



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ โทร.๐-๓๒๖๔-๖๙๒๐

ที่ ปช ๐๑๓๓/๓๑๐

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุม

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

ตามที่ อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ได้ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ และมอบนโยบาย ข้อสั่งการให้ส่วนราชการเป็นประจำทุกเดือน นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ มีความประสงค์ขออนุมัติจัดประชุมชี้แจงเพื่อแจ้งนโยบายและติดตามการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในเขตอำเภอเมืองฯ และผู้เกี่ยวข้อง แห่งละ ๑-๒ คน รวม ๓๐ คน ในวันอังคารที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ โดยใช้งบประมาณสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมือละ ๓๕ บาท จำนวน ๓๐ คน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
 ๒. ค่าอาหารกลางวันมือละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๓๐ คน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๑๐๐ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

S.
(น.ส.รัสรินทร์ หุ่นประเสริฐ)
พนักงานบริการ

อนุมัติ

(นายพลสิต เวที)
สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

๒๖ พ.ค. ๒๕๖๘



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ โทร.๐-๓๒๖๔-๖๙๒๐

ที่ ปช ๐๑๓๓/๓๑๑

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่ อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ได้ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ และมอบนโยบาย ข้อสั่งการให้ส่วนราชการเป็นประจำทุกเดือน นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ มีความประสงค์จัดประชุมชี้แจงนโยบาย และติดตามการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในเขตอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ จึงขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและผู้เกี่ยวข้อง แห่งละ ๑-๒ คน ร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามนโยบายในวันที่ ในวันอังคารที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาเข้าร่วมประชุม

(นายพลสิต เวที)

สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

การประชุมประจำเดือน พฤษภาคม
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๘
วันอังคารที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

บัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ประชุมชี้แจงเพื่อแจ้งนโยบายและติดตามการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

วันอังคารที่...๒๗... เดือน...พฤษภาคม.....พ.ศ...๒๕๖๘.....

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ
๑	นายแพทย์ เวที	สสอ. เมืองประจวบฯ	สสอ. เมืองประจวบฯ	
๒	นางขจรพร งามอ้วน	นอภ. รพ. พัทลุง	รพ. รพ. พัทลุง	
๓	นายแพทย์วิไล สุธาภิบาล	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง, 12	
๔	นส. รุ่งเรือง วัฒนศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ. สว. พัทลุง	
๕	นางอุบลรัตน์ ใจใจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ. สว. พัทลุง	
๖	นางวิไลธรา เวที	นักวิชาการศึกษา	รพ. สว. พัทลุง	
๗	นายทรงธรรม ใจใจ	อภ. สาธารณสุข	รพ. สว. พัทลุง	
๘	น.ส. วิภา ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๙	นางเรไร สุวีริย	อภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๑๐	นางมาลี ใจใจ	อภ. สาธารณสุข	รพ. สว. พัทลุง	
๑๑	ร.ร. ๒๕๖๗	รพ. สาธารณสุข	รพ. สว. พัทลุง	
๑๒	นางประณี ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๑๓	นางประณี ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๑๔	น.ส. รุ่งเรือง ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๑๕	น.ส. รุ่งเรือง ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๑๖	น.ส. รุ่งเรือง ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๑๗	นางวิไลธรา เวที	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๑๘	น.ส. วิภา ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๑๙	น.ส. วิภา ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๒๐	นางสาวอรุณี ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๒๑	น.ส. วิภา ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๒๒	น.ส. วิภา ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๒๓	น.ส. วิภา ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๒๔	น.ส. วิภา ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๒๕	น.ส. วิภา ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๒๖	นางสาวอรุณี ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๒๗	น.ส. วิภา ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๒๘	น.ส. วิภา ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๒๙	น.ส. วิภา ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	
๓๐	นางสาวอรุณี ใจใจ	นอภ. สว. พัทลุง	รพ. สว. พัทลุง	

รายงานการประชุมชี้แจงเพื่อแจ้งนโยบายและติดตามการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๘

วันอังคารที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

ผู้เข้าประชุม

๑	นายพลสิต เวที	รท.สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์
๒	นางศิริมา ทับทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓	นางศิริธรา เวที	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔	นางเรไร สูงยิ่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕	นายอนุรักษ์ มาลาลักษมี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖	นางเฉลิมศรี บำรุงสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗	นายสุทธิรัตน์ สุทธิสำแดง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘	นายเกรียงไกร ไกรทรัพย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๙	น.ส.กรรณา ช่วยทุกข์เพื่อน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐	นายพรเทพ ไพจิตร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
๑๑	นางปราณี เย็นจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๒	น.ส.แพรวพรรณ สามร้อยยอด	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๓	น.ส.วัลภา ฤกษ์ศิลป์วิทยา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔	นายเอกรินทร์ กิจสมัย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๕	น.ส.สุภาพร เพชรประดับ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖	น.ส.รัสรินทร์ หุ่นประเสริฐ	พนักงานบริการ
๑๗	นางศรินุช นวะมะรัตน์	พนักงานธุรการ
๑๘	นายอดิศักดิ์ เสียงใหญ่	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๙	นางสิรินันท์ ดวงจินดา	แพทย์แผนไทยชำนาญการ
๒๐	น.ส.อรุณี เกาะเกตุ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๑	น.ส.เกศกนก ดีตลอด	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๒	น.ส.จรินทร์พร ชัยประพฤติ	นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม

๒๓	นายอาแว ยี่เฮง	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๔	น.ส.ศิริขวัญ เรืองวัลย์	พนักงานบริการ
๒๕	น.ส.จินตนา กำขุน	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๒๖	น.ส.สไบทิพย์ ตุ่มอ่อน	พนักงานบริการ
๒๗	น.ส.อังคณา ทองซิว	พนักงานธุรการ
๒๘	น.ส.สุดารัตน์ พงษ์ทวี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๙	น.ส.สุทธินิ ไปเจอะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๐	นายไชยยันต์ ศรีวริยกุล	พนักงานช่วยเหลือคนไข้

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นายพลสิต เวที รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ ประธานการประชุม กล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

กล่าวสวัสดิ์ ผอ.รพ.สต.และเจ้าหน้าที่ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน

๑.ระยะเวลา ๒ เดือนที่ผ่านมา มีกิจกรรมที่ทำให้ทำค่อนข้างเยอะมากตั้งแต่เดือนเมษายนจนถึงเดือนพฤษภาคมไม่ว่าจะเป็นคัดเลือกทหารเกณฑ์ กิจกรรมช่วงวันสงกรานต์ กิจกรรมงานกาชาด มหกรรมสุขภาพ กิจกรรมไนท์รัน ศูนย์ยาเสพติด CBTXค่ายบำบัดยาเสพติด แล้วสุดท้ายเสวนายามเย็นของผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีติดขัดบ้างในหลายๆงาน เพราะส่วนใหญ่จะได้รับแจ้งกะทันหันการเตรียมตัวอาจจะล่าช้าไปบ้าง แต่ทุกคนก็ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีและทุกอย่างก็ผ่านไปได้ด้วยดี ต้องขอขอบคุณทุกท่าน ณ โอกาสนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.การเปิดค่าย CBTX ซึ่งเป็นงบประมาณและโครงการของจังหวัดมีมาทั้งหมด ๓ รุ่นๆละ ๕๐ คนโดยเฉลี่ยจำนวนคนไม่ถึงเพราะตำรวจได้ตั้งไปเพื่อไปทำ CBTX ของชุมชนยั่งยืน ตอนที่แสกนค้นหาในพื้นที่ได้มาทั้งหมด ๒๐๐ กว่าคน ที่แสกนมาจะต้องได้รับการบำบัดทั้งหมด บำบัดของเรา ๑๐๐กว่าคน ของตำรวจที่เป็นชุมชนยั่งยืน ๖๐ คน ส่วนที่เหลือโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์บำบัดทั้งหมด ค่ายของเราจะง่ายสุดตรวจ ๕ ครั้งๆละ ๑ วันพอตรวจครบ ๕ ครั้งแล้ว ถ้าผลตรวจปัสสาวะเป็นลบก็จะติดตามผลอีก ๑ ปี จากนั้นก็จะจำหน่ายชื่อออกแต่ถ้าตรวจ ๕ ครั้งแล้วผลยังเป็นบวกอยู่ถือว่าใช้ชุมชนน้อมรัักษ์ไม่สำเร็จและต้องปรับกระบวนการรักษาใหม่คือส่งไปให้โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์รับต่อไปเลย ส่วนเรื่องของค่ายยาเสพติดในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ อาจจะติดขัดแต่ทุกคนก็ทำหน้าที่ได้ดีแต่ก็อาจจะมียุทธศาสตร์ช่วยเหลือช่วงนี้ต้องดูนิดหนึ่งว่าช่วงต่อไปจะมีวิชาของหน่วยงานอื่นๆต้องให้เจ้าหน้าที่คอยดูคอยตรวจสอบไม่ปล่อยกลับก่อนจนกว่ากิจกรรมจะเสร็จ

สุทธิรัตน์:แนะนำให้มีการเซ็นชื่อเข้า-ป่วย

ปราณี:ส่วนใหญ่จะหนักกับก่อนครั้งต่อไปให้อยู่ช่วยกันจนเสร็จ

สสอ:เน้นย้ำเวลามีค่ายสิ่งที่จะต้องทำก็คือคนที่สอนไม่ใช่สอนเสร็จแล้วกลับเลยต้องอยู่เป็นเพื่อนคนที่ยังเป็นทีมวิทยากรก่อน ส่วน อสม.ก็ต้องมาอยู่ร่วมกันในค่ายไม่ว่าจะทำอะไรก็แล้วแต่จะต้องอยู่ร่วมกันก่อนจนกว่าจะเสร็จภารกิจ

๒.กิจกรรม รันกันดี ๒ เริ่มวิ่งกันมาตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ไปสิ้นสุดในวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โครงการนี้ใช้เวลา ๒ เดือน เริ่มต้นกิจกรรมมาตั้งแต่ ปราณบุรี,ทับสะแก,หัวหิน ได้วิ่งไปหมดแล้วอำเภออื่นจะจัดอำเภอละ ๑ ครั้ง ของอำเภอเมืองจะจัดในภาพจังหวัดด้วยอีก ๑ ครั้ง กิจกรรม รันกันดี ๒ ของอำเภอเมืองวิ่งที่เขื่อนย่านซื่อในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ จะวิ่งเวลา ๑๗.๐๐ น.ขอให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมนี้ไปก่อนเวลานัดหมายเพราะจะสามารถนำรถเข้าไปจอดข้างในเขื่อนได้ แต่ถ้าไปหลังจากเวลานี้แล้วรถจะต้องจอดด้านนอกเขื่อนทั้งหมด ส่วนเรื่องที่จะขอจาก รพ.สต.ใกล้เคียงก็จะเป็นเจ้าหน้าที่พยาบาลจาก รพ.สต.หนองบุหลกและ รพ.สต.ย่านซื่อที่ละ ๑ คน และทาง สสอ.ก็จัดเจ้าหน้าที่พยาบาลร่วมด้วย ๑ คน เพื่อดูแลและเตรียมความพร้อมในการปฐมพยาบาลเพราะคนเข้าร่วมกิจกรรมค่อนข้างเยอะ

๓.OKR.แพทย์ใหญ่จะมีการติดตามเร่งด่วน ๒ เรื่อง คือ อสม.แนะนำประชาชนนับคาร์บและHealth ID ข้อมูลที่ต้องการจริงๆในการนับคาร์บจะมีแค่เลขบัตรประชาชน ส่วนสูง น้ำหนัก บันทึกข้อมูลลงไปก็จะได้เลย และต้องใช้รหัส อสม.ในการบันทึก ขอให้เร่งดำเนินการเพราะอำเภอเมืองอยู่ในอันดับ ๘ ของจังหวัด อสม.

ประเทศไทยมีทั้งล้านกว่าคนเฉลี่ยแล้วถ้าทำคนละ ๕๐ ก็จะครอบคลุมคนไทยทั้งประเทศแต่เป้าหมายจริงๆก็คือไม่ใช่ทำแค่ ๕๐ คนแต่ประชาชนทุกคนต้องได้รับคำแนะนำเรื่องการนับคาร์บอน

๔. การติดตามงบค่าเสื่อมมีรายการไหนบ้างที่ยังไม่ได้ดำเนินการ

เรไรรูยูนิตพื้นที่ต้องเสนอความต้องการขึ้นไปด้วยหรือไม่

สสอ. ต้องเสนอความต้องการขึ้นไปอำนาจอนุมัติจะเป็นใครก็ต้องส่งไปตามขั้นตอน แล้วอย่างอื่นเช่นไน้ตบุคลากร คอมพิวเตอร์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ไหนดมีปัญหาอีกบ้าง

เกรียงไกร: เครื่องปั้นซีมาโตคริต

สสอ. สำหรับเครื่องปั้นซีมาโตคริต ทางเราได้สเปคกลางมาแล้วหลังจากนั้นให้จัดซื้อที่ร้านไหนก็ได้ที่ทุกคนเห็นว่าเหมาะสมแต่ละที่ก็ต้องทำให้เสร็จเรียบร้อยภายในสิ้นเดือนนี้ และประมาณ อีก ๒-๓ วัน จะมีการสอบถามลงไปว่าทำไปถึงขั้นตอนไหนแล้วเพราะต้องรายงานให้กับทาง สสจ. ทราบเพราะตอนนี้ยอดยังเป็นศูนย์อยู่นั้นย้ำให้ผอ. รพ. สต. แต่ละที่เร่งมือดำเนินการเสร็จแล้วจะได้ทำการตรวจรับไป

๕ ระเบียบวัสดุเวลาจัดซื้อจัดจ้างให้ผอ. รพ. สต. ทุกท่านตรวจสอบข้อมูลก่อนนำส่งมายัง สสอ. เพราะจะมีข้อมูลที่ตรงกันไขเยอะพอสมควรส่วนใหญ่จะเป็นเรื่องของตัวเลขซึ่งเป็นเรื่องที่สำคัญไม่ได้เจาะจงว่าที่ใดแต่ให้ตรวจข้อมูลรายละเอียดให้ถูกต้องทั้งหมดทุกครั้งก่อนนำส่ง

๖. เกณฑ์พิจารณาความดีความชอบประจำปีรอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ส่วนใหญ่จะใช้เกณฑ์เดิมทั้งหมดอาจจะปรับเปลี่ยนและตัดทิ้งบ้างในบางตัว(เอกสารแนบท้าย)

ปราณี: ตรงที่มีประชากรเยอะต้องเพิ่มให้หรือไม่

พรเทพ: ถ้าเพิ่มตัวไหนก็ต้องลดตัวนั้น

สสอ: ๕ คนสำเร็จแค่ ๑ คนถึงจะ ๑ คนก็ต้องใช้เวลามากพอสมควร รอบของการตัดคะแนนโดยปกติผลงานรอบ ๒ เดือน เมษายน-เดือนกันยายน ทั้งหมด ๖ เดือน แต่จะตัดภายในไตรมาส ๓ ประมาณกลางเดือนกรกฎาคมจึงต้องขอให้ทุกงานเสร็จ เบื้องต้นสสอ. จะตัดวันที่ ๓๐ มิถุนายน แต่ถ้า สสจ. เลื่อนไป ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ก็จะแจ้งตัดภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

อนุรัตน์: งานควบคุมโรคและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

๑. ขอความร่วมมือเร่งรัดการให้บริการวัคซีนและติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐาน โดยขอให้ติดตามเด็กเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามกำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และบันทึกประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กกลุ่มเป้าหมายซึ่งต้องตรวจสอบคุณภาพและความถูกต้องก่อนส่งข้อมูลเข้าระบบ HDC ให้ทันตามเวลาที่กำหนด

*หมายเหตุ ขอความคิดเห็นและมติที่ประชุมการพิจารณาความดีความชอบ เรื่องความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานว่าการพิจารณารอบแรกนำข้อมูลไตรมาส ๑ พิจารณา ส่วนไตรมาส ๒ ไม่นำมาพิจารณา เนื่องจากหน่วยบริการปฐมภูมิบางแห่งไม่ได้ให้บริการวัคซีนพื้นฐานก่อนการพิจารณาความดีความชอบ ซึ่งจะไปให้บริการหลังการพิจารณาความดีความชอบ นั้นหมายความว่าพิจารณาทั้งสองนำข้อมูลไตรมาส ๑ ๒ และ ๓ พิจารณา เนื่องจากหน่วยบริการปฐมภูมิบางแห่งไม่ได้ให้บริการวัคซีนพื้นฐานก่อนการพิจารณาความดีความชอบ

๒. ขอความร่วมมือเร่งรัดการรายงานโรคระบบ DOE Portal โดยสามารถรายงานโรคได้ทุกวัน สำหรับผู้มีสิทธิ์ ซึ่งหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งทุกสังกัดสามารถเข้าไปรายงานโรคได้ทุกแห่งเป็นที่เรียบร้อย แต่

ขอให้รายงานโรคภายในสัปดาห์สุดท้าย คือวันจันทร์ของสัปดาห์ถัดไป ข้อมูลปรากฏให้วันถัดไป คือวันอังคาร (ปรากฏสีเขียว)นั้นหมายความว่า รายงานโรคควบคุมและทันเวลาในสัปดาห์ที่ผ่านมา

*หมายเหตุ ขอความคิดเห็นและมติที่ประชุมการพิจารณาความดีความชอบเรื่องการกำหนดเงื่อนไขการรายงานโรค ว่าการรายงานโรค ๒ สัปดาห์ ต้องรายงานโรคอย่างน้อย ๑ ครั้ง กรณีไม่มี Case ให้รายงาน No Case Notification หมายความว่า การรายงานโรค ๔ สัปดาห์ ต้องรายงานโรคอย่างน้อย ๒ ครั้ง กรณีไม่มี Case ให้รายงาน No Case Notification อย่างน้อย ๒ ครั้ง แต่ห้ามรายงาน No Case Notification ต่อเนื่องกัน หรือหากไม่มี Case ให้รายงาน No Case Notification ได้อย่างต่อเนื่องไม่จำกัด

๓. ขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการโรคติดต่อฯ โดยยุ้งลาย เน้นย้ำ อสม.พื้นที่ตนเอง เข้มขันการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุ้งลายตามมาตรการ ๓-๓-๑ หากพบผู้ป่วยที่เกิดจากยุ้งลาย

๔. ขอความร่วมมือดำเนินการฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่ตามจำนวนที่จัดสรรจากโรงพยาบาล ประจวบคีรีขันธ์ โดยขอให้ดำเนินการใส่ข้อมูลผู้รับบริการเข้าระบบ KTB Platform ซึ่งผู้ให้บริการต้องออกรหัส บริการ(Authen Code)และดำเนินการปิดสิทธิ์ในระบบ JHCIS ทุกครั้งอาจจะยังไม่มีผลต่อการเบิกจ่าย แต่ดำเนินการไว้ให้เป็นประจำ เพื่อป้องกันการงัดเว้นค่าใช้จ่าย ตัวอย่างกรณี Moph Claim วัคซีนพื้นฐาน

๕. ขอความร่วมมือเฝ้าระวังป้องกัน และแจ้งเตือนมาตรการป้องกันโรคติดต่อทางเดินหายใจ COVID-๑๙ อาทิ สวมใส่หน้ากากอนามัยในพื้นที่สาธารณะ เว้นระยะห่างและล้างมือ เนื่องจากรายงานสถานการณ์โรคของอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ สัปดาห์ที่ ๒๐ มีผู้ป่วย ๘๒ คน สัปดาห์ที่ ๒๑ มีผู้ป่วย ๑๘๖ คนและปัจจุบัน สัปดาห์ที่ ๒๒ มีผู้ป่วย ๒๑ คน ซึ่งมีผู้ป่วยสะสมทั้งหมด ๓๓๓ คน เป็นลำดับที่ ๔ จาก ๘ อำเภอตามรายงานโรคระบบ DOE Portal วันที่ ๒๗/๐๕/๒๕๖๘ แต่อย่าประมาทเน้นมาตรการเข้มข้น ผู้ที่มีอาการให้ไปปรึกษาแพทย์ โดยไปรับรองแพทย์ให้หยุด ๕ วัน หรือจนกว่าผู้มีอาการจะดีขึ้น

อนุรักษ์:งานสุขภาพภาคประชาชน

๑. ขอความร่วมมือเร่งรัดการให้ อสม.ดำเนินการนั้บคาร์บประชาชนในกลุ่มอายุ ๑๐ ปีขึ้นไปโดย หน่วยบริการปฐมภูมิสามารถเข้าไปติดตามการดำเนินงานนั้บคาร์บได้ที่โปรแกรม ๓ หมอตามตัวอย่างด้านล่าง ซึ่ง อสม.ที่อยู่ในพื้นที่บางแห่งยังดำเนินการนั้บคาร์บประชาชนไม่ถึง ๕๐ คน ต่อ ๑ อสม. หรือไม่ครบตามจำนวน ประชากรที่ อสม.ดูแลในพื้นที่ ซึ่งมีมากกว่า ๕๐ คน จึงขอเน้นย้ำว่าต้องเร่งรัดและผลักดันให้ดำเนินการให้สำเร็จ ภายในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๘

๒. ขอความร่วมมือประเมินตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ผ่านระบบโปรแกรม Health Gate โดย หน่วยบริการปฐมภูมิสามารถเข้าไปประเมินผลงานได้ทั้ง ๓ รูปแบบ คือ หมู่บ้าน โรงเรียน หน่วยบริการปฐมภูมิ ที่อยู่ในพื้นที่ตนเองซึ่งไม่จำกัดวิธีการ กรณีโรงเรียนสามารถแนะนำและผลักดันให้โรงเรียนประเมินตนเอง ส่วน หมู่บ้านและหน่วยบริการปฐมภูมิ ผู้รับผิดชอบงานสามารถเข้าไปประเมินผลงานได้หรือสามารถแนะนำและ ผลักดันให้ผู้นำชุมชน (ผู้ใหญ่บ้าน/แกนนำสุขภาพ)เป็นผู้ประเมินผลงาน ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง ประจวบคีรีขันธ์ รับผิดชอบการประเมินตำบลจัดการคุณภาพชีวิต โดยแนบเอกสารให้แต่ละตำบลเป็นรูปแบบ อำเภอต่อไป

๗. วันที่ ๙-๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ จะมีการประชุม สป.สัญจรก็คือทั้งกระทรวงจะมาประชุมกันที่อำเภอ เมืองประจวบคีรีขันธ์ ระดับ VVIP จะเข้าพื้นที่ในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๘พร้อมคณะติดตามซึ่งจะมีทั้ง ปลัดกระทรวง รองปลัดกระทรวง อธิบดี รองอธิบดี แพทย์ใหญ่ ๗๗ จังหวัด ผอ.โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาล ศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ ๘-๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ รพ.สต.ทุ่งโก รพ.สต.ย่านซื่อ รพ.สต.ด่านสิงขรที่อยู่ริมทางรวมถึง สสอ.ต้องช่วยกันทำกิจกรรม ๕ ส. ส่วนอีกที่หนึ่งคือ รพ.สต.คลองวาฬจะมี

รพพยาบาลไปจอดอยู่ที่นั่นเพราะผู้บริหารระดับสูงพักอยู่ในโซนคลองวาฬ ๒๗โรงแรมในเขตอำเภอเมืองเต็มทั้งหมด เน้นย้ำเรื่องตัดหญ้าและดูแลสถานที่ให้สะอาดเรียบร้อย ป้ายต้องเป็นรูปพระราชินีแต่ถ้าไม่มีเป็นโต๊ะหมู่ได้ ส่วนจริงก็ต้องเปลี่ยนให้เรียบร้อย นอกจากจะมีการประชุมสัญจรแล้วยังมีกิจกรรมอีกอย่างหนึ่งคือร่วมกันโต๊ะบอล ในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๘ จะเข้าพัก ส่วนวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๘ ลงทะเบียนเสร็จก็จะมีการโต๊ะบอลในช่วงเย็นที่สนามสามอ่าวสดเดียม เป็นการเตะบอลกระชับมิตร ในการประชุมครั้งนี้จะขอสนับสนุนเจ้าหน้าที่เราค่อนข้างเยอะ มีทั้งทีมต้อนรับ ทีมปฐมพยาบาล ทีมยานพาหนะ ทีมงานอาหาร ทีมงานกีฬา เบื้องต้นที่รับงานมากก็จะดูแลคณะที่ไปเตะบอลที่สนามกีฬา จุดรับลงทะเบียนหลักและจัดงานเลี้ยงจะอยู่ที่โรงแรมประจวบแกรนด์ หลังจากเสร็จงานเลี้ยงก็จะไปต่อที่โรงแรมแอททิบูที่คลองวาฬ งานนี้เป็นงานใหญ่สุดของกระทรวง

วิไลภา:การประชุม คป.สัญจรอำเภอเมืองเป็นผู้รับผิดชอบหลักขอทีมช่วยเหลือจาก สสอ.ก็จะรับเรื่องน้ำดื่ม เรื่องเจ้าหน้าที่ต้อนรับและเจ้าหน้าที่ลงทะเบียน กีฬามีวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๘จุดรับลงทะเบียนจะมี ๒ จุดคือที่โรงแรมประจวบแกรนด์และสนามกีฬาอำเภอเมืองรับผิดชอบ ๑๒ เขตโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์รับไว้ทั้งหมด ๖ คน ๑คนรับผิดชอบ ๒ เขต รวมถึงแจกเสื้อด้วย ส่วนเรื่องการรับเสื้อไม่ได้ให้ผู้บริหารทุกคนให้เฉพาะคนที่ลงทะเบียนจะเตะฟุตบอล ส่วนผู้บริหารที่ลงใน googleฟอร์มจะได้รับเสื้อ คป.สัญจรเสื้อทีมจะแยกเป็น ๒ สี คือฟ้าและชมพูเรื่องจุดรับลงทะเบียนเตรียมไว้ ๖ คนซึ่งไม่พอจึงขอเจ้าหน้าที่ จาก สสอ.เมืองฯ ๓ คนมารับลงทะเบียนพร้อมแจกเสื้อ คือ ผอ.รพ.อ่าวน้อย,ผอ.รต.สต.ด่านสิงขรและผอ.รพ.สต.ห้วยน้ำพุและอีก ๓ คนคือ น้องฟ้า น้องตาและน้องพลอยต้อนรับคณะผู้บริหารทั้งหมด โดยแยกเป็น ๒ สี ๑๐คนต่อ ๑ สี ช่วงก่อนลงสนามจะมีเพลงเปิดต้อนรับนักฟุตบอลนำโดยปลัด รองปลัดผู้บริหารยื่นคนละฝั่งส่วนคณะต้อนรับจะยื่นต่อท้ายผู้บริหารสีละ ๑๐ คนคณะต้อนรับคนแรกและคนสุดท้ายของแต่ละสีจะต้องถือธง ชุดแต่งกายเสื้อจะมีให้ส่วนจะใส่กระโปรงหรือกางเกงก็ได้แต่ขอเป็นสีขาว เสร็จจากพิธีเปิดแล้วผู้บริหารยังอยู่ที่เดิมส่วนคณะต้อนรับจะเข้าไปเป็นกองเชียร์ เสร็จจากงานกีฬาจะไปพร้อมกันที่โรงแรมประจวบแกรนด์ร่วมงานในเวลากลางคืน มีหน่วยงานต่างๆมาถ่ายรูปเก็บภาพเสร็จจากพิธีก็เชิญรับประทานอาหารร่วมกัน

๘.เรื่องจากตรวจสอบภายใน แบบฟอร์ม ฉ.๑๑ ขอเพิ่มวันลาในใบขวงแบบฟอร์มจะอยู่ในไลน์ผู้บริหาร

๙.เรื่องของวัสดุคงทนงานทันตกรรม ถ้าไม่พอใช้ให้ทำบันทึกมา ทำเรื่องขออนุมัติไปที่ผอ.โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ได้ รวมถึงวัสดุประเภทอื่นๆด้วยถ้า ผอ.ไม่อนุมัติให้ไปยืมที่ห้องทันตกรรม

๑๐.ศูนย์ทางไกล NCDs กลุ่มเสี่ยงกลุ่มสงสัยป่วยเบิกได้เคสละ ๖๐๐ บาทส่งรายงานในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ และวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๒ ครั้ง และต้องคีย์ใน สอน.บัดดี้ด้วย

๑๑.โครงการของมหาดไทย ส่งเสริมการท่องเที่ยวเลือกสถานที่ที่จะพัฒนาเป็นแหล่งท่องเที่ยวซึ่งเลือกที่โรงสีข้าวพระราชทาน ตำบลอ่าวน้อย น่าจะอยู่ในพื้นที่ของ กม.๕

๑๒.เรื่องการจัดงานเกษียณปีนี้มีแค่๑คน ส่วนเรื่องของขวัญก็เหมือนเดิม ค่าใช้จ่ายในการจัดงาน ทั้งค่าสถานที่ ค่ากิน ค่าไฟ ค่าโต๊ะจีน ต้องเชิญพี่ๆที่เกษียณปีที่แล้วด้วย เรื่องการเก็บเงินผู้เข้าร่วมงานเกษียณจะบังคับข้าราชการและพนักงานกระทรวงสาธารณสุขสาขาวิชาชีพ ส่วนพนักงานกระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนและถูกจ้างกลุ่มอื่นและผู้ติดตาม ตามความสมัครใจแต่ถ้ามาร่วมงานด้วยก็ต้องจ่ายคนละ ๓๐๐ บาททั้งหมดแต่ต้องแจ้งยอดล่วงหน้าก่อน ๑ - ๒ เดือน เพราะต้องคำนวณค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการจัดงานส่วนเรื่องสถานที่ เรื่องการแสดง และรายละเอียดทั้งหมดจะประชุมกันอีกครั้งและจะแจ้งให้ทราบต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘ วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๘

-สรุปรายงานการประชุมประจำเดือนเมษายน วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๘ มีทั้งหมด ๔ หน้าและแจกให้ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน พร้อมเอกสารประกอบระเบียบวาระการประชุมแล้ว รายละเอียดตามเอกสารจึงเรียนที่ประชุมเพื่อโปรดพิจารณา ตรวจสอบและรับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

ที่ประชุม รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณาและถือปฏิบัติ

-ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ ติดตามผลการดำเนินงาน

-ไม่มี

ที่ประชุม รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

สสอ.ที่ใดมีปัญหาในพื้นที่บ้าง

ศิริมา:ให้รพ.สต.ไปทำแผลให้ที่บ้านทุกวันประมาณ ๑๐ วัน เข้าเย็นวันละ ๒ ครั้ง เรื่องคนไข้จิตเวทย์เหมือนเดิม เรื่องของโรงพยาบาลส่งคนไข้แบบใช้เข็มเป็นจุดหมายไม่ส่งใบรีเฟอร์ฝากซีเอ็นจีด้วย

เร:โรครณีทำแผลจะให้ทาง รพ.สต.ไปทำแผลให้ที่เข้า-เย็น ต้องให้ไปทำที่โรงพยาบาลหรือไม่ก็มาทำที่ รพ.สต.

สสอ.จะนำเข้าที่ประชุมคลับบอร์ด

สสอ.หมอเพชรจัดเตรียมสถานที่ให้พร้อมกิจกรรม รันกันดู ที่จะวิ่งในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๘

สสอ.เรื่องการจ้างงานบางครั้งหนังสือมาช้ากะชั้นขีดต้องขอยกด้วย

วิไลภา:การอบรม CG จะมี ๒ หลักสูตร หลักสูตรเดียวกัน CG ๗๐ ชั่วโมงแต่จะเป็นของท้องถิ่น จังหวัดจัด ๑ ครั้งปี ละครั้งของเราจะได้รับจากกรมอนามัยอีกในส่วนของจังหวัดจัดจะพักค้างแต่บางท่านที่ไม่สะดวกพักค้างก็จะ มีหลักสูตรที่รองรับจำนวน ๑๐ ครอบเหมือนกันแต่ถ้าไม่พักค้างก็จะเป็นช่วงเช้าช่วงบ่ายจะปล่อยกลับอบรมที่ สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ ๑๐ วันได้ใบประกาศจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ตอนนี้ยอดทั้งหมด ๕๐คน จะขาดอีก ๓ คนแต่เราอบรมในภาพของอำเภอเมืองก่อนก็คือได้มากที่สุดเท่าไรส่วน

ตามหลักสูตรจะขึ้นทะเบียนให้ด้วยแต่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์จะเป็นคนขึ้นทะเบียนให้ ถ้า

ใครอบรม CC ไปแล้ว แล้วมาอบรม ๗๐ ชั่วโมงก็เป็น ๑๒๐ ชั่วโมงส่วนค่าตอบแทนจะต่างกันส่วนเรื่องกำหนดการ

ถ้าทางจังหวัดแจ้งมาแล้วจะแจ้งให้ทราบขอบคุณที่ทุกคนที่ส่ง CG เข้าร่วมอบรม

สสอ.ขอขอบคุณผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน

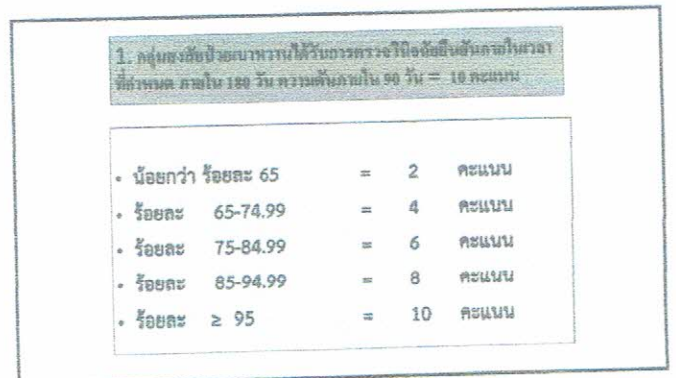
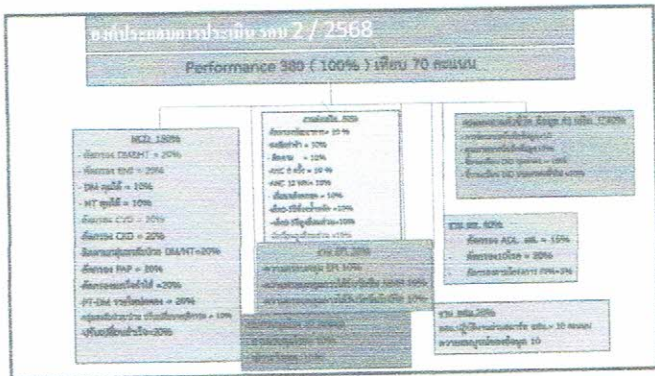
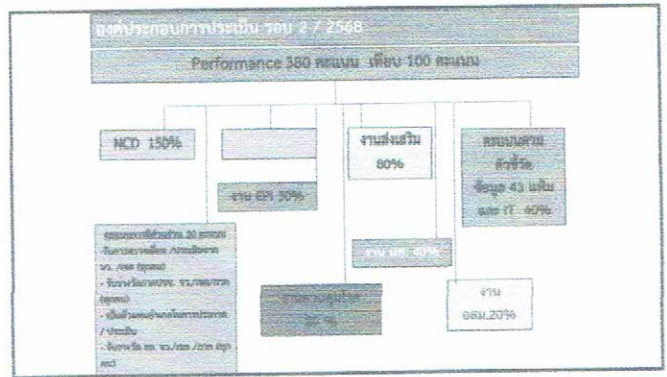
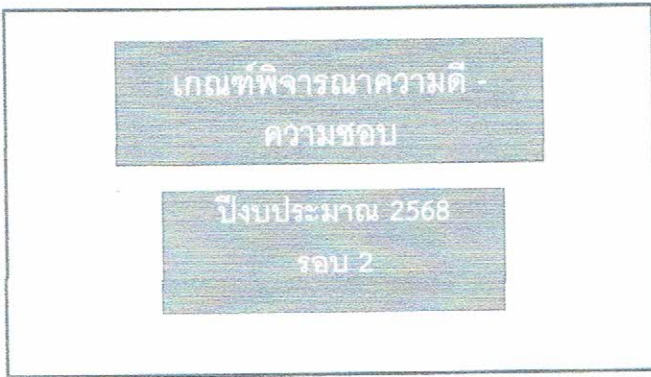
ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

.....
(นางสาวสรินทร์ หุ่นประเสริฐ)

ผู้จัดบันทึกประชุม

.....
(นายพลสิต เวที)

ผู้ตรวจบันทึกประชุม



2. กลุ่มส่งต่อปีความดันได้รับการตรวจวัดองค์ประกอบไขมันในเวลาที่กำหนด ภายใน 180 วัน ความดันค่าใหม่ 99 วัน = 10 คะแนน

- น้อยกว่า ร้อยละ 65 = 2 คะแนน
- ร้อยละ 65-74.99 = 4 คะแนน
- ร้อยละ 75-84.99 = 6 คะแนน
- ร้อยละ 85-94.99 = 8 คะแนน
- ร้อยละ ≥ 95 = 10 คะแนน

3. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ร้อยละ 40 = 10 คะแนน

- น้อยกว่า ร้อยละ 10 = 2 คะแนน
- ร้อยละ 10-19.99 = 4 คะแนน
- ร้อยละ 20-29.99 = 6 คะแนน
- ร้อยละ 30-39.99 = 8 คะแนน
- ร้อยละ ≥ 40 = 10 คะแนน

4. จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ 60 = 10 คะแนน

- น้อยกว่า ร้อยละ 30 = 2 คะแนน
- ร้อยละ 30-39.99 = 4 คะแนน
- ร้อยละ 40-49.99 = 6 คะแนน
- ร้อยละ 50-59.99 = 8 คะแนน
- ร้อยละ ≥ 60 = 10 คะแนน

5. จำนวนผู้ป่วย DM ที่ได้รับการคัดกรอง CKD ร้อยละ 60 = 20 คะแนน

- น้อยกว่า ร้อยละ 45 = 12 คะแนน
- ร้อยละ 45-49.99 = 14 คะแนน
- ร้อยละ 50-54.99 = 16 คะแนน
- ร้อยละ 55-59.99 = 18 คะแนน
- ร้อยละ ≥ 60 = 20 คะแนน

ร้อยละ ๖๖ จาก ๖๖ คน

6. รวบรวมอายุ 30-60 ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลสุก ร้อยละ 90 = 20 คะแนน

- น้อยกว่า ร้อยละ 60 = 12 คะแนน
- ร้อยละ 60-69.99 = 14 คะแนน
- ร้อยละ 70-79.99 = 16 คะแนน
- ร้อยละ 80-89.99 = 18 คะแนน
- ร้อยละ ≥ 90 = 20 คะแนน

7. รวบรวมอายุ 50-70 ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลสุก ร้อยละ 90 = 20 คะแนน

- น้อยกว่า ร้อยละ 35 = 10 คะแนน
- ร้อยละ 35-39.99 = 12 คะแนน
- ร้อยละ 40-44.99 = 14 คะแนน
- ร้อยละ 45-49.99 = 18 คะแนน
- ร้อยละ ≥ 50 = 20 คะแนน

ขอรับคะแนนใหม่

8. ผู้เข้าสอบที่รวมรวมได้น้อยกว่า 5 = 20 คะแนน

- น้อยกว่าร้อยละ 1.99 = 4 คะแนน 12
- ร้อยละ 2- 2.99 = 8 คะแนน 14
- ร้อยละ 3-3.99 = 12 คะแนน 16
- ร้อยละ 4-4.99 = 16 คะแนน 18
- ร้อยละ ≥ 5 = 20 คะแนน 20

ตรวจสอบคะแนนชี้แจงใหม่

9. กลุ่มหลังข้อปัญหา/ปัญหา รับการปรับเพิ่มผลคูณรวม (1% ของกลุ่มปัญหา/ข้อปัญหา) = 10 คะแนน

- น้อยกว่าร้อยละ 1 = 10 คะแนน
- มากกว่าร้อยละ 1 = 5 คะแนน

ขอรับคะแนน

10. กลุ่มหลังข้อปัญหา/ปัญหา รับการปรับเพิ่มผลคูณรวม ตามร้อยละ 10% = 20 คะแนน

- น้อยกว่า ร้อยละ 4 = 4 คะแนน 12
- ร้อยละ 4-5.99 = 8 คะแนน 14
- ร้อยละ 6-7.99 = 12 คะแนน 16
- ร้อยละ 8-9.99 = 16 คะแนน 18
- ร้อยละ ≥ 10 = 20 คะแนน 20

ตัวชี้วัดงานส่งเสริม 80 คะแนน

1. ร้อยละของคดี 5 กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย = 90% (10 คะแนน)

- ร้อยละ น้อยกว่า 60 = 2 คะแนน
- ร้อยละ 60-69.99 = 4 คะแนน
- ร้อยละ 70-79.99 = 6 คะแนน
- ร้อยละ 80-89.99 = 8 คะแนน
- ร้อยละ ≥ 90 = 10 คะแนน

2. ร้อยละของคดี 5 กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย สอดคล้อง = 20% (10 คะแนน)

- ร้อยละ น้อยกว่า 5 = 2 คะแนน
- ร้อยละ 5- 9.99 = 4 คะแนน
- ร้อยละ 10-14.99 = 6 คะแนน
- ร้อยละ 15-19.99 = 8 คะแนน
- ร้อยละ ≥ 20 = 10 คะแนน

3. กลุ่มเป้าหมายที่ส่งรายชื่อเข้าได้รับการติดตามตรวจสอบการตามวัย = 90 % (10 คะแนน)

* ร้อยละ 50-59.99	=	2	คะแนน
* ร้อยละ 60-69.99	=	4	คะแนน
* ร้อยละ 70-79.99	=	6	คะแนน
* ร้อยละ 80-89.99	=	8	คะแนน
* ร้อยละ 90-100	=	10	คะแนน

4. หญิงตั้งครรภ์ ที่ได้รับการตรวจครรภ์ ก่อนคลอดครบตามเกณฑ์ 8 ครั้ง ร้อยละ 50 (10 คะแนน)

* น้อยกว่าร้อยละ 35	=	6	คะแนน
* ร้อยละ 35-39.99	=	7	คะแนน
* ร้อยละ 40-44.99	=	8	คะแนน
* ร้อยละ 45-49.99	=	9	คะแนน
* ร้อยละ ≥ 50	=	10	คะแนน

5. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกที่อายุครรภ์ < 12 สัปดาห์ ร้อยละ 75 (10 คะแนน)

* น้อยกว่าร้อยละ 60	=	6	คะแนน
* ร้อยละ 60-64.99	=	7	คะแนน
* ร้อยละ 65-69.99	=	8	คะแนน
* ร้อยละ 70-74.99	=	9	คะแนน
* ร้อยละ ≥ 75	=	10	คะแนน

6. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการติดตามหลังคลอดร้อยละ 75 (10 คะแนน)

* น้อยกว่าร้อยละ 60	=	6	คะแนน
* ร้อยละ 60-64.99	=	7	คะแนน
* ร้อยละ 65-69.99	=	8	คะแนน
* ร้อยละ 70-74.99	=	9	คะแนน
* ร้อยละ ≥ 75	=	10	คะแนน

8. เด็ก 0-5 ปีได้รับการชั่งน้ำหนัก มากกว่าร้อยละ 90 (10 คะแนน)

* มากกว่าร้อยละ 90	=	10	คะแนน
* ร้อยละ 80-89.99	=	8	คะแนน
* ร้อยละ 70-79.99	=	6	คะแนน
* ร้อยละ 60-69.99	=	4	คะแนน
* น้อยกว่าร้อยละ ≥ 60	=	2	คะแนน

8. เด็ก 0-5 ปีได้รับการชั่งน้ำหนัก สูงเกินส่วน ร้อยละ 75 (10 คะแนน)

* น้อยกว่าร้อยละ 60	=	2	คะแนน
* ร้อยละ 60-64.99	=	4	คะแนน
* ร้อยละ 65-69.99	=	6	คะแนน
* ร้อยละ 70-74.99	=	8	คะแนน
* ร้อยละ ≥ 75	=	10	คะแนน

706 จำนวน ซึ่ง 66 จำนวน ตรงกลุ่ม ในทรซึ่งชี้ขาด

**รายละเอียดตัวชี้วัดที่ใช้ในการพิจารณา
ความดีความชอบ
ตัวชี้วัดงานผู้สูงอายุ 40 คะแนน
รอบ 2/68**

- 2. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ปัญหาและโรคที่พบบ่อย & คัดกรอง Geriatric Syndromes ร้อยละ 90 (20 คะแนน)**
- น้อยกว่าร้อยละ 75 = 12 คะแนน
 - ร้อยละ 75-79.99 = 14 คะแนน
 - ร้อยละ 80-84.99 = 16 คะแนน
 - ร้อยละ 85-89.99 = 18 คะแนน
 - ร้อยละ \geq 90 = 20 คะแนน

- 1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ADL ร้อยละ 97 (15คะแนน)**
- น้อยกว่าร้อยละ 75 = 11 คะแนน
 - ร้อยละ 80-84.99 = 12 คะแนน
 - ร้อยละ 85-89.99 = 13 คะแนน
 - ร้อยละ 90-95.99 = 14 คะแนน
 - ร้อยละ \geq 97 = 15 คะแนน

- 1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองตรวจสุขภาพตามโครงการ PPA (คะแนนพิเศษ 5 คะแนน) 100% (เก็บ: 20-21 คน) ตามเป้าหมาย**
- ร้อยละ:100 =5
 - ร้อยละ:90-2.5
- Thank You**

คหว. ข้อมูล JHCIS 40คะแนน

- คหว. ข้อมูล JHCIS 20คะแนน**
- การจัดการระบบบันทึกข้อมูล = 10 คะแนน
 - 1. ความทันเวลา ในการส่งข้อมูล 43 แห่ง(ดูจาก HDC)
 - คุณภาพของการบันทึกข้อมูล = 10 คะแนน

การขึ้นทะเบียน DID หมอพร้อม
ขึ้นทะเบียน ประชาชนทั่วไป ร้อยละ 25(สตง.ปช ร้อยละ 90) 10 คะแนน แต่ละใช้ ร้อยละ 70 รอบที่ 1

• มากกว่าร้อยละ 70	=	10	คะแนน
• ร้อยละ 60-69.9	=	8	คะแนน
• ร้อยละ 50-59.9	=	6	คะแนน
• ร้อยละ 40-49.9	=	4	คะแนน
• ร้อยละ น้อยกว่า 30	=	2	คะแนน

การขึ้นทะเบียน DID หมอพร้อม
ขึ้นทะเบียน ออท.ร้อยละ 100 10 คะแนน

• ร้อยละ 100	=	10	คะแนน
• ต่ำกว่าร้อยละ 100	=	5	คะแนน

(กรณี ร้อยละน้อยกว่าเกณฑ์การขึ้นทะเบียน DID ไม่สามารถทำงานเป็นรายการ DID)



**เครื่องมือทรงพลังขับเคลื่อนองค์กรสู่ความสำเร็จงาน
 งานควบคุมโรคและงานสุขภาพภาคประชาชน
 รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔**

การดำเนินงานที่ประชากรได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด

*** ร้อยละการได้รับวัคซีน EPI ครบตามเกณฑ์ของหลัก**
ตามค่ากว่า ๕ ปี (รวมทุกปี Vaccine ๕ ปี)

*** ค่าเป้าหมาย - ร้อยละ ๙๐**

เกณฑ์การประเมิน ๕ ปี - ๕ ปี (รวมทุกปี Vaccine ๕ ปี)

เกณฑ์การประเมิน ๕ ปี - ๕ ปี (รวมทุกปี Vaccine ๕ ปี)

เกณฑ์การประเมิน ๕ ปี - ๕ ปี (รวมทุกปี Vaccine ๕ ปี)

เกณฑ์การประเมิน ๕ ปี - ๕ ปี (รวมทุกปี Vaccine ๕ ปี)

การดำเนินงานที่ประชากรได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด

*** ร้อยละการได้รับวัคซีน EPI**

*** ค่าเป้าหมาย - ร้อยละ ๙๐**

เกณฑ์การประเมิน ๕ ปี - ๕ ปี (รวมทุกปี Vaccine ๕ ปี)

เกณฑ์การประเมิน ๕ ปี - ๕ ปี (รวมทุกปี Vaccine ๕ ปี)

เกณฑ์การประเมิน ๕ ปี - ๕ ปี (รวมทุกปี Vaccine ๕ ปี)

เกณฑ์การประเมิน ๕ ปี - ๕ ปี (รวมทุกปี Vaccine ๕ ปี)

การดำเนินงานที่ประชากรได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด

* วัตถุประสงค์การให้บริการวัคซีนป้องกันโรค
 ไข้-หัดเยอรมัน-หัดเยอรมัน (MMMR/MRMM)

* ค่าเป้าหมาย - วัตถุประสงค์
 ความสำเร็จที่ 100% (ความสำเร็จ) = $Q_1 = \frac{Q_1 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 90% (ความสำเร็จ) = $Q_2 = \frac{Q_2 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 80% (ความสำเร็จ) = $Q_3 = \frac{Q_3 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 70% (ความสำเร็จ) = $Q_4 = \frac{Q_4 - Q_0}{Q_0} \times 100$

ค่าดัชนีความสำเร็จ

***สูตรการคำนวณความสำเร็จ (A) = ความสำเร็จ a (Qa) + ความสำเร็จ b (Qb)

1. วัตถุประสงค์การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้-หัดเยอรมัน (A)
 1.1 จำนวนวัคซีนที่ฉีดให้ประชาชน MMQR ในโปรแกรม MDC = คน (Aa)
 1.2 จำนวนวัคซีนที่ฉีดให้ประชาชน MMQR จนถึงวันที่สิ้นสุดเดือน = คน (Ab)
 1.3 สูตรการคำนวณ (Qa) = $(A) \div (Aa/Ab) \times 100$

2. วัตถุประสงค์การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้-หัดเยอรมัน (B)
 2.1 จำนวนวัคซีนที่ฉีดให้ประชาชน MMQR ในโปรแกรม MDC = คน (Ba)
 2.2 จำนวนวัคซีนที่ฉีดให้ประชาชน MMQR จนถึงวันที่สิ้นสุดเดือน = คน (Bb)
 2.3 สูตรการคำนวณ (Qb) = $(B) \div (Ba/Bb) \times 100$

3. วัตถุประสงค์การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้-หัดเยอรมัน (C)
 3.1 จำนวนวัคซีนที่ฉีดให้ประชาชน MMQR ในโปรแกรม MDC = คน (Ca)
 3.2 จำนวนวัคซีนที่ฉีดให้ประชาชน MMQR จนถึงวันที่สิ้นสุดเดือน = คน (Cb)
 3.3 สูตรการคำนวณ (Qc) = $(C) \div (Ca/Cb) \times 100$

การดำเนินงานการควบคุมโรคติดต่อในชุมชน

* วัตถุประสงค์การให้บริการควบคุมโรคติดต่อในชุมชน

* ค่าเป้าหมาย - วัตถุประสงค์
 ความสำเร็จที่ 100% (ความสำเร็จ) = $Q_1 = \frac{Q_1 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 90% (ความสำเร็จ) = $Q_2 = \frac{Q_2 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 80% (ความสำเร็จ) = $Q_3 = \frac{Q_3 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 70% (ความสำเร็จ) = $Q_4 = \frac{Q_4 - Q_0}{Q_0} \times 100$

ค่าดัชนีความสำเร็จ

***สูตรการคำนวณ ความสำเร็จ = $AN \times 100 = \frac{(Qa/Ca) + (Qb/Cb) + \dots + (Qn/Cn)}{N} \times 100$

การรายงานผลการเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ

* วัตถุประสงค์การรายงานผลการเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ

* ค่าเป้าหมาย - วัตถุประสงค์
 ความสำเร็จที่ 100% (ความสำเร็จ) = $Q_1 = \frac{Q_1 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 90% (ความสำเร็จ) = $Q_2 = \frac{Q_2 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 80% (ความสำเร็จ) = $Q_3 = \frac{Q_3 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 70% (ความสำเร็จ) = $Q_4 = \frac{Q_4 - Q_0}{Q_0} \times 100$

ค่าดัชนีความสำเร็จ

***สูตรการคำนวณ ความสำเร็จ = $AN \times 100 = \frac{(Qa/Ca) + (Qb/Cb) + \dots + (Qn/Cn)}{N} \times 100$

สถานการณ์การควบคุมโรคติดต่อในชุมชน

* วัตถุประสงค์การควบคุมโรคติดต่อในชุมชน

* ค่าเป้าหมาย - วัตถุประสงค์
 ความสำเร็จที่ 100% (ความสำเร็จ) = $Q_1 = \frac{Q_1 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 90% (ความสำเร็จ) = $Q_2 = \frac{Q_2 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 80% (ความสำเร็จ) = $Q_3 = \frac{Q_3 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 70% (ความสำเร็จ) = $Q_4 = \frac{Q_4 - Q_0}{Q_0} \times 100$

ค่าดัชนีความสำเร็จ

***สูตรการคำนวณ ความสำเร็จ = $AN \times 100 = \frac{(Qa/Ca) + (Qb/Cb) + \dots + (Qn/Cn)}{N} \times 100$

ความสมบูรณ์ของข้อมูลชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ในโปรแกรม Health Gate

* วัตถุประสงค์ความสมบูรณ์ของข้อมูลในโปรแกรม Health Gate

* ค่าเป้าหมาย - วัตถุประสงค์
 ความสำเร็จที่ 100% (ความสำเร็จ) = $Q_1 = \frac{Q_1 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 90% (ความสำเร็จ) = $Q_2 = \frac{Q_2 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 80% (ความสำเร็จ) = $Q_3 = \frac{Q_3 - Q_0}{Q_0} \times 100$
 ความสำเร็จที่ 70% (ความสำเร็จ) = $Q_4 = \frac{Q_4 - Q_0}{Q_0} \times 100$

ค่าดัชนีความสำเร็จ

***สูตรการคำนวณ ความสำเร็จ = $[(A+B+C)/3] \times 100$

**การจัดอันดับการประเมินการกำหนดเกณฑ์
 ระดับ ๑๐, ๒๖ และ ๖๖**

อันดับการประเมิน	การจัดอันดับการประเมินการกำหนดเกณฑ์		
	เงิน ระดับ ๑๐	เงิน ระดับ ๒๖	เงิน ระดับ ๖๖
A	81-100		
B	71-80.99		
C	66-70.99		
D	<60		