

## สรุปผลการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

### สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ครั้งที่ 4 / 2547 วันที่ 30 เมษายน 2547 เวลา 13.30 น.

ณ ห้องประชุม 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

#### ผู้ร่วมการประชุม

1	นายวุฒิไกร	มุ่งหมาย	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี สสจ.อบ.
2	นายชัยพร	พรหมสิงห์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี สสจ.อบ.
3	นายนิพนธ์	มานะสถิตพงศ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี สสจ.อบ.
4	นายอัครเดช	สารสมัคร	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี สสจ.อบ.
5	นายบัณฑิต	ประชุมรักษ์	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
6	นายประยูร	พันธ์ศิริ	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
7	นางนุชนารถ	วงศ์ตระกูล	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
8	นางศรีสุมาลัย	นิ่มขุนทด	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์
9	นส.ดรุณี	คชพรหม	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
10	พญ.ชุตีวรรณ	วิวัฒนาสิทธิพงศ์	แทนผู้อำนวยการศูนย์มะเร็งอุบลราชธานี
11	นางประไพ	เจริญผล	แทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7
12	นายคมชาย	สุขยิ่ง	แทนผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
13	นายภาคิน	ไชยช่วง	แทนผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร อุบลราชธานี
14	นายประเทือง	แก้วหย่อง	ผู้อำนวยการกองอนามัยสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครอุบลราชธานี
15	นายหมูน	ภาคทอง	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
16	นางสิริพร	วงศ์ตรี	หัวหน้าฝ่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข
17	นส.กาญจนา	มหาพล	หัวหน้าฝ่ายคุ้มครองผู้บริโภค
18	นางบุญเรือง	ชัยสิทธิ์	หัวหน้าฝ่ายประกันสุขภาพ
19	นายบุญธรรม	ไชยยศ	หัวหน้าฝ่ายอนามัย
20	นางปริญา	ผกานนท์	หัวหน้าฝ่ายควบคุมโรค
21	นางฉวีวรรณ	แก้วมณี	หัวหน้าฝ่ายการแพทย์และสุขภาพจิต
22	นางสุปรีดา	บุญท้าว	หัวหน้างานประชาสัมพันธ์
23	นางนภาพร	จันทนบ	หัวหน้างานการแพทย์
24	น.ส.ไพรัช	บุญจรัส	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ
25	นางน้ำเพชร	ตั้งยิ่งยง	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข

26	นางพรนภัส	ประเสริฐไทยเจริญ	หัวหน้างานโรคติดต่อ
27	นายประทีป	บุญธรรม	หัวหน้างานโรคเอดส์และกามโรค
28	นางหรรษา	ชื่นชุมผล	หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
29	นส.อลิษา	สุพรรณ	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข
30	นางรำไพ	สุวนาม	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายประกันสุขภาพ
31	นางทิพวรรณ	โรจน์ศตพงศ์	ผู้ช่วยหัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ
32	นางอภิญญา	ชิตกธรรม	ผู้ช่วยหัวหน้างานโรคไม่ติดต่อ
33	นายปิยะมิตร	สมบุญ	แทนหัวหน้างานเลขานุการกิจ
34	นายธวัช	บุญไทย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ
35	นายदनัย	เจียรกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชิงียงใน
36	นายอานันท์	สิงคบุตร	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนมดแดง
37	นายสุพล	การกล้า	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล
38	นายสุเมธ	นรกิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร
39	นายภีร์ภักษ์	รุ่งพัฒนาชัยกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขมรราชู
40	นายพัฒนา	ตันสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร
41	นายคมกริช	พิมพ์กัน	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่
42	นายศรัณย์	ตันต์พิสุทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม
43	นายเด่นชัย	ตั้งมโนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาลชุม
44	นายวิลพงษ์	พรหมน้อย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร
45	นายเจริญ	เสรีรัตนาคร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ
46	นายสยาม	ประสานพิมพ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสำโรง
47	นายพรเจริญ	เจียมบุญศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
48	นายกฤตพล	คงเกษม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบุณฑริก
49	นส.สุจิตรา	ทองรอง	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำยืน
50	นายรัฐศาสตร์	สุดหนองบัว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาจะหลวย
51	นายพิทักษ์พงษ์	จันทร์แดง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม
52	นายสวัสดิ์	ทองผา	สาธารณสุขอำเภอเมือง
53	นายสุพจน์	แสงสว่าง	แทนสาธารณสุขอำเภอเชิงียงใน
54	นายสุพจน์	บุญทา	สาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ
55	นายณรงค์	แฝดงศร	สาธารณสุขกิ่งอำเภอเหล่าเสือโก้ก
56	นายประวิทย์	พันธ์จุม	สาธารณสุขอำเภอดอนมดแดง

57	นายลำพูน	ฉวีรักษ์	สาธารณสุขอำเภอตระการพืชผล
58	นายทองอินทร์	ชัยธานี	สาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่
59	นายสัมพันธ์	กุลพร	สาธารณสุขอำเภอกุดข้าวปุ้น
60	นางศิวาภรณ์	เงินวาง	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ไทร
61	นายอดุลย์	วรรณชาติ	สาธารณสุขอำเภอเขมราฐ
62	นายมนตรี	อ่อนเนตร	สาธารณสุขกิ่งอำเภอนาตาล
63	นายสมัย	พูลทอง	สาธารณสุขอำเภอพิบูลมังสาหาร
64	นายประจักษ์	ทองงาม	สาธารณสุขอำเภอตาลสุ่ม
65	นายธานินทร์	ไชยานุกูล	สาธารณสุขอำเภอโขงเจียม
66	นายประกอบ	ศรีศิริ	สาธารณสุขอำเภอสิรินธร
67	นายนันทพร	ศุภสร	สาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ
68	นายยุรวัฒน์	ทองผา	สาธารณสุขกิ่งอำเภอสว่างวีระวงศ์
69	นายประจวบ	แก้วทอง	สาธารณสุขอำเภอสำโรง
70	นายมัธยม	สุพัฒน์	สาธารณสุขกิ่งอำเภอนาเยีย
71	นายสมพงษ์	พงษ์ชิน	สาธารณสุขอำเภอเดชอุดม
72	นายสุทิน	กมลฤกษ์	สาธารณสุขอำเภอบุณฑริก
73	นายณัฐพงษ์	ผ่องแผ้ว	สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน
74	นายปัญญา	แสนโสม	สาธารณสุขอำเภอนาจะหลวย
75	นายชวน	จันทร์เลื่อน	สาธารณสุขอำเภอทุ่งศรีอุดม
76	นายทองศักดิ์	หลักเขต	สาธารณสุขกิ่งอำเภอน้ำขุ่น

#### ผู้ไม่มาร่วมการประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

1	นายประเสริฐ	บรรเทิง	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
2	นายพัศกร	ชินวงศ์	ที่ปรึกษานายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
3	นายสมศักดิ์	อรรคมศิลป์	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 อุบลราชธานี
4	นายครรชิต	เกษไชย	ผู้อำนวยการศูนย์วิศวกรรมกรรมภาพที่ 5 อุบลราชธานี
5	นายวรวิทย์	กิตติวงศ์สุนทร	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7
6	นายเสกสรร	สลัปศรี	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อหน้าโดยแมลง 7.1
7	นางชลชื่น	แสนใจกล้า	สำนักงานสาธารณสุขเขต 14
8	นายจรัญ	ทองทับ	หัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม รพศ.
9	นายพรประเสริฐ	อุ้นคำ	หัวหน้างานสุขภาพจิตและยาเสพติด

10	นางอัญชลา	พรมสีใหม่	หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนสุพรรณาราม
11	นางลำดวน	ศรีขาว	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
12	นายชัยสิทธิ์	สุนทรา	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายคุ้มครองผู้บริโภค
13	นางมาลินี	มนัสธรรมกุล	ผู้ช่วยหัวหน้างานสุขภาพจิตและยาเสพติด
14	นางกษมา	มักการุณ	ผู้ช่วยหัวหน้างานการแพทย์
15	นายสุรพงษ์	จารุแพทย์	ผู้ช่วยงานสุขภาพิบาลอนามัยสิ่งแวดล้อม
16	นางเพ็ญทิพย์	คูปวานิชพงศ์	ผู้ช่วยหัวหน้างานทันตสาธารณสุข
17	นางวลีรัตน์	อภัยบัณฑิตกุล	ผู้ช่วยหัวหน้างานโรคติดต่อ
18	นส.พิมณฑิพา	มาลาหอม	ผู้ช่วยหัวหน้างานโรคเอดส์และกามโรค
19	นายจตุรพิศ	สมหอม	ผู้ช่วยหัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
20	นายวิโรจน์	เชมรัมย์	ผู้ช่วยหัวหน้างานประชาสัมพันธ์
21	นายสหชาติ	อิชิติสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น

## เริ่มการประชุมเวลา 13.40 น.

นายแพทย์วุฒิไกร มุ่งหมาย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานในการประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังนี้

### ระเบียบวาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

1. ผู้บริหารที่มีการเปลี่ยนแปลงของจังหวัดอุบลฯ ได้แก่ นายจำเริญ สอนทอง มารับตำแหน่ง นายอำเภอหนองหลวง /ปลัดประจำอำเภอประจำหัวหน้ากิ่งอำเภอนาเยีย /นายวัฒนา วุฒิชชาติ มารับตำแหน่ง นายอำเภอทุ่งศรีอุดม

เรื่องสำคัญที่ รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี นายสันทัต จัตุชัย ได้แจ้งในเรื่องมาตรการที่ 3 ในการพัฒนาและบริหารกำลังคน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของระบบราชการ ประเมินข้าราชการให้มีการพัฒนาใน ส่วน 5 % หลัง โดยทุกกรมต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติทราบภายในเดือน ม.ย. 47 เพราะเราต้องประเมิน ตั้งแต่ เม.ย. – ก.ย. 47 ในส่วนของกระทรวงเรา สป.ยังไม่แจ้งมา กพ.ได้เชิญหน่วยราชการที่เกี่ยวข้องไปชี้แจง ประมาณปลายเดือนนี้ และแจ้งแนวทางกว้างๆ มาให้แต่ละจังหวัด ในส่วนกลางยังไม่แจ้งมา สสจ.อุบลฯได้ให้ ฝ่ายบริหารทำหนังสือเวียนให้ทุกส่วนได้ศึกษารายละเอียด เพราะฉะนั้นต้องกลับไปมอบหมายหน้าที่ให้ เจ้าหน้าที่ทุกคนว่าใครทำหน้าที่ไหนอย่างไร เพื่อประเมินว่าใครได้ทำผลงานอย่างไร มีแบบฟอร์มการประเมิน เมื่อประเมินแล้วถ้ามีเจ้าหน้าที่ 100 คน ก็ต้องเรียงลำดับ 1 – 100 และ 5 % หลังจะต้องถูกส่งชื่อไป ซึ่งจะส่งชื่อ ไป 6 – 10 % แล้ว อภพ.กระทรวงจะเป็นผู้พิจารณาว่าทั้งประเทศ 5 % คือใครบ้าง

มาตรการ คือ ให้สมัครใจว่าจะสมัครออก ถ้าสมัครออกจะได้ 8 เท่า ของเงินเดือน ถ้าไม่สมัครออก ก็อยู่ทำงาน อีก 6 เดือน ประเมิน ถ้าไม่ผ่านก็เชิญออกโดยไม่ได้อะไร

ฝ่ายบริหาร ชี้แจงเพิ่มเติม ฝ่ายได้สำเนาหลักเกณฑ์แจก ในหลักเกณฑ์มีตัวอย่างประเมิน 2 รอบ รอบที่ 1 ช่วง 1 เม.ย. 47 รอบที่ 2 30 ก.ย. 47 สรุปรอบแรกได้ 6-10 % ให้ส่ง อปพ.เพื่อเรียง 5 % และประกาศรายชื่อ ให้สิทธิสมัครภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2547 ถ้าสมัครออกก็เป็นไปตามที่ประธานแจ้ง ถ้าอยู่ต่อก็จะมีกระบวนการพัฒนาและประเมินผล อีก รอบ 2 ในเดือน เม.ย. 48 และคำสั่งให้ออกประมาณเดือน พ.ค. 48 ส่วนรายละเอียดอยู่ในที่ ก.พ.กำหนด

ตามหลักต้องประเมิน ตั้งแต่ 1 เม.ย. 47 ฝ่ายผู้บริหารกลับไปศึกษาอีกครั้งและต้นเดือนต้องเชิญฝ่ายบริหารมาชี้แจงรายละเอียดเพื่อจะได้มีความเข้าใจตรงกัน เรื่องมอบหมายหน้าที่ต้องทำได้เลย ก่อนจะประเมิน ต้องมีการมอบหมายงาน ต้องประเมินตั้งแต่ 1 เม.ย. 47 งานที่มอบคืองานที่ทำให้เขียนเป็นลายลักษณ์อักษรได้ว่าใครทำอะไร ที่เร่งด่วน คือ แจ้งมาตรการให้ทุกคนทราบ ว่าจะต้องทำอะไร ช่วงนี้คืองานคุณภาพที่เป็นเป้าหมายของกระทรวง คือ งานที่จะต้องทำอย่างจริงจัง ถ้างานไม่สำเร็จต้องมีคำตอบว่าทำไม ในบรรยากาศอย่างนี้คงจะเห็นคนแย่งกันทำงาน

2.วันที่ 23 ก.ค. 47 จะมีการวิงเวียนพระเกียรติ พระราชินี ในวโรกาสเฉลิมพระชนมพรรษาครบ 6 รอบ ซึ่งขบวนวิงเวียนจะผ่านจังหวัดอุบลราชธานี ในวันดังกล่าว เจ้าหน้าที่ทุกท่านต้องสวมเสื้อเทิดพระเกียรติ สีฟ้า

3.เชิญร่วมบริจาคสร้างพระพุทธรูปรัตนไตรรัตนวิชัยวิวัฒนะจตุรพิท เป็นพระพุทธรูปมาประดิษฐานที่ รพ.50 พรรษา และวัด 50 พรรษา เฉลิมพระเกียรติที่ อุบลฯ จะมีหนังสือแจ้งออกไปอีกครั้ง

4.วันที่ 5 พ.ค. 47 มีงานออกกำลังกายของกระทรวงกีฬาและนันทนาการ ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุขจะมีการจัดออกกำลังกายระดับจังหวัดอีกครั้ง ซึ่งน่าจะจัดในปลายเดือน พ.ค. นี้

5.เงินเดือนใหม่ ออกไม่ทันเดือน เม.ย. 47 คงจะเป็นเดือน พ.ค. 47

6.มีการจัดประชุม HEALTHY THAILAND ในวันที่ 26 เม.ย. 47 ที่ผ่านมา มีผ.เขตพื้นที่การศึกษา , นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ,ตัวแทนท้องถิ่น และผู้ประกอบการร้านอาหาร ไปประชุมที่ กทม. ท่านรมต.ฯ ให้นโยบายในเรื่อง HEALTHY THAILAND สิ่งที่ต้องเปลี่ยนคือชื่อ จากเมืองไทยสุขภาพดี เป็น เมืองไทยแข็งแรง และเปลี่ยนการทำงานให้เป็นภาคี ร่วมมือกันหลายกระทรวง ให้ตอบสนองต่อนโยบายท่านนายกฯ ที่จะให้ประเทศไทยแข็งแรง คนไทยต้องแข็งแรง เวลาลงพื้นที่เราต้องไปเชื่อมประสานกับหน่วยงานอื่นในพื้นที่ด้วย

7. ในเดือนพ.ค. 47 มีหลายงานที่ต้องช่วยกันทำงาน

7.1.เมื่อเข้าสู่ผู้ช่วยผู้ตรวจ คัดเลือก PCU ระดับเขตของจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ต.อ่างศิลา อ.พิบูลมังสาหาร

7.2.จังหวัดอุบลฯเป็นพื้นที่ในการนำเสนอผลงานของ 19 เขต ปลายเดือน ก.ค. 47 นี้ มีทุกจังหวัดมาประชุมที่นี้ งานมหกรรมอาหารและงานออกกำลังกาย น่าจะจัดขึ้นในช่วงนั้น ซึ่งจะนำเรื่องนี้ปรึกษาท่านผู้ตรวจฯก่อน

7.3.ทุกอำเภอต้องเตรียมการประเมิน HEALTHY THAILAND ตามตัวชี้วัดที่กำหนดและต้องประเมินเป็นรายหมู่บ้าน เพื่อจะออกไปรับรองอีกครั้ง ในเดือน พ.ค. 47แต่ละโซนจะออกไปนิเทศติดตามงาน เราได้ขับเคลื่อนกันมาตั้งแต่ต้นในเรื่องการบริหารงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ทำแผนยุทธศาสตร์ตามกรอบยุทธศาสตร์ ที่กระทรวงกำหนด 6 ด้าน และมีตัวชี้วัด 89 ตัว นั่นคือกรอบใหญ่ที่เราจะเดิน มองงานแบบบูรณาการทุกเรื่อง ซึ่ง HEALTHY THAILAND เป็นตัวชี้วัดอยู่ในนั้น ในการทำงานต้องยึดตัวชี้วัด 89 ตัวเป็นคัมภีร์ ต้องประเมินตัวนี้เป็นหลัก ส่วน HEALTHY THAILAND หยิบมานั้น เวลาแสดงผลงานต้องให้เห็นภาพใน 2 ด้านนี้ควบคู่กันไป สามารถวัดเป็นภาพรวมแต่ละตำบลและอำเภอได้ วันนี้ไปดูงานที่สอ.นำเสนอแต่กรอบยุทธศาสตร์ซึ่งทำได้ดีแล้ว แต่ต้องเพิ่ม HEALTHY THAILANDด้วย โดยประเมินเป็นรายหมู่บ้าน ผู้นิเทศต้องยึดกรอบยุทธศาสตร์ 9 ด้าน และตัวชี้วัด 89 ตัว ซึ่งเป็นงานที่เราจะขับเคลื่อนทั้งปี ส่วน HEALTHY THAILAND เราจะหยิบมาวิเคราะห์เป็นรายหมู่บ้าน HEALTHY THAILAND ต้องมีชมรมผู้สูงอายุทุกหมู่บ้าน ที่ผ่านมาข้อมูลด้านนี้ยังน้อยอยู่ รวมทั้งต้องมีชมรม To Be Number One ด้วย ในเดือน พ.ค. นี้ เราจะดำเนินการเรื่อง ชมรมผู้สูงอายุในทุกหมู่บ้าน และเลือกตัวแทนหมู่บ้านละ 1 มาเป็นตำบล และเลือกประธานตำบลมาประชุม ที่ รพ.สรรพสิทธิประสงค์ปลายเดือน พ.ค.นี้

**มติที่ประชุม** รับทราบ

## **ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม**

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ที่อบ 0027.001.02 /ว.2648 ลงวันที่ 20 เมษายน 2547 ได้สรุปรายงานการประชุมครั้งที่ 3 / 2546 เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2547 และ Down load ไว้ที่ [www.phoubon.in.th](http://www.phoubon.in.th) เพื่อให้ผู้เข้าประชุมพิจารณาและตรวจสอบ

ขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

**มติที่ประชุม** รับรอง

## **ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน**

ไม่มี

**มติที่ประชุม** ไม่มี

## **ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องจากศูนย์วิชาการ**

### **4.1 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์**

1.จำนวนนักเรียนหลักสูตรเวชกิจฉุกเฉิน จ.อุบลฯให้รพ.สรรพสิทธิ 6 ทูนถ้ำรพ.ยืนยันจะส่งเข้ามาเรียน ขอให้ส่งรายชื่อพร้อมทั้งคำยืนยัน ภายในวันที่ 16 พ.ค. 47 นี้

2. ในช่วงนี้ทาง วพ. ได้จัดอบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับกลาง ในระหว่างวันที่ 17-21 พ.ค. 47 นี้ ทางวพ. ได้กำหนดให้ผู้เข้ารับการอบรมมาศึกษาข้อมูลที่ สสจ. อุบลฯ และจะไปขอฝึกที่ สสอ. วรินทร์/สว่างฯ/พิบูลย์/โขงเจียม/तालสุม/ศรีเมืองใหม่/สิรินธร ส่วนในรายละเอียดทางวพ. จะมาประสานอีกครั้ง

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### 4.2 สำนักงานควบคุมโรคที่ 7

1. กลุ่มโรคติดต่อ นำโดยแมลงได้จัดตั้งห้องเลี้ยงแมลงโดยเน้นที่ยุงพาหะนำเชื้อเลือดออก เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการควบคุมโรคในพื้นที่เขต 14 ขอให้พื้นที่ที่มีการจัดซื้อจากอบต. หรือ สสจ. ส่งตัวอย่างมาตรวจประเมินคุณภาพของสารเคมี โดยจะวัดอัตราการตายของลูกน้ำที่ใช้ ซึ่งทางแลบสามารถประเมินคุณภาพส่วนนี้ของสารเคมีได้โดยให้จัดส่ง ประมาณ 100 กรัม ให้ระบุ รุ่น วันที่ บริษัท ที่ผลิต เพื่อประกันคุณภาพมั่นใจในการควบคุมยุงลาย

2. การเฝ้าระวังสถานการณ์โรค SAR มีรายงานการเกิดโรคที่จีน 4 ราย ในระยะนี้มีการติดตามสถานการณ์ และแจ้งข้อมูลเฝ้าระวังร่วมกัน สคร. ใช้แนวทางในปีที่แล้วสนับสนุนการดำเนินการ กรณีที่มี CASE เกิดขึ้น

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### 4.3 วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรจังหวัดอุบลราชธานี

1. การรับนักศึกษาปีการศึกษาใหม่ แพทย์แผนไทย 56 คน โควตา รพ. สรรพสิทธิ์ 1 คน ศรีสะเกษ 5 คน ถ้าอุบลฯ ต้องการอีกรับได้ไม่เกิน 4 คน

2. ผบก. ระดับต้น มาอบรมที่วสส. วันที่ 26 เมษายน – 28 พฤษภาคม 2547

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### 4.4 ศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งที่ 7

การจัดทำทะเบียนมะเร็ง ปีที่แล้วได้รับความร่วมมือจาก รพช., รพ. ค่ายและรพ. เอกชน เป็นอย่างดีและพบว่า มีแนวโน้มที่เปลี่ยนแปลง 2 เรื่อง

- สถิติโรคมะเร็ง พบมะเร็งเต้านมมากเป็นอันดับหนึ่ง และที่กำลังพบว่ามีจำนวนเพิ่มมากขึ้น คือ Colo rectum

- ทางศูนย์มะเร็งจะได้ส่งทีมเข้าไปชี้แจงกับ รพช. 19 แห่ง สัปดาห์ละ 2 ครั้ง

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ 5 การติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบาย / โครงการสำคัญปี 2547

#### 5.1 การสร้างหลักประกันสุขภาพ

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เม.ย. 47	มี.ค. 47	ก.พ. 47	ม.ค. 47
1	ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพ 100%	95.93%	95.17% (1,395,494 คน)	93.07% (1,394,200 คน)	93.22% (1,392,926 คน)

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
2	การพัฒนามาตรฐานบริการ				
	2.1 รพ.ผ่านเกณฑ์ HA 100%	12.5%	5.26%	5.26%	
	2.2 สนง.สสจ.,สนง.สสอ.ผ่านเกณฑ์ PSO 100%	กำลังดำเนินการ			
	2.3 PCU ผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน 100%	กำลังดำเนินการ			
3	ความพึงพอใจ				
	3.1 ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก มีความพึงพอใจในบริการ อย่างน้อย 80%	สำรวจ มีย.			
	3.2 ผู้รับบริการผู้ป่วยใน มีความพึงพอใจในบริการ อย่างน้อย 80%	สำรวจ มีย.			
	3.3 เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ มีความพึงพอใจต่อการ ให้บริการ อย่างน้อย 80%	สำรวจ มีย.			
4	เรื่องร้องเรียน				
	4.1 เรื่องร้องเรียนทั่วไป ได้รับการดำเนินการแก้ไข 80%	100%	100%	99.70%	97.93%
	4.2 เรื่องร้องเรียนตามมาตรา 41 ได้รับการดำเนินการ แก้ไข 100%	100%	100%	66.67%	100%
5	ประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงิน				
	5.1 จำนวนวันที่โอนเงินตามเกณฑ์การตรวจสอบจาก จังหวัด ไปยังหน่วยบริการ (เกณฑ์ไม่เกิน 15 วัน)	15 วัน		15 วัน	
	5.2 ค่าเฉลี่ย I/E ของจังหวัด	0.74	กำลังปรับปรุงระบบบัญชีเกณฑ์คงค้าง		
	5.3 ร้อยละของหน่วยบริการที่มี I/E $\geq$ 1	10%(2แห่ง)			
	5.4 ร้อยละของหน่วยบริการที่มี I/E $<$ 1	90%			
	5.5 หน่วยบริการ ที่ออกรายงานการเงิน โดยใช้ระบบ บัญชี เกณฑ์คงค้าง ครบคลุม 100%	100%			
6	บุคลากรได้รับการอบรมตามเกณฑ์ กพร. อย่างน้อย 80%				



ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
7	การกระจายกำลังคน				
	7.1 จำนวนหน่วยบริการที่ขาดแคลนแพทย์/ทันตแพทย์/เภสัชกร/พยาบาล				
	7.2 จำนวนหน่วยบริการที่ขาดแคลน ได้รับการช่วยเหลือ				

### 5.2 เร่งรัดแก้ไขปัญหาไขเลือดออก

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
1	การลดอัตราป่วย				
	1.1 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ต่ำกว่า base line (อัตราป่วยต่ำสุดของ 5 ปี ย้อนหลัง 41-45)	2.57 (46 ราย)	1.78 (10 ราย)	0.84 (10 ราย)	0.5 (12 ราย)
	1.2 จำนวนอำเภอที่สามารถควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ 80%	100%	100%	100%	
2	การป้องกันการแพร่ระบาด				
	2.1 ค่า HI < 10 ไม่ต่ำกว่า 80%	69.00%	69.35%	58.26%	52.70%
	2.2 ค่า CI = 0 ไม่ต่ำกว่า 80%			89.60%	96.57%
	- วัด	67.70%	67.70%		
	- โรงเรียน	72.66%	72.66%		
	- สถานบริการสาธารณสุข	100%	100%		
	2.3 ผู้ป่วยรายแรกของชุมชน ได้รับการสอบสวนและควบคุมโรค 80%	100%	100 %	100%	
	2.4 อำเภอผ่านเกณฑ์ประเมินความพร้อม 80%			ประเมิน มีค.	
3	การควบคุมการระบาด				
	3.1 มี War Room และทีมงานที่มีประสิทธิภาพ	100%	100%	100%	

### 5.3 การควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
1	การเฝ้าระวังและดูแลสตรีไทยจากโรคมะเร็งเต้านม				
	1.1 จนท.สอ.สตรีได้รับการอบรมการเป็นวิทยากร สอนการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ให้กับประชาชน 80%				

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
1.2	จนท.สอ.สตรี ตรวจด้านมตนเองถูกต้อง 80%				
1.3	อาสาสมัครสตรี แกนนำสตรี แกนนำกลุ่มแม่บ้าน ได้รับการอบรม การถ่ายทอดวิธีการตรวจด้านมด้วยตนเองให้กับประชาชน 80%				
1.4	อาสาสมัครสตรี แกนนำสตรี แกนนำกลุ่มแม่บ้าน ตรวจด้านมตนเองได้ถูกต้อง 80%				
1.5	สตรีอายุ 35 ปีขึ้นไป ตรวจด้านมด้วยตนเอง เป็นประจำทุกเดือน 40%				
1.6	สตรีที่ตรวจด้านมตนเองเป็นประจำ ตรวจด้านมด้วยตนเองอย่างถูกต้อง เป็นประจำทุกเดือน 40%	39.32%		39.32%	
1.7	ร้อยละสตรีอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ตรวจด้านมตนเอง พบความผิดปกติ	0.05% (115 ราย)			
1.8	สตรีอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ตรวจด้านมตนเอง พบความผิดปกติ ได้รับการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัย 90%	100%			
1.9	ร้อยละของสตรีที่ได้รับการส่งต่อ ตรวจพบว่าเป็นมะเร็งเต้านม	100%			
1.10	รพศ. มีคลินิกตรวจด้านมโดยศัลยแพทย์ 100%	100%			
2	การเฝ้าระวังและดูแลสตรีไทยจากโรคมะเร็งปากมดลูก				
2.1	สอ.,รพช.ที่มี จนท.ที่ได้รับการอบรม ทักษะการทำ Pap Smear จาก รพศ.80%				
2.2	สตรีอายุ 35 , 40 , 45 , 50 , 55 , 60 ปี ได้รับการตรวจ Pap Smear 40%	32.19%		13.28%	
2.3	ผู้ตรวจพบเซลล์ผิดปกติ ได้รับการวินิจฉัยโรคโดยสูติ นรีแพทย์ 80%	100%			
2.4	ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก ได้รับการส่งต่อเพื่อการรักษาตามมาตรฐาน 80%	100%			
2.5	ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก ได้รับการติดตามดูแลรักษา 80%				

#### 5.4 การควบคุมโรคเอดส์

สถานการณ์โรคเอดส์จังหวัด : ยอดผู้ป่วยโรคเอดส์และผู้ติดเชื้อที่มีอาการสะสมจาก ปี2531 – 20 เมย. 47 ดังนี้

- ผู้ป่วยโรคเอดส์	จำนวน 3,451 ราย	เสียชีวิต 548 ราย
- ผู้ติดเชื้อมีอาการ	จำนวน 1,088 ราย	เสียชีวิต 78 ราย
- ผู้ป่วยรายใหม่ ปี 2547	จำนวน 8 ราย	
- ผู้ป่วยรายใหม่ เดือน ม.ค.47	จำนวน 1 ราย	

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
1	ตรวจคัดกรองวินิจฉัยโรคในผู้ติดเชื้อ HIV /ผู้ป่วยโรคเอดส์ 100%			0	
2	หญิงคลอดและฝากครรภ์ ที่ติดเชื้อ HIV ได้รับยาต้านไวรัส 100%			0	
3	จำนวนเด็กติดเชื้อ HIV ที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อ HIV				
4	สามีที่เชื้อ HIV ได้รับการดูแลต่อเนื่อง 100%			100% (23ราย)	
5	หญิงหลังคลอด สามี ลูก ที่ติดเชื้อ HIV ได้รับการดูแลต่อเนื่อง 100%		100% (151ราย)	0	
6	ขยายโอกาสการดูแลและรักษาผู้ป่วยเอดส์ ด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ (ARV)			0	
	- เป้าหมาย 40,000 ราย		801	801	
	- ผู้ป่วยกินยาปัจจุบัน (ราย)		678	647	610
	- ผู้ป่วยกินยาสะสม (ราย)		735		

#### 5.5 งานยาเสพติด

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
1	การลดปัจจัยเสี่ยงกับการเกิดโรคจากการติ่มสุราและการสูบบุหรี่				
	1.1 จำนวนคลินิกให้คำปรึกษาเพื่อเลิกบุหรี่และสุรา				
	1.2 ร้านค้าที่จำหน่ายสุรา เข้าร่วมโครงการ "ไม่ขายสุราแก่เด็กต่ำกว่า 18 ปี" 100%		กำลังสำรวจข้อมูล	ไม่มีข้อมูล	
	1.3 สถานที่สาธารณะ 5 ประเภท จัดเขตปลอดบุหรี่ได้ถูกต้อง 100%	19.64% (390 แห่ง)	54 แห่ง	ไม่มีข้อมูล	

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
	- สถานบริการสาธารณสุข	21.13% (116 แห่ง)	3 แห่ง (สสอ., รพ.เขมราฐ, สสจ.)		
	- โรงเรียน	11.98% (142 แห่ง)			
	- สถานที่ราชการ	51.30% (118 แห่ง)			
	- ร้านอาหารที่ติดแอร์	46.67% (7 แห่ง)			
	- ศูนย์การค้า	100% (7 แห่ง)			
2	การต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด				
	2.1 ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพ มากกว่า 95%	100% (9,792 ราย)	100% (9,792 ราย)	100% (9,792 ราย)	42 ราย
	2.2 ผู้เข้ารับการบำบัดฯ ได้รับการบำบัดครบกำหนด มากกว่า 80%	100% (9,792 ราย)	100% (9,792 ราย)	100% (9,792 ราย)	
	2.3 ผู้เข้ารับการบำบัดที่ครบกำหนด ได้รับการติดตาม 4 ครั้งใน 1 ปี มากกว่า 80%	7,811 ราย		8,000 ราย	
	2.4 ผู้เข้ารับการบำบัดครบกำหนด ได้รับการติดตาม 4 ครั้งต่อปี ไม่กลับไปเสพ/ติดยา มากกว่า 70%			6,500 ราย	
	2.5 สถานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพที่ได้รับการประเมิน ผ่านการรับรองคุณภาพตามข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน มากกว่า 50%	1 แห่ง (อ.ม่วงฯ)	1 แห่ง (อ.ม่วงฯ)	1 แห่ง (อ.ม่วงฯ)	
	2.6 มีการบันทึกข้อมูลรายบุคคล ในระบบฐานข้อมูล บสต. ครบถ้วน 100%	100%	100%	100%	
3	การปลูกพลังแผ่นดินและการป้องกัน				
	3.1 วัยรุ่น (10 - 24 ปี) เป็นสมาชิก To Be No.1 อย่างน้อยร้อยละ 50	42.46% (49 คน)		65,098 คน	

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
	3.2 50%ของโรงเรียนมีการจัดตั้งชมรมและมีกิจกรรม	92.08%(1,212 แห่ง)	100%	100%	
	3.3 50%ของชุมชนมีการจัดตั้งชมรมและมีกิจกรรม	9.90% (268 แห่ง)			
	3.4 50%ของสถานประกอบการมีการจัดตั้งชมรมและมีกิจกรรม	46.79% (51 แห่ง)		37%	
	3.5 สมาชิกใคร่ตียายกมือขึ้น ได้รับการรักษา มากกว่า 80%	100%		100% (5,353 คน)	
	3.6 ชุมชน สามารถจัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้เยาวชน 80%	100%	100%	100%	
	3.7 สถานประกอบการ มีระบบการดูแลช่วยเหลือ50%	100%	100%	-	
	3.8 โรงเรียนมัธยม มีระบบการดูแลช่วยเหลือ 90%	100%	100%	100%	
	3.9 โรงพยาบาลชุมชน มีระบบการดูแลช่วยเหลือ 50%	46.79%		100%	

#### 5.6 การออกกำลังกาย

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
1	ประชาชนอายุ 6 ปีขึ้นไป ออกกำลังกาย ไม่น้อยกว่า 50%	90.04% (1,462,023 คน)	ดำเนินการสุ่มสำรวจ มีย.47		
2	จำนวนชมรมออกกำลังกาย	71.81% (851 แห่ง)			
3	จำนวนสถานที่ที่จัดให้มีการออกกำลังกาย	100%			

#### 5.7 อาหารปลอดภัย

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
1	ตลาดสดประเภทที่ 1 ผ่านเกณฑ์ตลาดน่าซื้อ ระดับ 1 ดาว 100%	30.00% (9 แห่ง)	30.00% (9 แห่ง)	7 แห่ง	
2	อำเภอมีตลาดสดประเภท 1 ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 ดาว ขึ้นไป 1 ตลาด: 1 อำเภอ	13.33% (4 อำเภอ)	3.33% (1 แห่ง)	1 แห่ง	
3	อำเภอมีตลาดสดประเภท 1 ผ่านเกณฑ์ระดับ 5 ดาว ขึ้นไป	0			
4	ร้านอาหารได้มาตรฐาน Clean Food Good Taste ไม่ต่ำกว่า 30%	25.20%	15.60%	21.08%	21.08%

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
5	แผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน Clean Food Good Taste ไม่ต่ำกว่า 30%	12.63%	24.30%	23.40%	23.40%
6	ร้านอาหาร ได้มาตรฐานท้องถิ่น ไม่ต่ำกว่า 45%	30.72%	16.20%	21.08%	21.08%
7	แผงลอยจำหน่ายอาหาร ได้มาตรฐานท้องถิ่น ไม่ต่ำกว่า 45%	17.65%	24.30%	23.40%	23.40%
8	อาหารสด ปราศจากสารปนเปื้อน 6 ชนิด 100%		99.44%	98.85%	99.03%
	- สารเร่งเนื้อแดง	100%			
	- สารกันรา	94.42%	100%	100%	100%
	- สารฟอกขาว	87.30%	100%	100%	100%
	- บอแรกซ์	98.01%	100%	100%	100%
	- ฟอรัมาลิน	96.30%	97.87%	100%	100%
	- ยาฆ่าแมลง	99.37%	99.37%	98.22%	98.31%
9	สถานที่ผลิตอาหาร 54 ประเภทผ่านเกณฑ์ GMP	100% (143 แห่ง)	4 แห่ง	0 แห่ง	2 แห่ง

### 5.8 การส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
1	การส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต				
	1.1 จำนวน รพช.ที่ส่งบุคลากรเข้าอบรมการคัดกรองผู้มีความคิดฆ่าตัวตาย	100%	100%	100%	100%
	1.2 จำนวน PCU ,สอ.ที่ส่งบุคลากรเข้าอบรมการคัดกรองผู้มีความคิดฆ่าตัวตาย				
	1.3 สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ มีการพัฒนาการเฝ้าระวัง การป้องกันปัญหาฆ่าตัวตาย 100%	100%	100%	100%	100%
	1.4 อัตราการทำร้านตัวเอง(ฆ่าตัวตายสำเร็จ)ต่อแสนประชากร	2.73	2.73	2.73	2.73
	1.5 จำนวนสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีการคัดกรองบุคคลออกทิสติก	100% (359 แห่ง)	100%	100%	100%
	1.6 จำนวนเด็กกลุ่มเสี่ยงต่อภาวะออทิสติก (รายใหม่ในเดือน)	0	0	0	0

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เม.ย.47	มี.ค.47	กพ.47	มค.47
	1.7 จำนวนเด็กกลุ่มเสี่ยงต่อภาวะออทิสติกทั้งหมด	0	0	0	0
	1.8 จำนวนเด็กกลุ่มเสี่ยงต่อภาวะออทิสติกทั้งหมด ได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต	0	0	0	0
2	การส่งเสริมความฉลาดด้านปัญญาและอารมณ์ (IQ & EQ)				
	2.1 เด็กปฐมวัย มีพัฒนาการรวมทุกด้านสมวัย ไม่น้อยกว่า 90%	93.91%			
	2.2 เด็ก 6 - 18 ปี มีค่าเฉลี่ย IQ ไม่น้อยกว่า 90	ประเมิน เม.ย.47			
	2.3 เด็ก 6 - 18 ปี มีค่าเฉลี่ย EQ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	ประเมิน เม.ย.47			
	2.4 ศูนย์เด็กเล็ก ผ่านเกณฑ์การประเมินศูนย์เด็กเล็ก นำอยู่ อบต.ละ 1 แห่ง	0.70%			
	2.5 ผู้ดูแลเด็กในศูนย์เด็กเล็กนำอยู่ ได้รับการฝึกอบรม และมีความรู้ผ่านเกณฑ์ประเมิน ไม่น้อยกว่า 30%				
	2.6 โรงเรียนผ่านเกณฑ์การประเมินกระบวนการ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 80%	66.24% (785 แห่ง)			
	2.7 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 4 ครั้ง คุณภาพ 95%	99.01%	99.80%	99%	99.01
	2.8 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรองธาลัสซีเมีย 80%	45%	รายงาน 2 ครั้งต่อปี (ตค. - มีค.)		
	2.9 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง ได้รับยาเสริมธาตุ เหล็ก 100%	100%	100%	100%	100%
	2.10 ทารกแรกเกิด มีน้ำหนักไม่น้อยกว่า 2,500 กรัม มากกว่า 93%	89.12%	91.49%	90.12%	89.12%
	2.11 อัตราการกินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน 100%	สำรวจ มิ.ย.47			
	2.12 เด็กอายุ 0 - 5 ปี ได้รับการประเมินพัฒนาการ 100%	สำรวจ มิ.ย.47			
	2.13 เด็ก 0 - 5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้น พัฒนาการ 100%	สำรวจ มิ.ย.47			
	2.14 เด็ก 0 - 5 ปี เติบโตตามเกณฑ์มาตรฐาน ไม่น้อย กว่า 93%	84.91%			

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
	2.15 อัตราการขาดออกซิเจนทารกแรกเกิด ไม่เกิน 30 ต่อ 1,000 เกิดมีชีพ	40.03	39.91	47.67	34.24

### 5.9 การพัฒนาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร

ที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	เมย.47	มีค.47	กพ.47	มค.47
1	ผู้รับบริการ มีความพึงพอใจในการบริการด้านการแพทย์แผนไทย ในสถานบริการสุขภาพ อย่างน้อย 80%	สำรวจ เมย. - มิย.			
2	สถานบริการสุขภาพ มีการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยที่ได้มาตรฐาน อย่างน้อย 20%	13.95%	13.95%	12.94%	20%
3	มีการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรใน รพศ. อย่างน้อย 1% ของมูลค่าการใช้ยา	0.09%		0.07%	
4	มีการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรใน รพช. อย่างน้อย 3% ของมูลค่าการใช้ยา	0.28%	0.31%	0.32%	
5	โรงพยาบาลชุมชน ให้บริการแพทย์แผนไทยระดับ 2 อย่างน้อย 50%	94.74% (18 แห่ง)	89.74% (17 แห่ง)	84.21% (16 แห่ง)	78.95%
6	จำนวนครั้งของการให้บริการแพทย์แผนไทยใน รพช.				
7	สถานีนอนมัยให้บริการแพทย์แผนไทย อย่างน้อย 25%	21.68% (67 แห่ง)	21.68% (67 แห่ง)	6.80% (21 แห่ง)	11.46%
8	จำนวนครั้งของการให้บริการแพทย์แผนไทยใน สอ.				
9	สถานบริการ มีฐานข้อมูลทำเนียบภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านการแพทย์แผนไทย 8 ประเภท ครบคลุม 100%	กำลังดำเนินการ			
10	ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เข้าโครงการของ อย. ได้มาตรฐาน อย่างน้อย 70%	18.92%	19.13%	19.18%	19.23%
11	ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เข้าโครงการของ อย. ถูกต้องตามกฎหมาย อย่างน้อย 70%	83.51%	83.33%	83.29%	83.24%
12	ยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ผลิตจาก รพ.ของรัฐ ส่งตรวจได้มาตรฐาน อย่างน้อย 50%	0	0	0	0

มติที่ประชุม รับทราบ



## ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชนและสาธารณสุขอำเภอ ไม่มี

มติที่ประชุม ไม่มี

## ระเบียบวาระที่ 7 เรื่องจากฝ่ายต่างๆ

### ฝ่ายควบคุมโรค

#### 1. งานควบคุมโรคใช้เลือดออก

1.1. รายงานสถานการณ์โรคใช้เลือดออกจังหวัดอุบลราชธานีจำนวน 46 ราย เป็นข้อมูล ณ วันที่ 17 เม.ย. 47 ข้อมูล ณ วันที่ 30 เม.ย. 47 จำนวน 71 ราย (รายละเอียดดูได้ที่ [www.phoubon.in.th](http://www.phoubon.in.th))

1.2. สรุปผลการสำรวจค่าดัชนีความชุกของน้ำยุงลาย ประจำเดือนเมษายน (รายละเอียดตามเอกสาร หมายเลข 2)

1.3. กำหนดการออกนิเทศติดตามโครงการหมู่บ้าน / ชุมชน ปลอดลูกน้ำ ยุงลาย รอบที่ 1 / 2547 เริ่มวันที่ 3 พค. 2547 เป็นต้นไป รายละเอียดตามหนังสือที่ อบ0027/ว2471 ลงวันที่ 16 เมย. 2547 ซึ่งจะผนวกกับการออกนิเทศติดตามด้วย

1.4 สัปดาห์รณรงค์ใช้เลือดออก ครั้งที่ 2 เป็นสัปดาห์สุดท้ายของเดือน พ.ค. 47

#### 2. งานระบาดวิทยา

-สรุปสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือนเมษายน (รายละเอียดดูได้ที่ [www.phoubon.in.th](http://www.phoubon.in.th))

-ในเรื่องสารเคมี ต้องมีการทดสอบคุณภาพก่อนการนำไปใช้ โดยใช้วิธีวัดแบบตรงไปตรงมา เพื่อเพิ่มความมั่นใจในการนำไปใช้ ผลการตอบกลับจะใช้เวลาไม่เกิน 2 สัปดาห์ ซึ่งความเป็นจริงใช้เวลาประเมิน 24 ชั่วโมงก็สามารถรู้ผลได้

### ฝ่ายอนามัย

#### 1. งานเมืองนำอยู่

ให้อำเภอได้เร่งประเมินตนเองในงานเมืองนำอยู่ ตามหนังสือที่ อบ 0027.005.02.3/ ว 2324 ลงวันที่ 8 เมย.47 พร้อมรายงานให้จังหวัดทราบภายในวันที่ 30 เมย.47 ให้อำเภอเร่งส่งรายงานดังกล่าวด้วย

นโยบายเมืองไทยแข็งแรง ตัวชี้วัดที่เป็นปัญหาของจังหวัดอุบลฯคือ ชมรมผู้สูงอายุ ทางพื้นที่ต้องดำเนินการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุในระดับหมู่บ้านและคัดเลือกตำบล เพื่อที่จะมาเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุวันที่ 20 พ.ค. 47 ที่ รพ.สรรพสิทธิประสงค์อุบลฯ ฝ่ายอนามัยได้ทำหนังสือแจ้งไปที่อำเภอแล้ว

โครงการวิ่ง 30 สุขภาพดี ได้ดำเนินการมาเป็น ปีที่ 3 โดยให้พื้นที่ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 10 มิ.ย. 47 ทางจังหวัดจะจัดสรรให้อำเภอละ 3,000 บาท เพื่อเป็นค่ารางวัล รายละเอียดตามหนังสือสั่งการ

การรวมพลังสร้างสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 3 “การออกกำลังกาย ทุกชีวิต เศรษฐกิจสดใส” โดยแบ่งอำเภอออกเป็น 4 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 มีประชากร 1 แสนคนขึ้นไป กลุ่มที่ 2 ประชากร 5 หมื่นคนไม่เกิน 1 แสนคน กลุ่มที่ 3 ประชากร 3 หมื่นคน ถึง 5 หมื่นคน กลุ่มที่ 4 ประชากร 2 หมื่นถึง 3 หมื่นคน โดยให้เน้นในกลุ่มเป้าหมายของเยาวชนตั้งแต่ 6 ปีขึ้นไป ระยะเวลาดำเนินการนั้นทางจังหวัดต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือน พ.ค. 47 ส่วนรายละเอียดของการจัดงานนั้นทางอำเภอต้องคุยกันว่าจะจัดงานวันไหน ใช้สถานที่ไหน เรื่องงบประมาณทางฝ่ายฯได้รวบรวมรายละเอียดเพื่อนำเสนอ นพ.สสจ. เพื่อพิจารณาและจะแนบใบสั่งการอีกครั้ง และหลักการในการออกกำลังกายนั้นให้จัดที่พื้นที่โดยนั้ดวันออกกำลังกายให้พร้อมกันทั้งจังหวัด

วันที่ 5 พ.ค. 47 งานออกกำลังกายของกระทรวงกีฬาฯ ทางจังหวัดให้หน่วยงานสาธารณสุขจัดมวลชนเข้าร่วม จำนวน 1,000 คน แบ่งเป็น ชมรมอสม. 500 คน และชมรมออกกำลังกายเขตเมือง 500 คน

## 2. โครงการสุชาเนาให้ สุขใจไทย เทศ

- อ้างถึงหนังสือที่ อบ 0027.005.02.3/ว2323 ลงวันที่ 8 เมย.47 จังหวัดแจ้งให้อำเภอทราบถึงแนวทางการดำเนินงานโครงการเบื้องต้น และใคร่ขอชี้แจงเพิ่มเติมดังนี้ จากผลการประชุม ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ ไฮเทล วันที่ 20 – 22 เมย.46 หน่วยงานที่ดูแลข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพของสุชาธารณะ คือ สนง. สสจ. / สสอ. / สอ. ดังนั้นให้พื้นที่กำหนดเป้าหมายดังนี้

- เร่งสำรวจจำนวนห้องสุชาธารณะ(สถานที่ราชการ / พื้นที่สาธารณะทุกประเภท / แหล่งท่องเที่ยว/ อื่นๆ (ที่คิดว่าเป็นของสาธารณะ)

- จัดตั้งคณะทำงานระดับอำเภอในเชิงบูรณาการทุกหน่วยงาน ทุกองค์กรเพื่อให้เข้าร่วมโครงการและพัฒนา ปรับปรุงห้องสุชาของตนเอง(งบประมาณของแต่ละหน่วยงาน)

- บทบาท หน้าที่ของ สสอ. คือ เป็นหน่วยงานเจ้าภาพ, รับผิดชอบผลการดำเนินงานทั้งหมดในพื้นที่, สนับสนุนงานวิชาการเรื่องการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมห้องน้ำ, การรายงานผลการดำเนินงานให้จังหวัดทราบทุกวันที่ 20 ของเดือน

## 3. โครงการบ้านนาอยู่ คู่ครอบครัวไทย

- อ้างถึงหนังสือที่ อบ0027.005.02.3/ว 2325 ลงวันที่ 8 เมย.47 รายงานผลการดำเนินงานส่งจังหวัด ภายในวัน เวลาที่กำหนดด้วย( 1 พค.47) ขอชี้แจงแนวทางดำเนินงานเพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันดังนี้

1. เป้าหมาย คือ สร้างกระแสการจัดระเบียบเรียบร้อยของบ้านเรือนทุกหมู่บ้าน ทุกชุมชน

2. ใช้แบบประเมินตนเองบ้านนาอยู่ คู่ครอบครัวไทยเป็นกรอบการดำเนินงาน 3. เร่งจัดทำบ้านตัวอย่าง 1 หลังคาเรือน /หมู่บ้าน บ้านตัวอย่าง 1 หลังคาเรือน/ตำบล บ้านตัวอย่าง 1 หลังคาเรือน/อำเภอ

3. ขยายพื้นที่ดำเนินการให้ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน ทุกตำบล

4. รายงานให้จังหวัดทราบ

4.1 จำนวนบ้านที่เข้าร่วมโครงการ

4.2 จำนวนบ้านตัวอย่างที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน

4.3 ปัญหา อุปสรรคที่เกิดจากการดำเนินงาน

#### 4. โครงการศูนย์เด็กเล็กนํ้าอยู่

หลังจากที่ได้สำรวจข้อมูลศูนย์เด็กเล็กและรายงานจังหวัดทราบแล้ว ขอให้ท่านได้เร่งดำเนินการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กตามกระบวนการดำเนินงาน ใช้ระยะเวลา 3 เดือน โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง พค.47
2. ศูนย์เด็กเล็กประเมินตนเอง(ครั้งที่ 1) พค.47
3. วางแผนพัฒนา/ดำเนินการ พค. – กค.47
4. ประเมินผลการพัฒนา โดยคณะทำงานระดับอำเภอ/โซน (ครั้งที่ 2 ) กค.47
5. รายงานจังหวัด กค.47
6. จังหวัดออกประเมินรับรอง สค.47

#### 5. งานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.

- วันที่ 6 พฤษภาคม 2547 ออกปฏิบัติงานที่บ้านโนนคำแก้ว ตำบลไผ่บุลย์ กิ่งอำเภอน้ำขุ่น
- วันที่ 21 พฤษภาคม 2547 ออกปฏิบัติงานที่บ้านโคกน้อย ตำบลตูม อำเภอนาจะหลวย

#### 6. งานทันตสาธารณสุข

6.1 มูลนิธิ พอ.สว. ขอความร่วมมือจากจังหวัด พอ.สว. ในการจัดกิจกรรมฟันสะอาด เหงือกแข็งแรง เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล เนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคต วันที่ 18 กรกฎาคม 2547 โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 1 ของทุกโรงเรียน จึงใคร่ขอให้อำเภอที่มีความประสงค์จะจัดกิจกรรมรณรงค์ดังกล่าว ส่งรายชื่อโรงเรียน/นักเรียน ม.1/ห้องเรียน ม.1 ให้งานทันตสาธารณสุข ภายในวันที่ 25 พฤษภาคม 2547 เพื่อจะได้ขอรับการสนับสนุนจากมูลนิธิ พอ.สว. ต่อไป (รายละเอียดตามหนังสือที่ อบ.0027.003.02.2/ว 2632 ลงวันที่ 20 เมษายน 2547)

6.2 การสำรวจสภาวะทันตสุขภาพเด็ก 3 ปี จังหวัดอุบลราชธานี ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการสำรวจและส่งข้อมูลให้จังหวัดภายในสิ้นเดือนพฤษภาคม (รายละเอียดตามหนังสือที่ อบ.0027.003.02.2/ ว 2446 ลงวันที่ 12 เมษายน 2547)

6.3 การประกวดสถานพยาบาลดีเด่นด้านสร้างเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็กปฐมวัย (โครงการแม่ลูกฟันดี 102 ปี สมเด็จพระย่า) รางวัล PCU ดีเด่นระดับเขตมี 3 รางวัลพร้อมโล่ประกาศเกียรติคุณ(รายละเอียดตามหนังสือที่ อบ. 0027.003.02.2/ ว. 2634 ลงวันที่ 20 เมษายน 2547)

รางวัลที่ 1 เงินรางวัลจำนวน 20,000 บาท

รางวัลที่ 2 เงินรางวัลจำนวน 10,000 บาท

รางวัลที่ 3 เงินรางวัลจำนวน 5,000 บาท

## 7. งานพัฒนาคุณภาพ

7.1 รพ. (HA) - กระบวนการ HA จะมีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์เครือข่ายหน่วยบริการ ในเดือน มิถุนายน 2547

7.2 PCU - จะมีการออกประเมินและรับรองมาตรฐาน PCU รอบที่ 1 ระหว่างสัปดาห์ที่ 1 – 2 ของเดือนพฤษภาคม 2547 โดย QRT จังหวัด

7.3 PSO - การประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาระบบบริหารจัดการ ระบบข้อมูล 13 – 14 พค. 2547 วิทยากรจากกระทรวงสาธารณสุข มีการนำเสนอผลการพัฒนาระบบคุณภาพ PSO จากโซนต่าง ๆ ผู้เข้าร่วมประชุมจากสสอ. / สสก. ทุกแห่งๆละ 6 คน

## 8. งานส่งเสริมสุขภาพ

8.1 กรมอนามัย ได้ขอให้ทุกจังหวัดจัดงาน รวมพลังสร้างสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 3 “ ออกกำลังกายทุกชีวิต เศรษฐกิจสดใส” ตั้งแต่ระดับอำเภอ จังหวัด เขต และระดับประเทศ โดยแบ่งกลุ่มอำเภอที่มีประชากรใกล้เคียงกัน อำเภอใดที่รวมพลังประชาชนที่มีอายุ 6 ปีขึ้นไปมาลงทะเบียนออกกำลังกายให้ได้มากที่สุด จะได้รับรางวัลพิเศษ สสจ.อบ.แบ่งกลุ่มอำเภอเป็น 4 กลุ่ม และขอให้ทุกอำเภอดำเนินการแล้วเสร็จภายใน เดือนพฤษภาคม 2547 (รายละเอียดได้ส่งให้ทุกอำเภอแล้ว)

### 8.2 โครงการวิ่ง 30 สู่สุขภาพดี ปี 2547

ขอให้ทุกอำเภอดำเนินโครงการวิ่ง 30 สู่สุขภาพดี โดยมีกิจกรรมแข่งขันวิ่งผลัดเป็นทีมๆละ 30 คนใน ระยะทาง 400 เมตร ทีมที่ทำเวลาได้น้อยที่สุดเป็นทีมชนะเลิศ จะได้รับรางวัล 3,000 บาท ขอความร่วมมือให้ ดำเนินการแล้วเสร็จภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2547 สำหรับการแข่งขันรอบชิงชนะเลิศระดับจังหวัดจะจัดในวันที่ 18 มิย. 2547 เวลา 08.00 น. ณ สนามโรงเรียนกีฬาจังหวัดอุบลราชธานี (รายละเอียดแจ้งทุกอำเภอแล้ว)

8.3 วันที่ 5 พค. 2547 ศูนย์การทองเที่ยวกีฬาและนันทนาการจังหวัดอุบลราชธานีจะจัดงาน “มหกรรม กีฬามหามงคลเทิดพระเกียรติครองราชย์ 58 ปี” เวลา 07.00-12.00 น. ณ สนามโรงเรียนกีฬาจังหวัดอุบลราชธานี มีกิจกรรมรวมพลังออกกำลังกาย การแข่งขันกีฬาพื้นบ้าน เป็นต้น ฝ่ายอนามัยได้ขอความร่วมมือจากชมรมสร้างสุขภาพเขตอำเภอเมือง เทศบาลนครอุบลฯและเทศบาลเมืองวารินชำราบให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว

8.4 ฝ่ายอนามัย จะจัดสัมมนาวิชาการ “การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ 20 พค. 2547 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยเชิญประธานหรือแกนนำชมรมผู้สูงอายุ จาก PCU ทุกแห่งๆละ 1 คน และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานจาก PCU ทุกแห่งๆละ 1 คน

8.5 ฝ่ายอนามัยจะจัดอบรมผู้นำออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ จำนวน 2 รุ่นหลักสูตรรุ่นละ 3 วันระหว่างวันที่ 8-10 มิย. และ 14-16 มิย. 2547 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ เป้าหมาย ทุกอำเภอๆละ 1 ทีมๆละ 2 คน (เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม ) เน้นชุมชนที่ยังไม่มีผู้นำออกกำลังกาย

8.6 กองสุขาภิบาลและสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน ม.มหิดล จะทำการสำรวจสภาวะสุขภาพของสมาชิกชมรมสร้างสุขภาพในพื้นที่ อำเภอเมือง และ ม่วงสามสิบ ระหว่างวันที่ 13-18 พค. 2547 (รายละเอียดจะแจ้งทางพื้นที่อีกครั้ง)

ฝ่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข

แผนนิเทศงาน รอบที่ 2 ระหว่างวันที่ 10 – 27 พค. 2547

วัตถุประสงค์

1. เพื่อติดตามการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ 6 ด้าน 89 KPI
2. เพื่อติดตามความก้าวหน้าโครงการ Healthy Thailand
3. รับทราบปัญหา - อุปสรรคในการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่นำมาเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบายของผู้บริหารต่อไป

กำหนดการนิเทศงาน (รายละเอียดดูได้ที่ [www.phoubon.in.th](http://www.phoubon.in.th))

คณะกรรมการนิเทศงานใช้คณะกรรมการ คปสพ. ที่รับผิดชอบแต่ละเขตพื้นที่

ขั้นตอนการนิเทศ

09.00 – 12.00 น. นิเทศงานภาพรวมของเครือข่ายบริการ และลงรายละเอียดระดับปฏิบัติ

13.00 – 14.30 น. นิเทศติดตามงานที่ศูนย์สุขภาพชุมชน 1 แห่ง

14.30 – 16.30 น. ติดตามผลการดำเนินงานในหมู่บ้าน 1 แห่ง

### ฝ่ายการแพทย์และสุขภาพจิต

#### งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

1. ในวันที่ 4 พฤษภาคม 2547 เจ้าหน้าที่จากสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขจะทำการเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยงานยาเสพติด ในวันที่ 4 พฤษภาคม 2547 จึงขอเชิญผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดทั้งก่อน-หลังการประกาศสงครามต่อผู้เอาชณะยาเสพติด เข้ารับการสัมภาษณ์เพื่อเก็บข้อมูลในวันที่ 4 พค. 2547 เวลา 11.00 – 16.30 น. ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

2. ในวันที่ 10 – 14 พค. 2547 การติดตามกิจกรรม To Be Number One และการติดตามผู้เสพ/ผู้ติดสารเสพติดในหมู่บ้านพร้อมทั้งนิเทศงานสุขภาพจิตในระดับสถานีอนามัย โดยขอเชิญเจ้าหน้าที่สอ. ทุกแห่งที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและยาเสพติดเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา ดังนี้

โซน 1 วันที่ 10 พฤษภาคม 2547 ที่ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

โซน 2 วันที่ 11 พฤษภาคม 2547 ที่ โรงพยาบาลเขมราฐ

โซน 3 วันที่ 12 พฤษภาคม 2547 ที่ โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร

โซน 4 วันที่ 10 พฤษภาคม 2547 ที่ โรงพยาบาลวารินชำราบ

โซน 5 วันที่ 10 พฤษภาคม 2547 ที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

3. ในวันที่ 6 – 7 พค. 2547 ประชุมเตรียมการเพื่อคัดกรองกลุ่มเป้าหมายในการอบรมทักษะชีวิตในการป้องกันและการแก้ไขปัญหายาเสพติด

4. ในวันที่ 8 – 22 , 29 พค. 2547 อบรมครอบครัวสัมพันธ์เพื่อสร้างเสริมทักษะชีวิตในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลวารินชำราบ

5.งบประมาณยาเสพติดในเรื่องการติดตามนั้น ในระยะ 6 เดือน มี 3 อำเภอที่ทำเรื่องเบิกเข้ามา ก้าวจะไปกระทบ 6 เดือนหลัง เนื่องจากงบประมาณมาก ถึง 2,700,000 บาท

#### งานการแพทย์

1. สรุปรายงานสถานการณ์การบาดเจ็บ – เสียชีวิต จากอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์จ.อุบลราชธานี ระหว่างวันที่ 9-18 เมย. 2547

พ.ศ.	บาดเจ็บ			เสียชีวิต		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
2545 (1-17 เมย.)	865	292	1,157	19	2	21
2546 (11-17 เมย.)	960	264	1,224	13	2	15
2547 (11-17 เมย.)	679	222	901	6	2	8
2547 (9 - 18 เมย.)	830	267	1,097	7	2	9

จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในช่วงเทศกาล ปี 2547 พบว่ามีผู้บาดเจ็บ จำนวน 1,097 ราย โดยแยกเป็นชาย จำนวน 830 ราย และหญิง 267 ราย พบผู้บาดเจ็บเป็นชายมากกว่าหญิงถึง 3 เท่า ส่วนผู้เสียชีวิต มีจำนวนทั้งสิ้น 9 ราย เป็นชาย 7 ราย หญิง 2 ราย ในพื้นที่ 8 อำเภอ คือ อำเภอเขื่องใน,ตระการพืชผล,พิบูลมังสาหาร,วารินชำราบ,สำโรง,เดชอุดม,บุญทริกและนาจะหลวย

เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี ในช่วงเวลาเดียวกัน (11-17 เมย. ) พบว่าในปี 2547 มีจำนวนผู้บาดเจ็บ ลดลง โดยปี 2545 มีผู้บาดเจ็บ 1,157 ราย ปี 2546 1,224 ราย และในปี 2547 มีผู้บาดเจ็บ เพียง 1,097 ราย ส่วนการเสียชีวิต พบว่า มีผู้เสียชีวิตแต่ละปี ลดลง โดยปี 47 จำนวนผู้เสียชีวิต เมื่อเทียบกับปี 46 ในช่วงเวลาเดียวกัน ลดลง 7 คน สำหรับวันที่ได้รับบาดเจ็บมากที่สุดคือวันที่ 13 เม.ย. รองลงมา คือวันที่ 12 เม.ย. และ 14 เม.ย.ตามลำดับ

- กลุ่มอายุที่ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลสงกรานต์มากที่สุดคือ กลุ่มอายุ 15-24 ปี คิดเป็นร้อยละ 46.86 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 30 – 39 ปี คิดเป็นร้อยละ 13.86
- สถานะของบุคคลที่บาดเจ็บ ในปี 2547 ผู้ที่บาดเจ็บจากอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ส่วนใหญ่ เป็นผู้ขับขี่มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 63.54 รองลงมาคือ ผู้โดยสาร คิดเป็นร้อยละ 30.72
- ช่วงเวลาที่เกิดเหตุที่มีการบาดเจ็บมากที่สุดคือ เวลา 16.01-20.00 น. คิดเป็นร้อยละ 31.19 รองลงมาคือ เวลา 12.01-16.00 น. คิดเป็นร้อยละ 26.44 น.
- ยานพาหนะที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุมากที่สุด คือรถมอเตอร์ไซด์ คิดเป็นร้อยละ 78.58

- พฤติกรรมเสี่ยงของผู้ขับขี่ ดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 52.51 ไม่สวมหมวกกันน็อค คิดเป็นร้อยละ 69.74
- ประเภทถนนที่เกิดอุบัติเหตุมากที่สุด คือ ถนนอบต./หมู่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 52.78 รองลงมาคือ ทางหลวง คิดเป็นร้อยละ 21.42
- การนำส่งผู้บาดเจ็บ มากที่สุดคือ ญาตินำส่ง สถานพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 89.42 รองลงมา คือ เจ้าหน้าที่ตำรวจ คิดเป็นร้อยละ 3.37 ,มูลนิธิ/อาสาสมัคร คิดเป็นร้อยละ 3.28 ,หน่วยกู้ชีพ พื้นฐาน/ระดับสูง คิดเป็นร้อยละ 3.1 ตามลำดับ

## 2. การติดตามผลการรักษาผู้บาดเจ็บและตายในช่วงเทศกาลสงกรานต์ (9-18 เมย. 2547)

ตามที่จังหวัดกำหนดให้โรงพยาบาลทุกแห่งรายงานสถานการณ์การบาดเจ็บและตาย เพื่อประเมินสถานการณ์การบาดเจ็บและตายในแต่ละวัน และให้ติดตามผลการรักษาต่อไปอีก 30 วัน กรณีที่ยังไม่ทราบผลการรักษา (รหัส = 0) รายงานผลส่งให้งานการแพทย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีทราบ ภายในวันที่ 19 พฤษภาคม 2547

3. รับสมัครหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ณ.จุดเกิดเหตุทั้งระดับสูงและพื้นฐาน สสจ.อบ.จะทำหนังสือเชิญผู้รับผิดชอบประชุมชี้แจงแนวทางปฏิบัติและการรายงานขอเบิกเงินต่อไป ส่วนสถานีนอมนั้นจะให้สมัครด้วยแต่ให้ปฏิบัติงานในช่วงเวลาราชการ สถานีนอมนายใดที่มีรถและสนใจให้สมัครได้ที่งานการแพทย์

4. เรื่อง EMS นั้นงบประมาณมาแล้วเพราะฉะนั้นเป็นเรื่องที่เราต้องดูแลประชาชน แต่ยังมีข้อจำกัดในเรื่องรถประจำสถานีนอมนายไม่ครบทุกแห่ง ทางอำเภออาจจะต้องปรับมาตรฐานอุปกรณ์ในรถใหม่ ทำเครือข่ายกันและสมัครเข้ามา ซึ่งมีค่าใช้จ่ายBLS ครั้งละ 500 บาทต่อครั้ง ถ้าพื้นที่ไหนมีเอกชนที่เป็นนิติบุคคลเข้ามาช่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพก็เป็น好事 สำหรับ รพช.นั้นก็เป็นเครือข่ายทุกแห่งอยู่แล้ว

4. เรงรัดการส่งรายงานมะเร็งเต้านม งวดที่ 1 /2547 (รอบ 6 เดือนแรกกำหนดส่งงานการแพทย์ภายในวันที่ 5 เมย. 2547) และขอให้ดำเนินการประเมินผลการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองของเจ้าหน้าที่และอาสาสมัครตามเป้าหมายเมืองไทยแข็งแรง

**มติที่ประชุม** ในกรณีที่ประชาชนแจ้งผ่านเบอร์โรงพยาบาลโดยตรง ให้รพช.แจ้งกลับไปที่ ศูนย์ EMS ด้วยเพื่อรับเลขปฏิบัติการ และ ให้เปิดเครื่องรับวิทยุไว้ตลอดเวลาด้วย ในส่วนของทีมBLS รายชื่อ เจ้าหน้าที่และพนักงานขับรถ มาขึ้นทะเบียนไว้ เพื่อที่จะได้ ทราบว่าผ่านการอบรมหรือยัง เราจะได้จัดการอบรมให้

## ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

### งานประชาสัมพันธ์

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ร่วมกับมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมและสถานีวิทยุโทรทัศน์ช่อง 11 (กรมประชาสัมพันธ์) จะดำเนินการถ่ายทอดสดรายการ “โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกับชุมชน ก้าวสู่ปีที่ 2 ตอนศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านเขมเจริฎู ใกล้บ้านใกล้ใจ” โดยจะเผยแพร่ในวันที่ 5 พฤษภาคม 2547 ระหว่างเวลา 14.00-15.00 น. จึงใคร่ขอเชิญทุกท่านติดตามชมรายการดังกล่าว

## ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

### 1. การศึกษาดูงานการบริหารจัดการระบบเครือข่ายเฉพาะบริเวณ

ด้วยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ได้จัดกิจกรรมการศึกษาดูงานการบริหารจัดการระบบเครือข่ายเฉพาะบริเวณ ของโรงพยาบาลชุมชน บนระบบปฏิบัติการ LINUX ในระหว่างวันที่ 1 - 5 พฤษภาคม 2547 เนื่องจากมีแนวทางในการปรับเปลี่ยน Network Operating System จาก NetWare 3.12 เป็น LINUX โดยจะศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ซึ่งเป็นโรงพยาบาลที่มีประสบการณ์ในการบริหารระบบที่มีเสถียรภาพมานาน กลุ่มเป้าหมายคณะผู้ศึกษาดูงานคือผู้ดูแลระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง จำนวน 45 คน

2. การอบรมหลักสูตรการบริหารจัดการฐานข้อมูล HCIS ในระหว่างวันที่ 10 - 21 พฤษภาคม 2547 โดยแบ่งการอบรมออกเป็น 2 รุ่นๆละ 5 วัน มีวัตถุประสงค์การอบรมเพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ ทักษะ ในการจัดการฐานข้อมูล HCIS การประมวลผล ออกรายงานตามที่ต้องการ การดูแล บำรุงรักษาโปรแกรม ซึ่งจะช่วยให้การใช้งานระบบคอมพิวเตอร์ของหน่วยงานระดับตำบลและอำเภอ มีความคล่องตัว มีประสิทธิภาพมากขึ้น

3. แจ้งการออกสนับสนุนการพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์ของหน่วยงานสาธารณสุขระดับอำเภอและตำบล ประจำปี 2547 (รายละเอียดดูได้ที่ [www.phoubon.in.th](http://www.phoubon.in.th))

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ปิดประชุมเวลา 16.45 น.**

ลงชื่อ นางสาววีระสุดา สวัสดิ์ ผู้บันทึกการประชุม

(นางสาววีระสุดา สวัสดิ์)

พยาบาลวิชาชีพ 5

ลงชื่อ นางพรทิพย์ สารบุตร ผู้บันทึกการประชุม

(นางพรทิพย์ สารบุตร)

พยาบาลวิชาชีพ 5

ลงชื่อ นายวิโรจน์ เชมรัมย์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายวิโรจน์ เชมรัมย์)

ผู้ช่วยหัวหน้างานประชาสัมพันธ์