

คนดี!  
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี


ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖

วันศุกร์ที่ ๓๑ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ วันศุกร์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
ก่อนการประชุม	๑. ประธานมอบประกาศนียบัตรบุคคลและองค์กรดีเด่น ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award) ประจำปี ๒๕๖๖	-	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	๕ นาที
	๒. ประธานมอบเกียรติบัตรรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HI)	-		๕ นาที
	๓. ประธานมอบใบประกาศเกียรติคุณแก่อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นระดับชาติ	-	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	๕ นาที
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน ประธาน	๒๐ นาที ๑๕ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖) - เมื่อวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี 	๖-๒๐	นำเสนอเป็นเอกสาร	๕ นาที
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-	ประธาน	๒๐ นาที
๔	เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร สสจ./ศูนย์วิชาการ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.ชุมชน/สสอ./รพ.สต./กลุ่มงาน ๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๔.๒ ศูนย์วิชาการ ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๔.๖ กลุ่มงาน ๔.๖.๑ ความก้าวหน้า Kick off Remission ๔.๖.๑.๑ กรอบอัตรากำลังพลด้านสุขภาพ ๔.๖.๑.๒ ยาและเวชภัณฑ์ ๔.๖.๑.๓ เครื่องตรวจตาแบบ AI ๔.๖.๒ สรุปข้อมูลการขายบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวจังหวัดสุราษฎร์ธานี รอบวันที่ ๑ ต.ค. ๖๕ - ๒๘ ก.พ. ๖๖ ๔.๖.๓ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อมูลระหว่างวันที่ ๑ ม.ค. - ๒๗ มี.ค. ๖๖	- - - - - - - - - - ๒๑ ๒๒ ๒๓-๒๘	ผู้บริหาร สสจ. ศูนย์วิชาการ รพศ./รพท./รพช. สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ กลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๒๕ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ	-		๑๐ นาที
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-		๑๐ นาที
๗	เรื่องอื่น ๆ	-		๑๐ นาที



รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ วันศุกร์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบประกาศนียบัตรบุคคลและองค์กรดีเด่น ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award)ประจำปี ๒๕๖๖

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช จัดทำโครงการคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่น ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award) ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๖ วัตถุประสงค์เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรที่ดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นขวัญกำลังใจ ความภาคภูมิใจในการทำงาน เป็นแบบอย่างที่ดีต่อบุคลากรและองค์กรอื่น และเพื่อเป็นตัวแทนระดับเขตเข้าร่วมการคัดเลือก ระดับภาค ระดับประเทศต่อไป

๑. บุคคลดีเด่น ประเภทบริหาร ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๖ ได้แก่ นายประเสริฐ บุญประสพ นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี

๒. องค์กรดีเด่น ระดับจังหวัด ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๖ ได้แก่ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

ประธาน .....

๒. ประธานมอบเกียรติบัตรรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ(Plus HL) เพื่อการพัฒนาโรงเรียนที่ผ่านเกณฑ์การประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ให้ก้าวสู่ระดับที่สูงขึ้น และเพื่อผลลัพธ์ทางสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนที่ดีขึ้น โดยตั้งเป้าหมายให้โรงเรียนทุกสังกัดทั่วประเทศผ่านการรับรองเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๔,๐๐๐ แห่ง และเด็กนักเรียนชั้น ป.๔-ป.๖ ชั้น ม.๑-ม.๓ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ ๖๐ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๕๐ โรงเรียนที่ผ่านการรับรองจากกรมอนามัยจะต้องผ่านการประเมินผลทั้งด้านกระบวนการในโรงเรียน และการประเมินผลลัพธ์ด้านสุขภาพนักเรียน ซึ่งจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับการรับรองโรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษาปัญญาที่ปวทันุสรณ์ เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) จากกรมอนามัย โดยเป็นโรงเรียนพระปริยัติธรรมแห่งแรกของประเทศไทย ที่ผ่านการรับรอง จากจำนวนโรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษาทั้งประเทศ จำนวน ๔๐๗ แห่ง

ขอมอบเกียรติบัตรการรับรองโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ(Plus HL) จากกรมอนามัย ให้แก่ ผู้อำนวยการโรงเรียน ครูอนามัย และผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่มีส่วนในการขับเคลื่อนงานให้ “โรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษาปัญญาที่ปวทันุสรณ์(วัดบางขยาราม)” ตำบลบางชนะ อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน .....

๓. ประธานมอบใบประกาศเกียรติคุณแก่อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นระดับชาติ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ด้วยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ได้ดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัดสู่ระดับเขต ระดับภาคและระดับชาติ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ซึ่งได้คัดเลือกเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังนี้

รางวัล อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ สาขาการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ได้แก่ อสม. อัญญารัตน์ มีเพียร สังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหน้าเมือง อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๑ อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ สาขาการสุขภาพจิต ชุมชน ได้แก่ อสม. สุนิสา วิชัยดิษฐ สังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิงงาม อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๑ อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ได้แก่ อสม. ประไพศรี ชุ่มชื่น สังกัดโรงพยาบาลวิภาวดี อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน(ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ อสม. ได้แก่ อสม. ขวัญใจ ธิพย์ย์ สังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว อำเภอกีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน .....

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖) เมื่อวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๖-๒๐)



หรือ <https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8>

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่าง ๆ/

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/

กลุ่มงาน

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

.....

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

.....

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

.....

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

.....

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

๔.๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

.....

.....

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

๔.๖ กลุ่มงาน

๔.๖.๑ ความก้าวหน้า Kick off Remission โดย คณะกรรมการ NCD Board

๔.๖.๑.๑ กรอบอัตรากำลังพลด้านสุขภาพ

นายแพทย์เอกพล พิศาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน

.....

.....

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

๔.๖.๑.๒ ยาและเวชภัณฑ์

แพทย์หญิงสมดั่งใจ พิณแก้ว ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

.....

.....

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

๔.๖.๑.๓ เครื่องตรวจตาแบบ AI (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๒๑)

นายแพทย์สมยศ จารุโกศาวัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม

.....

.....

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

๔.๖.๒ สรุปข้อมูลการขายบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว จังหวัดสุราษฎร์ธานี รอบวันที่ ๑ ต.ค. ๖๕

- ๒๘ ก.พ. ๖๖ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๒๒)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

สรุปข้อมูลการขายบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว และการโอนเงินแรงงานต่างด้าว ปี

๒๕๖๕-๒๕๖๖ รอบระยะเวลาตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๒๑ กองทุน

จำนวนเงินที่ต้องโอนทั้งหมด ๑๖,๐๔๗,๔๒๗ บาท จำนวนเงินที่โอนมาแล้ว ๑,๑๐๒,๐๓๙ บาท ยอดคงเหลือที่ต้อง

โอน ๑๔,๙๔๕,๓๘๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๑๓

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

๔.๖.๓ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อมูลระหว่างวันที่ ๑ ม.ค. - ๒๗ มี.ค. ๖๖  
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๓-๒๘)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อมูลระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยไข้เลือดออก ๑๑๗ ราย อัตราป่วย ๑๐.๙๒ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๘๕

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

วันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| ๑. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์    | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี                         |
| ๒. นายสำเนียง แสงสว่าง          | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน. ผอ.รพ.พุนพิน |
| ๓. นางอรณีย์ ยวงทอง             | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)             |
| ๔. นายอรจันกร สมเกียรติกุล      | รกน.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)       |
| ๕. นางณิชาชล นาคกุล             | แทน นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี                              |
| ๖. นางสาวจริยา มาสุข            | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี                  |
| ๗. นายอาทิตย์ เล่าสู่อังกูร     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์                              |
| ๘. นายสุทธิพงษ์ ทองสาลี         | แทน ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ.    |
| ๙. นายประกอบ ลือชาเกียรติศักดิ์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี                         |
| ๑๐. นายชูเกียรติ เขียวแดง       | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย                             |
| ๑๑. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์                               |
| ๑๒. นายพิรภิจ วงศ์วิชิต         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก                                   |
| ๑๓. นายวรวิทย์ พัฒนโกครัตนา     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน                                |
| ๑๔. นายศราวุธ เรืองสนาม         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา และ รกน.ผอ.โรงพยาบาลท่าฉาง          |
| ๑๕. นางวรัญญา กุลประจวบ         | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง                           |
| ๑๖. นายภุชงค์ เหล่ายั้ง         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ                                   |
| ๑๗. นางสาวเยาวดี โปกกุล         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม                              |
| ๑๘. นายจิตติกร ผลแก้ว           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม                                      |
| ๑๙. นางปิยะรัตน์ สารีพัฒน์      | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน                            |
| ๒๐. นายสุรเกียรติ์ สุนันตี      | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา                              |
| ๒๑. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี                                  |
| ๒๒. นายสมยศ จารุโกคาวัฒน์       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม                               |
| ๒๓. นางสาวอนุสร่า กังอุบล       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง                                   |
| ๒๔. นายพิชิต สุขสบาย            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร                                |
| ๒๕. นายปรีชา สุมาลัย            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ                  |
| ๒๖. นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี                                  |
| ๒๗. นายอภิเดช พรหมคุ้ม          | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี                              |
| ๒๘. นายภราดร กระมุก             | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์                                     |
| ๒๙. นายไตรรัตน์ ขุนหลัก         | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก   |
| ๓๐. นายสุริยา เชื้อช้าง         | รกน.สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย                                   |
| ๓๑. นายทิวา ชูชีพ               | รกน.สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน                                  |



๓๒. นายอมร วัตสันิท	แทน สาธารณสุขอำเภอพนพิ
๓๓. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว	สาธารณสุขอำเภอไชยา
๓๔. นายอัคเดช กริมละ	สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ
๓๕. นายอุดม บำรุงรักษ์	สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
๓๖. นายสุวัตร บัญญา	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๗. นายพิสิฐ เป้นหอม	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๘. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๙. นายสาธิต มติธรรม	รท.สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๔๐. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๔๑. นายสมาน ว่างฉาย	สาธารณสุขอำเภอพนม
๔๒. นายไชยา ไชยชนะ	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๓. นายอุดร ณ กลาง	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๔. นายวินัย อินทร์ชนะ	รท.สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๕. นายสรรเพชญ เรื่องอร่าม	รท.สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๖. นายพิเชษฐ เพชรตื้น	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๗. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๔๘. นางวรภา จันท์เอียด	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๙. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๕๐. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๕๑. นายเรวัต ไชยเพชร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๕๒. นายสามารถ รูปสมดี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๕๓. นางสาวสุวิติ แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕๔. นายภาณุศักดิ์ อินทสระโร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๕. นายวิสุทธิ สุขศรี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๖. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๗. นางกษมล อติเทพสถิต	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๘. นางสาวสุธาศิณี ชัยสวัสดิ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

## คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. พ.อ.ณัฐพัทธ์ ชัลชัยวรฤศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติดราชการอื่น
๒. นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สฎ	ติดราชการอื่น
๓. นายอาทิตย์ คำจันทร์	รท. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า	ติดราชการอื่น

## ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางวิมล การพร้อม	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒. นางสาวเพียงพิศ วัชรเมธสิข	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นายกิตติวัตร บุญทอง	ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด	สสอ.เวียงสระ
๔. นายอิทธิพล พัดค์สุนทร	ผอ.รพ.สต.ควนท่าแร่	สสอ.บ้านนาเดิม

๕. นางสาวลาวัลย์ เวทยาวงศ์	ผอ.รพ.สต.ปากหมาก	สสอ.ไชยา
๖. นายกิตติ พิกุลทอง	ผอ.รพ.สต.บ้านน้ำหัก	สสอ.คีรีรัฐนิคม
๗. นางปิยะนาถ รักษาพรหมณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.พุนพิน
๘. นางสาวเบญจมาศ คงนุ่น	นักวิชาการสาธารณสุข	สสอ.กาญจนดิษฐ์
๙. นางสาววรรัตน์ ศรีพานิช	ผอ.รพ.สต.ช้างซ้าย	สสอ.กาญจนดิษฐ์
๑๐. นางสาวเบญจมาศ คงนุ่น	นักวิชาการสาธารณสุข	สสอ.กาญจนดิษฐ์
๑๑. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

### ก่อนการประชุม ประธาน

ในนามคณะกรรมการกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ขอแสดงความยินดีสาธารณสุขอำเภอใหม่ ๔ ท่าน ได้แก่ ๑) นายสรรเพชญ เรื่องอร่าม สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี ๒) นายสุริยา เชื่องช้าง สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย ๓) นายวินัย อินทร์ชนะ สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน ๔) นายทิวา ชูชีพ สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

แนะนำตัวแทนกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ผอ.รพ.สต.) ๔ ท่าน เข้าร่วมประชุม กวป.ทุกครั้ง ได้แก่ ๑) นายกิติวัตร บุญทอง ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด อำเภอเวียงสระ ๒) นางสาว ลาวัลย์ เวทยาวงศ์ ผอ.รพ.สต.ปากหมาก อำเภอไชยา ๓) นายอิทธิพล พัคค์สุนทร ผอ.รพ.สต.ควนท่าแร่ อำเภอบ้านนาเดิม ๔) นายกิตติ พิกุลทอง ผอ.รพ.สต.บ้านน้ำหัก อำเภอคีรีรัฐนิคม

ขอบคุณตัวแทนกลุ่ม ผอ.รพ.สต. และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ที่จะมุ่งพัฒนาศักยภาพ รพ.สต. ทำให้เป็นต้นแบบระบบบริการปฐมภูมิ EMS การปรับภูมิทัศน์ พัฒนาระบบบริการ โดยทีมงานไป รพ.เกาะพะงัน ศึกษา ระบบ Smart OPD เพื่อวางระบบในส่วนของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

### ๑. ประธานมอบเกียรติบัตรรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HI)

#### หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ (Plus HI) เพื่อการพัฒนาโรงเรียนที่ผ่านเกณฑ์การประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ให้ก้าวสู่ระดับที่สูงขึ้น และเพื่อผลลัพธ์ทางสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนที่ดีขึ้น โดยตั้งเป้าหมายให้โรงเรียนทุกสังกัดทั่วประเทศผ่านการรับรองเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๔,๐๐๐ แห่ง และเด็กนักเรียนชั้น ป.๔-ป.๖ ชั้น ม.๑-ม.๓ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ ๖๐ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๕๐ โดยมีโรงเรียนที่ผ่านการรับรองต้องผ่านการประเมินผลทั้งด้านกระบวนการในโรงเรียน และการประเมินผลลัพธ์ด้านสุขภาพนักเรียน และการวัดความรอบรู้ของนักเรียน ซึ่งนักเรียนต้องผ่านการประเมินความรู้ตามเกณฑ์เป็นหนูเพชรและซูเปอร์ฮีโร่หนูเพชร ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๑๑ มีเป้าหมายโรงเรียนที่จะต้องผ่านการรับรองจำนวน ๒๘๐ แห่งผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ มีโรงเรียนที่ผ่านการรับรองจากกรมอนามัย จำนวน ๑๒ แห่ง ซึ่งเป็นโรงเรียนของจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๔ แห่ง และจังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นจังหวัดเดียวในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ที่สามารถขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจากกรมอนามัยให้แก่ ครูใหญ่และครูอนามัยโรงเรียนทั้ง ๔ แห่ง ดังนี้

๔/๑. โรงเรียน....

๑. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านกอบเตย อำเภอท่าชนะ มี พ.ต.ท.ปกรณ์เกียรติ มีบุญ เป็น ครูใหญ่ มี ด.ต.หญิงขวัญเมือง บุสบัน นางสาวอรุณ รัชเหล็กดำ เป็นครูอนามัยโรงเรียน

๒. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านคลองวาย อำเภอวิภาวดี มี ร.ต.อ.สุเมศ คงทอง เป็นครูใหญ่ มี ด.ต.ขจี มุกเจริญ เป็นครูอนามัยโรงเรียน

๓. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนเทคนิคมีนบุรีอนุสรณ์ ๑ อำเภอพระแสง มี ร.ต.ต.สุวรรณ พุ่มพวง เป็นครูใหญ่ มี ด.ต.หญิงจันทนา หมวกทอง เป็นครูอนามัยโรงเรียน

๔. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านยางโพรง อำเภอไชยา มี ร.ต.ต.สุรพงษ์ ชื่นวิเศษ เป็นครูใหญ่ มี ส.ต.ท.หญิงปวีสา ปิงสัง เป็นครูอนามัยโรงเรียน

**๒. ประธานมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ “พื้นที่ต้นแบบ (M : Model) พื้นที่นำร่องการพัฒนากระบวนการดูแลผู้มี ภาวะสมองเสื่อมครบวงจร”**

**หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ**

ตามที่มีระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุ และภาวะสมองเสื่อมครบวงจร ช่วยให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึง ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับสมองเสื่อม การเข้าถึงบริการคัดกรอง ประเมินภาวะสมองเสื่อม การวินิจฉัยและบำบัดรักษา สมองเสื่อมในระยะเริ่มแรก การเข้าถึงบริการเพื่อการป้องกันและชะลอภาวะสมองเสื่อม เข้าถึงสิทธิที่พึงจะได้รับ การปกป้องคุ้มครองทางสุขภาพและด้านสังคม ชุมชน ไม่ทอดทิ้งผู้สูงอายุ และสมองเสื่อมจะส่งผลต่อคุณภาพชีวิต ที่ดีของผู้สูงอายุและผู้ดูแล สำหรับประเทศไทยการดำเนินการให้มีการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมถือเป็นสิ่งที่ควร สนับสนุน เพื่อรองรับภาวะสมองเสื่อมที่จะเพิ่มขึ้นตามการเติบโตของสังคมผู้สูงอายุต่อไป ทางสถาบันเวชศาสตร์ สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ เป็นสถาบันทางวิชาการที่ทำงานด้านผู้สูงอายุ ทั้งใน ระดับเชิงนโยบาย การดูแลรักษาฟื้นฟูสภาพและการสร้างพัฒนาองค์ความรู้ ได้มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ขอบคุณหน่วยงานพื้นที่ต้นแบบ พื้นที่นำร่อง ที่เป็นจุดเริ่มต้นการสร้างและพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะ สมองเสื่อมให้เกิดขึ้นตามที่กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล สมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม ดำเนินงานเรื่อง การพัฒนาระบบการดูแลผู้ที่มีภาวะสมอง เสื่อมครบวงจร ได้ยกย่องพื้นที่ต้นแบบ (M : Model) พื้นที่นำร่องเป็นแบบอย่างที่ดีในการพัฒนาคุณภาพการ จัดระบบการดูแลผู้สูงอายุ ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณ จำนวน ๒ หน่วยงาน ได้แก่ ๑) สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี รับมอบโดย คุณอรณิส ยวงทอง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ประธานคณะทำงาน Board ผู้สูงอายุจังหวัดสุราษฎร์ธานี และ ๒) โรงพยาบาลศิริราชธน รับมอบโดย แพทย์หญิง เยาวดี โปกกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราชธน

**๓. ประธานมอบเกียรติบัตรแก่ผู้ประกอบการผลิตอาหารที่มีส่วนประกอบของกัญชา กัญชง**

**ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข**

ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในการพัฒนากัญชาและกัญชงเป็นพืชเศรษฐกิจ และเป็นภูมิปัญญาไทย ได้กำหนดตัวชี้วัดระดับเขต ๑๑ คือ พัฒนาผู้ประกอบการที่ทำผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบของกัญชา กัญชงอย่าง น้อย ๑ ราย

**หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้จัดทำโครงการพัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑอาหารที่มี กัญชา กัญชง เป็นส่วนประกอบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ซึ่งกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขได้ ดำเนินการพัฒนาผู้ประกอบการอาหารที่มีส่วนประกอบของกัญชา กัญชง ได้เลขสารบบอาหาร หรือเลข อย. เป็น ที่เรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓ ราย ดังนี้

๑. บริษัท เหล่าบัณฑิตกรีน จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๑๐๐ หมู่ ๖ ตำบลท่าสะท้อน อำเภอพุนพิน โดย นายกฤษณ์ เหล่าบัณฑิต ผลิตภัณฑ์ชา กัญชง เลขสารบบอาหาร ๘๔-๒-๐๐๗๖๕-๖-๐๐๐๑

๒. รักษาไทย (สาขา ๒) ตั้งอยู่เลขที่ ๒๓๓/๕๖ ถนนอำเภอ หมู่ ๔ ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองฯ โดย นางวชิรา สืบศิริวิริยะกุล ผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มเจียวกู่หลาน คาโมมายล์ ผสมใบกัญชา ชนิดของ Jiaogulan Chamomile Cannabis Infusion Drink เลขสารบบอาหาร ๘๔-๒-๐๑๘๔๗-๖-๐๐๑๑

๓. ห้างหุ้นส่วนจำกัดวิสาหกิจชุมชนแปลงใหญ่เห็ดบ้านนาเดิม ตั้งอยู่เลขที่ ๕/๒ หมู่ ๓ ตำบลทรัพย์ทวี อำเภอบ้านนาเดิม โดย นายวีระศักดิ์ ชำคม ผลิตภัณฑ์ต้มโคล้งปลาเม็งผสมใบกัญชา(พร้อมปรุง) ตราผู้ใหญโต Spicy smoke dry Stinger catfish soup with dried Cannabis leaves (Ready to Cook) Phuyai To Brand เลขสารบบอาหาร ๘๔-๒-๐๑๐๖๕-๖-๐๐๐๖

๔. ประธานมอบโล่และเกียรติบัตรแก่สถานบริการสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ตามที่กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ได้ดำเนินการพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ปี ๒๕๖๕ โดยการจัดบริการทางด้านกายภาพและสาธารณสุขที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยมีประชากรกลุ่มผู้ประกอบอาชีพเป็นกลุ่มเป้าหมายหลักได้แก่ กลุ่มแรงงานในระบบ กลุ่มแรงงานนอกระบบ กลุ่มผู้ให้บริการทางสุขภาพ รวมถึงกลุ่มประชาชนที่อาจได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ต้องมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับบริการ ทำงานได้อย่างปลอดภัย ปลอดภัย รวมถึงลดความเสี่ยงจากการได้รับผลกระทบมลพิษสิ่งแวดล้อม

ในปี ๒๕๖๕ มีสถานบริการสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองคุณภาพการจัดบริการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐ แห่ง

โรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพ ระดับเริ่มต้นพัฒนา จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ ๑) รพ.พุนพิน ๒) รพ.พระแสง ๓) รพ.บ้านนาเดิม ๔) รพ.เคียนซา

โรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพระดับดีมาก ได้แก่ รพ.กาญจนดิษฐ์

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ที่ผ่านการรับรองคุณภาพ จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.ผ่านระดับเริ่มต้น ได้แก่ ๑) รพ.สต.ทุ่งเตาใหม่ ๒) รพ.สต.เพิ่มพูนทรัพย์ อำเภอบ้านนาสาร รพ.สต.รางวัลคุณภาพระดับดี ได้แก่ ๑) รพ.สต.เขาถ่าน ๒) รพ.สต.เขานิพันธ์ อำเภอเวียงสระ รพ.สต.ที่ผ่านการรับรองคุณภาพระดับดีเด่น ได้แก่ รพ.สต.ช้างซ้าย อำเภอกาญจนดิษฐ์

๕. ประธานมอบเกียรติบัตรแก่ผู้ได้รับการคัดเลือกบุคคลคุณธรรมและเชิดชูคนดีของเครือข่ายสาธารณสุขและอาสาสมัครเพื่อสังคม

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ตามที่ศูนย์คุณธรรม องค์กรมหาชน ร่วมกับจังหวัดสุราษฎร์ธานี และหน่วยงานในเครือข่าย ได้ดำเนินการขับเคลื่อนจังหวัดคุณธรรมสุราษฎร์ธานี เพื่อเป็นต้นแบบคุณธรรมและพัฒนาคุณธรรมที่เหมาะสมโดยมีเป้าหมายความสำเร็จเชิงพฤติกรรมในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายใต้อัตลักษณ์ “สุราษฎร์ธานี เมืองคนดี มีวินัย ใส่ใจส่วนรวม” โดยร่วมส่งเสริมและขับเคลื่อนคุณธรรมของเครือข่ายทางสังคมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘ เครือข่าย เกิดการเชื่อมโยงเครือข่ายทุกภาคส่วน เกิดการขับเคลื่อนคุณธรรมภาพรวมทั้งจังหวัดตามคุณธรรมเป้าหมาย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๖/คณะทำงาน...

คณะทำงานขับเคลื่อนสังคมคุณธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี เครือข่ายสาธารณสุขและอาสาสมัครได้ดำเนินการประชุมเมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยมีผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และศูนย์วิชาการที่ตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการขับเคลื่อนกิจกรรมของเครือข่ายสาธารณสุขและอาสาสมัคร โดยได้กำหนดชื่อนาครคนดีศรีสาธารณสุข เครือข่ายสาธารณสุขและอาสาสมัครเพื่อสังคม เพื่อส่งเสริมให้มีการคัดเลือกคนดีตามคุณธรรมหลักของชาติ ๕ ประการ คือ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู เข้ามาอยู่ในนาครคนดีของเครือข่ายฯ และเสริมสร้างคนดีในสังคม

ผู้ได้รับการคัดเลือกบุคคลคุณธรรมและเชิดชูคนดีของเครือข่ายสาธารณสุขและอาสาสมัครเพื่อสังคมรับมอบเกียรติบัตร จำนวน ๑๑๙ ราย ในหน่วยงาน ๒๖ แห่ง ดังนี้ ๑) สสอ.กาญจนดิษฐ์ ๒) สสอ.เกาะพะงัน ๓) สสอ.เกาะสมุย ๔) สสอ.คีรีรัฐนิคม ๕) สสอ.เคียนซา ๖) สสอ.ชัยบุรี ๗) สสอ.ไชยา ๘) สสอ.ดอนสัก ๙) สสอ.ท่าชนะ ๑๐) สสอ.บ้านตาขุน ๑๑) สสอ.บ้านนาเดิม ๑๒) สสอ.บ้านนาสาร ๑๓) สสอ.วิภาวดี ๑๔) รพ.เกาะพะงัน ๑๕) รพ.เกาะสมุย ๑๖) รพ.คีรีรัฐนิคม ๑๗) รพ.เคียนซา ๑๘) รพ.ชัยบุรี ๑๙) รพ.ท่าฉาง ๒๐) รพ.บ้านตาขุน ๒๑) รพ.บ้านนาเดิม ๒๒) รพ.มะเร็ิงสุราษฎร์ธานี ๒๓) รพ.วิภาวดี ๒๔) รพ.สวนสราญรมย์ ๒๕) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี ๒๖) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่ นายสุภาพ เหล่าพราหมณ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

#### ประธาน

ขอบคุณทุกหน่วยงานที่ได้จัดการในการเชิดชูเกียรติ ร่วมชื่นชมกับความสำเร็จ หลักการสำคัญ Leadership ค้นหาสิ่งดีๆ Success story ตลอดเวลา

ฝาก คุณธรรมหลักของชาติ ๕ ประการ คือ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู

ขอบคุณกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ขับเคลื่อนพัฒนาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์อาหาร ที่มีกัญชา กัญชง กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ในการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน และทุกกลุ่มงานที่ช่วยขับเคลื่อน ทำให้ประสบความสำเร็จการดำเนินงาน

เบื้องหลังความสำเร็จทุกงานมาจากความสามารถของทีมงานที่ช่วยกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๑

##### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### ประธาน

การนิเทศงานของกองตรวจราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี วันที่ ๑-๓ มี.ค.๖๖ ในวันที่ ๑ มี.ค.๖๖ ติดตามข้อมูลแต่ละฝ่ายงาน วันที่ ๒ มี.ค.๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ และผู้ตรวจราชการฯ ลงพื้นที่ รพ.วิภาวดี หลังจากนั้นตรวจเยี่ยม รพ.สต.ตะกุกใต้ เวลา ๑๓.๓๐ น. ลงพื้นที่ รพ.กาญจนดิษฐ์ วันที่ ๓ มี.ค.๖๖ สรุบทะเทศที่โรงแรมไดมอนด์พลาซ่า ช่วงบ่ายผู้ตรวจราชการฯ พบปะกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาลสาธารณสุขอำเภอ ใช้การนิเทศงานให้เกิดประโยชน์ให้มากที่สุด

มติที่ประชุม รับทราบ

##### ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

#### นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ได้รับมอบหมายให้เข้าร่วมประชุมแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการประชุม

หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้

๑. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๔ ราย ได้แก่

๑.๑ นายอนุชา นาคฤทธิ ผู้อำนวยการสถานีวิจัยโทรทัศนแห่งประเทศไทย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากสถานีวิจัยโทรทัศนแห่งประเทศไทย จังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ม.ค.๖๖

๑.๒ นางพรศรี มิ่งขวัญ ผู้อำนวยการสำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ ๑๔ สุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ก.พ.๖๖

๑.๓ นายบุญส่ง รัตนพร ปศุสัตว์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดชัยภูมิ ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.พ.๖๖

๑.๔ นางกนกกิตติกา กฤตย์วุฒิกร ผู้อำนวยการสำนักงานการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย สำนักงานเกาะสมุย ย้ายมาจาก การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย สำนักงานเฉิงตู ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.พ.๖๖

๒. ข้อราชการผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒.๑ ขอบคุณทุกส่วนราชการในการสนับสนุนการจัดงานของดีเมืองสุราษฎร์ กาชาดเมืองคนดี ที่สนับสนุนทั้งเรื่องทรัพยากร งบประมาณ บุคลากรช่วยงาน

๒.๒ การขอความร่วมมือ หากมีข่าวสารที่เกี่ยวข้องในจังหวัดสุราษฎร์ธานี เกี่ยวข้องกับหน่วยงานใด ขอให้หน่วยงานนั้นๆ ลงถึงข่าวสารนั้นๆ ก่อน และรายงานสิ่งที่เกิดขึ้นในทุกพื้นที่ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ได้รับทราบ ฝาก หน่วยงานหมั่นเฝ้าระวังด้วย

๒.๓ การเบิกจ่ายงบประมาณของจังหวัดฯ มีผลงานดีขึ้น จากลำดับที่ ๗๘ ขึ้นมาลำดับที่ ๔๘ โดยมี ๑๙ หน่วยงานที่ทำให้มียอดการเบิกจ่ายงบประมาณเพิ่มขึ้น ซึ่งมี รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี รพ.สุราษฎร์ธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอบคุณทุกหน่วยงานที่เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ

๒.๔ การขอความร่วมมือการแต่งกายของข้าราชการ และบุคลากรในสังกัด ตามประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี ทางจังหวัดฯ ขอความร่วมมือ เชิญชวนข้าราชการและบุคลากรทุกสังกัด แต่งกายด้วยเสื้อผ้าลายราชวัตรโคม ซึ่งเป็นลายผ้าประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานีโดยให้แต่งกายด้วยผ้าลายราชวัตรโคม สัปดาห์ละ ๑ วัน ตามแต่ละหน่วยงาน แต่ละพื้นที่ที่กำหนดให้สอดคล้องกับการแต่งกายของจังหวัดที่ประกาศไว้แล้ว ในวันจันทร์ เครื่องแบบ กากี หรือชุดตามสังกัด วันอังคาร ผ้าไทย วันพุธ ชุดสุภาพ วันพฤหัสบดี ชุดผ้าลายขอพระราชทาน วันศุกร์ ชุดสุภาพ ชุดตามสังกัด ให้แต่ละหน่วยงานเลือกที่จะแต่งกายด้วยผ้าลายราชวัตรโคมซึ่งเป็นอัตลักษณ์ประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานีตามแบบหน่วยงาน

๒.๕ ขอความร่วมมือปฏิบัติตามมาตรการองค์กรและส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัย ทั้งผู้ขับและผู้โดยสาร ๑๐๐ % ในหน่วยราชการให้เป็นต้นแบบแก่ประชาชนและภาคเอกชน โดยการส่งเสริมให้เกิดพฤติกรรมการป้องกันอุบัติเหตุ การบาดเจ็บที่อาจจะทำให้เกิดการเสียชีวิตได้จากการขับขี่รถจักรยานยนต์ ขอความร่วมมือทุกหน่วยงานสร้างมาตรการขององค์กรที่จะดูแลบุคลากรในหน่วยงานที่เป็นต้นแบบให้กับประชาชนและภาคเอกชนต่อไป

**ประธาน**

๑. ฝาก การขับขี่ปลอดภัยที่เป็นต้นแบบโดยเฉพาะข้าราชการสาธารณสุข ให้ทุกที่ในสังกัดหน่วยงานกำกับให้ปฏิบัติตามกฎจราจร การสวมหมวกนิรภัย

๒. การสวมผ้าลายราชวัตรโคม ที่อำเภอวิภาวดี อำเภอท่าชนะ สวมใส่เป็นต้นแบบก่อน และใส่ตามกันควร สนับสนุนการสวมผ้าลายราชวัตร ซึ่งเป็นลายประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นการขับเคลื่อนส่วนของหัตถกรรมของ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖) เมื่อวันอังคารที่ ๓๑

มกราคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



หรือ <https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8>

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

แก้ไขรายงานประชุมตามเอกสารประกอบการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

บรรทัดที่ ๒๕ ศึกษา Certificate สามารถ Division หรือไม่ แก้ไขเป็น ศึกษา Remission clinic ว่าสามารถ Certificate ได้หรือไม่

บรรทัดที่ ๒๖ การควบคุม Stroke STEMI ทำให้เกิดโรค Stroke ลดลง แก้ไขเป็น การควบคุม DM HT ให้ดี ทำให้เกิด Stroke STEMI ลดลง

หากรายงานมีส่วนใดที่ต้องแก้ไข เพิ่มเติม สามารถแจ้งเพิ่มเติมได้

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ ๓ เรื่องประเด็นหลัก ด้านสังคมผู้สูงอายุ เมืองสมุนไพร และการจัดการ NCD ลดอัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมอง ให้ได้ใน ๓ ปี การจัดการ NCD ทำได้ ๒ เรื่อง คือ ๑) อัตราการเกิด NCD รายใหม่ ๒) รักษาผู้ป่วยให้หาย หากทำได้อัตราตายด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือดจะลดลง การ Remission NCD หายได้ที่สุราษฎร์ธานี หลังจากนั้นจะมีกิจกรรมที่ขับเคลื่อนเรื่องยุทธศาสตร์ ขับเคลื่อนในนาม NCD Board มีต้นแบบ ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.บ้านตาขุน รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.ชัยบุรี รพ.บ้านนาเดิม รพ.เกาะพะงัน ซึ่งจากการประชุมหารือทุกอำเภอจะขับเคลื่อนเป็น Remission พร้อมกัน ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ต้องลดลง สามารถลดการใช้ยาในการรักษาได้ และจะเปิดตัวโครงการที่อำเภอกาญจนดิษฐ์ ในวันที่ ๒๘ มี.ค.๖๖ และ ช่วงเดือน พ.ค.๖๖ สมาคมเบาหวานแห่งประเทศไทยจะลงมาจังหวัดสุราษฎร์ธานี มาถอดบทเรียนและวาง Model ขับเคลื่อน Remission ให้เกิดขึ้นให้ได้ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อวางระบบขับเคลื่อนทั้งประเทศ โดยมี ประชุมวิชาการ ๑ วัน ที่ รพ.สุราษฎร์ธานี และลงพื้นที่ถอดบทเรียนที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี อาจต้องมีกลไกที่ทุกหน่วยบริการ มี Remission unit แยกจาก NCD โดยผู้ป่วยต้องสมัครใจ บุคลากรต้องผ่านการ Train ใช้เทคโนโลยีต่างๆ เข้ามาช่วย ทำให้ NCD หายได้ที่สุราษฎร์ธานี

ฝาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ ขับเคลื่อน Remission NCD

การให้ความรู้คนสุราษฎร์ธานีสามารถ CPR ได้ ตั้งเป้าหมาย ๑๐,๐๐๐ คน ปัจจุบันทำได้มากกว่า ๕,๐๐๐ คน อยากให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และท้องถิ่นสามารถทำได้เป็นเบื้องต้นก่อน

ฝาก ทุกอำเภอจัดดำเนินการให้เจ้าหน้าที่ สามารถ CPR ได้ ๑๐๐% ทุกที่มีเป้าหมาย มีวิทยากรในพื้นที่

วิทยาการเสริมจากทีมกู้ชีพกู้ภัย ช่วยกันขับเคลื่อนทำ CPR

เครื่อง AED ต้องกระจายไปทุกที่ กระจายในพื้นที่เสี่ยงที่สุด ทั้งห้างสรรพสินค้า สนามบิน สถานีขนส่ง ตลาด กระจายทั่วในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในช่วง ๓ ปี

ฝาก แต่ละ CUP ประชุม NCD Board สํารวจในพื้นที่ Input ยังขาดแคลนส่วนใด เช่น กำลังคน ผู้บริหาร ควรเติมเต็มส่วนที่ขาด

สังคมผู้สูงอายุ ไม่ใช่แค่การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ แต่เป็นการสร้างระบบสังคมที่มีผู้สูงอายุอีก ๒๐ % เป็นลักษณะสังคมที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี การสร้างสังคมผู้สูงอายุ การบูรณาการการทำงานร่วมกันของระบบสังคมผู้สูงอายุ ทั้งยังต้องสานพลัง ๓ วย ที่จะต้องให้เกิดขึ้นในชุมชนต่อไป

ฝาก CUP ทารือขับเคลื่อน CUP Board ผู้สูงอายุ คลินิกผู้สูงอายุ บางระบบทำให้คนเข้าถึงยาก ที่โรงพยาบาลควรมีคลินิกผู้สูงอายุ

การจัดการข้อมูลสุขภาพ Long Term Care เป็นหนึ่งในคลินิกผู้สูงอายุ ระบบการคัดกรอง มีทีม สหวิชาชีพดูแลผู้สูงอายุ

มติสธารณสุขอำเภอ สร้างสังคม ๓ วย มีกิจกรรม ท้องถิ่นเสริม สนับสนุนให้ชัดเจน โดย ๑) ต้องมีคลินิกผู้สูงอายุ ๒) Long Term Care ๓) End of life care / Palliative care

ฝาก เลขานุการกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาล นพ.รุ่งโรจน์ เตรียมข้อมูลสำหรับ

๑. ทีมสหวิชาชีพ

๒. ใน รพ.สต.ได้ขับเคลื่อนเรื่องผู้สูงอายุ ระบบ Long Term Care ที่เชื่อมกับท้องถิ่นต้องครอบคลุม ๑๐๐ % อยากรู้ รพ.สต. End of life care in community ดูแลการใช้ชีวิตในชุมชน

๓. เมืองสมุนไพร รอเวลา ๑ เดือน จัดระบบใหม่ ๑) ปรับโครงสร้างองค์กรที่โรงผลิตท่าฉาง รพ.ท่าฉาง ๒) ปรับโครงสร้างองค์กรงานแพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ และขับเคลื่อนในภาพ Board อีกครั้ง เป้าหมายไตรมาส ๒ มีการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่เป็นรูปธรรม มีเป้าหมายชัดเจน

เกิด Small success มี Step ชัด ทั้งงาน NCD งานผู้สูงอายุ เมืองสมุนไพร ขับเคลื่อนใช้หลักของยุทธศาสตร์ ขับเคลื่อนการจัดการความรู้ด้วยระบบข้อมูลเสริม ตามยุทธศาสตร์ทั้ง ๓ ประเด็น เป็นวาระจังหวัด ทุกภาคส่วนต้องช่วยกัน เชื่อมัน ด้วยการสื่อสารต่างๆ

ฝาก ทุกหน่วยงานมีแผนเพจขององค์กรตัวเองที่เป็น Office child เป็นรูปแบบชัดเจน หลายหน่วยงานไม่มีทีม Admin ดูแล ขอเวลา ๑ เดือน ทุกหน่วยงานมีแผนเพจของสำนักงาน จะสร้างทีม Admin โดยทีมสารสนเทศศาสตร์แนะนำเพื่อให้มีการสื่อสารเชิงการจัดการ สามารถกดไลน์ กดแชท กดติดตาม ข่าวสารได้ต่อไป เป็นการสื่อสารเชิงบวก

ฝาก การสื่อสาร มี ๒ คำที่สำคัญ คือ ขอบคุณ ชื่นชม เช่น ขอบคุณครูอนามัยโรงเรียนนี้ ที่มีการจัดกิจกรรม ชื่นชมอำเภอวิภาวดีที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขที่เก่งและเข้มแข็ง

ฝาก นพ.รุ่งโรจน์ เลขานุการกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาล และคุณปรีชา เลขานุการกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ ติดตามความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงาน

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์**

วันที่ ๒๘ มี.ค.๖๖ Kick off ขับเคลื่อนทั้งระบบจะมีการร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Smart NCD ๒ ประเด็น ทั้งการจัดการกลุ่มเสี่ยงเพื่อลดจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ และแนวทางการดูแลกลุ่มผู้ป่วย เมื่อเข้าสู่ Remission



ตามเป้าหมาย อย่างน้อยให้สามารถควบคุมได้เพิ่มขึ้น ใช้รูปแบบกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใช้ระบบการแพทย์อายุรศาสตร์แบบใหม่ สำหรับอำเภอกาญจนดิษฐ์ มีพื้นที่นำร่องที่เป็นต้นแบบร่วมสาธิตแลกเปลี่ยนเรียนรู้

วันที่ ๑๗-๑๘ พ.ค.๖๖ อาจารย์จากสมาคมโรคเบาหวานลงเยี่ยมโรงพยาบาลที่เปิด Remission Clinic ได้แก่ รพ.บ้านนาสาร รพ.บ้านนาเดิม รพ.เกาะพะงัน รพ.ชัยบุรี รพ.บ้านตาขุน เพื่อมาถอดบทเรียน

ในวันที่ ๑๙ พ.ค.๖๖ สมาคมโรคเบาหวานมาประชุมวิชาการที่สุราษฎร์ธานี ถอดบทเรียน และช่วงบ่ายเยี่ยม รพ.กาญจนดิษฐ์ เพื่อเปิด Event คลินิก อย่างเป็นทางการ  
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/กลุ่มงาน

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ไม่มี

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ตอบสนองนโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข จากเดิม รพ.สวนสราญรมย์จะบำบัดผู้ป่วยสารเสพติดที่มีอาการทางจิตเวช ได้จัด Setting บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดคล้าย รพ.ธัญญารักษ์ โดยใช้ชื่อว่า “ศูนย์สาคิตจิตสังคมบำบัด” เปิดบริการตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ.๖๖ เป็นต้นมา บำบัดและฟื้นฟูผู้ป่วยติดยาเสพติด หรือแม้แต่ไม่มีอาการทางจิต ตอบสนองกับพื้นที่ที่สามารถส่งผู้ป่วยมาได้ โทรศัพท์ ๐๗๗-๙๑๖๕๕ หรือ ๐๘๑-๙๕๘๗๗๕๓ ประสานเป็นลักษณะ Select case เพื่อเข้าบำบัดในระยะยาว ๔-๖ สัปดาห์ เป็น Case เหมือนนัดหมาย เข้ารักษาเป็นชุดๆ ละ ๖ คน ๑๒ คน กิจกรรมต่างๆ ดำเนินไป เพื่อบำบัดให้ครบ Loop นัดหมาย  
ประธาน

ขอบคุณ รพ.สวนสราญรมย์ ที่สร้างรูปแบบ ตอบโจทย์กรมสุขภาพจิต ตอบโจทย์การรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ซึ่งเป็นสิ่งที่อยากให้มีการบำบัดอย่างเป็นระบบ มีศูนย์สาคิตจิตสังคมบำบัด เป็นคำตอบ

ทาง รพ.สวนสราญรมย์ ทำเป็นต้นแบบ เป็นเครือข่าย พี่เลี้ยงทางวิชาการให้โรงพยาบาลชุมชน ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขยายผล ทำเป็น Ward ที่สามารถดำเนินการได้

ในส่วนของผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมรุนแรง เป็นวาระของประเทศไทย ล่าสุดมีการขับเคลื่อนโดยกระทรวงสาธารณสุข ขับเคลื่อนผ่านทางข้อกำหนด ผ่านผู้ว่าราชการจังหวัด และไปสู่รูปแบบการปฏิบัติ

ตัวแทนผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี

สืบเนื่องจากกรณีจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต เมื่อเดือนก.พ. ๖๖ ซึ่งเป็นผู้ป่วยเสียชีวิตแรกของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ ขอแจ้งแนวทางและขอความร่วมมือให้เครือข่ายสาธารณสุขติดตามสถานการณ์โรคไข้เลือดออกและดำเนินมาตรการป้องกันผู้ป่วยเสียชีวิต ดังนี้

๑. สื่อสารสถานการณ์การระบาด และการเสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออกไปยังสถานพยาบาลในจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ตระหนักถึงการตรวจวินิจฉัย และรักษาตามแนวทาง เพื่อลดโอกาสการเกิดความรุนแรงและเสียชีวิต

๑๑/๒. จัดประชุม...

๒. จัดประชุมทบทวนกรณีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิตทุกราย (Dead Case Conference) เพื่อค้นหาปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต

๓. ให้ความรู้ป้องกันตนเองจากการถูกยุงกัด และอาการผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในผู้ป่วยที่รักษาในคลินิก โรคเรื้อรัง และคลินิกฝากครรภ์เนื่องจากเป็นกลุ่มเสี่ยงที่อาจมีอาการรุนแรงหากป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก

๔. สื่อสารไปยังคลินิก ร้านขายยา ในการห้ามจ่ายยา NSAIDS เช่น แอสไพริน ไอบรูโพรเฟน ไดโคลฟีแนค ในผู้ป่วยที่มีการใช้สูง ซึ่งการได้รับยาดังกล่าวมีโอกาสเกิดอาการรุนแรงและเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตได้

สถานการณ์โรคสครับไทฟัส ประเทศไทยมีผู้ป่วย ณ วันที่ ๒๒ ก.พ.๖๖ มีจำนวน ๔๗๗ ราย ผู้ป่วยร้อยละ ๕๐ อยู่ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ ๑ รองลงมา เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๑๕ และเขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๑๐ สำหรับเขตสุขภาพที่ ๑๑ พบว่า จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๓ ลำดับ คือจังหวัดระนอง พังงา และสุราษฎร์ธานี สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี หากเทียบเป็นจำนวนผู้ป่วย พบผู้ป่วยอยู่ในลำดับที่ ๒ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ณ วันที่ ๑๕ ก.พ.๖๖ พบผู้ป่วย ๒๓ ราย เสียชีวิต ๑ ราย ผู้ป่วยเสียชีวิตอยู่ในพื้นที่ตำบลน้ำรอบ อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี และยังพบผู้ป่วยอีกหลายพื้นที่ ได้แก่ อำเภอไชยา ต.ตลาดไชยา ๔ ราย ต.ตะกรบ ๓ ราย ต.พุมเรียง ๑ ราย ต.เสม็ด ๑ ราย ต.ป่าเว ๑ ราย ต.โมถ่าย ๑ ราย ต.ปากหมาก ๑ ราย อำเภอพุนพิน ต.ท่าโรงช้าง ๒ ราย ต.เขาหัวควาย ๑ ราย ต.บางอน ๑ ราย ต.น้ำรอบ ๑ ราย อำเภอเวียงสระ ต.บ้านส้อง ๑ ราย ต.คลองฉนวน ๑ ราย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี ต.วัดประคู้ ๑ ราย อำเภอคีรีรัฐนิคม ต.บ้านยาง ๑ ราย อำเภอพนม ต.คลองชะอุ่น ๑ ราย อำเภอบ้านนาสาร ต.ควนสุบรรณ ๑ ราย

รายละเอียดผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคสครับไทฟัส ชายไทยอายุ ๘๐ ปี ที่อยู่อาศัยขณะป่วย หมู่ที่ ๔ ต.น้ำรอบ อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี เริ่มป่วยวันที่ ๗ ก.พ.๖๖ มีอาการไข้ เหนื่อยง่าย เดินใกล้ๆ แล้วเหนื่อย ปัสสาวะสีเข้ม วันที่ ๑๒ ก.พ.๖๖ เริ่มมีอาการปวดศีรษะ แขนขาอ่อนช้ำบวม เริ่มซึม ก่อนมาโรงพยาบาล ๓ วัน ไข้ลดลง ตัวเหลือง ปัสสาวะสีเข้มขึ้น ปัสสาวะเริ่มออกน้อยลง วันที่ ๑๓ ก.พ.๖๖ เริ่มมีอาการซึมลง พูดเป็นคำๆ ทำตามคำสั่งได้ หายใจเหนื่อย ปัสสาวะไม่ออก เรียกรถ EMS รักษาที่ รพ.ท่าโรงช้าง ส่งต่อรพ.สุราษฎร์ธานี เวลา ๒๓.๑๐ น. รับรักษาไว้ในแผนกผู้ป่วยใน วันที่ ๑๔ ก.พ.๖๖ เวลา ๐.๑๕ น. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ IgM Scrub typhus ผล Positive IgG Scrub typhus ผล Negative วันที่ ๑๕ ก.พ.๖๖ เวลา ๒๒.๕๙ น. ผู้ป่วยเสียชีวิต

วันที่ ๒๐ ก.พ.๖๖ ลงสอบสวนโรค ร่วมกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต.น้ำรอบ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๗ ก.พ.-๑ มี.ค.๖๖ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างหนู และไรอ่อน โดยวิธีการวางกับดักหนู ในบริเวณบ้านผู้ป่วย และพื้นที่ที่ผู้ป่วยเดินทางไปประกอบอาชีพ ก่อนมีอาการป่วย เพื่อเป็นการค้นหาและสืบทราบ แหล่งแพร่เชื้อโรค และดำเนินการควบคุมพาหะต่อไป

#### ประธาน

ฝาก ทุกพื้นที่เฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกตั้งแต่การควบคุมลูกน้ำยุงลาย

ฝาก ทีมควบคุมโรคเตรียมพร้อมการสอบสวนโรคในพื้นที่ การจัดการหากมีผู้ป่วย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อวางระบบร่วมกับนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) วางระบบให้ความสำคัญ การป้องกันคือดีที่สุด

ฝาก แพทย์ในพื้นที่ ในการตรวจรักษาสครับไทฟัส

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

##### ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

๑. นโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ร่วมกันช่วยดำเนินการ

๒. นโยบาย One Province One Hospital ทำอย่างไร Set ระบบให้เกิดขึ้นในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้เป็นต้นแบบ มีตัวอย่างที่ทำให้สามารถดูแลสุขภาพของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานีให้ดีขึ้น

##### ประธาน

๑. ฝาก ข้อมูล EMS มีเกือบครบทุกแห่ง ขอให้ติดตามข้อมูล

๒. One Province One Hospital หากหรือร่วมการพัฒนาในรูปแบบ ที่คาดว่าจะเชื่อมต่อได้ ต่อยอดได้ การขับเคลื่อน STEMI กับ Stroke ที่เป็นระบบ One Province One Hospital อยู่ที่ Set ระบบ บางจังหวัดคิดแค่เชื่อมระหว่าง ๒-๓ โรงพยาบาล หากทำเป็นภาพจังหวัดจะล้ากับระบบ Fast tract หากทำเกี่ยวกับเรื่องยาเสพติด ภาวะทางจิต One Province One Hospital จะตอบโจทย์ได้จริง

ฝาก นพ.ปรีชา เป็นแม่ข่ายเรื่องการจัดการระบบกับผู้ป่วยที่มีความรุนแรงตามแนวทางกรมสุขภาพจิต ขับเคลื่อนการจัดการ

##### ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

ประชาชนสัมพันธ์กิจกรรมหอมสมุยชวนวิ่ง 2023 วัตถุประสงค์สร้างความสัมพันธ์บุคลากรและประชาชน ส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักในการดูแลสุขภาพ สนับสนุนให้บุคลากรทางการแพทย์เป็นต้นแบบในการสร้างเสริมสุขภาพ สร้างภาคีเครือข่ายภาครัฐและเอกชน ในวันอาทิตย์ที่ ๒ เม.ย.๖๖ ถือเป็นวันที่โรงพยาบาลเกาะสมุยเปิดดำเนินการครบรอบ ๔๕ ปี ระยะการวิ่ง ๓ ระยะ ได้แก่ ระยะทาง ๒ กม. จาก รพ.เกาะสมุยถึงวงเวียน ระยะทาง ๕ กม. จาก รพ.เกาะสมุยถึงศูนย์อู่ชูสุราษฎร์ธานี (สาขาเกาะสมุย) ระยะทาง ๑๕ กม. จาก รพ.เกาะสมุยถึงสถานีเรือสมุย ฐานทัพเรือสงขลา ทัพเรือภาคที่ ๒ รูปแบบเสื้อโลโก้ด้านหน้ามูลนิธิอุปเสโณ ด้านหลังโลโก้ตราประจำโรงพยาบาลเกาะสมุย และ QR Code แนะนำประวัติ รพ.เกาะสมุย ค่าสมัคร ๓๐๐ บาท รูปแบบแต่งแฟนซี สร้างสีสันความบันเทิงสร้างสุขภาพให้กับชุมชนชาวอำเภอเกาะสมุย

##### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

๑. สถานการณ์โรคโควิด-19 ลดลงมาก เป็นโรคประจำถิ่น การทบทวนการตรวจ ATK ก่อนหัตถการ ก่อนชั้นสูตรพลิกศพ

๒. บุคลากรมีรับผลกระทบจากการบริหารจัดการ มีความคาดเคลื่อนทำให้เสียสิทธิการบรรจุข้าราชการ ๓ ท่าน จาก อำเภอพระแสง เกาะพะงัน พนม

##### ประธาน

ฝาก นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) รวบรวมรายชื่อ หากตำแหน่งข้าราชการจะพิจารณาทั้ง ๓ คน ก่อน ควรได้การเยียวยา

##### ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ขอหารือส่วนที่เกี่ยวข้อง จากสถานการณ์โรคโควิด-19 ลดลงมาก เป็นโรคประจำถิ่น ทบทวนการตรวจ ATK ก่อนหัตถการ ก่อนชั้นสูตรพลิกศพ

##### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี

การติดตามคลินิกผู้สูงอายุ กรณีโรคสมองเสื่อม เมื่อคัดกรอง ยังไม่มีกลุ่มทีมที่เข้าใจในระบบการดูแล ควรให้การอบรม ฝาก จังหวัดจัดการอบรม

## ประธาน

ฝาก กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพจัดคอร์สอบรม การดูแลกรณีโรคสมองเสื่อม  
มติที่ประชุม รับทราบ

## ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

### สาธารณสุขอำเภอพนม

๑. สำหรับ รพ.สต. ที่ยังขาดพยาบาลและสำรวจใหม่ยังขาดไม่มาก บาง รพ.สต.ถ่ายโอนแล้ว ยังคงมี รพ.สต.ที่ขาด ๘-๙ ที่ ในเดือนมี.ค.๖๖ จะมีนักศึกษาจบใหม่ที่รับทุนกับแม่ข่าย บางรายรับทุนกับ รพ.สต. สำรวจเบื้องต้นมี ๓ รพ.สต.รับทุนกับ รพ.สต. โดย รพ.สต.จ่ายเงินเอง แต่ รพ.สต.ที่ถ่ายโอน นักศึกษาที่รับทุนจะไปทำงานที่ รพ.สต.ถ่ายโอน หรือสามารถโยกมา รพ.สต.อื่นได้

๒. สาธารณสุขอำเภอควรได้พัฒนาโฉมหน้า ไม่มีรายได้ที่เป็นเงินบำรุง จะมีแนวทางอย่างไร

๓. ขอบคุณกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ที่สนับสนุนทุกอำเภอดูแลการประกวด อสม.

๔. การสั่งการบางครั้งไม่ได้สั่งการผ่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด  
นายอำเภอ สาธารณสุขอำเภอ การประสานงานซับซ้อน อาจต้องใช้เวลากำกับติดตาม

## ประธาน

๑. การปรับโฉมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดำเนินการพร้อมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒. งบประมาณส่วนของประกวดอาสาสมัครสาธารณสุข ประสานส่วนที่เกี่ยวข้อง

๓. ฉ.๑๑ บางครั้งต้องปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารจำเป็นต้องรอบรู้

๔. การบรรจุข้าราชการ เงื่อนไขหลักเป็นธรรมกับทุกคน กรอบของหน่วยบริการ

### ตัวแทนกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

มีการจัดตั้งกลุ่มเป็นรูปแบบที่ชัดเจน หลังการถ่ายโอน ได้รวบรวมตั้งเป็นชมรมฯ เพื่อเป็นตัวกลางที่คอย  
ประสานงานกับผู้บริหาร รับนโยบายไปผลักดันให้ประสบผลสำเร็จ

๑. ตอบสนองนโยบายของจังหวัด การขับเคลื่อนระบบพัฒนาคุณภาพของ รพ.สต.ที่ได้ประสานงานกับ  
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ที่จะศึกษาข้อมูล Smart รพ.สต.ที่อำเภอเกาะพะงัน เพื่อนำมาปรับปรุง  
นำมาจัดให้มีในทุกสถานที่ให้บริการ ขึ้นอยู่กับ Team Work ที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ สั่งการให้ดำเนินการ  
ในรูป CUP Board

๒. การมีส่วนร่วมในการดูแลความก้าวหน้าของเจ้าหน้าที่ การจัดทำค่าตำแหน่งของนักวิชาการ  
สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ในตำแหน่งที่สูงขึ้น

ตามที่ทางนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ มีนโยบายปรับปรุงภูมิทัศน์ รพ.สต. ทั้ง ๖๙ แห่ง ได้ดำเนินการ  
บางส่วนแล้ว ขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ที่อนุเคราะห์ รพ.สต. เพื่อสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของกระทรวง  
สาธารณสุข และบริการประชาชนให้ดีที่สุด

## ประธาน

ขอบคุณทีมงานนำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานในกลุ่ม โดยเฉพาะความก้าวหน้าและสิทธิต่างๆของ  
ระบบราชการในกระทรวงสาธารณสุข งานบุคลากรระดับอำเภอไม่มีเจ้าหน้าที่ในตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล  
ตัวแทน ผอ.รพ.สต. ช่วยดูในสิทธิ หลังจากนี้มีการจัดการถ่ายโอนไปส่วนของท้องถิ่นแต่ละที่ ซึ่งไม่เหมือนกัน ระบบ  
กระจายอำนาจไม่ได้ศึกษาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

Smart OPD เป็นการจัดการระบบข้อมูลที่เป็นประโยชน์กับผู้ป่วย ทั้งผู้ให้ และผู้รับบริการ

นโยบาย Telemedicine ไม่ได้มีประโยชน์แค่สื่อสารสำหรับแพทย์ แต่จะต้องเชื่อมต่อ Transfer ข้อมูลการจัดการได้

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

เดือน ก.พ.๖๖ อาสาสมัครสาธารณสุขฯ (อสม.) ๔ สาขา เข้าร่วมประกวด อสม.ดีเด่นระดับชาติ สาขาการสุขภาพจิตชุมชน สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน(ศสมช.) ของอำเภอเกาะสมุย วิกาวดี ศิริรัฐนิคม ขอบคุนทางผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอ ๔ อำเภอ หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน ที่ลงช่วยเตรียมงาน และขอบคุนอีกหลายอำเภอที่ร่วมให้กำลังใจ

ประธาน

ขอบคุนกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ขอบคุนทุกภาคส่วน การประกวดทำให้เรามองเห็นในสิ่งที่คนอื่นมองไม่เห็น สิ่งที่คนอื่นเห็นเป็นแบบขั้นเดียว เป็นการรวมทีมทั้งจังหวัด เป็นเป้าหมายเดียวกัน การสร้างพลังของเครือข่าย เมื่อมีการประกวด ถือเป็นวาระจังหวัด ที่จะต้องไปช่วยกัน การจัดการเป็นสิ่งสำคัญ สิ่งที่ได้คือกำไร อย่าดีใจทยอยลดค่าการประกวดมากไป คิดให้เป็น

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ออกข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน จำนวน ๕ ฉบับ

ฉบับที่ ๑ ค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน (ฉ.๒ เดิม)

ฉบับที่ ๒ ค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้หน่วยบริการ (ฉ.๕ เดิม)

ฉบับที่ ๓ ค่าตอบแทนในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (ฉ.๑๐ เดิม)

ฉบับที่ ๔ ค่าตอบแทนเบี่ยงเลียงเหมาจ่าย (ฉ.๑๑ เดิม)

ฉบับที่ ๕ ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (ฉ.๑๒ เดิม) ซึ่งได้ยกเลิก ฉ.๒ ฉ.๕ ฉ.๑๐ ฉ.๑๑ ให้ใช้ฉบับ

พ.ศ. ๒๕๖๖

สาระสำคัญ คือ เพิ่มรายชื่อสายงาน ๒๐ สายงาน ใน ๖ กลุ่มสายงาน เช่น แพทย์แผนไทย ผู้ช่วยพยาบาล ปรับเพิ่มค่าตอบแทนผลัดป่วยและหรือผลัดดึก ขึ้น ๕๐ % เช่น พยาบาลวิชาชีพ อัตราเดิม ๒๔๐ บาท อัตราใหม่ ๓๖๐ บาท และที่สำคัญเพิ่มผู้ช่วยพยาบาล (เดิมเจ้าหน้าที่พยาบาล) อัตราเดิม ๑๔๕ บาท อัตราใหม่ ๒๕๕ บาท พนักงานช่วยเหลือคนไข้ เดิมไม่มี อัตราใหม่ ๑๒๐ บาท

ค่าตอบแทนประกาศคณะกรรมการ จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีค่าตอบแทนเท่ากับและสูงกว่าค่าตอบแทนที่กระทรวงออก ดังนั้นจังหวัดสุราษฎร์ธานีให้เบิกจ่ายตามประกาศฯ เดิม ในระเบียบบอกว่า หากประกาศอื่นจากหนังสือสั่งการที่ออกโดย ฉ. ๕ ปี ๔๔ ยังไม่ยกเลิก ให้ดำเนินการตามประกาศฉบับเดิมไปก่อน จนกว่าจะมีฉบับใหม่ ที่ออกจากระเบียบปี ๖๖ สรุปประกาศจังหวัดยังใช้เหมือนเดิม

ประเด็น ๒ ถ้าเวรป่วยดึก ตามประกาศคณะกรรมการฯ ไม่เคยออกค่าเวรป่วยดึก ใช้ปี ๔๔ และปี ๖๕ มาตลอด ดังนั้นค่าเวรป่วยดึกให้ใช้ปี ๖๖ ที่กระทรวงเพิ่งออกมา มีผลตั้งแต่วันที่ ๓ ก.พ.๖๖

**ประธาน**

ระเบียบที่ประกาศฯ ใช้ มีมากกว่าระเบียบที่กระทรวงฯ ประกาศใช้ ถ้าเพิ่มขึ้นมา ทางกรมการฯ จะเพิ่มอีกครั้ง ระเบียบการเบิกจ่ายเวรบำดึกให้ทุกหน่วยบริการปฏิบัติตามระเบียบนี้ได้เลย

ฝาก คุณพิเชษฐ ติดตาม บางวิชาชีพ บางชื่อเฉพาะ เพราะเกี่ยวเนื่องอีกมาก

ฝาก ทุกโรงพยาบาลเบิกจ่ายตามระเบียบใหม่

**หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย**

จากการประเมิน ITA รอบไตรมาสที่ ๑ ยังมีหลายหน่วยงานไม่ผ่าน ซึ่งสาธารณสุขนิเทศก็ได้มาติดตามและให้เร่งรัดดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์ ขอให้ผู้บริหารพิจารณาปัญหาของหน่วยงานส่วนที่ยังไม่ผ่าน

สาธารณสุขนิเทศจะติดตามการเข้าในระบบ ยังมีหน่วยงานที่ยังไม่ได้เข้าระบบ ๓-๔ หน่วยงาน ขอให้เจ้าหน้าที่เข้าในระบบด้วย

**ประธาน**

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในหน่วยงานภาครัฐ ITA (Integrity and Transparency Assessment) เป็นงานตามระเบียบบริหารราชการแผ่นดินที่สั่งทุกหน่วยงานในระบบราชการ หากไม่ดำเนินการจะทำหนังสือติดตาม ๑ ครั้ง เป็นข้อกฎหมายที่ต้องรีบดำเนินการ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๖** เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

**ระเบียบวาระที่ ๗** เรื่องอื่น ๆ

**ประธาน**

วันศุกร์ที่ ๑๗ มี.ค.๖๖ ขอเชิญทุกท่านแข่งขันกีฬาฟุตบอล ๗ คน สนามหญ้าทีม ทีม ๑ สาธารณสุขอำเภอและผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ หัวหน้าทีม คุณสมาน สีแดง ทีม ๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนและนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) หัวหน้าทีม นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สีเหลือง ทีม ๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ผอ.รพ.สต.) หัวหน้าทีม คุณกิติวัตร สีฟ้า ทีม ๔ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ผู้บริหารหรือแพทย์ อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป หัวหน้าทีม นพ.ประกอบ สีเขียว ทีม ๕ โรงพยาบาลเกาะสมุย ศูนย์วิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ หัวหน้ากลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ หัวหน้าทีม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ สีขาว แบ่ง ๒ สาย ๓ สายจับฉลาก ครึ่งละ ๑๐ นาที ฝาก คุณอิทธิพล คุณอมร หากกรมการ ทีม EMS Standby แข่งกีฬาฟุตบอล สนามอิกกี อารีน่า เวลา ๑๔.๓๐ น.

เจ้าภาพกีฬาแบดมินตัน เป็นเจ้าภาพทั้งจังหวัด ฝากสาธารณสุขอำเภอรับกีฬาปาเป้า

**มติที่ประชุม** รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๕๕ น.

นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร

(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์

(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

แผนสำรวจเครื่องตรวจตา จ.สุราษฎร์ธานี 2566				
โซน	Fundus camera Digital	หมายเหตุ	Fundus camera HAND	AI
<b>โซนใต้</b>				
โรงพยาบาลบ้านนาเดิม	ไม่มี	Cova เสีย รุ่นแรก	ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลบ้านนาสาร	1	New eye 2	ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ	1	New eye 3	ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลพระแสง	ไม่มี		1	1
โรงพยาบาลชัยบุรี	ไม่มี	Cova เสีย ตัวที่ 2	1	1
<b>โซนตะวันตก</b>				
โรงพยาบาลเคียนซา	ไม่มี		ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	ไม่มี		ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลวิภาวดี	ไม่มี		ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลบ้านตาขุน	1	New eye 1	ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลพนม	ไม่มี		ไม่มี	ไม่มี
<b>โซนเหนือ</b>				
โรงพยาบาลพุนพิน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลท่าฉาง	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลไชยา	1	Cova ตัวที่ 3	ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลท่าชนะ	ไม่มี		ไม่มี	ไม่มี
<b>โซนตะวันออก</b>				
โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	1	Cova ตัวที่ 4	1	1
โรงพยาบาลดอนสัก	ไม่มี		ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลเกาะสมุย	1	Cova ตัวที่ 5	ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลเกาะพะงัน	1	Cova ตัวที่ 7	1	1
โรงพยาบาลเกาะเต่า	ไม่มี		ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาล อบจ./เวชกรรมเครือข่าย	1	Cova ตัวที่ 6	ไม่มี	ไม่มี
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	1	Cova	ไม่มี	ไม่มี

ราคา Hand Held 350,000

โปรแกรม AI (DID BOX) 350,000

Hand Held + AI 499,500

หากซื้อพร้อมกันหลายเครื่อง ขยาย Hand Held 350,000 + แกรมโปรแกรมแบบร่วมกัน

สรุป โรงพยาบาลที่มีเครื่องตรวจตาชนิดมือถือ + โปรแกรม AI มี 4 รพ. รพ.ชัยบุรี รพ.พระแสง รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.เกาะพะงัน

หมายเหตุ รพ.พุนพินเซ็นต์สัญญาซื้อ วัน 23 มีนาคม 2566







สำนักงานควบคุมโรคติดต่อ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

# สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 27 มีนาคม 2566

ป่วย 117 ราย

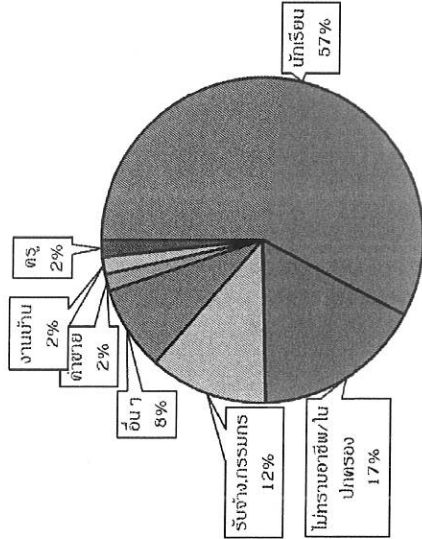
10.92 ต่อประชากรแสนคน

เสียชีวิต 1 ราย

อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.85

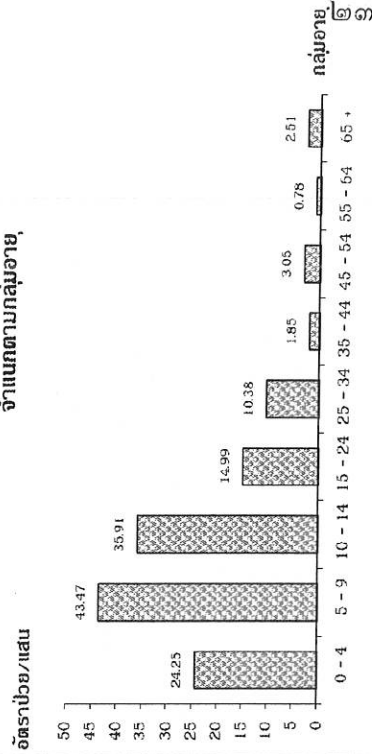


ร้อยละของอาชีพ



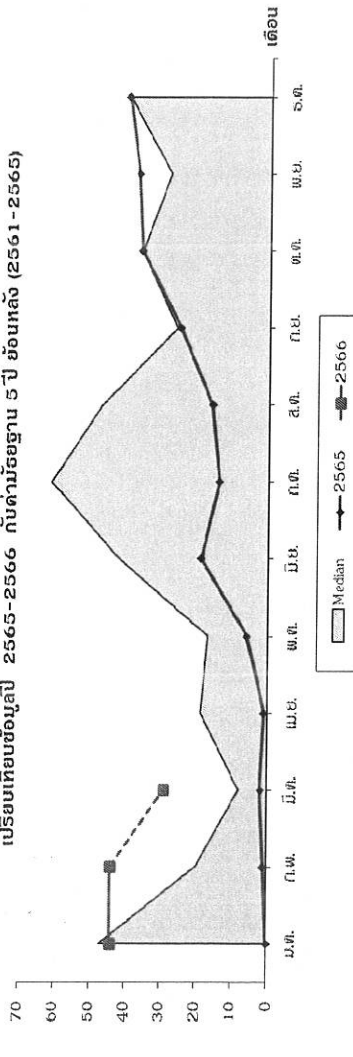
อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนด้วยโรคไข้เลือดออก

จำแนกตามกลุ่มอายุ



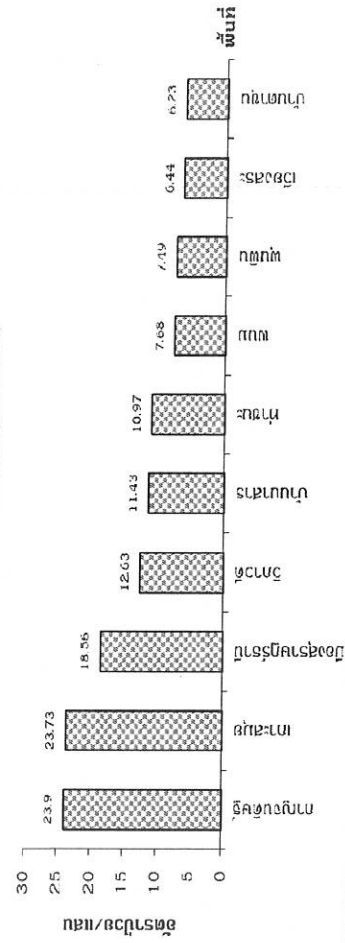
จำนวนผู้ป่วย (ราย)

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน  
เปรียบเทียบข้อมูลปี 2565-2566 กับข้อมูลฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (2561-2565)



อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคไข้เลือดออก

จำแนกตามพื้นที่ (10 อันดับ)



# การป้องกันโรคไข้เลือดออก

## Primary

1. สื่อสารความเสี่ยงเรื่องโรคไข้เลือดออกให้ นักเรียน ผู้ปกครอง และประชาชนทั่วไป ได้รับรู้
2. รณรงค์กำจัดลูกน้ำ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ก่อนเปิดภาคเรียน และทำต่อเนื่องในโรงเรียน สถานศึกษา บ้าน และชุมชน
3. ประสานท้องถิ่น เตรียมวัสดุ อุปกรณ์ สารเคมี กำจัดลูกน้ำและยุงลาย

## Secondary

1. วินิจฉัย รักษาตามแนวปฏิบัติ และรายงานโรค มีการทบทวนแนวปฏิบัติ

## Tertiary

1. รักษา ส่งต่อ และฟื้นฟูเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ต่างๆ ทางการแพทย์ ให้พอเพียง

# บันได 3 ขั้น : การป้องกันควบคุมและรักษาไข้เลือดออก จ.สุราษฎร์ธานี

<p><b>99.๒.๕-๒.๒</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รับผิดชอบกำจัดลูกน้ำยุงลายใน ร.ร.และบ้านของ นร.ทุก 7 วัน นร.นำแบบสำรวจไปสำรวจที่บ้านทุกวันศุกร์ มาส่งครูวันจันทร์</li> <li>- รับผิดชอบกำจัดลูกน้ำทุกวันศุกร์ในชุมชน หน่วยงานและสถานที่ต่าง</li> <li>- ควบคุมโรคทุกรายที่ผู้ป่วยสงสัยและยืนยัน (เสริมสปรอย ยาทาที่นยุง)</li> <li>- การรักษาเป็นไปตามแนวทางมีระบบส่งต่อ</li> </ul>	<p><b>99.๒.๕-๒.๒</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รับผิดชอบกำจัดลูกน้ำยุงลายใน ร.ร.และบ้านของ นร.ทุก 7 วัน นร.นำแบบสำรวจไปสำรวจที่บ้านทุกวันศุกร์ มาส่งครูวันจันทร์</li> <li>- รายงานสถานการณ์ผู้บริหารทุก 7 วัน กวป.ทุกเดือน การรักษาเป็นไปตามแนวทางมีระบบส่งต่อ</li> <li>- ควบคุมกำจัดลูกน้ำทุกวันศุกร์ในชุมชน หน่วยงานและสถานที่ต่าง (เจ้าของบ้าน/เจ้าของสถานที่มีส่วนร่วม)</li> <li>- ควบคุมโรคทุกรายที่ผู้ป่วยสงสัยและยืนยัน (พื้นที่เสริมสปรอย ยาทาที่นยุง)</li> </ul>
<p><b>พ.ศ.-๒.๒.๖๖</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รับผิดชอบกำจัดลูกน้ำทุก 7 วัน ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ</li> <li>- กำหนดเป้าหมายในการควบคุมโรค</li> <li>- เยี่ยมติดตามมาตรฐาน</li> <li>- รายงานสถานการณ์ผู้บริหารทุก 7 วัน</li> <li>- ประเมินและพัฒนามาตรฐานไข้เลือดออก</li> </ul>	<p><b>พ.ศ.-๒.๒.๖๖</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทบทวนระบบการรักษา ส่งต่อ</li> <li>- สถานะร้านขายยา คีโมเภสัช NSAIDs</li> <li>- ควบคุมโรคทุกรายที่ผู้ป่วยสงสัยและยืนยัน</li> <li>- พันและกำจัดลูกน้ำยุงลายใน ร.ร.ก่อนเปิดภาคเรียน</li> <li>- ประสาน อปท.ด้านวัสดุอุปกรณ์ เครื่องพ่น</li> </ul>
<p><b>99.๒.๕-๒.๒</b></p>	

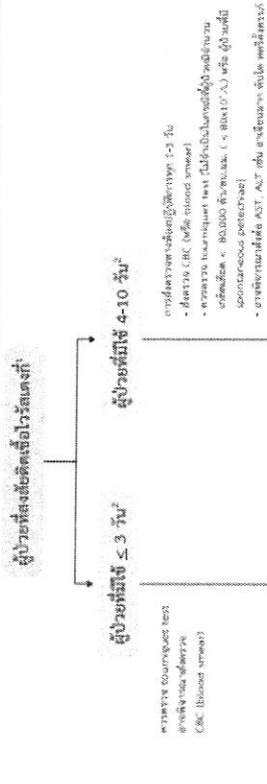
# เป้าหมาย

- อัตราผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี  
ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10
- อัตราผู้ป่วยตายจากโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ 0.10

“สร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน และภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน”

บูรณาการร่วมกับกิจกรรมจิตอาสาพระราชทาน

# การคัดกรองผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อไวรัสเดงกี

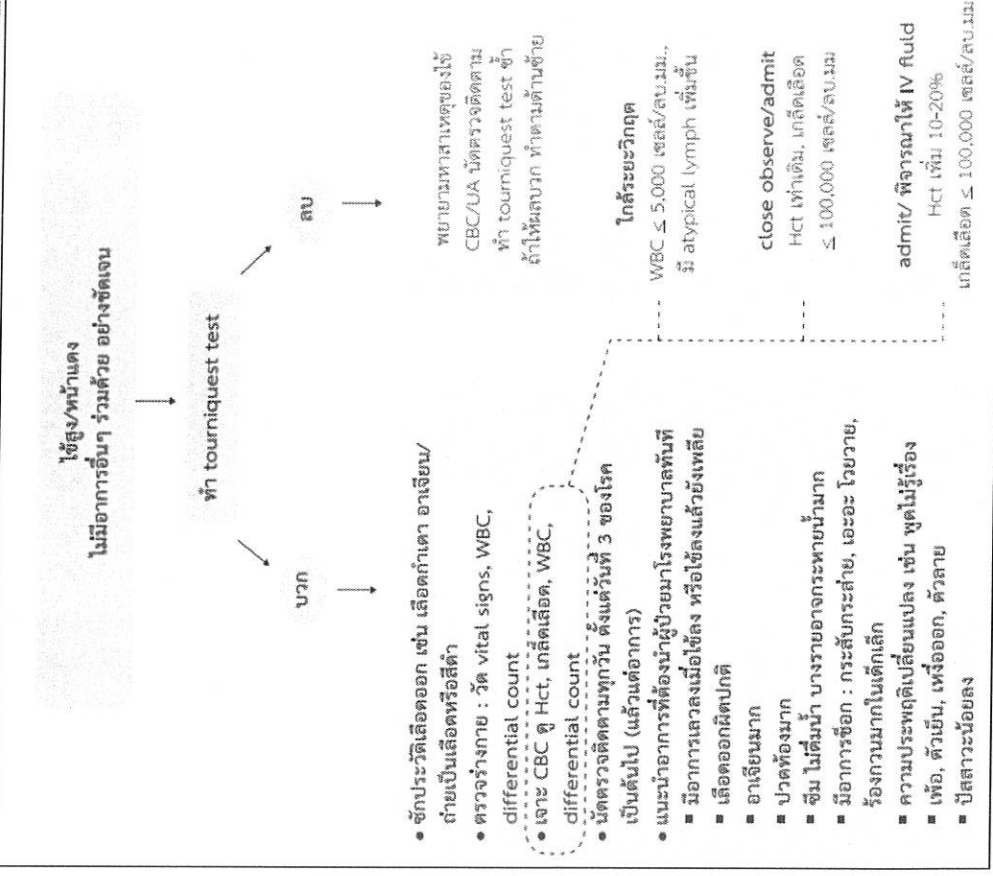


**แนวทางการพิจารณาการเลือกใช้วิธีการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น**

1. ในกรณีต้องการตรวจเพื่อเป็นการวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสเดงกี (laboratory diagnosis for acute dengue infection) โดยการใช้ชุดตรวจวินิจฉัยทาง NS1 หรือ IgM หรือ IgG ผู้ป่วยที่มีไข้ 1-3 วัน พิจารณาตรวจด้วยวิธี NS1 หรือ PCR ในกรณีที่เริ่มมีอาการ ให้ส่งตรวจได้ร้อยละ 80-90 แต่โอกาสที่จะลดลงในกรณีที่ส่งตรวจหลังจากเริ่มมีอาการ > 3 วัน
2. ในกรณีต้องการตรวจเพื่อใช้ในการวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสเดงกี IgM และ IgG ส่งตรวจด้วยวิธี ELISA หรือ rapid immunochromatographic test สามารถตรวจในผู้ป่วยที่มีไข้ตั้งแต่ 4 วันขึ้นไป แต่ rapid test ตรวจหา IgM ให้ผลตรวจที่แม่นยำขึ้นเมื่อเริ่มมีอาการ > 10-20
3. ใช้ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสนับสนุนการวินิจฉัย โดยเฉพาะการวินิจฉัย

ไม่อาจยืนยันวินิจฉัยเชื้อ Dengue  
 ให้ทำการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติมที่  
 จะดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

# การตรวจติดตามผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะติดเชื้อไวรัสเดงกีที่ติดผู้ป่วยนอก



## คู่มือ/เอกสารที่เกี่ยวข้องกับโรคไข้เลือดออก

- คู่มือวิชาการโรคติดเชื้อเดงกี และโรคไข้เลือดออกเดงกี ด้านการแพทย์และสาธารณสุข  
สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2559
- แนวทางการวินิจฉัยและการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเดงกีในผู้ใหญ่  
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2563
- นิยามโรคและแนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศไทย  
ตำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2563