

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒  
วันที่ ๔ มีนาคม 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	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	
๖. นายสิทธิชัย ทวีผล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๗. นางพวงษา วิชาสินี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๘. น.ส.วันทิพย์ อุทยานกูร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๙. นางจำดี ศิริสมันวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๑๐.นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคฯ	
๑๑.นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	
๑๒.นายวรายุส วรรณวิไล	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	
๑๓.นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๔.นางสุนีย์ เอื้อประเสริฐ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ	
๑๕. นางทัศนาวดี สุขเสณีย์	แทนรก. หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	
๑๖. นส.รักชิณา อนุวรรค	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรมฯ	
๑๗. นายอัครเดช ยาแบโต	รก. หัวหน้างานตรวจสอบภายในฯ	
๑๘. นายสุพล เจริญวิภัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	
๑๙. นพ.ปิโตร วัฒนชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๒๐. นพ.พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๒๑. นพ.ธเนศวร์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	
๒๒. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๒๓. พญ.อมรรัตน์ มุขวัลย์	รก. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	
๒๔. นายภูวนาล ภัทรภินันท์	สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๒๕. นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๒๖. นายจักรพันธ์ ตันติโรจนกุล	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	
๒๗. นายศักดา รอกฤต	แทน สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๒๘. นายเสรี พงศ์นฤเดช	สาธารณสุขอำเภอละงู	
๒๙. นายภูธรณ ใต้ประดู่	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	
๓๐. นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๓๑. นางอมรรัตน์ ด้วยกาแด	แทน หนง.กลุ่มงานภารกิจด้านบริการปฐมภูมิรพ.สตูล	
๓๒. นายเอกพล เหมรา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	เลขานุการ
๓๓. นายจักรพงศ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

**รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม**

๑. นายเกษม ไพรสุยัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สตูล
---------------------	--------------------------------------

**รายชื่อคณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม**

๑. นายยุทธพงษ์ ตันทเสนีย์	ติดประชุม
๒. นางฉัตรพิไล เจียรระนัย	ติดราชการ
๓. นายอารัญญ์ มัจฉา	ติดราชการ

**เปิดการประชุม** เวลา ๑๓.๓๐ น.

**ก่อนระเบียบวาระการประชุม**

๑. พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

๒. เพลงสรรเสริญพระบารมี

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ**

๑.๑ งานพระราชพิธีเก็บน้ำศักดิ์สิทธิ์ ณ บ่อน้ำร้อน อำเภอกวนกาหลง และทำพิธี ณ วัดชนาธิปเฉลิม ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ เมษายน ๒๕๖๒ และผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล สั่งกำชับห้ามลา หากไม่มีกิจจำเป็นจริง ๆ ในช่วงวันที่ ๙ - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๒ และเชิญชวนร่วมใส่เสื้อสีเหลืองตลอดเดือน จนถึงเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒

๑.๒ ในช่วงวันที่ ๑๘ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ พระเจ้าหลานเธอพระองค์เจ้าสิริวัณณวรีนารีรัตน์ จะเสด็จมาจังหวัดสตูล เป็นการส่วนพระองค์ โดยมีกำหนดการคร่าวๆ ดังนี้

**วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒**

- เสด็จโดยเครื่องบินพระที่นั่ง ถึงสนามบินหาดใหญ่ เสด็จโดยรถยนต์พระที่นั่ง ต่อมายัง ท่าเรือปากบารา

- เสด็จไปประทับแรมที่ ที่ทำการอุทยานหมู่เกาะอาดัง

**วันที่ ๑๙ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒**

- เสด็จไปดำน้ำ ชมปะการังในบริเวณหมู่เกาะอาดัง-ราวี

**วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒**

- เสด็จกลับโดยเส้นทางเดิม

สิ่งที่หน่วยงานสาธารณสุขต้องเตรียมการคือ รถพยาบาลพร้อมแพทย์ร่วมขบวนวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ช่วงที่ประทับที่เกาะต้องมีหน่วยพยาบาลและรถพยาบาลเตรียมพร้อมที่ทำเรือ และหน่วยพยาบาลที่ร่วมตาม เสด็จไปที่เกาะรวมทั้งหน่วยบริการที่อยู่ในเส้นทางเสด็จฯ ขอให้เตรียมพร้อมไว้ด้วยรายละเอียดภารกิจต่าง ๆ จะแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องได้ทราบและดำเนินการต่อไป

๑.๓ เชิญชวนประชาสัมพันธ์เรื่อง เลือกตั้งวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๒ และเลือกตั้งล่วงหน้า วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๒ มีหนังสือเวียนจาก กกต. จะแจ้งให้ทุกแห่งทราบต่อไป

๑.๔ To be No One ของจังหวัดสตูล ผ่านการคัดเลือกระดับภาคจะเข้าประกวดในระดับประเทศต่อไป ซึ่งจะลงมาประกวดโดยดูที่หน้างานของจังหวัดในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ ฝ่ายที่เกี่ยวข้องคงจะประสานกับพื้นที่เพื่อเตรียมการต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว**

**มติที่ประชุม** - รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

### ๓.๑ การดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ปี ๒๕๖๒

#### ๓.๑.๑ การดำเนินงาน พขอ./ PCC. / รพ.สต. ติตดาว

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ** ๑. พขอ. ทุกอำเภอมีแผน มีการประชุม และประเด็นปัญหา

๒. PCC ปี ๒๕๖๐ มี ๓ ทีม ปี ๒๕๖๑ มี ๑๑ ทีม ในปีนี้มีแผนจะเปิดอีก ๔ ทีม ส่งแพทย์ไปอบรม Fammed ๙ คน หากสามารถดำเนินการได้ตามเกณฑ์ ๓ s จะสามารถเปิดได้เพิ่มอีก ๔ ทีม รวมตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๒๒ ทีม ผลงาน ณ ปัจจุบันจำนวน ๑๔ ทีม คิดเป็น ๕๑.๘๕%

๓. รพ.สต.ติตดาว ขณะนี้อยู่ในช่วงการพัฒนาและประเมินตนเองของระดับ รพ.สต. และ CUP จะลงประเมิน หลังจากนั้นจังหวัดจะลงประเมินประมาณเดือน มิถุนายน - กรกฎาคม ๒๕๖๒ ผลงานรพ.สต.ติตดาว ณ ปัจจุบัน มีรพ.สต.ผ่านเกณฑ์ ๕ ดาว ๒๐ แห่ง (๓๖.๓๖%) ผ่านเกณฑ์ ๔ ดาว ๑๘ แห่ง (๓๒.๗๒%) ผ่านเกณฑ์ ๓ ดาว ๗ แห่ง (๑๒.๗๒%) ผ่านเกณฑ์ ๒ ดาว ๔ แห่ง (๗.๒๗%) ผ่านเกณฑ์ ๑ ดาว ๖ แห่ง (๑๐.๙%) ส่วน PCU จำนวน ๔ ดาว ๑ แห่ง (๒๕.๐๐%) เป้าหมายปี ๒๕๖๒ ต้องผ่านเกณฑ์ ๕ ดาว ๑๖ แห่ง และ ๓ - ๔ ดาว ๑๙ แห่ง หากสามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย จังหวัดสตูลจะสามารถผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดเรื่องนี้ได้

**ประธาน** - เรื่อง พขอ.ทางกระทรวงได้นำเสนอให้รองนายกรัฐมนตรี พลเอกฉัตรชัย สาริกัญยะ รับทราบ รองนายกรัฐมนตรีจึงได้สั่งการให้กระทรวงมหาดไทยบรรจุเป็นวาระในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการของจังหวัด ขอให้สาธารณสุขอำเภอทุกแห่งในฐานะเลขานุการของพขอ. เตรียมข้อมูลให้นายอำเภอ เพื่อนำเสนอให้ที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดด้วย โดยขอให้เพิ่มหัวข้อตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนดในโอกาสต่อไปด้วย

**รพ.ละงู** - เรื่อง พขอ.จะเน้นเพิ่มเติมในเรื่อง โครงการของพระบรมวงศานุวงศ์ โครงการพระราชดำริ ส่วนเรื่องตามบริบทของพื้นที่ก็ดำเนินการเพิ่มเติมในเรื่องของกลุ่มคนเปราะบาง เรื่องอาหารปลอดภัย สิ่งแวดล้อม เป็นต้น ส่วนการนำเสนอช่วงแรกอาจนำเสนอข้อมูลเบื้องต้นการดำเนินงานที่ผ่านมา แต่หลังจากนั้นควรนำเสนอเรื่องที่น่าายอำเภอไปดำเนินการบูรณาการกับหน่วยงานต่าง ๆ มากกว่าเรื่องที่หน่วยงานของสาธารณสุขดำเนินการอยู่ เพื่อจะได้ช่วยผลักดันการดำเนินการเรื่อง พขอ.ให้มีการพัฒนาต่อเนื่องมากขึ้น

**สสอ.มะนัง** - ประเด็นคือ ต้องการทราบบริบทของแต่ละหน่วยงาน ที่ร่วมดำเนินการอยู่ในพขอ. ว่ามีการแบ่งงาน กิจกรรม การขับเคลื่อนของแต่ละหน่วยงานอย่างไร

**สสอ.ละงู** - ในวาระการประชุมของหัวหน้าส่วนราชการ ควรจะกำหนดวาระการนำเสนอพขอ.ที่ชัดเจน ให้นายอำเภอนำเสนอในวาระใด

**รพ.ละงู** - หากเป็นไปได้ควรมีคณะกรรมการ พขจ. ซึ่งจะสามารถดึงความร่วมมือจากหน่วยงานระดับจังหวัดมีส่วนร่วม เพื่อพัฒนาหรือแก้ปัญหาในภาพรวมที่ดีขึ้นกว่าเดิม

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ** - หากมีวาระจะนำเสนอพขอ.ขอให้แจ้งมายังกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ เพื่อจะได้แจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล บรรจุในวาระการประชุมให้

**ประธาน** - อีกทางช่องทางหนึ่งคือ จัดทำเป็น VTR ส่งมาให้ประธาน จะได้ส่งต่อไปให้ในกลุ่มไลน์ของหัวหน้าส่วนราชการที่มีอยู่ได้

**รพ.ละงู** - มีงบประมาณที่กระทรวงจัดสรรมาของพขอ. อำเภอละ ๓๐,๐๐๐ บาท และจากสสส. ๒๕,๐๐๐ บาทและของจังหวัดอีกอำเภอละ ๒,๐๐๐ บาท ขอให้ดูว่างบประมาณได้มาหรือยัง

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ** - งบประมาณมาแล้วของสป.สช.มาครบแล้ว ของสสส.มาแล้ว ๑๕,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๒ จะมาเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒ ของจังหวัดอำนาจเจริญ ๒,๐๐๐ บาท ก็มาแล้วเช่นกัน

- ในวันพรุ่งนี้ (๕ มีนาคม ๒๕๖๒) จะมีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการนำเสนอผลงาน พขอ.ระดับจังหวัด ณ ห้องประชุมแก้วโกเมน ชั้น ๔ รพ.สตูล โดยมีรองผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล เป็นประธาน **ประธาน** - เรื่อง PCC จะมีแพทย์ไปอบรมครบทุกทีม และจะแจ้งให้แพทย์ที่ รพ.สตูลได้รู้จักเพื่อจะได้มีความสมบูรณ์ครบองค์ประกอบ เป็นเครือข่ายครอบคลุมในการดูแล ส่งต่อผู้ป่วยทุกระดับ ขอให้ทำ ID line และหมายเลขโทรศัพท์มือถือแพทย์ที่ผ่านการอบรมทั้ง ๒๒ ท่าน เพื่อจัดทำช่องทางสื่อสารต่อไป

**รพ.ละงู** - เรื่องรพ.สต.ติดตามเป้าหมายของกระทรวงคือ ต้องผ่านเกณฑ์ ๓ ดาว ๑๐๐% หลายอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ ดาว จะต้องเร่งรัดพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์ ๓ ดาวก่อน และจากการถอดบทเรียนพบว่า รพ.สต.ติดตามที่จะประสบความสำเร็จต้องมีทีมพี่เลี้ยง ขอฝากผอ.รพ./สสอ.ทุกแห่งให้จัดทีมพี่เลี้ยงไปช่วยดูแลให้คำปรึกษาแก่ รพ.สต.ทุกแห่งด้วย

**ประธาน** - ขอให้งานบริหารตรวจสอบข้อมูลเรื่อง เต่าเผาขยะของรพ.สต.ว่ายังขาดอยู่กี่ที่ อาจต้องออกแบบเตรียมไว้ หากมีงบมาจะได้ดำเนินการได้ทันที

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๒ การดำเนินงานควบคุมวัณโรค (TB)

**กลุ่มงานควบคุมโรคฯ** - มีรายงาน Pre-XDR ๑ ราย เมื่อวันศุกร์ที่ผ่านมา ผล DST เป็นบวก เป็นผู้ป่วยกลับเป็นซ้ำ เมื่อส่ง DST ผลปรากฏว่าดื้อยาหลายตัว จังหวัดจะลงไปสอบสวนโรคร่วมกับทีมจาก สคร. วันที่ ๗ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๒ นี้ ต้องกักบริเวณผู้ป่วยประมาณ ๒ เดือน

**ประธาน** - ให้อีกกับทีมหมอครอบครัว เรื่องการติดตามการกินยาของผู้ป่วย TB ทุกวัน ให้ทำ DOT ให้ดี หากทำได้ดีโอกาสดีอย่างน้อย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๓ การดำเนินงาน HR Transformation

**กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล** - เรื่อง Happinometer ที่สรุปให้คณะตรวจราชการ เป็นการบันทึกข้อมูล ๙๒.๐๐% ลำดับถัดไปต้องมีการวิเคราะห์ข้อมูล ซึ่งต้องรอข้อมูลย้อนกลับจากกระทรวง เพื่อจะได้ทำการวิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำแผนแก้ไขปัญหารองรับต่อไป

- การย้ายของข้าราชการ ๓ สายงาน คือ แพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร รอบนี้เป็นการย้ายรอบที่ ๒ ผ่าน Website จะมีการบันทึกข้อมูลภายในวันที่ ๔ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๒ และในวันที่ ๗ - ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๒ จะเป็นการให้ความคิดเห็นของต้นทาง - ปลายทาง

- การเลื่อนขั้นเงินเดือนรอบเดือน เมษายน ๒๕๖๒ ได้แจ้งให้ทุกแห่งดำเนินการส่งผลการประเมินรอบ ๑ /เมษายน ๒๕๖๒ โดยด่วน

**สสอ.เมือง** - เรื่องการคืนข้อมูลย้อนกลับให้อำเภอ ขอให้คืนข้อมูลกลับทั้งหมด เนื่องจาก สสอ.จะไม่ทราบว่าเจ้าหน้าที่แต่ละคนได้กี่เปอร์เซ็นต์ เพราะเปอร์เซ็นต์ส่วนที่ผู้ว่าราชการจังหวัดคืนมาให้ก็ไม่ทราบว่าได้จัดสรรให้ใคร จำนวนเท่าไร

**รพ.ควนกาหลง** - ขอติดตามเรื่อง จากการประชุมครั้งที่แล้ว เรื่องเครื่องราชฯที่ไม่เพียงพอ ว่าได้ดำเนินการอย่างไร

**กลุ่มทรัพยากรบุคคล** - ทางกลุ่มงานได้สอบถามไปยังกระทรวง ทราบว่ากระทรวงจัดสรรตามสัดส่วนที่ได้รับมาในแต่ละชั้นตรา ซึ่งทางกลุ่มงานคิดว่าจะต้องมีคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๕ คน ในการพิจารณาจัดสรร

โดยมีแนวทางการจัดสรร คือ ตำแหน่งทางบริหารทุกระดับ อายุราชการ อายุตัว ความจำเป็นในการใช้งาน เป็นเกณฑ์เบื้องต้นในการจัดสรร โดยจะพิจารณาเป็นรอบ ๆ ของชั้นที่และปีที่ขอพระราชทาน จะพิจารณาให้แล้วเสร็จก่อนเดือน เมษายน ๒๕๖๒ นี้ จะขอให้ที่ประชุมเสนอชื่อผู้เป็นคณะกรรมการจัดสรรเครื่องราชฯ จำนวน ๕ คน เพื่อจะได้ทำคำสั่งแต่งตั้งต่อไป

**ประธาน** - ให้มีตัวแทน ผอ.รพช./สสอ. และหัวหน้ากลุ่มงาน อย่างละ ๓ ท่าน มี ผอ.รพ.สตูล รองนพ.สสจ.ด้านบริหาร นวท.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) โดยมี นพ.สสจ.สตูล เป็นประธาน และหัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล เป็น กรรมการและเลขานุการ

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๔. การดำเนินงาน RDU

**กลุ่มงานคุ้มครองฯ** - ผลงานด้าน RDU ซึ่งเป็นผลงานจากการตรวจราชการครั้งที่ ๑ โดยสรุป ดังนี้  
- รพ.ควนกาหลง ผ่าน ชั้น ๓ รพ.ควนโดน ผ่าน RDU ชั้น ๒ ภาพรวม จังหวัดผ่าน ชั้น ๒ ๒๘.๕๗% ผ่านเกณฑ์ PA ของกระทรวง (๒๐%) ต้องรักษามาตรฐานจนสิ้นปีงบประมาณ มีประเด็นคือ คณะกรรมการ RDU ของจังหวัด จะขอเพิ่มเป้าหมายอีก ๒ รพ. ในปี ๒๕๖๒ จึงขอให้ที่ประชุมได้พิจารณาว่า จะมี รพ.ใดที่สามารถดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์ได้บ้าง ซึ่งจากข้อมูล รพ.ละงู รพ.ทุ่งหว้า อยู่ในเกณฑ์ที่สามารถพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์ได้ จะมีการจัดทีมสัญจรลงไปทุก รพช.

**รพ.ควนโดน** - เรื่อง RDU ควรจะให้ความรู้แก่แพทย์จบใหม่ที่มาบรรจุตั้งแต่แรกว่ามีเป้าหมาย วิธีการแนวทางอย่างไรในการขับเคลื่อน RDU ของจังหวัด

**ประธาน** - เรื่อง การใช้ยาปฏิชีวนะ อาจจะต้องมอบหมายให้ทีมหมอครอบครัวช่วยดูแลกรณีผู้ป่วยที่ต้องความมั่นใจ หากไม่ได้รับยาปฏิชีวนะ โดยอาจจะต้องให้มีผู้ไปดูแลผู้ป่วยทุกวันหากจำเป็น การเยี่ยมหลังคลอดก็เช่นเดียวกัน

**มติที่ประชุม** - ให้กำหนด รพช. ๔ แห่งที่เหลือ เป็นเป้าหมายผ่าน RDU ชั้น ๒ ในปี ๒๕๖๒

**กลุ่มงานคุ้มครองฯ** - RDU๒ ของรพ.สต.มีอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะใน RI และ AD ≤ ร้อยละ ๒๐ ทั้ง ๒ โรค ผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง แต่ต้องเฝ้าระวังในพื้นที่ของอำเภอเมือง และอำเภอทุ่งหว้า ไม่มีข้อมูลการใช้ยาปฏิชีวนะของรพ.สต.นาทอน รพ.สต.ขอนคลาน ในผู้ป่วย AD

**ประธาน** - ขอให้ขยายกระบวนการ smart use เพิ่มในรพช.ทุกแห่ง

**กลุ่มงานคุ้มครองฯ** - เรื่อง ตัวชี้วัด AMR เฉพาะของรพ.สตูล ประเมินรอบนี้ได้ ๓๐๙ คะแนนอยู่ในเกณฑ์ intermediate level โดยติดปัญหาเรื่อง การดึงข้อมูลการใช้ปริมาณการใช้และมูลค่ายาปฏิชีวนะ ยังไม่ได้มีเป็นรายตัว ขอฝากให้ท่านผอ.รพ.สตูลช่วยติดตามด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๕ การดำเนินงาน ICT

**งาน ICT** - การติดตามตัวชี้วัดสำคัญ QOF ปี ๒๕๖๒ ซึ่งเหลือเวลาอีก ๑ เดือน วันรับบริการ QOF จะสิ้นสุดวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ และปิดรับข้อมูลวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ขอให้หน่วยบริการส่งข้อมูลมาก่อนภายในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๒ สำหรับตัวชี้วัดที่ผลงานยังต่ำอยู่มี ดังนี้

๑. ร้อยละความครอบคลุมของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและประเมินสมรรถนะ เพื่อการดูแลด้วยเครื่องมือ ADL ผ่านเกณฑ์เพียงอำเภอเดียว คือ อำเภอควนโดน ขอให้อำเภออื่น ๆ ช่วยเร่งรัดด้วย

๒. ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ

๓. ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน ที่มีผลคัดกรองสงสัย พัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการโดยผู้ปกครองและติดตามภายใน ๓๐ วัน ผ่านเกณฑ์เพียง ๓ อำเภอ คือ อำเภอร่องบัว อำเภอลำดวน และอำเภอควนโดน ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๘๔.๐๑

๔. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕ - ๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด ผ่านเกณฑ์เพียง ๑ อำเภอ คือ อำเภอควนกาหลง ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๖๘.๘๘

๕. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕ - ๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ผ่านเกณฑ์ ๑ อำเภอ คือ อำเภอควนกาหลง ภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๖๙.๙๓

๖. ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี ๓๐ -๖๐ ปี ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๓๘.๘๘

**ประธาน** - ให้ติดตามเรื่อง ตัวชี้วัดที่มีปัญหาเหล่านี้ โดยใช้ระบบ IT โดยประสานกับบอสม. และทีมหมอครอบครัวให้ติดตามต่อเนื่อง และขอให้เร่งรัดให้ทันตามระยะเวลาที่กำหนด และให้งาน ICT ส่งข้อมูลรายชื่อ ที่อยู่ของเป้าหมายให้ รพ.สต. ได้รับทราบและเร่งรัดติดตามต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๒ การดำเนินงานการเงินการคลัง

**กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ** - ข้อมูลสถานการณ์การเงินการคลัง ณ เดือน มกราคม ๒๕๖๒

- ระดับวิกฤติทางการเงิน รพ.สตูล อยู่ในระดับ ๒ มีเงินบำรุงคงเหลือหักหนี้แล้ว

-๓๗,๐๑๕,๑๗๕.๔๐ บาท CR=๑.๒๙ Cash= ๐.๗๘ ภาพรวมของจังหวัดมีเงินบำรุงคงเหลือ ๓๐,๔๑๑,๔๑๖.๖๕ บาท

- ๗ Plus Efficiency Score ณ มกราคม ๒๕๖๒ รพช. ส่วนใหญ่อยู่ในระดับ B ยกเว้น รพ.ท่าแพ ระดับ A- และ รพ.ควนโดน ระดับ B-

ขอให้หน่วยบริการที่มีอัตราครองเตียงเกิน ๒ เดือนช่วยดูแลไม่ให้เกินเกณฑ์ด้วย และการเรียกเก็บสิทธิ์ข้าราชการ ควรทำให้ผ่านเกณฑ์ด้วย ยิ่งเรียกเก็บช้า จะทำให้ถูกหักเงินตามเปอร์เซ็นต์ของระยะทำการเรียกเก็บด้วย มีเพียง รพ.สตูล และรพ.ท่าแพ ที่ผ่านเกณฑ์ สำหรับการเรียกเก็บUC มีเพียง รพ.สตูลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ เรียกเก็บได้ประมาณ ๔ ล้านบาทยังขาดอีกประมาณ ๗ ล้านบาทเศษ ซึ่งหากเก็บได้ครบ จะส่งผลให้ Cash Ratio ของสตูลผ่านด้วย สำหรับสิทธิประกันสังคม สามารถทำผลงานได้ดีที่สุดของเขตในภาพรวมจังหวัด

- รายได้ - รายจ่าย ณ มกราคม ๒๕๖๒ ภาพรวมมีรายได้ ๕๖,๗๒๓.๕๙ บาท รายจ่าย ๓๙๗,๓๐๑,๔๓๔.๙๖ บาท ส่วนต่างรายได้ - รายจ่าย ๑๖๒,๙๗๕,๒๘๘.๖๓ บาท โดย รพ.ควนโดน มีส่วนต่างรายได้ - รายจ่ายน้อยที่สุด ๔,๖๗๕,๙๖๕.๖๖ บาท

- รายได้ ณ มกราคม ๒๕๖๒ เทียบแผนรายได้ แผนรายได้ทั้งปี ๑,๓๓๖,๓๐๘,๙๒๓.๗๗ บาท แผนรายได้ มกราคม ๒๕๖๒ เท่ากับ ๔๔๕,๔๓๖,๓๐๗.๙๒ บาท รายได้ มกราคม ๒๕๖๒ เท่ากับ ๕๖๐,๒๗๖,๗๒๓.๕๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๙๓ ของแผนรายได้ทั้งปี และร้อยละ ๑๒๕.๗๘ ของแผนรายได้ มกราคม ๒๕๖๒ ในส่วนของ รพ.ควนโดน มีรายได้ ณ มกราคม ๒๕๖๒ ๓๖,๔๒๔,๖๔๔.๓๗ บาท แต่ยังมีรอรับจัดสรรอยู่ประมาณ ๑๑ ล้านบาท หากได้รับจัดสรรตามนี้ ภาพรายรับของรพ.ควนโดนก็จะอยู่ในเกณฑ์ปกติ

- รายจ่าย ณ มกราคม ๒๕๖๒ เทียบแผนรายจ่าย แผนรายจ่ายทั้งปี ๑,๒๓๕,๔๓๙,๒๔๗.๗๒ บาท แผนรายจ่าย มกราคม ๒๕๖๒ เท่ากับ ๔๑๑,๘๑๓,๐๘๒.๕๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๑๖ เมื่อเทียบกับแผนรายจ่ายรายจ่ายทั้งปี และร้อยละ ๙๖.๔๘ เมื่อเทียบกับแผนรายจ่าย มกราคม ๒๕๖๒

- รายรับ IP ณ มกราคม ๒๕๖๒ มีปัญหาอยู่ ๓ รพ. คือ รพ.ควนกาหลง รพ.ท่าแพ และรพ.ละงู มีประเด็น คือ หากผลงาน Adjust Rw เท่าเดิม โดยธรรมชาติเงินเดือนเพิ่มขึ้น จะถูกหักเพิ่มขึ้นเป็นปกติ แต่ของทั้ง ๓ แห่งนี้พบว่า การประมาณรายได้สูงกว่าปีที่ผ่านมา ทำให้ต้องทำงานเพิ่มขึ้นมาก แต่หากทำไม่ได้ตามเป้าหมาย ก็จะมีงบจัดสรรมาให้ในช่วงไตรมาส ๓ -๔

- งบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๑ รพ.ละงู ดำเนินการเรียบร้อยแล้วทุกรายการ ขอให้รพ.อื่น ๆ ได้เร่งรัดดำเนินการด้วย

**ประธาน** - รูปแบบการจัดสรรเงินแบบใหม่ในปีนี้อาจทำให้รพ.ใหญ่ และรพช.ขนาดใหญ่ ได้รับผลกระทบค่อนข้างมาก

**กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ** - งบประมาณสำหรับการประกวด สสอ./รพ.สต.ดีเด่น ได้จัดสรรไปให้มะนัง และรพ.สต.ทุ่งไหม้ ผ่าน รพ.ละงู แห่งละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท ในงบ CF แล้ว

**ประธาน** - รพ.มะนังยกฐานะเป็น F๒ แล้ว ขณะนี้รอหลักฐานรายงานการประชุมของกระทรวง

**รพ.ละงู** - ข้อมูล ๗ Plus Efficiency ของรพ.ละงู มีปัญหาเรื่องความล่าช้าทั้งทางการเงินยืนยันว่าส่งตามกำหนดทุกครั้ง อยากทราบว่าสามารถตรวจสอบได้อย่างไร

**กลุ่มงานประกันสุขภาพ** - การเรียกเก็บสิทธิข้าราชการ จะแตกต่างจากสิทธิอื่น คือ สิทธิอื่น เมื่อส่งไป สป.สช. จะจัดสรรมาเป็นเงิน แต่หากเป็นสิทธิข้าราชการจัดส่งเป็น Statement มาและให้ไปเรียกเก็บที่ กรมบัญชีกลางอีกครั้งหนึ่ง ซึ่งอาจจะทำให้เกิดความล่าช้าจากกระบวนการนี้ก็อาจจะเป็นไปได้ ต้องขอตรวจสอบอีกครั้ง

**รพ.ท่าแพ** - รพ.ท่าแพจะแยก Chart ที่เบิกได้ออกต่างหากและรีบสรุปก่อนและส่งข้อมูลไปดีกว่าเดิม เมื่อกรณีที่ต้องมีการแก้ไขจะได้ดำเนินการก่อน

**ประธาน** - ขอให้ รพช.ทุกแห่ง เร่งรัดการชำระหนี้ที่มีกับ รพ.สต. ให้เรียบร้อยด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๓ ติดตามความก้าวหน้างาน/งบลงทุน

**กลุ่มงานบริหารฯ** - งบลงทุนที่ได้รับจัดสรรปี ๒๕๖๒ เป็นครุภัณฑ์ ๗๖ รายการ ทอยส่งมอบและเบิกจ่ายได้เกือบหมดแล้ว คงเหลือ ๖ - ๗ รายการที่รอการส่งมอบ

- ครุภัณฑ์งบกลางของ PCC เพิ่งได้รับแจ้งมาเมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ครุภัณฑ์ ๗๕ รายการ ลดเหลือ ๔๖ รายการ งบประมาณ ๓.๖ ล้านบาทเศษ รายการลดลง และบางรายการวงเงินก็ลดลงด้วย ต้องลงนามให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ พื้นที่โดยยังไม่ได้ส่งรายชื่อกรรมการก็ขอให้เร่งดำเนินการ

**ประธาน** - ให้งานบริหาร ส่งรายการที่ได้รับ ในไลน์กลุ่มของ กวป.เพื่อจะได้ให้แต่ละหน่วยงานได้ตรวจสอบใหม่ด้วย

**กลุ่มงานบริหารทั่วไป** - กรณี Unit ทำฟันของรพ.สต.ควนโดน ที่จะเปลี่ยนให้รพ.สต.วังประจัน ต้องศึกษารายละเอียดดูก่อนว่าจะต้องดำเนินการอย่างไร เนื่องจากเป็นครุภัณฑ์ที่ติดตั้งกับที่ และรหัสงบประมาณระบุสถานที่ชัดเจน

**รพ.ควนโดน** - เรื่อง Unitทำฟัน ควรจะให้พื้นที่เป็นผู้เสนอขึ้นมา มิเช่นนั้นอาจจะมีปัญหาได้

**ประธาน** - ของรพ.ละงู สำนักงบประมาณจัดสรรมาหรือไม่

**กลุ่มงานบริหารทั่วไป** - ของรพ.ละงูสำนักงบฯขอรายละเอียดสถานะเงินบำรุงเพิ่มเติมและได้ส่งข้อมูลไปแล้ว

**ประธาน** - ขอให้รับจ่ายหนี้ให้รพ.สต.ก่อน แล้วแจ้งข้อมูลใหม่ให้สำนักงบฯได้รับทราบ

**กลุ่มงานบริหารทั่วไป** - งบก่อสร้างตึงบประมาณ ได้มา ๑๒ รายการ ทำสัญญาผูกพันไปแล้ว ๗ รายการ ในส่วนของรพ.สต.ต้นหยงกลิง เนื่องจากเงินที่ต้องเพิ่มเกินกว่า ๕% ของงบประมาณที่ได้รับจัดสรร จะต้องนำเข้าไปประชุมคณะรัฐมนตรีพิจารณา

- งบกลาง ๔ รายการ คือ บ้านพักของรพ.สต.ย่านชื่อ ๑ หลัง รพ.สต.บ้านควน ๒ หลัง และของ รพ.ละงู ๑ หลัง ๓ รายการแรกอยู่ระหว่างขออนุมัติจ้าง ส่วนบ้านพักระดับ ๘ - ๙ ของรพ.ละงู อยู่ระหว่างจัดทำราคากลาง

**ประธาน** - ขอให้ สสอ.ทุกแห่ง จัดลำดับความสำคัญของรื้อรพ.สต.และหารือกันก่อนว่าจะจัดสรรให้ ที่ไหน รวมถึง Unitทำฟัน เครื่องปั่นไฟ รถยนต์ของ สสอ.และรถพยาบาลด้วย

**กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์** - เรื่องการเบิกจ่ายงบประมาณของสสอ.ทุกแห่ง ขณะนี้สิ้นเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ แล้ว ยังมีการเบิกจ่ายน้อยมากซึ่งบ่งชี้จะต้องเบิกจ่ายให้ได้ ๑๐๐% ใน ๖ เดือน เนื่องจาก งบประมาณงวด ๒ ได้รับจัดสรรมาแล้ว ขอให้ทุกแห่งเร่งรัดติดตามการเบิกจ่ายด้วย

**สสอ.เมือง** - มีปัญหาเรื่อง การซ่อมแซมปรับปรุงสำนักงานต่าง ๆ ไม่สามารถทำได้ เนื่องจากงาน การเงินของสสจ.ได้ให้ข้อท้วงติง และยังมีปัญหาอีกหลาย ๆ เรื่อง เช่น งานการเงินของสสจ.ท้วงติงเรื่อง การ จัดซื้อจัดจ้างที่นายอำเภอปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ทำให้มีปัญหากับการบริหารงานในพื้นที่

**กลุ่มงานบริหารทั่วไป** - เรื่องการซ่อมแซมสามารถทำได้ แต่หากมีการปรับปรุงให้ดีกว่าเดิมจะไม่สามารถ ทำได้

**รพ.ควนกาหลง** - มีปัญหาอีกเรื่อง คือ การจัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ทำเรื่องมาให้คณะกรรมการฯ พิจารณา จะค่อนข้างล่าช้ามาก

**ประธาน** - เรื่องคอมพิวเตอร์ ได้สั่งการให้งาน ICT ไปตรวจสอบข้อมูลเรื่องจำนวน ความจำเป็นใน การใช้ของหน่วยงานใหญ่ - เล็ก แตกต่างกันอย่างไร เนื่องจากแต่ละแห่งได้ขอจัดซื้อจำนวนมากจึงต้องมี การตรวจสอบข้อมูลก่อนการพิจารณา

**รพ.มะนัง** - ในส่วนของรพ.มะนัง มีแผนที่จะพัฒนาเกี่ยวกับ Server เพื่อรองรับการเพิ่มขึ้นของ ฐานข้อมูล และรับการประเมิน HA แต่ขณะนี้ยังไม่สามารถดำเนินการได้ จึงขอให้สสจ.ได้ช่วยพิจารณา เร่งรัดให้ด้วย

**ประธาน** - ในกรณีที่มีหน่วยงานจะขอจัดซื้อเพิ่มเติม แต่มีจำนวนเครื่องเกินกว่าที่ควรจะมี จะ สามารถบริจาคให้หน่วยงานอื่นได้หรือไม่เพื่อจะได้คงจำนวนเดิม โดยจะไม่ก่อให้เกิดความเหลื่อมล้ำกัน ระหว่างหน่วยงานที่มีเงินบำรุงแตกต่างกันมากนัก จะทำให้เหมือนค่า FTE ของบุคลากรได้หรือไม่

**กลุ่มงานบริหารทั่วไป** - สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากถือว่าเป็นหน่วยงานสาธารณสุขเหมือนกัน

**งานICT** - จากข้อมูลที่ได้สำรวจมาทุกแห่งยังไม่เกินค่าเฉลี่ยที่กำหนดให้มีได้

**ประธาน** - จะพิจารณาตามค่า FTE ของบุคลากรได้หรือไม่ เช่น อาจจะเป็น ๘๐% ของบุคลากรตาม FTE จะได้หรือไม่

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ** - ตามเกณฑ์ของรพ.สต.ติดตาม ต้องมีเครื่องคอมพิวเตอร์ ๑ คน ต่อ ๑ เครื่อง และต้องมี Server ๑ ตัว หากไม่ได้ตามนี้ก็จะตกเกณฑ์

**ประธาน** - ให้ฝ่ายลงทะเบียนหรือเรื่อง เกณฑ์กับกระทรวงดูว่าสามารถเปลี่ยนแปลงได้หรือไม่ และขอให้ งาน ICT เร่งดำเนินการเรื่อง ข้อมูลของคอมพิวเตอร์ของสสอ./รพ.สต.ให้เรียบร้อย จะนัดหารือเพื่อพิจารณา เรื่องนี้อีกครั้ง

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๔ โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทยเทิดไท้องค์ราชัน

**งานICT** - ผลการคัดกรองและบำบัดบุหรี่ของประชากร ๓ ปี ย้อนหลัง ภาพรวมจังหวัด คัดกรองร้อยละ ๓๒.๖๓ บำบัดร้อยละ ๒๖.๓๐ อำเภอที่คัดกรองได้มากที่สุดคือ อำเภอควนโดน ๖๕.๐๒% อำเภอที่บำบัด ได้มากที่สุดคือ อำเภอควนกาหลง ๕๐.๙๒%



- ร้อยละของการบำบัดและเลิกสูบบุหรี่ของประชากร ๓ ปี ย้อนหลัง ผลงานการบำบัดค่อนข้างสูง แต่ผลการเลิกสูบบุหรี่ ๓,๖ เดือนค่อนข้างน้อยมาก ภาพรวมจังหวัดบำบัด ๕๐.๒๙% สามารถเลิกบุหรี่ได้ ๒.๔๐% อำเภอที่มีผู้เลิกสูบบุหรี่หลังการบำบัดมากที่สุดคือ อำเภอละงู ๑๘.๒๕% อำเภอที่มีการบำบัดสูงที่สุดคือ อำเภอท่าแพ ๘๖.๙๒% เลิกสูบบุหรี่ได้ ๑.๓๒% ปัญหาที่พบคือ ขาดการติดตามหลังจากการบำบัด ขอให้ทุกแห่งได้เร่งรัดด้วย เนื่องจากจะหมดโครงการภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ นี้ และจะติดตามผลงานจาก HDC เท่านั้น

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**งานICT** - การใช้ Application H4U ซึ่งเป็น App ที่คืนข้อมูลให้ประชาชนสามารถตรวจเช็คสถานะสุขภาพด้วยตนเอง ขณะนี้อยู่ระหว่างการให้ตรวจสอบข้อมูลพื้นฐาน ซึ่งในส่วนนี้งาน ICT ได้ดำเนินงานมาก่อนที่กระทรวงจะเริ่มทำขอให้แต่ละพื้นที่ไปตรวจสอบข้อมูลพื้นฐานที่ <http://data.stno.moph.go.th/hdcmeeting>

**ประธาน** - ขอให้งาน ICT และงานสื่อสารองค์กร หาแนวทางในการประชาสัมพันธ์ให้ทุกหน่วยงานได้รับทราบและบันทึกข้อมูลพื้นฐานลงใน HDC ภายในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒

**งานICT** - ขอประชาสัมพันธ์ พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล มีสาระสำคัญ ๓ ส่วน คือ

๑. บุคคลเจ้าของข้อมูลต้องให้ความยินยอม
๒. ผู้เก็บข้อมูลต้องรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล ไม่ให้มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขหรือมีใครเข้าถึงโดยมิชอบ
๓. บุคคลเจ้าของข้อมูล มีสิทธิถอดความยินยอมหรือขอให้ลบหรือทำลายข้อมูล เมื่อถูกนำไปใช้ในทางไม่ชอบด้วยกฎหมาย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ**

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา**

๕.๑ การดำเนินการตามข้อเสนอแนะการตรวจราชการรอบที่ ๑/๒๕๖๒

**กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ฯ** - ประเด็นการตรวจราชการทั้ง ๓ คณะได้ขึ้น Website ของสสจ.แล้ว ขอให้ผู้บริหารทุกท่านได้ดูรายละเอียด เพื่อดำเนินการตามข้อเสนอแนะดังกล่าวด้วย

- มีประเด็นที่ผู้ตรวจราชการ และหัวหน้าคณะนิเทศ แต่ละคณะให้ความสนใจเป็นพิเศษ ๘ เรื่อง ได้แก่

๑. มะเร็งตับ สูงสุดในปี ๒๕๖๑ ในขณะที่ปีอื่นๆ เป็นมะเร็งปอด
๒. การคัดกรอง DM/HT ค่อนข้างต่ำ
๓. การค้นหา TB ต่ำ
๔. มารดาตาย (High risk ต้องมาคลอดที่ รพ.สตูลทุกราย)
๕. บุหรี่ มีอัตราสูบบุหรี่ ๓๐
๖. ไข้เลือดออก มีแนวโน้มการระบาดสูงในปี ๒๕๖๒
๗. การตั้งครรภ์ซ้ำในแม่อายุต่ำกว่า ๒๐ ปีสูง
๘. พัฒนาการเด็ก

**ประธาน** - เรื่องมะเร็งตับให้ ICT ตรวจสอบข้อมูลให้ชัดเจนนำมาเสนอและประสานกับ Service plan สาขามะเร็งของรพ.สตูล

- ทุกเรื่องที่เป็นประเด็นจากการตรวจราชการ ต้องลงถึงพื้นที่ โดยให้ทีมหมอครอบครัว

นศค. เป็นแกนหลักที่จะนำเทคโนโลยีและความรู้ ต่าง ๆ ลงไปสู่หมู่บ้าน ชุมชน ผ่านเครือข่ายที่มี และขอให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้องและพื้นที่ได้ดำเนินการขับเคลื่อนแก้ไขปัญหาตามข้อสังเกตของทีมตรวจราชการ จะเชิญแพทย์จากทีมหมอครอบครัวเข้ากลุ่มไลน์ร่วมกับแพทย์แต่ละสาขากรพ.สต. ในกลุ่ม One Province One Hospital จะได้ช่วยเหลือกันในการดูแล แก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนในจังหวัดต่อไป

**มติที่ประชุม** - เห็นชอบ

#### ๕.๒ พิจารณาคำตอบแทนเบี่ยงเบนง่ายพื้นที่พิเศษ

**กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ฯ** - เนื่องจากกระทรวงการคลังได้กำหนด รพ.สต.พื้นที่พิเศษของจังหวัดสตูลจำนวน ๕ แห่ง คือ รพ.สต.ปูกู รพ.สต.เกาะยาว รพ.สต.เกาะหลีเป๊ะ รพ.สต.เกาะสาหร่าย และรพ.สต.ตันหยงกลิง สสอ.เมืองสตูลจึงได้ทำหนังสือขออนุญาตเบิกจ่ายตามเป็น ๒ เท่าของพื้นที่ปกติ ซึ่งงานการเงินได้ขอให้นำเข้าที่ประชุมกวป. เนื่องจากเดิมเคยมีมติให้เบิกจ่ายตาม ฉ.๙ และปัจจุบัน ฉ.๙ ได้ถูกยกเลิกไปแล้ว เปลี่ยนเป็น ฉ.๑๑ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาอนุมัติให้เบิกจ่ายให้ถูกระเบียบตามอัตราเดิม

**มติที่ประชุม** - อนุมัติตามเสนอ

#### ๕.๓ การขออนุญาตลาศึกษาต่อของบุคลากร

**กลุ่มทรัพยากรบุคคลฯ** - มีทันตแพทย์ขออนุญาตลาศึกษาต่อ ซึ่งได้นำเสนอต่อคณะกรรมการทันตแพทย์แล้ว และได้รับความเห็นชอบให้ลาศึกษาได้ จำนวน ๒ ราย คือ นางสาวธันยมนต์ ขวัญเกื้อ รพ.ละงู และ นายธนีสร สุตสาย รพ.มะนัง

**รพ.ละงู** - จากเดิมตามระเบียบจะต้องขออนุมัติล่วงหน้า ๑ ปี ควรจะทำให้ถูกต้องเพราะจะทำให้เกิดปัญหาในการบริหารของผอ.รพช.ในอนาคต

**รพ.สตูล** - ควรจะทำแผน Service plan ว่าควรมีทันตแพทย์สาขาใดบ้างใน ๕ ปี แล้วจึงมาพิจารณาอนุมัติในกวป. โดยแจ้งล่วงหน้าให้ทราบว่า แต่ละปีจะมีสาขาใดบ้างที่จะให้ลาศึกษาต่อได้

**ประธาน** - มอบหัวหน้างานทันตสาธารณสุข ไปประสานงานในกลุ่มทันตแพทย์ ในครั้งนี้ขอให้อนุมัติไปก่อน คราวต่อไปให้ดำเนินการตามระเบียบ

**มติที่ประชุม** - อนุมัติตามเสนอ

**ระเบียบวาระที่ ๖** เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่าง ๆ

#### ๖.๑ เรื่องจาก รพท/รพช

-

#### ๖.๒ เรื่องจาก สสอ./รพ.สต.

-

#### ๖.๓ เรื่องจาก หน.กลุ่มงาน

**กลุ่มงานคุ้มครองฯ** - ขอนำเสนอเกี่ยวกับกฎหมายกัญชา เดิมกัญชาไม่มีสิทธิผลิตไม่มีสิทธิครอบครอง แต่เมื่อ พรบ.ฉบับที่ ๗ มีการแก้ไขในมาตรา ๙ ให้มีสิทธิที่จะผลิต ครอบครอง จำหน่ายตามมาตรา ๒๖/๕ ผู้อนุญาตจะออกใบอนุญาต ยส.๕ ได้เมื่อผู้ขออนุญาตเป็น

๑. หน่วยงานรัฐ ที่มีหน้าที่ดังต่อไปนี้ หรือ สภากาชาดไทย

-ศึกษาวิจัยหรือจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์ เภสัชศาสตร์ วิทยาศาสตร์ หรือ

เกษตรศาสตร์

- ให้บริการทางการแพทย์ เภสัชศาสตร์ หรือวิทยาศาสตร์

- ให้บริการทางการแพทย์เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์หรือเภสัชกรรม

- ป้องกัน ปราบปรามและแก้ไขปัญหาหายาเสพติด

๒. ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เภสัชกรรม ทันตกรรม การสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

๓. สถาบันอุดมศึกษาเอกชน ที่มีหน้าที่ศึกษาวิจัยและจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์หรือเภสัชศาสตร์

๔. ผู้ประกอบวิชาชีพเกษตรกรรมที่รวมกลุ่มเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจเพื่อสังคม สหกรณ์การเกษตร ซึ่งดำเนินการภายใต้ความร่วมมือ และกำกับดูแลของผู้อนุญาตตาม(๑)หรือ(๓)ทั้งหมดนี้ ต้องรอกฎกระทรวงประกาศใช้ก่อน

- บทนิรโทษกรรม ตามมาตรา ๒๒

- ๑.๑ กลุ่มที่ ๑ ได้รับหนังสือแสดงการครอบครอง

- ผู้มีคุณสมบัติตาม ม.๒๖/๕ ให้แจ้งการครอบครองและครองได้จนกว่าจะพิจารณาเสร็จ (อาจจะได้หรือไม่ได้)

- ๑.๒ กลุ่มที่ ๒ ผู้ป่วยที่ใช้กัญชารักษาอยู่

- มีใบรับรองแพทย์แสดงการเจ็บป่วย ให้แจ้งการครอบครอง และให้ใช้ต่อไปได้ จำนวน ๙๐ วัน (ภายใน ๑๙ พ.ค. ๒๕๖๒) ขณะนี้มีผู้มาขึ้นทะเบียนแล้ว ๑ ราย

- ๑.๓ กลุ่มที่ ๓ บุคคลอื่นไม่ได้รับหนังสือครอบครอง

- ไม่ได้เป็นผู้มีคุณสมบัติ ตาม ม.๒๖/๕ และไม่ใช้ผู้ป่วยให้แจ้งการครอบครอง และส่งมอบให้เจ้าหน้าที่ใช้ประโยชน์หรือทำลาย

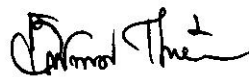
- เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ได้แจ้งเรื่องนี้ในที่ประชุมคณะอำนวยการยาเสพติด รองผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล นายศักดา วิชาศิริกุล ได้เสนอว่าให้ทางอำเภอรับแจ้งด้วยจะได้หรือไม่ ซึ่งตามประกาศกระทรวงเป็นหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการ และได้หารือไปยัง ออ.แล้ว สามารถทำได้โดยแต่งตั้งคำสั่งให้มีอำนาจหน้าที่ในการดำเนินการ

**ประธาน** - ให้ศึกษารายละเอียดต่าง ๆ ก่อนที่จะดำเนินการ ขอให้กลุ่มงานคบส. จัดส่งข้อมูลในกลุ่มไลน์กบป. ในเบื้องต้นให้มาแจ้งที่สสจ.ก่อน หากมีหนังสือจาก ออ.สั่งการอย่างไรค่อยดำเนินการในระยะต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๗** เรื่องอื่นๆ

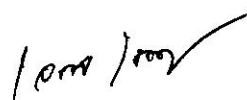
**ปิดประชุม** เวลา ๑๗.๐๕ น.



(นายจักรพงษ์ แผลทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จตรายงานการประชุม



(นายเอกพล เหมรา)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ผู้ตรวจรายงานการประชุม