

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล  
ครั้งที่ ๘ /๒๕๖๒  
วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒  
ณ ห้องประชุมนครี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

**รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม**

๑. นพ.สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. พญ.วันทนา ไทรงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล	
๓. นายณรงค์ ลือขจร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๔. นางโสภิตา ตั้งวางกูร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	
๕. นายสิทธิชัย ทวีผล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๖. นางปวีณา เหมรา	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๗. นางสาววันทิพย์ อุทยานกูร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๘. นางจำดี ศิริสมันวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๙. นายมระอพี เจ๊ะสือแม	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๐. นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	
๑๑. นายวรายุส วรรณวิไล	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	
๑๒. นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๓. นางฉัตรพิไล เจียรระนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ	
๑๔. นายยุทธพงษ์ ตันทเสณีย์	รก. หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	
๑๕. ทันตแพทย์ศิวกร คงแสง	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๑๖. นายอัครเดช ยาแบโต	รก.หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบภายใน	
๑๗. นางรัชณี ตาเคอีน	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	
๑๘. นางนิตยา ลิ้มวิริยะกุล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๑๙. นางวิไลลักษณ์ เลิศเมธากุล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	
๒๐. นายวิวัฒน์ ขำดำ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๒๑. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๒๒. นางสาวคมขำ สุขมิ่ง	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	
๒๓. นส.มณชูดา พิธกิจ	แทน สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๒๔. นายอนวัช ประทีปอนันต์	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๒๕. นายประชา หนูหมาด	แทน สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๒๖. นายอดิศักดิ์ หลีดินชุด	แทน สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๒๗. นายจักรพันธ์ ตันติโรจนกุล	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	
๒๘. นายเสรี พงศ์นฤเดช	สาธารณสุขอำเภอละงู	
๒๙. นายภุรณ โต๊ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	
๓๐. นายเอกพล เหมรา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	เลขานุการ
๓๑. นายจักรพงศ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

**รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม**

๑. นายประณต มหาวิทยาลัย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๒. นายสุทธิมาศ บินสอาด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาวรุ่งรัตน์ ดุลยาภรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นายสุขสันต์ มรรคาเขต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางสาวอัญญาญ์ พูลสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

**รายชื่อคณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม**

๑. นายวิริยะ สงแก้ว	ติตราขการ
---------------------	-----------

**เปิดการประชุม** เวลา ๐๙.๐๐ น.

**ก่อนระเบียบวาระการประชุม**

๑. พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

๒. มอบเกียรติบัตรและโล่ประกาศเกียรติคุณ รพ.สต. The best ระดับจังหวัด อันดับที่ ๑ ได้แก่ รพ.สต.ปากน้ำ อ.ละงู อันดับที่ ๒ ได้แก่ รพ.สต.ท่าเรือ อ.ท่าแพ อันดับที่ ๓ ได้แก่ รพ.สต.ทุ่งบุหลัง อ.ทุ่งหว้า และมอบเกียรติบัตร รพ.สต.ติดตามที่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๒๓ แห่ง

๓. มอบโล่ประกาศเกียรติคุณการประกวดนวัตกรรมต้นแบบ Green&Clean Hospital ระดับจังหวัด ได้แก่ รพ.ละงู และรพ.ได้รับการรับรองมาตรฐานระดับดีมาก ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.ละงู และรพ.สตูล

**ประธาน** - ขอแสดงความยินดีกับทุกหน่วยงานที่ได้โล่และเกียรติบัตรทุกแห่ง และขอให้สสอ.ทุกแห่ง ได้สนับสนุนช่วยเหลือดูแลในสถานบริการที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ดำเนินการต่อเนื่องจนสามารถผ่านเกณฑ์ให้ได้ต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ**

๑.๑ ขอแนะนำ ทพ.ศิวกร คงแสง หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุขสุขคนใหม่

๑.๒ นำเสนอกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๗๙) เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้วด้วยการพัฒนาตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ประกอบด้วย ๖ ยุทธศาสตร์ คือ ๑.ความมั่นคง ๒.การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ๓.การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ๔.การสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมทางสังคม ๕.การสร้างความเติบโตคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ๖.การปรับสมดุล และพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐโดยจะมีการติดตามและประเมินผล โดยระบบ eMENSUR ของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ซึ่งหน่วยงานจะต้องบันทึกข้อมูล แผนงาน โครงการต่างๆ ของหน่วยงานที่ดำเนินการในการขับเคลื่อนการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ชาติและแผนการปฏิรูปประเทศ ซึ่งการดำเนินการต่างๆต้องสอดคล้องกันตั้งแต่ระดับจังหวัด ระดับเขตและระดับชาติ ขอให้ทุกท่านได้ไปศึกษารายละเอียดต่างๆด้วย

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม**

- ขอแก้ไขหน้าที่ ๒ ข้อที่ ๑.๔ จากเดิม ไตรระหนักแก้ไขเป็น”ตระหนัก”

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม**

๓.๑ การดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ปี ๒๕๖๒

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

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ** - นำเสนอความก้าวหน้า พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เป้าหมายปี๒๕๖๒-๒๕๖๓ (Quick Win) บังคับใช้เมื่อ ๒๙ ก.ค.๒๕๖๒ บังคับใช้ภายใน ๙๐ วันหลังประกาศในราชกิจจานุเบกษา จัดทำกฎหมาย

ลำดับรอง ๓๐ ฉบับภายใน ๑๘๐ วัน แบ่งเป็น ๕ หมวด ๔๐ มาตรา โดยในไตรมาสที่ ๑ /๒๕๖๓ จะเริ่มเรื่องการขึ้นทะเบียนหน่วย / แบ่งเขตพื้นที่ และการจัดทำ บัญชีรายชื่อบุคคล

**ประธาน** - ขอให้ศึกษารายละเอียดเรื่อง พรบ.ให้ดีขึ้นเนื่องจากบรรจุอยู่ในรัฐธรรมนูญ และจะต้องถือปฏิบัติให้ถูกต้องตามกฎหมายด้วย

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ** - ผลการดำเนินงาน พขอ. ณ ๒๐ ส.ค. ๒๕๖๓ ทุกอำเภอมีการประชุม มีประเด็นปัญหา และแผนดำเนินงานครบถ้วน สำหรับการนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดเดือน กันยายน นี้ เป็นของ อ.เมือง และในเดือนตุลาคม เป็น ของ อ.มะนัง หลังจากนั้นจะเรียงตามลำดับที่ได้จัดไว้ ดังนี้  
เดือน พ.ย.๖๒ เป็น พขอ.ทุ่งหว้า เดือน ธ.ค.๖๒ เป็นพขอ.ควนกาหลง เดือน ม.ค.๖๓ เป็น พขอ.ท่าแพ เดือน ก.พ.๖๓ เป็น พขอ.ควนโดน เดือน มี.ค.๖๓ เป็น พขอ.ละงู

- รพ.สต.ติดตาม ณ ปัจจุบันผ่านเกณฑ์ ๗๘.๑๘% ในปี ๒๕๖๓ มีแผนจะประเมิน รพ.สต.ทาง ยาง รพ.สต.แปะ-ระ ใต้ ในเดือน ต.ค.๒๕๖๒ สอน.นิคมพัฒนาจะ Reaccreditation ครั้งที่ ๑ ในช่วงเดือน ม.ค.-มี.ค. ๒๕๖๓ นอกจากนี้มีอีก ๗ รพ.สต.ที่จะประเมินในช่วงเดือน ม.ค. ๒๕๖๓ ส่วนรพ.สต.ต้นหยงกลิง ปูยู และ เกาะสาหร่าย ไม่สามารถรับการประเมินได้เนื่องจากอยู่ระหว่างการก่อสร้างอาคารใหม่

**มติที่ประชุม - รับทราบ**

### ๓.๑.๒ การดำเนินงานควบคุมวัณโรค (TB)

**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป** - ผลงาน PA กระทรวงปี ๒๕๖๒ จ.สตูล ผ่านเกณฑ์ Success rate แล้ว ๘๙.๗๔% (เกณฑ์ ๘๕%) ภาพรวมจังหวัด จำนวน ๓๙ ราย Success แล้ว ๓๕ ราย คิดเป็น ๘๙.๗๔% ตาย ๒ ราย โอนออกไป รพ.สตูล (ขยายการรักษา) ๑ ราย มี case Pre XDR ๑ ราย จาก รพ.ละงู โอนออกไป รพ.หาดใหญ่ ขอฝากรพ.ละงู ช่วยติดตามดูแลเป็นพิเศษเนื่องจากมีความเสี่ยงสูง ไม่ค่อยให้ความร่วมมือในการรักษา และอีก ๑ รายที่มีความเสี่ยงสูง Pre XDR เป็นผู้ป่วยในเขตของ PCU พิมาน ขอให้ช่วยติดตามดูแลเป็นพิเศษด้วย

**ประธาน** - ขอให้ รพ.สตูล/สสอ.เมือง ช่วยติดตามดูแลการกินยาให้ต่อเนื่องเพราะ XDR ค่ายาจะราคาสูงมาก ขอให้ส่งภาพการกินยามาเป็นหลักฐานทุกวันทุกราย ขอให้มีการถอดบทเรียนในการทำแผนปี๒๕๖๓ นี้ ด้วย

**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป** - TB Treatment Coverage ภาพรวม Estimate case (๑๕๖/แสน ปชก.) ๓๙๙ ราย ผู้ป่วยรายใหม่ / กลับเป็นซ้ำ (๑๐ เดือน) ๒๒๙ ราย TB Treatment Coverage ๗๔.๙% (เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับ ๘๒.๕% ของ Estimate Case) เป็นผลงานที่ค่อนข้างสูงกว่าปีที่ผ่านมา

- การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยการ x-ray ปอด หากอำเภอใดต้องการปรับเปลี่ยนข้อมูลเป้าหมาย ๗ กลุ่มเสี่ยงขอให้แจ้งให้จังหวัดทราบด้วย อำเภอที่คัดกรองได้ดี คือ อ.ท่าแพ ๗๓.๖% อำเภอที่ผลงานคัดกรองยังต่ำ คือ อ.ควนโดน

**ประธาน** - ขอให้ค้นหาในกลุ่มเสี่ยงให้ดีขึ้น หากค้นพบเร็วจะสามารถควบคุม TB ได้ดีขึ้น และขอให้ติดตามเรื่องการกินยาให้สม่ำเสมอและส่งภาพมาให้จังหวัดทุกวันด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๓. การดำเนินงาน HR Transformation

- แนวทางการใช้ตำแหน่งว่างของผู้เกษียณอายุราชการ หากเป็นตำแหน่งประเภทวิชาการทั่วไป แบ่งเป็น ๓ กลุ่มคือ ๑. กลุ่มที่คืนให้หน่วยบริการเดิมเพื่อบริหารต่อมี ๖๐ % ๒. จ้างงานด้วยการจ้างงานอื่น พนักงานราชการ ๑๕% ๓. กระทรวงจะพิจารณาเกลี้ยให้ ๒๕ % ในส่วนของ จ.สตูล มีผู้เกษียณในปี ๕ ตำแหน่ง คืนมาให้แล้ว ๔ ตำแหน่ง คือ ผอ.รพ.สต. ๓ ตำแหน่ง และ นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ ๑ ตำแหน่ง ที่ยังค้างอยู่คือ ตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล จะมีการประกาศและแจ้งการคัดเลือกตำแหน่ง ผอ.รพ.สต./หน.สอ. ต่อไป

- เรื่องการเลื่อนเงินเดือน ขณะนี้กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กำลังอยู่ระหว่างการคืนข้อมูลให้แต่ละหน่วยงาน และในรอบแรกที่ต้องการคือ ผลการประเมินตามแบบฟอร์มที่จะต้องแจ้งให้จังหวัดพิจารณา กลับกรอกรอบแรก วันที่ ๑๑ ก.ย.๒๕๖๒ ขอให้ทุกแห่งผลการประเมินมาให้จังหวัดภายในวันที่ ๔-๕ ก.ย. ๒๕๖๒

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๔. การดำเนินงาน RDU

**กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค** - ผลงานรอบ ๑๐ เดือนจาก HDC พบว่าผลงาน URI ผ่านเพียง ๔ รพ. คือ รพ.ควนโดน รพ.ควนกาหลง รพ.ละงู และ รพ.มะนัง

- AD ผ่านเพียง ๓ แห่งคือ รพ.ควนโดน รพ.ควนกาหลง และ รพ.ละงู
- FTW ผ่านเพียง ๑ แห่ง คือ รพ.ควนกาหลง
- APL ผ่านเพียง ๔ แห่ง คือ รพ.ควนกาหลง รพ.ทุ่งหว้า รพ.ท่าแพและ รพ.มะนัง
- ซึ่งเมื่อเทียบกับเกณฑ์ตัวชี้วัดจะไม่ตรงกับที่อำเภอประเมินมา แต่ยังมีเวลาอีก ๒ เดือนในการดำเนินการแก้ไข

**โรงพยาบาลควนกาหลง** - ได้ลงไปสำรวจในทุก รพช. แล้ว ยกเว้น รพ.สตูล ปัญหาที่เกิดขึ้นเป็นเรื่องของการวินิจฉัยโรคและการสื่อสารที่ยังไม่ครอบคลุมทั่วถึงจนถึงระดับผู้ปฏิบัติ

**ประธาน** - งาน ICT ช่วยดึงข้อมูลการใช้ยาปฏิชีวนะของแต่ละรพ.มานำเสนอด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๕. IT Transformation

**งาน ICT** - นำเสนอ House Model แผนของการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ ปี ๒๕๖๓ เป้าหมาย / KPI ๔ เรื่อง คือ ๑. ใช้ Thai refer ครบ ๑๐๐ % (ทุก รพ. Paper less) ๒. นำระบบ Smart kid มาใช้ทุกจังหวัด / ระบบ Maternal Risk ๗ จังหวัด ๓. รพ.ผ่านการประเมิน HAIT ๑๐๐ % / ผ่านขั้น ๒ ๒๐% ๔. รพ.มีระบบคิวออนไลน์นัดล่วงหน้า (รพศ./รพท. ๑๐๐% รพช. ๕๐%)และอีก ๑ เรื่องที่จะต้องเร่งดำเนินการ คือ การจัดทำพิกัด GIS คริวเรือนให้ ครบ ๑๐๐% ซึ่งของสตูลยังมีน้อย

**ประธาน** - เรื่อง Smart kid / Maternal Risk ให้ถ่ายทอด / สื่อสารไปให้อสม./นสค.ในพื้นที่ได้รับทราบและช่วยในการเก็บข้อมูลได้ หาก นสค. เข้มแข็ง จะสามารถลดความแออัดของ รพ.ได้

- เรื่องพิกัด GIS ขอให้สสอ. ช่วยติดตามดูแลเรื่องนี้ด้วย

**งาน ICT** - Smart Hospital ระบบ IT ต้องสนับสนุนให้ รพ. มีความปลอดภัย มีคุณภาพการให้บริการ และมีประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ คาดว่าในปีหน้า ต้องมี ๑ โรงพยาบาล ๑ นวัตกรรม ที่จะต้องเข้าประกวดด้วย

- Smart Hospital HIS Gateway จังหวัดสตูล ผ่านเกณฑ์ ๔ รพ. ไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ รพ. คือ รพ. มะนัง รพ.ทุ่งหว้า และรพ.ควนโดน ซึ่งรพ.ต้องผ่านเกณฑ์ทั้งหมด จึงจะสามารถใช้ App H4U ในการขอข้อมูล ประวัติการรักษา การรับวัคซีน ของประชาชนได้ ขอให้ผู้บริหารช่วยติดตามเรื่อง HIS Gateway ซึ่งต้องรายงาน ในวันที่ ๑๕ ก.ย.๖๒ เป็น PA ด้วย

- Smart Hospital Queue ใน ๒ รพ.คือ

รพ.สตูลใช้ตู้ KIOSK ๑๐๐% ของผู้รับบริการ ยกเว้นกลุ่มเสี่ยงจิตเวช TB ไต แพทย์แผนไทย ปัญหาตู้ KIOSK ยังมีน้อยเน็ตประชารัฐสำหรับการเข้าถึง

- รพ.ละงู ยังมีปัญหา ระบบออกคิว ต้องเป็นอีกโปรแกรม ไม่ได้รวมอยู่ใน Module ของ hosxp สำหรับผู้เกี่ยวข้องเรื่องระบบคิวออนไลน์ ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่หนังสือ การยินยอมให้เข้าถึง ข้อมูลของตนเอง Consent Form

- ข้อมูลประชากรเทียบกับทะเบียนราษฎร Type ๑+๒ จำนวน ๓๐๘,๕๐๕ คนจากทะเบียนราษฎร ๓๒๑,๐๖๔ คนคิดเป็น ๓.๙๑% ของส่วนต่าง กลุ่มเป้าหมาย Type ๑+๓ ของสตูล ๒๖๓,๖๗๘ คน จะ มีผลทำให้งบประมาณหายไปพอสมควร ซึ่งประชากรที่มีอยู่ในเขตแต่ไม่เป็น Type ๑,๓ ของจังหวัดสามารถ ตรวจสอบได้ HDC : <http://bit.ly/2zwwj9kc> และ HDC: <http://bit.ly/2NLSZ6q> สามารถตรวจสอบได้ เป็นรายบุคคล

- จำนวนประชากรสิทธิค่าว่าง ณ ๓๑ ส.ค. ๖๒ จำนวน ๓๗๒ คนมากที่สุด คือ อ.เมือง ๑๙๑ คน รองลงมาคือ อ.ละงู ๕๗ คนและควนกาหลง ๕๖ คน

- ร้อยละผู้เข้าร่วมโครงการลดละเลิกบุหรี่ มีผู้เข้าร่วมโครงการสะสม ๓ ปี ๑๕,๓๑๖ คนคิดเป็น ๑๒๑.๐๔% เลิกได้ ๖ เดือน สะสม ๓ ปี ๑,๐๔๔ คน คิดเป็น ๘.๒๕% อยู่อันดับที่ ๒๐ ของประเทศ อันดับที่ ๓ ของเขต ๑๒ อำเภอที่มีผลงานดีที่สุดคือ อ.ควนกาหลง มีผู้เข้าร่วมโครงการสะสม ๓ ปี ๙๑.๑๖% เลิกได้ ๖ เดือน สะสม ๓ ปี ๓๗.๖๙%

- ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๕ ปี ที่ได้รับวัคซีน DTP๕ , โปลีโอ ๕ จ.สตูล อยู่อันดับที่ ๒ ของเขต ๑๒ เป้าหมาย ๔,๐๑๒ คน ผลงาน ๓,๔๙๐ คน คิดเป็น ๘๖.๗๙% ยังไม่ถึงเป้าหมาย (๙๐%) อำเภอที่ ผ่านเกณฑ์ ๙๐ % มี ๔ อำเภอ คือ อ.ควนกาหลง อ.ท่าแพ อ.มะนัง และ อ.ควนโดน

**ประธาน** - ให้แจ้งข้อมูลมาเป็นหน่วยบริการระดับหมู่บ้าน / ชุมชนให้ข้อมูลส่งถึง นสค.ทุกที่ทุกคนด้วย งาน ICT - QOF ปี ๒๕๖๓ ตัวชี้วัดส่วนกลาง ๗ ตัวชี้วัด ประกอบด้วย เบาหวาน , ความดันโลหิตสูง , การ ผ่ากรรภ์ , มะเร็งปากมดลูก, RDU อัจจาระร่วง / ระบบทางเดินหายใจ , และลดอัตราการนอน รพ.ด้วยภาวะ ที่ควรครอบคลุมด้วยบริการผู้ป่วยนอกในโรคลมชัก และ COPD หืด เบาหวานและความดันโลหิตสูง

- ตัวชี้วัดพื้นที่ ๗ ตัวชี้วัด ประกอบด้วย ตรวจสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๑๒ ปี เด็ก ๑๒ ปีฟันดีไม่มี ุ , ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ , ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ , วัคซีนMMRI เด็ก ๙ เดือน - ๑๒ เดือน, วัคซีน MMR ๒ เด็กอายุ < ๕ ปี และ รพ.สต.ติดตาม

- เกณฑ์ความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๓

๑. กลุ่มปกติ SBP < ๑๓๐ / DBP < ๘๐ ๒. กลุ่มเสี่ยง SBP ๑๓๐ – ๑๓๙ / DBP ๘๐-๘๙ ๓. กลุ่มสงสัยป่วย SBP > ๑๘๐ ส่งแพทย์วินิจฉัยทันที หาก SBP ต่ำกว่า ๑๒๐ ถือว่า “คุมความดันไม่ได้” ถ้า SBP อยู่ระหว่าง ๑๒๐- ๑๓๙ mmHg และ DBP ต่ำกว่า ๘๙ ทุกค่าถือว่า “คุมความดันได้”

- อัตรากำลังคนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

- กำหนดให้มี นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ๑ คน : ๑ รพช.

- ลูกจ้าง IT Support ๑ คน หรือมากกว่า ๑ คน : รพช. ความเสี่ยงต่อระบบบริการบุคลากร IT ขาดแคลน ไม่มีความมั่นคง เทคโนโลยีก้าวหน้ารวดเร็ว โปรแกรมและบุคลากรไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๒ การดำเนินงานการเงินการคลัง

**กลุ่มงานประกันสุขภาพ** – ระดับวิกฤติการเงิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รพ.ละงู จากวิกฤติระดับ ๑ เป็น ระดับ ๓ รพ.ควนกาหลง และ รพ.ท่าแพ จากระดับ ปกติ เป็นระดับ ๑ รพ.สตูล ระดับ ๒

- โดย รพ.ละงู มี ค่า CR ๑.๒๑ Cash ๐.๖๙ N ๑ + Depletion คิดลบ ๓,๖๙๐,๖๒๖.๕๑ และมีเงินบำรุงคงเหลือหักหนี้แล้ว – ๘,๗๓๔,๓๙๓.๕๓ บาท

- ๗ Plus Efficiency Score โดยภาพรวมดีขึ้นที่ยังเท่าเดิม รพ.ควนโดน และ รพ.ละงู

- รายได้เทียบรายจ่ายสัดส่วนรายได้มากกว่ารายจ่ายลดลงเรื่อยๆ รพ.สตูลยังมีสถานการณ์เหมือนเดิม ลดลง ๐.๑ ล้านบาทเศษโดยเฉพาะ รพ.ควนกาหลง รพ.ท่าแพ และรพ.ละงู เกิน ๓ ล้านบาท

- รายได้ ณ ปี ก.ค.๒๕๖๒ มี รพ. ๔ แห่งที่ไม่ได้ตามประมาณ ๘๓.๓๓% คือ รพ.ควนกาหลง (๖๔.๓๔%) รพ.ท่าแพ (๔๔.๘๔%) รพ.ละงู (๕๓.๙๑%) รพ.ทุ่งหว้า (๗๒.๗๐%)

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๓ ติดตามความก้าวหน้างบดำเนินงาน / งบลงทุน

**การเงิน** - งบดำเนินงานของ สสอ. ยังมีบางอำเภอเบิกจ่ายไม่ครบ ๑๐๐% แต่คาดว่าจะครบ ๑๐๐ % ได้ภายในครึ่งเดือนนี้

**ประธาน** - ขอให้เร่งรัดด้วยเนื่องจากจะสิ้นปีงบประมาณแล้ว

**กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ฯ** - จากการประชุมที่จังหวัด รองผู้ว่าราชการจังหวัดสตูลได้แจ้งว่า งบลงทุนของสาธารณสุขค่อนข้างเยอะ และเบิกจ่ายได้น้อยทำให้เป็นตัวถ่วงการเบิกจ่ายจังหวัด ซึ่งงบลงทุนที่เบิกจ่ายไม่ได้ของสาธารณสุข มีที่ รพ.ท่าแพ ๑๑ ล้านบาทเศษ รพ.ควนโดน ๗ ล้านบาทเศษ

**โรงพยาบาลท่าแพ** - มีแนวทางที่จะปรับลดรายการ

**กลุ่มงานบริหารทั่วไป** - งบลงทุนของรพ.๓แห่งที่ยังมีปัญหา เนื่องจากการได้รับงบประมาณล่าช้ามาก

**ประธาน** - ขอให้ช่วยเร่งรัดดำเนินการด้วย และขอให้เตรียมการสำหรับรถโมบายสิริเวชยานไว้ให้พร้อมด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ งบค่าเสื่อมระดับจังหวัดปี ๒๕๖๓

**กลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ** - ในวันนี้จะต้องขออนุมัติแผนงบบุคลากรทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ งบประมาณจังหวัด ดังนี้

เครือข่าย	ยอดจัดสรร	เงินสมทบ	รวม
รพ.สตูล	๑,๘๐๐,๐๐๐.๐๐	๒,๐๕๒.๐๐	๑๘๐๒๐๕๒.๐๐
รพ.ควนโดน	๙๐๐,๐๐๐.๐๐	๑,๓๐๐,๘๐๐.๐	๒,๒๐๐,๘๐๐.๐๐
รพ.ควนกาหลง	๖๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๗๑,๔๕๒.๐๐	๗๘๑,๔๕๒.๐๖
รพ.ท่าแพ	๖๓๓,๙๘๒.๑๐	๓๑,๐๑๗.๙๐	๖๖๕,๐๐๐.๐๐
รพ.ละงู	๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๑,๗๐๐.๐๐	๕๐๑,๗๐๐.๐๐
รพ.ทุ่งหว้า	๖๑๐,๐๐๐.๐๐	-	๖๑๐,๐๐๐.๐๐
รพ.มะนัง	๖๕๐,๐๐๐.๐๐	-	๖๕๐,๐๐๐.๐๐
รวม	๕,๗๐๓,๙๘๒.๑๐	๑,๕๐๗,๐๒๑.๙๖	๗,๒๑๑,๐๐๔.๐๖

(รายละเอียดที่แนบ)

**ประธาน** - ขอให้คณะกรรมการช่วยพิจารณารายละเอียดต่างๆ  
 - ขอให้งาน ICT ช่วยดูแลเรื่องการจัดซื้อจัดหาคอมพิวเตอร์สำหรับหน่วยงานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดด้วย

**มติที่ประชุม** - เห็นชอบในหลักการ ตามเสนอ

๕.๒ ผลการประเมินผลงานตามตัวชี้วัดระดับจังหวัดสตูล รอบ ๑๐ เดือน

**กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ฯ** - เนื่องจากมี คปสอ.หลายแห่งจะต้องมีการแก้ไขคะแนนและการจัดอันดับใหม่ จึงขอผ่านวาระนี้ไปก่อน

**มติที่ประชุม** - เห็นชอบ

๕.๓ การจัดทำแผนปี ๒๕๖๓

**กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ฯ** - จังหวัดได้กำหนดจัดทำแผนปี ๒๕๖๓ ระหว่าง วันที่ ๒๓-๒๔ ก.ย. ๒๕๖๒ จึงขอเชิญผู้บริหารทุกท่านเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนดังกล่าว โดยยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของ จ.สตูล ปี ๒๕๖๑-๒๕๖๔ มี ๕ ยุทธศาสตร์ คือ

๑.พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน และควบคุมโรค จะมี ๓ กลุ่มย่อย - โดยเรื่องกลุ่มวัย จะเชิญ นพ.สุพล เจริญวิทย์ ผอ.รพ.ควนโดน เป็นประธาน สสอ.ควนโดน เป็นรองประธานหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ เป็นเลขานุการ

- เรื่องโรคติดต่อ มี นพ.พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย ผอ.รพ.ท่าแพ เป็นประธาน สสอ.ท่าแพ เป็นรองประธานหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เป็นเลขานุการ

- เรื่องโรค NCD มี นพ.อมรรัตน์ มุขวัลย์ ผอ.รพ.มะนังเป็นประธาน สสอ.มะนังเป็นรองประธาน และหัวหน้ากลุ่มงาน NCD เป็นเลขานุการ

๒.การพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐาน มี พญ.วันทนา ไทรงาม ผอ.รพ.สตูล และ นพ.เจษฎาพันธุ์ สุวันทโรจน์ รองผอ.ด้านการแพทย์ เป็นประธาน มี สสอ.เมือง เป็นรองประธาน และกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ เป็นเลขานุการ

๓.การพัฒนาระบบบริหารจัดการ มีนายวิริยะ สงแก้ว รองนพ.สสจ.ด้านบริหาร เป็นประธาน สสอ.ละงู เป็นรองประธาน และหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพเป็นเลขานุการ

๔.การพัฒนาาระบบคุ้มครองผู้บริโภค มี นางโสภิตา ตั้งวางกูร หัวหน้ากลุ่มงานคส.เป็นประธาน มี นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนากุล ผอ.รพ.ทุ่งหว่า เป็นรองประธาน และหัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นเลขานุการ

๕.การส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่าย มี นพ.พิตร วนิชชานนท์ ผอ.รพ.ละงู เป็นประธาน มี พญ.นันทิกานต์ อุบล ผอ.รพ.ควนกาหลง และ สสอ.ควนกาหลง เป็นรองประธาน และหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพเป็นเลขานุการ

๖.การส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่าย มี นพ.พิตร วนิชชานนท์ ผอ.รพ.ละงู เป็นประธาน มี พญ.นันทิกานต์ อุบล ผอ.รพ.ควนกาหลง และ สสอ.ควนกาหลงเป็นรองประธาน และหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพเป็นเลขานุการ

ขอเชิญผู้บริหารทุกท่านร่วมการประชุมจัดทำแผนและกำหนดประเด็นไฮไลท์ของจังหวัดในปี ๒๕๖๓ รวมทั้งทบทวนแผนของปี ๒๕๖๒ โดยใช้ PIRAB เป็นเครื่องมือในการดำเนินการ จะแบ่งเป็น ๓ ฐาน และให้มีการถอดบทเรียนโดยผู้ที่จะเกษียณอายุราชการเป็นผู้พาคณะแผนด้วย จะมีการนำเสนอแผนโดยประธานแต่ละยุทธศาสตร์

**ประธาน** - อาจจะมีผู้ช่วยเลขานุการ ในแต่ละยุทธศาสตร์ด้วยและให้นำข้อมูลนำเข้าจากยุทธศาสตร์ของเขตในไลน์กลุ่มผู้บริหาร เพื่อจะได้นำมารวมเป็นส่วนประกอบในการจัดทำแผนด้วย รายละเอียดต่างๆ จะเชิญผู้เกี่ยวข้องมาหรือรูปแบบแนวทางการจัดกิจกรรมดังกล่าวต่อไป

**มติที่ประชุม** - เห็นชอบ

**ระเบียบวาระที่ ๖** เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่างๆ

๖.๑ เรื่องจากรพท./รพช.

**โรงพยาบาลละงู** - วันที่ ๒ ต.ค. ๖๒ จะมีแพทย์ลาออก ๑ คน ขอแจ้งเพื่อทราบและพิจารณาช่วยเหลือในโอกาสต่อไปด้วย

๖.๒ เรื่องจาก สสอ./รพ.สต.

**สสอ.ท่าแพ** - ขอเรียนถามเรื่องงบประมาณที่จะสนับสนุน รพ.สต./สสอ. ที่จะเข้าประกวด รพ.สต./สสอ.ดีเด่นปี ๒๕๖๓ จะสนับสนุนจำนวนเท่าไร

**กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ** - สนับสนุนให้ ๓๐๐,๐๐๐ บาท

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

๖.๓ เรื่องจาก หน.กลุ่มงาน

**กลุ่มงานแพทย์แผนไทย** - นำเสนอ - ร่าง - การจ่ายค่าผลงานแพทย์แผนไทยปี ๒๕๖๓ โดย สป.สช. จะจัดสรรเงินให้ ๑๔.๘๐ บาท / ปชก. การจ่ายเงินจะไม่มึงบศักยภาพ (งบค่าตัวที่จ่ายให้แพทย์แผนไทยแต่ละที่เป็นค่าคงที่) ในปี ๒๕๖๓ โดยจะจ่ายตามผลงานการบริการที่เกิดขึ้นจริงทั้งหมด โดยมี-ร่าง-อัตราค่าบริการ ดังนี้

๑. นวด ๒๐๐ บาท

๒. ประคบ ๑๕๐ บาท

๓. นวด+ประคบ ๒๕๐ บาท

๔. อบ ๑๒๐ บาท

๕. การฟื้นฟูแม่หลังคลอด ๕๐๐ บาท (จ่ายเต็มราคาไม่เกิน ๕ ครั้งต่อคน)

๖. บริการยาสมุนไพร ED ๒๕ บาท / ๑ ใบสั่งยาของปี ๒๕๖๓ ซึ่งได้แจ้งให้แพทย์แผนไทยทุก รพ. ได้รับทราบแล้ว