

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ครั้งที่ ๑๐ / ๒๕๖๓
วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมนคร ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นพ.สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. นางโสภิตา ตั้งวรางกูร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ(ผช.นพ.สสจ.สตูล)	
๓. นางรัชณี ตาเดอีน	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	
๔. นพ.ปวิตร วณิชชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๕. นพ.พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๖. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๗. นพ.พงศ์ภพ วิเศษสิงห์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	
๘. นางพวงษา วิลาสินี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๙. นายสุทธิมาศ บินสะอาด	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๑๐ น.ส.อรอุษา สุวรรณมณี	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	
๑๑ นายวราวุธ วรรณวิไล	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	
๑๒ นางมาลี มาลินี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๓ นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	
๑๔ น.ส.กัญญ์วรา วิลามาต	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๑๕ นายสุขสันต์ มรรคาเขต	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารประชาสัมพันธ์องค์กร	
๑๖ นางนุศรา ไหมมะหาด	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๑๗ น.ส.มณูชดา พิธกิจ	แทน สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๑๗ นายอนวัช ประทีปอนันต์	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๑๘ นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๑๙ นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๒๐ นายภุรณ โต๊ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	
๒๑ นายอารัญญ์ มัจฉา	ผอ.รพ.สต.ปากน้ำ	
๒๒ นายธีระยุทธ เกียรติธินภูษิต	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	เลขาธิการ
๒๓ นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางอัญชรีย์ สายพัทลุง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นายเกษม ไปรูฮูยัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายชื่อคณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

๑. นายเอกพล เหมรา	ติตราชการ
๒. นายเสรี พงศ์นฤเดช	ติตราชการ

เปิดการประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

ก่อนระเบียบวาระการประชุม

๑. พระบรมราชาโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ในเดือนธันวาคม มีวันสำคัญหลายวัน โดยเฉพาะวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ขอให้ทุกหน่วยงานติดตามว่า มีการสั่งการให้ร่วมกิจกรรมอะไรบ้าง

๑.๒ คำย่อของปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิตมี Motto คือ “รักสามัคคี มีวินัย ใฝ่ใจสาธารณสุข” รายละเอียดส่งเข้ากลุ่มไลน์ กวป. แล้ว

๑.๓ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดฯ มีหัวหน้าส่วนราชการย้ายและรับตำแหน่งใหม่หลายท่าน เช่น นายชาติชาย ไชยพิมล ย้ายมารับตำแหน่ง รองผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล ดูแลด้านสาธารณสุข หัวหน้าปภ.สตูลย้ายสับเปลี่ยนกับ ปภ.นราธิวาส หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสตูล ย้ายไปเป็นรองผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง เป็นต้น

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๓.๑ การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - ผลงานหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ปี ๒๕๖๔ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ อำเภอมะนังมีผลงานตามเกณฑ์เพียงแห่งเดียว โดยอำเภออื่น ๆ มีผลงานดังนี้

- อำเภอท่าแพ	ร้อยละ ๕๗.๑๔
- อำเภอทุ่งหว้า	ร้อยละ ๔๗.๔๗
- อำเภอควนโดน	ร้อยละ ๓๑.๕๘
- อำเภอควนกาหลง	ร้อยละ ๕๔.๑๔
- อำเภอละงู	ร้อยละ ๖๔.๒๙
- อำเภอเมือง	ร้อยละ ๕๙.๑๔
ภาพรวมจังหวัด	ร้อยละ ๕๘.๔๗

- ผลงานร้อยละของหญิงคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้ง ตามเกณฑ์ยังไม่มีอำเภอใด

ผ่านเกณฑ์

- อำเภอท่าแพ	ร้อยละ ๔๗.๖๒
- อำเภอทุ่งหว้า	ร้อยละ ๖๒.๕๐
- อำเภอควนโดน	ร้อยละ ๓๗.๗๘
- อำเภอควนกาหลง	ร้อยละ ๔๙.๑๒
- อำเภอละงู	ร้อยละ ๕๔.๖๙
- อำเภอมะนัง	ร้อยละ ๕๙.๓๘
ภาพรวมจังหวัด	ร้อยละ ๔๘.๓๗

- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง DM ๑ ราย GDM ๔๓ ราย CHT ๗ ราย Thyroid ๘ ราย Heart ๒ ราย PIH ๗ ราย อื่น ๆ ๑๓ ราย รวม ๘๑ ราย

- ข้อมูล Save Mom เสี่ยงต่ำ ๗๓ ราย เสี่ยงสูง ๓๙ ราย เสี่ยงสูงมาก ๕ ราย คลอด ๗ ราย

- ผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามกลุ่มอายุ ณ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ คัดกรองภาพรวมได้ ๒๐.๒๐% ข้อมูลรายอำเภอค่อนข้างน้อยขอให้ สสอ.ทุกแห่ง ช่วยเร่งรัดติดตามด้วย

- เด็กปฐมวัยที่ต้องกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4i ปังประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓ ราย ในเขตรพ.ควนโดน รพ.สต.เกาะสาหร่าย รพ.สต.ควนโดน แห่งละ ๑ ราย

- ร้อยละของเด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก อำเภอเมือง ๔๔.๐๔% อำเภอควนโดน ๓๙.๘๓% อำเภอควนกาหลง ๓๑.๓๘% อำเภอท่าแพ ๒๗.๗๙% อำเภอละงู ๒๘.๓๔% อำเภอทุ่งหว้า ๕๕.๘๐% อำเภอมะนัง ๑๐.๕๕% ภาพรวมจังหวัด ๓๕.๘๖% (เกณฑ์ ๗๕%) ขอให้ทุกอำเภอ ได้ติดตามการจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็กกลุ่มเป้าหมายด้วย

ประธาน - จะให้งาน ICT จัดกลุ่มทีมหมอครอบครัว ๒๘ ทีม ไปช่วยขับเคลื่อนงาน และเป็นการประเมิน ทีมหมอครอบครัวด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒ ระบบบริการปฐมภูมิ(๓ หมอ) / พขอ.

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - ตัวชี้วัด “จำนวนคนไทย มีหมอประจำตัว ๓ คน” มีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยมี อสม.หมอประจำบ้าน คณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ และแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือ แพทย์ที่ผ่านการอบรม

นิยามตัวชี้วัด: “จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว ๓ คน”

ประชาชน หมายถึง จำนวนประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ที่เปิดดำเนินการของหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ ให้บริการดูแลตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

หน่วยบริการปฐมภูมิ หรือ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ หมายถึง หน่วยบริการที่ได้ ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ และ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๒

แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หมายถึง แพทย์ที่ผ่านการอบรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัว จากหลักสูตรที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความเห็นชอบ

คณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ หมายถึง ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว รวมถึงผู้ผ่านการฝึกอบรมด้านสุขภาพปฐมภูมิเพื่อเป็น ผู้สนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

อสม.หมอประจำบ้าน หมายถึง ประธาน อสม.ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน หรือ อสม. ตามระเบียบ กระทรวงสาธารณสุข ที่มีภาวะผู้นำ เป็นที่ยอมรับ มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล โดยได้รับคัดเลือกและพัฒนา ศักยภาพตามหลักสูตร อสม.หมอประจำบ้าน ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

แผนการอบรมหมอประจำบ้านจังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๔

เป้าหมายการดำเนินงาน ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๐)

อำเภอ	จำนวนหมู่บ้าน	เป้าหมาย อสม.ที่อบรม	ผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน	ผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย มีคุณภาพชีวิตที่ดี (๓๕%)	ผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย มีคุณภาพชีวิตที่ดี (๗๐%)
เมืองสตูล	๗๐	๗๐	๔๙๐	๑๗๒	๓๔๔
ละงู	๖๑	๖๑	๔๒๗	๑๕๐	๓๐๐
ควนโดน	๓๑	๓๑	๒๑๗	๗๖	๑๕๒
ท่าแพ	๓๑	๓๑	๒๑๗	๗๖	๑๕๒
ควนกาหลง	๓๒	๓๒	๒๒๔	๗๙	๑๕๘
มะนัง	๑๙	๑๙	๑๓๓	๔๗	๙๔
ทุ่งหว้า	๓๕	๓๕	๒๔๕	๘๖	๑๗๒
รวม	๒๗๙	๒๗๙	๑๙๕๓	๖๘๖	๑๓๗๒

รุ่นที่	จัดอบรม	อำเภอ	จำนวน (คน)	สถานที่
๑	๒๑ ธ.ค. ๖๓	ท่าแพ	๓๑	ห้องประชุมนครี
๒	๒๒ ธ.ค. ๖๓	เมือง	๙๕	ห้องประชุมนครี
๓	๒๓ ธ.ค. ๖๓	ควนกาหลง	๓๒	ห้องประชุมสสอ. ควนกาหลง
๔	๒๔ ธ.ค. ๖๓	มะนัง	๑๙	ห้องประชุมสสอ.มะนัง
๕	๒๕ ธ.ค. ๖๓	ควนโดน	๔๑	-
๖	๑๑ ม.ค. ๖๓	ทุ่งหว้า	๓๕	ห้องประชุมสสอ.ทุ่งหว้า
๗	๑๒ ม.ค. ๖๓	ละงู	๖๐	-

ประธาน - ผาคนุญการบริหารทุกท่านช่วยกันผลักดันให้เกิดเป็นรูปธรรมให้มากขึ้น

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓ กัญชาทางการแพทย์

กลุ่มงานแพทย์แผนไทย - ขอให้รพ.ทุ่งหว้า และรพ.ควนกาหลง เตรียมพร้อมในการเปิดให้บริการคลินิก กัญชาเพิ่มเติม

- การต่ออายุใบอนุญาต บส.๕ ขอให้ทุกรพ. ได้ดำเนินการต่อใบอนุญาตดังกล่าวด้วย
- ความคืบหน้า ขณะนี้ได้มีมติปลดใบ ก้าน ลำต้น รากกัญชา ออกจากยาเสพติดให้

โทษประเภท ๕ แล้ว กำลังอยู่ระหว่างการเสนอประกาศให้รัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขลงนามต่อไป

ประธาน - เรื่องกัญชาเป็นเรื่องเกี่ยวกับเศรษฐกิจสุขภาพ เป็นการสร้างรายได้ในวิสาหกิจชุมชน เรื่องต่อไป อาจจะมีเรื่องพืชกระท่อมที่จะมีการขับเคลื่อนในอนาคต

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๔ สถานการณ์โควิด-19

กลุ่มงานควบคุมโรคฯ - ขออนุญาตนำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป เนื่องจากอยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูล ในส่วนของผู้ป่วยที่เชียงใหม่ - เชียงราย จำนวน ๒ ราย ผู้ป่วยเป็นหญิงไทยอายุ ๒๙ ปี เดินทางมาจากจังหวัดท่าซึกเหล็ก ประเทศพม่า ทางช่องทางธรรมชาติ ทำงานในสถานบันเทิงโรงแรม IG1 ซึ่งจากแนวโน้มการเดินทางผ่านช่องทางธรรมชาติของแรงงาน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล จึงได้กำชับให้ดูแลอย่างเข้มงวด

ประธาน - ขอให้เผื่อระวังช่องทางธรรมชาติ และเน้นย้ำเรื่องวัคซีนชุมชน และมาตรการแยกผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ ขอให้เตรียมพร้อมในการรับมือให้ดี รวมถึงมาตรการรองรับในการเลือกตั้งสมาชิกองค์การบริหารส่วนจังหวัดด้วย เรื่องการ Admit ผู้ป่วยจะต้องหาแนวทางบูรณาการร่วมกันระหว่าง รพ. เพื่อประหยัดทรัพยากร และสร้างความปลอดภัยให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของเรา และขอให้รับมืออย่างมีสติ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๕ สุขภาพดี วิถีใหม่ สถานประกอบการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (ตลาดสดนำซื้อ, Street food Good health)

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม - ตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการ (PA) ของปลัดกระทรวงสาธารณสุข นโยบายสำคัญ กสร. ข้อ ๔ สุขภาพดีวิถีใหม่

ตัวชี้วัด ข้อ ๔ สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

- ตลาดสดนำซื้อ ตลาดนัด

- ได้คัดเลือกตลาดนัดคูเทพ ตำบลปาล์มพัฒนา อำเภอมะนิง จังหวัดสตูล

ผลการดำเนินงาน ประธานผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ เข้าไปพูดคุยกับเจ้าของกิจการ(เจ้าของตลาด) เพื่อเชิญเข้าร่วมโครงการ ซึ่งทางเจ้าของกิจการให้ความร่วมมือและเข้าร่วมโครงการ พร้อมทั้งให้แบบฟอร์มเกณฑ์ประเมินตลาดนัด และให้ประเมินตนเองตามเกณฑ์ประเมิน ในไตรมาส ๑ เพื่อดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์ต่อไป

- Street Food Good Health

- ได้คัดเลือกตลาดนัดวันพุธ เทศบาลตำบลกำแพง อำเภอละงู จังหวัดสตูล

ผลการดำเนินงาน ประธานผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ เข้าไปพูดคุยกับผู้บริหารกองสาธารณสุข เทศบาลตำบลกำแพง เพื่อเชิญเข้าร่วมโครงการ และต่อยอด Street food เดิม คือ ตลาดนัดเย็น เย็น ที่เป็นต้นแบบระดับประเทศใน ๒๔ จังหวัด ซึ่งทางเทศบาลยินดีเข้าร่วมโครงการ พร้อมทั้งได้ให้เกณฑ์การประเมินเพื่อนำไปศึกษา และใช้ในการปรับปรุง street food ให้ผ่านตามเกณฑ์ต่อไป

ประธาน - ขอให้ทุกแห่งช่วยดูแลเรื่อง สุขภาพดี วิถีใหม่ เนื่องจากจะมีผลต่อการควบคุมการระบาด โดยเฉพาะโควิด-19 ด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๖ การพัฒนาคนด้านสาธารณสุข

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลฯ - ผลการบรรจุข้าราชการที่ปฏิบัติงานโควิด-19 ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ในรอบแรกจำนวน ๘๕ คน รอบที่ ๓ จำนวน ๑๘ คน รวมทั้งสิ้น ๑๐๓ คน และมีผู้ที่ต้องรอผลพิจารณาคุณสมบัติ จาก กพ.อีกจำนวน ๓ คน

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๗ การดำเนินงานควบคุมโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ - ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ท่างไกล NCDs” เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐

จำนวนชุมชนของแต่ละจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ท่างไกล NCDs” X ๑๐๐
จำนวนชุมชนทั้งหมดของแต่ละจังหวัดที่ดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ท่างไกล NCDs”

จำนวนชุมชนที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ท่างไกล NCDs” อย่างน้อย ๗๖ ชุมชนทั่วประเทศ (ดำเนินงานจังหวัดละ ๒ ชุมชน ผ่านเกณฑ์ อย่างน้อย ๑ ชุมชน)

นิยาม “ชุมชนวิถีใหม่ ท่างไกล NCDs”

- ชุมชน หมายถึง หมู่บ้านหรือชุมชนในเขตเมือง ตามเขตปกครอง
- ชุมชนที่มีการจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มสงสัยป่วยต่อโรค DM และ HT (ประชากรเป้าหมาย = ทุกกลุ่มวัย type area ๑,๓)
- ดำเนินการแบบมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายหลายภาคส่วน ประกอบด้วย ภาคท้องถิ่น ภาคสาธารณสุข และภาค ประชาชน ใช้กรอบแนวทางการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBI NCDs) ๕ ขั้นตอน ผูกกับการใช้กลยุทธ์การสร้างเสริมสุขภาพตามกฎบัตรออตตาวา (Ottawa charter for health promotion) ทั้ง ๕ ประเด็น โดยเฉพาะการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการชุมชน/นโยบายสาธารณะ ซึ่งจะส่งผลต่อความต่อเนื่องและยั่งยืน

กรอบ CBI NCDs ๕ ขั้นตอน

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน
๒. ประเมินและวิเคราะห์ชุมชน
๓. ทำแผนชุมชนร่วมกันในเวทีชุมชน
๔. ดำเนินงานตามแผนชุมชน (ตามประเด็น)
๕. กำกับ ติดตาม และประเมินผล

กลยุทธ์การสร้างเสริมสุขภาพตามกฎบัตรออตตาวา ๕ ประเด็น (Ottawa charter for health promotion)

๑. การสร้างนโยบายสาธารณะ
๒. การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ
๓. การปรับเปลี่ยนการบริการสุขภาพ
๔. การพัฒนาทักษะส่วนบุคคล
๕. การสร้างกิจกรรมชุมชนให้เข้มแข็ง

เกณฑ์การประเมิน

รอบ ๓ เดือน

- มีการวิเคราะห์ ข้อมูล สถานการณ์โรค ปัญหาและปัจจัยเสี่ยง เพื่อวางแผนกำหนด มาตรการ จัดการปัญหาโรค NCDs ในชุมชน ตามกลุ่มวัย

รอบ ๖ เดือน

- มีการจัดทำ แผนงาน/ โครงการแบบมีส่วนร่วมและขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตามแผนงาน / โครงการ เพื่อจัดการแก้ไขปัญหา NCDs

รอบ ๙ เดือน

- มีการติดตาม ประเมินผล และข้อเสนอแนะการดำเนินงานในระยะต่อไป (๖, ๑๒ เดือน)

ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง

- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน (เป้าหมายทั้งปี \geq ร้อยละ ๖๐)
กลุ่มเป้าหมาย : อายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน type area ๑,๓

นิยามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

- ระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะปลายนิ้วหลังอดอาหารมากกว่า ๘ ชั่วโมง (FCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคส หลังอดอาหารมากกว่า ๘ ชั่วโมง (FPG) มีค่า \geq ๑๒๖ mg/dl หรือ
- การตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะปลายนิ้วจากการที่ไม่อดอาหาร (RCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคสจากการที่ไม่อดอาหาร (RPG) มีค่า \geq ๒๐๐ mg/dl
- ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวาน

การตรวจติดตาม : กลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานจากการคัดกรองได้รับการตรวจยืนยันโดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า ๘ ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการในสถานบริการสาธารณสุข ภายใน ๖ เดือน

เป้าหมาย	๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
ร้อยละ	-	\geq ๑๕	\geq ๔๕	\geq ๖๐

- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง (เป้าหมายทั้งปี \geq ร้อยละ ๗๐)
กลุ่มเป้าหมาย: อายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง type area ๑,๓

นิยามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

- ค่าระดับความดันโลหิตตัวบน (SBP) ในช่วง ๑๔๐-๑๗๙ mmHg และ/หรือ
- ค่าระดับความดันโลหิตตัวล่าง (DBP) ในช่วง ๙๐-๑๐๙ mmHg และ
- ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

การตรวจติดตาม : กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงจากการคัดกรองได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) รายงานผลค่าเฉลี่ย Home BP ถัดจากวันสงสัยป่วยอย่างน้อย ๘ วัน และรายงานภายใน ๑๒๐ วัน

เป้าหมาย	๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
ร้อยละ	-	\geq ๕๐	\geq ๖๐	\geq ๗๐

ประธาน - การประเมินเป็นรายอำเภอ รายตำบล ต่อไปจะประเมินจากทีมหมอครอบครัว โดยให้งาน ICT คัดกรองจากเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ส่งให้หมอประจำตัวนำไปวางแผนติดตามดูแลต่อไป
มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๘ การดำเนินงานการเงินการคลัง

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - ในปีนี้มี รพ.ที่มีภาวะวิกฤติระดับ ๖ และ ๗ ตั้งแต่ต้นปี โดยสถานการณ์การจัดสรรเงินในปีนี้จะไม่เหมือนในปีที่ผ่านมา เนื่องจากเม็ดเงินได้รับการจัดสรรมาในเดือน พฤศจิกายน การรับรู้รายได้ยังไม่เกิดขึ้น ณ เดือน ตุลาคม แต่รายจ่ายได้เกิดขึ้นแล้ว แต่เม็ดเงินยังไม่มาขอให้ทุก รพ. กำชับดูแลเรื่อง การบันทึกรายได้ต่าง ๆ ของ รพ.ด้วย ที่ขับเคลื่อนการจัดสรรเงินประกันสังคม ได้เร่งรัดการจัดสรรเงินของปี ๒๕๖๓ ทำให้ยอดยกมาในปี ๒๕๖๔ เหลือน้อยมาก หากยังสามารถทำได้เช่นนี้ คาดว่าในปี ๒๕๖๔ จะมีประสิทธิภาพดีขึ้น ขอฝากเรื่องวัสดุคงคลัง ขอให้ทุก รพ.ได้กำชับติดตามให้ทันเวลา และการเรียกเก็บรายได้จากสิทธิข้าราชการ และการตามจ่ายหนี้ ขอให้ทุกแห่งทำแผนการตามจ่ายเงินทุกเดือนด้วย

ระดับวิกฤตทางการเงิน (Risk Scoring) ณ ตุลาคม ๒๕๖๓

หน่วยบริการ	2561				2562				2563				2564
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	ตุลาคม63
รพ.สตูล	2	2	3	5	2	1	2	2	0	0	4	4	2
รพ.ควนโดน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
รพ.ควนกาหลง	1	1	1	4	1	0	0	1	0	0	0	0	1
รพ.ท่าแพ	3	0	5	7	1	0	1	1	0	0	0	1	4
รพ.ละงู	2	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	6
รพ.ทุ่งหว้า	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1
รพ.มะนัง	3	1	5	7	1	0	1	3	1	0	1	6	7
รวมวิกฤตระดับ 7 (แห่ง):	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1

สถานการณ์การเงินการคลัง ณ ตุลาคม ๒๕๖๓

Org	CR ≥1.5	QR ≥1.0	Cash ≥0.8	NWC	NI+Depleciation	Liquid Index	Status Index	Survive Index	Risk Scoring	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว) [EBITDA]
สตูล	1.21	1.04	0.54	28,916,202.13	9,364,885.11	2	0	0	2	13,493,450.70
ควนโดน	2.94	2.77	2.46	23,072,978.02	-1,780,163.26	0	1	0	1	-1,493,958.12
ควน กาหลง	1.90	1.76	1.58	13,425,661.13	-1,452,037.38	0	1	0	1	-1,141,264.23
ท่าแพ	1.17	1.08	0.80	2,644,409.26	-1,952,656.17	1	1	2	4	-1,391,358.24
ละงู	1.10	0.96	0.70	3,388,373.75	-3,045,912.75	3	1	2	6	-2,375,969.76
ทุ่งหว้า	2.35	2.18	1.99	15,088,267.05	-1,974,335.09	0	1	0	1	-1,571,828.77
มะนัง	0.82	0.61	0.51	-3,404,227.90	-1,798,996.46	3	2	2	7	-1,306,277.41
จ.สตูล				83,131,663.44	-2,639,216.00					4,212,794.17

๗ Plus Efficiency Score ณ ตุลาคม ๒๕๖๓

หน่วย บริการ	Operating Margin		Return on Asset		A Payment Period	A Collection Period-UC	A Collection Period- CSMBS	A Collecti on Period- SSS	Inventor Manage ment	Grade Plus
	≥ค่ากลาง	ค่ากลาง Q1/63 (21ม.ค.63)	≥ค่ากลาง	ค่ากลาง Q1/63 (21 ม.ค.63)	Cash<0.8 P≤180 and Cash>0.8 P≤90	≤60	≤60	≤90	≤60	
สตูล	22.66	19.67	1.64	4.34	130.74	93.69	41.92	29.46	49.77	B
ควนโดน	-23.44	29.39	-2.72	10.82	178.81	17.32	83.34	27.20	67.19	C-
ควน กาหลง	-16.95	29.39	-2.23	10.82	185.73	31.58	56.75	32.78	62.74	C
ท่าแพ	-21.91	29.39	-3.29	10.82	117.83	33.12	73.87	33.22	23.30	C
ละงู	-20.28	29.67	-2.26	9.29	24.42	27.19	67.99	26.81	47.93	B-
ทุ่งหว้า	-28.15	29.39	-3.99	10.82	115.46	23.67	62.55	15.00	78.12	C-
มะนัง	-48.21	32.67	-2.52	8.86	269.53	76.43	56.23	25.36	69.84	C-

รายได้-รายจ่าย ณ ตุลาคม ๒๕๖๓

หน่วยบริการ	รายได้ ต.ค.63	รายจ่าย ต.ค.63	ส่วนต่างรายได้-รายจ่าย
สตูล	64,273,839.57	50,780,388.87	13,493,450.70
ควนโดน	6,522,259.29	8,016,217.41	-1,493,958.12
ควนกาหลง	7,011,597.02	8,152,861.25	-1,141,264.23
ท่าแพ	6,588,357.79	7,979,716.03	-1,391,358.24
ละงู	12,526,874.32	14,900,124.08	-2,373,249.76
ทุ่งหว้า	5,792,500.36	7,364,329.13	-1,571,828.77
มะนัง	2,903,108.57	4,209,385.98	-1,306,277.41
รวม	105,618,536.92	101,403,022.75	4,215,514.17

รายได้ ณ ตุลาคม ๒๕๖๓ เทียบแผนรายได้

หน่วยบริการ	แผนรายได้ทั้งปี 63	แผนรายได้ ต.ค.63	รายได้ ต.ค.63	ร้อยละรายได้ เทียบแผน รายได้ทั้งปี	ร้อยละรายได้ เทียบแผน รายได้ ต.ค.63(+,- 5)
สตูล	695,586,470.00	57,965,539.17	64,273,839.57	9.24	110.88
ควนโดน	117,086,500.00	9,757,208.33	6,522,259.29	5.57	66.85
ควนกาหลง	122,493,611.22	10,207,800.94	7,011,597.02	5.72	68.69
ท่าแพ	109,070,080.00	9,089,173.33	6,588,357.79	6.04	72.49
ละงู	203,442,871.42	16,953,572.61	12,526,874.32	6.16	73.89
ทุ่งหว้า	100,540,669.09	8,378,389.09	5,792,500.36	5.76	69.14
มะนัง	65,876,163.15	5,489,680.27	2,903,108.57	4.41	52.88
รวม	1,414,096,364.88	117,841,363.74	105,618,536.92	7.47	89.63

รายจ่าย ณ ตุลาคม ๒๕๖๓ เทียบแผนรายจ่าย

หน่วยบริการ	แผนรายจ่ายทั้งปี 63	แผนรายจ่าย ต.ค.63	รายจ่าย ต.ค.63	ร้อยละ รายจ่ายเทียบ แผนรายจ่าย ทั้งปี	ร้อยละรายจ่าย เทียบแผน รายจ่าย ต.ค.63
สตูล	636,294,960.90	53,024,580.08	50,780,388.87	7.98	95.77
ควนโดน	109,600,000.00	9,133,333.34	8,016,217.41	7.31	87.77
ควนกาหลง	116,405,875.00	9,700,489.58	8,152,861.25	7.00	84.05
ท่าแพ	95,869,805.44	7,989,150.45	7,979,716.03	8.32	99.88
ละงู	191,824,381.76	15,985,365.14	14,900,124.08	7.77	93.21
ทุ่งหว้า	94,481,550.92	7,873,462.57	7,364,329.13	7.79	93.53
มะนัง	60,461,160.00	5,038,430.00	4,209,385.98	6.96	83.55
รวม	1,304,937,734.02	108,744,811.16	101,403,022.75	7.77	93.25

ประธาน - ขอให้ระมัดระวังเรื่องการใช้จ่าย ในการประชุมครั้งต่อไป ขอให้งานประกันฯสำรวจค่ารายได้ จากสิทธิข้าราชการของแต่ละ รพ.มาให้ที่ประชุมได้รับทราบด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๙ ติดตามความก้าวหน้างาน/งบลงทุน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - ในปีนี้ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ๕,๖๐๗,๐๐๐ บาท ลดลงจากปีที่ผ่านมา ๒๗% โดยจัดสรรงวดแรก จำนวน ๒,๔๐๔,๒๐๐ บาท งวดที่ ๒ จำนวน ๓,๒๐๓,๔๐๐ บาท

แนวทางการจัดสรรงบประมาณ ปี ๒๕๖๔

ที่	หน่วยงาน	เกณฑ์ สป.สร. สนับสนุน สสอ.	แนวทางจัดสรร สป.+40,000+จำนวน รพ.สต x 1,000 ยกเว้นเกาะ x 3,000	งวด 1 = 2,404,200
1	สสจ.สตูล			1,671,200
2	สสอ.เมือง	160,000	230,000	115,000
3	สสอ.ควนโดน	160,000	204,000	102,000
4	สสอ.ควนกาหลง	160,000	207,000	103,500
5	สสอ.ท่าแพ	160,000	205,000	102,500
6	สสอ.ละงู	160,000	210,000	105,000
7	สสอ.ทุ่งหว้า	160,000	207,000	103,000
8	สสอ.มะนัง	160,000	204,000	102,000
รวม		1,120,000	1,467,000	2,404,200

งบ จขต.

ปี	งบประมาณ	ชี้เป้า	รวม
2563	2,341,500	545,000	2,886,500
2564	1,685,820	335,000	2,020,820
ลดลง	28 %	38 %	30 %

- การจัดสรรงบ จชต.

ที่	หน่วยงาน	งบ จชต. ปี 64 (1,685,820)	ชี้เป้า (335,000)
1	บริหารทั่วไป	50,000	
2	ยุทธศาสตร์ สธ.	150,000	
3	ส่งเสริมสุขภาพ	150,000	
4	ควบคุมโรคติดต่อ	100,000	อัยย์ 170,000 / อุมเราะห์ 10,000
5	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	150,000	
6	พัฒนาคุณภาพฯ	150,000	
7	คุ้มครองผู้บริโภค	50,000	
8	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	80,000	อาหารปลอดภัย 5,000
9	ทันต สธ.	50,000	ศาสนธรรม 100,000
10	ทรัพยากรบุคคล	50,000	ศูนย์เรียนรู้ 50,000
11	ประกันสุขภาพ	50,000	
12	แพทย์แผนไทย	50,000	
13	นิติการ	50,000	
14	สื่อสาร/ปชส.ฯ	40,000	
15	ระบาดวิทยา	40,000	
16	สำรอง	475,820	

แนวทางการจัดสรรงบประมาณ ปี ๒๕๖๔

ที่	หน่วยงาน	ภารกิจ พื้นฐาน 63	แผน ภารกิจ พื้นฐาน 64	เกณฑ์ สป.สต สนับสนุน สสอ.	แนวทางจัดสรร สป.+ 40,000 +จำนวนรพ.สต × 1,000 ยกเว้น เกาะ × 3,000	งวด1 = 2,404,200
1	สสจ.สตูล	5,828,800	4,901,960		4,140,600 (สสจ.)	1,671,200 (สสจ.)
2	สสอ.เมือง	520,000	590,000	160,000	230,000	115,000
3	สสอ.ควนโดน	390,000	390,000	160,000	204,000	102,000
4	สสอ.ควนกาหลง	405,000	405,150	160,000	207,000	103,500
5	สสอ.ท่าแพ	395,000	673,000	160,000	205,000	102,500
6	สสอ.ละงู	430,000	430,000	160,000	210,000	105,000
7	สสอ.ทุ่งหว้า	405,000	488,000	160,000	207,000	103,000
8	สสอ.มะนัง	390,000	390,000	160,000	204,000	102,000
	รวม	8,763,800	8,268,110	1,120,000	5,607,600	2,404,200

ประธาน - ปีนี้งบประมาณที่ได้รับจะลดลง ขอให้ระมัดระวังการใช้จ่ายและขอให้ใช้จ่ายอย่างประหยัด และใช้ IT ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑๐ IT Transformation

งาน ICT - มีเรื่องแจ้ง ๒ เรื่อง คือ

๑. เรื่องฐานข้อมูลประชากร โดยขอให้แต่ละ CUP กระจายข้อมูลให้หน่วยบริการในพื้นที่ได้รับทราบและใช้ประโยชน์ต่อไป ดังนี้

จำนวนประชากรจังหวัดสตูล

จังหวัด	CUP	จำนวนประชากร กลางปี ณ 30 มิย.63	จำนวนประชากร Type 1+2 ณ 30 พย.63	จำนวนประชากร สิทธิ UC ณ ตค. 63	หลังคาเรือน
สตูล	10746 - รพ.สตูล	115,875	108,607	95,464	39,197
สตูล	11402 - รพ.ควนโดน	26,998	26,697	18,925	7,843
สตูล	11403 - รพ.ควนกาหลง	35,308	29,764	26,359	11,856
สตูล	11404 - รพ.ท่าแพ	29,775	28,527	23,667	8,654
สตูล	11405 - รพ.ละงู	73,281	71,851	56,676	23,552
สตูล	11406 - รพ.ทุ่งหว้า	24,349	25,025	19,530	7,831
สตูล	28786 - รพ.มะนัง	18,472	17,921	15,162	6,292
	รวม	324,058	308,392	255,783	105,225

๒. ผลดำเนินงานตัวชี้วัดงบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพบริการ QOF/PPA ปี ๒๕๖๔ สามารถตรวจสอบได้ และมีระบบคืนข้อมูลในพื้นที่ จาก web site ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด งบ QOF ยังมีเวลาเหลืออีกประมาณ ๔ เดือนเศษ ยังพอมีเวลาที่จะติดตามได้ สำหรับงบ PPA มีเวลาอีกประมาณ ๖ เดือน ขอให้ทุก CUP ได้ติดตามด้วย เนื่องจากผลงานแต่ละ CUP ยังน้อยอยู่ โดยเฉพาะเรื่องการคัดกรองความดันโลหิตสูง/เบาหวาน ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓ เดือน นี้ มิฉะนั้นจะมีผลต่อเนื่องกับตัวชี้วัด การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอีก ๒ - ๓ ตัวชี้วัด ขอให้ช่วยเร่งรัดติดตามด้วย

ประธาน - อาจจะใช้บางตัวชี้วัด มาใช้นำร่องในการแบ่งเป็นทีมหมอครอบครัวงาน IT ทำแบบประเมินโรงพยาบาลประจำทีมส่งมาให้ดูด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑๑ ธรรมนูญ

กลุ่มงานนิติการ - ขอนำเสนอผลการดำเนินงาน ITA ประจำปี ๒๕๖๓ ดังนี้

ผลการดำเนินงาน ITA ปี 2563

หน่วยงาน	ร้อยละ	หน่วยงาน	ร้อยละ
สสอ. ควนโดน	100.00	รพ.ทุ่งหว้า	100.00
สสอ. มะนัง	100.00	รพ.ควนโดน	100.00
สสอ. ควนกาหลง	100.00	รพ.มะนัง	100.00
สสอ. ทุ่งหว้า	100.00	รพ.ท่าแพ	96.15
สสอ. ท่าแพ	100.00	รพ.ควนกาหลง	96.15
สสอ. เมือง	96.15	รพ.สตูล	96.15
สสอ. ละงู	96.15	รพ.ละงู	92.31
สสจ.สตูล	92.31		

ประธาน - เรื่องสืบเนื่องในครั้งต่อไป ให้เพิ่มโครงการพระราชดำริ ราชทัณฑ์ปันสุขด้วย
มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

กลุ่มงานคุ้มครองฯ - ขอแจ้งเรื่อง การจัดสรรชุดยาช่วยเหลือผู้ประสบภัย ปี ๒๕๖๔ จากกองสาธารณสุข
 อุกฉิน โดยจะขอจัดสรรผ่านทาง สสอ. ดังนี้

สสอ.เมือง	๗๕๐	ชุด
สสอ.มะนัง	๒๕๐	ชุด
สสอ.ท่าแพ	๕๐๐	ชุด
สสอ.ละงู	๕๐๐	ชุด
สสอ.ทุ่งหว้า	๕๐๐	ชุด
สสอ.ควนโดน	๕๐๐	ชุด
สสอ.ควนกาหลง	๕๐๐	ชุด

โดยขอให้ สสอ.ทุกแห่งเข้ามารับชุดยารายในวันที่ ๑ - ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

ประธาน - ขอให้กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ พิจารณาจุดพื้นที่ ๆ ได้รับความเสียหายจากน้ำท่วมบ่อย ๆ เพื่อ
 จะได้จัดสรรชุดยาให้เหมาะสมกับความต้องการของพื้นที่ด้วย จำนวนที่แจ้งไปอาจจะเป็นข้อมูลเบื้องต้น
มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่าง ๆ

๖.๑ เรื่องจาก รพท./รพช.

รพ.ละงู - ขอรายงานผลการผ่าตัดตาต่อกระจก เมื่อ ๒๒ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดยมูลนิธิ
 พิทักษ์ดวงตาประชาชน จำนวนผ่าตัดทั้งหมด ๘๑ ดวงตา ได้ดำเนินการต่อเนื่องมาเป็นปีที่ ๑๗ แล้ว

มติที่ประชุม - รับทราบ

๖.๒ เรื่องจาก สสอ./รพ.สต.

สสอ.ควนโดน - ขอสอบถามแนวทางการสนับสนุนงบประมาณ หรือวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ในการปฏิบัติงาน
 เกี่ยวกับโควิด-19 ในปี ๒๕๖๔ มีแนวทางอย่างไรบ้าง

ประธาน - ต้องดูนโยบายจากระดับประเทศ เรื่องขวัญกำลังใจจะจัดสรรไปให้ตามที่ได้รับจัดสรรมา ขอให้
 พิจารณาแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ใช้อยุทธวิธีที่ชาญฉลาด มีจิตใจเข้มแข็ง มุ่งมั่นในการต่อสู้
 กับภารกิจดังกล่าวต่อไป เนื่องจากโรคที่เรากำลังเป็นโรคใหม่ จะสนับสนุนทุกอย่างที่จำเป็นอย่างเต็มที่

มติที่ประชุม - รับทราบ

๖.๓ เรื่องจาก หน.กลุ่มงาน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - กองตรวจราชการแจ้งกำหนดตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๔
 จังหวัดสตูล วันที่ ๓ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ขอให้พื้นที่เตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการด้วย

- จะมีการประชุม VDO Conference โครงการของขวัญปีใหม่ “โครงการ ๓ หมอ” และโครงการของขวัญวันเด็ก “โครงการเด็กไทยสายตาดูดีและตรวจหูให้รู้ว่าหนูได้ยิน” ขอเชิญผู้บริหารทุกท่านร่วมประชุมผ่านระบบ VDO Conference ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น. โดยผ่านระบบ Zoom ที่งาน ICT จะถ่ายทอดไปให้ทุกท่าน โดยไม่ต้องเดินทางเข้ามาประชุมที่ สสจ.สตูล

ประธาน - ในช่วงนี้จะให้งาน ICT ทดลองระบบในการถ่ายทอดการประชุมผ่านระบบ VDO Conference โดยระบบ Zoom เพื่อที่จะไม่ต้องเดินทางเข้ามาประชุมที่ สสจ.

งาน ICT - หลังจากนั้นอาจจะต้องขออนุมัติจัดซื้ออุปกรณ์ต่าง ๆ ในการดำเนินการเรื่องนี้ โดยจะใช้งบประมาณ ๓๐,๐๐๐ - ๔๐,๐๐๐ บาท

กลุ่มพัฒนาคุณภาพฯ - จะขอรหัสผ่าน User name /password จาก ICT เพื่อให้ผู้จัดการทีมหมอครอบครัว ได้รับฟังเพิ่มเติมจากกลุ่มเป้าหมายที่กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ได้แจ้งไปด้วย เนื่องจากจะมีเรื่อง APP “คุยกับหมอ” ที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

ปิดประชุม ๑๒.๔๕ น.



(นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม