

คนดี!  
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖

วันพุธที่ ๓๑ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ วันพุธที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
ก่อน ประชุม	๑. ประธานมอบเกียรติบัตรการยกย่องเชิดชูบุคคลผู้มีพฤติกรรมควรค่า แก่การยกย่อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	-	กลุ่มงานบริหาร ทรัพยากรบุคคล	๑๐ นาที
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน ประธาน	๒๐ นาที ๒๐ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖) - เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี 	๕-๒๐	นำเสนอเป็น เอกสาร	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 การจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูชุมชน ๔.๖.๒ การใช้โปรแกรม PRM Referral Network งาน IMC ใน โรงพยาบาลทุกแห่ง โดย นางสาวธัญลักษณ์ ขวัญสนิท นายแพทย์ เชี่ยวชาญ รพ.สุราษฎร์ธานี ๔.๖.๓ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน PPB PPA ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	- - - - - - - - - - - ๒๑-๒๕	ผู้บริหาร สสจ. ศูนย์วิชาการ รพศ./รพท./รพช. สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. กลุ่มงานควบคุม โรคไม่ติดต่อฯ นำเสนอเป็น เอกสาร	๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๕ นาที ๕ นาที ๕ นาที
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ	-		๑๐ นาที
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-		๑๕ นาที
๗	เรื่องอื่น ๆ	-		๑๕ นาที



รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ วันพุธที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบเกียรติบัตรการยกย่องเชิดชูบุคคลผู้มีพฤติกรรมควรค่าแก่การยกย่อง ประจำปี

งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ตามที่ศูนย์คุณธรรม(องค์การมหาชน) ร่วมกับจังหวัดสุราษฎร์ธานี และภาคีเครือข่ายทางสังคม ๘ เครือข่าย ได้ร่วมกันขับเคลื่อนแผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ และได้คัดเลือกบุคคลคุณธรรม “พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู” เพื่อเป็นการประกาศยกย่องเชิดชูเกียรติและเป็นแบบอย่างให้แก่บุคคลอื่น ใน จังหวัดสุราษฎร์ธานีต่อไป และมอบเกียรติบัตรการยกย่องเชิดชูบุคคลผู้มีพฤติกรรมควรค่าแก่การยกย่อง ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ประธาน .....

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖) เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๕-๒๐)



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

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน .....  
.....  
.....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่าง ๆ/  
โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/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 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

.....  
.....

ประธาน .....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

#### ๔.๖ กลุ่มงาน

##### ๔.๖.๑ การจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูชุมชน

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

ประธาน .....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

๔.๖.๒ การใช้โปรแกรม PRM Referral Network งาน IMC ในโรงพยาบาลทุกแห่ง โดย  
นางสาวธัญลักษณ์ ขวัญสนิท นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.สุราษฎร์ธานี

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

ประธาน .....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

๔.๖.๓ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน PPB PPA ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (นำเสนอเป็นเอกสาร)  
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๑-๒๕)

ผลงานปฐมภูมิแยกรายสังกัด ข้อมูล ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๑. จำนวนเด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี ที่ได้รับบริการตรวจพัฒนาการ สาธารณสุข ๕๘.๐๗ % อบจ. ๔๑.๙๓ %
๒. จำนวนเด็กอายุ ๖ ถึง ๑๒ ปี ที่ได้รับบริการซั้่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง สาธารณสุข ๖๘.๙๗ % อบจ. ๓๑.๐๓ %
๓. จำนวนเด็กวัยเรียนอายุ ๔ ถึง ๑๒ ปี ที่ได้รับบริการเคลือบฟลูออไรด์ สาธารณสุข ๗๙.๗๔ % อบจ. ๒๐.๒๖ %
๔. จำนวนเด็กวัยเรียนอายุ ๖ ถึง ๑๒ ปี ที่ได้รับบริการเคลือบหลุมร่องฟันถาวร สาธารณสุข ๗๕.๕๙ %  
อบจ. ๒๔.๔๑ %
๕. จำนวนผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไปที่ได้รับบริการตรวจคัดกรองโรคซึมเศร้า สาธารณสุข ๖๑.๖๖ %  
อบจ. ๓๘.๓๔ %

ประธาน .....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

ประธาน .....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน .....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน .....

.....

มติที่ประชุม .....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กwap.)

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖

วันศุกร์ที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| ๑. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี                       |
| ๒. นายปรีชา สุมาลัย          | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ ผอ.รพร.เวียงสระ |
| ๓. นายอรรถจักร์ สมเกียรติกุล | รท.น.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)    |
| ๔. นางพวงแก้ว บัวเพชร        | แทน นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี                            |
| ๕. นางสาวนิธิมา ศรีเกตุ      | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี                |
| ๖. นายอาทิตย์ เล่าสู่อังกูร  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์                            |
| ๗. นายสุทธิพงษ์ ทองสาลี      | แทน ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ.   |
| ๘. นายปณิธาน สื่อนโนธรรม     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี                           |
| ๙. นายรัตนพล ล้อประเสริฐกุล  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย                               |
| ๑๐. นายพิรกิจ วงศ์วิจิต      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก                                 |
| ๑๑. นายวรวิทย์ พัฒนโกครัตนา  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน                              |
| ๑๒. นายศราวุธ เรืองสนาม      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา และ รท.ผอ.โรงพยาบาลท่าฉาง         |
| ๑๓. นางวรัญญา กุลประจวบ      | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง                         |
| ๑๔. นางสาวเยาวดี โปกกุล      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม                            |
| ๑๕. นายจิตติกร ผลแก้ว        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม                                    |
| ๑๖. นายเอกพล พิศาล           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน                              |
| ๑๗. นายศุภิช จันท์ธมยา       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา                                |
| ๑๘. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี                                |
| ๑๙. นางอุษ่าห์ สมุทรผ่อง     | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม                         |
| ๒๐. นายพิชิต สุขสบาย         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร                              |
| ๒๑. นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี                                |
| ๒๒. นายอภิเดช พรหมคุ้ม       | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี                            |
| ๒๓. นายภราดร กระมุก          | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์                                   |
| ๒๔. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด      | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก                                       |
| ๒๕. นายสุริยา เชื่องช้าง     | รท.สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย                                  |
| ๒๖. นายทิวา ชูชีพ            | รท.สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน                                 |
| ๒๗. นายชูเกียรติ แก้วรุ่งฟ้า | แทน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน                                   |
| ๒๘. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว      | สาธารณสุขอำเภอไชยา   |
| ๒๙. นายนิสิต เอกสุวรรณ       | แทน สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ                                   |
| ๓๐. นายอุดม บำรุงรักษ์       | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง                                       |
| ๓๑. นายสุวรักษ์ บุญพา        | สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร                                    |

๓๒. นายบัญญัติ เศวตเวช	แทน สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๓. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๔. นายสาธิต มติธรรม	รท.สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๕. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๖. นายสมาน ว่างาย	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๗. นายไชยา ไชยชนะ	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๓๘. นายอุดร ณ ถลาง	สาธารณสุขอำเภอดำรงวิทยาคาร
๓๙. นายวินัย อินทร์ชนะ	รท.สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๐. นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม	รท.สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๑. นางสาวเพียงพิศ วัชรมุสิก	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๒. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๔๓. นางวราภา จันทร์เอียด	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๔. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๕. นายสมควร นิมนวลศรี	แทน หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๔๖. นางสาวจุฬาลักษณ์ พชรทิพย์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๗. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๘. นางสิริยาพร นิตินุณเกษม	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๙. นางจรรยาธิ์ ชุ่นห้อง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๐. นางดวงสมร สุวรรณระ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๑. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๒. นางกษมล อติเทพสถิต	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๓. นายคชาพล นิมเดช	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คณะกรรมการฯ ที่ไม่เคยมาประชุม

๑. นายสำเนียง แสงสว่าง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)และรท.ผอ.รพ.พุนพิน	ติดตามการอื่น
๒. นางอรณิส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติดตามการอื่น
๓. พ.อ.ณัฐพัชญ์ ชัลชัยวรฤกษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติดตามการอื่น
๔. นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สฎ.	ติดตามการอื่น
๕. นายอาทิตย์ คำจันทร์	รท. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า	ติดตามการอื่น
๖. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	ติดตามการอื่น
๗. นายกฤษณ์นันทน์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติดตามการอื่น
๘. นางสาวอนุสร่า กังอุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง	ติดตามการอื่น

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายกิติวัตร บุญทอง	ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด	สสอ.เวียงสระ
๒. นายสมชาย เจริญสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นางสาวสุธาศิณี ชัยสวัสดิ์	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นายสุรชัย ทิพย์ชิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี

๓/เริ่มประชุม...



เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. นายจิรัชชาติ เรืองวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

## ระเบียบวาระที่ ๑

### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### ประธาน

๑. การเตรียมรับเสด็จ พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าสิริภาจุฑาภรณ์ ทรงเสด็จเป็นประธานการประชุมวิชาการสภาศิลปะและวัฒนธรรม ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ ๑๘-๑๙ พ.ค.๖๖ นัดประชุมเตรียมความพร้อมในวันที่ ๒ พ.ค. ๖๖ ที่อำเภอเกาะสมุย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จัดทีมลงร่วมประชุมกับผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ผอ.กทางโรงพยาบาลเกาะสมุย สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย เข้าร่วมประชุมเตรียมรับเสด็จ วันที่ ๑๘-๑๙ พ.ค. ๖๖

๒. กำหนดการอธิปไตยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และทีมงาน ลงมาพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี วันที่ ๑-๒ พ.ค. ๖๖ การขับเคลื่อนและทำ MOU การรับซื้อผลิตภัณฑ์สมุนไพรและผลิตภัณฑ์กัญชาจากเครือข่ายวิสาหกิจชุมชน ณ ห้องประชุมไชยา ช่วงบ่ายตรวจเยี่ยมโรงงานผลิตยาสมุนไพรทำฉาง รพ.สต.บางไทร วันที่ ๒ พ.ค.๖๖ เยี่ยมการใช้แพทย์แผนไทยร่วมกับ Intermediate care หรือว่า IMC ward ที่โรงพยาบาลพุนพิน ช่วงบ่ายเดินทางไปโรงพยาบาลวิภาวดี เพื่อศึกษาศาสตร์การแพทย์แผนไทย การบูรณาการกับผู้ป่วยเบาหวาน จังหวัดสุราษฎร์ธานี สำหรับวันที่ ๑-๒ พ.ค. ๖๖ จะทำหนังสือเชิญสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน สสจ. เข้าร่วมเป็นสักขีพยาน ขับเคลื่อนงานในลักษณะ MOU รับซื้อผลิตภัณฑ์สมุนไพรและผลิตภัณฑ์กัญชาจากเครือข่ายวิสาหกิจชุมชน เน้นให้คนสุราษฎร์ธานีมั่นใจ Herbal City ยุทธศาสตร์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานีจัดการให้มีความชัดเจนได้ และส่งเสริมการใช้ตำรับยาน้ำมันกัญชาสูตรลุงดำเกาะเต่า เนื่องจากใช้ราก ใบ ก้าน ต้น ผลข้างเคียงจะน้อยกว่า เป็นสูตรที่ใช้กัญชาพันธุ์เขียวพะงัน เป็นต้นแบบ เกิดขึ้นที่สุราษฎร์ธานี ขึ้นชมโรงพยาบาลทำฉาง

๓. โครงการประชุมจัดทำแนวทางปฏิบัติด้านการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเลฝั่งอ่าวไทยตอนล่าง โดยมีเรืออากาศเอกนายแพทย์อัจริยะ แพงมา เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ มอบนโยบายและทิศทางการแพทย์ฉุกเฉิน ณ โรงแรมโดมอนด์ พลาซ่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ ๑- ๒ พ.ค.๖๖ ผู้รับผิดชอบหลักโรงพยาบาลเกาะสมุยร่วมกับงานการแพทย์ฉุกเฉินทั้งจังหวัด เพื่อประชุมแนวทางการส่งต่อ แนวทางปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน

๔. ผลการประกวดเรือนำดีเด่นระดับประเทศ ในแต่ละกลุ่มจะมีเรือนำขนาดใหญ่ เรือนำขนาดกลาง เรือนำขนาดเล็ก ในส่วนของเรือนำขนาดเล็ก รางวัลระดับดี ได้แก่ เรือนำไชยา มีที่เลี้ยงเรือนำได้รับรางวัลระดับประเทศ ได้แก่ โรงพยาบาลไชยา ทำพิธีมอบรางวัลโดยท่านองคมนตรี ที่สทสพสมคมในพระบรมมหาราชวัง ขึ้นชมและขอบคุณโรงพยาบาลไชยา

๕. ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี การจัดการความรู้ให้เกิดองค์ความรู้ใหม่สามารถนำไปเป็นต้นแบบโดยเฉพาะด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ส่งผลงานวิชาการ “The effectiveness of SMART NCDs program for establishing health literacy in diabetic patients, Bantakhun hospital, SuratThani province, Thailand” และได้รับการตอบรับให้นำเสนอผลงานวิชาการ ในเวทีการประชุมวิชาการระหว่างประเทศ สมาคมความรู้ด้านสุขภาพแห่งเอเชียครั้งที่ ๙ ณ จังหวัดภูเก็ต ในวันที่ ๑๔-๑๗ พฤษภาคม ๖๖ Health Literacy ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ทีม KM ทีมการจัดการความรู้เป็นแกนนำ คุณสรพรเพชฌุ คุณทิวา ดร.อัญชญา คุณพิรญา ดร.คชาพล ดร.วาสิณี ร่วมกันจัดส่ง

๔/ผลงาน...

ผลงานวิชาการและได้รับการตอบรับจากองค์การอนามัยโลกให้นำเสนอวิชาการดังกล่าวในเวทีการประชุม  
**สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี**

ทีมงานได้เตรียมการร่วมกับ นพ.เอกพล พิศาล ผอ.รพ.บ้านตาขุน และทีมงาน ร่วมเขียนส่งผลงานวิจัย Health literacy ความรอบรู้ด้านสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพ หลังการใช้รูปแบบ Smart NCD ผู้ป่วยเบาหวาน รพ.บ้านตาขุน เป็นส่วนของการประเมิน การใช้ Smart NCD รูปแบบ Smart NCD การตรวจระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง การใช้ LINE Official การเก็บข้อมูล ปรากฏผลความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ ปรับตามรูปแบบ เมื่อसानพลัง Remission สามารถ Control ได้ โดยการใช้ Smart NCD และการได้รับคำปรึกษาอย่างต่อเนื่อง ได้รับทราบภาวะสุขภาพตนเอง มีการกระตุ้นและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ส่งผลต่อสุขภาพปกติ และสามารถหยุดยาได้ ในรูปแบบสามารถใช้กับวิธีอื่นๆ ใช้ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีแนวทางดำเนินการรอบรู้ด้านสุขภาพ การ Coaching และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ รวมถึงการประเมิน ได้รับความร่วมมืออย่างดีจาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน และ คบสอ.บ้านตาขุน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ และพื้นที่ดำเนินการ  
**ประธาน**

ทางอำเภอบ้านตาขุนมีการปฏิบัติและเรียนรู้ ทีมวิชาการ ถอดบทเรียน การใช้กระบวนการที่ถูกต้อง กระบวนการ Health literacy ที่ลงไปเรียนรู้ เป็นที่ยอมรับในเชิงวิชาการ ขอขอบคุณตัวแทนของสุราษฎร์ธานี ที่ทำให้เห็นว่าการสังเคราะห์องค์ความรู้ มีผลการจัดการในเชิงนโยบาย

ก่อสร้างเครื่องผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ ขนาดไม่เกิน ๑๐๐ กิโลวัตต์ ของโรงพยาบาลบ้านนาสาร จะลงรายละเอียดอีกครั้ง

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๑.๑.๑ แนะนำข้าราชการย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่

**ประธาน**

แนะนำตัวนายแพทย์ปรีชา สุมาลัย มาปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นทางการเมื่อวันที่ ๒๕ เม.ย.๖๖

**นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒**

ขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ผู้บริหารทุกท่าน ยินโอกาสช่วยปฏิบัติงาน สิ่งที่มีมอบหมายจะพยายามทำเต็มที่ทั้งสติปัญญา แรงกายแรงใจ ขอขอบคุณทุกท่าน สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน งาน ในการทำให้เกิดผลงานตามยุทธศาสตร์จังหวัด พยายามทำให้เกิดประโยชน์กับสาธารณสุขสุราษฎร์ธานีให้เต็มที่

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

**หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ**

ได้รับมอบหมายให้เข้าร่วมประชุมแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยมีนายฉัตรชัย เจริญวรรณ รองผู้ว่าราชการจังหวัดฯ เป็นประธานการประชุม มีรายละเอียดดังนี้

๑. การรับเสด็จพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าสิริภาจุฑาภรณ์ เสด็จในวันที่ ๑๗ พ.ค.๖๖ ประทับแรม

๕/ณ โนราบุรี...

ณ โนราบุรี รีสอร์ท แอนด์ สปา เกาะสมุย เสด็จมาเป็นประธานประชุมวิชาการสภาศิลปะวัฒนธรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏแห่งประเทศไทย ณ โครงการจัดตั้งสถาบันพัฒนาการท่องเที่ยวและสหวิทยาการสมุย มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี เกาะสมุย ระหว่างวันที่ ๑๗-๒๐ พ.ค.๖๖ ภารกิจพระองค์ท่าน ระหว่างวันที่ ๑๘-๑๙ พ.ค.๖๖ โดยประชุมร่วมส่วนล่วงหน้า ในวันที่ ๒ พ.ค.๖๖ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี เกาะสมุย เวลา ๑๔.๐๐ น.

๒. นายชูศักดิ์ รุ่งยิ่ง รองผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ได้ย้ายเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ กระทรวงมหาดไทย

๓. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการที่ย้ายมาใหม่

๓.๑ นายณัฐวุฒิ ทวีจรรยากุล อัยการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากอัยการจังหวัดปัตตานี

๓.๒ นายอัฐชัย ดุลยพัชร์ ผู้อำนวยการสถานคุ้มครองและพัฒนาอาชีพภาคใต้ จ.สุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

๓.๓ ดร.นงนภัทร รุ่งเนย ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

๔. สรุปการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปี ๒๕๖๖ จ.สุราษฎร์ธานี เดือนที่แล้วลำดับที่ ๖๖ ปัจจุบันลำดับที่ ๗๔ ของประเทศ คลังจังหวัดแจ้ง ๒๕ ส่วนราชการที่เบิกจ่ายต่ำ จัดประชุมและเชิญผู้รับผิดชอบงาน เข้าเตรียมการด้านต่างๆ จะได้ทราบแนวทางในการจัดการ

๕. วัฒนธรรมจังหวัด คัดเลือกผู้ทำคุณประโยชน์ต่อพระพุทธศาสนา ประจำปี ๒๕๖๕ คือ เจ้าคณะอำเภอกาญจนดิษฐ์ เป็นพระรูปเดียวที่เข้ารับรางวัลพระราชทาน “เสาศาสนาธรรมจักร” จากสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

๖. การจัดกิจกรรมรัฐพิธีของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือน พ.ค.๖๖ การจัดกิจกรรมวันฉัตรมงคล ให้ส่วนราชการจัดโต๊ะหมู่บูชาประดับธงชาติ ผูกผ้าสีขาและผ้าสีเหลืองแนวรั้วและประดับโคมไฟ ตลอดเดือน พ.ค.๖๖ ทำลิงก์เว็บไซต์ลงนามถวายพระพร เชิญชวนส่วนราชการต่างๆ ดำเนินการ ส่วนการจัดพิธีเฉลิมฉลองวาระครบรอบ ๑๐๐ ปี วันประสูติ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ วันที่ ๖ พ.ค. ๖๖ มีพิธีตักบาตร ถวายทานพุ่ม ถวายราชสักการะ จังหวัดจะแจ้งรายละเอียดอีกครั้ง

๗. การสร้างมาตรการองค์กรสวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ % ในส่วนราชการ และศูนย์ราชการประจำจังหวัด ให้ส่วนราชการต่างๆ นำไปใช้

๘. การดำเนินงานการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนา เดือนนี้มี ๒ กิจกรรมคือ วันที่ ๔ พ.ค.๖๖ วันปฐมบรมราชาภิเษก พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และวันที่ ๓๐ พ.ค.๖๖ วันพระบาทสมเด็จพระปกเกล้าเจ้าอยู่หัว

๙. การเดิน-วิ่งการกุศล เนื่องในวันฉัตรมงคล จังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดในวันที่ ๒๘ พ.ค.๖๖ ณ บึงขุนทะเล รับสมัครวันที่ ๑-๑๕ พ.ค.๖๖ ค่าสมัคร ๕๐๐ บาท จัดโดยกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น

## ประธาน

การเตรียมรับเสด็จฯ ฝาก รพ.เกาะสมุย เน้นย้ำเรื่องการส่งต่อทางการแพทย์ จะมีหน่วยล่วงหน้า กอ.ร่วมเข้ามาเตรียมความพร้อม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖) เมื่อวันศุกร์ที่ ๓๑

มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



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

๖/ประธาน...

## ประธาน

แก้ไขในรายงานการประชุม หน้าที ๑ ลำดับที่ ๒๗.... แก้ไขเป็น ลำดับที่ ๒๗. นางสาวแพรวพรรณ แซ่ลี ขอขอบคุณทุกท่านที่ได้ลงการรับรองรายงานการประชุม หากรายงานมีส่วนใดที่ต้องแก้ไขสามารถแจ้งเพิ่มเติมได้ **มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

### ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

#### ประธาน

๑ เรื่องงานแพทย์แผนไทย กิจกรรม MOU ของกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในวันที่ ๑-๒ พ.ค.๖๖ การขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การปรับโครงสร้างมีหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี คือ ดร.คชาพล นิมิตข เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๖๖ การขับเคลื่อนงานมีบอร์ดของงานแพทย์แผนไทย มีนายแพทย์สำเนียง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑ เป็นแม่งาน มีคณะกรรมการแพทย์แผนไทยจังหวัด ติดตามความก้าวหน้าให้ทราบ การติดตามทั้งโรงพยาบาลชุมชน และโรงผลิตของโรงพยาบาลท่าฉาง มีการบริหารจัดการต่างๆ ให้เกิดประสิทธิภาพมากขึ้น ส่วนไหนของงบประมาณเพิ่มเติม ให้ทำแผนมา ยาสมนไพรคาดว่าปีนี้แจกให้เพียงพอกับทั้งเขต การจัดการให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

ส่วนรูปแบบบริการและพัฒนา รพ.พุนพิน เป็นตัวแทนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การคัดเลือกเป็นโรงพยาบาลแพทย์แผนไทยดีเด่น ขอขอบคุณทีมงาน นพ.สำเนียง รพ.พุนพิน เชื่อมโยงการรักษาโดยศาสตร์แพทย์แผนไทยของโรงพยาบาลพุนพิน รักษาผู้ป่วย CVA Stroke แพทย์แผนไทยที่อำเภอท่าฉาง ใช้ศาสตร์แพทย์แผนไทย จนกลับมารับประทานอาหารได้เป็นปกติเป็นที่อัศจรรย์มาก รพ.พุนพิน บูรณาการกับ Intermediate ward ส่วนของ รพ.สต.คลองฉนวน การรักษาโรคสะกดเงินหายได้ด้วยการแพทย์แผนไทย คุณเบญจมาพร แพทย์แผนไทย ร่วมกับหมอณรงค์ ขับเคลื่อนทำให้ชุมชนยอมรับ ยกพื้นที่ให้กับ รพ.สต.ในการปลูกสมุนไพรและแปรรูปสมุนไพร เป็นพื้นที่ต้นแบบระดับ รพ.สต. ๒ ที่ องค์ความรู้ ผลลัพธ์ของงานแพทย์แผนไทย และสมุนไพรสุราษฎร์ธานี มีผลงานต่อเนื่อง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะขับเคลื่อนตามแนวนโยบายแพทย์แผนไทย ปรับรูปแบบใหม่ของบอร์ดแพทย์แผนไทยจังหวัด สนับสนุนให้ทุกที่มีสมุนไพรใช้ และมีการแปรรูปทุกที่มีบุคลากรและมีทีมที่ดี มีหมอดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะมีบทบาทการ Empowerment ในการเสริมให้พื้นที่จัดการตรงนี้ เจริญยุทธศาสตร์ขับเคลื่อนสมุนไพรเป็นวาระแห่งชาติ บอร์ดชุดนี้นำเสนอบอร์ดชุดใหญ่ของผู้ว่าราชการจังหวัดอีกครั้ง มีคณะกรรมการบูรณาการจังหวัด (กบจ.) มีข้อกฎหมายระเบียบรองรับชัดเจน กรรมการชุดนี้มีหน้าที่กำหนดแผนพัฒนาจังหวัด มีพัฒนาคุณภาพชีวิตที่แทรกด้านสาธารณสุขกำหนดแผนยุทธศาสตร์สุราษฎร์ธานี บูรณาการร่วมกับกระทรวงมหาดไทย และก่อนที่จะประกาศเป็นวาระจังหวัด มีการทำประชาพิจารณ์ แผนงานใช้อย่างน้อยประมาณ ๑๐ ปี หลังจากนั้นมีการติดตามแผนงาน ทางสำนักงานจังหวัด กบจ. แผนงานยุทธศาสตร์ เรื่องยุทธศาสตร์จังหวัด ในส่วนของสมุนไพร ขับเคลื่อนในภาพรวมของทั้งจังหวัด

๒. NCD ขอขอบคุณ นายแพทย์เอกพล ช่วย Empowerment และสร้างทีม ประทับใจการไม่เชื่อระบบการขับเคลื่อนในยุทธศาสตร์จะได้ผล สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ กับการมอง NCD เชิงระบบแบบองค์การ การขับเคลื่อนที่เป็นเชิงยุทธศาสตร์ สามารถขับเคลื่อน NCD ได้ พบการจัดงานศพในสุราษฎร์ธานี ที่จัดงานมีอาหารสุขภาพอย่างชัดเจน มีแกงเลียง ต้มโคล้ง น้ำพริก ข้าวกล้อง แยกในงานทุกคน เจ้าของงานภูมิใจที่ได้ทำ ขึ้นป้ายว่า “เมนูสุขภาพเพื่อสร้างกุศลให้กับผู้เสียชีวิต” ที่อำเภอบ้านตาขุน เจ้าภาพ อสม.บ้านตาขุน เป็นงานที่สามารถจัดทำขึ้น ลดหวานมันเค็ม นี่คือการ

๗/แรกเริ่มต้น...

แรกเริ่มต้น สามารถขับเคลื่อน ผ่านทางชมรม อสม.ทั้งจังหวัด ใช้เป็นต้นแบบ การจัดการในเชิงรุก และการขับเคลื่อนในแต่ละโรงพยาบาล ทุกโรงพยาบาลจะมี Remission clinic ที่ตั้งเป้าในปีนี้มี Remission clinic ที่มีรูปแบบบริการชัดเจน ผ่านการพัฒนาคุณภาพอย่างชัดเจน มีงบประมาณ ฝาก สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกที่ ในการขับเคลื่อน Remission clinic ร่วมกันทั้งหมด เป็นพลังการขับเคลื่อนเรื่อง NCD

วันที่ ๑๗-๑๙ พ.ค.๖๖ มีอาจารย์จากสมาคมโรคเบาหวานประเทศไทย สมาคมเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ติดตามงานในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ “NCD หายได้ที่สุราษฎร์ธานี”

### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน

การลงเยี่ยม Empowerment เตรียมความพร้อม ๖ โรงพยาบาลที่เป็น Remission clinic สำหรับ Key success factors ต้องมีผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ ทั้ง ๓ ส่วนที่จะเป็นส่วนผลักดันได้มาก หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลเป็น Key factor ส่วนหนึ่ง ที่ต้อง Empowerment ให้มาก หลายโรงพยาบาล ๓ ส่วนหลัก ทำได้เร็วมาก อำเภอบ้านนาเดิมสามารถเปลี่ยนทั้งอำเภอ ไม่ได้เป็นเรื่องที่ยาก กระบวนการรับฟังได้เร็วมาก แคร่รอเวลา ผลลัพธ์จะออกแน่นอน เพราะมีกระบวนการที่ดีมาก

สำหรับกำหนดการงานเปิดตัว Kick off นโยบาย NCD สุราษฎร์ธานี ภายใต้ Concept เรื่อง “NCD หายได้ที่สุราษฎร์ธานี” ร่วมกับสมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย สมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน สมาคมราชวิทยาลัยเสมีด มาร่วมงาน กำหนดการในวันที่ ๑๗-๑๙ พ.ค.๖๖ ดังนี้

วันที่ ๑๗ พ.ค.๖๖ คณะอาจารย์เดินทางมาจังหวัดสุราษฎร์ธานี แบ่งออกเป็น ๓ สาย สายที่ ๑ ไปอำเภอเกาะพะงัน เดินทางลงเกาะสมุย อำเภอเกาะพะงันไปต้อนรับ และพาเข้าอำเภอเกาะพะงัน สายที่ ๒ ไปอำเภอบ้านตาขุน สายที่ ๓ ไปอำเภอบ้านนาสาร

วันที่ ๑๘ พ.ค.๖๖ ช่วงเช้า คณะอาจารย์ลงเยี่ยมอำเภอเกาะพะงัน ส่วนอำเภอบ้านตาขุน ไปดูงาน Prevention และ Remission ที่ รพ.สต. อำเภอบ้านตาขุน ช่วงบ่ายไปอำเภอบ้านนาเดิม สายที่ ๓ ช่วงเช้า ที่อำเภอบ้านนาสาร และช่วงบ่ายไปอำเภอชัยบุรี วันที่ ๑๘ พ.ค.๖๖ ช่วงเย็นคณะอาจารย์รับประทานอาหารที่ร้านลักกี้ และเข้าพักที่โรงแรมโดมอนด์ พลาซ่า .

วันที่ ๑๙ พ.ค.๖๖ ช่วงเช้าติดตามงานจะมีคู่ขนาน Primary ที่ รพ.กาญจนดิษฐ์ มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดบูธ ของตัวแทนโซน ส่งชิ้นงานจัดบูธมาตรวจสอบพร้อมที่จะผลิต มีโซนตะวันตกจาก สสอ.ศิริรัฐนิคม เรื่อง “Mobile stroke unit นวัตกรรมทางสุขภาพ” โดยทีมจัดบูธเริ่มตั้งแต่ Primary ถึง Tertiary โซนเหนือ สสอ.ไชยา รพ.สต.ปากหมาก เรื่อง “การพัฒนารูปแบบจัดการโรคหลอดเลือดสมองแบบชุมชนมีส่วนร่วม” โซนใต้ สสอ.บ้านนาสาร รพ.สต.คลองปราบ เรื่อง “ชุมชนคลองปราบร่วมใจปลอดภัยโรค NCD” โซนกลาง สสอ.เมืองฯ รพ.สต.วัดประดู่ เรื่อง “คลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเบาหวานหายได้ที่ รพ.สต.วัดประดู่” โซนตะวันออก สสอ.กาญจนดิษฐ์ ศูนย์สุขภาพชุมชนกะแดะ เรื่อง “คนไทยทุกคนครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน” สสอ.ดอนสัก รพ.สต.บ้านโน เรื่อง “ต้นแบบชุมชนปลอดภัย ลดปัจจัยเสี่ยง NCD” และมีบูธ ของเจ้าภาพ รพ.กาญจนดิษฐ์ เรื่อง “เบาหวานความดันหายได้ที่กาญจนดิษฐ์” เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เวทีเสวนาเรื่อง NCD จาก รพ.สต.ต้นแบบ ช่วงเช้า และอีกส่วนที่ รพ.สุราษฎร์ธานี ทีม Primary care Secondary care จากโรงพยาบาลชุมชนมาร่วม Kick off เปิดตัวนโยบาย NCD ที่ รพ.สุราษฎร์ธานี โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีกล่าวต้อนรับ ทีมจากสมาคมและนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ นำเสนอทิศทางการพัฒนา NCD ของสุราษฎร์ธานี ให้เห็นการขับเคลื่อนงาน NCD ต้องถูกขับเคลื่อนตั้งแต่เบอร์ ๑ ถึง เบอร์สุดท้าย ซึ่งทางสมาคมกำลังหาโมเดลแบบนี้ ปัญหาการขับเคลื่อน ถ้าไม่ร่วมกันทุกคนจะไม่ประสบผล และมีเวทีวิชาการของสมาคมเบาหวาน เรื่อง Remission concept ในรูปแบบใหม่ การนำเสนอของ นพ.กรณ์ จาก รพ.สุราษฎร์ธานี

เวทีแลกเปลี่ยนจากชมรมผู้ป่วยเบาหวาน ช่วงบ่าย ทีมสุราษฎร์ธานี ยกทีมไป รพ.กาญจนดิษฐ์ มี นพ.เอกชัย กล่าวต้อนรับสมาคมและทีมงานจากสุราษฎร์ธานี พญ.ชนัดดา จาก รพ.กาญจนดิษฐ์ นำเสนอผลการดำเนินงาน Remission clinic รพ.กาญจนดิษฐ์ ช่วงเวลา ๑๓.๓๕ น. พิธีเปิด Remission clinic อำเภอกาญจนดิษฐ์เป็นตัวแทนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการเปิดคลินิก ๑ ใน ๖ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีการถอดบทเรียน สัมมนา เยี่ยมบูธ

### ประธาน

NCD Board ขับเคลื่อนงาน NCD เป็นกิจกรรมให้เกิดความมั่นใจในเชิงวิชาการ การได้ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการตีไช้ระบบในการวางระบบ NCD ต่อไป สุดท้ายเกิดประโยชน์กับประชาชน ฝากทีมนัดประชุมเตรียมความพร้อม เฟสที่นำร่องเยี่ยม ๖ ที่ ทุกอำเภอขับเคลื่อนพร้อมกันหมด และใน ๖ ที่ มีผลลัพธ์ระดับหนึ่ง โดยเฉพาะอำเภอชัยบุรี นำหนักลดไป และทำได้จริง

ยุทธศาสตร์ผู้สูงอายุ ได้ขับเคลื่อนระดับหนึ่ง ล่าสุดมีการประชุมทีม Staff

### หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ที่ช่วยกันผลักดันยุทธศาสตร์สังคมสูงวัย ทำให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีมีคลินิกผู้สูงอายุที่เป็นรูปธรรม บูรณาการสหวิชาชีพ มีฝ่ายการพยาบาล ฝ่ายเวชปฏิบัติ ร่วมดูแลร่วมกัน ทั้ง ๒๑ โรงพยาบาลสามารถที่จะเปิดคลินิกผู้สูงอายุ ทางกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ที่มีสมรรถภาพสมองบกพร่อง ในระยะเริ่มต้นให้กับเจ้าหน้าที่ทุกโรงพยาบาล เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้กลับไปดูแล คัดแยกผู้สูงอายุ ที่มีภาวะบกพร่องทางสมอง เบื้องต้นมาฟื้นฟู มากกระตุ้น โดยใช้กิจกรรมการกระตุ้น ๖ ครั้ง ได้อบรมให้กับเจ้าหน้าที่ไปแล้ว ผู้สูงอายุที่มีความบกพร่องทางสมองเล็กน้อยมาฟื้นฟู เพื่อไม่ให้กลับเป็นผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม สามารถชะลอได้ หากนำกิจกรรมนี้ไปกระตุ้นให้กับผู้สูงอายุที่มีภาวะบกพร่องเล็กน้อยในเรื่องสมอง จะทำให้ผู้สูงอายุกลับมาคุณภาพชีวิตที่ดีได้

### ประธาน

ฝากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกท่าน สนับสนุนชุดอุปกรณ์ให้กับคลินิกผู้สูงอายุให้เจ้าหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุด้วย ทำบันทึกจัดซื้อตามระเบียบพัสดุทุกอย่าง เป็นอุปกรณ์ในการกระตุ้นในคลินิกสูงอายุ เพิ่มใน PCC ที่ จะเปิดด้วย เป็นคลินิกผู้สูงอายุ ชุดละประมาณ ๕,๐๐๐ บาท ฝากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพทำหนังสือแจ้งไปทุกโรงพยาบาลให้สนับสนุนชุดอุปกรณ์ให้กับคลินิกผู้สูงอายุ

ฝากทุกที่สื่อสารทางเพจของทุกหน่วยงานที่ข้อมูลมีผู้ติดตามเพจแต่ละที่ ที่ยังไม่ถึง ๑,๐๐๐ ราย ต้องเร่งกระตุ้นให้เพิ่มขึ้น การติดตามเพจคือพลังที่จะสร้าง Health literacy ในภาพจังหวัดที่จะใช้เครื่องมือนี้เป็นหลักในการติดตามเร่งหาวิธีการสร้างผู้ติดตามเพจ จะทำอย่างไร

ฝากทุกท่านให้ความสำคัญ หน้าทีของสาธารณสุขอำเภอ ๖ ข้อ คือ พันธกิจของสาธารณสุขอำเภอ นอกจากภาคีเครือข่ายกลไก พขอ. และขอบคุณสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล จัดที่ทำการ อสม. อำเภอไชยา เกาะสมุย พระแสง เคียนซา ศิริรัฐนิคม สาธารณสุขอำเภอสามารถทำหนังสือเชิญประธาน อสม. ของกลุ่มเข้ามาร่วม ได้โดยข้อกฎหมาย และเป็นเครื่องมือที่ดำเนินการขับเคลื่อนระบบสุขภาพได้ในการทำงานดังนั้น การใช้ช่องทางของการจัดการสื่อสารทางเพจ เป็นหน้าที่ที่ต้องทำ เป็นเครื่องมือที่จะตอบโจทย์หน้าที่ของสาธารณสุขได้อย่างชัดเจน อสม.เป็นภาคประชาชนและสามารถที่จะร่วมงานในการขับเคลื่อนงานให้เกิดสุขภาพที่ดีของประชาชน ฝากทุกที่และกลไกในการขยายผลทางเพจโดย ๑) ผ่านทางนายอำเภอและผ่านทาง พขอ. หัวหน้าส่วนราชการ ผู้นำท้องที่ ผู้นำท้องถิ่น ๒) ผ่านทาง อสม.

เราสื่อสารให้ประชาชน เป็นองค์ความรู้ ด้านสุขภาพให้กับประชาชน เป็นกิจกรรมที่ประชาชนจะได้อะไร หรือจะให้ประชาชนทำอะไร เราไม่ได้สื่อสารให้มาคิดว่าเราทำอะไร ต่อไปอยู่ขั้นตอนรอกำลังงานเพื่อพัฒนาศักยภาพต่อไป

### ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

คณะกรรมการเพื่อพิจารณาถ้อยแถลงการรายนาย NCD เพื่อใช้สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งสรุปได้ รายนาย NCD สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๕๘ รายการ ประกอบด้วยบัญชี ก ๑๑ รายการ บัญชี ข ๔ รายการ บัญชี ค ๙ รายการ บัญชี ง ๓ รายการ บัญชี ND ๑ รายการ ซึ่งในบัญชีก่องรายการระบุชัดเจนว่า รายการใดที่จะอยู่เฉพาะที่ รพ.แม่ข่าย และจากมติที่ประชุมได้พิจารณา

๑. ยาในรายการบัญชี ก ข ซึ่งเป็นบัญชีที่ใช้อยู่แล้ว ใน รพช. ให้จัดซื้อจัดหาใช้ได้เลย

๒. ยาในรายการบัญชี ค ต้องมีการสั่งใช้โดยผู้ชำนาญ ภายใต้การอนุญาตของผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือส่งกลับมารักษาต่อจากการรักษาต่อที่ รพ.สุราษฎร์ธานี

๓. ยาในรายการบัญชี ง จะต้องสั่งจ่ายครั้งแรกโดยแพทย์เฉพาะทาง รพ.สุราษฎร์ธานี หรือแพทย์เฉพาะทางที่ได้รับวุฒิบัตร จากการ Consult หรือส่งกลับมารักษาต่อที่ รพ.สุราษฎร์ธานี ควรจะมียาอยู่ที่บัญชียา รพ.แม่ข่าย

๔. ข้อเสนอจากที่ประชุม ขอให้จัดการเชิงระบบ เพื่อจัดทำเงื่อนไขการใช้ยา มาตรการควบคุมกำกับ ติดตามการใช้ยาให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ข้อบ่งชี้ และแนวทางปฏิบัติมาตรฐานไม่ให้เกิดการใช้ยาที่ผิดวัตถุประสงค์ไม่ตรงข้อบ่งชี้และเงื่อนไข ที่จะทำให้เกิดผลกระทบในการใช้ยาที่ไม่เหมาะสม เกิดค่าใช้จ่ายที่สูงเกินความจำเป็น และให้กลุ่มเภสัชกรดำเนินการในระบบจัดหายา ได้แก่ จัดซื้อหรือขอเบิกจากโรงพยาบาลแม่ข่าย ในกรณีที่เป็นยาที่ระบุให้อยู่ที่โรงพยาบาลแม่ข่าย และมีการตามจ่าย ขอยืมกรณีขาดแคลนฉุกเฉิน หรือขอสนับสนุน ขออนุเคราะห์ เป็นไปตามระเบียบพัสดุ การจัดการยาที่มีจำนวนการใช้บ่อย และระบบการสับเปลี่ยนหมุนเวียนยาที่ใกล้หมดอายุ

๕. มีแนวคิดว่าครั้งต่อไป อาจจะนำยาในกลุ่มโรค COPD และ Asthma เข้ามาพิจารณาร่วมกับยา NCD ด้วยเพื่อประโยชน์ของคนไข้

### ประธาน

ขอบคุณทีมงานที่เกี่ยวข้อง ฝากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข แจ้งแนวทางปฏิบัติการใช้ ยา NCD ในทุกโรงพยาบาล ให้ PCC ของแต่ละโรงพยาบาลอ้างอิงเป็นแนวทางปฏิบัติของทุกโรงพยาบาล ที่สำคัญคือ ถ้าจะปรับการใช้ยา ต้องผ่านคณะกรรมการ PCC ของโรงพยาบาลก่อน ปรับฐานยาให้มีรายการยาตรงกัน ส่วนในเรื่องของการบริหารยาและเป็นข้อตกลง บางที่ยังไม่มี ไม่มีการขีดยา สำรองยา หลังจากนั้นผู้ป่วย NCD ที่รับยาต่อเนื่อง เช่น ยาหมอด ไม่ต้องมาถึง รพ.สุราษฎร์ธานี ทีม Logistics จะส่งยากลับไป หลังจากนั้น Consult ให้ชัดเจน มีระบบ ขอนำข้อตกลงจากที่ประชุมวันนี้ที่นำเสนอผ่านการประชุม กวป.แล้ว ทำหนังสือสั่งการให้ทุกรพ. ผ่าน กรรมการ PCC ในการจัดปรับปรุงรายการยาให้สอดคล้องกับแนวทางดังกล่าวที่ทางคณะกรรมการฯ กำหนด

### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

ยาไขมัน ข้อมูลไม่ตรงเรื่องสถานะ ลำดับที่ ๒.๑๒ Atorvastatin calcium บัญชียาหลักแห่งชาติปรับตาม ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ Atorvastatin calcium ได้เปลี่ยนกลุ่มยาไขมันจากบัญชี ง เป็นบัญชี ข ส่วนบัญชี ค ข้อมูลจะคาดเคลื่อน เราไปกำหนดเงื่อนไขบัญชี ก ข ต้องอยู่ในโรงพยาบาล บัญชี ค ง ต้องผ่านกระบวนการโดยทางโรงพยาบาล

## ประธาน

ในการปรับปรุงรายการยาใน รพ.สต. บัญชีรายการยา สามารถปรับโครงสร้างให้เอื้อได้ โดยคณะกรรมการ PCC ของอำเภอโดยใช้กลไกนี้

### นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) ท่านที่ ๒

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑ ให้นโยบายบัญชี ค และบัญชี ง ที่จะมีการเบิกจ่าย ในกลุ่มโรงพยาบาลแม่ข่าย น่าจะเป็นเคลียร์ระดับจังหวัดได้ง่ายขึ้น สมมุติว่าโรงพยาบาลชุมชนไม่สามารถที่จะ สตี ออกเองได้ แต่จะมีการเบิกจ่าย การยืมยาหรือว่ามีการซื้อยาจากโรงพยาบาลแม่ข่าย จะให้เคลียร์ระดับจังหวัดได้ หรือเปล่า

## ประธาน

เห็นด้วยกับเคลียร์ระดับจังหวัด หลักการที่ทำให้การบริหารยา คล่องตัวมากขึ้น และเกิดประโยชน์ และไม่อันตรายกับคนไข้

### กลุ่มงานประกันสุขภาพ

ขอสรุปรายการที่จะขอเคลียร์ส่งให้กับกองทุนกลางระดับจังหวัด เพื่อนำมาทำข้อตกลงของปี

## ประธาน

อย่างเช่นยาโรคเรื้อรัง จะเป็น High volume และ High cost ในโรงพยาบาล หากสามารถ Management ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จะสามารถ Save cost ต่างๆ ได้เยอะมาก

### มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาล ศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/กลุ่มงาน

#### ๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

##### นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

๑. เสนอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุเพื่อการบริหารการจัดการ ให้สะดวกไม่ติดขัดต่อไป

๒. การแต่งตั้งประธานกลุ่มสาธารณสุขอำเภอคนใหม่ คือ คุณบุญธรรม มิ่งแก้ว สาธารณสุขอำเภอไชยา จะแจ้งรายละเอียดเป็นหนังสือ เนื่องด้วยคุณสมาน ลาออกจากประธานกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ เนื่องจากมีปัญหาสุขภาพ โดยมีรองประธานกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ คือ คุณไทรรัตน์ ขุนหลัด สาธารณสุขอำเภอดอนสัก

## ประธาน

ฝาก ทารือการแต่งตั้งให้ ผอ.รพ.สต.เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ ซึ่งไม่ได้ลดทอนอำนาจ ในการจัดซื้อจัดจ้าง และให้เกิดความคล่องตัวของแต่ละที่

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๒ ศูนย์วิชาการ

##### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

โครงการประชุมการจัดทำทะเบียนมะเร็ง Version TCB2023 ระหว่างวันที่ ๖ – ๗ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมแกรนด์ปอร์จูน นครศรีธรรมราช เพื่อแนะนำผู้ใช้ มีกลุ่มเป้าหมาย ๑๐๐ คน มีทีมงาน ๑๐ กว่าคน เหลือเป้าหมาย ๘๔ คน เชิญผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลแห่งละ ๒ คน เจ้าหน้าที่ที่ทำงานทะเบียนมะเร็ง ๑ คน

๑๑/และเจ้าหน้าที่...



และเจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์สารสนเทศ ๑ คน โรงพยาบาลระดับ A M๑ F ที่สามารถใส่ข้อมูลทะเบียนมะเร็ง

### ตัวแทนศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี

๑. สถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออกและมาตรการดำเนินงาน กองระบาดวิทยาได้วิเคราะห์แนวโน้มการระบาดของไข้เลือดออกในประเทศไทย คาดว่า จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจะสูง และเสียชีวิตสูงขึ้น เพราะในช่วงปี ๖๖ และ ๖๕ ในช่วงเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ๖.๗ เท่า พบผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม ๑๒ ราย มีจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑ ราย ในปี ๖๕ จากการวิเคราะห์พบผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานในช่วงเวลาเดียวกัน พบว่า สัดส่วนของเชื้อ DENV-๓ เพิ่มมากขึ้นทั้งในผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานีปัจจุบันพบว่ามีอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกอยู่ในลำดับที่ ๓๕ ของประเทศไทย และลำดับที่ ๗ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑ และจากข้อมูลผู้ป่วยย้อนหลัง ๔ สัปดาห์ พบว่า มีผู้ป่วยที่มีอัตราการป่วยเกินค่ามัธยฐานในช่วงเวลาเดียวกัน ๑๓ อำเภอ ได้แก่ กาญจนดิษฐ์ เคียนซา เมืองฯ เกาะพะงัน ท่าชนะ บ้านนาสาร เวียงสระ พระแสง ชัยบุรี เกาะสมุย คีรีรัฐนิคม พนม และพุนพิน เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในช่วงเดือนพฤษภาคม เป็นช่วงฤดูฝน และช่วงเปิดภาคเรียน ซึ่งเป็นปัจจัยเอื้อที่ทำให้เกิดการระบาดรวดเร็ว จึงขอความร่วมมือเครือข่ายการดำเนินงานควบคุมโรคเน้นมาตรการประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในชุมชน โดยเฉพาะในสถานศึกษา ก่อนเปิดภาคเรียน ควรมีการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัยร่วมกับการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์โรคไปด้วย

๒. แจ้งประชาสัมพันธ์ ในช่วงเดือนพฤษภาคมของทุกปี เป็นช่วงที่เข้าสู่การระบาด เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรเครือข่ายการดำเนินงานเฝ้าระวังและควบคุมโรคในพื้นที่ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชน มีความประสงค์จะจัดอบรมบุคลากร สามารถติดต่อขอสนับสนุนวิทยากร จากหน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงในพื้นที่รับผิดชอบได้

### ประธาน

ได้สั่งการไป และขอบคุณ นพ.สำเนียง กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้ลงพื้นที่ในการจัดการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกและแจ้งเตือนในกลุ่มโรงเรียนที่กำลังจะเปิดเทอมทุกพื้นที่

โควิด-19 อัตราการพบเชื้อในระบบ เพิ่มขึ้น ๒ เท่า หลังจากเทศกาลสงกรานต์ และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีแนวทางการจัดการของพื้นที่อยู่แล้ว

ส่วนของโรคไข้เลือดออก ต้องมีการเฝ้าระวังในพื้นที่ด้วย ฝาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาล แพทย์ กำชับในการวินิจฉัยโรคไข้เลือดออก ฝาก สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ จัดการป้องกันและควบคุม ใช้ศาสตร์การรักษา การควบคุมโรค หากพบให้พ่นยุงตัวแก่ รัศมี ๑๐๐ เมตร คว่ำแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

#### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

การทำ MOU ด้านการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเลฝั่งอ่าวไทยตอนล่าง ในวันที่ ๑ - ๒ พ.ค. ๖๖ ณ โรงแรม ไดมอนด์ พลาซ่า เขตอ่าวไทยตอนบนเป็นเขตรับผิดชอบของจังหวัดชลบุรี ส่วนอ่าวไทยตอนล่างของจังหวัดสุราษฎร์ธานี อำเภอเกาะสมุยเป็นตัวแทนรับผิดชอบทำแนวทางปฏิบัติ สำหรับการประชุมมีสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ประธานทีม ทาง รพ.เกาะสมุย เขียนโครงการ ประชุมในวันที่ ๑-๒ พ.ค.๖๖ เชิญส่วนที่เกี่ยวข้อง ทำ MOU ด้านการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล ภารกิจโครงสร้างของศูนย์อำนวยการรักษาผลประโยชน์

๑๒/ของชาติ...

ของชาติทางทะเล (ศรชล.) การกำหนดพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์อำนวยการ ๒ แนวทางปฏิบัติการบูรณาการทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ การประสานงานการช่วยเหลือ จะเน้นทุกหน่วยงานราชการ ต่อไปหากมีเหตุฉุกเฉินสามารถผ่านตรงนี้ได้ทันที เรื่องการเบิกจ่ายค่าชดเชยปฏิบัติการ แนวทางภายในจังหวัด

### ประธาน

การดูแลการแพทย์ฉุกเฉินในฝั่งทะเลภาคใต้ตะวันออกมีพื้นที่อำเภอเกาะสมุย เป็น Center ในตึกศูนย์อำนวยการ มีการประสานงานทางทะเล ศูนย์อำนวยการรักษาผลประโยชน์ของชาติทางทะเล (ศรชล.) หน่วยบูรณาการงานของรัฐบาลในการดูแลฝั่งทะเล เป็นตัวประสานงาน ร่วมกับ สพฉ. มีเจ้าหน้าที่งานแพทย์ฉุกเฉินทั้งในส่วนของโรงพยาบาลเกาะสมุย และเจ้าหน้าที่วิชาชีพอื่น งานการแพทย์ฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ อยากรู้ SOP ที่เป็นแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน การส่งต่อ การจัดการ

### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

๑. ช่วงเทศกาลสงกรานต์ที่ผ่านมา ขอบขอบคุณภาคส่วน โรงพยาบาล ห้อง ER ทุกแห่ง ได้ประสานงานผ่านระบบเครือข่ายวิทยุติดต่อกัน ทำให้เห็นประสิทธิภาพสูง ในการประสานงานเหตุการณ์ในช่วง ๗ วันปลอดภัยที่ผ่านมา ในการเช็คความพร้อมแต่ละวัน การติดตามรายงานข้อมูล มีความครบถ้วนชัดเจน ถ้าเป็นไปได้ให้สามารถเชื่อมโยงบูรณาการและประยุกต์ระบบปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน แม้แต่สาธารณสุขทางทะเล การเชื่อมโยงประสานงานการส่งต่อที่ไร้รอยต่อ กระบวนการส่งต่อ เตรียมความพร้อม ของ รพศ. รพ.แม่ข่าย รพช. สามารถที่จะปรับประยุกต์ได้ จะทำให้เกิดประโยชน์มากกับทรัพยากรที่มีอยู่

๒. กองทุนประกันสังคม ในส่วนของจังหวัดสุราษฎร์ธานี การจ่ายเงินชดเชย กองทุนประกันสังคม ล่าสุด ๖ เดือนที่ผ่านมา การจ่ายเงินชดเชยให้กับลูกข่าย Sub Contractor ต่างๆ จะทำให้ ๑) รพ.ได้เงินเข้าเสริม ๒) หนี้ของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีลดลงคือ งานประกันสังคมโดยหลักการเป็นเงินรับฝาก ไม่ได้เป็นเงินบำรุงหรือเงินรายได้ ตอนนี้มีความไม่ชัดเจนในกระบวนการของลูกข่ายที่เป็น รพ.สต.ที่ถ่ายโอน ถ้าเป็นไปได้ในอนาคต การชดเชยของกองทุนประกันสังคม ถ้าดำเนินการภายใน ๓ เดือนตามมาตรฐานจะทำให้หลายๆ อย่างดีขึ้น

๓. กองทุนส่งเสริมสุขภาพ โดยเฉพาะ P&P Area based เป้าหมายวัตถุประสงค์ในการสนับสนุนหรือการแก้ปัญหาในเฉพาะพื้นที่ในระดับเขตหรือในระดับจังหวัดใช้ข้อมูลในการดำเนินการที่จะพิจารณาถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๖๖ ซึ่งมีเวลาทำงานแค่ ๒ เดือน

### ประธาน

กองทุนประกันสังคม จะได้นัดประชุม นำวาระเข้าพูดคุย ปัจจุบันประกันสังคมมี รพ.กรุงเทพสมุย มีผู้ประกันตนประมาณ ๒ หมื่นกว่าคน แต่ถ้ามาใช้บริการที่ รพ.สต. หรือโรงพยาบาล ต้องเสียค่าใช้จ่าย อาจเป็นภาระ คงต้องสะท้อนกลับมาประกันสังคมจังหวัดมาพิจารณาอีกครั้ง ในระบบบริการของโรงพยาบาลประกันสังคมที่เป็นเครือข่ายโรงพยาบาลเอกชน หลังจากนั้นจะประชุมคณะกรรมการประกันสังคมคุยกันแนวทางกันส่วนในเรื่องของ PPA ที่ทั้งเขตหัวละ ๔ บาท ถ้าไม่ได้บันทึกข้อมูล จะไม่ได้ผลลัพธ์ คงต้องสะท้อนไปยัง สปสช. ซึ่งเป็นแม่ข่ายในการขับเคลื่อน PPA ให้มีการส่งเสริมสุขภาพที่ตอบโจทย์ในพื้นที่ของสุราษฎร์ธานีเป็นวาระของจังหวัด ตอบโจทย์ สปสช. ในการจัดการและการบันทึกข้อมูล รับเรื่องไว้ก่อนหาหรือกลุ่มงานประกันสุขภาพก่อน ถ้าขยายจาก ก.ค.๖๖ จะใช้ตัวเลขหลัง ก.ค.๖๖ ได้ไหม

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

#### สาธารณสุขอำเภอพนม

๑๓/๑. ในประเด็น...

๑. ในประเด็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ ในกรณี ผอ.รพ.สต.เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ จะทำให้ดำเนินงานสะดวกขึ้น บาง รพ.สต.มีข้าราชการจำนวนน้อย ต้องใช้เจ้าหน้าที่ของอำเภอเป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๒. ขอบุคณายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ผู้บริหาร ที่ได้สนับสนุนพยาบาลวิชาชีพ ให้ รพ.สต. ๘-๙ คน ประเด็นที่ยังแก้ไม่ตก เมื่อไปอยู่ รพ.สต.ที่ห่างไกล มีลาออก ยอมชดใช้ทุน แก้ปัญหาโดยการสับเปลี่ยนกับพยาบาลที่อยู่โรงพยาบาล แต่บางพื้นที่มีความกดดัน อาจจะทำให้คนในพื้นที่ลงไปปฏิบัติงาน หรือรับทุนให้ทุนเรียนพยาบาล ปี ๓ ปี ๔ ให้ให้นักเรียนทุนส่งไปตามพื้นที่ เช่น ประกาศอำเภอพนมให้ ๑ ทุน ที่ รพ.สต.พลูเถื่อน คงจะแก้ปัญหาจุดนี้ได้

๓. การขออนุญาตขายกัญชา คณะกรรมการฯ หรือเจ้าหน้าที่ที่ไปตรวจร้านยังไม่มีหลักเกณฑ์ชัดเจน

## ประธาน

คงต้องแก้ปัญหา โดยหมุนเวียน เช่น ผ่านมติกรรมการค่าตอบแทน กรณีนี้จะให้ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ เช่น เกาะพลวย สัปดาห์ละ ๓ วัน ที่สามารถจัดลงปฏิบัติงานอาจเป็นพยาบาลจาก รพ.ดอนสัก ที่สามารถปฏิบัติงานได้ มีค่าตอบแทน เป็น Part time ให้เป็นครั้งๆ ไป ให้มีการจัดการก่อน มีพยาบาลที่ไปให้บริการก่อน ต้องบริหารแบบนี้ ระบบราชการที่เอื้อให้จัดการได้ ผวก สสอ. ร่วมกับ รพ.สต. เลือก รพ.สต.ที่ High risk เช่น เกาะพลวย เกาะแตง พลูเถื่อน เป็นต้น ว่ามีกี่ที่ จะได้หาวิธีการแก้ไขเชิงระบบกัน หรือ ๔-๕ ที่ หาช่องทาง และระเบียบที่เกี่ยวข้อง

การดำเนินงานด้านกัญชา ได้ทำ Workshop กับผู้ที่จะไปประเมินแล้ว ผ่าน VDO Conference จังหวัด ผู้รับผิดชอบที่จะไปตรวจร้านคงพบปัญหาที่เกิดขึ้นในช่วงแรก ปัจจุบันมีหนังสือกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กำชับส่วนที่เกี่ยวข้องนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ และเจ้าพนักงานทุกคน ปฏิบัติตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง ต้องมีส่งรายงานกัญชา เข้าออกเท่าไร มีเช่นนั้นให้พักใบอนุญาต ที่เป็นหนังสือสั่งการกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย ฯ

## ผวก

๑. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ จัดอบรมเพิ่มศักยภาพเจ้าพนักงานที่จะไปตรวจมีการรับทราบข้อตกลงที่ร่วมกัน

๒. ต้องมีการกำชับ ให้อ้างอิงตามระเบียบ ถ้าไม่อนุญาตก็ต้องอธิบายชัดเจน ข้อกฎหมาย การอนุญาตงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทำตามนโยบาย

สำหรับกัญชา ต้องทำสต็อกรับเข้า รับออก ต้องรายงาน เหมือนยาแก้ไอ ต้องรายงาน ถ้าไม่รายงานให้ดำเนินการตามข้อระเบียบที่เกี่ยวข้อง ตักเตือนก่อน และหลังจากนั้น เพิกถอน ซึ่งเป็นอำนาจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ในการที่จะพักใบอนุญาต

## นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

เข้าใจลักษณะในการตรวจอนุญาตกัญชา หากพบส่วนที่ดำเนินการค่อนข้างซับซ้อน สามารถประสานเข้ามาจังหวัด เพื่อร่วมออกตรวจประเมินได้

## ประธาน

สำหรับข้อกฎหมายเรื่องกัญชา มีรายละเอียดในทางปฏิบัติและในการรับรู้ของสังคมกำชับให้มีความชัดเจนมากขึ้น เปิดกว้างทางความคิด และรับฟังข้อเสนอรอบด้าน กระทรวงสาธารณสุขปฏิบัติตามอำนาจหน้าที่ที่สามารถปฏิบัติได้

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

##### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๑. ได้ประชุมร่วมหารือแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดการฐานข้อมูล เพื่อเพิ่มรายได้ในระบบ E-claim ทำความเข้าใจเพิ่มขึ้น บางอำเภอสามารถทำได้ดี ได้แก่ เคียนซา คีรีรัฐนิคม ทำได้ผลสำเร็จ มีเทคนิคพิเศษ มาแลกเปลี่ยนกัน ที่สำคัญคือทุกคนเห็นความสำคัญของการปรับฐานข้อมูล ดำเนินการได้ ช่วยบูรณาการโปรแกรมต่างๆ ได้หรือไม่ ในการคุยข้อมูล อย่าให้เกิดความซ้ำซ้อน หากทำสมบูรณ์จะสามารถใช้ต่อในระยะยาว และง่ายต่อผู้ปฏิบัติ

๒. การผลักดันเผยแพร่ ข้อมูลทางเพจ ตามนโยบายของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน เดือน พ.ค.๖๖ ผลักดันผ่านกลุ่ม อสม.ก่อน โดย รพ.สต.มีการประชุม อสม.ทุกเดือน หากนำโทรศัพท์กดติดตามกัน และกดติดตามเพจสาธารณสุขอำเภอด้วย เพจโรงพยาบาลจะทำให้มีผู้ติดตามเพิ่มขึ้น ให้ อสม.หาผู้ติดตามเพิ่มอีกประเด็นหนึ่ง

๓. การเสนอจัดหารถเพื่อใช้ใน รพ.สต. หลายอำเภอดำเนินการแล้วสนับสนุนให้ทุก รพ.สต. เช่น คีรีรัฐนิคม เกาะพะงัน พระแสง เวียงสระ เกาะสมุย ชัยบุรี การทำงานที่ รพ.สต.ค่อนข้างลำบาก ในการออกปฏิบัติงานในพื้นที่ ส่วนที่มีรถแล้วใช้วิธีการควบคุมเช่นของโรงพยาบาล การกำหนดระยะ บ้านทีกไมล์ น้ำมัน ค่าเฉลี่ยการใช้ น้ำมันของ รพ.สต.ประมาณ ๔,๐๐๐ - ๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน ฝาก คณะกรรมการฯ กวป.ให้ช่วยสนับสนุนการจัดหาให้ครบทุก รพ.สต. และระเบียบปฏิบัติ

##### ประธาน

๑. ขอบคุนเรื่องการติดตามเพจ การขับเคลื่อนงานต่างๆ การปรับฐานข้อมูล PERSON บางครั้งคนที่เสียชีวิตยังเป็นตัวหารใน NCD อาจจะคอนโทรลได้ ตัวหารยังมากเหมือนเดิม การปรับฐานมีประโยชน์ที่จะเห็นข้อมูลให้มีความเป็นจริง สะท้อนบทบาทได้เต็มที่ ฝาก สสอ. ปรับฐานข้อมูล ช่วยกันแลกเปลี่ยน เวทีแลกเปลี่ยน การขับเคลื่อน แก้ไขปัญหาข้อมูล

๒. ช่วงโควิด-19 เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ค่าโทรศัพท์ที่โทรศัพท์ติดตามผู้ป่วย ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง การใช้โทรศัพท์ติดตามสอบสวนโรค การทำงานเชิงรุกร่วมกับชุมชน ต้องใช้โทรศัพท์ในการโทรคุยติดตามผู้ป่วย การสื่อสารเยอะ ช่วยทำเชิงนโยบาย ฝาก เรียงลำดับความสำคัญของรถ รถจักรยานยนต์ เพื่อช่วย รพ.สต. ให้ดำเนินการส่วนนี้

๓. หน่วยงานบริหารเตรียมประชุมพัฒนาศักยภาพที่เกี่ยวกับระเบียบพัสดุฯ ประมาณ ๒๐๐ คน ขออนุมัติแล้ว จะได้มีการจัดการพัฒนาศักยภาพให้

๔. การดำเนินการให้ รพ.สต. สามารถเสียบัตร จ่ายตรงได้ แนวทางปฏิบัติจะรวบรวมทุก รพ.สต. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ด้วยต้องทำความเข้าใจกับกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (กยผ.) ของกระทรวงสาธารณสุข กยผ.ผ่านเรื่องไปทำความเข้าใจกับกรมบัญชีกลางกรมบัญชีกลาง กำหนดให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นหน่วยบริการ ซึ่ง กยผ. จะขออนุมัติ ส่งยังกรมบัญชีกลาง และกรมบัญชีกลางอนุมัติ คุยในภาพเขต กรมการปกครองท้องถิ่น ปัจจุบันนี้ ใน รพ.สต. ที่สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เสียบัตร จ่ายตรงได้ ทำความตกลงกรมบัญชีกลางแล้ว คาดว่าจะทำได้ใช้เวลาประมาณไม่เกิน ๓ เดือน สามารถเสียบัตรเบิกจ่ายตรงได้

๕. ขอให้ความสำคัญการประชุม กวป. ไม่เป็นเวทีที่มาถกเถียงกัน จะเป็นเวทีที่แจ้งที่ประชุมจะทำอะไรต่อไป ไม่พลาดการรับทราบข้อมูล ขอบคุนในที่มงานสาธารณสุขอำเภอ สามารถขยายผลไปในส่วนของ รพ.สต.

และทีมงานในพื้นที่ได้ค่อนข้างดี ในหลายๆ พื้นที่ โดยเฉพาะโรงพยาบาล กรรมการบริหารโรงพยาบาลไม่ทราบตรง  
นี้ ฝากการสื่อสารในโรงพยาบาลที่ยังขาดช่วงในการสื่อสารและสั่งการ ดำเนินการต่อ ในส่วนโรงพยาบาลขอเพิ่ม  
รูปแบบการสื่อสารในแนวราบ

ฝากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สร้างกลุ่มสื่อสาร

๑. กลุ่มหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หากมีแล้วก็ต้อง Activate ขึ้นมา มีหัวหน้ากลุ่ม มีเลขากลุ่ม

๒. กลุ่มหัวหน้า ER กลุ่มหัวหน้า OPD กลุ่มหัวหน้า IC Supply หัวหน้า Ward ทั้งส่วนของ สู  
ราษฎร์ธานี ให้สื่อสารกันในแนวราบ ฝากประสานงานในกลุ่มเอกซเรย์ LAB ได้มีการสื่อสารแนวราบหมายความว่า  
ถ้าโรงพยาบาลมาคุยในกรรมการบริหารฯ รับทราบ กรรมการบริหารฯ เช่น LAB รู้ว่าต้องทำแบบนี้ ในเรื่อง  
NCD และแชร์ต่อๆ กันในกลุ่มโรงพยาบาลอื่นๆ ที่อาจยังไม่รับทราบจากกรรมการบริหารฯ ให้มีการติดตามต่อกัน  
ได้คือ การสื่อสารในแนวราบ ปรับรูปแบบการสื่อสารที่จะทำให้การสื่อสารในองค์กรมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น  
องค์กรขับเคลื่อนได้ด้วยการสื่อสารในองค์กร Horizontal Communication เดือน พ.ค. ๖๖ กลุ่มนี้ต้องแล้วเสร็จ  
เพื่อมีการสื่อสารกันในองค์กร กลุ่ม จะได้มีการรับทราบร่วมกัน

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๖ กลุ่มงาน

##### หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. จากการประชุมอนุกรรมการประกันสังคม จากรัฐมนตรีไม่ลงนาม UC Non UC ในส่วนของ  
ประกันสังคม ทำหนังสือขอใช้เงิน PP ของ UC เรียบร้อยแล้ว

๒. กรณีรายการยา ๒ ตัว Protocol ของมะเร็งที่ให้ Docetaxel กับ Letrozole เปลี่ยนจากบัญชียา จ  
๒ เป็นบัญชี ๖ แต่แนบใช้ประกาศบัญชียาหลัก ปี ๖๔ วันที่ ๓๑ พ.ค. ๖๔ ของประกันสังคม

๓. การเพิ่มราคา จากเหมาจ่ายของประกันสังคมปี ๖๕ จาก ๑,๖๔๐ บาท เพิ่มเป็น ๑,๘๐๘ บาท เพิ่ม  
ทั้งหมด ๑๖๘ บาท

๔. ในส่วนการจัดสรรเงิน ทางจังหวัดรับทราบปัญหา ได้หารือ สปสช.ตลอด ในส่วนการประชุม ๕x๕  
E-claim ปี ๖๗ จะเร่งดำเนินการให้เร็วขึ้น มีเขต ๑๑ เขตเดียว ที่ยังเสนอให้ใช้ QOF ส่วนอีก ๑๒ เขต ให้ใช้  
รูปแบบจัดทำโครงการ คงผลักดันไม่ได้ที่จะให้เป็น QOF เหมือนเดิม ยังต้องจัดทำโครงการเนื่องจาก PPA แบบ  
จัดทำโครงการ สำหรับ รพ.สต.คงต้องคีย์ข้อมูลเพราะ PPA ทำมาได้มากไม่ใช่ความครอบคลุม คีย์มาได้มาก  
เปรียบกับแค่ขึ้นจะเล็กน้อย เพราะคำนวณเป็นรายหัวของเงินที่ได้มาปลายปี

๕. มีประกาศของประกันสังคมจังหวัด ในส่วนของโรงพยาบาลกรุงเทพสมุย สมครเป็นโรงพยาบาลที่เข้าสู่  
ระบบประกันสังคมของจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยมีลูกข่าย ๒ ที่ คือ คลินิกคุณหมอสมตั้งใจ กับ คลินิกหมออภิเดช  
มีปัญหาในกรณีที่เป็น OP Normal ทั้งหมดไม่ต้องจ่าย ให้เฉพาะ AP เท่านั้น

##### ประธาน

ประกันสังคมของ รพ.กรุงเทพสมุย ถ้าไม่ใช่ฉุกเฉินเข้ามา รพ.สุราษฎร์ธานี จำเป็นต้องเก็บค่า  
รักษาพยาบาล ฝากหากมีคนไข้ที่พบปัญหาลักษณะต้องจ่ายเงิน ให้คนไข้ทำบันทึกส่งจังหวัด เพื่อนำเรื่องเข้า  
ประชุมประกันสังคมจังหวัด เพื่อให้มีการจัดการ ซึ่งเป็นหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

##### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

การตัดหนี้ ในระบบบัญชีโรงพยาบาล กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ มีหนังสือไม่ให้ตัดหนี้  
มีหลายประเภท หนี้สูญ หนี้สะสม หนี้กองทุนหมดอายุ หากตัดผิด อาจทำให้ดัชนีทางบัญชีผิดพลาด จะใช้  
กระบวนการตัดหนี้ที่ถูกต้องอย่างไร เพื่อตัวเลขไม่ผิดพลาดการบริหาร

๑๖/ประธาน...

**ประธาน**

ประธานต่ออีกครั้ง

**มติที่ประชุม** รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

**ประธาน**

วันที่ ๒๐-๒๑ พ.ค.๖๖ มีการแข่งแบดมินตันของสาธารณสุขทั้งจังหวัดโดยที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นเจ้าภาพ วันที่ ๒๐ พ.ค.๖๖ พิธีเปิดมีแข่งขันแบดมินตันผู้บริหาร นพ.รัตนพลคู่ นพ.ปณิธาน มีทีมงาน Staff นพ.สำเนียง ดร.คชาพล นพ.ศราวุธ ทีมโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี มี รพ.สต. สาธารณสุขอำเภอ ผู้บริหารโซนละ ๑ คู่ ผู้บริหารต้องเป็นสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเท่านั้น มีประเภทชายคู่ หญิงคู่ คู่ผสม ตอนนี้ รายชื่อนักกีฬาแบดมินตัน ๒๐๐ คน ฝากกลุ่มสาธารณสุขอำเภอที่จะเป็นเจ้าภาพกีฬาปาเป้า จัดปาเป้าอย่างไร สถานที่ไหนอย่างไร รวมกันทั้งจังหวัด

**สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์**

ทีมปาเป้าแข่งขันระดับโซน เหมือนแบดมินตัน จัดทั้งโซน โซนเหนือ ใต้ ตะวันออก ตะวันตก มีทีม รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.มะเร็ิงสุราษฎร์ธานี รพ.สวนสราญรมย์ รพ.เอกชน จัดประเภท ชาย ๔ หญิง ๔ ชายคู่ หญิงคู่ ทีมผู้บริหาร ตอนจัดงานเลี้ยง แข่งคู่ชิงชนะเลิศบนเวที จะจัดประมาณวันที่ ๑๐ มิ.ย.๖๖

**ประธาน**

ฝากทีมสาธารณสุขไปร่วมกิจกรรม เป็นการจัดกิจกรรมจัดนอกเวลาราชการ ฝากกลุ่มงานอนามัย สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ตรวจสอบการระบายอากาศ ความพร้อม ความร้อน ฝาก รพ.สุราษฎร์ธานี เตรียม ทีม Advance support พร้อมชุด AED ๒ ชุด เชิญทุกท่านร่วมกีฬาแบดมินตัน

**มติที่ประชุม** รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๕๐ น. นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร  
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์  
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

## ผลงาน PPB. Workload ปีงบประมาณ 66

1.จำนวนเด็กแรกเกิด ถึง 5 ปี ที่ได้รับการตรวจพัฒนาการ (คน)

ข้อมูล ณ วันที่ 8 พฤษภาคม 2566

ลำดับ	รหัส	หน่วยบริการ	POP UC 66	จำนวน POP โปรแกรมขยาย	จำนวน POP รพ. สด.ถ่าย โอน อบจ.	เป้าหมาย ทั้งหมด	ผลงานรวม	ร้อยละต่อ เป้าหมาย	ผลงานโปรแกรมขยายสังกัด								
									เป้าหมาย สร.	ผลงาน สร.	ร้อยละ ผลงานที่ ทำได้	เป้าหมาย อบจ.	ผลงาน อบจ.	ร้อยละ ผลงานที่ ทำได้			
1	09192	รพ.เกาะเต่า	1,283	1,283	-	14	5	35.71	14	5	35.71	-	-	-			
2	10681	รพ.สุราษฎร์ธานี	135,848	103,964	31,884	4,547	2,256	49.62	2,826	1,481	52.41	1,721	775	45.03			
3	10742	รพ.เกาะสมุย	62,282	62,282	-	1,112	595	53.51	1,112	595	53.51	-	-	-			
4	11357	รพ.กาญจนดิษฐ์	87,029	19,863	67,166	4,400	1,533	34.84	883	402	45.53	3,517	1,131	32.16			
5	11358	รพ.ดอนสัก	28,402	17,698	10,704	1,057	512	48.44	389	200	51.41	668	312	46.71			
6	11359	เกาะพะงัน	12,500	12,500	-	431	199	46.17	431	199	46.17	-	-	-			
7	11360	รพ.ไชยา	44,354	22,289	22,065	1,962	678	34.56	812	387	47.66	1,150	291	25.30			
8	11361	รพ.ท่าชนะ	43,954	9,900	34,054	1,869	644	34.46	486	166	34.16	1,383	478	34.56			
9	11362	รพ.ศรีวิบูลย์	35,135	24,399	10,736	1,454	706	48.56	994	532	53.52	460	174	37.83			
10	11363	รพ.บ้านตาขุน	14,664	12,045	2,619	631	259	41.05	504	190	37.70	127	69	54.33			
11	11364	รพ.พนม	31,841	9,153	22,688	1,488	345	23.19	415	157	37.83	1,073	188	17.52			
12	11365	รพ.ท่าฉาง	26,453	4,459	21,994	1,317	482	36.60	154	35	22.73	1,163	447	38.44			
13	11366	รพ.บ้านนาสาร	58,325	16,964	41,361	2,357	1,090	46.25	527	207	39.28	1,830	883	48.25			
14	11367	รพ.บ้านนาเดิม	19,958	19,958	-	748	387	51.74	748	387	51.74	-	-	-			
15	11368	รพ.เคียนซา	42,589	37,359	5,230	1,789	965	53.94	1,552	855	55.09	237	110	46.41			
16	11369	รพ.พระแสง	55,484	29,898	25,586	2,558	806	31.51	1,268	440	34.70	1,290	366	28.37			
17	11370	รพ.พุนพิน	36,118	18,596	17,522	1,439	633	43.99	602	339	56.31	837	294	35.13			
18	11371	รพ.ชัยบุรี	24,028	12,911	11,117	1,161	296	25.50	576	292	50.69	585	4	0.68			
19	11459	รพ.เวียงสระ	51,238	51,238	-	2,120	949	44.76	2,120	949	44.76	-	-	-			
20	11654	รพ.วิภาวดี	13,895	13,895	-	613	311	50.73	613	311	50.73	-	-	-			
21	14138	รพ.ท่าโรงช้าง	32,601	3,185.00	29,416	1,623	426	26.25	101	46	45.54	1,522	380	24.97			
<b>Grand Total</b>			857,981	503,839	354,142	34,690	14,077	40.58	17,127	8,175	47.73	17,563	5,902	33.60			
								<b>100.00</b>	%			<b>58.07</b>	%			<b>41.93</b>	%

## ผลงาน PPB. Workload ปีงบประมาณ 66

2.จำนวนเด็กอายุ 6 ถึง 12 ปีที่ได้รับบริการซึ่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง (คน)

ข้อมูล ณ วันที่ 8 พฤษภาคม 2566

ลำดับ	รหัส	หน่วยบริการ	POP UC 66	จำนวน POP โปรแกรมแม่ข่าย	จำนวน POP รพ. สด.ถ่าย โอน อบจ.	เป้าหมาย ทั้งหมด	ผลงานรวม	ร้อยละต่อ เป้าหมาย	ผลงานโปรแกรมแยกรายสังกัด										
									เป้าหมาย สร.	ผลงาน สร.	ร้อยละ ผลงานที่ ทำได้	เป้าหมาย อบจ.	ผลงาน อบจ.	ร้อยละ ผลงานที่ ทำได้					
1	09192	รพ.เกาะเต่า	1,283	1,283	-	266	155	58.27	266	155	58.27	-	-	-					
2	10681	รพ.สุราษฎร์ธานี	135,848	103,964	31,884	17,455	9,821	56.26	16,242	9,685	59.63	1,213	136	11.21					
3	10742	รพ.เกาะสมุย	62,282	62,282	-	6,465	3,882	60.05	6,465	3,882	60.05	-	-	-					
4	11357	รพ.กาญจนาดิษฐ์	87,029	19,863	67,166	7,359	4,833	65.67	2,020	1,759	87.08	5,339	3,074	57.58					
5	11358	รพ.ดอนสัก	28,402	17,698	10,704	2,606	2,032	77.97	1,624	1,491	91.81	982	541	55.09					
6	11359	เกาะพะงัน	12,500	12,500	-	1,295	832	64.25	1,295	832	64.25	-	-	-					
7	11360	รพ.ไชยา	44,354	22,289	22,065	4,892	3,847	78.64	1,950	1,582	81.13	2,942	2,265	76.99					
8	11361	รพ.ท่าชนะ	43,954	9,900	34,054	3,483	2,005	57.57	770	353	45.84	2,713	1,652	60.89					
9	11362	รพ.ศิริรัฐนิคม	35,135	24,399	10,736	3,044	2,577	84.66	2,231	1,982	88.84	813	595	73.19					
10	11363	รพ.บ้านตาขุน	14,664	12,045	2,619	1,127	936	83.05	910	812	89.23	217	124	57.14					
11	11364	รพ.พนม	31,841	9,153	22,688	4,092	2,774	67.79	1,675	1,437	85.79	2,417	1,337	55.32					
12	11365	รพ.ท่าฉาง	26,453	4,459	21,994	2,057	1,598	77.69	428	290	67.76	1,629	1,308	80.29					
13	11366	รพ.บ้านนาสาร	58,325	16,964	41,361	5,581	2,786	49.92	3,247	1,191	36.68	2,334	1,595	68.34					
14	11367	รพ.บ้านนาเดิม	19,958	19,958	-	1,520	1,335	87.83	1,520	1,335	87.83	-	-	-					
15	11368	รพ.เคียนซา	42,589	37,359	5,230	4,678	2,663	56.93	4,389	2,597	59.17	289	66	22.84					
16	11369	รพ.พระแสง	55,484	29,898	25,586	5,416	3,999	73.84	2,961	2,095	70.75	2,455	1,904	77.56					
17	11370	รพ.พุนพิน	36,118	18,596	17,522	4,180	3,212	76.84	2,861	2,364	82.63	1,319	848	64.29					
18	11371	รพ.ชัยบุรี	24,028	12,911	11,117	2,540	2,111	83.11	1,681	1,479	87.98	859	632	73.57					
19	11459	รพ.เวียงสระ	51,238	51,238	-	5,625	3,021	53.71	5,625	3,021	53.71	-	-	-					
20	11654	รพ.วิภาวดี	13,895	13,895	-	1,361	751	55.18	1,361	751	55.18	-	-	-					
21	14138	รพ.ท่าโรงช้าง	32,601	3,185.00	29,416	2,497	1,784	71.45	202	189	93.56	2,295	1,595	69.50					
<b>Grand Total</b>			857,981	503,839	354,142	87,539	56,954	65.06	59,723	39,282	65.77	27,816	17,672	63.53					
								<b>100.00</b>	%				<b>68.97</b>	%				<b>31.03</b>	%



## ผลงาน PPB. Workload ปีงบประมาณ 66

3.จำนวนเด็กวัยเรียน (อายุ 4 ถึง 12 ปี) ที่ได้รับบริการเคลื่อนพลาอโรด์ (คน)

ข้อมูล ณ วันที่ 8 พฤษภาคม 2566

ลำดับ	รหัส	หน่วยบริการ	POP UC 66	จำนวน POP โปรแกรม 66	จำนวน POP รพ. สต. ถ่าย โอน อบจ.	จำนวนเด็กฯ เป้าหมาย (คน)	ผลงานรวม (ครั้ง)	ร้อยละต่อเป้าหมาย	ผลงานโปรแกรมแยกสายสังคม					
									จำนวนเด็กฯ เป้าหมาย สธ. (คน)	ผลงาน สธ. (ครั้ง)	ร้อยละ ผลงานที่ทำได้	จำนวนเด็กฯ เป้าหมาย อบจ. (คน)	ผลงาน อบจ. (ครั้ง)	ร้อยละ ผลงานที่ทำได้
1	09192	รพ.เกาะเต่า	1,283	1,283	-	352	0	-	352	-	-	-	-	-
2	10681	รพ.สุราษฎร์ธานี	135,848	103,964	31,884	22,863	205	0.90	21,253	200	0.94	1,610	5	0.31
3	10742	รพ.เกาะสมุย	62,282	62,282	-	8,348	476	5.70	8,348	476	5.70	-	-	-
4	11357	รพ.กาญจนาดิษฐ์	87,029	19,863	67,166	9,974	147	1.47	2,886	60	2.08	7,088	87	1.23
5	11358	รพ.ดอนสัก	28,402	17,698	10,704	3,758	293	7.80	2,271	265	11.67	1,487	28	1.88
6	11359	เกาะพะงัน	12,500	12,500	-	1,744	27	1.55	1,744	27	1.55	-	-	-
7	11360	รพ.ไชยา	44,354	22,289	22,065	6,090	3	0.05	2,449	2	0.08	3,641	1	0.03
8	11361	รพ.พาดัง	43,954	9,900	34,054	4,459	24	0.54	927	-	-	3,532	24	0.68
9	11362	รพ.ศิริรัฐนิคม	35,135	24,399	10,736	4,022	22	0.55	2,947	22	0.75	1,075	-	-
10	11363	รพ.บ้านตาขุน	14,664	12,045	2,619	1,535	70	4.56	1,241	70	5.64	294	-	-
11	11364	รพ.พนม	31,841	9,153	22,688	5,209	1	0.02	2,104	-	-	3,105	1	0.03
12	11365	รพ.ท่าฉาง	26,453	4,459	21,994	2,483	232	9.34	492	126	25.61	1,991	106	5.32
13	11366	รพ.บ้านนาสาร	58,325	16,964	41,361	7,465	933	12.50	4,291	747	17.41	3,174	186	5.86
14	11367	รพ.บ้านนาเดิม	19,958	19,958	-	2,195	164	7.47	2,195	164	7.47	-	-	-
15	11368	รพ.เคียนซา	42,589	37,359	5,230	6,078	309	5.08	5,728	297	5.19	350	12	3.43
16	11369	รพ.พระแสง	55,484	29,898	25,586	7,140	482	6.75	3,922	263	6.71	3,218	219	6.81
17	11370	รพ.พุนพิน	36,118	18,596	17,522	5,573	22	0.39	3,803	1	0.03	1,770	21	1.19
18	11371	รพ.ชัยบุรี	24,028	12,911	11,117	3,252	1	0.03	2,096	-	-	1,156	1	0.09
19	11459	รพ.เวียงสระ	51,238	51,238	-	7,198	7	0.10	7,198	7	0.10	-	-	-
20	11654	รพ.วิภาวดี	13,895	13,895	-	1,921	0	-	1,921	-	-	-	-	-
21	14138	รพ.ท่าโรงช้าง	32,601	3,185.00	29,416	3,284	3	0.09	271	1	0.37	3,013	2	0.07
<b>Grand Total</b>			857,981	503,839	354,142	114,943	3,421	2.98	78,439	2,728	3.48	36,504	693	1.90
							<b>100.00</b>	%		<b>79.74</b>	%		<b>20.26</b>	%

## ผลงาน PPB. Workload ปีงบประมาณ 66

4.จำนวนเด็กวัยเรียน (อายุ 6 ถึง 12 ปี) ที่ได้รับบริการเคลือบหลุมร่องฟันถาวร (คน)

ข้อมูล ณ วันที่ 8 พฤษภาคม 2566

ลำดับ	รหัส	หน่วยบริการ	POP UC 66	จำนวน POP ปฐมภูมิเป้าหมาย	จำนวน POP รพ. สด.ถ่าย ไอจน อบจ.	จำนวนเด็กฯ เป้าหมาย (คน)	ผลงานรวม (ครั้ง)	ร้อยละต่อเป้าหมาย	ผลงานปฐมภูมิแยกรายสังกัด								
									จำนวนเด็กฯ เป้าหมาย สธ. (คน)	ผลงาน สธ. (ครั้ง)	ร้อยละ ผลงานที่ทำได้	จำนวนเด็กฯ เป้าหมาย อบจ. (คน)	ผลงาน อบจ. (ครั้ง)	ร้อยละ ผลงานที่ทำได้			
1	09192	รพ.เกาะเต่า	1,283	1,283	-	266	44	16.54	266	44	16.54	-	-	-			
2	10681	รพ.สุราษฎร์ธานี	135,848	103,964	31,884	17,455	276	1.58	16,242	266	1.64	1,213	10	0.82			
3	10742	รพ.เกาะสมุย	62,282	62,282	-	6,465	130	2.01	6,465	130	2.01	-	-	-			
4	11357	รพ.กาญจนดิษฐ์	87,029	19,863	67,166	7,359	255	3.47	2,020	71	3.51	5,339	184	3.45			
5	11358	รพ.ดอนสัก	28,402	17,698	10,704	2,606	203	7.79	1,624	171	10.53	982	32	3.26			
6	11359	เกาะพะงัน	12,500	12,500	-	1,295	37	2.86	1,295	37	2.86	-	-	-			
7	11360	รพ.ไชยา	44,354	22,289	22,065	4,892	52	1.06	1,950	46	2.36	2,942	6	0.20			
8	11361	รพ.ท่าชนะ	43,954	9,900	34,054	3,483	0	-	770	-	-	2,713	-	-			
9	11362	รพ.ศิริรัฐนิคม	35,135	24,399	10,736	3,044	31	1.02	2,231	31	1.39	813	-	-			
10	11363	รพ.บ้านตาขุน	14,664	12,045	2,619	1,127	22	1.95	910	22	2.42	217	-	-			
11	11364	รพ.พนม	31,841	9,153	22,688	4,092	20	0.49	1,675	8	0.48	2,417	12	0.50			
12	11365	รพ.ท่าฉาง	26,453	4,459	21,994	2,057	281	13.66	428	137	32.01	1,629	144	8.84			
13	11366	รพ.บ้านนาสาร	58,325	16,964	41,361	5,581	1,037	18.58	3,247	763	23.50	2,334	274	11.74			
14	11367	รพ.บ้านนาเดิม	19,958	19,958	-	1,520	220	14.47	1,520	220	14.47	-	-	-			
15	11368	รพ.เคียนซา	42,589	37,359	5,230	4,678	277	5.92	4,389	275	6.27	289	2	0.69			
16	11369	รพ.พระแสง	55,484	29,898	25,586	5,416	26	0.48	2,961	15	0.51	2,455	11	0.45			
17	11370	รพ.พุนพิน	36,118	18,596	17,522	4,180	61	1.46	2,861	10	0.35	1,319	51	3.87			
18	11371	รพ.ชัยบุรี	24,028	12,911	11,117	2,540	11	0.43	1,681	6	0.36	859	5	0.58			
19	11459	รพร.เวียงสระ	51,238	51,238	-	5,625	6	0.11	5,625	6	0.11	-	-	-			
20	11654	รพ.วิภาวดี	13,895	13,895	-	1,361	3	0.22	1,361	3	0.22	-	-	-			
21	14138	รพ.ท่าโรงช้าง	32,601	3,185.00	29,416	2,497	44	1.76	202	34	16.83	2,295	10	0.44			
<b>Grand Total</b>			857,981	503,839	354,142	87,539	3,036	3.47	59,723	2,295	3.84	27,816	741	2.66			
								<b>100.00</b>	%			<b>75.59</b>	%			<b>24.41</b>	%

## ผลงาน PPB. Workload ปีงบประมาณ 66

5.จำนวนผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับบริการตรวจคัดกรองโรคซึมเศร้า (คน)

ข้อมูล ณ วันที่ 8 พฤษภาคม 2566

ลำดับ	รหัส	หน่วยบริการ	POP UC 66	จำนวน POP ปฐมภูมิแยกชาย	จำนวน POP รพ. สด.ถ่ายโอน อบจ.	เป้าหมายทั้งหมด	ผลงานรวม	ร้อยละต่อเป้าหมาย	ผลงานปฐมภูมิแยกสายสังกัด								
									เป้าหมาย สธ.	ผลงาน สธ.	ร้อยละ ผลงานที่ทำได้	เป้าหมาย อบจ.	ผลงาน อบจ.	ร้อยละ ผลงานที่ทำได้			
1	09192	รพ.เกาะเต่า	1,283	1,283	-	221	198	89.59	221	198	89.59	-	-	-			
2	10681	รพ.สุราษฎร์ธานี	135,848	103,964	31,884	26,814	16,357	61.00	20,132	13,185	65.49	6,682	3,172	47.47			
3	10742	รพ.เกาะสมุย	62,282	62,282	-	8,466	7,585	89.59	8,466	7,585	89.59	-	-	-			
4	11357	รพ.กาญจนดิษฐ์	87,029	19,863	67,166	16,825	12,071	71.74	4,277	3,750	87.68	12,548	8,321	66.31			
5	11358	รพ.ดอนสัก	28,402	17,698	10,704	5,550	3,166	57.05	2,672	2,433	91.06	2,878	733	25.47			
6	11359	เกาะพะงัน	12,500	12,500	-	1,976	1,074	54.35	1,976	1,074	54.35	-	-	-			
7	11360	รพ.ไชยา	44,354	22,289	22,065	9,155	5,095	55.65	4,078	2,478	60.77	5,077	2,617	51.55			
8	11361	รพ.ท่าชนะ	43,954	9,900	34,054	9,219	6,115	66.33	2,142	1,731	80.81	7,077	4,384	61.95			
9	11362	รพ.ศรีวิชัย	35,135	24,399	10,736	7,051	6,438	91.31	4,739	4,278	90.27	2,312	2,160	93.43			
10	11363	รพ.บ้านตาขุน	14,664	12,045	2,619	2,259	2,035	90.08	1,793	1,746	97.38	466	289	62.02			
11	11364	รพ.พนม	31,841	9,153	22,688	4,971	4,108	82.64	1,449	1,322	91.24	3,522	2,786	79.10			
12	11365	รพ.ท่าฉาง	26,453	4,459	21,994	6,173	2,875	46.57	994	901	90.64	5,179	1,974	38.12			
13	11366	รพ.บ้านนาสาร	58,325	16,964	41,361	11,626	9,120	78.44	3,439	1,921	55.86	8,187	7,199	87.93			
14	11367	รพ.บ้านนาเดิม	19,958	19,958	-	4,274	4,070	95.23	4,274	4,070	95.23	-	-	-			
15	11368	รพ.เคียนซา	42,589	37,359	5,230	6,127	4,888	79.78	5,455	4,304	78.90	672	584	86.90			
16	11369	รพ.พระแสง	55,484	29,898	25,586	8,396	6,311	75.17	4,576	3,974	86.84	3,820	2,337	61.18			
17	11370	รพ.พุนพิน	36,118	18,596	17,522	7,683	5,703	74.23	3,630	3,293	90.72	4,053	2,410	59.46			
18	11371	รพ.ชัยบุรี	24,028	12,911	11,117	2,908	2,258	77.65	1,603	1,528	95.32	1,305	730	55.94			
19	11459	รพร.เวียงสระ	51,238	51,238	-	9,532	8,535	89.54	9,532	8,535	89.54	-	-	-			
20	11654	รพ.วิภาวดี	13,895	13,895	-	1,856	1,444	77.80	1,856	1,444	77.80	-	-	-			
21	14138	รพ.ท่าโรงช้าง	32,601	3,185.00	29,416	6,439	4,354	67.62	471	421	89.38	5,968	3,933	65.90			
<b>Grand Total</b>			857,981	503,839	354,142	157,521	113,800	72.24	87,775	70,171	79.94	69,746	43,629	62.55			
								<b>100.00</b>	%			<b>61.66</b>	%			<b>38.34</b>	%