดเช็คอินเพื่อสุขภาพ๑๙ ของ รพ.สต.พรุโ
อ.บ้านตาขุน

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิต และยาเสพติด

ประชาสัมพันธ์โครงการของมูลนิธิกาญจนบารมี โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๓ ซึ่งได้จัดกิจกรรม คือ

วันที่ ๑ ก.ค.๖๓ ณ ศาลาประชาคมที่ว่าการอำเภอชัยบุรี มีอำเภอที่เข้าร่วมคือ อำเภอชัยบุรี พระแสงเวียงสระ

วันที่ ๒ ก.ค.๖๓ ณ โรงพยาบาลบ้านนาสาร อำเภอบ้านนาสาร มีอำเภอที่เข้าร่วมคือ อำเภอบ้านนาสาร บ้านนาเดิม เคียนซา

วันที่ ๓ ก.ค.๖๓ ณ โรงพยาบาลดอนสัก อำเภอดอนสัก มีอำเภอที่เข้าร่วมคือ อำเภอดอนสัก กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน

วันที่ ๘ ก.ค.๖๓ ณ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมือง มีอำเภอที่เข้าร่วมคือ อำเภอเมืองฯ พุนพิน

วันที่ ๙ ก.ค.๖๓ ณ โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม อำเภอกีรีรัฐนิคม มีอำเภอที่เข้าร่วมคือ อำเภอกีรีรัฐนิคม บ้านตาขุน วิภาวดี

วันที่ ๑๐ ก.ค.๖๓ ณ ศาลาประชาคมที่ว่าการอำเภอท่าชนะ อำเภอท่าชนะ มีอำเภอที่เข้าร่วมคือ อำเภอท่าชนะ ไชยา ท่าฉาง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

สาธารณสุขอำเภอพนม

๑. รพ.สต.บางแห่งยังไม่ได้ปรับปรุงรั้ว ถนน ซึ่งยังไม่มียงบดำเนินการ

๒. ในการก่อสร้างโดยใช้งบค่าเสื่อม การจ้างเขียนแบบจะสามารถทำได้ ก็ต่อเมื่อขอจากหน่วยงานราชการ ๓ แห่งก่อน และหากหน่วยราชการปฏิเสธจึงจะสามารถจัดจ้างเขียนแบบได้

๓. การให้ช่างท้องถิ่นมาคุมงานจะเบิกตามสัญญา ซึ่งหากแต่ละโซนมีช่างไว้ จะทำงานได้รวดเร็วขึ้น

๔. ตัวชี้วัดงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ จะสามารถตอบคุณภาพของงานอยู่ในตัวงาน ซึ่งใช้หลักเกณฑ์คือ ข้อมูล แผนงาน ภาศึเครือข่าย แผนปฏิบัติการ และการคืนข้อมูล

ประธาน

๑. การบันทึกข้อมูลขอให้บันทึกในส่วนที่ได้ดำเนินการแล้วให้ถูกต้องครบถ้วน

๒. ปรับปรุงรั้ว ถนน โดยใช้งบค่าเสื่อม เพื่อทำทดแทนที่ชำรุด และขึ้นกับการบริหารจัดการภายใน

CUP

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. ปัญหาการขอขยายเวลา การขอเปลี่ยนแปลงงบค่าเสื่อม ขอให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของ สปสช. ซึ่งการขยายเวลานั้น ทาง สปสช. จะกำหนดหลักเกณฑ์อย่างกรณีโอนงบล่าช้า จะขยายเวลาได้ หรือเกิดเหตุสุดวิสัยกรณีสถานการณ์ COVID-19 มีความล่าช้าขั้นตอนของผู้ประกอบการ เช่น เมื่อประกาศผลฯ และติดสถานการณ์ COVID-19 มีปัญหาอุปสรรคการส่งมอบพื้นที่ มีการเปลี่ยนแปลงรายการใหม่ ที่ส่งผลกระทบต่อกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง และเป็นไปตามดุลยพินิจของคณะกรรมการกลั่นกรองในส่วนของการเปลี่ยนแปลงรายการเพราะกำหนดตามหลักเกณฑ์ไว้

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. การจ้าง การออกแบบ ต้องปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรี ซึ่งต้องขอความร่วมมือจาก ๓ หน่วยงาน คือ กรมโยธาธิการและผังเมือง กรมศิลปากร และหน่วยงานของรัฐอื่นที่มีหน้าที่ออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้างก่อน เมื่อส่งหนังสือขอความร่วมมือไปแล้ว ๑๕ วันแล้วยังไม่มีการตอบกลับมา จะต้องมีการมีหนังสือสอบถามอีกครั้ง และเมื่อสอบถามแล้วอีก ๑๕ วันยังไม่ตอบกลับมา ก็สามารถดำเนินการต่อ โดยให้เอกชนดำเนินการต่อได้

๒. การขอสับสนุนายช่างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อบต. เทศบาล ที่จะใช้เงินบำรุงจ้าง จะไม่เป็นไปตามระเบียบฯ เพราะหนังสือที่ขอท้องถิ่นเป็นหน่วยงานราชการหรือท้องถิ่น ถือเป็น การขอความร่วมมือ หากนำเงินไปจ้าง ก็จะไม่ชอบด้วยระเบียบฯ

๓. การจ่ายค่าควบคุมงานซึ่งเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ การจ้างควบคุมงาน มีอำนาจหน้าที่ตามข้อบังคับที่ ๑๗๗ และ ๑๗๘ ตามระเบียบพัสดุฯ ที่จะจ่ายเท่าไร เป็นสิทธิและอำนาจหน้าที่ของผู้ควบคุมงานจะคุมกี่วัน จะจ่ายทั้งสัญญาหรืออย่างไร สามารถตกลงกันตามที่ว่าจ้างส่วนราชการ และช่างผู้ควบคุมงานตกลงกัน เพราะมีสิทธิตามอำนาจหน้าที่ตามสัญญาจ้าง

ประธาน

ขอให้ดำเนินการตามระเบียบฯ ให้ถูกต้อง
มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๔๕ น.

นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

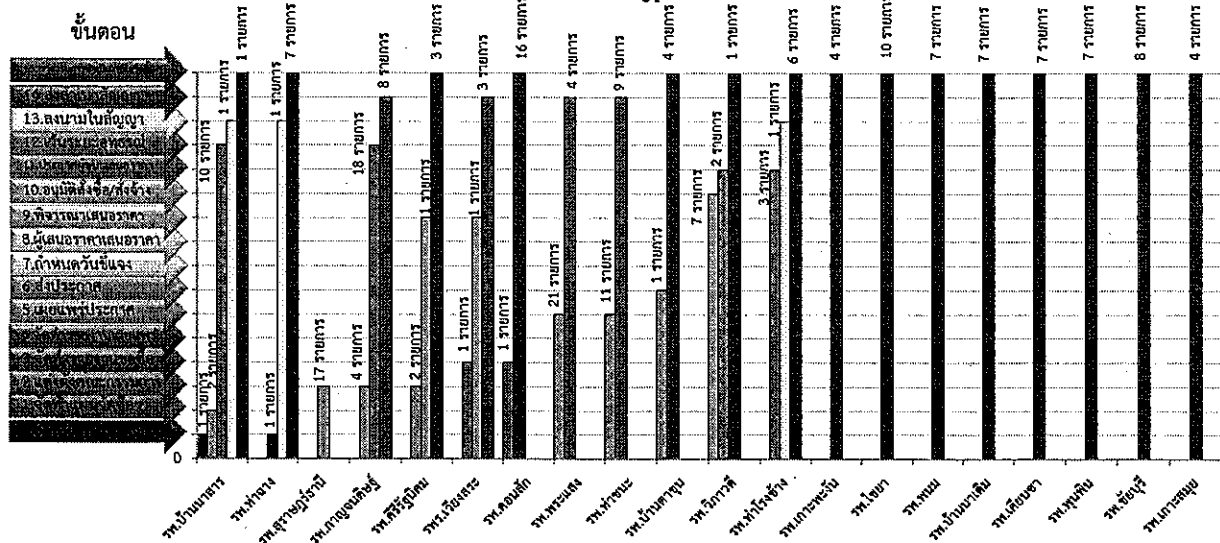
(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

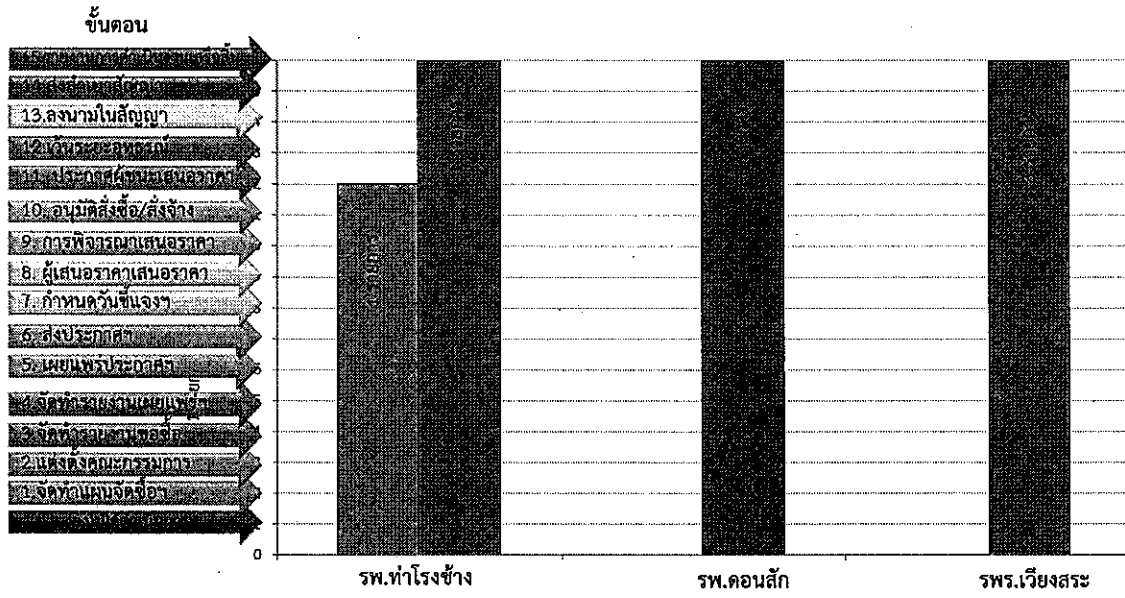
ผลการดำเนินงาน การบริหารเงินค่าบริการ ทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2563 จังหวัดสุราษฎร์ธานี

(ข้อมูล ณ วันที่ 29 กรกฎาคม 2563)

ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2563 ณ วันที่ 29 กรกฎาคม 2563



วงเงินระดับเขต 10% จำนวน 6 รายการ



สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับโรค ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑ มกราคม - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ชื่อโรค	จำนวนผู้ป่วย (คน)	อัตราป่วยต่อ ประชากรแสนคน	จำนวน ผู้เสียชีวิต (คน)	อัตรารายต่อ ประชากรแสนคน
อุจจาระร่วง	6,092	574.36	0	0.00
ปอดอักเสบ	1,940	182.90	27	2.54
ไข้หวัดใหญ่	1,042	98.24	1	0.09
ตาแดง	612	57.70	0	0.00
สุกใส	355	33.47	0	0.00
ซิฟิลิส	251	23.66	0	0.00
อาหารเป็นพิษ	225	21.21	0	0.00
ไข้เลือดออก	223	21.02	0	0.00
มือ เท้า ปาก	181	17.06	0	0.00
สครับไทฟัส	132	12.44	1	0.09

ข้อมูล ณ วันที่ 22 กรกฎาคม 2563

การตรวจจับการระบาดของโรคจากรายงาน 506

การตรวจจับการระบาดในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จากรายงาน 506 ประจำเดือนกรกฎาคม 2563 พบโรคสำคัญที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน รายเดือน ย้อนหลัง 5 ปี (2558 - 2562) ดังนี้

อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี : โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ และไข้วัดข้อยุ่งลาย

อำเภอกาญจนดิษฐ์ : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน

อำเภอดอนสัก : โรคสครับไทฟัส

อำเภอเกาะสมุย : โรคไข้วัดข้อยุ่งลาย และอาหารเป็นพิษ

อำเภอเกาะพะงัน : โรคอุจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ ตาแดง และคางทูม

อำเภอไชยา : โรคสครับไทฟัส

อำเภอท่าชนะ : โรคสครับไทฟัส
 อำเภอคีรีรัฐนิคม : โรคสครับไทฟัส อาหารเป็นพิษ และมาลาเรีย
 อำเภอบ้านตาขุน : โรคสครับไทฟัส
 อำเภอพนม : โรคสครับไทฟัส
 อำเภอท่าฉาง : โรคอาหารเป็นพิษ และสครับไทฟัส
 อำเภอบ้านนาสาร : โรคสครับไทฟัส และสุกใส
 อำเภอบ้านาเดิม : โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ
 อำเภอเคียนซา : โรคอาหารเป็นพิษ และสครับไทฟัส
 อำเภอเวียงสระ : โรคเลปโตสไปโรสิส
 อำเภอพระแสง : โรคไข้วัดช้อยงลาย
 อำเภอพุนพิน : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน
 อำเภอชัยบุรี : ไม่มีโรคที่เกินค่ามัธยฐาน
 อำเภอวิภาวดี : โรคไข้วัดใหญ่

สถานการณ์โรคโรคไข้วัดออก

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้วัดออก ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 13 กรกฎาคม 2563 พบผู้ป่วย 28,299 ราย อัตราป่วย 42.61 ต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยเสียชีวิต 20 ราย อัตราตาย 0.03 ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 15-24 ปี (26.30 %) 10-14 ปี (22.42 %) และ 25 - 34 ปี (12.55 %)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ชัยภูมิ (153.23 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาคือ แม่ฮ่องสอน (142.27 ต่อประชากรแสนคน) ระยอง (132.58 ต่อประชากรแสนคน) นครราชสีมา (110.53 ต่อประชากรแสนคน) และขอนแก่น (104.99 ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (61.51 ต่อประชากรแสนคน) ภาคเหนือ (34.88 ต่อประชากรแสนคน) ภาคกลาง (33.42 ต่อประชากรแสนคน) ภาคใต้ (30.70 ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้วัดออกของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 22 กรกฎาคม 2563 พบผู้ป่วย 223 ราย อัตราป่วย 21.02 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราส่วน เพศหญิง ต่อเพศชาย เท่ากับ 1 : 1.21 กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี อัตราป่วย 74.34 ต่อประชากร

แสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี อัตราป่วย 44.83 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 15 - 24 ปี อัตราป่วย 36.80 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก คืออำเภอเกาะพะงัน อัตราป่วย 154.07 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กาญจนดิษฐ์ อัตราป่วย 45.02 ต่อประชากรแสนคน, พระแสง อัตราป่วย 35.96 ต่อประชากรแสนคน บ้านนาสาร อัตราป่วย 33.85 ต่อประชากรแสนคน และบ้านนาเดิม อัตราป่วย 24.79 ต่อประชากรแสนคน

อำเภอที่ไม่มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก คือ อำเภอวิภาวดี และท่าชนะ

การเฝ้าระวัง ผู้ป่วยไข้เลือดออก วันที่ 14 มิถุนายน - 11 กรกฎาคม 2563 (4 สัปดาห์ สัปดาห์ที่ 24 - 27) พบว่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีรายงานผู้ป่วยไม่เกินค่ามัธยฐานย้อนหลัง 4 สัปดาห์ ส่วนอำเภอที่มีผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐานย้อนหลัง 4 สัปดาห์ จำนวน 9 อำเภอ รายละเอียดดังนี้

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย	ค่ามัธยฐาน
กาญจนดิษฐ์	14	7
ดอนสัก	4	0
เกาะพะงัน	4	1
คีรีรัฐนิคม	1	0
บ้านตาขุน	1	0
บ้านนาสาร	8	1
บ้านนาเดิม	4	0
เคียนซา	2	0
พระแสง	7	0

พื้นที่ที่มีการระบาดต่อเนื่องเกิน 4 สัปดาห์ จำนวน 2 อำเภอ 4 ตำบล 2 ชุมชน/หมู่บ้าน ได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ คือ ตำบลท่าทองใหม่ หมู่ที่ 2 ท่าทองใหม่, ตำบลท่าอุแท หมู่ที่ 2 ดอนหลวง และ ตำบลทุ่งรัง

อำเภอบ้านนาสาร คือ ตำบลคลองปราบ

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV๓ และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี

๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตารางที่ ๑

OPV๓

ที่	คบสอ.	%
๑	ชัยบุรี	๙๘.๗๗
๒	บ้านตาขุน	๙๗.๘๑
๓	พระแสง	๙๖.๖๗
๔	เคียนซา	๙๕.๐๔
๕	เวียงสระ	๙๔.๙๙
๖	คีรีรัฐนิคม	๙๔.๙๘
๗	ท่าชนะ	๙๔.๗๒
๘	ท่าโรงช้าง	๙๔.๖๔
๙	บ้านนาเดิม	๙๔.๑๙
๑๐	กาญจนดิษฐ์	๙๓.๘๗
๑๑	เกาะสมุย	๙๓.๘๕
๑๒	ไชยา	๙๓.๗๘
๑๓	บ้านนาสาร	๙๓.๓๓
๑๔	พนม	๙๒.๖๑
๑๕	วิภาวดี	๙๑.๗๒
๑๖	เมืองสุราษฎร์ธานี	๙๐.๓๕
๑๗	ดอนสัก	๘๙.๓๘
๑๘	พุนพิน	๘๘.๐๔
๑๙	ท่าฉาง	๘๖.๒๔
๒๐	เกาะพะงัน	๘๓.๗๕
รวม		๙๓.๑๕

ตารางที่ ๒

MMR๑

ที่	คบสอ.	%
๑	ชัยบุรี	๙๗.๕๔
๒	บ้านตาขุน	๙๗.๐๘
๓	บ้านนาเดิม	๙๓.๐๒
๔	พนม	๙๒.๖๑
๕	พระแสง	๙๒.๔๖
๖	เกาะสมุย	๙๒.๓๑
๗	เคียนซา	๙๒.๒๐
๘	กาญจนดิษฐ์	๙๑.๙๙
๙	เมืองสุราษฎร์ธานี	๙๑.๗๕
๑๐	เวียงสระ	๙๑.๕๐
๑๑	ท่าโรงช้าง	๙๑.๔๘
๑๒	ท่าชนะ	๙๐.๗๐
๑๓	บ้านนาสาร	๘๙.๓๗
๑๔	วิภาวดี	๘๘.๙๗
๑๕	ไชยา	๘๗.๐๖
๑๖	คีรีรัฐนิคม	๘๕.๙๕
๑๗	พุนพิน	๘๕.๖๐
๑๘	ดอนสัก	๘๓.๑๙
๑๙	เกาะพะงัน	๘๐.๐๐
๒๐	ท่าฉาง	๗๗.๓๗
รวม		๙๐.๒๐

ตารางที่ ๓

MMR๒

ที่	คบสอ.	%
๑	ท่าโรงช้าง	๙๖.๖๒
๒	เคียนซา	๙๖.๔๔
๓	พระแสง	๙๔.๗๕
๔	วิภาวดี	๙๓.๖๐
๕	พนม	๙๓.๔๔
๖	บ้านตาขุน	๙๓.๓๘
๗	กาญจนดิษฐ์	๙๓.๒๒
๘	ชัยบุรี	๙๒.๖๗
๙	ท่าชนะ	๙๑.๓๒
๑๐	เวียงสระ	๙๐.๘๒
๑๑	เมืองสุราษฎร์ธานี	๙๐.๒๓
๑๒	เกาะสมุย	๙๐.๑๔
๑๓	บ้านนาเดิม	๙๐.๐๐
๑๔	ไชยา	๘๙.๔๓
๑๕	บ้านนาสาร	๘๗.๐๒
๑๖	คีรีรัฐนิคม	๘๕.๙๒
๑๗	พุนพิน	๘๕.๕๐
๑๘	ดอนสัก	๘๐.๓๓
๑๙	เกาะพะงัน	๗๖.๙๒
๒๐	ท่าฉาง	๗๑.๖๕
รวม		๘๙.๘๕

จาก HDC - Dashboard วันที่ประมวลผล :: ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ วันที่สรุปงาน ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ความครอบคลุม OPV๓

ของประเทศ ๙๐.๒๒ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๘ ของประเทศ

มี ๔ คบสอ. ที่ผลงาน OPV๓ ต่ำกว่าระดับประเทศ รายละเอียด ใน ตารางที่ ๑

ความครอบคลุม MMR ของประเทศ

MMR๑. ๘๖.๔๔ % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๒๒ ของประเทศ

มี ๕ คบสอ. ที่ผลงาน MMR๑ ต่ำกว่าระดับประเทศ รายละเอียด ใน ตารางที่ ๒

MMR๒. ๘๗.๗๒ สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ ๓๒ ของประเทศ

มี ๖ คบสอ. ที่ผลงาน MMR๒ ต่ำกว่าระดับประเทศ รายละเอียด ใน ตารางที่ ๓

ผลงานให้วัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๖๓ ๑ พฤษภาคม - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

รพ/คบสอ.	จำนวนวัคซีน ที่ได้รับ	ผลงานการให้วัคซีนในกลุ่มประชาชน			หมายเหตุ
		ใช้วัคซีนใน๗กลุ่มเสี่ยง คิดเป็น %	ใช้ในกลุ่มอื่น คิดเป็น %	รวมใช้วัคซีน ทั้งหมด %	
เมืองสุราษฎร์ธานี	๘,๐๒๒	๗๘.๐๐	๑๑.๐๑	๘๙.๐๑	รวมรพ.ค่าย
กาญจนดิษฐ์	๕,๒๔๐	๗๖.๔๙	๔.๐๘	๘๐.๕๗	
ดอนสัก	๒,๖๐๐	๗๓.๕๘	๔.๘๑	๗๘.๓๘	
เกาะสมุย	๓,๐๐๐	๘๙.๕๐	๓.๖๐	๙๓.๑๐	
เกาะพะงัน	๑,๓๐๐	๕๑.๕๔	๒.๐๘	๕๓.๖๒	
ไชยา	๓,๑๖๐	๘๘.๗๐	๑๘.๘๖	๑๐๗.๕๖	
ท่าชนะ	๔,๐๐๐	๘๕.๓๓	๖.๙๐	๙๒.๒๓	
คีรีรัฐนิคม	๒,๗๐๐	๕๓.๔๑	๔.๖๓	๕๘.๐๔	
บ้านตาขุน	๑,๔๕๐	๘๙.๔๕	๑๔.๐๗	๑๐๓.๕๒	
พนม	๒,๗๕๐	๗๒.๕๘	๗.๐๕	๗๙.๖๔	
ท่าฉาง	๒,๐๒๐	๓๒.๒๓	๒.๘๒	๓๕.๐๕	
บ้านนาสาร	๔,๖๐๐	๘๕.๐๗	๓.๐๗	๘๘.๑๓	
บ้านนาเดิม	๑,๒๕๐	๗๕.๖๐	๓.๘๔	๗๙.๔๔	
เคียนซา	๓,๖๕๐	๙๑.๓๒	๑.๙๗	๙๓.๒๙	
เวียงสระ	๒,๓๐๐	๕๘.๕๗	๕.๑๗	๖๓.๗๔	
พระแสง	๒,๖๘๔	๗๙.๘๑	๖.๙๗	๘๖.๗๗	
พุนพิน	๒,๕๔๐	๗๔.๐๒	๔.๕๗	๗๘.๕๘	ให้ท่าโรงช้าง ๔๓๐
ท่าโรงช้าง	๒,๓๒๐	๘๔.๐๙	๙.๓๑	๙๓.๔๑	รับจากพุนพิน ๔๓๐
ชัยบุรี	๑,๗๘๐	๘๖.๖๓	๔.๖๑	๙๑.๒๔	
วิภาวดี	๕๕๒	๕๑.๙๙	๑๑.๙๖	๖๓.๙๕	
รวม	๕๗,๙๑๘	๗๖.๗๙	๖.๖๖	๘๓.๔๕	

วันที่ประมวลผล ::๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จาก HDC

ผลการดำเนินงานสัปดาห์รณรงค์คัดกรอง จังหวัดสุราษฎร์ธานี				
ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓				
ลำดับ	เทศบาล	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละคัดกรอง
๑	บึงนาราง	๓๘	๓๘	๑๐๐
๒	กาญจนดิษฐ์	๔๙๒	๔๘๘	๙๙.๑๙
๓	ไชยา	๒๐๗	๒๐๕	๙๙.๐๓
๔	เกาะสมุย	๑๘๐	๑๗๘	๙๘.๘๙
๕	บ้านนาสาร	๒๘๐	๒๗๕	๙๘.๒๑
๖	ชัยบุรี	๑๑๑	๑๐๙	๙๘.๒๐
๗	ศรีวิชัย	๑๕๖	๑๕๓	๙๘.๐๘
๘	ท่าโสม	๑๕๑	๑๔๘	๙๘.๐๑
๙	พนม	๑๖๘	๑๖๕	๙๘.๒๑
๑๐	เวียงสระ	๒๓๗	๒๒๙	๙๖.๖๒
๑๑	พระแสง	๒๙๙	๒๘๘	๙๖.๓๒
๑๒	บ้านนาเดิม	๘๐	๗๗	๙๖.๒๕
๑๓	ท่าฉาง	๑๘๙	๑๗๙	๙๔.๗๑
๑๔	เคียนซา	๒๒๓	๒๐๗	๙๒.๘๓
๑๕	เกาะพะงัน	๕๗	๕๙	๑๐๓.๕๐
๑๖	วิภาวดี	๗๖	๖๕	๘๕.๕๓
๑๗	ดอนสัก	๑๕๗	๑๓๓	๘๔.๗๑
๑๘	เมืองสุราษฎร์ธานี	๔๕๘	๓๗๕	๘๑.๖๖
๑๙	พุนพิน	๑๖๕	๑๓๐	๗๘.๗๙
๒๐	หัวหิน	๑๘๘	๑๕๕	๘๒.๔๓
	รวม	๓,๙๑๑	๓,๖๓๕	๙๒.๙๒

ข้อมูล : HDC ประมวลผลวันที่ 27 กรกฎาคม 2563



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อเวียง
DISTRICT HEALTH WIENG
อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี

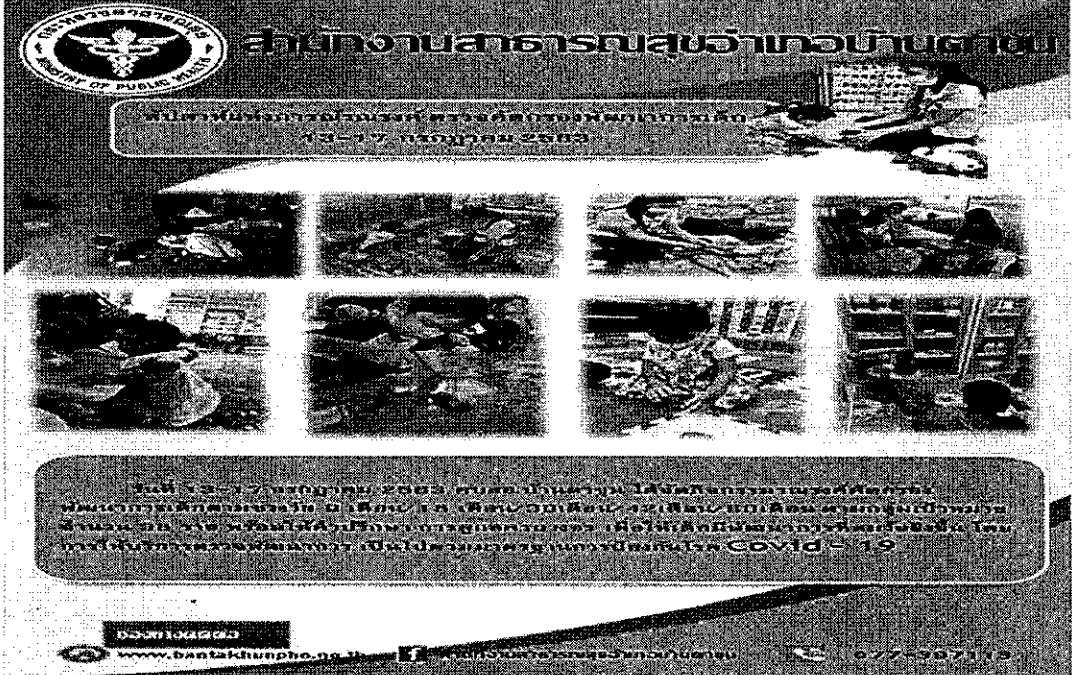
สำหรับเด็กช่วง "ไม่มีเวลา"
ทำในจอในสถานชุมชน



วันที่ 13 - 17 กรกฎาคม 2563 " สัปดาห์แห่งการรณรงค์ ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก "

ในท่วงอายุ 9 เดือน / 1 ขวบครึ่ง / 2 ขวบครึ่ง / 3 ขวบครึ่ง / 5 ขวบ โดยเจ้าหน้าที่
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อเวียง ได้จัดกิจกรรมตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก
พร้อมคำปรึกษา การดูแลเด็กครบวงจร เพื่อให้เด็กมีพัฒนาการที่สมวัยยิ่งขึ้น
จำนวนทั้งหมด 20 ราย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อเวียง 077-๑๕๕๓๒๙




กรมอนามัย
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน ขอแจ้งให้ประชาชนในพื้นที่อำเภอบ้านตาขุน
13-17 กรกฎาคม 2563

วันที่ 13-17 กรกฎาคม 2563 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดกิจกรรมรณรงค์
รณรงค์การป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-19 ในพื้นที่อำเภอบ้านตาขุน
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับโรค COVID-19 และ
ขอความร่วมมือประชาชนในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-19

0250010000000
www.bantakunpho.go.th 077-307113




โรงพยาบาลวิภาวดี
Viphavadee Hospital

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH


โรงพยาบาลวิภาวดี ขอแจ้งให้ประชาชนในพื้นที่อำเภอบ้านตาขุน
13-17 กรกฎาคม 2563

วันที่ 13-17 กรกฎาคม 2563 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดกิจกรรมรณรงค์
รณรงค์การป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-19 ในพื้นที่อำเภอบ้านตาขุน
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับโรค COVID-19 และ
ขอความร่วมมือประชาชนในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-19




โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งนก


KRUD SUB-DISTRICT HEALTH PROMOTION HOSPITAL




โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งนก อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ได้จัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชนในตำบลทุ่งนก เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2563 โดยเชิญ 15 ทีมสุขภาพตำบลเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 13-17 ทีม และทีมสุขภาพตำบลทุ่งนก จำนวน 50 ทีม โดยกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชนมี 27 กิจกรรม ได้แก่ 1. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 2. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 3. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 4. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 5. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 6. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 7. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 8. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 9. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 10. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 11. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 12. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 13. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 14. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน 15. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพประชาชน



07/463 150




โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งนก



120 หมู่ 10 ตำบลทุ่งนก อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ 31000

ผลการดำเนินงานสัปดาห์รณรงค์กิจกรรม จังหวัดสุราษฎร์ธานี				
ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓				
ลำดับ	เทศบาล	ผลสัมฤทธิ์ของกิจกรรม ๓๐ วัน	ติดตามได้	ร้อยละติดตามได้
๑	ท่าฉัตรไชย	๔๗	๓๖	๗๖.๖๓
๒	ศรีวิชัย	๓๓	๓๐	๙๐.๙๑
๓	ชัยบุรี	๔๔	๓๐	๖๘.๑๘
๔	เมืองเก่า	๕๐	๓๗	๗๔.๐๐
๕	พจนังกร	๓๙	๓๔	๘๗.๑๗
๖	วิภาวดี	๓๕	๓	๘.๐๐
๗	พรหมคีรี	๗๗	๗๗	๑๐๐.๐๐
๘	พาราณสี	๕๓	๓๙	๗๓.๕๘
๙	เกาะช้าง	๕๕	๓๕	๖๓.๖๓
๑๐	บ้านนาเคียน	๓๙	๓	๗.๖๙
๑๑	ห้วยหิน	๓๕	๓	๘.๖๐
๑๒	ท่าโสม	๕๓	๓๓	๖๒.๒๖
๑๓	บ้านนาทราย	๓๓	๓๐	๙๐.๙๐
๑๔	เรือธง	๕๗	๓๗	๖๔.๗๓
๑๕	โพธาราม	๕๓	๓๓	๖๒.๒๖
๑๖	พนม	๕๕	๓๖	๖๕.๐๐
๑๗	เมืองเก่าสุราษฎร์ธานี	๖๕	๓๖	๕๕.๓๘
๑๘	บ้านดอน	๖	๓	๕๐.๐๐
๑๙	กาญจนพิสัย	๓๕๓	๓๕	๙.๖๓
๒๐	เกาะพะลวย	๓	๓	๑๐๐.๐๐
รวม		๑๖๖	๓๗๓	๒๒.๔๖

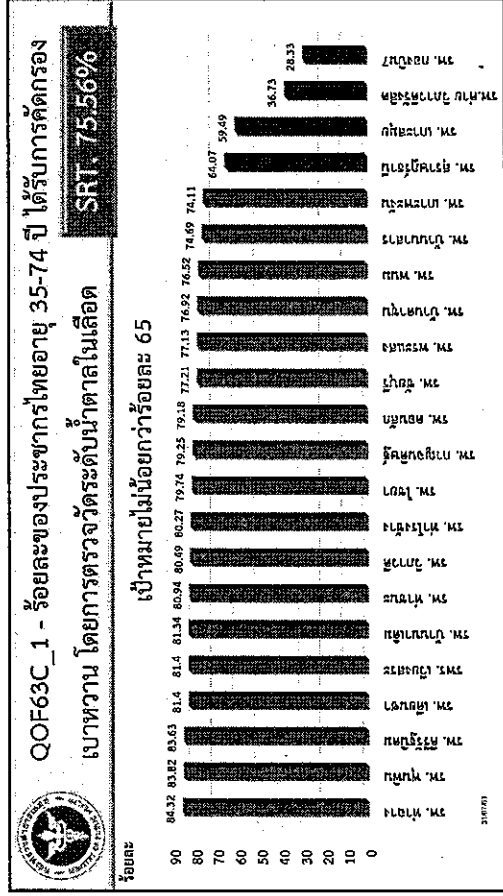


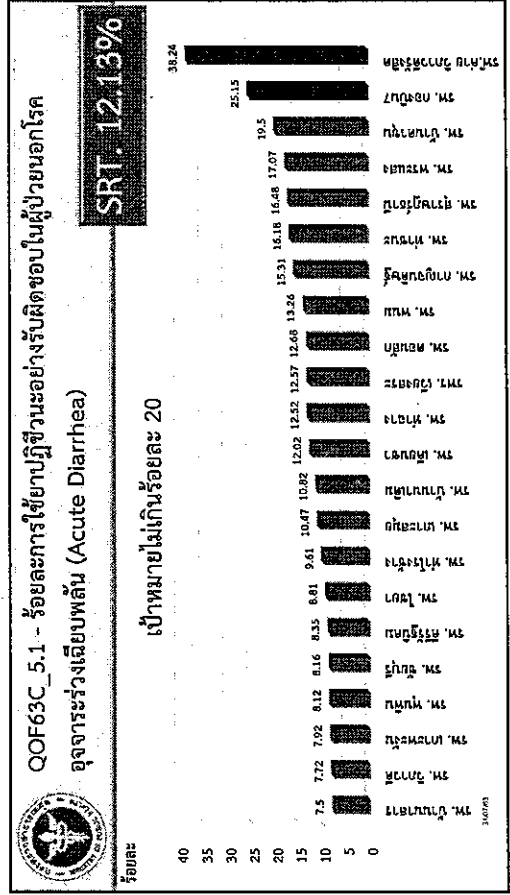
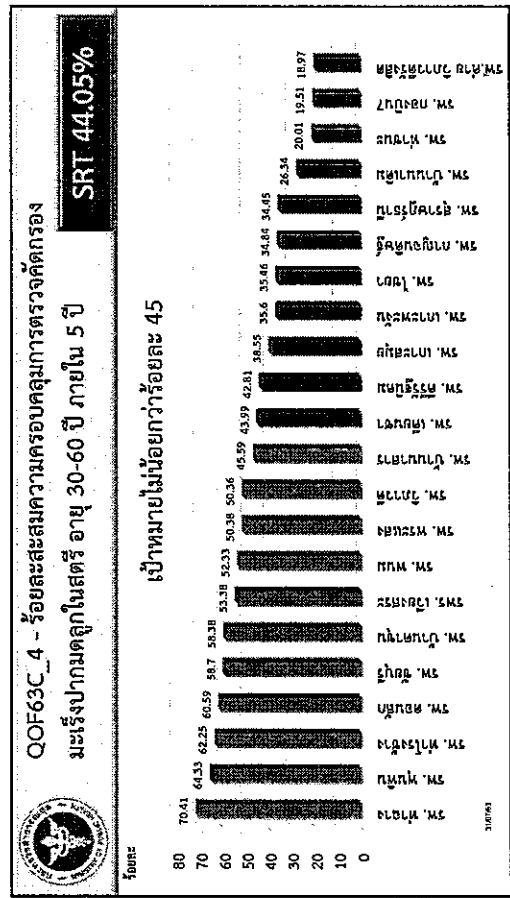
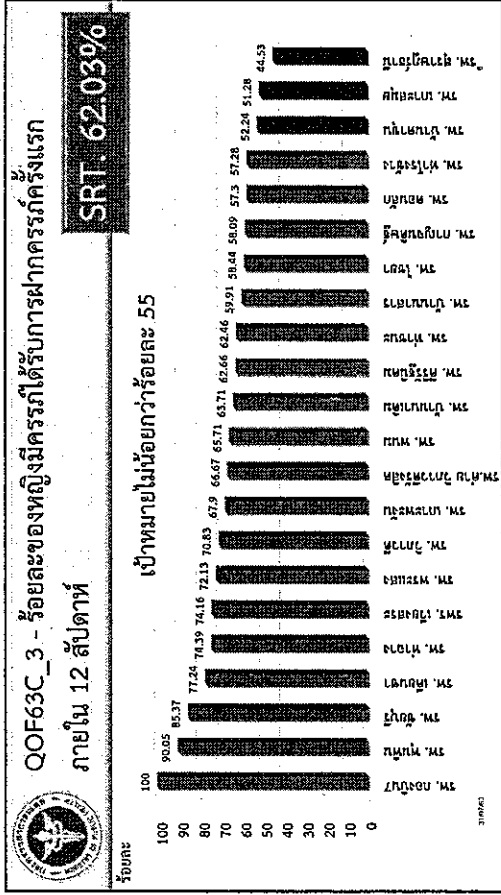
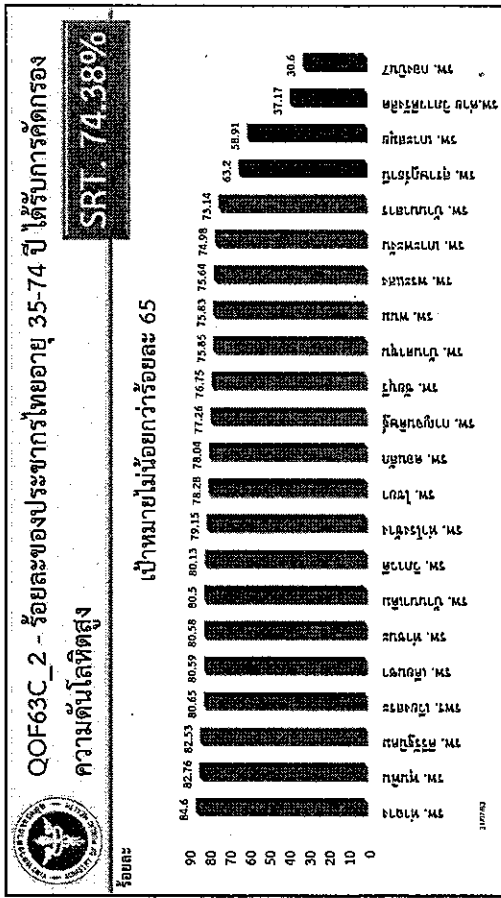
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF&PPA
กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ 2563
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
31 กรกฎาคม 2563

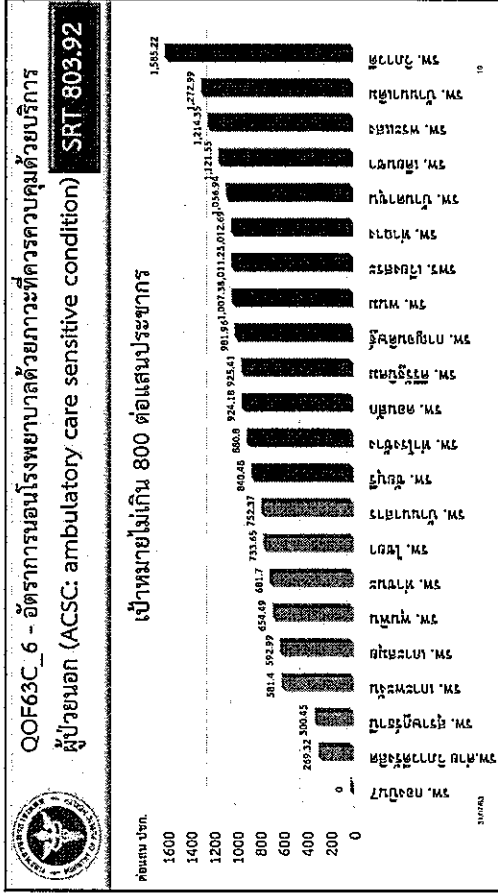
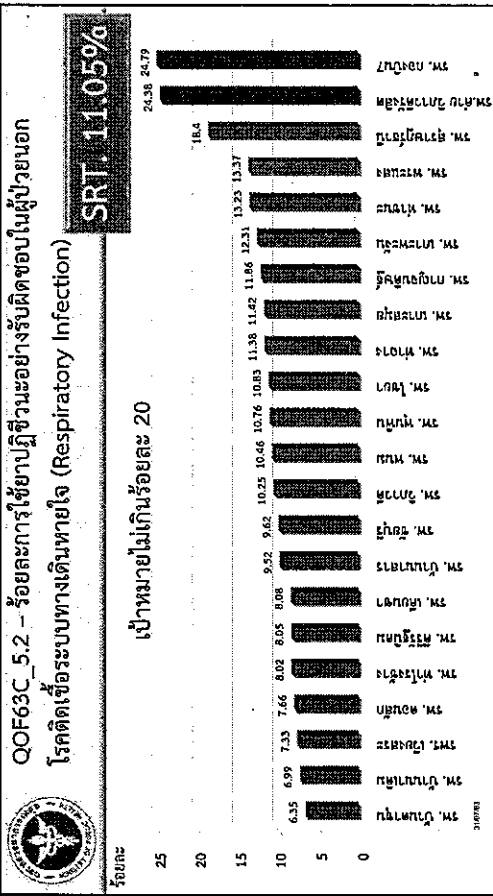
รายการตัวชี้วัด QOF กลาง (ประเทศ) (2563)
เก็บผลงานตั้งแต่ 1 เมษายน 2562 ถึงสุด 31 มีนาคม 2563
(ประมวลผลข้อมูล ณ วันที่ 27 พฤษภาคม 2563)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์ QOF กลาง 5 ตัวชี้วัด (71.43%)

รหัส	เกณฑ์	ผลสัมฤทธิ์ (%)	จำนวน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	รวม
QOF63.1	อัตราการฉีดวัคซีน 3-14 ปี มีประสิทธิภาพสูง (มากกว่าร้อยละ 60) ในจังหวัด	81.6	71.9	40.7	73.5	94.5
QOF63.2	อัตราการฉีดวัคซีน 15-14 ปี มีประสิทธิภาพสูง (มากกว่าร้อยละ 60) ในจังหวัด	60.8	71.9	39.3	74.3	63.3
QOF63.3	อัตราการฉีดวัคซีน 15-14 ปี มีประสิทธิภาพสูง (มากกว่าร้อยละ 60) ในจังหวัด	58.4	60.6	61.8	62.3	67.1
QOF63.4	อัตราการฉีดวัคซีน 15-14 ปี มีประสิทธิภาพสูง (มากกว่าร้อยละ 60) ในจังหวัด	37.5	41.6	33.3	41.5	46.7
QOF63.5	อัตราการฉีดวัคซีน 15-14 ปี มีประสิทธิภาพสูง (มากกว่าร้อยละ 60) ในจังหวัด	11.7	13.3	20.5	21.3	16.5
QOF63.6	อัตราการฉีดวัคซีน 15-14 ปี มีประสิทธิภาพสูง (มากกว่าร้อยละ 60) ในจังหวัด	14.6	13.3	14.0	11.5	11.9
QOF63.7	อัตราการฉีดวัคซีน 15-14 ปี มีประสิทธิภาพสูง (มากกว่าร้อยละ 60) ในจังหวัด	91.0	75.2	145.4	60.1	75.6







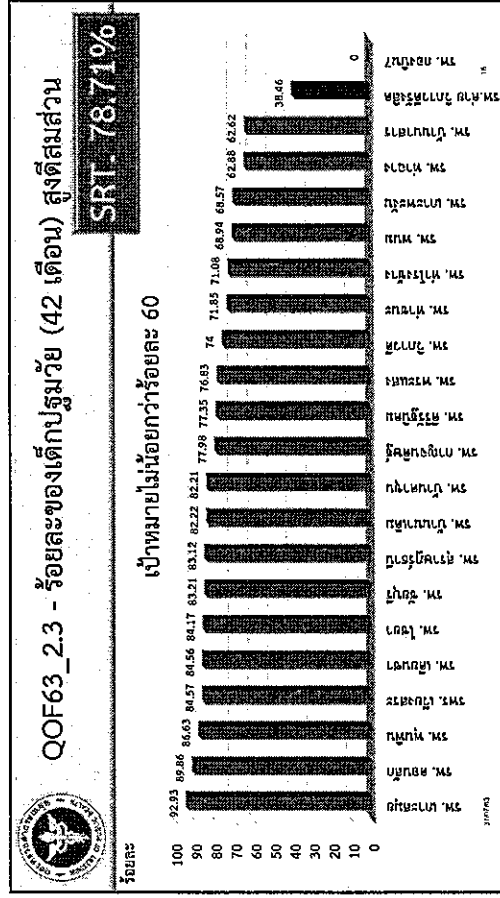
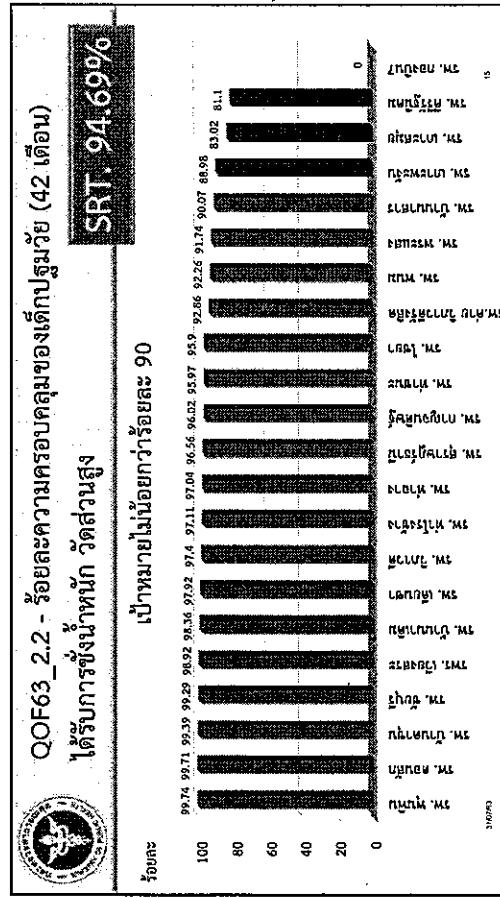
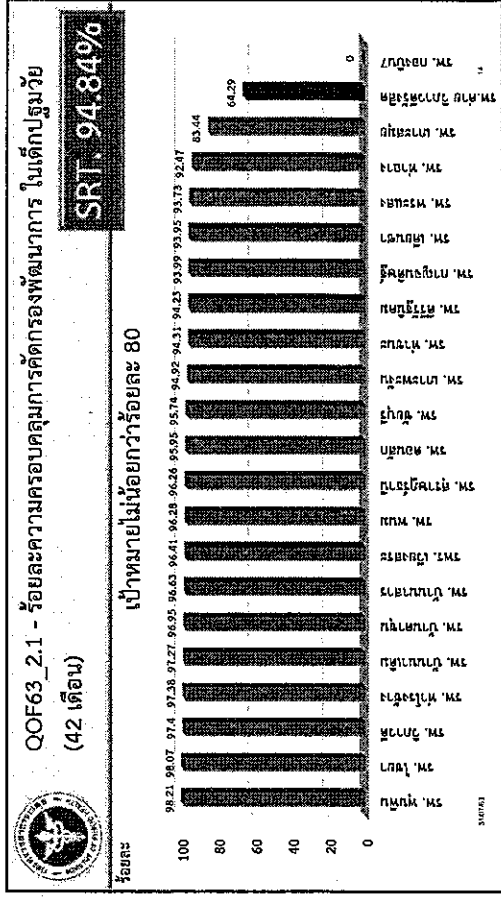
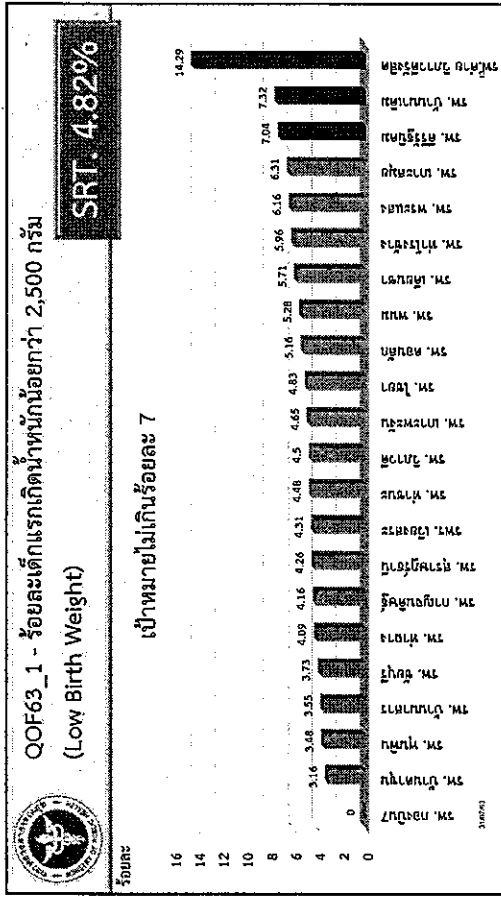
๒๓

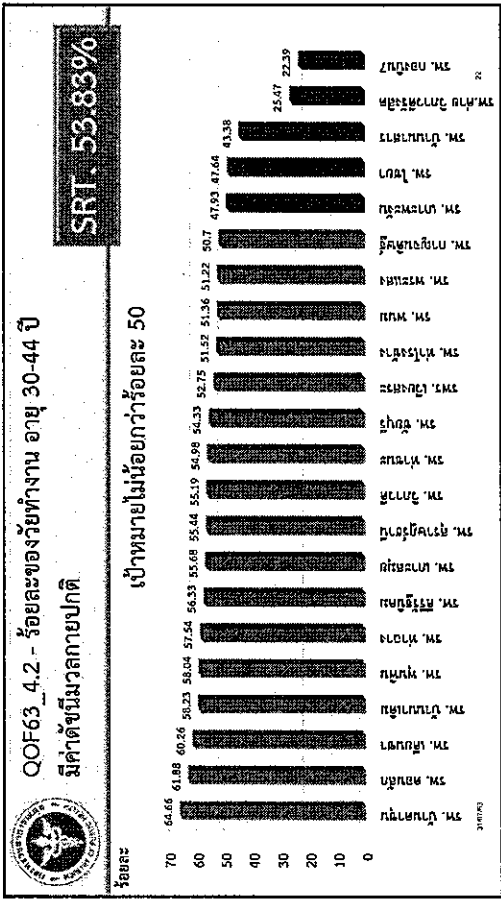
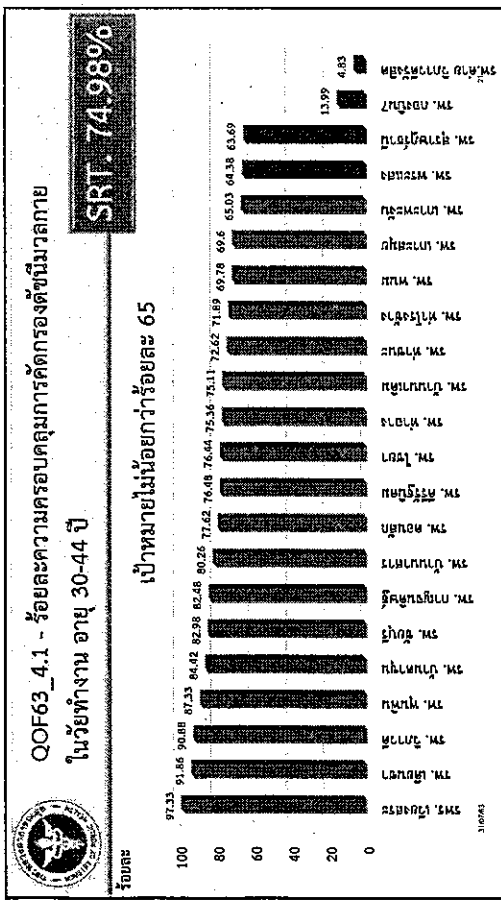
รายการตัวชี้วัด QOF เขต (2563) เก็บผลงานตั้งแต่ 1 เมษายน 2562 สิ้นสุด 31 มีนาคม 2563 (ประมวลผลข้อมูล วันที่ 1 พฤษภาคม 2563)

10/00

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์ QOF เขต 10 ตัวชี้วัด (100%)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลสัมฤทธิ์	ผ่านเกณฑ์
QOF3.11	2,600	2,600	100%
QOF3.12	1,000	1,000	100%
QOF3.13	1,000	1,000	100%
QOF3.14	1,000	1,000	100%
QOF3.15	1,000	1,000	100%
QOF3.16	1,000	1,000	100%
QOF3.17	1,000	1,000	100%
QOF3.18	1,000	1,000	100%
QOF3.19	1,000	1,000	100%
QOF3.20	1,000	1,000	100%
QOF3.21	1,000	1,000	100%
QOF3.22	1,000	1,000	100%
QOF3.23	1,000	1,000	100%
QOF3.24	1,000	1,000	100%
QOF3.25	1,000	1,000	100%
QOF3.26	1,000	1,000	100%
QOF3.27	1,000	1,000	100%
QOF3.28	1,000	1,000	100%
QOF3.29	1,000	1,000	100%
QOF3.30	1,000	1,000	100%





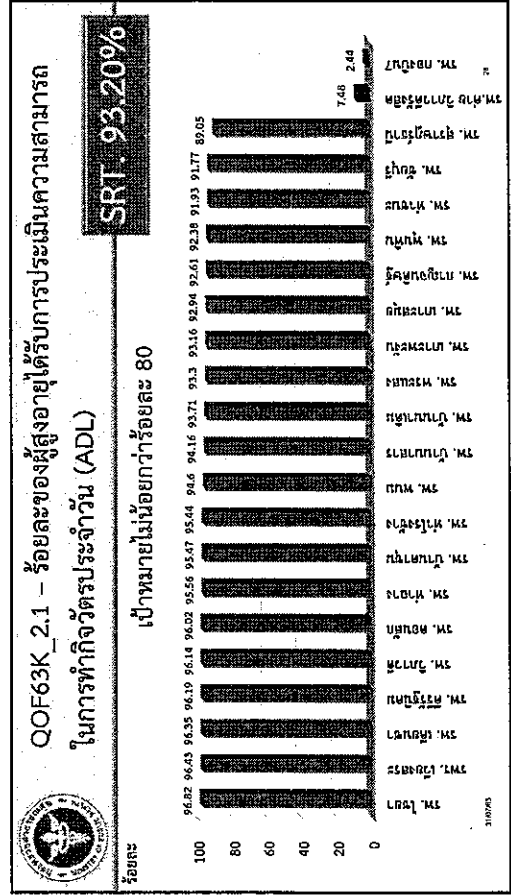
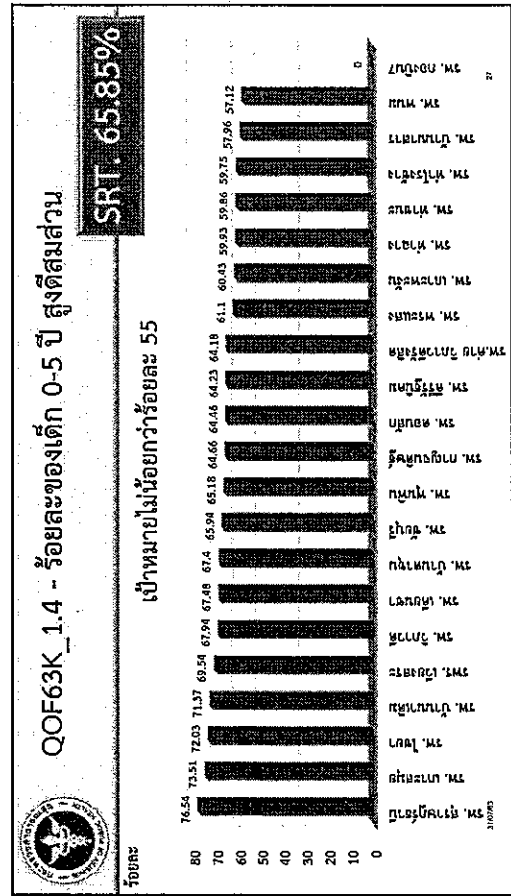
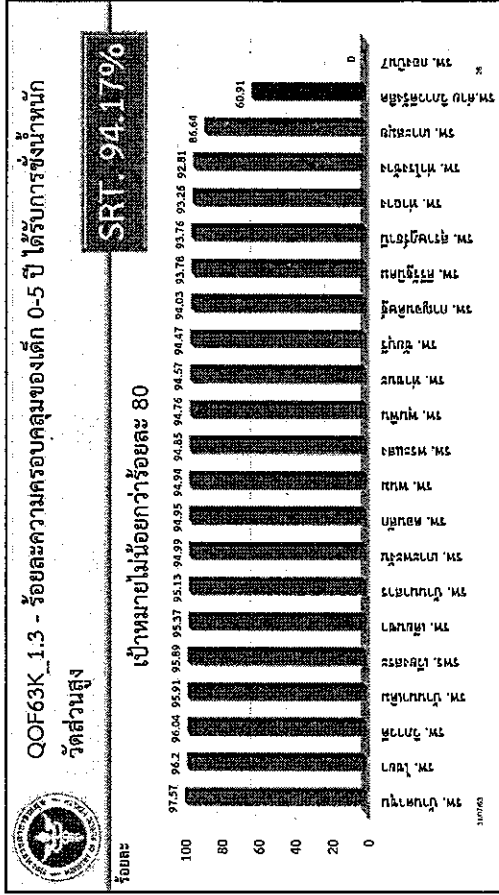
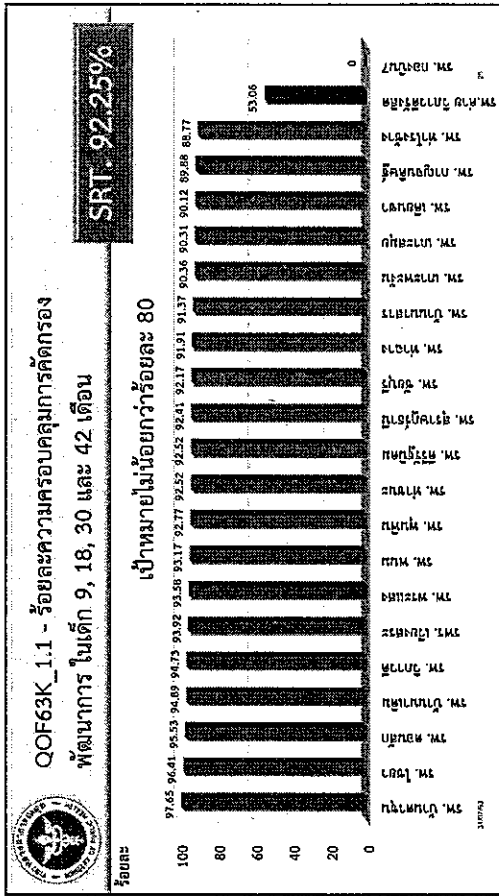
รายการตัวชี้วัด ค่า K จังหวัด (2563)

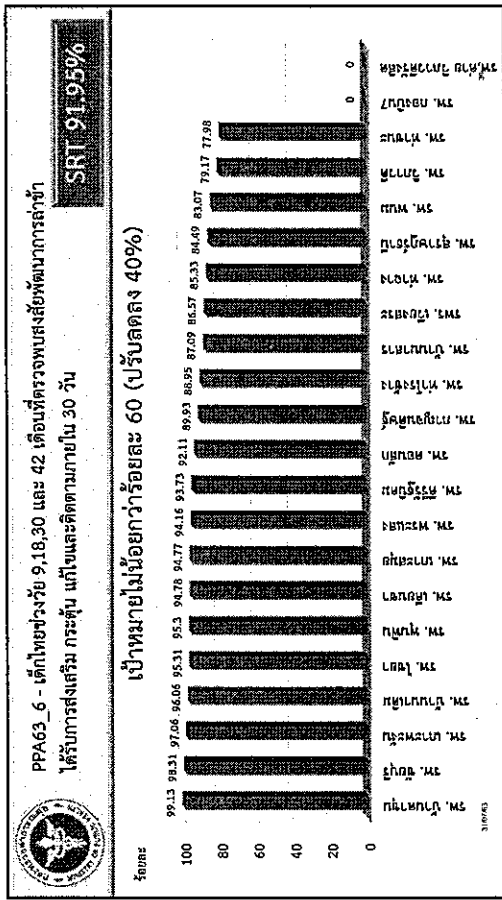
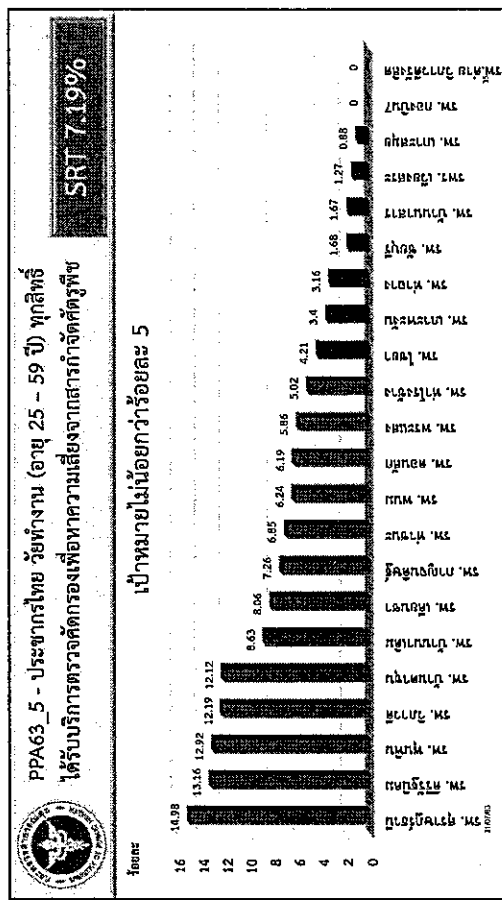
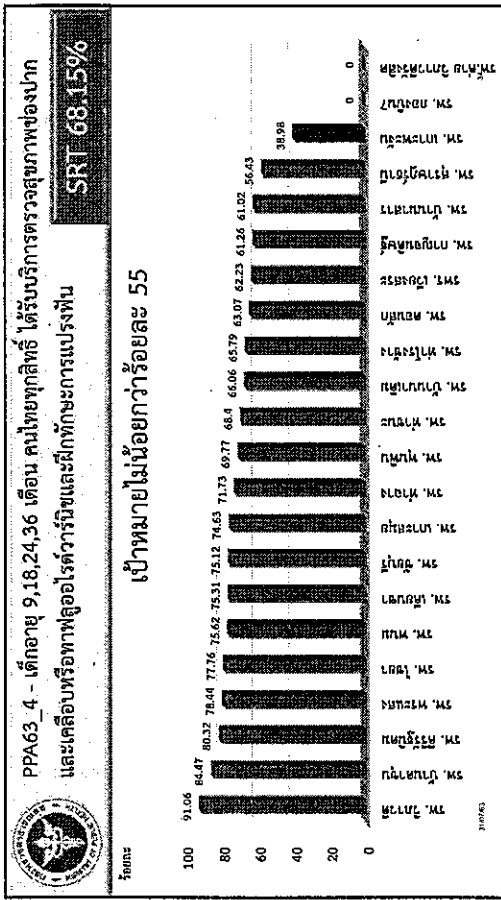
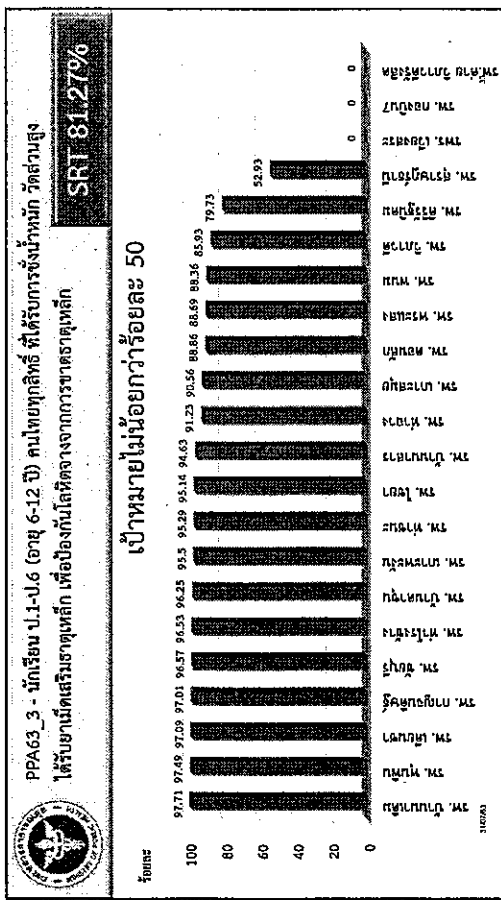
เก็บผลงานตั้งแต่ 1 เมษายน 2562 ถึงสุด 31 มีนาคม 2563

(ประมวลผลข้อมูล วันที่ 1 พฤษภาคม 2563)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์ ค่า K จังหวัด 5 ตัวชี้วัด (100%)

ปี	ค่า K	ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์	รวม
2561	5	5	0	5
2562	5	5	0	5
2563	5	5	0	5





สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 (8-13 กรกฎาคม 2563) แยกรายประเด็น/หัวข้อ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประเด็นที่	Objective	Key Result Indicator (KRI)	ระดับ	พื่นที่	บ้านคาขุน	ท่ากลาง	พระแสง	ดอนสัก	ชัยบุรี	กาญจนคีรี	เมืองา	เคียนซา	ไชยา		
1	โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข ท่า ความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์)	1.ผ่านเกณฑ์อนามัยเรือนจำ (ข้อ 63-70)	ต้นน้ำ								3		3		
		2.มีแผนและรายงานผล										3		3	
		3.มีพยาบาล / อสจ.และได้รับการพัฒนา											3		3
		4.จัดบริการสาธารณสุขได้ครบทั้ง 6 ด้าน	กลางน้ำ												3
		5.มีการติดตามผลและบูรณาการความร่วมมือการให้บริการ													3
		6.ผู้ต้องขัง / ผู้ป่วย ในเรือนจำได้รับการดูแลรักษาตามแนวทางที่กำหนด													3
		7.สถานพยาบาลในเรือนจำผ่านเกณฑ์ 6 องค์ประกอบ													3
2	กัญชาทางการแพทย์ (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค)	1.ปลูกกัญชา 1 ตำบล/จังหวัด	ต้นน้ำ												
		2.Health Literacy กัญชาในทุกระดับ (อบรม จนท.+อสม.)		1	1	1	1	1	1	1	1	1			
		3.คลินิกกัญชารูปแบบผสมผสานการแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย	กลางน้ำ						1						
		4.ทุก รพ.และ รพ.สต.ที่มีแพทย์แผนไทยเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย		1	1	3	1	3	1	3	1	1			
		5.>ร้อยละ 20 ของผู้ป่วยที่จดแจ้งครอบครองกัญชารับบริการที่คลินิกกัญชา		1	1	3	1	1	1	3	1	1			
		6.รพ.ที่ให้บริการคลินิกกัญชามีการรายงานครบถ้วนถูกต้อง ร้อยละ 100		1	1	3	1	1	1	3	1	1			
		7.ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยที่รับบริการคลินิกกัญชามีผลการรักษาดีขึ้น		1	1	1	1	1	1	3	1	1			
อาหารปลอดภัย ผักปลอดสารพิษ (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค)	ปลายน้ำ	1.มีผลิตภัณฑ์กรรมปลอดภัยเพียงพอกับความต้องการในพื้นที่	3	1	1	3	1	3	1	1	1	1	3		
2.ในโรงพยาบาลไม่พบสารปนเปื้อนและสารเคมีกำจัดศัตรูพืช			3	1	3	1	3	1	3	1	3	1			
3.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัย			1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3		

สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 (8-13 กรกฎาคม 2563) แยกรายประเด็น/หัวข้อ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประเด็นที่	Objective	Key Result Indicator (KRI)	ระดับ	พุ่มพัน	บ้านตาขุน	ท่าฉาง	พระแสง	คอบลึก	ชัยบุรี	กาญจนคีรี	เมืองา	เคียนซา	ไชยา		
2 (ต่อ)	พืชสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	1. ผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการด้านกายภาพแผนไทยฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 19.5	ปลายน้ำ	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3		
		2. มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ 3		3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	
3	สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพแม่และเด็ก (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)	1. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	ต้นน้ำ	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3		
		2. ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม		3	0	3	0	1	1	1	0	1	1		
		3. อัตราส่วนการตายของมารดาไทย	กลางน้ำ	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	
		4. Birth asphyxia		3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	
		5. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย		3	3	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3
		6. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพผู้สูงอายุ (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)	สุขภาพผู้สูงอายุ	1. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี BMI ปกติ	ต้นน้ำ	3	3	3	1	3	1	1	3	3	1		
		2. ร้อยละของประชากรวัยทำงาน 25 - 59 ปี มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์		3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	0	
		3. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์	กลางน้ำ	1	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	
		4. ร้อยละของผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan		3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	1
4	ลดแอ็ด ลดรอย ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ)	1. ร้อยละของแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามเป้าหมาย	ต้นน้ำ	3	3	3	1	1	3	3	3	1	1		
		2. ประชาชนมีแพทย์ประจำตัวร่วมให้บริการอย่างต่อเนื่อง		3	3	3	3	3	3	3	1	3	3		
		3. ผู้ป่วย NCD และ ผู้ป่วยเรื้อรัง ได้รับการดูแลต่อเนื่องโดยทีมประจำ (>80%)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	

สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 (8-13 กรกฎาคม 2563) แยกรายประเด็น/หัวข้อ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประเด็นที่	Objective	Key Result Indicator (KRI)	ระดับ	พื่นที่	บ้านคาขุน	ท่าฉาง	พระแสง	คอนลักษ์	ชัยบุรี	กาญจนคิงส์	เมืองา	เคียนซา	ไชยา		
4 (ต่อ)	ลดแอ็ด ลดรอยคอย ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ)	4.หน่วยบริการปฐมภูมิครอบคลุมประชากรมากกว่า ร้อยละ40	ปลายน้ำ	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
		5.สัดส่วน ผป. นอกใน รพ.ML-A ที่ไม่ผ่านระบบส่งต่อCPU/NPCUไม่เกิน 40%										1			
		6.อัตราการ admit ผู้ป่วย COPD ลดลง		3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	3	1
		7.DW/HT control ผ่านเกณฑ์		3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1
		1.อสม.กลุ่มเป้าหมายผ่านการอบรมหมอประจำบ้านร้อยละ 100		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
		2.อสม.ผ่านการประเมินศักยภาพเป็น อสม.หมอบริการบ้าน อย่างน้อยร้อยละ 70		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
		3.คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายดีขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 70		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
ลดแอ็ด ลดรอยคอย Smart Hospital (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ)		1.กระบวนการ Service,Back office สามารถบอกขั้นตอนที่พัฒนาโดย ITได้	ต้นน้ำ	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
		2.IT LEAN Service ที่สำคัญได้	กลางน้ำ	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
		3.IT LEAN Back office ที่สำคัญได้	ปลายน้ำ	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
		4.Smart Hospital ร้อยละ 50, รพศ/รพท.ร้อยละ 80	ต้นน้ำ	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
		5.ระยะเวลาการคอยเฉลี่ยลดลง	กลางน้ำ	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
ลดแอ็ด ลดรอยคอย ระบบรับยาที่ร้านยา (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ)		1.ร้านขายยาที่ผ่านเกณฑ์ GPP และขึ้นทะเบียน สปสช.	ต้นน้ำ								3				
		2.จำนวนผู้ป่วยรับยาที่ร้านยา	กลางน้ำ									1			
		3.ประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วย	ปลายน้ำ									1			
		4.ระยะเวลาการคอยเฉลี่ยเปรียบเทียบกับ 3 ไตรมาส	ปลายน้ำ									1			

สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 (8-13 กรกฎาคม 2563) แยกรายประเด็น/หัวข้อ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประเด็นที่	Objective	Key Result Indicator (KRI)	ระดับ	พบปัญหา	เป้าหมาย	การดำเนินงาน	การติดตาม	ข้อสังเกต	ข้อสรุป	การดำเนินงาน	คะแนน	หมายเหตุ			
4 (ต่อ)	ลดแออัด ลดรอยต่อ ER คุณภาพ (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ)	1. อัตราของโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไปที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ECS คุณภาพ	ระดับ ต้นน้ำ	3	3	3	3	3	1	3	3	3			
		2. ร้อยละของประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		3	1	0	1	1	3	3	3	0	3		
		3. จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน ในห้องฉุกเฉิน ระดับ 4 และ 5 ลดลงมากกว่า 5%													
		4. อัตราของผู้ป่วย triage level 1 เข้าห้องผ่าตัดได้ภายใน 60 นาที													
		5. อัตราของผู้ป่วย triage level 1,2 อยู่ในห้องฉุกเฉินน้อยกว่า 2 ชั่วโมง													
		6. รพ. ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ													
		7. อัตราตายของผู้ป่วยฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชม. ในรพ. ระดับ A, S, M1													
		8. อัตราตายผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงต่อสมอง (GCS<8) ไม่เกินร้อยละ 45 ในรพ. ระดับ A, S, M1													
	ลดแออัด ลดรอยต่อ Fast track (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ)	1. คัดกรอง CVD risk ในกลุ่มเสี่ยง (87.5%)	ระดับ ต้นน้ำ	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1		
		2. ตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยความดันโลหิตสูง (>60%)		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
		3. DTN : rTPA (>60%)													
			ระดับ กลางน้ำ												
				4. รักษาใน Stroke unit (>50%)											
				5. DTN : SK/PCI (50%)	1	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3
				6. อัตราการเจาะ H/C (>90%)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
				7. อัตราการได้รับ ATB (>90%)	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3
				8. อัตราการได้รับ IV 30m/kg (>90%)	3	3	0	3	3	3	3	3	1	3	3
				9. Stroke Dead (<7%)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3
				10. STEMI Dead (<9%)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0
				11. Sepsis Dead (<28%)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 (8-13 กรกฎาคม 2563) แยกรายประเด็น/หัวข้อ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประเด็นที่	Objective	Key Result Indicator (KRI)	ระดับ	พูนดิน	บ้านคาขุน	ท่าฉาง	พระแสง	คอนสัก	ชัยบุรี	กาญจนคีรี	เมืองา	เคียนซา	ไชยา		
6	NCD (กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อฯ)	1.H4U (600 คน)	ต้นน้ำ	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3		
		2.BMI ปกติ ($\geq 49\%$)		3	0	3	1	3	1	3	0	1			
		3.เล็กบุตรี ($\geq 5\%$)		1	0	3	0	3	0	3	3	1	0		
		4.BMI ≥ 25 กลุ่มDM (ลดลง $> 10\%$)	กลางน้ำ	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		5.DM รายใหม่ ($\leq 1.95\%$)		3	3	3	3	3	3	3	3	0	3		
		6.DM ควบคุมได้ ($\geq 40\%$)		3	1	1	3	3	1	3	3	1	3	1	
		7.HT ควบคุมได้ ($\geq 50\%$)		3	3	1	1	3	3	3	3	0	0	1	
		8.Stroke dead ($< 7\%$)		3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3
		9.STEMI dead ($< 9\%$)		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	Cancer (กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อฯ)	1.จำนวนประชาชนและกลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และร่วมกิจกรรม	ต้นน้ำ	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
		2.จำนวนแผนงานกิจกรรมทำให้ Health Literacy ในพื้นที่รับผิดชอบ		1	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
		3.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม CBE ($\geq 80\%$)	กลางน้ำ	3	1	0	3	0	3	0	3	3	0	1	3
		4.กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ($\geq 20\%$)		3	0	0	3	0	3	0	1	1	0	0	0
		5.กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ($\geq 10\%$)		0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	1	0
		6.ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยยาผ่าตัดภายใน 4 wks ($\geq 70\%$)	ปลายน้ำ												
		7.ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายใน 6 wks ($\geq 70\%$)													
		8.ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายใน 6 wks ($\geq 60\%$)													
หมายเหตุ : ระดับคะแนน 3 = ผ่านเกณฑ์ ระดับคะแนน 1 = ใกล้ถึงเป้าหมาย ระดับคะแนน 0 = ไม่ผ่านเกณฑ์	รวมคะแนน		186	189	192	192	192	192	192	198	282	189	213		
			165	151	150	149	148	148	148	150	212	136	152		
		88.71	79.89	78.13	77.60	77.08	77.08	77.60	77.08	75.76	75.18	71.96	71.36		

คิดเป็นร้อยละ

สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 (8-13 กรกฎาคม 2563) แยกรายประเด็น/หัวข้อ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประเด็นที่	Objective	Key Result Indicator (KRI)	ระดับ	ศรัทธา	บ้านเกิด	พนม	ท่าชนะ	บ้านบ่อ	วิภาวดี	พท.โรนง	เกาะพะงัน	เกาะสมุย	เชิงตะ		
1	โครงการฯที่... ทำ ความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรีฯ)	1.ผานเกณฑ์อนามัยเรือนจำ (ข้อ 63-70)	ต้นน้ำ									3			
		2.มีแผนและรายงานผล											3		
		3.มีพยาบาล / อสรจ.และได้รับการพัฒนา	กลางน้ำ										3		
		4.จัดบริการสาธารณสุขได้ครบทั้ง 6 ด้าน											3		
		5.มีการติดตามผลและบูรณาการความร่วมมือการให้บริการ											3		
		6.ผู้ต้องขัง / ผู้ป่วย ในเรือนจำได้รับบริการดูแลรักษาตามแนวทางที่กำหนด	ปลายน้ำ											3	
		7.สถานพยาบาลในเรือนจำผ่านเกณฑ์ 6 องค์ประกอบ												3	
2	กัญชาทางการแพทย์ (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ)	1.ปลูกกัญชา 1 ตำบล/จังหวัด	ต้นน้ำ												
		2.Health Literacy กัญชาในทุกกระดับ (อบรม จนท.+อสม.)		1	1	1	1	1	1	1	1	1			
		3.คลินิกกัญชารูปแบบผสมผสานการแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย	กลางน้ำ												
		4.ทุก รพ.และ รพ.สต.ที่มีแพทย์แผนไทยเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย		1	3	1	1	1	3	3	3	3			
		5.>ร้อยละ 20 ของผู้ป่วยที่จัดแจ้งครอบครองกัญชามารับบริการที่คลินิกกัญชา		1	1	1	1	1	1	1	1	1			
		6.รพ.ที่ให้บริการคลินิกกัญชามีการรายงานครบถ้วนถูกต้อง ร้อยละ 100	ปลายน้ำ												
		7.ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการคลินิกกัญชามีผลการรักษาดีขึ้น		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
อาหารปลอดภัย ผักปลอดภัย (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ)	1.มีผลผลิตเกษตรกรรมปลอดภัยเพียงพอต่อความต้องการในพื้นที่	ต้นน้ำ													
	2.ในโรงพยาบาลไม่พบสารปนเปื้อนและสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	กลางน้ำ													
	3.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัย	ปลายน้ำ													

สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 (8-13 กรกฎาคม 2563) แยกรายประเด็น/หัวข้อ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประเด็นที่	Objective	Key Result Indicator (KRI)	ระดับ	ศิริราชเดิม	บ้านนาเดิม	พนม	ท่าชนะ	บ้านนาสาร	วิภาวดี	ท่าโรงช้าง	เกาะพะงัน	เกาะสมุย	เวียงสระ	
2 (ต่อ)	พิชฌน์ไพรเพื่อเศรษฐกิจ	1. ผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 19.5	ปลายน้ำ	3	3	3	3	3	3	0	3	0	3	
		2. มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ 3		3	1	3	3	3	1	3	0	3	0	3
3	สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพแม่และเด็ก (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)	1. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	ต้นน้ำ	3	3	3	0	3	1	0	0	3	3	
		2. ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม		0	1	0	0	1	3	0	0	0	0	0
		3. อัตราส่วนการตายของมารดาไทย	กลางน้ำ	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
		4. Birth asphyxia		3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3
		5. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย	ปลายน้ำ	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
		6. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สอดคล้องตามเกณฑ์		3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3
4	สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพผู้สูงอายุ (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)	1. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี BMI ปกติ	ต้นน้ำ	3	3	1	3	0	3	1	1	3	1	
		2. ร้อยละของประชากรวัยทำงาน 25 - 59 ปี มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์		1	3	3	3	0	3	3	0	0	0	0
		3. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์	กลางน้ำ	1	3	3	1	3	3	3	1	3	1	1
		4. ร้อยละของผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	ลดแอ็ด อดรอคอย ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ)	1. ร้อยละของแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามเป้าหมาย	ต้นน้ำ	3	1	1	0	1	3	1	1	3	1	
		2. ประชาชนมีแพทย์ประจำตัวร่วมให้บริการอย่างต่อเนื่อง		3	1	3	3	1	1	1	1	3	0	0
		3. ผู้ป่วย NCD และ ผู้ป่วยเรื้อรัง ได้รับการดูแลต่อเนื่องโดยทีมประจำ (>80%)	กลางน้ำ	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	1

สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 (8-13 กรกฎาคม 2563) แยกรายประเด็น/หัวข้อ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประเด็นที่	Objective	Key Result Indicator (KRI)	ระดับ	คิรัฐนิคม	บ้านนาเดิม	พนม	ท่าชนะ	บ้านนาสาร	วิภาวดี	ท่าโรงช้าง	เกาะพะงัน	เกาะสมุย	เวียงสระ		
4 (ต่อ)	ลดแอ็ด ลดรอย ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ)	4.หน่วยบริการปฐมภูมิครอบคลุมประชากรมากกว่า ร้อยละ 40	ปลายน้ำ	3	3	3	3	1	3	1	1	3	0		
		5.สัดส่วน ผ. นอกใน รพ.M1-A ที่ผ่านระบบส่งต่อCPU/NPCUไม่เกิน 40%												0	
		6.อัตราการ admit ผู้ป่วย COPD ลดลง		3	1	1	3	1	1	0	1	0	0	0	
		7.DM/HT control ผ่านเกณฑ์		3	1	1	3	1	1	0	1	0	0	0	
		1.อสม.กลุ่มเป้าหมายผ่านการอบรมพอประจำบ้านครบร้อยละ 100		3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3
		2.อสม.ผ่านการประเมินศักยภาพเป็น อสม.หมอบประจำบ้าน อย่างน้อยร้อยละ 70		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
		3.คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายดีขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 70		3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3
ลดแอ็ด ลดรอย Smart Hospital (กลุ่มงานพัฒนาศูนย์สุขภาพฯ)	ลดแอ็ด ลดรอย ระบบรับยาที่ร้านยา (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ)	1.กระบวนการ Service,Back office สามารถออกขั้นตอนที่พัฒนาโดย IT ได้	ต้นน้ำ	3	1	3	1	1	1	3	3	3	1		
		2.IT LEAN Service ที่สำคัญได้		3	1	3	1	3	3	3	3	3	0		
		3.IT LEAN Back office ที่สำคัญได้		3	0	3	1	0	1	3	3	3	3	0	
		4.Smart Hospital ร้อยละ 50, รพศ/รพท.ร้อยละ 80		3	0	3	0	1	3	3	3	3	3	0	
		5.ระยะเวลาการคอยเฉลี่ยลดลง		3	3	3	1	0	3	3	3	3	3	3	3
ลดแอ็ด ลดรอย ระบบรับยาที่ร้านยา (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ)	ลดแอ็ด ลดรอย ระบบรับยาที่ร้านยา (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ)	1.ร้านขายยาที่ผ่านเกณฑ์ GPP และขึ้นทะเบียนเป็น สปสช.	ต้นน้ำ									1			
		2.จำนวนผู้ป่วยรับยาที่ร้านยา											1		
		3.ประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วย												1	
		4.ระยะเวลาการคอยเฉลี่ยเปรียบเทียบกับ 3 ไตรมาส												1	

สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 (8-13 กรกฎาคม 2563) แยกรายประเด็น/หัวข้อ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประเด็นที่	Objective	Key Result Indicator (KRI)	ระดับ	คิรีรัฐนิคม	บ้านนาเดิม	พนม	ท่าชนะ	บ้านนาสาร	วิภาวดี	ท่าโรงช้าง	เกาะพะงัน	เกาะสมุย	เวียงสระ			
4 (ต่อ)	ลดแอ็ด ัตรอคอย ER คุณภาพ (กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อฯ)	1. อัตราของโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไปที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ECS คุณภาพ	คต้นน้ำ	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3			
		2. ร้อยละของประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3		
		3. จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน ในห้องฉุกเฉิน ระดับ 4 และ 5 ลดลงมากกว่า 5%														
		4. อัตราของผู้ป่วย triage level 1 เข้าห้องผ่าตัดได้ภายใน 60 นาที												0		
		5. อัตราของผู้ป่วย triage level 1,2 อยู่ในห้องฉุกเฉินน้อยกว่า 2 ชั่วโมง												3		
		6. รพศ. ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ												0		
		7. อัตราตายของผู้ป่วยฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชม. ในรพ. ระดับ A, S, M1												3		
		8. อัตราตายผู้ป่วยขาดใจรุนแรงต่อสมอง (GCS<8) ไม่เกินร้อยละ 45 ในรพ. ระดับ A, S, M1												3		
		9. อัตราตายผู้ป่วยขาดใจรุนแรงต่อสมอง (GCS<8) ไม่เกินร้อยละ 45 ในรพ. ระดับ A, S, M1												3		
		10. อัตราตายผู้ป่วยขาดใจรุนแรงต่อสมอง (GCS<8) ไม่เกินร้อยละ 45 ในรพ. ระดับ A, S, M1												3		
		11. อัตราตายผู้ป่วยขาดใจรุนแรงต่อสมอง (GCS<8) ไม่เกินร้อยละ 45 ในรพ. ระดับ A, S, M1												3		
ลดแอ็ด ัตรอคอย Fast track (กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อฯ)	ลดแอ็ด ัตรอคอย Fast track (กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อฯ)	1. อัตราของ CVD risk ในกลุ่มเสี่ยง (>87.5%)	คต้นน้ำ	1	3	1	3	3	3	3	1	1	3			
		2. ตรวจจับตามกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยความดันโลหิตสูง (>60%)		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
		3. DTN : rTPA (>60%)												0	3	
		4. รักษาใน Stroke unit (>50%)												0	3	
		5. DTN : SK/PCI (50%)												0	0	
		6. อัตราการเจาะ H/C (>90%)												3	3	
		7. อัตราการได้รับ ATB (>90%)												1	3	
		8. อัตราการได้รับ IV 30ml/kg (>90%)												1	1	
		9. Stroke Dead (<7%)												3	0	3
		10. STEMI Dead (<9%)												3	0	3
		11. Sepsis Dead (<28%)												3	3	1

Page 2

สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 (8-13 กรกฎาคม 2563) แยกรายประเด็น/หัวข้อ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประเด็นที่	Objective	Key Result Indicator (KRI)	ระดับ	ศิริรัฐนิคม	บ้านนาเดิม	พนม	ทกชนะ	บ้านนาสาร	จิกาวดี	ท่าโรงช้าง	เกาะพะงัน	เกาะสมุย	เวียงสระ		
4 (ต่อ)	ลดแออัด ลดรอย ODS (กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรีฯ)	1.ผู้ป่วยที่เข้าข่ายทำ ODS ได้รับคำแนะนำ (100 %)	ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ												
		2.ประชาชนหรือกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงระบบบริการมากขึ้น (>80 %)													
		3.ระยะเวลาการออกยารผ่าตัดได้ตามเกณฑ์ >70 %													
		4.จำนวนรายโรคในการผ่าตัด ODS ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน (31รายโรค)													
		5.ผู้ป่วยรับการผ่าตัด ODS (>60%)													
		6.อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน = 0%													
5	ลดแออัด ลดรอย IMC (กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อกัน)	1.จัดตั้งทีมสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย IMC	ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
		2.ลงข้อมูลผู้ป่วยผ่านโปรแกรมSmart COC หรือ Google Sheet		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
		3.พัฒนาระบบ Refer Back IMC Bed/Ward		3		3	3	3	3	3	3	3	3	3	
		4.โรงพยาบาลระดับ M และ F ให้บริการฟื้นฟูสภาพระยะกลาง		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
		6.ผู้ป่วยที่มีอัตราการรอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index<15 จนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 (60%)		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
5	มาตรฐานสุขภาพทะเล (กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรีฯ)	1.เหตุฉุกเฉินในพื้นที่ทางทะเลลดลง	ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ								3	3			
		2.โรคที่สำคัญในพื้นที่ทางทะเลลดลง									3	3			
		3.Response time ทางทะเล < 10 min.										1	1		
		4.Level 1&2เข้าถึงEMS มากกว่าร้อยละ 50											1	1	
		5.ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสาธารณสุขทางทะเล												1	1

สรุปผลการนิเทศงาน คบสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 (8-13 กรกฎาคม 2563) แยกรายประเด็น/หัวข้อ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประเด็นที่	Objective	Key Result Indicator (KRI)	ระดับ	คิรัฐนิคม	บ้านนาเดิม	พนม	ท่าชนะ	บ้านนาสาร	วิภาวดี	พาทังช้าง	เกาะพะงัน	เกาะสมุย	เวียงสระ	
6	NCD (กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อฯ)	1.H4U (600 คน)	ต้นน้ำ	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	
		2.BMI ปกติ ($\geq 49\%$)		0	3	0	3	0	1	0	1	3	1	
		3.เลิกบุหรี่ ($\geq 5\%$)		0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0
		4.BMI ≥ 25 กลุ่มDM (ลดลง $> 10\%$)	กลางน้ำ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		5.DM รายใหม่ ($\leq 1.95\%$)		3	3	3	3	0	3	0	3	0	0	0
		6.DM ควบคุมได้ ($\geq 40\%$)		0	1	1	1	3	1	1	1	1	0	0
		7.HT ควบคุมได้ ($\geq 50\%$)		0	1	1	1	1	0	3	0	3	0	1
		8.Stroke dead ($< 7\%$)		3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3
		9.STEMI dead ($< 9\%$)		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0
7	Cancer (กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อฯ)	1.จำนวนประชาชนและกลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และร่วมกิจกรรม	ต้นน้ำ	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	
		2.จำนวนแผนงานกิจกรรมการให้ Health Literacy ในพื้นที่รับผิดชอบ		3	3	3	3	3	1	3	3	3		
		3.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม CBE ($\geq 80\%$)	กลางน้ำ	0	3	0	3	3	3	0	3	0	0	1
		4.กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ($\geq 20\%$)		0	0	0	0	1	0	3	0	3	3	
		5.กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ($\geq 10\%$)		1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	
		6.ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายใน 4 wks ($\geq 70\%$)	ปลายน้ำ											
		7.ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายใน 6 wks ($\geq 70\%$)												
		8.ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายใน 6 wks ($\geq 60\%$)												
หมายเหตุ : ระดับคะแนน 3 = ผ่านเกณฑ์ ระดับคะแนน 1 = ไม่ถึงเป้าหมาย ระดับคะแนน 0 = ไม่ผ่านเกณฑ์	รวมคะแนน	ได้	192	183	192	192	183	192	180	192	222	267	198	
	ทำได้อ	ทำได้อ	137	130	136	134	122	118	118	123	131	157	113	
คิดเป็นร้อยละ			71.35	71.04	70.83	69.79	66.67	65.56	64.06	59.01	58.80	57.07		