

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๓

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นพ.สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. นายเอกพล เหมรา	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	
๓. นายเสรี พงศ์นฤเดช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	
๔. นางโสภิตา ตั้งวางกูร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ(ผช.นพ.สสจ.สตูล)	
๕. นพ.สุพล เจริญวิวกัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	
๖. นพ.ปวิตร วัฒนชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๗. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	
๘. นพ.พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๙. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๑๐. พญ.อมรรัตน์ มุขวัลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	
๑๑. นางพวงษา วิชาสินี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๑๒ นางจำดี ศิริสมันวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๑๓ นายภาชิต พิศาลสุทธิกุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	
๑๔ นายสุประพล บินตำหาง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	
๑๕ นส.ศิริมา ยุทธการกำธร	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๖ นายวิชัย วนิชสุวรรณ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	
๑๗ นางฉัตรพิไล เจียรระนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ	
๑๘ นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๙ นส.กัญญ์วรา วัฒมาศ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตฯ	
๒๐ นส.วันทิพย์ อุทยานกูร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปฯ	
๒๑. นายสุขสันต์ มรรคาเขต	หัวหน้าสื่อสารและประชาสัมพันธ์ฯ	
๒๒ นส.มณูชดา พิธกิจ	แทน สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๒๓ นายอนวัช ประทีปอนันต์	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๒๔ นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๒๕ นายเจนฤทธิ์ รอดเหตุ	แทน สาธารณสุขอำเภอละงู	
๒๖ นายภรณ์ ใต้ประดู่	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	
๒๗ นายวงศ์ โดยพิลา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	เลขาธิการ
๒๘ นายจักรพงศ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นายเกษม ไพรสุยัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางปวีณา เหมรา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นส.รุ่งรัตน์ ดุลยาภรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นส.อัญคนายี พูลสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

รายชื่อคณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

๑. นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	ติตราชการ
๒. นายจักรพันธ์ ตันติโรจนกุล	ติตราชการ

เปิดการประชุม เวลา ๐๙.๑๕ น.

ก่อนระเบียบวาระการประชุม

๑. พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ โครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง Kick off วันจันทร์ที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

- สตรีตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก ที่สอน./สอ.พระราชทานนาม
- สตรีที่มีสามี ได้รับยาโฟเลต และเพอร์ริส อย่างน้อย ๓ เดือน ก่อนการตั้งครรภ์

๑.๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล นายเอกรัฐ หลีเส้น มอบแนวทางขับเคลื่อนจังหวัดเพื่ออำนวยความสะดวก และแก้ปัญหาให้ประชาชนในพื้นที่ ไม่มีวันหยุดราชการ โดยจะขับเคลื่อนด้วย ๕ ข้อหลักคือ

๑. สตูลสะอาด สะอาดในทุกจุดทุกที่ ทำให้ประชาชนรักความสะอาด
๒. สตูลสะดวก ส่วนราชการต้องให้บริการประชาชนด้วยความสะดวก รวดเร็ว ประชาชนไม่รอนาน เน้นให้บริการเชิงรุก
๓. สตูลสบาย ความเป็นอยู่ของประชาชนจะต้องดีขึ้น พัฒนาภาคการเกษตร มุ่งสร้างงานสร้างอาชีพ
๔. สตูลแบ่งปัน ให้ประชาชนทุกกลุ่ม ได้รับความเสมอภาคเท่าเทียมกัน ประชาชนได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง
๕. สตูลรักสามัคคี คนสตูลต้องรักและสามัคคีเป็นหนึ่งเดียวกัน

๑.๓ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดฯ

๑. กกต. ประกาศให้มีการเลือกตั้ง นายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น วันที่ ๒๐ ธ.ค. ๒๕๖๓ รับสมัครระหว่างวันที่ ๒ - ๖ พ.ย. ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล ได้กำชับให้ทุกหน่วยงานให้ความร่วมมือกับ กกต. และวางตัวเป็นกลางในทุกระดับ

๒. จะจัดกิจกรรมในวันพระบิดาแห่งฝนหลวง มีพิธีถวายราชสักการะวางพานพุ่มดอกไม้สด โดยหน่วยงานของกระทรวงเกษตรและสหกรณ์เป็นเจ้าภาพ ณ หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ในวันที่ ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๓ เชิญชวนทุกภาคส่วน ร่วมกิจกรรมดังกล่าวด้วย

๑.๔ ได้รับแจ้งว่า ผู้แทนจากมูลนิธิชัยพัฒนาจะเดินทางมามอบอุปกรณ์การแพทย์ให้กับ รพ.สตูล และ รพ.ท่าแพ ในวันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๓ ขอให้ทั้ง ๒ รพ. เตรียมการรับมอบดังกล่าวด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - นำเสนอนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๔ จำนวน ๖ เรื่อง ดังนี้

๑. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ
๒. ระบบสุขภาพ : ปฐมภูมิ คนไทยมี ๓ หมอ สุขภาพองค์รวม

๓. ระบบบริการก้าวหน้า : พัฒนา basic excellence, new normal medical care innovation health care management ,๓๐ บาทรักษาทุกที่

๔. เศรษฐกิจสุขภาพ : ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพร กัญชา กัญชง

๕. สุขภาพวิถีใหม่ : โรคอุบัติใหม่ Covid – 19 , 3๐.

๖. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล : โปร่งใสตรวจสอบได้ บุคลากร ผู้รับบริการปลอดภัย งานได้ผล คนเป็นสุข

- จุดเน้นสำคัญของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูลปี ๒๕๖๔

๑. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ : จิตอาสา , To be number 1, ราชทัณฑ์ปันสุข

๒. พัฒนาระบบบริการ : นำ IT มาขับเคลื่อนงาน ลดแออัด ลดรอคอย, ตั้งครรภ์ปลอดภัย , พัฒนาการสมวัย ,โรคไม่ติดต่อ , ลดปัจจัยเสี่ยง เพิ่มปัจจัยปกป้อง ปรับพฤติกรรม

๓. พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ/อสม. : Area Base , Population Base , สหวิชาชีพ เชิงรุก

๔. เสริมสร้างสุขภาพดีวิถีใหม่ : New normal , 3๐. ,Health Literacy

๕. ๑ อำเภอ ๑ โครงการเด่น

- อำเภอเมือง : พัฒนาข้อมูล service plan สาขา NCD
- อำเภอกวนโดน : คัดกรองและส่งต่อตั้งครรภ์เสี่ยง/เสี่ยงสูง
- อำเภอควนกาหลง : คัดกรองวัณโรค
- อำเภอท่าแพ : ขยายศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชน
- อำเภอละงู : พชอ./ใช้เลือดออก
- อำเภอทุ่งหว้า : ปัญหาโรคไม่ติดต่อ
- อำเภอมะนัง : คัดกรองมะเร็งปากมดลูก

ประธาน - จะนำวาระต่าง ๆ เหล่านี้ มาเป็นวาระสืบเนื่องในการประชุม กวป.เพื่อการกำกับติดตามการดำเนินงานต่อไป

กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ - ในการประชุมครั้งนี้ เรื่องสืบเนื่องอาจจะไม่เหมือนกับการประชุมครั้งที่ผ่าน ๆ มา โดยจะมีการลดหรือเพิ่มวาระตามนโยบายและจุดสำคัญ ดังนี้

๓.๑ การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - หญิงตั้งครรภ์มีภาวะเสี่ยง รวมทั้งจังหวัด ๘๓ รายมากที่สุดที่อำเภอละงู ๒๐ ราย รองลงมาคือ อำเภอเมือง ๑๙ ราย อำเภอกวนโดน ๑๗ ราย ตามลำดับ

- โรคที่พบส่วนใหญ่ ได้แก่ GDM ๔๖ ราย CHT ๑๐ ราย Thyroid และ PIH อย่างละ ๗ ราย Heart ๓ ราย DM ๒ ราย และอื่น ๆ อีก ๘ ราย

- ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง

- อำเภอควนกาหลง มารดาอายุ ๑๗ ปี G2P1A0GA28 wks. Hx.ลิ้นหัวใจรั่วแต่กำเนิด Rx.Proluton ๒๕๐ mg IM m6d 1wk. ๒๘/๑๐/๖๓ รพ.สตูล ส่งตัวไปคลอดที่ รพ.มอ.(ศ?ญ ๒๙ ธ.ค. ๖๓) รพ.สตูล CSg. เรื่อง ความเสี่ยงของโรคต่อการตั้งครรภ์แล้ว

- อำเภอละงู มารดาอายุ ๒๕ ปี G3P1A1 ทำPPA ligation ที่รพ.มอ. ปี ๒๕๔๕ G3

คลอดก่อนกำหนด GA 32 wks. ที่ รพ.สตูลเมื่อ ๑ ต.ค.๒๕๖๓ น้ำหนักแรกคลอด ๑,๔๗๐ g. Activeดี เข้า NICU รอเลี้ยงโต มารดาไม่ยอมทำหมัน

- การเก็บข้อมูลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง กรมอนามัยได้ออกแบบโปรแกรม Save MOM โดยจังหวัดสตูลและจังหวัดพัทลุง เป็นจังหวัดนำร่องในการใช้โปรแกรมนี้ ได้จัดอบรมผู้รับผิดชอบไปแล้ว ๒ ครั้ง จะใช้โปรแกรมนี้ในการรายงานต่อที่ประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒ การดำเนินงาน RDU

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค - เรื่อง RDU อาจจะตัดออกจากวาระสืบเนื่องจากการประชุมได้ โดยจะติดตามผ่านกลุ่มไลน์แทนในโอกาสต่อไป

-จังหวัดสตูลมี เพียงรพ.ควนโดน ที่ผ่านเกณฑ์ RDU ชั้นที่ ๒ และ ๓ โดยส่วนใหญ่จะไม่ผ่านเกณฑ์ใน URI แผลติดเชื้อ และ Acute Diarrhea ขอฝากให้ผู้บริหารได้กำชับแพทย์ หรือผู้มีอำนาจสั่งใช้ยาได้ดำเนินการตาม Guide line ของ RDU ด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓ กัญชาทางการแพทย์

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค - ความก้าวหน้าล่าสุด เจ้าหน้าที่จากอย. และคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพาะปลูกในจังหวัดสตูล ได้ลงพื้นที่ตรวจสอบในเขตอำเภอทุ่งหว้า เมื่อวันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๖๓ ที่ รพ.สต.บ้านเขาแดง และรพ.สต.ทุ่งนุ้ย อำเภอควนกาหลง วันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาผ่านเกณฑ์ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสตูลได้อนุมัติให้ปลูกกัญชาได้ทั้ง ๒ แห่งแล้ว และล่าสุดวันนี้คณะกรรมการยาเสพติดให้โทษของอย. ได้อนุญาตของจังหวัดสตูลเรียบร้อยแล้ว อยู่ในขั้นตอนออกใบอนุญาตต่อไป

- เนื่องจากกัญชาเป็นจุดเน้นของกระทรวง/เขต และสสจ.ได้มีตัวชี้วัดว่า ในปี ๒๕๖๔ จะต้องเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์อย่างน้อย ๕๐% ของรพ.ในจังหวัด ซึ่งเดิมมีอยู่แล้ว ๒ แห่ง คือ รพ.สตูล และรพ.ละงู และจากการประชุมเมื่อเดือนที่ผ่านมา มีมติว่าจะเปิดเพิ่มอีก ๒ แห่งคือ รพ.ควนกาหลง และรพ.ทุ่งหว้า ซึ่งทั้ง ๒ รพ.จะต้องเตรียมความพร้อมเพื่อเปิดให้บริการ และขอให้ทำหนังสือแจ้งมายัง สสจ.สตูล หากพร้อมแล้ว เพื่อจะได้ขอน้ำันกัญชา/กัญชา จากกระทรวงมาสนับสนุนให้ทั้ง ๔ รพ.ดังกล่าวต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๔ การดำเนินการเงินการคลัง

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - ระดับวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๖ ๑ แห่งคือ รพ.มะนัง ระดับ ๔ ๑ แห่งคือ รพ.สตูล โดย รพ.มะนัง มีทุนสำรองสุทธิใช้ได้ไม่เกิน ๓ เดือน

- รายได้ – รายจ่าย ในภาพรวมมีรายได้มากกว่ารายจ่าย ๔๙,๒๖๗,๕๗๙.๒๗ บาท รพ.มะนังเพียงแห่งเดียวที่มีส่วนต่างรายได้ – รายจ่ายเป็นลบ

- รายได้ ณ ก.ย. ๒๕๖๓ เทียบรายได้ ภาพรวมทั้งปี ๙๘.๙๙% เมื่อพิจารณาร้อยละรายได้เทียบกับแผนรายได้ พบว่า รพ.ควนโดน และรพ.มะนัง ไม่ตรงกับแผน (เกินร้อยละ ๕)

- รายจ่าย ณ ก.ย.๒๕๖๓ เทียบแผนรายจ่าย ภาพรวมทั้งปี ๑๐๔.๐๖% รพ.สตูล เกินเกณฑ์มากที่สุด ๑๐๙.๙๓% (เกินเกณฑ์ร้อยละ ๕)

- การจัดสรร CF และ PNon จังหวัดสตูลปี ๒๕๖๔

เครือข่าย	CF			PNon
	ยอดจัดสรร CF ทั้งหมด	วงเงินปรับ เกลี่ย	วงเงินห้าม ปรับเกลี่ย	
รพ.สตูล	๒๓,๘๑๖,๕๖๗	๖,๘๑๖,๕๖๗	๑๗,๐๐,๐๐๐	๓,๒๕๔,๒๕๙.๙๑
รพ.ควนโดน	๑,๘๗๑,๖๗๖	๑,๖๙๑,๖๗๖	๑๘๐,๐๐๐	๔๗๐,๑๐๖.๑๖
รพ.ควนกาหลง	๒,๓๖๙,๒๑๘	๒,๑๘๙,๒๑๘	๑๘๐,๐๐๐	๕๔๐,๑๑๐.๒๒
รพ.ท่าแพ	๑,๖๕๗,๖๐๘	๑,๖๕๗,๖๐๘	-	๓๐๗,๐๔๐.๖๘
รพ.ละงู	๒,๗๖๕,๘๘๔	๒,๗๖๕,๘๘๔	-	๑,๑๕๔,๐๔๕.๑๘
รพ.ทุ่งหว้า	๑,๔๒๕,๙๓๔	๑,๔๒๕,๙๓๔	-	๔๒๔,๓๘๘.๖๗
รพ.มะนัง	๓,๙๕๓,๑๑๓	๑,๙๕๓,๑๑๓	๒,๐๐๐,๐๐๐	๑๔๓,๘๗๔.๘๔
รวม	๓๗,๘๖๐,๐๐๐	๑๘,๕๐๐,๐๐๐	๑๙,๓๖๐,๐๐๐	๖,๒๙๓,๘๒๕.๖๗

ประธาน - ขอให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ จัดทีมตรวจสอบบัญชีลงพื้นที่ด้วย หากสถานการณ์การเงินการคลังไม่ดี ขอให้พิจารณาเรื่องการปรับแผน Plan fin ที่อนุมัติไปแล้วด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๕ ติดตามความก้าวหน้างาน/งบลงทุน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - ขอนำเสนองบลงทุนที่เป็นงบอุดหนุนของ อบจ.สตูล ที่สนับสนุนให้รพ.ใน ทุก ๆ ปี ซึ่งในปี ๒๕๖๓ อบจ.สตูล ได้สนับสนุนงบลงทุนให้ รพ.ทุ่งหว้า ซึ่งการให้เงินอุดหนุนเป็นตัวชี้วัดหนึ่งของ อบจ.ในการเบิกจ่ายงบประมาณ ซึ่งงบที่จัดสรรให้รพ.ทุ่งหว้า การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผน ไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณภายใน ๑ ปีได้ ทำให้ส่งผลต่อตัวชี้วัดของอบจ.

- อบจ.สตูลจึงเน้นย้ำให้รพ.ควนกาหลง ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณในปี ๒๕๖๔ ขอให้เร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในสิ้นปีให้ได้และในส่วนของรพ.ทุ่งหว้า ที่ขอขยายเวลาก็ขอให้เร่งดำเนินการด้วย

ประธาน - ขอให้กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ แจ้งให้รพ.ทุ่งหว้า และรพ.ควนกาหลงเร่งดำเนินการ

รพ.ละงู - งบลงทุนปี ๒๕๖๔ มีส่วนหนึ่งที่เป็นงบ Telemedicine ของรพช.แห่งละ ๑ ล้านบาท เพื่อพัฒนาปรับปรุงรริเฟอร์/ระบบ VDOcall ในส่วนรพ.สตูลก็จะมิงงบประมาณสำหรับพัฒนาศูนย์สั่งการ/server ต่าง ๆ ประมาณ ๔.๑ ล้านบาท รวมแล้ว ๑๐.๑ ล้านบาทเศษ จึงขอเสนอแนะให้จังหวัด ตั้งกรรมการเพื่อพิจารณาคัดเลือกบริษัทที่จะมาดำเนินการ เพราะเป็นงบประมาณที่ค่อนข้างมาก และต้องใช้อย่างต่อเนื่อง รวมถึงมีกระบวนการในการคัดเลือกบริษัท เช่น ต้องไปดูงานที่บริษัทที่เสนอราคา มา โดยให้บริษัทเป็นผู้สนับสนุนค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในการดูงานด้วย

ประธาน - ขอรื้อในกลุ่ม ผอ.รพ.เพื่อหาแนวทางในการพิจารณาให้ได้ของที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์อย่างแท้จริงต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๖ งบบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม สำหรับบริการระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์ ประจำ

ครอบครัวปี ๒๕๖๓

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - เป้าหมาย : PCU/NPCU ที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิปี ๒๕๖๓ ๑๗ ทีม งบประมาณที่ได้รับทั้งจังหวัด ๔,๗๒๖,๔๗๔.๘๐ บาท

- งวดที่ ๑ (๒๔/๖/๒๕๖๓) จำนวน ๒,๒๔๖,๑๑๐.๔๓ บาท
- งวดที่ ๒ (๘/๑๐/๒๕๖๓) จำนวน ๒,๔๘๐,๓๖๔.๓๗ บาท
 - แนวทางการเบิกจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่
 - งวดที่ ๑ หน่วยบริการแต่ละทีม จัดทำโครงการแผนงานขออนุมัติจากคณะกรรมการบริหารเครือข่าย เพื่อขอรับเงินจาก รพ.แม่ข่าย
 - งวดที่ ๒ โอนให้ PCV/NPCU ในเครือข่ายได้ การใช้จ่ายเงินเป็นไปตามระเบียบเงินบำรุง จัดซื้อครุภัณฑ์เพื่อบริการผู้ป่วยได้

ประธาน - เรื่องเกี่ยวกับความก้าวหน้าการบรรจุข้าราชการรอบที่ ๓ ขอให้ผู้บริหารประสานกับกลุ่มงานทรัพยากรบุคคลได้โดยตรง

งาน ICT - โปรแกรม HDC จะขึ้นปีงบประมาณใหม่วันที่ ๑๕ พ.ย. ๒๕๖๓ ฉะนั้นกลุ่ม Individual ทั้งหมดตาม data exchange ที่จะต้องใช้ในปีหน้า อาจจะต้องเก็บไว้ก่อนในปีนี้ แจ้งให้ทุกหน่วยงานได้รับทราบและเตรียมการไว้ด้วย

ประธาน - รายละเอียดต่าง ๆ จะรอหลังการประชุมที่เซตวันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๓ เพื่อจะได้พิจารณาเพิ่มเติมวาระอื่น ๆ ต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - สืบเนื่องจากนโยบายของปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทางกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ได้หารือกับฝ่ายต่าง ๆ ในการแปลงนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งจะมีตัวชี้วัดที่แปลงมาจากนโยบายลงสู่พื้นที่ ซึ่งจะขอชี้แจงต่อที่ประชุม ดังนี้

๑. ร้อยละของหญิงหลังคลอด ได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์
๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี ได้รับการเฝ้าระวังทางโภชนาการ
๓. ร้อยละของเด็ก ๖ เดือน – ๕ ปี ได้รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก
๔. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง
๕. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง
๖. อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน
๗. ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน
๘. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการวัคซีนครบชุดตามเกณฑ์
๙. ร้อยละของนักเรียนอายุ ๖ – ๑๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
๑๐. ระดับความสำเร็จของรพ.ที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green and Clean Hospital (รวมถึง รพ.สต.ด้วย)

๑๑. ระดับความสำเร็จของการจัดการความเสี่ยงเพื่อส่งเสริมให้มีการใช้ยาอย่างปลอดภัยในชุมชน

๑๒. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการบริการตรวจวินิจฉัยรักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑๓. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบงานข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ

๑๔. ระดับความสำเร็จการดำเนินงานของ คปสอ.

๑๕. ร้อยละของสถานบริการที่มีการผลิตสื่อและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์งานด้านสาธารณสุข

๑๖. ความครอบคลุมของหน่วยงานที่ส่งรายงานผู้ป่วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

๑๗. ร้อยละ ๑๐๐ ของรพ.สต.ที่คณะกรรมการตรวจสอบภายในระดับอำเภอได้ทำการตรวจสอบภายใน

๑๘. ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

โดยตัวชี้วัดดังกล่าวนี้อยู่ระหว่างการร่าง ซึ่งสามารถแก้ไขปรับปรุงเปลี่ยนแปลงได้

สสอ.เมือง - ตัวชี้วัดที่ทำหาย คือ เรื่อง DM/HT รายใหม่ลดลง แต่ปีนี้อำเภอเมือง จะเลือกดำเนินการในการสาขา Service plan ผู้ป่วย NCD ซึ่งจะนำร่องในตำบลตันหยงโป คิดว่า MOU ๑๘ ตัวนี้เหมาะสมพอสมควร

สสอ.ละงู - ในระดับประเทศ ระดับเขตให้ความสำคัญกับโรค NCD อยู่แล้วและอำเภอละงูก็ขับเคลื่อนประเด็นนี้อยู่ คาดว่าผลงานภาพรวมของ คปสอ.ละงูน่าจะดีขึ้น

สสอ.มะนัง - ขอให้พิจารณาเรื่อง ความยาก - ง่าย ของตัวชี้วัดแต่ละตัวด้วย เพราะอาจจะมีตัวชี้วัดบางตัวที่สามารถทำให้เสร็จได้ในระยะเวลาอันสั้น

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - สามารถให้ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงเปลี่ยนแปลงแต่ละตัวชี้วัดได้

สสอ.มะนัง - ตัวอย่างเช่น ตัวชี้วัดเรื่องการผลิตสื่อและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ อาจจะใช้เวลาเพียง ๑ วันในการทำ เป็นต้น

กลุ่มงานสื่อสารฯ - เรื่องการผลิตสื่อและประชาสัมพันธ์ เป็นการผลิตสื่อเรื่องโรคและภัยสุขภาพ ไม่ใช่ one page จะใช้ประเมินสถานบริการทุกแห่ง จะต้องมีการผลิตสื่อและเผยแพร่ทาง on air ,on ground ,on line ได้ทุกทางอย่างน้อย ๑๒ เรื่อง/ปี

ประธาน - ทำ Template ให้เหมาะสมอาจจะเพิ่มจำนวน/ปริมาณก็ได้เรื่อง การป้องกันโควิด-19 ต้องหาแบบในการสื่อสารอย่างไร อย่าให้เกิดความตระหนกเกินเหตุ

มติที่ประชุม อนุมัติในหลักการ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่าง ๆ

๖.๑ เรื่องจาก รพท./รพช.

-

๖.๒ เรื่องจาก สสอ./รพ.สต.

ประธาน - แต่ละอำเภอทราบหรือไม่ว่าขณะนี้ มี LQ ก็แห่ง ในเขตรับผิดชอบ ขอให้รพ และสสอ.ในแต่ละพื้นที่ไปประเมินคุณภาพของ LQ

สสอ.เมือง ของอำเภอเมืองมี ๑ แห่งคือ อาคารหอประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองสตูล คุณภาพยังไม่ถึงเกณฑ์ ๕ ดาว มีผู้ป่วย TB ส่งต่อไปที่รพ.สตูลแล้ว

สสอ.ละงู - มี ๒ แห่ง คือ LQของอำเภอละงู ณ ที่ว่าการอำเภอละงู มี ๑ ราย และที่สนามกีฬาของอบจ.ที่รพ.ละงู มีผู้กักตัว ๑๓ ราย คุณภาพที่ LQ ที่ว่าการอำเภอละงู ประมาณ ๓ ดาว ส่วนอีกแห่งอาจได้เพียง ๑ ดาว

ประธาน - ช่วงบ่ายวันนี้ จะเดินทางไปเยี่ยม LQ ของอำเภอละงู

สสอ.มะนัง - ไม่มี LQ ในพื้นที่ แต่เตรียมพื้นที่หลังอำเภอมะนังเอาไว้หากมีผู้ที่ต้องกักตัว


ประธาน - เตรียมเรื่องวัคซีนชุมชน คือ การใช้สุขอนามัยในการป้องกันโรค จะต้องหาแนวทางที่จะทำ ให้วัคซีนชุมชนแพร่หลายครอบคลุมทั้งจังหวัด

มติที่ประชุม - รับทราบ

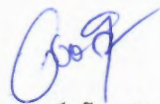
๖.๓ เรื่องจาก หน.กลุ่มงาน

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

ปิดประชุม ๑๐.๔๕ น.



(นายจักรพงษ์ แผลทองคำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายวงศ์ โดยพิลา)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม