รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ครั้งที่ ๗ /๒๕๖๒
วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุมนครี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

<u>รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม</u>

๑. นพ.สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. นายวิริยะ สงเกื้อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๓. นายภาษิต พิศาลสุทธิกุล	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	
๔. นายสิทธิชัย ทวีผล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๔. นางพวงษา วิลาสินี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๕. น.ส.วันทิพย์ อุทยางกูร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๖. นางสุวรรณา ยาแบโด	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๗. นายมะรอฟี เจ๊ะสือแม	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๘. นายวิชัย วนิชสุวรรณณ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	
๙. นายวรายุส วรรณวิไล	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	
๑๐.นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๑.นางสุนีย์ เอื้อประเสริฐ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานสิ่งเสริมสุขภาพฯ	
๑๒ นายยุทธพงษ์ ตันทเสนีย์	รก. หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	
๑๓. นางสาวสกาวพรรณ ตันสกุล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๑๗. นายสุพล เจริญวิกกัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	
๑๘. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๑๙. นพ.ปวิตร วณิชชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๒๐. นายวิวัฒน์ ขำดำ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๒๑. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	
๒๒. พญ.อมรรัตน์ มุขวัลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	
๒๓. นายภูวนาท ภัทราภินันท์	สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๒๔. นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๒๕.นายจักรพันธุ์ ตันติโรจนกุล	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	
๒๖. นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๒๗.นายอนวัช ประทีปอนันต์	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๒๘. นายเสรี พงศ์นฤเดช	สาธารณสุขอำเภอละงู	
๒๙. นายภูรณ โต๊ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	
๓๐. นายเอกพล เหมรา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	เลขานุการ
๓๑. นายจักรพงศ์ แหล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

<u>รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม</u>

๑. นายอัครเดช ยาแบโด	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ สสจ.สตูล
๒. นางสาวรุ่งรัตน์ ดุลยาภรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สตูล
๓. นายเกษม ไปรฮูยัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สตูล

<u>รายชื่อคณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม</u>

๑. พญ.วันทนา ไทรงาม	ติดประชุม
๒. นายณรงค์ ลือขจร	ลา

<u>เปิดการประชุม</u> เวลา ๐๙.๓๐ น.

<u>ก่อนระเบียบวาระการประชุม</u>

๑. พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

๒. มอบเกียรติบัตรผลการประเมินรับรองมาตรฐาน SRRT ปี ๒๕๖๑ ของ สคร. ๑๒ สงขลา

<u>กลุ่มงานควบคุมโรคฯ</u> - มีหน่วยงานที่ผ่านการประเมินในปี ๒๕๖๑ จำนวน ๔ แห่ง ดังนี้

๑. อำเภอมะนัง

๒. อำเภอท่าแพ

๓. อำเภอทุ่งหว้า

๔. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สตูล

<u>ประธาน</u> - ขอแสดงความยินดีกับหน่วยงานที่ได้รับเกียรติบัตรในครั้งนี้ทุกแห่งด้วย ขอฝากทุกอำเภอในการช่วยกันดูแลควบคุมโรคติดต่อ โดยเฉพาะโรคไข้เลือดออก ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล ได้ให้ความสำคัญเป็นพิเศษ ขอให้รักษามาตรฐานของทีม SRRT ที่ได้รับเกียรติบัตรเอาไว้ตลอดไป

<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรมการจังหวัด ในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๒ จะมีกิจกรรมสำคัญ คือ วันเฉลิมพระชนมพรรษาของสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ในเบื้องต้นให้เตรียมผ้าประดับสีเหลือง และสีฟ้า รายละเอียดต่าง ๆ จะมีหนังสือแจ้งเป็นทางการอีกครั้ง

๑.๒ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ จะมีกิจกรรมวิ่งโตยปาหนัน ต้องเตรียมจัดทีมปฐมพยาบาล ที่ตำบลทุ่งนุ้ย อำเภอควนกาหลง มอบสาธารณสุขอำเภอควนกาหลงดำเนินการ

- วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ กิจกรรมปั่นจักรยาน ไปตันหยงโป การเตรียมการจะมีการนัดประชุมต่อไป และวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ จะมีกิจกรรมปั่นจักรยานที่อำเภอทุ่งหว้า

- ปลายปีนี้จะมีกิจกรรมปั่นอุ่นไอรัก

๑.๓ เรื่องจากการประชุม คปสข. มีเรื่องความก้าวหน้าของการก่อสร้างรพ.สต.ตันหยงกลิง เรื่องการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาเพื่อรักษาโรคจะมีการจัดหาประธานในการขับเคลื่อนนโยบาย โดยอาจจะเป็นนพ.สสจ.พัทลุงหรือ นพ.สสจ.สงขลา

๑.๔ ขอให้ระหนักเรื่อง พระบรมราโชวาท เรื่องการอ่านการออกเสียงพระนามและพระฐานันดรศักดิ์ของพระบรมวงศ์ให้ถูกต้อง และเรื่องการแต่งกายชุดราชการ ชุดปกติขาว รวมถึงการประดับธง พระฉายาลักษณ์ ต่าง ๆ ในพระราชพิธีสำคัญให้ถูกต้องตามกำหนดด้วย

<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ

<u>ระเบียบวาระที่ ๒</u> รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

<u>มติที่ประชุม</u> - รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๓.๑ การดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ปี ๒๕๖๒

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

<u>กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ</u>ฯ - สรุปผลงานรอบ ๙ เดือน มีการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามแนวทาง UCCARE โดยการประเมินตนเอง และผู้เยี่ยมระดับจังหวัดและเขต ร้อยละ ๗๑.๔๒ ยังขาดการเยี่ยมเสริมพลัง อำเภอควนโดน และอำเภอควนกาหลง ผลการดำเนินงาน พชอ. ณ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ทุกอำเภอมีการประชุมและปฏิบัติงานตามประเด็นปัญหาของแต่ละพื้นที่ มีแผนดำเนินงานทั้ง ๗ อำเภอมีการนำเสนอ พชอ.ในการประชุมคณะกรมการจังหวัด โดยในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๒ ที่จะนำเสนอคือ พชอ.ละงู และในเดือน กันยายน ๒๕๖๒ คือ พชอ.เมือง

<u>ประธาน</u> - ปัญหาเรื่องบุหรี่ของอำเภอควนโดน ขอให้ช่วยดำเนินการให้ดีเนื่องจากมีปัญหาค่อนข้างมาก ทำอย่างไรที่จะลดนักสูบหน้าใหม่ให้ได้เพราะเป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดสตูลด้วย ฝากผอ.รพช.ช่วยดูแลคลินิกฟ้าใสในรพ.ด้วย

<u>รพ.ละงู</u> - อยากให้มีการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด เพื่อจะได้ช่วยกันขับเคลื่อนปัญหานี้ในภาพรวมของจังหวัดได้

<u>กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ</u> - แผนการจัดตั้ง PCC จังหวัดสตูลมีแผนเปิด PCC จำนวน ๒๘ ทีม ตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ -๒๕๖๙ ณ ปัจจุบันเปิดได้ ๑๙ ทีม ในปี ๒๕๖๓ มีแผนจะเปิดจำนวน ๒๒ ทีม ในปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒๔ ทีม ในปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒๕ ทีม ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๒๖ ทีม และปี ๒๕๖๗ -๒๕๖๙ จำนวน ๒๘ ทีม

- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ขึ้นทะเบียน ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑๙ คน ๑๙ ทีม ดังนี้

อำเภอเมือง	๔	คน	๔	ทีม
อำเภอควนโดน	๑	คน	๑	ทีม
อำเภอควนกาหลง	๓	คน	๓	ทีม
อำเภอท่าแพ	๒	คน	๒	ทีม
อำเภอละงู	๕	คน	๕	ทีม
อำเภอทุ่งหว้า	๒	คน	๒	ทีม
อำเภอมะนัง	๒	คน	๒	ทีม

<u>สสอ.ควนโดน</u> - ของอำเภอควนโดน ได้ขึ้นทะเบียน ๒ ทีม และได้ดำเนินการมาแล้วทำไมในข้อมูลมีเพียง ๑ ทีม

<u>กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ</u> -ของอำเภอควนโดนขึ้นทะเบียน ๒ ทีม แต่แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวย้ายไปอำเภอละงู ตามข้อกำหนดของ สสป.จะต้องมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หากไม่มีไม่สามารถขึ้นนทะเบียนได้

<u>ประธาน</u> - เป็นการเก็บข้อมูลย้อนหลัง เป็นผลงานปี ๒๕๖๒ ให้ลงเป็น ๒ ทีมไปก่อน อาจจะมีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงได้ในอนาคต หากสามารถเปิด PCC ได้เร็วอาจจะมีทรัพยากรเพิ่มเติมได้

<u>สสอ.ควนโดน</u> - ผลงานที่ผ่านมาของควนโดน จะมีผลอะไรหรือไม่หากเหลือทีมเดียว

<u>ประธาน</u> - คงจะมีผลไม่มาก ให้ใส่ข้อมูลเป็น ๒ ทีมไว้ก่อนเผื่อจะมีแพทย์ไปอบรมเพิ่มเติม และฝากท่านผอ.รพช./สสอ.ทุกแห่งถ่ายทอดแอพพลิเคชั่นที่ตรวจสอบรื่อง อสม. นสค. ประจำบ้านให้ลงสู่พื้นที่ด้วย

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - ตอบคำถามของสสอ. ควนโดน อาจจะมีผลต่องบประมาณที่ได้รับจากกระทรวงที่จะจัดสรรให้ PCC ที่ได้ขึ้นทะเบียน ซึ่งในปีนี้ PCC พิมาน อำเภอเมืองที่ได้สมัครมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ๕ วัน/สัปดาห์ โดยจะดูจากข้อมูลประชากร การเยี่ยมบ้าน ข้อมูล ๔๓ แฟ้ม OP visit ระหว่าง PCC กับรพ.แม่ข่าย และการลดลงของอัตราการนอน รพ.ของผู้ป่วย ๓ โรคคือ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง COPD/Asthma

ประธาน -ในส่วนของอำเภอควนโดน เมื่อสรุปผลงานขอให้นับให้ด้วยเพราะขาดเหลือเพียงไม่กี่เดือน

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - รพ.สต.ติดดาว มีผลงาน ณ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ ในภาพรวม มีผลงานผ่าน ๕ ดาว ๗๘.๑๘% ผ่าน ๔ ดาว ๑๔.๕๔% และผ่าน ๓ ดาว ๗.๒๗% โดยมีอำเภอเมืองและอำเภอท่าแพที่ยังมี ๔ ดาวและ ๓ ดาว ส่วนอำเภออื่นผ่านเกณฑ์ ๕ ดาว ทุกแห่งแล้ว

ปัญหาอุปสรรคที่กระทบต่อผู้รับบริการโดยตรง มีดังนี้

๑. รพ.สต.ไม่มีชุดตรวจ อ.๑๑ ในจุดบริการน้ำดื่มสำหรับผู้รับบริการ

๒. รพ.สต.ไม่มีน้ำยาล้างเครื่องมือทางการแพทย์ที่เป็น Enzyme

๓. รพ.สต.ไม่มีสติกเกอร์สำหรับปริ๊นท์ฉลากยา

๔. รพ.สต.ยังไม่ได้สอบเทียบเครื่องมือ

ซึ่งข้อเสนอแนะคือให้ CUP ช่วยเหลือในการจัดหา เพื่อสนับสนุนให้รพ.สต.ด้วย ซึ่งปัญหานี้ไม่ได้เกิดขึ้นในทุกอำเภอ

รพ.ละงู **-** ในส่วนของอำเภอเมือง ควรจะหาปัญหาในการพัฒนารพ.สต.ติดดาว ซึ่งอาจจะมีปัญหาเกี่ยวกับโครงสร้างและแนวทางการบริหารเพื่อจะได้แก้ไขปัญหาให้ถูกต้องตรงจุด

ประธาน **-** ในการประชุมครั้งต่อไป ให้อำเภอที่มีปัญหามานำเสนอเพื่อจะได้หาแนวทางในการช่วยเหลือต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๒ การดำเนินงานควบคุมวัณโรค (TB)

กลุ่มงานควบคุมโรคฯ - ขอนำเสนอแนวโน้ม success ของจังหวัดสตูล ใน PA กระทรวงปี ๒๕๖๒ ในภาพรวมจังหวัด success ๓๑ รายจาก ๓๙ ราย คิดเป็น ๗๙.๕% กำลังรักษา ๔ ราย เป็นผู้ป่วยของอำเภอเมือง ๓ ราย และอำเภอละงู ๑ ราย

- TB Treatment Coverage เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๕ ของ Estimate case ภาพรวมจังหวัด Estimate case ๓๙๙ ราย ผู้ป่วยรายใหม่กลับเป็นซ้ำ (๑๐ เดือน) ๒๐๙ ราย TB Treatment Coverage ๕๒.๔๐%

ประธาน - ขอให้เน้นเรื่อง การค้นหา case ให้รวดเร็วและครอบคลุม และให้คืนข้อมูลผู้ป่วยรายเก่าไปให้พื้นที่เพื่อเฝ้าระวังด้วย

กลุ่มงานควบคุมโรคฯ - ขอแจ้งเพิ่มเติม เรื่องการปรับเป้าหมายใน ๒ กลุ่ม คือ

๑ ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ให้ปรับเป้าหมายตามข้อมูลจริงแจ้งจังหวัดภายใน ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

๒. แรงงานต่างด้าว ให้ปรับลดเป้าตามข้อมูลที่มาตรวจสุขภาพจริง และแจ้งจังหวัดภายใน ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ เช่นกัน ส่วนข้อมูลอื่น ๆ ให้ยึดตามนิยามเดิม

ประธาน -ขอให้ ICT ตรวจสอบข้อมูล TBปอด ทั้งบวกและลบ ส่งคืนให้รพ.ทุกแห่งทราบด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๓ การดำเนินงาน HR Transformation

<u>กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล</u> - เรื่อง Hapinometer ยังไม่มีข้อมูลตอบกลับจากกระทรวง

- ขอแจ้งเรื่อง การเลื่อนขั้นเงินเดือนรอบ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ขณะนี้มีหนังสือจากกระทรวงขอผลการประเมินเงินเดือนระดับเชี่ยวชาญและอำนวยการระดับสูง ส่งภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ส่วนตำแหน่งอื่น เดือน กันยายน ๒๕๖๒ การเลื่อนขั้นเงินเดือนรอบ ตุลาคม ๒๕๖๒ นั้นตั้งแต่ ๓๐ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ซึ่งเมื่อให้ส่งผลการประเมินวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ นั้น เท่ากับว่าไม่ได้นับผลงานเดือน กันยายน มารวมด้วย จะมีหนังสือแจ้งให้ทุกแห่งดำเนินการ และส่งก่อนสิ้นรอบการประเมิน

<u>ประธาน</u> - ให้ทุกแห่งส่งข้อมูลมาภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๒

- คุณจำดี ศิริสมันวงศ์ ได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่น TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ

- รพ.สตูล ส่งสมัครหน่วยงานองค์กรคุณธรรม MOPH ในส่วนหน่วยงานสังกัด สสจ.ไม่ได้มีหน่วยงานใดส่ง ในปีต่อไปขอให้พิจารณาหน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรมนี้ด้วย

<u>กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล</u> - การประดับเครื่องราชย์ฯ แบบใหม่มีหนังสือแจ้งให้ทุกหน่วยงายทราบแล้ว

<u>มติที่ประชุม</u> - รับทราบ

๓.๑.๔. การดำเนินงาน RDU

<u>กลุ่มงานคบส.</u> - นำเสนอข้อมูลเปรียบเทียบ RDU เดือน มีนาคม ๒๕๖๒ และเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒ จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของ รพช.ควนกาหลง กับรพช.อื่น ๆ

- RI (เกณฑ์ $\leq$ ร้อยละ ๒๐) รพ.สตูล แนวโน้มดีขึ้น รพ.ทุ่งหว้า เกินเกณฑ์เล็กน้อย รพ.ละงูดีขึ้น รพ.ท่าแพลดลงแต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ รพ.มะนังเพิ่มขึ้นเล็กน้อย

<u>ประธาน</u> - สามารถเปลี่ยนวินิจฉัยเพื่อลดการใช้ยาปฏิชีวนะ โดยต้องตกลงกันภายใน รพ.เองด้วย ให้ทำ Guide line เพื่อเป็นแนวทางด้วย

<u>กลุ่มงานคบส.</u> - อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน รพ.สตูล รพ.ควนโดน รพ.ละงู และรพ.มะนังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น รพ.ทุ่งหว้า รพ.ท่าแพ ลดลง

- อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจาดอุบัติเหตุรพ.ส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์ แต่เมื่อเปรียบเทียบไตรมาส ๒ พบว่า รพ.ส่วนใหญ่เพิ่มขึ้นเล็กน้อย ยกเว้น รพ.ละงูลดลง

- อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติ ครบกำหนดทางช่องคลอด(เกณฑ์ $\leq$ ร้อยละ ๑๕) ผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง

- ในส่วนของรพ.สต.ไม่มีปัญหา ทุกแห่งผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐ ๒ กลุ่มโรค

<u>ประธาน</u> - ฝาก พญ.นันทิกานต์ อุบล ลองขยายเรื่อง RDU วงไปโรคอื่น ๆ เช่น ความดันโลหิต เบาหวาน COPD ให้รพช.ทุกแห่งช่วยเก็บข้อมูลโรคหอบ ที่มาฉุกเฉินลดลงหรือไม่อย่างไร

<u>รพ.ควนกาหลง</u> - ของรพช.ควนกาหลง ได้พบว่า ยาNCD จะเหลือจำนวนมาก ขณะนี้กำลังเก็บข้อมูล และหลังจากทำ smart use สามารถลดมูลค่ายาพ่นลง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ กว่าบาท ส่วนยาพ่นที่ทางรพ.สตูลผลักดันอยู่ให้สามารถยืมได้ แต่ในความเป็นจริงจะได้ไม่ครบตามจำนวน ซึ่งอาจจะต้องจัดหามาใช้เองในอนาคต จึงจะต้องมีการปรับแผน PLAN FIN ในอนาคตด้วย

<u>ประธาน</u> - เรื่องยา NCD ฝากทุกรพช.ช่วยดูแลในส่วนนี้ด้วย ส่วนเรื่อง ยาพ่นอาจจะซื้อเป็นยาร่วม ที่ทำให้ราคาลดลง

<u>รพ.ละงู</u> - เรื่องยา NCD ที่เหลือได้เก็บกลับมาและจะต้องดูวันหมดอายุ และเวลามา Admit ให้นำยาเดิมกลับมาด้วย ซึ่งที่ผ่านมารพ.ละงู สามารถลดมูลค่ายาในส่วนนี้ประมาณ ๒๐,๐๐๐ กว่าบาท

รพ.ควนโดน - เรื่องยา NCD มีจุดอ่อนที่ภาระของผู้รับผิดชอบงาน NCD เรื่องการนับยา ทำให้เพิ่มภาระมากขึ้น ต้องช่วยกันที่จะดำเนินการในส่วนนี้ และอีกเรื่องที่สำคัญคือ เรื่องการสูบบุหรี่ในสถานที่ราชการ ต้องมีการกระตุ้นกลไกในการขับเคลื่อนเรื่องนี้ด้วย

ประธาน - ข้อมูลการใช้ยาควบคุมเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จะควบคุมได้ไม่ถึง ๒๐% ต้องมีการเปลี่ยนรูปแบบในการดำเนินการเพื่อให้ผลงานเพิ่มขึ้น ให้งาน ICT คืนข้อมูลการควบคุมเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ให้พื้นที่ด้วย

รพ.ควนโดน - ต้องเน้นเรื่องการส่งเสริมการกายบริหาร การส่งเสริมสุขภาพ ในรูปแบบต่าง ๆ เช่น มณีเวช โดยทำในเชิงรุกมากกว่าเชิงรับ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑๕. การดำเนินงาน ICT

งาน ICT - ขอนำเสนอเรื่อง คุณภาพข้อมูลประชากร ข้อมูลประชากร Type 1+2 เทียบกับทะเบียนราษฎร์ มีส่วนต่างลดลงเหลือ ๓.๙๙% ส่วนประชากร Type1+3 ซึ่งจะใช้คำนวณในการจัดสรรงบลงทุนของจังหวัด ในช่วง เดือนสิงหาคม – ตุลาคม ให้ทุกหน่วยงานปรับฐานข้อมูล จะแจ้งให้ทุกแห่งทราบ ขอฝากผู้บริหารทุกท่านช่วยกำชับผู้รับผิดชอบด้วย การปรับข้อมูลเป็น Type3 ให้ติดต่อกับสถานบริการในพื้นที่เป็นอันดับแรก และในส่วนของประชากรที่ไม่ปรากฏอยู่ในฐานข้อมูล ๗,๐๐๐ กว่ารายของอำเภอเมือง จะอยู่ในเขตตำบลคลองชุดเป็นส่วนใหญ่ ขอให้ช่วยดูแลด้วย โดยให้ไปขอข้อมูลจากสำนักทะเบียนราษฎร์มาปรับข้อมูล

รพ.ควนโดน - ในกรณีที่แต่ละจังหวัดจะดำเนินการปรับประชากรเป็น Type3 เหมือนกัน จะมีวิธีดึงประชากร Type2 ของเรากลับมาอย่างไร

ประธาน - ให้งาน ICT ตรวจสอบข้อมูล เป็นรายหน่วยบริการและแจ้งกลับไปให้พื้นที่

กลุ่มงานประกันฯ - ในกรณีที่ผอ.รพ.ควนโดนได้สอบถามจะขอชี้แจงว่า ข้อมูลใน HDC เดิมต้องให้ ICT ของจังหวัดมาจัดการเคลียร์ข้อมูล ในกรณีที่เป็นข้อมูลจังหวัดเดียวกัน ซึ่งจังหวัดได้ดำเนินการไปแล้ว ในส่วนของข้อมูลระหว่างจังหวัด ไม่ทราบว่าปัจจุบันจะสามารถเชื่อมโยงข้อมูลกันได้หรือไม่ ในส่วนข้อมูล JHCIS ข้อมูลประชากร Type1 หรือ Type3 จะไม่มีผลต่องบลงทุนที่เป็นงบค่าเสื่อม

รพ.ละงู - เรื่องข้อมูลค่าว่างก็สำคัญ เพราะจะทำให้ค่าหัวต่อประชากรเพิ่มขึ้นได้

งาน ICT - จะนำเสนอเรื่อง ข้อมูลค่าว่างในการประชุมครั้งต่อไป

- ตัวชี้วัดการดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special pp ช่วงรณรงค์ ๘ – ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ในภาพรวมประเทศ จังหวัดสตูลอยู่ลำดับที่ ๑๐ เป้าหมาย ๑,๗๐๘ คน คัดกรอง ๑,๖๘๔ คน คิดเป็น ๘๙.๕๙% ติดตามได้ ๓๕.๕๓% ในระดับอำเภอทุกแห่งดำเนินการได้ดี ผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง

- ผลการดำเนินการติดตามส่งเสริม/กระตุ้นภายใน ๓๐ วัน อำเภอควนกาหลง ทำได้ ๕๐% มากที่สุด อำเภอทุ่งหว้าน้อยที่สุด ๒.๔๔%

ประธาน - ขอให้ประสานข้อมูลของเด็กที่อยู่ในแต่ละพื้นที่ให้ถูกต้อง และขอให้ ให้ความสำคัญกับการคัดกรองประเมินเด็กพัฒนาการล่าช้าด้วย

งาน ICT - มีเด็กพัฒนาการล่าช้าส่งต่อทันที ๔ ราย ที่รพ.สต.ควนโดน แป-ระ สอน.นิคมพัฒนา และรพ.มะนัง และต้องส่งข้อมูลว่าล่าช้าด้านไหนให้รพ.สตูลด้วย

กลุ่มงานส่งเสริมฯ - สามารถส่งต่อไปยังรพ.ที่มีกุมารแพทย์ได้ไม่ต้องส่งไปรพ.สตูล

งาน ICT - ได้จัดทำปฏิทินติดตามสงสัยพัฒนาการล่าช้า ที่ต้องได้รับการส่งเสริม/กระตุ้นภายใน ๑ เดือน ให้ทุกแห่งได้ดำเนินการติดตาม

- ตัวชี้วัด อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ปี ๒๕๖๒ (เกณฑ์ร้อยละ ๓๐) ภาพรวมจังหวัด มีจำนวนสงสัยป่วย ๔,๖๐๗ ราย มีผลการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ๑๖.๙๑% อำเภอที่มีผลงานสูงสุดคือ อำเภอละงู ๔๔.๗๖% น้อยที่สุดคือ อำเภอเมือง ๒.๓% โดยจะต้องวัดความดันที่บ้าน ๗ วัน ๆ ละ ๔ ครั้ง เช้า ๒ ครั้ง เย็น ๒ ครั้ง นำมาหาค่าเฉลี่ยบันทึกลง HDC

ประธาน - ให้แจ้งรายชื่อผู้สงสัยป่วย ๔,๖๐๗ ราย เป็นราย รพ.สต.แจ้งให้ทีมหมอครอบครัวช่วยไปติดตาม

งาน ICT -ร้อยละความครอบคลุม การฉีดวัคซีน MMR1 และ MMR2 ภาพรวมการได้รับวัคซีน MMR1 ผลงาน ๓ ไตรมาส จังหวัดสตูล ๙๔.๖๘% อยู่ในอันดับที่ ๓๕ ของประเทศ ความครอบคลุมเด็กอายุ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR2 ภาพรวมจังหวัดสตูล ๙๐.๘๗% อยู่ในอันดับที่ ๔๔ ของประเทศ เรื่อง MMR เป็นตัวชี้วัด QOF ในปี ๒๕๖๓ ด้วย

ประธาน - ฝากผู้บริหารช่วยดูแลเรื่องนี้ด้วย

งาน ICT -รายงานผลการดำเนินงานโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทยสตูลมีเป้าหมาย ๑๒,๙๑๘ คน เข้าร่วมโครงการสะสม ๓ ปี ๑๓,๐๕๒ คน คิดเป็น ๑๐๘.๐๐% เลิกได้ ๖ เดือนสะสม ๓ ปี ๘๔ คน คิดเป็น ๑.๓๔% อำเภอที่มีผลงานดีที่สุดคือ อำเภอมะนัง มีผู้เลิกบุหรี่ ๖ เดือนสะสม ๔๗ คนคิดเป็น ๖.๒๙% จะมีการปิดโครงการในเดือน กันยายน ๒๕๖๒ ขอให้ทุกแห่งเร่งรัดดำเนินการด้วย

- โครงการ SMART HOSPITAL ผ่านเกณฑ์ระดับ ๒ ขึ้นไป ร้อยละ ๓๐ ของจำนวนโรงพยาบาลในจังหวัด ผลงานปัจจุบันจังหวัดสตูล มีรพ.ที่ผ่านเกณฑ์ระดับ ๒ จำนวน ๒ แห่ง คือ รพ.สตูล และรพ.ละงู และมี ๓ รพ.ที่สามารถขอดูประวัติการรักษาได้แล้ว คือ รพ.สตูล รพ.ละงู และรพ.ท่าแพ

- แจ้งงบรายการ PPB จ่ายแบบ Fee Schedule ปี ๒๕๖๓ (๑๐ รายการ) เป็นงบที่ได้รับจัดสรรมากกว่า QOF ในหลายสถานบริการ ขอให้ผู้บริหารให้ความสำคัญในส่วนนี้ด้วย โดยจะเพิ่มเรื่องทันตกรรมในเด็กหากดำเนินการตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๖๒ ก็จะได้รับจัดสรรงบด้วย รายละเอียดต่าง ๆจะแจ้งให้ทุกแห่งทราบต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒ การดำเนินงานการเงินการคลัง

กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ - ระดับวิกฤตทางการเงิน ไตรมาส ๓ ยังคงที่ โดยมีรพ.ระดับ ๒ จำนวน ๑ แห่ง และระดับ ๑ จำนวน ๒ แห่ง สถานการณ์การเงินการคลัง ณ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ ที่ค่อนข้างน่าเป็นห่วงคือ รพ.ละงู โดยมีค่า NI + Depleciation ลดจากเดือนที่ผ่านมาประมาณ ๔.๐ ล้านบาทเศษ ซึ่งหากสถานการณ์ยังคงอยู่เช่นนี้ ในเดือนหน้าจะต้องติดลบทำให้จะต้องเสียคะแนนตรงนี้ไปอย่างแน่นอน อีกประการหนึ่งที่น่ากังวลของรพ.ละงูคือ ค่าCR QR และ Cash Ratio ลดลงจากเดือนที่แล้วประมาณ ๐.๑ ซึ่งอาจจะทำให้ระดับวิกฤตทางการเงินไปอยู่ในระดับ ๓ ในเดือนหน้า

- 7 Plus Efficiency Score มีรพ.ที่ยังคงสภาพ ๔ แห่งคือ รพ.สตูล รพ.ควนโดน รพ.ละงู และรพ.ทุ่งหว้า โดยรพ.ควนกาหลง และรพ.ท่าแพ ลดลงจาก B เป็น B- ทั้ง ๒ แห่ง

- รายได้-รายจ่าย ณ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ ภาพรวมรายได้ทั้งหมด ๑,๐๕๔,๙๐๔,๑๑๕.๒๑ บาท รายจ่าย ๙๔๕,๖๑๙,๙๔๑.๗๐ บาท ส่วนต่างรายได้-รายจ่าย ๑๐๙,๒๘๔,๑๗๓.๕๑ บาท โดยรพ.ละงูจะมีส่วนต่างรายได้-รายจ่ายน้อยที่สุด ๖๑๘,๗๗๙.๕๖ บาท

- รายได้ ณ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ เทียบแผนรายได้(ประมาณการรายได้=ร้อยละ ๗๕) มีรพ. ๒ แห่งคือ รพ.สตูล และรพ.ละงู ที่ต้องเฝ้าระวัง โดยรพ.สตูลต้องเฝ้าระวังรายได้จาก UC ซึ่งติดลบประมาณ ๒๐ ล้านบาทเศษ คิดเป็น ๑๒% เช่นเดียวกับ รพ.ละงูที่รายได้ต่ำกว่าแผนในเรื่อง รายได้ของ UC และสิทธิของข้าราชการที่ได้ต่ำกว่าประมาณการ ๒.๔ ล้านบาทเศษ ซึ่งอาจจะเกิดจากการเรียกเก็บล่าช้าด้วยส่วนหนึ่ง

-รายจ่าย เทียบแผนรายจ่าย มี ๔ โรงพยาบาลที่เพิ่มขึ้น คือ รพ.สตูล รพ.ควนโดน รพ.ท่าแพ และรพ.ละงู โดย รพ.สตูล จะเป็นค่ายาที่เกินอยู่ประมาณ ๕ ล้านบาท รพ.ควนโดนเป็นเรื่องของเงินเดือน รพ.ท่าแพ เป็นเรื่องของค่าใช้สอยและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ

-รายรับเงิน IP ณ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ (ประมาณการรายรับ =ร้อยละ ๖๖.๖๗) มี ๒ โรงพยาบาล ที่เกินเกณฑ์คือ รพ.สตูล (๗๑.๓๘%) และรพ.มะนัง (๑๔๒.๔๘%) ภาพรวมจังหวัด ๖๕.๘๗% ส่วน รพ.อื่น ๆ ต่ำกว่าเกณฑ์

- สรุปสถานการณ์ดำเนินงานงบค่าเสื่อม (ตามจำนวนรายการ) ปี ๒๕๖๑ จังหวัดสตูล ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ๙๔.๑๔% อาจจะมีปัญหาที่รพ.ควนโดน ที่ยังมีรายการที่ยังไม่ได้ดำเนินการ หากดำเนินการไม่ทันจะต้องส่งคืนงบประมาณ

- สรุปสถานการณ์ดำเนินงาน (ตามจำนวนรายการ) ปี ๒๕๖๒ จังหวัดสตูล ดำเนินการได้ ๕๓.๑๗% โดยรพ.ควนกาหลงยังมีหลายรายการที่ยังไม่ดำเนินการ และรพ.มะนังยังมีรายการที่ดำเนินการแล้วเสร็จยังน้อยอยู่ด้วยเช่นกัน

ประธาน - ขอฝากให้ช่วยกันเร่งรัดดำเนินการของปี ๒๕๖๑ และขอให้งานการเงินช่วยดูแลเรื่องระบบบัญชีของรพช.เล็กๆ ด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓ ติดตามความก้าวหน้างบดำเนินงาน/งบลงทุน

กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - งบดำเนินงานยังเบิกจ่ายไม่ได้ตามเป้าหมาย เดือน กรกฎาคม จะต้องเบิกจ่ายได้ ๘๐% ในภาพเขตขอให้ผู้บริหารช่วยเร่งรัดด้วย

ประธาน - งานการเงินให้หาวิธีจัดการ ส่วนไหนที่เร่งรัดได้ ขอให้รีบดำเนินการได้เลย

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ ผลการคัดกรองสายตาในผู้สูงอายุ/นักเรียน ป.๑

กลุ่มงานส่งเสริมฯ - รายงานผลการคัดกรองและวินิจฉัยตาบอดภาพรวมเป้าหมาย ๖๐ ปีขึ้นไป ๓๘,๐๙๐ คน คัดกรองได้ ๓๒,๘๙๕ คน คิดเป็น ๘๖.๓๖% อำเภอที่ผลงานยังค่อนข้างต่ำคือ อำเภอควนกาหลง และอำเภอมะนัง สงสัยตาบอด ๑,๖๓๘ คน ตรวจยืนยันโดย รพ.สต./รพ. ๖๒๒ คน ยืนยันตาบอด ๓๗๘ คน ตาบอดจากต้อกระจก ๑๖๙ คน

- รายงานผลการคัดกรองสายตานักเรียน ป.๑ ภาพรวมโรงเรียนทั้งหมด ๑๕๙ แห่ง โรงเรียนที่นำเข้า Vision แล้ว ๑๓ แห่ง ร้อยละ ๗ นักเรียนที่นำเข้าสู่ระบบทั้งหมด ๖๘๘ คน ปกติ ๕๒๑ คน ผิดปกติ ๓๓ คน ตรวจซ้ำที่ผิดปกติจากครู ๒๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๗๙ ปกติ ๑๗๑ คน ผิดปกติ ๒๖ คน

ประธาน - รายละเอียดต่าง ๆ ให้ส่งเข้ากลุ่มไลน์ผู้บริหารเพื่อจะได้เร่งรัดติดตามให้ทันตามกำหนด

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการนักสุขภาพครอบครัวจังหวัดปี ๒๕๖๒

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - สืบเนื่องจากนโยบายของท่านนพ.สสจ.สตูล ที่จะให้มีการเพิ่มสมรรถนะของนสค. เพื่อให้สามารถปฏิบัติงาน ในการดูแลสุขภาพพื้นฐานของประชาชนในพื้นที่ได้ ๖ เรื่อง ได้แก่ การป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง บุหรี่ CPR การตรวจสุขภาพ ความรู้สมุนไพร มณีเวช โดยจะจัด ๔ รุ่น วันที่ ๘ ,๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ และวันที่ ๑๘ – ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒

ประธาน - รายละเอียดต่าง ๆ ให้กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯสื่อสารในกลุ่มไลน์ผู้บริหาร และหากคณะกรรมการ กวป. ท่านใดสนใจก็สามารถเข้ามาร่วมสังเกตการณ์ได้

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๓ การติดตามการดำเนินงาน ITA

<u>กลุ่มนิติการ</u> **-** ก่อนอื่นขอขอบคุณท่านผู้บริหาร ที่ได้ส่งเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์ ไตรมาส ๓ ณ สิ้นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ ซึ่งกระทรวงได้กำหนดเป้าหมายให้หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๘๕ จังหวัดสตูล ผ่านเกณฑ์ที่ร้อยละ ๙๓.๓๓ มีหน่วยงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๖.๖๗ โดยมีสสอ.มะนัง และสสอ.ควนโดน ที่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐ และมีโรงพยาบาลละงู เพียงแห่งเดียวที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ซึ่งยังมีโอกาสที่จะดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์ได้ในไตรมาสที่ ๔ ซึ่งกระทรวงจะตั้งเป้าหมายไว้ที่ร้อยละ ๙๐

<u>ประธาน</u> -ให้ดูตัวอย่างจากสสอ.มะนัง หรือ สสอ.ควนโดน ที่สามารถดำเนินการได้ร้อยละ ๑๐๐

<u>มติที่ประชุม</u> **-** รับทราบ

<u>ระเบียบวาระที่ ๕</u> เรื่องเพื่อพิจารณา

-

<u>ระเบียบวาระที่ ๖</u> เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่าง ๆ

๖.๑ เรื่องจาก รพท/รพช

<u>รพ.ควนกาหลง</u> -ขณะนี้ได้ย้ายฝ่ายบริหารและห้องผู้อำนวยการไปที่ตึกใหม่แล้ว

<u>มติประชุม</u> -รับทราบ

๖.๒เรื่องจาก สสอ./รพ.สต.

<u>สสอ.ควนโดน</u> - ขอเรียนหารือเรื่อง เงินเดือนที่ได้รับกลับมาจาก ผวจ.สตูล ขอทราบว่าแต่ละอำเภอจะได้จัดสรรกลับมาจำนวนเท่าไหร่ เพื่อจะได้เตรียมการสำหรับการเลื่อนเงินเดือนครั้งที่ ๒ และอีกประการคือ งบกลางของปี ๒๕๖๒ ได้รับทราบอย่างไม่เป็นทางการว่าไม่ได้รับการจัดสรร ซึ่งปัญหายูนิตทำฟันที่ยังยืดเยื้ออยู่จะมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาอย่างไร

<u>ประธาน</u> – ได้รับคืนจากจังหวัดประมาณ ๐.๐๕% ทางผู้บริหารจะพิจารณาวงเงินไปให้ และจะกันไว้สำหรับผู้ที่มีผลงานดีเด่นอีกส่วนหนึ่ง ซึ่งหากจัดสรรให้หน่วยงาน อาจจะมีปัญหาเรื่องความทันเวลา อาจทำคำสั่งให้จังหวัดล่าช้า

- เรื่องยูนิตทำฟัน อาจจะใช้เงินบำรุงของรพ.จัดซื้อให้หรืออาจจะขึ้นทะเบียนงบค่าเสื่อมเอาไว้จะพิจารณาแก้ไขปัญหาให้ต่อไป

๖.๓ เรื่องจาก หน.กลุ่มงาน

<u>กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์</u> - สสจ.สตูล กำหนดจัดการสรุปผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒ และจัดทำแผนปี ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๒ ขอเชิญผู้บริหารทุกท่านร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยพร้อมเพรียงกันส่วนสถานที่และรูปแบบการจัดจะหารือกันอีกครั้งและจะแจ้งให้ทราบต่อไป

<u>กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ</u> - วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ ทางสำนักงานเขต ๑๒ เชิญนพ.สสจ. ผอ.รพ.ทุกแห่ง ร่วมทำ MOU เรื่องแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ณ โรงแรมลีการ์เดนท์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา เวลา ๑๑.๐๐ -๑๒.๐๐ น. จะลงนามโดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต ๑๒ และผอ.สป.สช.เขต ๑๒ นพ.สสจ. และผอ.รพ.ทุกแห่ง จะมีหนังสือแจ้งรายละเอียดอีกครั้ง

<u>กลุ่มงานบริหารฯ</u> - งบตันหยงกลิง ได้รับแจ้งว่าสป.สธ.อนุมัติแล้ว จะมีหนังสือตามมาในสัปดาห์หน้า

<u>มติที่ประชุม</u> - รับทราบ

<u>ระเบียบวาระที่ ๗</u> **เรื่องอื่นๆ**

-

<u>ปิดประชุม</u> **เวลา ๑๓.๐๐ น.**

(นายจักรพงศ์ แหล่ทองคำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้จดรายงานการประชุม

(นายเอกพล เหมรา)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
ผู้ตรวจรายงานการประชุม