

คนดี!  
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗

วันศุกร์ที่ ๑๖ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

**ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)**  
**ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ วันศุกร์ที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.**  
**ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี**

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
ก่อน ประชุม	๑. ประธานมอบเกียรติบัตรฯ การดำเนินงานประกวดสื่อ ประชาสัมพันธ์ในโครงการถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า สถาบัน และผู้นำทางศาสนา ๒. ประธานมอบรางวัลให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ชนะเลิศ การประกวดองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ และการแสดงผลงานวิชาการ ๓. ประธานมอบโล่รางวัลแก่ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับ รางวัล อย.ควอลิตี้ อวอร์ด ๒๕๖๗ ๔. ประธานมอบใบประกาศเกียรติคุณพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	- - - -	กลุ่มงาน ส่งเสริม สุขภาพ  กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคฯ กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพฯ	๒๐ นาที
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน ประธาน	๑๕ นาที ๑๕ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗) - เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  หรือ <a href="https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8">https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8</a>	๖-๒๓	นำเสนอเป็น เอกสาร	๕ นาที
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-	ประธาน	๓๐ นาที
๔	เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.ชุมชน/สสจ./ ศูนย์วิชาการ/ สสอ./รพ.สต./กลุ่มงาน ๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ๔.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๔.๓ ศูนย์วิชาการ ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๔.๖ กลุ่มงาน ๔.๖.๑ ผลงานตามตัวชี้วัดงาน NCD ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (นำเสนอเป็นเอกสาร)	- - - - - ๒๔-๒๗	รพศ./รพท./รพช. สสจ. ศูนย์วิชาการ สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. กลุ่มงาน กลุ่มงานควบคุม โรคไม่ติดต่อฯ	๒๐ นาที ๒๐ นาที ๑๕ นาที ๑๕ นาที ๑๕ นาที ๑๕ นาที (นำเสนอเป็น เอกสาร)
๕	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-	ประธาน	๑๐ นาที
๖	เรื่องอื่น ๆ	-	ประธาน	๑๕ นาที



รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)  
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ วันศุกร์ที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

**ก่อนประชุม**

๑. ประธานมอบเกียรติบัตรฯ การดำเนินงานประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ในโครงการถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ให้กับพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำทางศาสนา

**หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ**

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ในโครงการถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ให้กับพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำทางศาสนา ๗๒,๐๐๐ รูป เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีหน่วยบริการสาธารณสุขที่ได้รับเกียรติบัตรฯ ดังนี้

- ๑. รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเกาะสมุย
- ๒. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ โรงพยาบาลพุนพิน
- ๓. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนม

**ประธาน**

**มติที่ประชุม**

๒. ประธานมอบรางวัลให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ชนะเลิศการประกวดองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพ และการแสดงผลงานวิชาการ

**หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ**

จากการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และคัดเลือกต้นแบบสถานบริการสุขภาพชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ และภาคีเครือข่ายระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๗ วันที่ ๑๗-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติ โรงแรมดิเอ็มเพรส แอนด์ คอนเวนชันเซ็นเตอร์ อำเภอเมืองฯ จังหวัดเชียงใหม่ มีหน่วยงานได้รับรางวัล ดังนี้

- ๑. รางวัลการประกวดองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพ ประเภท รพ.สต. ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ ลำดับที่ ๒ ระดับประเทศ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขี้ยวหลาน-ไกรสร อำเภอบ้านตาขุน
- ๒. รางวัลการแสดงผลงานวิชาการประเภทการนำเสนอด้วยโปสเตอร์ (Poster Presentation) ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขี้ยวหลาน-ไกรสร อำเภอบ้านตาขุน

**ประธาน**

**มติที่ประชุม**

**๓. ประธานมอบโล่รางวัลแก่ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับรางวัล อย.คວວລີຕີ້ ອວອຣ໌ດ ๒๕๖๗**  
**หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข**

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้พิจารณาคัดเลือกผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผ่านหลักเกณฑ์ และสมควรได้รับรางวัล อย.คວວລີຕີ້ ອວອຣ໌ດ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้แก่

รางวัลประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น จำนวน ๔ รางวัล

๑. รางวัลผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น ประเภทการส่งเสริมการใช้วัตถุดิบภายในประเทศ ได้แก่ วิสาหกิจชุมชนแม่บ้านเกษตรกรบ้านควนไทร หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒. รางวัลผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น ประเภทการส่งเสริมการใช้วัตถุดิบภายในประเทศ ได้แก่ สวนลุงสงค์ หมู่ที่ ๓ ตำบลบางไปไม้ อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๓. รางวัลผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น ประเภทส่งเสริมเศรษฐกิจฐานราก ได้แก่ บริษัท ขนมหไทยแม่มณี จำกัด หมู่ที่ ๓ ตำบลคลองฉนวน อำเภอเวียงสระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๔. รางวัลผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น ประเภทส่งเสริมเศรษฐกิจฐานราก ได้แก่ วิสาหกิจชุมชนพรุไทยฮันนี่ หมู่ที่ ๒ ตำบลพรุไทย อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รางวัลประเภทสถานประกอบการดีเด่น จำนวน ๒ รางวัล

๑. รางวัลสถานประกอบการดีเด่นด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ได้แก่ วิสาหกิจชุมชนพรุไทยฮันนี่ หมู่ที่ ๒ ตำบลพรุไทย อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒. รางวัลสถานประกอบการดีเด่นด้านเครื่องมือแพทย์ ประเภท Best of the Best ได้แก่ บริษัท ชัวร์เท็กซ์ จำกัด หมู่ที่ ๔ ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รางวัล Best of the Best จำนวน ๑ รางวัล

๑. รางวัลสถานประกอบการดีเด่นด้านเครื่องมือแพทย์ ประเภททั่วไป ได้แก่ บริษัท ชัวร์เท็กซ์ จำกัด หมู่ที่ ๔ ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

**ประธาน** .....

**มติที่ประชุม** .....

**๔. ประธานมอบใบประกาศเกียรติคุณพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัด**  
**ปีงบประมาณ ๒๕๖๗**

**หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ**

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ได้สนับสนุนส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุข พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนทั้งในวัยทำงานและวัยเรียน ซึ่งสามารถพัฒนาเป็นพื้นที่ต้นแบบ และคัดเลือกเครือข่ายพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผลการคัดเลือกดังนี้

๑. รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนท่าแร่ (โรงเรียนทรัพย์ทวี บ้านห้วยคุด หมู่ที่ ๔ ตำบลทรัพย์ทวี อำเภอบ้านนาเดิม จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๒. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ ๑ ได้แก่ เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช้างซ้าย (โรงเรียนบ้านห้วยด่าน บ้านหัวหมากบน หมู่ที่ ๓ ตำบลช้างซ้าย อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

**ประธาน** .....

มติที่ประชุม .....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน .....

.....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

.....

.....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน .....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗) เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๖-๒๓)



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

จำนวนตอบรับรองรายการประชุมผ่านออนไลน์ทั้งหมด ๑๙ คน จากจำนวนทั้งสิ้น ๖๗ คน คิดเป็น ๒๘.๓๖ % แบ่งเป็น สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน ๑๖.๔๒ % หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้แทน ๕.๙๗ % ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนหรือผู้แทน ๔.๔๘ % ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือผู้แทน ๑.๔๙ %

มติที่ประชุม .....

.....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน .....

.....



๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

.....  
.....

ประธาน .....

.....  
.....

มติที่ประชุม .....

.....  
.....

๔.๖ กลุ่มงาน

๔.๖.๑ ผลงานตามตัวชี้วัดงาน NCD ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (นำเสนอเป็นเอกสาร) (รายละเอียดตามเอกสาร  
หน้าที่ ๒๔-๒๗)

ประธาน .....

.....  
.....

มติที่ประชุม .....

.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน .....

.....  
.....

มติที่ประชุม .....

.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน .....

.....  
.....

มติที่ประชุม .....

.....  
.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗

วันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| ๑. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์          | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี                          |
| ๒. นายปณิธาน ส้อมโนธรรม               | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี                              |
| ๓. นายรัตนพล ล้อประเสริฐกุล           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย                                  |
| ๔. นายสำเนียง แสงสว่าง                | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน.ผอ.รพ.พุนพิน   |
| ๕. นายปรีชา สุมาลัย                   | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน.ผอ.รพ.เวียงสระ |
| ๖. นายคำทิพย์ แผ้วชนะ                 | แทน นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี                               |
| ๗. นางดวงหทัย ศรีสุจริต               | แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี          |
| ๘. นางสาวนิธิมา ศรีเกตุ               | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี                       |
| ๙. นางสาวพรทิพย์ โพธิ์ครูประเสริฐ แทน | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์                               |
| ๑๐. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์                                |
| ๑๑. นายพิรภิจ วงศ์วิชิต               | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก                                    |
| ๑๒. นายวรวุฒิ พัฒนโกครัตนา            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน                                 |
| ๑๓. นายอาทิตย์ คำจันทร์               | รกน.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า                              |
| ๑๔. นายศราวุธ เรืองสนาม               | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา และ รกน.ผอ.โรงพยาบาลท่าฉาง           |
| ๑๕. นางสาวเยาวดี โปกกุล               | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม                               |
| ๑๖. นายจิตติกร ผลแก้ว                 | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม                                       |
| ๑๗. นางสาวศรีสุดา ชิตกุล              | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน                             |
| ๑๘. นายศุภัช จันท์ธมยา                | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา                                   |
| ๑๙. นายสมยศ จารุโกศาวัฒน์             | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม                                |
| ๒๐. นายพิชญ์ ทังตระกูล                | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง                                |
| ๒๑. นางสาวอนุสรา กังอุบล              | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง                                    |
| ๒๒. นายพิชิต สุขสบาย                  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร                                 |
| ๒๓. นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี                                   |
| ๒๔. นายอภิเดช พรหมคุ้ม                | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี                               |
| ๒๕. นายบัญญัติ เศวตเวช                | แทน สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์                                  |
| ๒๖. นายคมสัน อินทวิเศษ                | แทน สาธารณสุขอำเภอดอนสัก                                      |
| ๒๗. นายพิจารณ์ คงชาติรี               | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย  |
| ๒๘. นายทิวา ชูชีพ                     | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน                                       |
| ๒๙. นายอุดม บำรุงรักษ์                | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน  |
| ๓๐. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว               | สาธารณสุขอำเภอไชยา  |
| ๓๑. นายสุรชัย ทิพย์ชิต                | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ  |
| ๓๒. นายอัคเดช กริมละ                  | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง  |



๓๓. นายสุวรัักษ์ บุญพา	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๔. นายพิสิฐ ปั่นหอม	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๕. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๖. นายสาธิต มติธรรม	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๗. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๘. นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๙. นายไชยา ไชยชนะ	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๐. นายวินัย อินทร์ชนะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๑. นายสุรียา เชื่องช้าง	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๒. นายพิเชษฐ เพชรตัน	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๓. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔๔. นายคมสัน หนูนางค์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๕. นายสิงห์นครณ์ ใจชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๖. นายสมควร นิมนวลศรี	แทน หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๔๗. นายเรวัต ไชยเพชร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๘. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๙. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕๐. นายภาณุศักดิ์ อินทสระโร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๑. นางดวงสมร สุวรรณระ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๒. นายพีระพงษ์ คุ่มครอง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๓. นางสาวสิริยาพร นิตินุณเกษม	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๔. นางสาวศุคราภรณ์ สามประดิษฐ์ แทน	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คณะกรรมการฯ ที่ไม่เคยมาประชุม

๑. นายพงษ์ศักดิ์ จำแก้ว	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติดราชการอื่น
๒. นายธงชัย สิทธิบุญ	รท.ผอ.เขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สฎ.	ติดราชการอื่น
๓. พ.อ.ณัฐพัชร์ ชัลชัยวรฤศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติดราชการอื่น
๔. นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สฎ.	ติดราชการอื่น
๕. นายวีระราษฎร์ สุวรรณ	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ	ติดราชการอื่น
๖. นายอรรถจักร์ สมเกียรติกุล	รท.นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)ไปช่วยราชการ	
๗. นายกฤษณ์นันทน์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติดราชการอื่น
๘. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี	ติดราชการอื่น
๙. นายสาธิตพิสุทธิ์ นิยมจิตร	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี	ติดราชการอื่น
๑๐. นายกิติวัตร บุญทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด	ติดราชการอื่น

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวลาวัลย์ เวทยาวงศ์	ผอ.รพ.สต.ปากหมาก	สสอ.ไชยา
๒. นายกิตติ พิกุลทอง	ผอ.รพ.สต.บ้านน้ำหัก	สสอ.คีรีรัฐนิคม
๓. นางรจนา สุริย์เตอร์	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	สสจ.สุราษฎร์ธานี

๔. นางสาวเพ็ญพิศ วัชรมุสิก หัวหน้างานพัสดุ

สสจ.สุราษฎร์ธานี

๕. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

สสจ.สุราษฎร์ธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๕ น. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

#### ก่อนประชุม

**๑. ประธานมอบโล่รางวัลและเกียรติบัตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพ การจัดบริการดูแลรักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖**

#### หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ตามที่กรมควบคุมโรคได้มีนโยบายการพัฒนาระบบขับเคลื่อนบริการดูแลรักษาป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขพัฒนาคุณภาพระบบบริการดูแลรักษาป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดซึ่งในปี ๒๕๖๖ จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินมาตรฐานระดับเพชร จำนวน ๓ โรงพยาบาล โรงพยาบาลได้รับโล่รางวัลและเกียรติบัตร ดังนี้ ๑.โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ๒.โรงพยาบาลบ้านนาเดิม ๓.โรงพยาบาลพุนพิน และหน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนดำเนินงานคุณภาพมาตรฐาน STI ดีเด่นระดับประเทศคือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

**๒. ประธานมอบโล่และเกียรติบัตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ**

#### ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่กรมอนามัยได้ดำเนินการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับอำเภอ ตามองค์ประกอบ UCCARE ในพื้นที่กำหนดการพัฒนาคุณภาพชีวิตซึ่งมีผลงานที่จะได้รับโล่ดังต่อไปนี้ ๑.อำเภอบ้านนาสาร ๒.อำเภอพุนพิน ๓.อำเภอเคียนซา ๔.อำเภอคีรีรัฐนิคม โดยทั้ง ๔ อำเภอ เป็นอำเภอที่มีการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดีได้รับรางวัลเป็นโล่ระดับ Platinum plus

**๓. ประธานมอบโล่และเกียรติบัตรให้กับหน่วยงานที่ได้รับคัดเลือกในผลการดำเนินงาน Best Practice ชุมชน บวร.ร.ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค และโรงเรียน อย.น้อย ประจำปี ๒๕๖๗ ระดับเขตสุขภาพและระดับประเทศ**

#### ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

การดำเนินงานในชุมชน บวร.ร.ในงานคุ้มครองผู้บริโภค และโรงเรียน อย.น้อย ประจำปี ๒๕๖๗ จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับการคัดเลือกรางวัล Best Practice ประจำปี ๒๕๖๗ ได้รับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณจำนวน ๔ รางวัล ดังต่อไปนี้

๑. รางวัลชุมชน บวร.ร.โดดเด่น Best Practice ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคได้แก่ ชุมชนไทรทอง อำเภอชัยบุรี เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไทรทอง นายเกรียงศักดิ์ ชูหนาว และผู้รับผิดชอบงานจากโรงพยาบาลชัยบุรี เกสัชกรหญิงเสาวนิต นี้อ้อม

๒. รางวัลสุดยอดโรงเรียน อย.น้อย โดดเด่น Best Practice ด้านสื่อสร้างสรรค์ประเภทโรงเรียนขนาดเล็ก ได้แก่ โรงเรียนบ้านคลองนามิตรภาพที่ ๒๐๑ อำเภอกาญจนดิษฐ์ ครูผู้รับผิดชอบงานโรงเรียน อย.น้อย นางสาวกนกพร ปรีชาปัญญากุล และผู้แทนจากสำนักงานเขตพื้นที่ประถมศึกษาสุราษฎร์ธานี เขต ๑ นางสาวพัชรกมล สมทบ

๔/๓. รางวัล...

๓. รางวัลสุดยอดโรงเรียน ออย.น้อยโดดเด่น Best Practice ด้านสื่อสร้างสรรค์ ประเภทโรงเรียนขนาดใหญ่ ได้แก่ โรงเรียนนาสาร อำเภอบ้านนาสาร ครูผู้รับผิดชอบงานโรงเรียน ออย.น้อย นางอุสมณี โชติช่วง นางสาวนรารัตน์ ณ พัทลุง และรองผู้อำนวยการโรงเรียนนาสาร นางสาวกมลชนก ราชสงค์ รองผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุราษฎร์ธานี เขต ๓ นางนันทรัตน์ สุมล

๔. รางวัลโรงเรียน ออย.น้อย ต้นแบบขยายผลการพัฒนาหลักสูตรคุ้มครองผู้บริโภคในสถานศึกษาได้แก่ โรงเรียนนาสาร อำเภอบ้านนาสาร

## ประธาน

ยินดีกับทุกรางวัล ขอขอบคุณที่ร่วมกันขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพให้เกิดขึ้นในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในทาง Public health งานวิจัยทั้งของไทยและของต่างประเทศ Catchment area ที่เหมาะที่สุดในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพไทยคือ ระดับอำเภอ จากนั้นปรับเปลี่ยนขึ้นเป็นระบบสุขภาพอำเภอ และ พชอ. หากกลไกของระดับอำเภอมีความเข้มแข็ง ระบบบริการสุขภาพต่างๆ จะเกิดความเข้มแข็งส่งผลให้ภาพใหญ่ของระดับจังหวัด ระดับประเทศมีความเข้มแข็งตามมา

การสร้างเชื่อมโยง ความเข้มแข็งของคำว่า Health system ระบบสุขภาพประกอบด้วย ๓ ปัจจัย คือ คน สิ่งแวดล้อม และระบบบริการสุขภาพ ๓ อย่างเป็นสามเหลี่ยมที่ต้องเชื่อมโยงสมดุล เมื่อไหร่ ๓ อย่างนี้ไม่สมดุลระบบสุขภาพจะไม่สมบูรณ์ คนเปลี่ยนทุกเวลา สิ่งแวดล้อมเปลี่ยนทุกเวลา ระบบบริการสุขภาพจำเป็นต้องมีการปรับตลอดเวลา ฝาก ทุกคนในภาพใหญ่ของระบบบริการสุขภาพ

## ระเบียบวาระที่ ๑

### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### ประธาน

๑. กิจกรรมปันโตสุขภาพรับประทานผัก ข้าวกล้อง ในกิจกรรมปันโตสุขภาพ ถ้าระดับชุมชนมีกิจกรรมนี้ จะมีประโยชน์และได้ทำแล้ว ทั้งปันโตสุขภาพที่วัด หลากๆ คบสอ.มีการประชุม และใช้กิจกรรมปันโตสุขภาพเข้ามาร่วมด้วย ที่ต้องการให้เห็นคือ การใช้เมนูสุขภาพเกิดขึ้นได้ในทุกวิถีชีวิตของคนไทยชื่นชม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสักมีปันโต และมีรายการอาหารพร้อมคำแนะนำ โรงพยาบาลพนมนามมาพร้อมโมเดลข้าวกล้อง ทุกคนมีเมนูสุขภาพหลากหลาย คนไทยยังเหมาะกับอาหารไทยในรอบต่อไป ทีมที่ ๑ คือ ทีมโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน ทีมที่ ๒ คือ สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กลุ่มศูนย์วิชาการทั้งหมด ผลัดกันเป็นเจ้าภาพ ตั้งเมนูเป็นบุฟเฟ่ต์มีเมนูอาหารมา ให้เกียรติทีมโรงพยาบาลเป็นเจ้าภาพ ในครั้งหน้าจัดเมนูอาหารสุขภาพให้พบกับสมาชิก กวป.ทั้งห้อง เป็นบุฟเฟ่ต์ทุกเมนู พร้อมนำเสนอได้ เช่น อาหารประเภทแกงเลียง ทำอย่างนี้มีอะไรบ้าง มีกล้วย ปลาย่าง ลดความเค็มอย่างไร ลดหวานอย่างไร หมูคั่วเกลือแบบไม่เค็มไม่มันทำอย่างไร มีผัก หรือขนมจีน มีผักมากๆ เตรียมให้พอ ฝาก เตรียมไว้ ๒ คนนำเสนอว่าเมนูนี้เป็นอย่างไร แต่ละเมนูมีประโยชน์อะไร รณรงค์การบริโภคแต่ละเมนูแนะนำการบริโภคอย่างไร เช่น มะระขึ้นก ที่ให้กินลดน้ำตาล ควรกินปริมาณเท่าไร

๒. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ มีมติให้จังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นเจ้าภาพในการจัดประชุมวิชาการ สาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นวาระของจังหวัดไม่ใช่วาระของงานใดงานหนึ่ง เบื้องต้นจัดในวันที่ ๑-๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ กิจกรรมมีการประกวดผลงานวิชาการทั้งงานวิจัย CQI นวัตกรรม ความคิดสร้างสรรค์ต่างๆ เรื่องเล่าแรงบันดาลใจ Oral telling มีการประกวดผลงานวิชาการและนำเสนอผลงานในเวทีประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑๑ ประชุมถึงเวลา ๑๙.๐๐ น. กิจกรรมรับประทานอาหารเย็น กิจกรรมแสดง

มุกิตาจิตกับผู้ที่เกษียณอายุในปี ๒๕๖๗ ผู้เกษียณเป็นระดับชำนาญการขึ้นไป มีหน่วยงานศูนย์วิชาการมาร่วมด้วย ติดต่อวิทยาการที่จะมาบรรยายคือจบุรี ในคณะทำงานคราวๆ มีคำสั่งเริ่มประชุมและเตรียมการได้เลย โดยมีคณะที่ ๑ คณะที่ปรึกษา เป็นผู้บริหารของทั้งเขต คณะที่ ๒ คณะกรรมการอำนวยการมีนายแพทย์จิรชาติ เป็นประธาน นายแพทย์ปณิธาน นายแพทย์รัตนพล เป็นรองประธาน กรรมการมีผู้บริหารทุกท่าน นายแพทย์สำเนียง นายแพทย์ปรีชา คุณวาสนา ขอดัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ๓ ท่าน มี นายแพทย์เอกชัย นายแพทย์สมยศ นายแพทย์ศราวุธ ตัวแทนสาธารณสุขอำเภอ มี นายบุญธรรม นายอภิเดช นายไตรรัตน์ และ ตัวแทนฝ่ายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๓ ท่าน จะให้เจ้าหน้าที่กำหนดทิศทาง กำหนดรูปแบบงาน กำหนดวงเงินทุกอย่าง ยังไม่ได้คุย ตั้งงบไว้ ๑,๘๐๐,๐๐๐ บาท กลุ่มเป้าหมายประมาณ ๗๐๐ คน คณะที่ ๓ คณะทำงานด้านการประกวดผลงานทางวิชาการ มีนายแพทย์สำเนียง เป็นประธานกรรมการ มีเลขาคณะทำงานเป็นคณะกรรมการที่จัดวิชาการของเขต แต่ส่วนใหญ่หลักๆ ปี ๒๕๖๗ จังหวัดสุราษฎร์ธานีจะเป็นเจ้าภาพหลัก ให้จัดการหาคนนอกมาร่วมเป็นกรรมการให้มาก จังหวัดสุราษฎร์ธานีส่งผลงานให้มาก คณะทำงานมี ดร.คชาพล ดร.ธิดาจิต ดร.อัญชญา ดร.ดุริยางค์ ดร.วาสนี นายสมพงษ์ ทีมงานทั้งหมดต้องหาคนมาเพิ่ม มาจากจังหวัดอื่นด้วย ประธานผู้ทรงคุณวุฒิของจังหวัดอื่น นอกนั้นมีวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี มหาวิทยาลัยราชภัฏฯ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ศูนย์วิชาการทั้งหมด ร่วมเป็นคณะกรรมการตัดสินด้วย นำเสนอผลงานวิชาการเปิด Open ทั้งจังหวัด ไม่จำกัด จังหวัดมีส่วนร่วมสนับสนุน และส่งเข้ามาแต่ละที่เป็นหน้าที่ของจังหวัด ฝาก นายแพทย์สำเนียง ร่างคณะกรรมการหารือกับเขตสุขภาพที่ ๑๑ และตั้งคณะกรรมการ ขอรายชื่อมาที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขเพื่อร่างคณะกรรมการ คณะที่ ๔ คณะทำงานด้านพิธีการ ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ เป็นแม่งาน เป็นกระบวนการบริหารจัดการเตรียมความพร้อม มีกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข กลุ่มงานทันตสาธารณสุข คงต้องมีทุกฝ่ายมากกว่านี้ในการรันงาน เตรียมสถานที่ การลงทะเบียนและที่พัก อยู่ในคณะกรรมการนี้ทั้งหมด คือ คณะที่ ๔ “คณะทำงานดำเนินการสถานที่และกิจกรรมงานประชุม”

### **ตัวแทนผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี**

คณะกรรมการชุดที่ ๓ คณะทำงานด้านการประกวดผลงานวิชาการ ทางวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขออาสาเป็นคณะทำงานในเรื่องการวิจัย

### **ประธาน**

คณะทำงานพิธีการประชุม ลงทะเบียน ที่พัก ความเป็นชุดเดียว รับผิดชอบโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองฯ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ที่ได้รับมอบหมาย ช่วงเย็นมีพิธีการจัดการ มุกิตาจิตสามารถทำได้ สามารถจัดกิจกรรมได้ยกเว้นนักการเมืองที่เข้าสู่โหมดเลือกตั้ง เรื่องสถานที่ขอเป็น “คณะทำงานด้านกิจกรรมสันตนาการ” กิจกรรมงานเกษียณไม่ได้มีพิธีการมากมายหรือจะให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ รับผิดชอบต่อเลย คณะทำงานวิชาการห้องประชุม ฝาก นายแพทย์ปรีชา เป็นประธาน นายแพทย์จักรกฤษ รองประธาน ที่เหลือกรรมการ ในส่วนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฯ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ที่ได้รับมอบหมาย ในการเตรียมการ ถ้าคนเข้าร่วม ๗๐๐ คน ใช้งบประมาณ ๑,๘๐๐,๐๐๐ บาท ขออนุญาตเก็บค่าลงทะเบียนหรือไม่เก็บ ขออนุญาตให้เป็นการสรุปจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเขต ฝาก นายแพทย์สำเนียง นายแพทย์ปรีชา นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเขต

๓. สืบเนื่องจากการขับเคลื่อนเชิงนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในโครงการบัตรประชาชนใบเดียว ขอขอบคุณทุกท่านในการขับเคลื่อน Health ID และ Provider ID Provider ID เกือบ ๑๐๐ % เพราะ

๖/ Provider ID...

Provider ID ยังขาดอยู่ในส่วนของโรงพยาบาลเกาะสมุย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ส่วน Health ID ตอนนี้ทุกที่ได้ดำเนินการกันค่อนข้างดีมาก อาจจะตั้งรับในส่วนของโรงพยาบาลเกาะสมุย กับโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ตอนนี้จังหวัดสุราษฎร์ธานีทำได้เกิน ๒๐ % เกณฑ์ของการขับเคลื่อน Health ID ๒๐ % Health ID อาจจะมีจุดตั้งรับบริการในโรงพยาบาลและเชิงรุกลงไป ขอขอบคุณทุกท่านที่ร่วมการขับเคลื่อน และสำคัญที่สุดสิ้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ มีกิจกรรมเปิดตัวการขับเคลื่อน “โครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ มีจังหวัดเดียวคือ จังหวัดพังงาที่ประกาศเป็นนาร่องในปี ๒๕๖๗ ฝาก นายแพทย์สำเนียง ตรวจจับความพร้อม มีขับเคลื่อนไปได้มาก ช่วงปลายเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ ทุกอย่างระบบ TeleMed จะลงครบทุก รพ.สต. ระบบการเชื่อมโยงต่าง ๆ นายแพทย์สำเนียงได้ติดตามเรื่องนี้ไว้พร้อมทุกอย่าง เรื่องของ Health Rider การจัดการต่าง ๆ การ Authen จะเชิญผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข มาเปิดกิจกรรมโครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ในช่วงประมาณปลายเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ ฝาก นายแพทย์สำเนียง เตรียมการที่ยังอาจจะไม่เหมือนกับจังหวัดอื่น คือการที่จะให้ส่วนอื่นเข้ามาร่วมกับโครงการ เช่น ร้ายยา ห้องแล็บ อาจจะยังไม่ได้เข้าร่วมในส่วนนี้เพราะจะเป็นงบประมาณ สปสข.ยังไม่ได้ให้เข้าร่วมโครงการ ทุก รพ.สต. ขึ้นทะเบียนบริการ เจาะเลือด ทุกอย่างทำได้หมดแล้ว ทำทุกที่ Health Rider มีความพร้อม ฝาก นายแพทย์สำเนียง เตรียมเพิ่มเติมโครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว การจัดการข้อมูล และ Cyber Security ในแต่ละโรงพยาบาลเบื้องต้นเรื่อง Cyber Security ได้ดำเนินการไประดับหนึ่ง อย่างน้อยประมาณ ๕ โรงพยาบาลทำระบบเรื่อง Cyber security แบบสมบูรณ์ โรงพยาบาลในจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่โรงพยาบาลขอประเมิน HAIT ๑๐ กว่าแห่ง มากที่สุดในเขตสุขภาพที่ ๑๑

๔. การทบทวนติดตามงานนโยบายของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอขอบคุณทุกคน ผลลัพธ์ด้านการดำเนินงาน โดยเฉพาะในภาพรวม ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๗ จะดีขึ้นคือ การขับเคลื่อน NCDs ตอนนี้มี Remission clinic ทุกที่ มีกระบวนการชัดเจน ๔๕ วัน ตอนนี้ข้อมูลการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ดังนั้นถ้าทุกอย่างผ่านตรงนี้จะตอบโจทย์ NCDs ที่ The best in Thailand ได้ เรื่อง Remission เราดีที่สุดในประเทศ ให้โจทย์กับสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ๔๕ วัน เร่งด่วนในเรื่องของการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

#### **หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด**

ติดตามการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิต ลงไปอำเภอท่าฉาง ในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ลงไปอำเภอเคียนซา ในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ครบ ๔๕ วัน ในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ อำเภอเคียนซาจะเปิดตัว NCDs Prevention clinic ในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

#### **ประธาน**

NCDs หายได้ที่สุราษฎร์ธานี มี ๒ เครื่องมือหลัก คือ Remission clinic และ Prevention clinic จะตอบโจทย์ทุกอย่าง

ฝาก การจัดการของทุกที่ในการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิต ตามเกณฑ์เป้าหมาย ๙๐ % โดยเฉพาะอำเภอที่ยังไม่ได้ถึงครึ่ง ได้แก่ อำเภอพนม อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี ขออนุญาตใช้กลไก คบสอ. ฝาก โรงพยาบาล ถ้าจำเป็นต้องเสริมตรงไหนเสริมให้ด้วย ใน คบสอ.ที่มีการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิต อำเภอเคียนซา อำเภอวิภาวดี ผ่านเกณฑ์แล้ว ฝาก ทีมงานสาธารณสุขอำเภอทุกท่าน จุดนี้เป็นจุด Permission ที่จะเดินหน้าต่อ และ Permission edit ของเคียนซาเป็นต้นแบบได้ ลงไปเรียนรู้ที่อำเภอเคียนซา เชิญ สาธารณสุขอำเภอทุกที่ ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอทุกที่ไปเยี่ยมอำเภอเคียนซา เพราะเป็นต้นแบบ Permission clinic ได้ เรื่องเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นยุทธศาสตร์ของจังหวัดและเกิดขึ้นจริง กับประชาชน ตอนนี้ลดน้ำหนักได้

ประมาณ ๔๐ ตัน ฝาก นายแพทย์ปณิธาน นายแพทย์รัตนพล ช่วยกัน ฝาก สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ คุณบุญธรรม ติดตามในกลุ่มสาธารณสุขอำเภอจัดการ มีปัญหาตรงไหนบ้าง การทำงานหน้างานของการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิต ในส่วนของสาธารณสุขอำเภอและ รพ.สต. จะให้เสริมแก้ปัญหาดังไร

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ไม่มี

**มติที่ประชุม** รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗) เมื่อวันอังคารที่ ๔

มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



หรือ <https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW๘๗๘>

### ประธาน

จำนวนตอบรับรองรายการประชุมผ่านออนไลน์ทั้งหมด ๓๖ คน จากจำนวนทั้งสิ้น ๖๗ คน คิดเป็น ๕๓.๗๓ % สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน ๒๒.๓๙ % หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้แทน ๑๑.๙๔ % ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนหรือผู้แทน ๑๑.๙๔ % ผู้บริหารศูนย์วิชาการหรือผู้แทน ๔.๔๘ % ตัวแทน ผอ.รพ.สต. ๒.๙๘ %

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

### ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

#### ๓.๑.๑ ประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขด้าน NCDs (รายละเอียดตามเอกสารการประชุม)

#### หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

สรุปส่วนของยุทธศาสตร์ NCDs ได้มีการกำหนด KPI Remission ได้ร่วมกำหนด CM ตัวแทน CM ทั้งหมด ๖๐ คน ได้ KPI มา ๗ ตัว ในส่วนของ KPI ดำเนินการต่อในการประชุมร่วมกับ IT เพื่อดึงข้อมูลจากโปรแกรม HosXp เพื่อจะลดระยะเวลาในการทำงานของ CM นัดประชุม ในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เชิญ IT และ CM ทุกแห่งมาให้ความเห็นร่วมกันในการดึงข้อมูลตัวชี้วัด

วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ สคร. เขต ๑๑ ลงพื้นที่เตรียมความพร้อมโรงพยาบาลเคียนซา ขอแสดงความยินดีกับโรงพยาบาลเคียนซาซึ่งเป็นตัวแทนของจังหวัดสุราษฎร์ธานีในส่วนของโรงพยาบาลขนาดเล็กไปประกวด NCD Clinic Plus Award ที่กรุงเทพมหานครในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ และโรงพยาบาลบ้านนาสาร เป็นตัวแทนของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ในส่วนของโรงพยาบาลขนาดกลางประกวด NCD Clinic Plus Award ขอแสดงความยินดีกับโรงพยาบาลทั้ง ๒ แห่ง

ส่วนกิจกรรม Prevention ตามนโยบายของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ กำหนดดำเนินการในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ประเด็นที่เป็นผลลัพธ์ปลายทาง กิจกรรมปรับก่อนป่วย การสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพต่างๆ คือ

การตรวจยืนยันในกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง การคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน เป้าหมาย ๙๐ % อำเภอที่ผ่านเกณฑ์คือ อำเภอเคียนซาและอำเภอวิภาวดี อยู่อันดับ ๖ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑

๘/คือ...

คือ ๖๓.๗๙ %

การคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง อำเภอที่ผ่านเกณฑ์คือ อำเภอเคียนซาและอำเภอวิภาวดี ผลงาน ๖๒.๗๓ % อันดับ ๖ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑

การติดตามยืนยันกลุ่มความดันโลหิตสูง มีผ่านเกณฑ์ ๖ โรงพยาบาลคือ เคียนซา เกาะพะงัน บ้านนาเดิม ดอนสัก วิภาวดี และ บ้านตาขุน ในส่วนการรักษาการควบคุมน้ำตาลในเลือดได้ดีจาก HbA1c น้อยกว่า ๗ ในกลุ่มที่ไม่มีโรคร่วม ถ้ามีโรคร่วมจะน้อยกว่า ๘ อยู่ลำดับ ๓ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ผลงาน ๔๐.๔๑ %

ร้อยละของกลุ่มความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันได้ดี เป้าหมาย ๖๐ % เป็นอันดับ ๓ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑ การคัดกรอง HbA1c เกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุขให้คัดกรองอย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี ส่วน สปสช.จะจ่ายได้ ๒ ครั้งต่อปี จ่ายครั้งละ ๑๕๐ บาท

ข้อมูลเครื่องตรวจ HbA1c สามารถอ่านผลได้ภายใน ๓ นาที สามารถทดสอบในเรื่องของ HbA1c Lipid panel C-Reactive protein ทดสอบอัลบูมิน ราคาเครื่องประมาณ ๒๕๐,๐๐๐ บาท

### ประธาน

ทุกที่ถ้าลงเครื่อง เอาให้ลงเครื่องฟรี ลองประสานอย่างน้อยคนไข้จะเข้าถึงการ HbA1c ได้ปีละ ๒ ครั้ง ถ้า Control เพิ่มขึ้นอีก ถ้า Remission HbA1c ต้อง ๒ ครั้งติดกัน ลองพิจารณาในเรื่องของการตรวจ HbA1c การคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง นายแพทย์วรุฒิ ติดต่อกับ HosXp เพื่อที่จะได้มาประชุมทำ HosXp ในการเชื่อมต่อข้อมูลกับระบบ TeleMed ต่างๆ ตอนนี้มีการเชื่อมต่อกับ JHCIS ต่อไปเป็นระบบทั้งหมด Monitor Real time ได้

ต่อไป ทีม NCD ทหารเรือกับทีม IT คิด Dashboard ที่พร้อมนำเสนอ สามารถหยิบเลือกแบบ Anytime Anywhere ได้เลย แยกรายอำเภอได้ มีประโยชน์กับทีมผู้บริหารทุกคนทุกระดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๓.๑.๒ ประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขด้านสังคมสูงวัยคุณภาพ (รายละเอียดตามเอกสารการประชุม)

#### ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

นโยบายของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สังคมกตัญญู ผู้สูงวัย เมืองคนดี สุราษฎร์ธานี ขับเคลื่อนภายใต้กรอบการสร้างสังคมผู้สูงอายุคุณภาพดำเนินการเกิดผลผลิต คือ ชมรมผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ คลินิกสูงอายุ ตำบล Long Term Care ระบบการดูแลแบบ IMC และการดูแลผู้สูงอายุจนถึงระยะสุดท้าย เป็นไปด้วยการเชื่อมต่อกันอย่างเป็นระบบ กลไกสำคัญคือการขับเคลื่อนโดยคณะกรรมการ Board ผู้สูงอายุอำเภอ ดำเนินการครอบคลุมทุกอำเภอ และที่สำคัญคือ บรรจุเข้าไปใน พ.ชอ. ถือเป็นมิติหนึ่งที่มีการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม มีการจัดเวทีที่มีความสำคัญ ได้รับจากผู้สูงอายุ มีการแสดงผลงานต่างๆ ให้เห็นว่าการทำงานนั้นต่อเนื่อง เกิดประโยชน์ผู้สูงอายุอย่างแท้จริง

ตัวชี้วัดร้อยละของการให้บริการสถานชีวาภิบาล เป้าหมายจังหวัดละ ๑ แห่ง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขับเคลื่อนไปทั้งหมด ในชุมชนที่เป็นกุฎชีวาภิบาล ที่สวนโมกขพลาราม อำเภอไชยา และที่วัดเกาะธรรมประทีป อำเภอพุนพิน ที่วัดเกาะธรรมประทีปพระอาจารย์จะมีการขับเคลื่อนในส่วนของการทำงานที่จะบริการชุมชน โดยเฉพาะในวันพระ วัน ๑๕ ค่ำ มีทำกิจกรรม Health Station และ Temple มีการคัดกรองภาวะสุขภาพ เบื้องต้นแก่พระภิกษุวัดเกาะธรรมประทีป ที่นี้มีพระคิลานุปัฏฐาก ๑ รูป มีเตียงบริการพระสงฆ์ ๑ เตียง และบริการฆราวาสดูแลเฉพาะเพศชาย ทางโรงพยาบาลพุนพิน เทศบาลเมืองท่าข้ามสนับสนุนและจัดหาอุปกรณ์ต่างๆ มีการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ มีระบบ Line Official มีแพทย์ พยาบาล ดูแล ๒๔ ชั่วโมง มีการ

๘/ขับเคลื่อน...

ขับเคลื่อนจากเครือข่าย รพ.สต. และ อสม. เข้าดูแล

ส่วนสวนโมกขพลาราม มีสวนโมกข์ธรรมรักษ์ มีพระคิลานุปัฏฐาก ๒ รูป มีเตียงสงฆ์ ๖ เตียงและมีการร่วมกันดูแลแบบค้างคืน ศูนย์ไชยารักษ์ โรงพยาบาลไชยา ให้การสนับสนุนอุปกรณ์ต่างๆ ค่าปรึกษาผ่านระบบโทรศัพท์ และระบบ Line Official มีแพทย์ พยาบาล และศูนย์ไชยารักษ์ ดูแล ๒๔ ชั่วโมง เครือข่ายบุคลากรของ รพ.สต. และ อสม.จากตำบลเลม็ดให้การดูแล และมีการประสานงานกับโรงพยาบาลไชยา

### สาธารณสุขอำเภอไชยา

ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ และโรงพยาบาลไชยาเข้าไปเยี่ยมบริบทสวนโมกข์ธรรมรักษ์ ในเรื่องของสถานที่ ให้การสนับสนุนจากหน่วยบริการสาธารณสุข แต่ในส่วนของความเป็นสวนโมกขพลารามซึ่งไม่สามารถที่จะรับบุคคลภายนอกได้ ในส่วนของการดูแลเป็นเอกเทศ

### ประธาน

เจตนาของสวนโมกข์ธรรมรักษ์ สาธารณสุขไปทำชีวาภิบาล จะทำเป็นกฏีอาพาทที่ให้อยู่ร่วมกัน และมีการอำนวยความสะดวก ในการเดินทางลาดทั้งหลายดีไซน์ให้เป็นกฏีแค่นั้น ไม่ได้ต้องการให้มีการพักผ่อนหรือมีการดูแลตามพระคิลานุปัฏฐาก ซึ่งยังต้องการความสงบ ที่นี้ต้องมาคุยกันใหม่

### มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๓ ความก้าวหน้าในการดำเนินงานยุทธศาสตร์งานแพทย์แผนไทย (รายละเอียดตามเอกสารการประชุม)

### ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. ขอแสดงความยินดีกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองสระ อำเภอกาญจนดิษฐ์ ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ เป็นพื้นที่ต้นแบบดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยระดับประเทศ ชื่นชมเครือข่ายทั้งโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่ช่วยในการผลักดัน

๒. การดำเนินงานที่ผ่านมามีการจัดอบรมถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตสมุนไพรประเภทเครื่องสำอางให้กับกลุ่มเป้าหมาย

๓. โรงพยาบาลท่าฉาง ที่มีโรงงานแปรรูปสมุนไพรได้รับการประเมินในการต่ออายุ GMP จากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตอนนี้รอผลการประเมินอย่างเป็นทางการ

๔. สถานที่ปรุง โรงพยาบาลท่าฉางได้ดำเนินการจัดหาสมุนไพร ๗ รายการ ทุกโรงพยาบาลสามารถเบิกไปได้ตามปกติที่โรงพยาบาลท่าฉาง

ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยทั้งโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน รพ.สต. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ ตั้งเป้าหมาย ๒๕ % จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีผลงาน ๑๙.๙๑ % มีที่ผ่านมากที่สุด ในภาพ CUP ได้แก่ CUP พระแสง บ้านตาขุน ศิริรัฐนิคม ท่าฉาง บ้านนาเดิม พุนพิน และวิภาวดี ผลงานอยู่ในลำดับที่ ๖ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละของผู้ป่วยนอกมารับบริการที่หน่วยปฐมภูมิที่รับบริการด้านการแพทย์แผนไทย จังหวัดสุราษฎร์ธานีใช้เกณฑ์ของเขตสุขภาพที่ ๑๑ เป็นเกณฑ์ Challenge ๕๐ % ผลงานระดับจังหวัด ๔๔.๕๒ % ภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๑๑ คือ ๔๖.๑๐ % สุราษฎร์ธานีอยู่ลำดับที่ ๔ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑ CUP ที่ผ่านเกณฑ์ มี CUP พระแสง บ้านตาขุน บ้านนาเดิม และดอนสัก

ตัวชี้วัดจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลางที่ได้รับการดูแลแบบ Intermedia care กระทรวงสาธารณสุข ตั้งเป้าหมาย ๑๐ % เขตสุขภาพที่ ๑๑ ตั้งเป้าหมาย ๒๕ % ผลงาน ๓๗.๔๘ % สูงสุดเป็นลำดับที่ ๓ ของประเทศ

๑๐/การให้...



การให้บริการ IMC ผลงานสูงสุด ๓ ลำดับแรก เป็นคีรีรัฐนิคม ดอนสัก พระแสง ส่วนใหญ่ค่อนข้างผ่านเกณฑ์

จำนวนสถานประกอบการที่ผ่านการยกระดับมาตรฐาน Wellness เป้าหมาย ๒๐ แห่ง และผลงาน ๑๕๗ แห่ง ผลงานสูงสุดเป็นลำดับที่ ๑ ของประเทศ ทำได้สูงสุดที่เกาะสมุย บ้านตาขุน ไชยา อำเภอเมืองฯ และเคียนซา

**ปรากฏ** ถ้าคิดจะทำนิดเดียวจะผ่าน แต่ไม่คิดจะทำคือ การจัดการ เช่น การใส่สูตรมาคีย์ตรงนี้จะมีการให้บริการ จังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นจังหวัดที่ใช้สมุนไพรมาก ไม่ยากที่จะใส่สูตรยาสมุนไพรใน HosXp มีการใช้จริง **ปรากฏ** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกท่าน ใส่สูตรแค่ ๕ นาที มีตัวอย่างให้ดูหมดแล้วในสไลด์ที่ส่งมาใน รพ.สต. ที่มีแพทย์แผนไทย อัตราการใช้บริการไม่ผ่าน ไม่ได้คีย์ให้ครบทำให้ไม่ผ่าน **ปรากฏ** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคุยกับ รพ.สต. ปากหมาก อำเภอไชยา สาธารณสุขอำเภอหรือในภาพรวมด้วย IMC กับ Wellness สุราษฎร์ธานีทำได้ดีที่สุด

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**๓.๑.๔ ความก้าวหน้าในการดำเนินงานยุทธศาสตร์การเงินการคลัง นำเสนอเป็นเอกสาร (รายละเอียดตามเอกสารการประชุม)**

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๔** เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่างๆ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/กลุ่มงาน

**๔.๑** โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี**

โครงการ Street Art KING BHUMIBOL ศิลปะแห่งรักและศรัทธา มหาราชาภูมิพล ทางโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีรับการติดต่อผ่านทางนักธุรกิจกับสภาอุตสาหกรรมของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ต้องการจะมาวาดภาพพระบรมสาทิสลักษณ์ในหลวงที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นจังหวัดที่ ๒๓ ใน ๗๗ จังหวัด ปรีक्षाผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ได้ทำหนังสือแจ้งสำนักพระราชวัง ด้วยปีนี้ปีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ทำเพื่อระลึกถึงสถาบันพระมหากษัตริย์ต่อประเทศไทย ภาพพระบรมสาทิสลักษณ์ของชาวจังหวัดสุราษฎร์ธานีทุกคน

อาคาร OPD โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีก่อสร้างใกล้จะเสร็จ โดยเริ่มก่อสร้างประมาณปี ๒๕๕๙ มีปัญหากับผู้รับจ้าง เลิกจ้างไปประมาณปลายปี ๒๕๖๕ ประกาศครั้งแรกคุณสมบัติไม่ผ่าน E-bidding ประกาศใหม่ประมาณเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ ได้ผู้ชนะครั้งที่ ๒ เนื่องจากเป็นงบประมาณเดิม ต้องส่งเรื่องไปที่สำนักงบประมาณใช้เวลา ๒ เดือน อนุมัติกลับมา ส่งให้รัฐมนตรีว่าการฯ เพื่อขยายเวลาก่อสร้าง ต้องขยายเวลาไปอีก ๒ ปีให้เสร็จปี ๒๕๖๙ ตอนนีรัฐมนตรีว่าการฯ ลงนามผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ เห็นชอบอนุมัติเพราะวงเงินเกิน ๒๐๐ ล้านบาท การมอบอำนาจปลัดกระทรวงฯ มอบผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ จะได้เซ็นสัญญา เมื่อส่งเรื่องมาจังหวัด จังหวัดประกาศผู้ชนะครบ ๗ วัน เรียกทำสัญญา

**ประธาน**

อาคาร OPD โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีคิดว่าต้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ จะได้มีการประกาศผู้ชนะ รอระยะเวลา ๗ วัน ลงนามในสัญญาเดินทางดำเนินการขับเคลื่อนการก่อสร้างครั้งนี้ของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

๑๑/ขอบคุณ...

ขอบคุณโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ตั้งงบประมาณปี ๒๕๖๘ และของบกองสลากในการขับเคลื่อนการสร้างอาคารที่ตำบลบางกุ้ง ของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๗ ลง ๑ แห่ง อาคาร PCC ตำบลบางกุ้ง และอาคารทุติยภูมิที่ของกองสลากอีก ๑ อาคาร

### สาธารณสุขอำเภอไชยา

การขอรับบริจาคโลหิตให้กับคนในครอบครัวกับผู้ที่บริจาคโลหิต เมื่อเวลาที่ต้องขอรับบริจาคโลหิต ไม่ได้ได้รับความสะดวก ต้องหาโลหิตมาทดแทน

### ประธาน

การบริจาคโลหิตให้ไปหาคนมารับบริจาคเลือดเป็นนโยบายของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีหรือไม่

### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีจะมีโลหิตที่รับบริจาคอยู่ใน Stock และมีบางส่วนมีกาชาดไทยที่อำเภอทุ่งสง เฉพาะหมู่โลหิตที่หายาก ไม่จำเป็นต้องเอาญาติมาบริจาค เป็นการรณรงค์ในการช่วยกันบริจาคโลหิต

### ประธาน

การบริจาคโลหิต คนไข้จำเป็นต้องใช้ต้องใช้ น่าจะเป็นแบบนี้มากกว่า ฝาก Blood bank หากจะให้ กวป.เสริมตรงไหนเรื่องรับบริจาคโลหิตแจ้งเข้ามาได้ ฝาก กวป.ช่วย และประชาสัมพันธ์กัน เพื่อให้มีโลหิตสำรองจำนวนเพียงพอ

### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก

การบริจาคโลหิตอาจจะเป็นกุสโลบายว่าหากสนับสนุนโลหิต ก็อยากจะให้ญาติบริจาคกลับไปด้วย ญาติอาจมีความเข้าใจว่า การรับเลือดมาต้องบริจาคหรือหาคนมาบริจาคแทนที่ ซึ่งอาจจะทำให้เกิดความเข้าใจผิดกันได้ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีน่าจะแจ้งเมื่อบริจาคโลหิตไว้เพื่อสำรอง สำหรับในเคสถัดไป เพราะถ้าได้สื่อสารกัน จะเข้าใจกันมากขึ้น

### ประธาน

การจัดการข้อร้องเรียน ฝาก ทุกคน เคสที่ร้องเรียนส่วนใหญ่เป็นเคสที่โรงพยาบาล ประเด็นในการจัดการข้อร้องเรียน ทีมของโรงพยาบาลต้องไปคุย เคสเหล่านี้เสียชีวิตหรือยัง เป็นอย่างไรบ้าง ไปหาคนไข้ให้เจอ ถ้ามันเป็นอย่างไร เชื่อว่าทุกโรงพยาบาลแก้ปัญหาได้ จัดการตรงนี้ได้ กรรมการรับฟังความคิดเห็น ทีมงานต้องมีทักษะในการรับฟังความคิดเห็นเรื่องร้องเรียนด้วย ในโรงพยาบาลทุกเรื่องร้องเรียนคือประโยชน์กับโรงพยาบาล เรื่องร้องเรียนมองว่าไม่ดี มองว่าเป็นเรื่องที่มีประโยชน์และเข้าไปทำความเข้าใจมีกระบวนการจัดการรองรับทุกอย่าง ตอนนี้ทุกโรงพยาบาลมีคณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียนหรือไม่ จัดการเรื่องร้องเรียน ต้องคู่มือนิติรัฐศาสตร์ และนิติการจัดการ ทุกอย่างจะตอบโจทย์ ฝาก กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นัดประชุมกรรมการรับเรื่องร้องเรียนของโรงพยาบาล เชิญคณะกรรมการรับฟังข้อร้องเรียนข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลละ ๒ คน เข้ามาร่วมงาน เอาข้อมูลการร้องเรียนในโรงพยาบาลที่วิเคราะห์กันเอง มีผลลัพธ์อย่างไรบ้าง ตอนนี้เปิดศูนย์รับเรื่องร้องเรียนของสาธารณสุขไว้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑ ศูนย์ ข้อร้องเรียนตอนนี้มีช่องทางมากขึ้น ๑. มาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ โดยตรง ๒. มาจากศูนย์ดำรงธรรม ๓. มาจากกระทรวงสาธารณสุข ๔. มาจากผู้ตรวจการรัฐสภา หรือผู้ปลณ.๑๑๑๑ เป็นต้น ตัวอย่างการร้องเรียน เช่น ไม่ได้ค่าป่วยการ ในเรื่องของการเบิกค่าป่วยการมันมีรายละเอียดที่มีโอกาสเกิด Error ได้ ไม่มีใครอยากไปโทษว่าใครผิดใครถูก หรือ Capture หน้าจอว่า อสม.ส่งงานแล้วขึ้น ณ วันนั้น แต่หน้าจอรับไม่ขึ้นเหมือนกัน ในระบบเป็นไปไม่ได้ เหมือนส่งไม่ครบ หรือเหตุผลอะไรก็ตาม แต่สุดท้ายไม่ต้องโทษว่าใครผิด บางครั้งคนอาจจะผิดพลาดบ้าง เข้าไปพูดคุยตอบกลับมาจบเรียบร้อย

## หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

กรณีรับเลือดบริจาคได้มีการประชุมซักซ้อม การดำเนินงานการเบิกจ่ายเลือด เจ้าหน้าที่น่าจะมีปัญหา ระหว่างเจ้าหน้าที่ห้องแล็บกับ IPD จังหวัดมโนบาย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีได้ให้มารับโลหิตก่อนได้เลย ได้ ซักซ้อม Guideline ไปแล้ว น่าจะเป็นช่องว่างระหว่างห้องแล็บ กับ IPD ของโรงพยาบาลไปทวนอีกครั้ง

### ประธาน

บางครั้งขาดการสื่อสารกัน กรณีใบส่งต่อ เคสส่งต่อที่รักษาต่อเนื่อง เช่น รักษาเรื่องไต หัวใจ ต่อเนื่อง ไม่ใช่ใบส่งต่อกันแล้ว ขออนุญาต ทำหนังสือซักซ้อมความเข้าใจแจ้งทุกโรงพยาบาลทราบ แต่ถ้าเป็นเคสใหม่ที่ต้องส่งต่อทางคลินิกยังใช้ใบส่งต่อ ไม่ต้องเก็บใบส่งต่อคือ สิทธิ UC

มติที่ประชุม รับทราบ

## ๔.๒ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

### นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑

ความคืบหน้าเกี่ยวกับการยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว การดำเนินการที่ผ่านมาคือ ๔ Module คือ การบันทึกข้อมูล การเชื่อมต่อข้อมูล การยืนยันตัวตน Health ID Provider ID การพัฒนาระบบฟังก์ชัน การเชื่อมต่อกับไลน์ ฟังก์ชันโมดูลที่ทำงานจริง ๆ มีทั้งหมด ๑๒ ฟังก์ชัน ตอนนี้ทำฟังก์ชัน ๑ ถึง ๘ เหลือฟังก์ชันที่ ๙, ๑๐, ๑๑, ๑๒ ฟังก์ชันที่ ๙ การจ่ายเงินออนไลน์ยังทำได้ไม่สมบูรณ์ ฟังก์ชันที่ ๑๐ การส่งต่อโดยไม่ใช้ใบส่งต่อคือ จะทำได้ต่อเมื่อ PSR ของเรียลไทม์ของทุกที่ ตอนนี้ในเรื่องไม่ใช้ใบส่งต่อ ในรายการสามารถดำเนินการได้เลย โดยไม่จำเป็นต้องใช้แต่รายใหม่ คิดว่าอาจจะยังจำเป็นอยู่ ฟังก์ชันที่ ๑๑ เรื่องของการเจาะเลือดเจาะแล็บ ใกล้เคียง ตอนนี้เริ่มขึ้นทะเบียน มีแนวโน้มจะทำได้เมื่อเปิดเฟสให้ดำเนินการได้ ฟังก์ชันที่ ๑๒ การดูแลที่บ้าน ใช้โปรแกรม สอน.บัดดี้ ซึ่งหลายที่ใช้โปรแกรมหลักในการขับเคลื่อน โรงพยาบาลอัจฉริยะ Smart hospital ถูกประเมินในส่วนที่เป็นทั้งส่วนที่ในเรื่องของการให้บริการ และเรื่อง Infrastructure โครงสร้าง Cyber Security มารวมอยู่ด้วยทั้งหมด โรงพยาบาลอัจฉริยะในจังหวัดสุราษฎร์ธานีผ่านระดับเพชร ๗ แห่ง ระดับทอง ๘ แห่ง ระดับเงิน ๖ แห่ง มากที่สุดในเขต

Health ID เป้าหมาย ๒๐ % ทำได้ ๒๖.๔๗ % สาธารณสุขนิเทศก์ ตั้งเป้าหมาย ๕๐ % ซึ่งผ่าน ๕๐ % มี ๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลเกาะเต่า โรงพยาบาลไชยา แนวโน้มเพิ่มขึ้นถ้ากระตุ้นสม่ำเสมอ ศักยภาพ รพ.สต. โรงพยาบาลหลายแห่ง สามารถทำได้ ที่ทำได้มากเช่น อำเภอเมืองฯ อำเภอเกาะสมุย หากทำได้น้อย จะดึงภาพรวมให้น้อย ๒๖ % เป็นอันดับ ๔ ของเขต

ส่วน Provider ID จำนวนเวลากระตุ้นโดยกลุ่มแพทย์ ทันตแพทย์ จะเป็นตัวแปรที่เป็นปัญหาในที่มีจำนวนมาก เช่น โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป อาจจะคุยกับวิชาวชิพแพทย์ การไม่มี Provider ID จะทำให้ข้อมูลคนไข้ต่างหน่วยบริการไม่ได้ ซึ่งจะไม่สอดคล้องกับเรื่องของ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ และไม่สอดคล้องกับการส่งตัวโดยไม่ใช้ใบส่งตัว ฝาก โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หารือทีมแพทย์ ทันตแพทย์ เป็นหลัก

ส่วน Digital ใบรับรองแพทย์และโซนิค ซึ่งมี ๔ วิชาวชิพ จะไปเชื่อมโยงด้วย ฉะนั้น แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร เทคนิคการแพทย์ ต้องได้ ๑๐๐ %

การส่งข้อมูล PHR คือข้อมูลนี้จะต้องเข้าในระบบ On Crown ที่จะเข้าไปดูข้อมูลได้ เมื่อไปรักษาที่ไหนสามารถดูได้หมด ตอนนี้ส่งได้ ๑๐๐ % ทุกที่ แต่ ๑. ส่งไม่ครบถ้วนกับส่งไม่เรียลไทม์ ส่งไม่ได้วันต่อวันคือโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ส่วนที่อื่นส่งวันต่อวันได้หมด เพราะฉะนั้นข้อมูลไปรับบริการจะไม่ขึ้นในนั้น ๒. ส่งไม่ครบถ้วน ที่ไม่สอดคล้องกับข้อมูลที่คำนวณ แปลว่าควรจะมีปริมาณที่เข้ามา จะมี โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เวียงสระ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

หมอพร้อม Station คือการเชื่อมโยงข้อมูลถ้าสมัครหมอพร้อม Station การให้บริการทุกอย่างจะเชื่อมกันหมดไม่ได้เกี่ยวข้องกับเบิกจ่าย เกี่ยวข้องกับการเชื่อมโยงข้อมูลในสุราษฎร์ธานี พร้อมกันทั้งหมด แต่ข้อน่าสังเกตคือ รพ.สต. สังกัด อปท. ยังไม่ได้ ๑๐๐ % ถ้าไม่เชื่อมโยงข้อมูล การไหลของข้อมูลหรือ การที่จะเข้าไปดูข้อมูลจะดูไม่ได้ เมื่อผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ เปิดให้จังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นจังหวัดที่พร้อมให้บริการ ๓๐ บาท จะสามารถเบิกจ่ายได้ คือ ที่เบิกจ่ายได้ จะเห็นมี ๓ ช่อง ที่ไม่ได้คือ เวชกรรม ทันตกรรม และแผนไทย ๓ ช่องทางนี้ ยังพึ่งหมอพร้อมไม่ได้ แต่เบิกจ่ายยังไม่ได้ ที่เบิกได้นำจะเป็นโรงพยาบาลเอกชน ทำ MOU ขอบคุนทางกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข กลุ่มงานทันตสาธารณสุขที่ขึ้นทะเบียนหมอพร้อม ให้ สำนวณว่าที่ขึ้นทะเบียนและพร้อมที่จะเข้าร่วมโครงการ ตอนนี้ทำ เมื่อเปิดเฟส ระบบการจ่ายเงินผ่านทาง สปสช. จะทำได้ด้วยเตรียมความพร้อมไว้ให้ สุราษฎร์ธานีขึ้นทะเบียนหมอพร้อม Station หรือว่าหน่วยนวัตกรรม หรือว่าหน่วยต่างๆ ในเขตเก็บวิชาชีพได้มากที่สุด ศักยภาพของแผนไทย เทคนิคการแพทย์ พยาบาล เวชกรรม ทันตกรรม

ฟังก์ชันการให้บริการของโรงพยาบาลอัจฉริยะในเรื่องของ Cyber Security ทั้งหมด ๑๔ ข้อ สิ่งที่ต้องการให้ทำทันที คือ ๔ ข้อ ทุกที่ต้องทำและต้องทำให้ผ่าน ถ้าไม่ผ่านเป็นแดง เบื้องต้นมีการประเมิน ๓ ระดับ ๑. โรงพยาบาลประเมินตนเอง ก้ำกึ่งประเมินเป็นเหลือง หรือเขียว และให้เขตเข้ามาประเมินเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ ตอนนี้ที่ดีที่สุดคือ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เป็นเขียว ๓ ข้อ เหลือง ๑ ข้อ คือ ข้อที่ ๒ เรื่อง Antivirus Software ที่เป็น Next-Gen Firewall Next-Gen Antivirus ส่วนข้อที่ ๑ Backup เป็นเขียว ๓ แห่ง มี โรงพยาบาลพุนพิน โรงพยาบาลเกาะสมุย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี และส่วนข้อที่ ๒ Antivirus Software มีเขียว ๓ แห่ง และอีก ๒ ข้อ เป็นเรื่องของการเข้าถึงชั้นข้อมูล ระบบการอนุญาตให้เข้าถึงข้อมูลชั้น ความลับต่างๆ ระดับชั้นต่างๆ ถ้าที่ไหนทำ HAIT น่าจะผ่านอยู่ในเงื่อนไข ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ มอบนโยบาย หลายที่ไม่มิงงบประมาณ แต่สิ่งนี้เป็นสิ่งที่ต้องทำเป็นสิ่งที่สำคัญ ถ้าทำเรื่อง ๓๐ บาท สิ่งที่กังวลในเรื่องเจาะฐานข้อมูล และ Hack ข้อมูล เป้าหมายให้ ๒ ช่องแรก ภายในสิ้นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ ผ่านทุกที่ แต่ยังไม่ผ่านไม่กี่ที่ ฝากทุกท่านที่อยู่ในช่วงดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ๒ ช่องแรก ส่วน Next-Gen Firewall กับ Next-Gen Antivirus ต้องได้ภายในสิ้นเดือน มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่องใบรับรองแพทย์ดิจิทัล ตอนนี้ให้บริการได้แล้วเกือบทุกที่ มี ๒ แห่ง ยังออกใบรับรองแพทย์ ดิจิทัลไม่ได้ เป็นฟังก์ชันหนึ่งที่ต้องให้บริการ ยกเว้นเรื่อง ๓๐ บาท เพราะว่าจะใช้ใบรับรองแพทย์ดิจิทัลได้

เรื่อง TeleMed ทางกระทรวงสาธารณสุขติดตามบ่อยมาก TeleMed ควรจะให้บริการประชาชนในเชิงลดการแออัด ลดรอคอย หรือการเข้าถึงบริการได้เร็วขึ้นทำได้มากที่สุดของเขต คือ จังหวัดกระบี่ ๗,๕๐๐ รายขอให้ กลับไปติดตาม

เรื่องระบบนัดออนไลน์ทำได้ทุกที่

เรื่องของ Health Rider นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมีนโยบาย วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ทุกที่ต้องดำเนินการได้ แต่ตอนนี้ที่เชื่อมต่อและพร้อมที่จะให้บริการได้ มีอยู่ ๑๑ โรงพยาบาล ตอนนี้มี Health Rider ในสังกัด ๘๑ คน วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ พร้อมให้บริการมี ๕ โรงพยาบาล ที่เหลือคาดว่าไม่เกิน ๑ สัปดาห์ จะมีทั้งจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่องการส่งข้อมูล การแก้ไข เรื่อง C ยากขึ้น มีคณะทำงาน มีแบ่งเป็นโซน ซึ่งหัวหน้ากลุ่มงานประกัน ควรดูแลเรื่องของการติด C เงื่อนไขต่างๆ พยายามแก้ไข คิดว่าเปิด Kick off เมื่อไร ที่ Financial Data Hub จะมีปัญหาน้อยลง ตอนนี้กลุ่มงานประกันสุขภาพ และทีมงานเข้มแข็งมากในการดูแลเรื่องของการติด C

## ประธาน

สิ้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ จะเปิดตัวโครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ฝาก

๑. Provider ID เพราะยังมีของโรงพยาบาลเกาะสมุย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีจะเชื่อมต่อกันให้สามารถเข้าไปดู การออกใบรับรองแพทย์ต่างๆ จะสามารถทำได้หมด Health ID เป้าหมาย ๒๐ % CUP เกาะสมุย CUP เมืองฯ ประธานการขับเคลื่อน Health ID ให้มาก จะเสริม Health ID Provider ID

๒. Cyber Security ฝาก นายแพทย์สำเนียง สสำรวจบางโรงพยาบาลที่มีปัญหาเรื่องเงินแจ่งมา เพื่อให้เกิด Cyber security ฝาก การเตรียมความพร้อมทั้ง ๑๒ กิจกรรม ปลายเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ น่าจะดำเนินการได้

## ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

จังหวัดสุราษฎร์ธานี อยู่ในเฟส ๔ คือ สุดท้ายที่จะทำโครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ แจ้งว่าก่อนเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗ Inet เรื่องของบัตรประชาชนใบเดียว จะลงจังหวัดสุราษฎร์ธานี เรื่องแรก Cyber Security จะประเมินครั้งแรกให้ฟรี ถ้าต้องปรับปรุงอะไร ที่ต้องให้เปลี่ยนแปลงต้องมีค่าใช้จ่าย จะให้ผ่านสีเขียวใช้เงินประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาล M๑ ประมาณ ๖๐๐,๐๐๐ บาท นโยบายผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ จะให้จังหวัดใช้เงินของจังหวัดเพื่อไปเปลี่ยนให้ผ่านสีเขียว Inet จะลงจะดำเนินการก่อนเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗ จังหวัดสุราษฎร์ธานีจะเป็นนำร่องของเขต

## ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน

Inet จะแบ่งเป็น S M L เหมือนกันคือ โรงพยาบาลชุมชน ๕๐๐,๐๐๐ บาท แบ่งเป็น ๖ เดือนหรือ ๑ ปี บางจังหวัดผ่านเป็นเขียว ไปตั้งเป็น War room ในจังหวัด มี IT ทั้งจังหวัด ทหารร่วมกับ Inet ดำเนินการอย่างเช่น โรงพยาบาลชุมชนจะลง Firewall แต่ยังคงคอมเม้นท์เรื่องความน่าเชื่อถือและความสมบูรณ์ของข้อมูลที่หารีกับ HosXp การลง Antivirus ของ Server ทาง HosXp เดือนลงมาว่า ลงไม่ได้เพราะเหตุผลคือ Server เป็น Linux จะมีปัญหาที่ระบบของข้อมูล ตอนนี้โรงพยาบาลเกาะพะงันลง NT ทั้งระบบกำลังจะซื้อ Inet เพื่อเอาองค์ความรู้ยอมรับว่า องค์ความรู้ของเรายังน้อยมาก แต่เพราะว่าใช้งบประมาณสูงมาก ถ้าจะให้ครบถ้วน

## ประธาน

การทำ Cyber security ขอ Step แรก คือ ในส่วนของ Antivirus กับ Firewall ก่อน พร้อมสิ้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗

ฝาก ทุกที่ เตรียมความพร้อมและขอบคุณนายแพทย์สำเนียง ที่ขับเคลื่อนมาตั้งแต่ต้น ทีมงานทั้งหมดช่วยกัน มาจนถึงวันนี้ถือว่าได้เดินหน้ามาไกล

## นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑

เตรียมความพร้อมโรคไข้เลือดออก จากข้อมูลการระบาดในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ ที่ผ่านมาสถานการณ์ไข้เลือดออกของจังหวัดสุราษฎร์ธานี อัตราการป่วย ๑,๗๘๒ ต่อแสน สูงมาก เป็นอันดับที่ ๒ ของเขต อัตราการตายของไข้เลือดออก อันดับ ๑ ปี ๒๕๖๖ มีตาย ๑๑ ราย ค่อนข้างมาก จากกราฟจำนวนผู้ป่วย คำนวณฐาน สัปดาห์ที่ ๒๔-๒๕ เป็นสัปดาห์ที่พีกของไข้เลือดออก ๖ เดือนแรก มีอัตราป่วย ๑,๗๑๒ ต่อแสน

ข้อมูลสถานการณ์ไข้เลือดออกของเขตสุขภาพที่ ๑๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี อยู่ลำดับที่ ๒ ภายในจังหวัด ในรอบวันที่ ๑-๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ ที่ผ่านมามีพื้นที่อำเภอเกาะพะงัน เกาะสมุย พบป่วยค่อนข้างมาก แต่ช่วงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ หรือ ๔ สัปดาห์หลังพีก กลับเกิดขึ้นที่อำเภอพนม เกาะพะงัน เวียงสระ บ้านนาเดิม ค่อนข้างเยอะ ถ้าดูอัตราการเสียชีวิตมีการเสียชีวิตมาก ที่คิดว่าผู้ป่วยหนักจะอยู่ในลำดับที่ ๑ กลุ่มเด็ก แต่ในความจริงอัตราการป่วยตายสูงสุดในกลุ่มผู้สูงอายุ คือ ๙ % ถ้าเทียบต่อจำนวนป่วยจะมากที่สุด และลำดับที่ ๒

กลุ่มวัยทำงาน อัตราการตายน้อยกว่ากลุ่มอื่น สาเหตุที่เสียชีวิตของปี ๒๕๖๖ สังเกตนอกจากโรคประจำตัว ความ อ้วน และ Delay treatment Delay diagnosis

ประเด็นที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขมีข้อสั่งการในพื้นที่เตรียมความพร้อม มีมาตรการการ ดำเนินการขับเคลื่อน เพื่อป้องกันเรื่องอัตราการป่วยการตาย โดยเฉพาะสุราษฎร์ธานีที่เป้าหมายหลักในเขต ๑๑ อำเภอ ทุกที่สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล คือ มาตรการสื่อสารความเสี่ยง ต้องมีการสื่อสารไปทุกช่องทาง ที่ เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะผ่านทาง อสม.ยิ่งดี หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ร้านขายยา คลินิกแพทย์ คลินิกต่างๆ ในกลุ่ม สงสัยหรือกลุ่มเป้าหมาย ต้องหลักเสี่ยง หรือระดับระวัง คือ ๑ การใช้ NSAID ๒ การ Delay การรักษาในช่องทาง ต่างๆ ๓ การเฝ้าระวัง ค่า HI CI ในช่วงนี้ต้องให้ อสม.สำรวจดูระบบการเฝ้าระวัง ให้ค่า HI CI ต่ำที่สุด โดยเฉพาะ CI ในส่วนของโรงเรียน โรงพยาบาล โรงแรมโรงแรม โรงงาน ต่างๆ โรงพยาบาลต้องเป็น ๐โรงเรียน อย่างน้อย ร้อยละ ๕ ๔ การวินิจฉัยการรักษา รพ.สต.ทุกที่มี NS๑ ใหม่ ฝาก โรงพยาบาล NS๑ จะใช้ Diagnosis ต้อง Support ให้ รพ.สต.ทุกที่ให้เพียงพอ ในกลุ่มที่สงสัยป่วยต้องเข้ามาตรการ ๓-๓-๑ คือ เมื่อวินิจฉัยหรือสงสัยว่าเข้า ข่ายต้องมีรายงานภายใน ๓ ชั่วโมง มีการลงควบคุมโรคภายใน ๓ ชั่วโมง มีการพ่นหมอกควันภายใน ๑ วันในรัศมี ๑๐๐ เมตร ตอนนี้ทุกโรงพยาบาลกรณีที่เป็นเคสที่วินิจฉัยสงสัยป่วย มีการจ่ายยากันยุงหรือว่ายาทา สเปรย์กันยุง หรืออะไรให้กับผู้ป่วย ญาติที่อยู่ร่วมบ้านไปเบื้องต้น ทุกรายใหม่ หรือให้ไปซื้อเอง อยากให้ โรงพยาบาลSupport ก่อน ส่วนนี้เป็นมาตรการเสริม

ข้อที่ ๑ การสื่อสาร ฝาก ทุกพื้นที่สื่อสารไปยังส่วนที่เกี่ยวข้อง ประชาชนโดยผ่านทาง อสม. ถึงวิธีการ ครอบครอง หรือวิธีการนำเสนองานต่างๆ

ข้อที่ ๒ การสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ให้ค่า HI CI ต่ำที่สุด

ข้อที่ ๓ สำรอง NS๑ ในระดับ รพ.สต.หรือทุกโรงพยาบาลต้อง Support ให้สำหรับการวินิจฉัยโรค

ข้อที่ ๔ การใช้มาตรการ ๓-๓-๑ ซึ่งงบประมาณ อาจจะเป็นทั้งส่วนของ อปท.เข้ามาเกี่ยวข้อง และที่ สำคัญคือ มาตรการเสริมเรื่องยากันยุง หรือสเปรย์ให้กับกลุ่มผู้ป่วย ผู้ร่วมที่บ้าน ฝาก ทุกพื้นที่ จะมีทีม SAT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ มอนิเตอร์และมีการคืนข้อมูลให้ ถ้ากรณีที่มีการระบาดต่อเนื่อง หรือมีพื้นที่ที่ดูแล ควบคุมโรคไม่ได้ อาจจะไปเยี่ยมเสริมพลัง

## ประธาน

การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก เป็นนโยบายที่กำลังมาโดยกระทรวงสาธารณสุข และจังหวัด สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๖ มีผู้เสียชีวิต ๑๑ คน กิจกรรมจิตอาสาสาธารณสุขเป็นการรณรงค์แจกทรายอะเบท ในเขต อำเภอเวียงสระและเดินเข้าไปรณรงค์ แจกทรายอะเบท การเตรียมยากันยุง ฝาก วางแผนงานโดยกลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อร่วมกับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ นายแพทย์สำเนียง นายแพทย์ปรีชา วันนั้นจะเป็นจิต อาสาสมัครการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก มีกิจกรรมเดินรณรงค์ในตลาดเวียงสระไปถึงที่โรงพยาบาล สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ มีการมอบทรายอะเบท ฝาก เตรียมอุปกรณ์ อาจมี อสม.เวียงสระ ร่วมด้วย เป็นการ รณรงค์ใหญ่ เดินแจกทรายอะเบท สูดทำยุงที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ ทำพิธีส่งมอบ

อุปกรณ์ ให้แก่ รพ.สต.ทุกแห่งในอำเภอเวียงสระ เป็นกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติฯ ทุกคนใส่ชุดเหลืองจิตอาสา ผ้าพันคอจิตอาสา จิตอาสาสาธารณสุขเดินรณรงค์ ฝาก กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทำโครงการจิตอาสาสาธารณสุข รณรงค์ป้องกันไข้เลือดออก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ อำเภอเวียงสระ ในวันปกติ ช่วงประมาณ เวลา ๑๕.๐๐ น. อาจเป็นต้นเดือนหน้า เนื่องจากโอกาสจิตอาสาสาธารณสุข ขออนุญาต ทำสื่อออกทีวี ฝาก คุณกิตติ แจ้งประธาน กลุ่ม ผอ.รพ.สต. ทางกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เตรียมทรายอะเบท เตรียมอุปกรณ์ผ่านพับไข้เลือดออก

๑๖/นายแพทย์...

## นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

โครงการแสงนำใจ เดิน วิ่ง ปั่น เพื่อสุขภาพป้องกันอัมพาตครั้งที่ ๑๐ ปี ๒๕๖๗ นอกจากกิจกรรมเดินวิ่ง ปั่น เพื่อสุขภาพฯ ในเดือนกรกฎาคมเป็นเดือนในวันเฉลิมพระชนมพรรษาของในหลวงรัชกาลปัจจุบัน ปีนี้กิจกรรมที่สำคัญคือ กิจกรรมรณรงค์ป้องกันอัมพฤกษ์อัมพาตหรือ Stroke โดยที่หน่วยงานทุกหน่วยงานในสาธารณสุขช่วยกันรณรงค์ในหลายระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ร่วมกับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หน่วยงานวิชาการจะจัดกิจกรรมรณรงค์โดยมีกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติฯ ที่ห้างสหไทย ในวันที่ ๒๒-๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยพิธีเปิดวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยท่านผู้ว่าราชการจังหวัดฯ เวลา ๑๔.๐๐ น. กิจกรรมย่อยทุกโรงพยาบาล ต้องมีกิจกรรมให้ความรู้ Stroke Unit เน้นเรื่อง Fast balance เน้น Literacy ให้ความรู้เกี่ยวกับ Health Stroke ให้กับประชาชน โรงพยาบาลทุกโรงพยาบาล จะมีกิจกรรม เช่น ให้ความรู้ในช่วงที่มีการรณรงค์หรือทั้งเดือน สำหรับ Stroke ป้องกันอัมพฤกษ์อัมพาต ในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เชิญกรรมการผู้เกี่ยวข้องประชุมร่วมกัน

### ประธาน

กิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพฤกษ์อัมพาตครั้งที่ ๑๐ นายแพทย์ปรีชา เป็นแม่ข่ายในการรับนโยบายที่จะขับเคลื่อนตามที่ปลัดกระทรวงฯ ให้ทุกจังหวัดมีกิจกรรมทุกที่ กิจกรรมเฉลิมพระชนมพรรษามหามงคลครบรอบ ๗๒ พรรษา พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ซึ่งได้หารือเพื่อเสนอที่ประชุม กวป.ทำเป็นในภาพจิตอาสาสาธารณสุขทำกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติฯ Set ไว้ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ ในนามสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ รบกวน ทีมงานจิตอาสา ๙๐๔ คุณคมสัน คุณกมล ประธานศูนย์จิตอาสาในนามจิตอาสาสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติฯ สัญลักษณ์ที่ดีที่สุดคือ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ จะมีกิจกรรม ฝาก ทางโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ คิดกิจกรรม มีเวทีเปิดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติฯ ฉลองปีมหามงคล กำหนดการทางนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ นายแพทย์ปรีชา พิจารณาอีกครั้ง ในนามของบุคลากรและข้าราชการสาธารณสุข เชิญทุกหน่วยงานมาร่วมกัน ๕๐๐ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๔.๓ ศูนย์วิชาการ

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

#### สาธารณสุขอำเภอไชยา

การบันทึกข้อมูล HDC ของ รพ.สต. หน่วยบริการ บันทึกข้อมูลส่งไม่ได้ ส่งไม่สมบูรณ์ ไม่ครบถ้วน ทำให้ผลการดำเนินการไม่ได้เป็นไปตามที่ต้องการ รวมทั้ง E-Claim ควรมีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้บันทึกข้อมูลส่งไปมากแต่ไม่ผ่าน

### ประธาน

สำหรับเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ฝาก แจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ เป็นประเด็นจุดไหนจะได้ให้ทีมงานที่เกี่ยวข้องหรืองานที่เกี่ยวข้องจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้ แล้วถอดบทเรียนในการลงข้อมูลกันจริงๆ การลงข้อมูลเป็นทุกระดับ ตั้งแต่ รพ.สต. โรงพยาบาล ฝาก ประเด็นตรงไหนบ้าง ไว้ที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขจะได้ประสานอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

##### ประธาน

ฝาก ขึ้นชม รพ.สต.คลองสระ อำเภอกาญจนดิษฐ์ เจ้าหน้าที่ Present การดำเนินงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประกวดได้ลำดับที่ ๒ ของประเทศ เพิ่งมาทำงานในงานแพทย์แผนไทยได้ประมาณ ๑๐ เดือน ขึ้นชมในระบบของ รพ.สต. สาธารณสุขอำเภอ พี่เลี้ยงที่เชื่อมต่อ โรงพยาบาล ทีมงานเครือข่ายทั้งหมด ทำได้ดีมาก ด้านงานแพทย์แผนไทยสามารถไปคูตัวอย่างได้ที่ รพ.สต.คลองสระ

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๖ กลุ่มงาน

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

##### หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตามที่ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ไปปรึกษาหารือทางธนาคารออมสิน คณะทำงานได้ไปหารือ หาแนวทางเฉพาะของจังหวัดสุราษฎร์ธานี คือ MOU ของกระทรวงระหว่างธนาคารออมสินในระดับประเทศ ถ้าโรงพยาบาลใดเอาเงินไปฝากไว้กับธนาคารออมสินก็ให้เจ้าหน้าที่เฉพาะโรงพยาบาลนั้นมีสิทธิ แต่ท่านผู้บริหารมีนโยบายว่าน่าจะออกภาพรวม คำว่าเจ้าหน้าที่ เป็นเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีทุกท่านต้องได้รับสิทธิสินเชื่อด้วย ธนาคารออมสินรับข้อเสนอของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีว่า เมื่อโรงพยาบาลใดไปฝากกับออมสิน มีหนังสือยินยอมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ว่าให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีทั้งหมดสามารถใช้สิทธิได้ เข้าไปใน MOU เฉพาะของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ส่วน MOU กระทรวงให้เฉพาะข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ เพราะถือว่าเป็นงบประมาณ เงินเดือนได้จากงบประมาณ แต่ได้สำรองให้สามารถใช้สิทธิไปถึงพนักงานกระทรวงสาธารณสุขด้วยสามารถใช้สินเชื่อตัวนี้ได้ โดยธนาคารออกสินมีเงื่อนไขว่า เงินที่ให้สินเชื่อต้องไม่เกินวงเงินที่ไปหมุนเวียนในระบบของธนาคารออมสิน หมายความว่า ถ้ามีเงินฝาก ๓๐๐ ล้านบาท ธนาคารออมสินปล่อยสินเชื่อได้ไม่เกิน ๓๐๐ ล้านบาท ธนาคารออมสินจะประมวลผลตลอดทุกๆ เดือน เมื่อใกล้ถึง ๓๐๐ ล้าน สามารถนำเงินไปฝากเพิ่มได้ โดยไม่ต้องขี้กับโรงพยาบาลเดิม เช่น โรงพยาบาลที่ ๔-๕ แห่ง ไปฝาก สัก ๕๐๐ ล้าน สินเชื่อใช้ประมาณเกือบ ๕๐๐ ล้านบาท ธนาคารออมสินประมวลผลว่าเงินอาจจะไม่พอ อาจให้โรงพยาบาลที่ ๖ ฝากเพิ่มได้ เพื่อให้เงินหมุนเวียน และสินเชื่อมีเงินที่หมุนเวียน และสำรองจนถึงการรับรองสิทธิให้รับรองได้ คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกที่สามารถรับรองสิทธิได้ สาธารณสุขอำเภอรับรองการใช้สิทธิของเจ้าหน้าที่ใน รพ.สต.นั้นได้ ตามที่ประชุมเฉพาะของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะหักเงินเดือนนำส่งให้ธนาคารออมสินเอง ด้วยระบบของเงินงบประมาณ เป็นระบบที่ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโดยนโยบายของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ และนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ให้นโยบายว่าต้องครอบคลุมเจ้าหน้าที่ทุกคนในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หากว่าเมื่อได้ขอสินเชื่อไปแล้ว



เข้าไปขอในสาขาในพื้นที่ คู่กับระดับสินเชื่อของอำเภอ ถ้ามีประเด็นหรือมีเงื่อนไขอะไรให้มาติดต่อกับจังหวัด จังหวัดจะประสานไปที่สำนักงานเขตและสำนักงานภาคให้ และธนาคารออมสินมีสินเชื่อส่วนบุคคล จะลบ ๑ % ทุกตัว ถ้าใช้ระบบ MOU ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประเด็นเงื่อนไขเฉพาะบุคคลแล้วแต่ภาระหนี้ของบุคคล คือ ต้องมีภาระหนี้ไม่เกิน ๗๐ % หมายความว่า ต้องมีเงินเหลือมากกว่า ๓๐ % ถึงจะใช้สินเชื่อนี้ได้

### ประธาน

เบื้องต้นจะลงนาม MOU ไว้ก่อน เข้าเงื่อนไขที่ทีมงานไปคุย เป็นเงื่อนไขที่เอื้อมาก มากกว่าที่อื่น หลังจากนั้นเป็นตามกระบวนการจัดการ ประเด็นคือ คนที่จะมาใช้สิทธิตรงนี้มีเงินเดือนเหลือเกิน ๓๐ % แต่ถ้ามีเงื่อนไขเฉพาะราย ทางธนาคารพร้อมจะมีการให้คำแนะนำเฉพาะราย

การได้รับการประสานจากกรุงเทพมหานคร วันจันทร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ผู้ช่วยรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขจะลงมาในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี ฝาก กลุ่มงานบริหารทั่วไปเตรียมรถยนต์ ๑ คัน Standby ไว้ ฝาก นายแพทย์สำเนียง ประสานหน่วยงาน ลงเครื่องบินเวลา ๑๐.๔๕ น. ฝาก หัวหน้ากลุ่มงานทุกคน ช่วงเวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น. Standby สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ฝาก เตรียมห้องประชุมไว้ กลุ่มงานบริหารทั่วไปเตรียมของ ฝาก

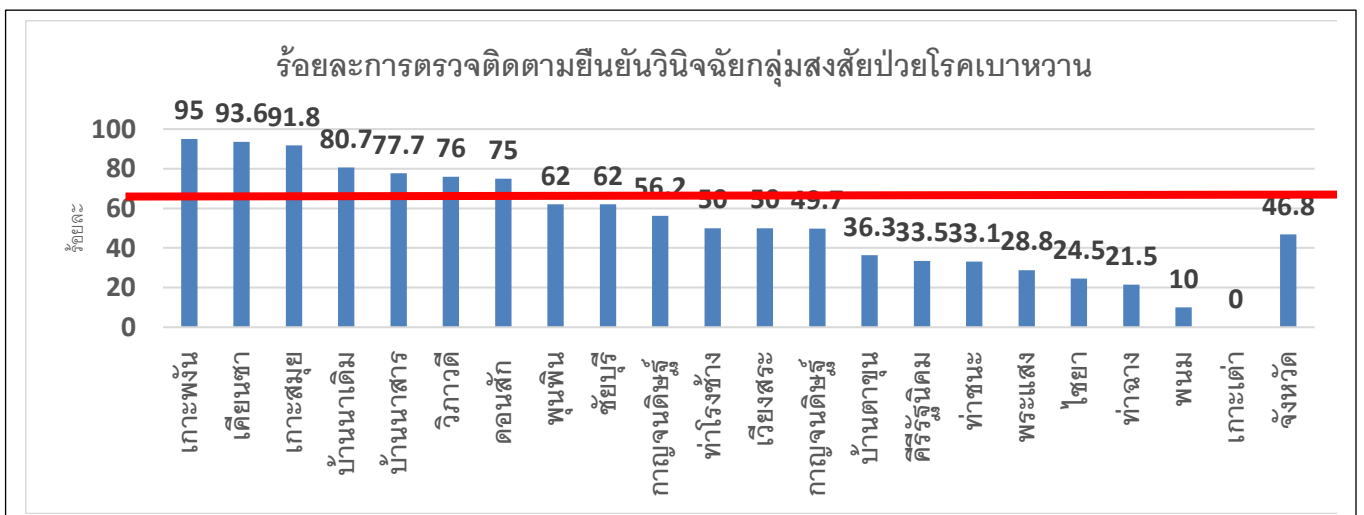
### มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น. นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

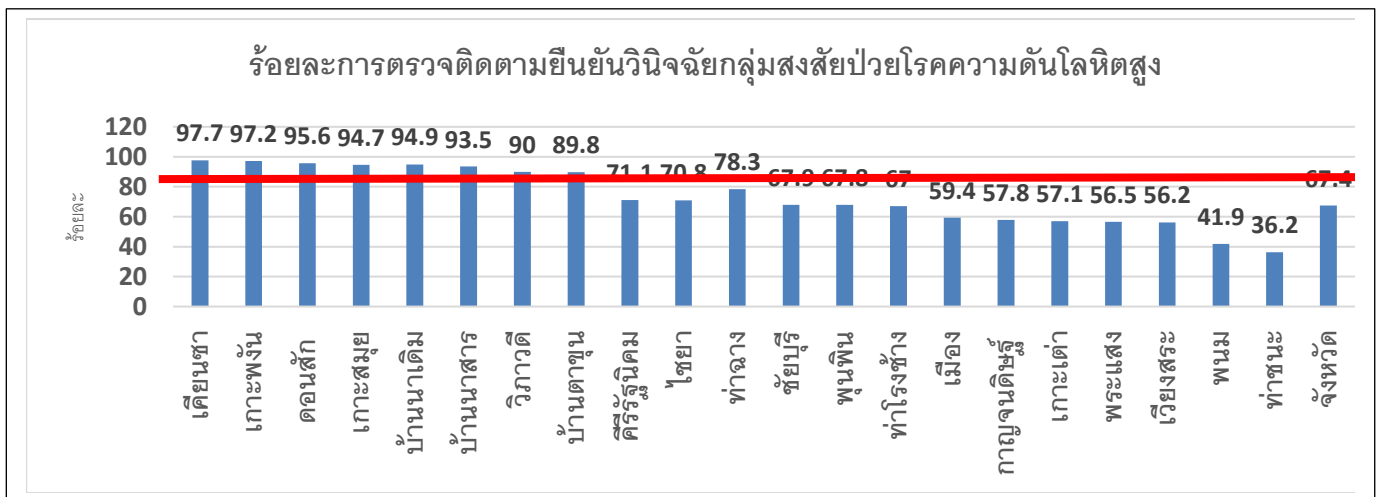
(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร  
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์  
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

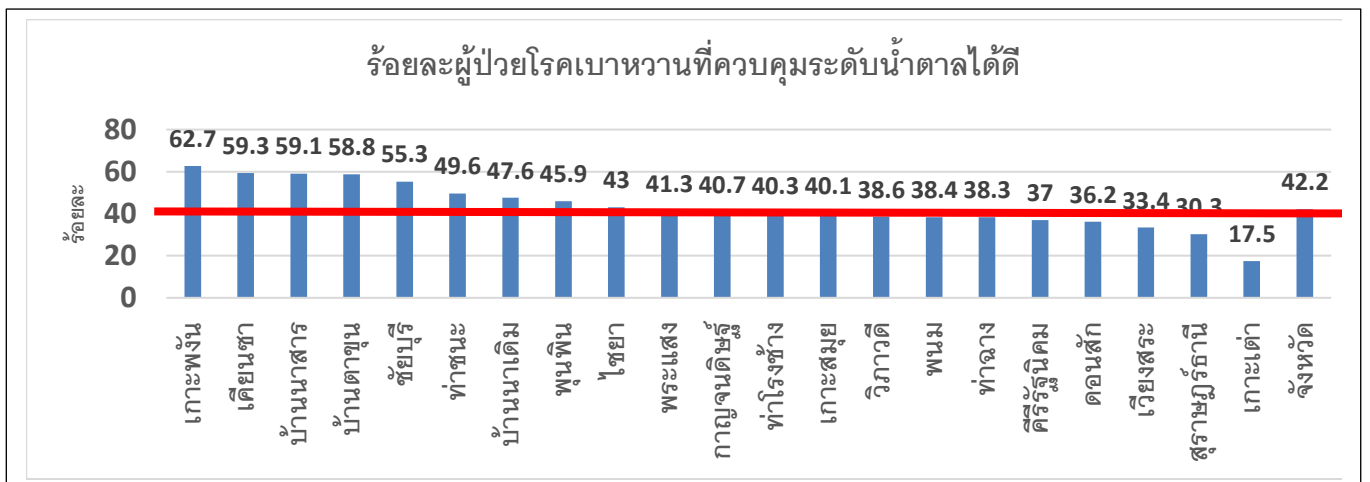
ตัวชี้วัด : ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน							
ข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี			เกณฑ์	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗			
๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖		เครือข่ายบริการ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ระดับประเทศ			≥ ร้อยละ ๗๒	เมืองสุราษฎร์ธานี	๑๖๙	๘๔	๔๙.๗
๐	๔๕.๗๙	๖๘.๔๕		กาญจนดิษฐ์	๓๗๕	๒๑๑	๕๖.๒
เขต ๑๑			ดอนสัก	๔๐	๓๐	๗๕.๐	
๐	๖๗.๓๖	๖๙.๕๒	เกาะสมุย	๔๙	๔๕	๙๑.๘	
จังหวัดสุราษฎร์ธานี			เกาะพะงัน	๒๐	๑๙	๙๕.๐	
๐	๔๕.๗๙	๔๗.๕๕	ไชยา	๓๒๒	๗๙	๒๔.๕	
			ท่าชนะ	๑๔๕	๔๘	๓๓.๑	
			คีรีรัฐนิคม	๑๔๖	๔๙	๓๓.๕	
			บ้านตาขุน	๒๒	๘	๓๖.๓	
			พนม	๘๐	๘	๑๐.๐	
			ท่าฉาง	๖๕	๑๔	๒๑.๕	
			บ้านนาสาร	๑๗๑	๑๓๓	๗๗.๗	
			บ้านนาเดิม	๒๖	๒๑	๘๐.๗	
			เคียนซา	๖๓	๕๙	๙๓.๖	
			เวียงสระ	๔๘	๒๔	๕๐.๐	
			พระแสง	๓๐๒	๘๗	๒๘.๘	
			พุนพิน	๑๓๗	๗๔	๖๒.๐	
			ชัยบุรี	๗๙	๔๙	๖๒.๐	
			วิภาวดี	๕๖	๓๕	๖๖.๐	
			ท่าโรงช้าง	๙๐	๔๕	๕๐.๐	
			เกาะเต่า	๒	๐	๐	
			<b>จังหวัด</b>	<b>๒,๓๙๗</b>	<b>๑,๑๒๒</b>	<b>๔๖.๘</b>	
			เขต	-	-	๖๖.๓๑	
			ประเทศ	-	-	๖๗.๙๘	



ตัวชี้วัด : ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง							
ข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี			เกณฑ์	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗			
๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖		เครือข่ายบริการ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ระดับประเทศ			≥ ร้อยละ ๘๕	เมืองสุราษฎร์ธานี	๑,๑๖๕	๖๙๙	๕๙.๔
๐	๙๑.๔๘	๙๐.๖๓		กาญจนดิษฐ์	๒,๐๘๒	๑,๒๐๓	๕๗.๘
เขต ๑๑				ดอนสัก	๓๐๑	๒๘๘	๙๕.๖
๐	๙๖.๗๓	๙๔.๒๙		เกาะสมุย	๕๗	๕๔	๙๔.๗
จังหวัดสุราษฎร์ธานี				เกาะพะงัน	๑๔๕	๑๔๑	๙๗.๒
๐	๙๖.๖๖	๘๘.๙๘		ไชยา	๑,๖๙๖	๑,๒๐๒	๗๐.๘
				ท่าชนะ	๖๗๖	๒๔๕	๓๖.๒
				คีรีรัฐนิคม	๗๒๗	๕๑๗	๗๑.๑
				บ้านตาขุน	๒๑๗	๑๙๕	๘๙.๘
				พนม	๖๓๖	๒๖๘	๔๑.๙
				ท่าฉาง	๓๕๕	๒๗๘	๗๘.๓
				บ้านนาสาร	๑,๐๒๐	๙๕๔	๙๓.๕
				บ้านนาเดิม	๓๕๕	๓๓๗	๙๔.๙
				เคียนซา	๒๗๒	๒๖๖	๙๗.๗
				เวียงสระ	๓๘๖	๒๑๗	๕๖.๒
				พระแสง	๑,๒๓๓	๖๙๗	๕๖.๕
				พุนพิน	๔๖๙	๓๑๘	๖๗.๘
				ชัยบุรี	๖๔๒	๔๓๖	๖๗.๙
				วิภาวดี	๔๑๗	๓๗๖	๙๐.๑
				เกาะเต่า	๗	๔	๕๗.๑
			ท่าโรงช้าง	๕๕๒	๓๗๐	๖๗.๐	
			<b>จังหวัด</b>	<b>๑๓,๔๓๗</b>	<b>๙,๐๖๘</b>	<b>๖๗.๔</b>	
			เขต	-	-	๘๐.๕๕	
			ประเทศ	-	-	๗๘.๙๓	



ตัวชี้วัด : ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี							
ข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี			เกณฑ์	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗			
๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖		เครือข่ายบริการ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ระดับประเทศ			≥ ร้อยละ ๔๐	เมืองสุราษฎร์ธานี	๘,๗๐๔	๒,๖๔๔	๓๐.๓๘
๒๘.๑	๓๔.๑๓	๓๖.๘๑		กาญจนดิษฐ์	๖,๑๒๒	๒,๔๙๔	๔๐.๗๔
เขต ๑๑			ดอนสัก	๒,๒๑๐	๘๐๑	๓๖.๒๔	
๓๓.๗๔	๓๔.๑๓	๓๖.๘๑	เกาะสมุย	๔,๒๔๑	๑,๗๐๒	๔๐.๑๓	
จังหวัดสุราษฎร์ธานี			เกาะพะงัน	๘๓๘	๕๒๖	๖๒.๗๗	
๓๗.๔๑	๓๗.๓๘	๔๑.๕๙	ไชยา	๓,๑๒๕	๑,๓๔๔	๔๓.๐๑	
			ท่าชนะ	๒,๖๙๕	๑,๓๓๙	๔๙.๖๘	
			คีรีรัฐนิคม	๒,๔๑๙	๘๙๖	๓๗.๐๔	
			บ้านตาขุน	๘๕๖	๕๐๔	๕๘.๘๘	
			พนม	๑,๙๕๒	๗๕๑	๓๘.๔๗	
			ท่าฉาง	๒,๒๔๕	๘๖๑	๓๘.๓๕	
			บ้านนาสาร	๔,๕๒๐	๒,๖๗๕	๕๙.๑๘	
			บ้านนาเดิม	๑,๕๒๔	๗๒๖	๔๗.๖๔	
			เคียนซา	๒,๖๗๔	๑,๕๘๖	๕๙.๓๑	
			เวียงสระ	๓,๖๐๗	๑,๒๐๖	๓๓.๔๓	
			พระแสง	๓,๕๓๐	๑,๔๕๙	๔๑.๓๓	
			พุนพิน	๓,๑๖๖	๑,๔๕๖	๔๕.๙๙	
			ชัยบุรี	๑,๒๘๙	๗๑๓	๕๕.๓๑	
			วิภาวดี	๗๑๑	๒๗๕	๓๘.๖๘	
			เกาะเต่า	๑๔๘	๒๖	๑๗.๕๗	
			ท่าโรงช้าง	๒,๔๕๒	๙๘๙	๔๐.๓๓	
			<b>จังหวัด</b>	<b>๕๙,๒๐๘</b>	<b>๒๕,๐๑๕</b>	<b>๔๒.๒๕</b>	
			เขต	-	-	๓๗.๒๓	
			ประเทศ	-	-	๓๓.๒๖	



ตัวชี้วัด : ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี							
ข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี			เกณฑ์	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗			
๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖		เครือข่ายบริการ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ระดับประเทศ			≥ ร้อยละ ๖๐	เมืองฯ	๑๘,๔๖๒	๗,๕๙๗	๔๑.๑๕
๕๕.๙๙	๕๓.๖๖	๕๑.๘๒		กาญจนดิษฐ์	๑๔,๒๓๐	๘,๘๗๑	๖๒.๓๔
เขต ๑๑				ดอนสัก	๔,๕๐๑	๓,๐๕๗	๖๗.๙๒
๕๘.๕๙	๕๕.๒๗	๕๖.๐๑		เกาะสมุย	๗,๔๔๔	๓,๙๘๕	๕๓.๕๓
จังหวัดสุราษฎร์ธานี				เกาะพะงัน	๑,๗๕๔	๑,๑๐๙	๖๑.๙๗
๖๓.๒๓๖๔.๖๓	๖๒.๒๙	๖๐.๓๐		ไชยา	๗,๓๔๘	๔,๙๑๕	๖๖.๘๙
				ท่าชนะ	๖,๔๘๒	๓,๘๐๘	๕๘.๗๕
				คีรีรัฐนิคม	๖,๑๒๘	๓,๙๓๖	๖๔.๒๓
				บ้านตาขุน	๑,๗๒๐	๑,๔๑๐	๘๑.๙๘
				พนม	๔,๑๐๘	๒,๒๙๒	๕๕.๗๙
				ท่าฉาง	๔,๗๖๒	๒,๗๓๒	๕๗.๓๗
				บ้านนาสาร	๙,๕๙๒	๖,๘๕๓	๗๑.๔๔
				บ้านนาเดิม	๓,๕๙๓	๒,๔๔๓	๖๗.๙๙
				เคียนซา	๕,๕๔๖	๔,๒๒๙	๗๖.๒๕
				เวียงสระ	๗,๕๘๔	๔,๖๘๘	๖๑.๘๑
				พระแสง	๗,๕๖๗	๕,๑๗๗	๖๘.๔๒
				พุนพิน	๖,๒๔๒	๔,๔๐๔	๗๐.๕๕
				ชัยบุรี	๒,๙๕๓	๑,๙๘๖	๖๗.๒๕
				วิภาวดี	๑,๖๒๔	๑,๐๒๗	๖๓.๒๔
				เกาะเต่า	๒๖๐	๑๓๙	๕๓.๔๖
			ท่าโรงช้าง	๕,๔๕๙	๓,๔๖๔	๖๓.๔๕	
			<b>จังหวัด</b>	<b>๑๒๗,๖๕๗</b>	<b>๗๘,๑๙๐</b>	<b>๖๑.๒๕</b>	
			เขต	-	-	๕๗.๓๔	
			ประเทศ	-	-	๕๗.๗๘	

