

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒  
วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๒  
ณ ห้องประชุมสะโตย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

**รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม**

๑. นพ.สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. นางสาววันทนา ไทรงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล	
๓. นายณรงค์ ลือขจร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๔. นายวิริยะ สงแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๕. นางโสภิตา ตั้งวรางกูร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	
๖. นายสิทธิชัย ทวีผล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๗. นางอัญชรี สายพัทลุง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๘. น.ส.วันทิพย์ อุทยานกูร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๙. นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	
๑๐. นายวรายุส วรรณวิไล	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	
๑๑. นายวิมาน ปันดีกา	แทน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๒. นางสุนีย์ เอื้อประเสริฐ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ	
๑๓. นายยุทธพงษ์ ตันทเสนีย์	รก. หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	
๑๔. นายอัครเดช ยาแบโต	รก. หัวหน้างานตรวจสอบภายในฯ	
๑๕. นายสุพล เจริญวิภัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	
๑๗. นางกิริณา นองมณี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๑๘. นายวิวัฒน์ ขำดำ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๑๙. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	
๒๐. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๒๑. นายพิทักษ์ หวังชัย	แทน สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๒๒. นายธีระศักดิ์ มะแอเคียน	แทน สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๒๓. นายจักรพันธ์ ตันติโรจนกุล	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	
๒๔. นายอนวัช ประทีปอนันต์	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๒๕. นายเสรี พงศ์นฤเดช	สาธารณสุขอำเภอละงู	
๒๖. นายภุรณ โต๊ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	
๒๗. นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๒๘. นายอารัญ มัจฉา	ผอ.รพ.สต.ปากน้ำ	
๒๙. นายเอกพล เหมรา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	เลขานุการ
๓๐. นายจักรพงศ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

**รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม**

๑. นายสุขสันต์ มรรคาเขต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สตูล
๒. นายเกษม ไพรสุยัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สตูล

**รายชื่อคณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม**

๑. พญ.อมรรัตน์ มุขวัลย์	ติตราชการ
๒. นพ.ปวิตร วัฒนชานนท์	ติตราชการ
๓. นางจำดี ศิริสมันวงศ์	ติดประชุม
๔. นางอรนุช นรารักษ์	ติดประชุม

**เปิดการประชุม** เวลา ๑๓.๓๐ น.

**ก่อนระเบียบวาระการประชุม**

๑. พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
๒. เพลงสรรเสริญพระบารมี

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ**

๑.๑ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัด ผู้ว่าราชการจังหวัดให้ความสำคัญกับการอบรมจิตอาสา จะต้องเข้าร่วมทุกคน จะมีการอบรม ๒ รุ่น ๆ ละ ๕๐๐ คน ขอให้ตรวจสอบรายชื่อผู้ที่มีรายชื่ออบรมรอบแรกแต่ไม่ได้เข้าอบรมและเก็บตกผู้ที่ยังไม่ได้เข้าอบรม แจ้งรายชื่อเพื่อเข้าอบรมทุกคนด้วย

๑.๒ ในช่วงปีนี้มีกระแสการจัดกิจกรรมแข่งขันวิ่งมาราธอนหลายรายการอาจจะมีหน่วยงานอื่น ๆ ขอสนับสนุนหน่วยปฐมพยาบาล ขอให้เตรียมการไว้ด้วย

๑.๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล กล่าวขอบคุณผู้เกี่ยวข้องทุกท่านที่ได้ร่วมรณรงค์ลดอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่ ซึ่งจังหวัดสตูลไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว**

**มติที่ประชุม** - รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม**

๓.๑ การดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ปี ๒๕๖๒

๓.๑.๑ การดำเนินงาน พขอ./ PCC. / รพ.สต. ติดดาว

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ** - แผนการจัดตั้ง PCC ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๔ ทีม มีผลงานสะสมทั้งหมด ๑๔ ทีม ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๔ ทีม คือ

- |                    |            |
|--------------------|------------|
| - รพ.สต.ควนขัน     | อ.เมือง    |
| - รพ.สต.อุไคเจริญ  | อ.ควนกาหลง |
| - รพ.สต.แปะระ      | อ.ท่าแพ    |
| - รพ.สต.ปาล์มพัฒนา | อ.มะนัง    |

- แจ้งรับสมัครแพทย์ที่จะเข้าอบรม Fammed โดยเฉพาะแพทย์ของ ๔ อำเภอที่จะจัดตั้ง PCC ใหม่ ขอให้ส่งใบสมัครมาภายในวันที่ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๒ นี้ โดยส่งใบสมัครไปที่กลุ่มพัฒนากำลังคนด่านปฐมภูมิ ๑ ชุด และกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ๑ ชุด การอบรมรุ่นที่ ๑๐ จะเริ่มอบรมวันที่ ๒๕ -๒๘ ก.พ. ๒๕๖๒

**รพ.ควนกาหลง** - ของรพ.ควนกาหลง ขอเปลี่ยนแปลง เนื่องจากแพทย์ที่จะส่งเข้าอบรมย้าย จึงไม่มีแพทย์เข้าอบรม ขอเลื่อนแผนการจัดตั้งในปี ๒๕๖๒ ไปก่อน

**ประธาน** - ในช่วงนี้หากดูการจัดสรรงบประมาณระยะเร่งด่วน จะจัดสรรให้รพ.สต.ขนาด L ที่มีแพทย์ ฉะนั้นหากเร่งได้ขอให้สมัครไปก่อน ขอให้ไปทาบถามแพทย์ที่สนใจจะย้ายไปรพ.ควนกาหลง แล้วส่งไปอบรมแทนได้หรือไม่

- เรื่องพขอ.ต้องขับเคลื่อน Health literacy และเรื่องยาเสพติด ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูลเน้นย้ำให้ทำ setting ในชุมชนให้เข้มแข็ง ขอให้ขับเคลื่อนผ่าน พขอ. โดยให้นายอำเภอเป็นแกนนำ และขอให้คุณอารัญ มัจฉา ผอ.รพ.สต.ปากน้ำได้นำเสนอการทำประชาคมที่บ้านตะโล๊ะใส

**นายอารัญ มัจฉา** - เมื่อวันที่ ๒๘ ม.ค. ๒๕๖๒ ที่ผ่านมา นพ.สสจ.สตูลได้ลงพื้นที่ชุมชนบ้านตะโล๊ะใส ณ มัสยิดบ้านตะโล๊ะใส โดยได้เข้าร่วมกิจกรรมกับคณะกรรมการหมู่บ้าน/มัสยิด อสม.และประชาชนที่สนใจจำนวน ๕๐ คน ซึ่งนพ.สสจ.สตูลได้พูดคุยเกี่ยวกับ To be Number One ซึ่งในพื้นที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติดค่อนข้างสูง โดยเฉพาะบุหรี พืชกระท่อม และปัญหาการตั้งครรภก่อนวัยอันควร ซึ่งนพ.สสจ.สตูลได้ให้ข้อเสนอแนะว่าควรแยกผู้ติด ผู้เสพ เยาวชน/ผู้ใหญ่ เป็นกลุ่ม ๆ เพื่อแก้ปัญหาในแต่ละกลุ่มที่แตกต่างกัน และได้มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลกันค่อนข้างมาก โดยสรุปคือ ชุมชนมีความต้องการที่จะแก้ปัญหานี้ ซึ่งเคยมีโครงการแล้วแต่ไม่ได้ผล เป็นการสร้างกระแสในชุมชนให้ตระหนักถึงสภาพปัญหาของพื้นที่ชัดเจน ตำบลปากน้ำมีคณะทำงานปากน้ำน้อยอยู่ โดยมีแกนนำทุกหมู่บ้านมารวมกลุ่มกัน จะนำเรื่องนี้เข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการดังกล่าวด้วย ซึ่งคณะทำงานนี้จะเปลี่ยนเป็น พชต. พชม. เพื่อให้สอดคล้องกับ พชอ.และจะนำประเด็นต่าง ๆ ที่ได้จากการประชุมไปสานต่อในการสร้างวัคซีนเป็นเกราะป้องกันในชุมชนต่อไป

**รพ.ควนโดน** - ประเด็นเรื่องบุหรี จะมีบุหรีหนีภาษีซึ่งราคาถูกมาก ๆ ควรจะหากลไกเพื่อหาแนวทางในการลดช่องทางการจำหน่าย และต้องแนะนำวิธีปฏิบัติตัวในการหลีกเลี่ยงควันบุหรีมือสองให้ผู้ที่ไม่สูบบุหรีด้วย

**ประธาน** - ผากให้ไปทำประชาคมในพื้นที่ โดยให้นายอำเภอ ปลัดอำเภอเป็นแกนนำ และให้มีเวทีให้แต่ละอำเภอนำเสนอว่าได้ดำเนินการเรื่องนี้อย่างไร

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๒ การดำเนินงานควบคุมวัณโรค (TB)

**ประธาน** - สถานการณ์มีแนวโน้มดีขึ้น เมื่อมีการติดตามการกินยาของผู้ป่วยทุกวันผากพื้นที่ติดตามด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๓ การดำเนินงาน HR Transformation

**กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล** - การบันทึกข้อมูล Happinometer ของสสจ.สตูล ได้ประมาณ ๗๐% มีเวลาถึงวันที่ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๒ เป็นวันสุดท้าย ขอให้เร่งรัดด้วย

**ประธาน** - ให้สื่อถึงสโลแกน “คนดี มีคุณค่า มีความผาสุก” ไปสู่เจ้าหน้าที่ทุกระดับ ขอให้หัวหน้าหน่วยงานตรวจสอบผู้ได้บังคับบัญชา เรื่องนั้นนอกระบบด้วย เพื่อจะได้หาทางช่วยเหลือต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๔. การดำเนินงาน RDU

**กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค** - ขอนำเสนอข้อมูลจาก HDC ล่าสุด RDU Hospital ซึ่งโรงพยาบาลต้องผ่านเกณฑ์การใช้ยาใน ๗ กลุ่มโรค

๑. RI (เกณฑ์ รพท.ไม่เกินร้อยละ ๓๐ รพช.ไม่เกินร้อยละ ๒๐)

-มีรพ.ผ่านเกณฑ์ ๔ แห่ง คือ รพ.ควนโดน รพ.ควนกาหลง รพ.ละงู และรพ.

มะนัง ส่วนรพ.สตูล รพ.ท่าแพ และรพ.ทุ่งหว้า ยังสูงกว่าเกณฑ์

**ประธาน** - รพ.ควนกาหลง มีแนวทางในการดำเนินการอย่างไร ที่ทำให้ผ่านเกณฑ์

**รพ.ควนกาหลง** - สิ่งที่ทำดำเนินการคือ การเก็บรวบรวมข้อมูล และส่งข้อมูลย้อนกลับให้ผู้ปฏิบัติและผู้บริหารรับทราบ มีการนิเทศหน้างานเกี่ยวกับการสั่ง/ใช้ยาปฏิชีวนะและการวินิจฉัยโรค การลง ICD10

**รพ.ทุ่งหว้า** - ได้มีการติดตามในที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร แต่ยังไม่ได้ลงนิเทศหน้างาน คาดว่าหากได้มีการนิเทศด้วยผลงานคงจะดีกว่าเดิมมาก

**กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค** ๒. โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ ๒๐)

- มี รพ. ผ่านเกณฑ์เพียง ๑ แห่ง คือ รพ.ควนกาหลง

**รพ.ควนกาหลง** - หากต้องการใช้ยาปฏิชีวนะ ต้องวินิจฉัยเป็น Bacterial enteritis ผู้ป่วยต้องมีผล Stool exam มีไข้มีประวัติชัดเจน

**งานการแพทย์แผนไทย** - หากมีอาการท้องเสียแต่ไม่ติดเชื้อสามารถใช้ยาเหลืองปิดสมุทรได้ในระยะ ๑ - ๒ วัน ได้ส่งรายการยาสมุนไพรให้ทุกโรงพยาบาล และเริ่มทยอยส่งกันแล้ว

**กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค** ๓. หญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ ๑๕)  
- ส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์ ยกเว้น รพ.สตูล  
๔. การใช้ยา NSAIDS ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง  
- ผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง  
๕. ผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ qlibenclamine ในผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า ๖๕ ปี หรือมี eGFR น้อยกว่า ๖๐มล./นาที/๑.๗๓ ตรม.

- ผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง  
๖. จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ได้แก่ ยา Warfarin หรือ Statins หรือ Ergots เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์แล้ว

- ผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง  
โดยสรุปมี รพ.ควนกาหลง ผ่านเกณฑ์ในภาพรวมเพียงแห่งเดียวและมี รพ.ควนโดน ที่ จะผ่านเกณฑ์ ยังตกเกณฑ์เรื่อง อุจจาระร่วงอยู่เพียงเล็กน้อย ซึ่งตามเกณฑ์จังหวัดสตูล ต้องผ่านเกณฑ์ ๒ โรงพยาบาล

**รพ.ควนกาหลง** - มีข้อเสนอแนะจากนพ.กำพล หัวหน้า Service Plan สาขา RDU ว่าให้เพิ่ม Visit ทำให้ตัวหารเพิ่มจะทำให้เปอร์เซ็นต์การใช้ยาปฏิชีวนะลดลงได้

**รพ.ควนโดน** - หากได้มีการหารือกันระหว่างผู้รับผิดชอบ เพื่อกำหนดแนวทางให้บรรลุเป้าหมายโดยไม่ต้องไป บิดเบือนข้อมูลอื่น ๆ ก็น่าจะดี

**กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค** - ในส่วนของ RDU PCU/รพ.สต.  
- RI ผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง ยกเว้น รพ.สต.เกาะหลีเป๊ะ  
- โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง ภาพรวม ๙.๒๘% หากแยกราย รพ.สต.เกาะหลีเป๊ะ รพ.สต.ตันหยงโป PCU ศรีพิमान สอน.นิคมพัฒนา รพ.สต.อุโตเจริญ รพ.สต.ฝั่ง ๓๔ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

**ประธาน** - ในภาพรวมจะดีทั้งในเรื่อง ค่าใช้จ่ายลดลง การดีอยาก หากที่ใดทำได้ดี ขอให้รีบส่งข้อมูลและ แนวทางการดำเนินงานมาให้ที่ประชุมทราบด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑๕. การดำเนินงาน ICT

**งาน ICT** - ตัวชี้วัด PA มี ๒ ข้อ คือ

๑. เขตสุขภาพดำเนินการ Digital transformation
๒. มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ในทุกแห่ง

๑. Digital transformation มี ๓ ส่วน คือ ในส่วนของประชาชนจะให้รับรู้และใช้ได้ ๒ อย่าง คือ App H4U สามารถดาวน์โหลด Application ได้ทั้ง Android และ IOS สามารถดูข้อมูลตนเองได้ อีก App คือ MOPH Connect และ App line สามารถสอบถามข้อมูลเป็น Chat bot

- ในส่วนของหน่วยบริการ จะมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่าง รพ.สต./รพช./รพท สำหรับระดับกระทรวงจะมีการพัฒนาระบบ Cloud และ Big Data โดยมีองค์ประกอบของ Digital transformation ๔ ส่วนคือ A = AI B=Block chain C= Cloud D=Big Data โดยมีเป้าหมายปี ๒๕๖๒ ขยายการเข้าถึงจาก ๒ แสนคน เป็น ๕ แสนคน มีการทดลองใช้ที่ รพ.ปทุมธานี รพ.สัทธิ์ และรพ.ตรัง

- Smart Hospital อยู่ระหว่างดำเนินการระดับกระทรวง โดยจะเน้นระบบคิวการรักษา – การจ่ายยาของแพทย์ผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ และการแลกเปลี่ยนข้อมูล

๒. App PCC มีการใช้ PCC link ที่ส่วนกลางพัฒนาขึ้นมา เป้าหมายปี ๒๕๖๒ เขตละ ๑ จังหวัด (๒๐๑ ทีม) โดยจะสามารถใช้งานได้ดังนี้

๑. ใช้ได้ทั้งในหน่วยงานและในชุมชนผ่านโทรศัพท์มือถือ
๒. เชื่อมโยง GPS ระบุพิกัดบ้านผู้ป่วย
๓. ดูข้อมูลครอบครัว/รายบุคคล/family folder ของครอบครัว
๔. ตรวจรักษาออนไลน์
๕. แจ้งเตือนเมื่อถึงกำหนดทำกิจกรรมสุขภาพ เช่น ฉีดวัคซีน ฯลฯ
๖. บันทึกข้อมูลทันทีที่ได้ทำกิจกรรม
๗. คืนข้อมูลให้ผู้รับบริการในรูปแบบ QR Code

- คุณภาพข้อมูล

- ประชากร Type ๑ – ๒ เทียบกับทะเบียนราษฎร สตูล อยู่อันดับ ๒ ของเขต มีส่วนต่างร้อยละ ๓.๗๕ ประชากรส่วนต่าง ๑๑,๙๘๑ คน อำเภอเมือง ยังมีส่วนต่างประชากรมากที่สุด ๗,๔๒๘ คน มีแนวโน้มดีขึ้น

- ประชากรเข้าซ้อน จังหวัดสตูลผลงานดีเป็นอันดับ ๑ ของเขตมีประชากรเข้าซ้อนเพียง ๐.๑๒๗๕% (๓๓๘ คน)

- คุณภาพข้อมูลจังหวัดสตูลอยู่อันดับที่ ๒ ของเขต ผลงานร้อยละ ๙๙.๘๗ ในส่วนแยกรายอำเภอยังมี ๓ อำเภอยังไม่ผ่านคือ อำเภอมะนัง อำเภอทุ่งหว้า และอำเภอละงู เนื่องจากจังหวัดตั้งเกณฑ์สูงกว่าของเขต

**งาน ICT** - ขอฝากเร่งรัดเรื่อง ผลงาน QOF เนื่องจากเหลือระยะเวลาอีก ๒ เดือน มีตัวชี้วัดที่ต้องเร่งรัดคือการคัดกรอง DM ผลงานยังต่ำ ฝากผู้บริหารช่วยเร่งรัดติดตาม เพราะจะมีผลต่องบประมาณที่จะได้รับจัดสรรด้วย รพ.สต.ที่ผลงานยังต่ำมาก ๆ เช่น อำเภอเมือง รพ.สต.เกาะสาหร่าย ,คลองขุด(สาขา), บ้านใหม่

**ประธาน** - ขณะนี้ได้ให้สำรวจจำนวนคอมพิวเตอร์ของสถานบริการทุกแห่ง เพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติการขอจัดซื้อคอมพิวเตอร์ของแต่ละหน่วยบริการด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๒ การดำเนินงานการเงินการคลัง

**ประธาน** - การหักลดค่าหนี้ระหว่าง รพช.กับ รพ.สตูล ได้ดำเนินการหรือยัง

**รพ.สตูล** - มี รพ.ท่าแพ ที่เดียวที่ได้รับ รพช.อื่นยังไม่ได้รับ

**ประธาน** - รพ.สต.พื้นที่เกาะ และรพ.สต.คลองขุด(สาขา)ที่มีปัญหาเรื่อง งบประมาณ มอบยุทธศาสตร์ฯดูแลเงินไหนสามารถช่วยเหลือได้บ้าง ขอให้ช่วยกันบันทึกข้อมูลของ QOF และให้ดูจุดรั่วไหลของงบประมาณ และแก้ไขด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๓ ติดตามความก้าวหน้างาน/งบลงทุน

**กลุ่มบริหารทั่วไป**- งบลงทุนปี ๒๕๖๒ มีครุภัณฑ์ทั้งหมด ๗๗ รายการงบประมาณ ๗,๔๔๔,๔๐๐ บาท ทำสัญญาแล้ว ๗๗ รายการคิดเป็น ๑๐๐% เบิกจ่าย ๒๖ รายการ คิดเป็น ๔๓.๔๒% จำนวนเงิน ๑,๗๕๗,๐๐๐ บาท คิดเป็น ๒๓.๖๐%

- สิ่งก่อสร้างทั้งหมด ๑๒ รายการ งบประมาณ ๓๓,๘๗๕,๘๐๐ บาท ทำสัญญาแล้ว ๘ รายการ คิดเป็น ๖๖.๖๕% ยังไม่มีการเบิกจ่าย ๔ รายการ ที่ยังไม่ทำสัญญา คือ

๑. อาคารกายภาพบำบัด (รพ.ท่าแพ) งบประมาณ ๑๑,๓๑๐,๕๐๐ บาท เพิ่งได้รับจัดสรร  
งบประมาณ

๒. อาคารพัสดุและซ่อมบำรุง(รพ.ควนโดน) งบประมาณ ๗,๐๑๕,๑๐๐ บาท เพิ่งได้รับ  
งบประมาณ

๓. อาคารแพทย์แผนไทย(รพ.ทุ่งหว้า) งบประมาณ ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท เพิ่งได้รับงบประมาณ

๔. อาคาร รพ.สต.ต้นหยงกลิง งบประมาณ ๓,๑๐๐,๐๐๐ บาท รอทำสัญญาขอเงินเพิ่มจาก  
สำนักงบประมาณ

- สรุปรการเบิกจ่ายงบลงทุน งบประมาณ ๔๑,๓๒๐,๒๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑,๗๕๗,๐๐๐ บาท  
คิดเป็น ๔.๒๕%

- จัดสรรงบกลางเพิ่มเติม รายการสิ่งก่อสร้าง ๔ รายการ

๑. บ้านพัก ระดับ ๘ - ๙ (รพ.ละงู) ๑ หลัง งบประมาณ ๒,๔๗๙,๒๐๐ บาท

๒. บ้านพัก ระดับ ๕ - ๖ (รพ.สต.บ้านควน๑) ๒ หลัง งบประมาณ ๒,๓๑๘,๘๐๐ บาท

๓. บ้านพัก ระดับ ๕ - ๖ (รพ.สต.ย่านซื่อ) ๑ หลัง งบประมาณ ๑,๑๕๙,๔๐๐ บาท

รวม ๕,๙๕๗,๔๐๐ บาท

-จัดสรรงบกลางเพิ่มเติม รายการครุภัณฑ์ ๙ รายการ

๑. ยูนิตทำฟัน ๒ เครื่อง ๖๔๒,๐๐๐ บาท

๒. เครื่อง AED ๒ เครื่อง ๑๙๐,๐๐๐ บาท

๓. เครื่องผลิตออกซิเจน ๑๐ ลิตร ๑๒ เครื่อง ๔๘๐,๐๐๐ บาท

๔. เครื่องปั่นฮีมาโตคริต ๖ เครื่อง ๔๘๐,๐๐๐ บาท

๕. เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ ๓๕ เครื่อง ๑,๐๕๐,๐๐๐ บาท

๖. เครื่องนั่งฆ่าเชื้อขนาดใหญ่ ๔๐ ลิตร ๖ เครื่อง ๕๗๐,๐๐๐ บาท

๗. เครื่องคอมพิวเตอร์ ๖ เครื่อง ๑๓๒,๐๐๐ บาท

๘. เครื่องวัดความอิมตัวของออกซิเจนในเลือด

ชนิดพกพา ๖ เครื่อง

๙. เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขน

ชนิดอัตโนมัติ ๑๒ เครื่อง

รวมทั้งสิ้น ๔,๕๐๔,๐๐๐ บาท

**ประธาน** - เครื่องวัดความดันแบบสอดแขน ควรพิจารณาว่า รพ.สต. มีความจำเป็นหรือไม่ อาจจะแลก  
กับ รพช. เพราะเครื่องแบบนี้ไม่สามารถใช้วัดทุกเทศได้

-หากเป็นรพ.สต.ขนาดใหญ่ที่มีแพทย์ อาจจะได้ครุภัณฑ์เพิ่มเติมได้อีก เพราะงบประมาณมาจาก  
หลายทาง ครุภัณฑ์ที่ได้มากอาจพิจารณาโยกไปให้ที่ ๆ ยังไม่มีได้ ขอให้ขยาย PCC ให้เร็วขึ้นจะดีมาก

**รองนพ.สสจ.(ด้านบริหาร)** - ขอให้สถานบริการทุกแห่ง ไปตรวจสอบที่มาที่ไปของการตั้งสถานบริการ หากเป็นที่สาธารณะประโยชน์ก็ถือว่าเป็นประเภทหนึ่งของที่ดินรัฐแล้วต้องหาหลักฐานที่ได้มา -เรื่องตัวชีวิต TB ที่มีการเปลี่ยนตัวชีวิตเป็นการคัดกรอง ๗ กลุ่ม โดยการ X-Ray ซึ่งมีค่าใช้จ่าย ครอบนำเข้า คปสข. เพื่อพิจารณาหาแนวทางช่วยเหลือต่อไปด้วย

**ประธาน** - มอบคุณวิริยะและงานบริหาร หรือที่ที่ดินจังหวัด และธนารักษ์จังหวัดเรื่องที่ดิน และ กำหนดแนวทางปฏิบัติแจ้งให้ทุกแห่งรับทราบและดำเนินการต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

#### ๓.๔ ติดตามความก้าวหน้าโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน

- จังหวัดสตูล เป้าหมาย ๑๕,๒๕๕ คน ผลงาน ๘,๔๕๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๔๑ อำเภอที่ยัง รายงานผ่าน Web น้อยคือ อำเภอทุ่งหว้า อำเภอควนกาหลง และอำเภอมะนัง อัตราของผู้สมัครใจเลิกบุหรี่ที่ เลิกบุหรี่ได้ ระยะ ๑ เดือน ๑,๕๓๔ คน ระยะ ๓ เดือน ๘๖๐ คน ระยะ ๖ เดือน ๕๖๓ คน ขอให้เพิ่มการคัดกรอง ให้มากขึ้นด้วย

**ประธาน** - เรื่องบุหรี่เป็นตัวชีวิตตาม MOU ของรัฐมนตรีกับนพ.สสจ.ทุกจังหวัด ฝากเน้นย้ำ อสม.ให้เพิ่ม การบันทึกข้อมูลลงใน Web อสม.ด้วย ฝากผู้บริหารทุกพื้นที่เร่งขับเคลื่อนเรื่องนี้ เนื่องจากอยู่ในระยะช่วงสุดท้าย ของโครงการแล้ว

#### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

-

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

##### ๕.๑ แนวทางการจัดทำแผนงบลงทุนปี ๒๕๖๔

**กลุ่มงานยุทธศาสตร์๓** - สรุปการจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ขาขึ้น) ข้อมูล ณ ๑๕ ม.ค.๒๕๖๒

##### ๑. แผนงานพื้นฐานและแผนงานยุทธศาสตร์ของจังหวัดสตูล

- ครุภัณฑ์	๑๙,๖๗๐,๐๐๐	บาท
- สิ่งก่อสร้าง	๔๕,๓๖๔,๗๐๐	บาท
รวม	๖๕,๐๓๔,๗๐๐	บาท

##### ๒. แผนงานบูรณาการภาค

- ครุภัณฑ์	๕,๔๐๐,๐๐๐	บาท
- สิ่งก่อสร้าง	-	บาท
รวม	๕,๔๐๐,๐๐๐	บาท

รวมทั้ง ๒ แผนงาน ๗๐,๔๓๔,๗๐๐ บาท

##### - แนวทางงบลงทุน ปี ๒๕๖๔

- กำหนด ceiling เขต ๑,๖๐๐ ล้านบาท
- แบ่งเป็น basic service ๑,๔๐๐ ล้านบาท
- Service plan ๒๐๐ ล้านบาท
- Ceiling จังหวัดกำหนดตามประชากร type ๑+๓

##### - Time line แผนงานงบลงทุนปี ๒๕๖๔

- ประชุมพิจารณาแนวทางและ Ceil จังหวัด (๑๕ มี.ค. ๒๕๖๒)
- ทุกหน่วยงานส่งแผนให้สสจ. (๓๐ เม.ย. ๒๕๖๒)

- พิจารณาระดับจังหวัด (๑๕ พ.ค. ๒๕๖๒)

- ส่งเขต (มิ.ย. ๒๕๖๒)

หมายเหตุ - รายการสิ่งก่อสร้างทุกรายการต้องมี BOQ ของตัวเอง

- สิ่งก่อสร้างของสสอ./รพ.สต.ต้องประสานกลุ่มงานบริหารเพื่อจัดการ BOQ ให้แล้วเสร็จก่อนบรรจุในแผน

- สรุปการประชุมเพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานด้านแผนงานและยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๑๒ ชั้นตอนต่าง ๆ จะส่งเข้ากลุ่มไลน์ผู้บริหารได้รับทราบต่อไป

- ขอให้ทุกพื้นที่ดำเนินการตรวจสอบประชากร type ๑+๓ ของทุกแห่งให้เรียบร้อยเพราะ ceiling ของจังหวัดจะกำหนดตามประชากร ปี ๒๕๖๓ ขาขึ้นจังหวัดสตูลได้งบประมาณ ๔๐ ล้านบาทเศษ เพราะประชากร type ๑+๓ หายไปประมาณ ๕ หมื่นกว่าคน จะใช้ข้อมูล ณ มิ.ย. ๒๕๖๒

**ประธาน** - ให้ทุกแห่งกลับไปตรวจสอบข้อมูลเดิมว่ามีอะไรที่ยังไม่ได้หรือต้องการใหม่ เช่น เรื่องรื้อรพ.สต. รถยนต์ของสสอ. รถพยาบาลที่อาจจะต้องจัดลำดับความสำคัญ โดยหมุนเวียนไปในแต่ละสถานบริการ โดยใช้เงินกองกลางก่อน เช่น ของรพ.ละงู ที่ต้องส่งผู้ป่วยน้ำหนึบไปรักษาที่รพ.วชิระภูเก็ต บ่อย ๆ ก็ต้องสนับสนุนเรื่องรถรีเฟอร์เพิ่มไปให้และมีอีกหลายรายการเพราะรพ.ละงูต้องรับผิดชอบเกาะหลีเป๊ะเพิ่มขึ้น

**รพ.ละงู** - ในเดือนนี้มีผู้ป่วยที่ต้องส่งไปรักษาโรคน้ำหนึบ ๒ รายแล้วเป็นชาวเล ๑ ราย ชาวต่างชาติ ๑ ราย ซึ่งประกันไม่ครอบคลุม

**ประธาน** - ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นให้บันทึกเป็นหลักฐานไว้ จะพิจารณาจัดสรรงบประมาณไปช่วยเหลือต่อไป  
- รายการที่จะตัดจากกองกลางก่อนที่จะจัดสรร เช่น รื้อ รพ.สต. รถยนต์ของสสอ. เครื่องปั่นไฟของรพช. ยูนิทพื้น จะพิจารณาก่อนตัดจากกองกลาง ตามสัดส่วนต่อไป

**มติที่ประชุม** - เห็นชอบ

#### ๕.๒ การสื่อสารในระดับต่าง ๆ

**ประธาน** - เรื่องการสื่อสารมีหลายระดับ ต้องบริหารจัดการให้เกิดความสมดุล ไม่มากหรือน้อยเกินไป กรณีมีข้อมูลมากเกินไป ๒ ทางเลือก คือ

๑. เพิ่มกลุ่มไลน์ใหม่

๒. ผู้รับข้อมูลตรวจสอบกลุ่มไลน์ของตัวเอง หากมีมากเกินไปก็สามารถออกจากกลุ่มที่ไม่พึงประสงค์นั้น ในกรณีนี้น้อยเกินไปต้องมีการกระตุ้นเพิ่มเติม โดยการโทรศัพท์ติดตามอีกช่องทางหนึ่ง ให้ตรวจสอบว่ากลุ่มผู้บริหารแต่ละท่าน เป็นสมาชิกในกลุ่มไลน์ใดบ้าง และหาแนวทางและจัดสมดุลในการสื่อสารในแต่ละระดับต่อไป

**มติที่ประชุม** - เห็นชอบ

#### ๕.๓ หลักเกณฑ์การจัดสรรเครื่องราชอิสริยาภรณ์

**ประธาน** - ได้รับทราบว่า จำนวนเครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่ได้รับมา ไม่เพียงพอกับจำนวนของผู้ที่ได้ขอไป จะกำหนดแนวทางอย่างไรในการจัดสรร เป็นหลักเกณฑ์กว้าง ๆ โดยมี คณะกรรมการพิจารณาจะได้หรือไม่  
**กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล** - ที่ผ่านมาได้รับการจัดสรรจากกระทรวง ซึ่งไม่ทราบว่าหลักเกณฑ์อย่างไรในการจัดสรร บางปีก็ได้มาก บางปีก็ได้น้อยหรือไม่ได้เลยก็มี ซึ่งส่วนใหญ่จะได้ไม่ครบตามจำนวนของผู้ที่เสนอขอขึ้นไป โดยในปัจจุบันได้จัดสรรให้ผู้บริหารและผู้ที่มีความจำเป็นที่จะใช้ คิดว่าควรมีคณะกรรมการในการพิจารณาจัดสรร

**ประธาน** - ควรจะคิดเกณฑ์ในการพิจารณา และควรมีกองกลางไว้สำหรับให้มายืมใช้เป็นคราว ๆ ไปด้วย ให้หาแนวทางในการจัดสรรว่าสามารถทำอย่างไรได้บ้าง



**สสอ.ละงู** - ควรจะได้รับทราบเกณฑ์ที่กระทรวงจัดสรร ว่ามีเกณฑ์ในการพิจารณาอย่างไร จึงได้มาไม่ครบตามจำนวน จะได้สามารถใช้เป็นแนวทางในการพิจารณาจัดสรรภายในจังหวัดได้

**งานนิติการ** - ตามระเบียบข้อกฎหมาย การตั้งคณะกรรมการพิจารณาเครื่องราชอิสริยาภรณ์จะไม่มีกฎหมายรองรับ แต่หากจะตั้งกรรมการอาจจะสามารถตั้งได้โดยใช้เป็นมาตรการภายในหน่วยงาน

**ประธาน** - ให้กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ไปหาข้อมูลการพิจารณาจัดสรรของกระทรวง ส่วนเหรียญจักรพรรดิมาลา หากได้มาก็ให้พิจารณาจัดสรรไปให้ผู้ที่มีสิทธิได้รับโดยด่วนด้วย

**งานแพทย์แผนไทย** - ควรใช้ระยะเวลาที่ทำขอไปมาพิจารณาด้วยว่าได้เสนอขอไปเมื่อไร สามารถเรียงลำดับก่อนหลังในการพิจารณาจัดสรรให้ได้ส่วนหนึ่งด้วย

**กลุ่มพัฒนากฎหมาย** - เสนอให้ฝ่ายทรัพยากรบุคคล เป็นเลขานุการคณะกรรมการไปยกร่างเกณฑ์การจัดสรรมาเสนอในที่ประชุมเพื่อพิจารณา

**ประธาน** - มอบกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ดำเนินการยกร่างหลักเกณฑ์ โดยเร่งดำเนินการก่อนเดือนเมษายน นี้

**มติที่ประชุม** - เห็นชอบ

**ระเบียบวาระที่ ๖** เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่าง ๆ

#### ๖.๑ เรื่องจาก รพท/รพช

**รพ.ควนกาหลง** - มีหญิงตั้งครรภ์มา ANC ที่รพ.ควนกาหลงเป็นแม่วัยใส มาฝากครรภ์อายุครรภ์ ๒๖ สัปดาห์ โดยก่อนมารพ.ได้ไปฝากครรภ์ที่ รพ.สต.เกาะสาหร่าย และรพ.สต.ปาเต๊ะ แต่ได้รับคำตอบว่าจะต้องเสียค่าใช้จ่ายจึงต้องการทราบว่า ขณะนี้ยังมีโครงการฝากท้องทุกที่ฟรีทุกสิทธิอยู่หรือไม่อย่างไร

**ประธาน** - รับทราบปัญหา จะมอบหมายให้ฝ่ายที่รับผิดชอบไปดำเนินการแก้ไขปัญหาให้ต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

#### ๖.๒ เรื่องจากสสอ./รพ.สต.

**สสอ.เมือง** - เรื่องจากชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย แจ้งเรื่องการเปลี่ยนประธานภาคท่านใหม่ คือ นายสมโชค พูลสุข สาธารณสุขอำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี และแจ้งกำหนดการประชุมรพ.สต.ดีเด่นของชมรมสาธารณสุขระดับเขต จะดำเนินการภายในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒ ระดับภาคภายในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

#### ๖.๓ เรื่องจาก หน.กลุ่มงาน

**กลุ่มงานแพทย์แผนไทย** - แจ้งผลการคัดเลือกหน่วยงานต้นแบบดีเด่นระดับเขต จังหวัดสตูลได้รับ ๓ รางวัล คือ

- ระดับ รพศ/รพท.	รพ.สตูล	ชนะเลิศระดับเขต
- ระดับรพช.	รพ.ละงู	รองชนะเลิศอันดับ ๑
- ระดับ สสจ.	สสจ.สตูล	รองชนะเลิศอันดับ ๒

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

**ผชช.ส.** - กงสุลมาเลเซียมาประชุมที่จังหวัด โดยมีเรื่องขอความร่วมมือจังหวัด คือ ทางกงสุลจะนำนักศึกษาจาก University Utara Malaysia (UUM) จำนวน ๕๐ คน มาที่เปอร์ลิสต์และพายเรือคายัคมาที่เกาะยาว อำเภอเมือง จังหวัดสตูล และจะมีแขกผู้ใหญ่ตามมาทางด่านวังประจันอีก ๕๐ ท่าน

- จึ่งขอความร่วมมือในการอำนวยความสะดวกในหลาย ๆ เรื่อง ดังนี้

- วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๒ จะมาพักค้างคืนที่เกาะยาว วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ จะนั่งเรือมาเยี่ยมชมคฤหาสน์ภูเต็น พักที่โรงแรมวังใหม่
- วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ จะไปท่องเที่ยวที่วังสายทองและกลับไปพักค้างคืนที่เกาะยาว
- วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ จะพายเรือคายัคกลับไปเปอร์ลิสต์

จังหวัดจึ่งขอความร่วมมือสสจ.สตูลให้เตรียมความพร้อมด้านการสาธารณสุขฉุกเฉิน การกู้ชีพกู้ภัย จึ่งแจ้งให้ทุกหน่วยบริการในพื้นที่ ๆ เกี่ยวข้อง ได้เตรียมการไว้ล่วงหน้า

**ประธาน** - หากมีกำหนดการที่ชัดเจนจะแจ้งให้พื้นที่ ๆ เกี่ยวข้องได้รับทราบและดำเนินการต่อไป

-ในการเลือกตั้งข้าราชการทุกคนต้องวางตัวเป็นกลาง ให้ติดตามความเคลื่อนไหว เช่น การใช้สิทธิล่วงหน้า ทางสื่อต่าง ๆ ต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**ปิดประชุม** เวลา ๑๗.๒๕ น.

(นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นายเอกพล เหมรา)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ผู้ตรวจรายงานการประชุม