

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นพสมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. นางโสภิตา ตั้งวางกูร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ(ผช.นพ.สสจ.สตูล)	
๓. นพ.สุพล เจริญวิทย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	
๔. นพ.ปวิตร วนิชชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๕. นพ.พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๖. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๗. พญ.อมรรัตน์ मुखวัลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	
๑๐ นางพวงษา วิลาสินี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๑๑ นายสุทธิมาศ บินสะอาด	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๑๒ นายภาสิต พิศาลสุทธิกุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	
๑๘ นางฉัตรพิไล เจียรระนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ	
๑๙ นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	
๒๑ นส.วันทิพย์ อุทยานกูร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๒๒ นางทัศนาวดี สุขเสนีย์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานนิติการฯ	
๒๕ นายพิทักษ์ หวังชัย	แทนสาธารณสุขอำเภอเมือง	
๒๖ นายศักดา รอกेत	รท.สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๒๗ นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๒๘ นายอดิศักดิ์ หลีตินชุต	แทน สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๒๙ นส.ฐิตาภรณ์ เต็งหลี่	แทน สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	
๓๐ นายเจนฤทธิ์ รอกेत	รท.สาธารณสุขอำเภอละงู	
๓๑ นายเฟาซี ด้ายโซ๊ะ	แทน สาธารณสุขอำเภอมะนัง	
๓๒ นายอารัญญ์ มัจฉา	ผอ.รพ.สต.ปากน้ำ	
๓๓ นายธีระยุทธ เกียรติธนาภูษิต	รท.หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	เลขการ
๓๔ นายจักรพงศ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางอัญชรี สายพิหล่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางปวีณา เหมรา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นส.อัญคนาย์ พูลสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
๔. นายประณต มหาวิจิตร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๕. นายมะรอฟี เจ๊ะสื่อแม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางอมรรัตน์ ด้วยกาแด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เปิดการประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น.

ก่อนระเบียบวาระการประชุม

๑. พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นวันสำคัญ “วันพระบิดาแห่งมาตรฐานการช่างไทย” สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัดสตูล จะจัดพิธีถวายเครื่องราชสักการะในช่วงเช้า

๑.๒ จากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดฯ มีเรื่องสำคัญคือ การน้อมนำพระราชดำริของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เรื่อง การสร้างความมั่นคงด้านอาหาร สู่ปฏิบัติการ ๙๐ วันปลูกผักสวนครัว รายละเอียดจะแจ้งอีกครั้ง

- มีหัวหน้าสำนักงานจังหวัดท่านใหม่ นายคณิต คงช่วย ย้ายมาจากกาฬสินธุ์
- สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดท่านใหม่ นายไชยยศ สว่างจันทร์
- สถานการณ์โควิด - 19 ระลอก ๒ มีผู้เดินทางจากสมุทรสาคร ๒ รายรักษาหาย โดยไม่ต้องใช้ยา และอีก ๔ ราย จากมาเลเซียขณะนี้กลับบ้านหมดแล้ว LQ เตรียมไว้ที่บ้านบิใหญ่ อำเภอลงขัน จะมี

การประชุมเตรียมการเรื่อง วัคซีนในกรรมการชุดต่าง ๆ ต่อไปทีมที่ไปช่วยเหลือที่ จังหวัดสมุทรสาครเดินทางกลับมาแล้ว ๑ ทีม กระจายกักตัวอยู่ตามหน่วยงานต่าง ๆ ชุดที่ ๒ จาก รพ.สตูลเดินทางไปแล้ว ขอขอบคุณผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนที่ได้ช่วยสนับสนุนบุคลากรไปช่วยในครั้งนี้

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๓.๑ การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

๑. มารดาและทารก

- หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ไตรมาสที่ ๑ เท่ากับ ๘๖.๓๔%
- หญิงตั้งครรภ์หลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์ ไตรมาส ๑ เท่ากับ

๘๖.๙๕%

- หญิงตั้งครรภ์มีภาวะเสี่ยง ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ รวม ๑๑๒ ราย มากที่สุดคือ GDM ๖๐ ราย PIH ๑๕ ราย Thyroid ๑๑ ราย ตามลำดับ

- เคสเฝ้าระวัง เคสที่รายงานเมื่อเดือนที่แล้ว ที่เสพยาบ้า ตอนนี้อย่างปลอดภัยแล้ว แต่ปฏิเสธการเยี่ยมหลังคลอดรับการบำบัดยาเสพติดที่ รพ.สตูล รวมเคสเฝ้าระวังของอำเภอเมือง จำนวน ๒ ราย อำเภอทุ่งหว้า ๑ ราย

- ผลการลงทะเบียน Save MOM ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔ จังหวัดสตูล ผลงานรวม ๔๓๙ ราย

๒. เด็กปฐมวัย

- ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย จังหวัดสตูล ร้อยละ ๙๔.๔๒ ผ่าน

เกณฑ์ทุกอำเภอ

- ภาวะซีดในเด็ก ๖ - ๑๒ เดือน ได้ส่งข้อมูลกลับไปให้พื้นที่ เพื่อติดตามว่ามี Hematocrit เพิ่มขึ้นหรือไม่หลังจากจ่ายยาไปแล้ว หากยังไม่ดีขึ้นต้องส่งพบแพทย์ เพื่อวินิจฉัยเพิ่มเติมต่อไป

ประธาน - หญิงตั้งครรภ์เสี่ยง ให้เพิ่มตารางติดตามยาเสพติดด้วย ในเคสผู้ติดยาเสพติดที่คลอดแล้ว อยู่
อำเภอไหน

สสอ.เมือง - อยู่ที่วังเพนียด ตำบลเกตรี ขณะนี้ได้ไปเยี่ยมหลังคลอดแล้ว ใช้ยาคุมกำเนิดชนิดฉีด

ประธาน - เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล พร้อมทีมปกครองลงไปในพื้นที่
วังเพนียด ตำบลเกตรี โดยจะขับเคลื่อนเป็นชุมชนต้นแบบ เรื่อง ยาเสพติด ขอให้ผู้เกี่ยวข้องร่วมดำเนินการ
ต่อไป

- ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง พัฒนาการเด็กล่าช้า ขอให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้องส่งข้อมูลเข้า
ในไลน์กลุ่ม pcc ของจังหวัด และให้ส่งรายชื่อไปยัง รพ.สต. เพื่อติดตามต่อไป ในวาระ ๓.๑ นอกจากเรื่องแม่
และเด็ก ให้เพิ่มเรื่อง มหัทจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ของ สอน.มะนังด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒ ระบบบริการปฐมภูมิ(๓ หมอ)/พขอ.

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - รายงานการบันทึกผล ๓ หมอ ๓ มอบ ภาพรวมจังหวัด จำนวน ๗๔,๘๘๘
ครัวเรือน คิดเป็น ๙๙.๒๔% อำเภอที่บันทึกครบ ๑๐๐% ๓ อำเภอ คือ อำเภอละงู อำเภอทุ่งหว้า และอำเภอ
ควนกาหลง

- ร้อยละ ๔๐ ของประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว ๓ คน จังหวัดสตูล ผลงาน
๒๑๕,๓๗๙ คน คิดเป็น ๖๖.๖๓ % ผ่านเกณฑ์

- การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายปฐมภูมิ จังหวัดสตูล ผลงาน ๒๐ แห่ง คิด
เป็น ๗๑.๔๒% ผ่านเกณฑ์

- ข้อมูลขึ้นทะเบียน PCU & NPCU และแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จังหวัดสตูล แผนขึ้น
ทะเบียน ๒๘ ทีม ขึ้นทะเบียนแล้ว ๒๐ ทีม มีแพทย์อบรมระยะสั้น ๒ คน In service training จบปี ๒๕๖๔
และ ๒๕๖๕ ปีละ ๑ คน แพทย์ลาศึกษาต่อเฉพาะทางจะจบปี ๒๕๖๔ ๓ คน ปี ๒๕๖๖ ๑ คน รวม ๘ คน

- ร้อยละ ๗๕ ของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพระดับ ๕ ดาว ปี ๒๕๖๓ ผ่าน
เกณฑ์ ๕๕ แห่ง แผนปี ๒๕๖๔ Re - ac เป้าหมาย ๒๒ แห่ง (รพ.สต. ๑๙ แห่ง PCU ๓ แห่ง)

- ผลการดำเนินงาน พขอ. ผ่านเกณฑ์ ๑๐๐% และเมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ได้
จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการให้กับ คปสอ.ทุกแห่ง เพื่อพัฒนาศักยภาพการประเมินตนเองตามหลัก UCCARE
ณ บารารีสอร์ท อำเภอละงู และในไตรมาสต่อไป จะขับเคลื่อน พขอ.แบบมีส่วนร่วมโดยให้เครือข่ายได้
วิเคราะห์ปัญหาและแก้ปัญหาตามแนวคิดของ SPOME อยู่ระหว่างขออนุมัติโครงการ

ประธาน - ในการประชุมครั้งต่อไปให้ กลุ่มงานพัฒนาฯจับฉลากอำเภอเพื่อนำเสนอ พขอ.ด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓ กัญชาทางการแพทย์

กลุ่มงานคุ้มครองฯ - เมื่อวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ กระทรวงฯ ได้ปลดล็อกให้ประชาชนปลูกกัญชาได้ โดย
ไม่ต้องรวมตัวกันเป็นวิสาหกิจชุมชนเหมือนกัญชา ซึ่งผู้สนใจสามารถยื่นเรื่องขออนุญาตได้ที่ สสจ.จังหวัดนั้น ๆ
ได้เลย

- การนำส่วนต่าง ๆ ที่ไม่ใช่ยาเสพติดประเภท ๕ มาใส่ในอาหาร ณ ปัจจุบัน รว.

สาธารณสุขได้ลงนามยกเลิก Negative list ของอาหาร ทำให้สามารถใส่ใบกัญชาหรือใบกัญชงในอาหารได้ แต่ต้องเป็นใบที่มาจากแปลงที่ขออนุญาตปลูกอย่างถูกต้อง และมีระบบรายงานให้อย.ทราบ

- ความคืบหน้าการเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ เดิมมี ๒ แห่งคือ รพ.สต. และรพ.ละงู แต่ปัจจุบันรพ.ควนกาหลง และรพ.ทุ่งหว้า ได้รับใบอนุญาต ยส.๕ เรียบร้อยแล้ว และรพ.ทุ่งหว้าได้รับสนับสนุนยากัญชาแผนไทยแล้ว ส่วนยากัญชาแผนปัจจุบัน ต้องรอให้ปลัดกระทรวงฯอนุมัติให้เปิดคลินิกก่อนจึงจะได้รับสนับสนุน ที่ทุ่งหว้า รพ.สต.บ้านเขาแดงการปลูกกัญชา ระยะ ขณะนี้อายุประมาณ ๑ เดือน ส่วนที่รพ.สต. ทุ่งนุ้ย อยู่ระหว่างเตรียมวัสดุปลูก และขอแจ้งให้รพ.สต.ทั้ง ๒ แห่งว่าสามารถจำหน่ายใบ ราก ลำต้น ได้เมื่อเปลี่ยนวัตถุประสงค์ตามโครงการแล้ว ขอให้ทั้ง ๒ รพ.สต.แก้ไขโครงการเพื่อแก้ไขวัตถุประสงค์ มายังสสจ.สตูล เพื่อจะได้ทำเรื่องแจ้งไปยัง อย.ดำเนินการต่อไป

- โครงการปลูกกัญชา ๖ ต้น การขออนุญาตปลูก จะเป็นไปตามกฎหมายยาเสพติดให้โทษ ฉบับที่ ๗ พ.ศ.๒๕๖๒ ผู้ที่สามารถปลูกได้ต้องเป็นหน่วยงานของรัฐผู้กำกับวิสาหกิจชุมชน ซึ่งวิสาหกิจชุมชนหรือเอกชนไม่สามารถขออนุญาตเดี่ยวได้ ผู้ตรวจราชการฯ เขต ๑๒ ได้กำหนดให้จังหวัดสตูลและพัทลุงเป็นจังหวัดนำร่อง ในการปลูกกัญชา ๖ ต้น โดยศึกษาจากโมเดล รพ.สต.โนนมาลัย จังหวัดบุรีรัมย์ โดยรพ.สต.ต้องสำรวจผู้สนใจ มีวิสาหกิจชุมชนผู้กับรพ.สต. และในพื้นที่ รพ.สต.ควรมีผู้ป่วย Palliative care ที่จำเป็นต้องใช้ยากัญชาหรือมีองค์ความรู้ในการใช้กัญชาก่อนแล้ว รวมกัน ๗ - ๑๐ ครั้งเรือนไปจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนที่สง.เกษตรตำบล และทำโครงการร่วมกับ รพ.สต. การเตรียมสถานที่ปลูก พื้นที่ไม่เกิน ๕๐ ตร.ม. ไม่ต้องมีโรงเรือน หรือกล่องวงจรปิด แต่ต้องอยู่ใกล้บ้านไม่เกิน ๑๐ เมตร หลังจากนั้นส่งใบอนุญาตปลูกไปยัง อย. โดยตรง หลังได้รับอนุญาตแล้ว สสจ.จะขอเมล็ดพันธุ์จาก รพ.คูเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อดำเนินการปลูกต่อไป รายละเอียดต่าง ๆ สามารถติดต่อสอบถามได้ที่กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๔ สถานการณ์โควิด-19

กลุ่มงานควบคุมโรค - สถานการณ์ COVID-19 ในระดับโลก มีผู้ติดเชื้อรายวันลดลง ต่ำกว่า ๕๐๐,๐๐๐ รายต่อวัน จากมาตรการต่าง ๆ ที่ดำเนินการ ในทวีปเอเชียยังต้องเฝ้าระวังที่อินโดนีเซีย มาเลเซีย เกาหลีใต้ ในประเทศไทยมีแนวโน้มดีขึ้น มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ ๙๓ ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสมทั้งหมด ๒๕,๖๙๒ ราย การติดเชื้อระลอกใหม่หลัก ๆ จากสมุทรสาคร กรุงเทพฯ และปทุมธานี เสียชีวิต ๒๓ คน (ในระลอกใหม่) การคัดกรองเชิงรุกพบผู้ติดเชื้อลดลง สำหรับปทุมธานีระบาดที่ตลาดพรพัฒน์ ซึ่งเป็น Cluster เชื่อมโยงตลาดต่างๆ ในปทุมธานี กระทรวงได้คัดกรองเชิงรุกในตลาด ๙ แห่ง ๑๓,๒๙๓ ราย แนวโน้มดีขึ้น ในการประชุม ศบค. เมื่อ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ ได้ผ่อนคลายเรื่อง กิจกรรม กิจกรรมเพิ่มเติม โดยสมุทรสาคร ยังเป็นพื้นที่ควบคุมเข้มงวด และพื้นที่ควบคุมสูงสุดเดิม ๔ จังหวัด ได้ยกเลิกไปแล้ว พื้นที่ควบคุมลดเหลือ ๘ จังหวัด พื้นที่เฝ้าระวังสูงลดเหลือ ๑๔ จังหวัด จังหวัดสตูล อยู่ในพื้นที่สีเขียว ส่วนจังหวัดสงขลา ยะลา นราธิวาส ยังคงเป็นพื้นที่เฝ้าระวังสูง ใน ๑๔ จังหวัด สำหรับจังหวัดสตูลให้ถือมาตรการตามคำสั่งที่ ๒๑๕ ของจังหวัด

- แผนการกระจายวัคซีน Lot แรก ได้กระจายให้เป้าหมาย ๑๓ จังหวัด ๙ จังหวัด แรกเป็นพื้นที่ควบคุมเข้มงวด เป็นกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้า กลุ่มผู้สัมผัสโดยตรงผู้ป่วยใน SQ กลุ่มที่ ๒ คือ ประชาชนที่เสี่ยง ๗ กลุ่มโรค และประชาชนทั่วไป อีกกลุ่มจังหวัดคือ จังหวัดขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมได้แก่ ภูเก็ต ชลบุรี สุราษฎร์ธานี เชียงใหม่

- จังหวัดสตูล ไม่พบผู้ป่วยในพื้นที่ ๕๘ วัน แต่มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ๑๙๔ ราย ส่งตรวจแล้วไม่พบเชื้อ มีการเฝ้าระวังใน ๗ กลุ่มเสี่ยง รอผล ๑๓ ตัวอย่าง และนพ.สสจ.สตูลได้มอบหมายให้กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมลงไปเฝ้าระวังในตลาดสดในจังหวัดทั้งตลาดประเภท ๑ จำนวน ๖ แห่ง และตลาดสด ๖๖ แห่งได้ประเมินไปแล้ว ๒ แห่ง อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของประกาศที่ศบค.กำหนด

นายเอกพล เหมรา - จากการประชุม ศบค. ในช่วงวันหยุดยาว ๒๖ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ผวจ.สตูล **ผชช.นพ.สสจ.** มอบหมายให้ สสจ.จัดทีมลงไปช่วยคัดกรองผู้ที่เดินทางมาท่องเที่ยวที่เกาะหลีเป๊ะ ที่ท่าเรือปากบารา และผวจ.สตูล กำหนดการประชุม ศบค.ของจังหวัดสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ทุกวันพุธ เวลา ๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

- ด้วยวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จะมีการสอบนักเรียน สสวท. ที่โรงเรียนอนุบาลสตูล และ โรงเรียนพินานพิทยาสรรค์ จำนวน ๑,๖๐๐ คน ต้องจัดทีมไปดูแลคัดกรอง และมีการสอบอิสลามศึกษาทุกอำเภอ จำนวน ๕,๐๐๐ กว่าคน ขอให้ สสอ. จัดทีมเจ้าหน้าที่ไปดูแลคัดกรองให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันโควิด - 19 ต่อไป

ประธาน - สสอ.ท่งหว้าให้ยืมเครื่องสแกนจากรพ.ท่งหว้า ๑ ชุด แต่ขอให้ระมัดระวังเรื่อง การเคลื่อนย้าย ขอให้ผู้ช่วยเอกพล ประสาน อบจ.สตูล ด้วย ส่วน สสอ.ละงูให้จัดทีมไปช่วยที่ทำเรือปากบาราด้วย

สสอ.ละงู - จะนำเครื่องสแกนไปช่วยอีก ๒ เครื่อง และจัดทีมไปช่วยวันละ ๔ คน สำหรับ LQ บ้านปิใหญ่ มี ๑๑ ราย Admit อยู่รพ.ละงู ๑ คน มีประเด็นน่าเป็นห่วงเรื่องสุขอนามัย ได้ขอเก้าอี้สำหรับวางอาหาร และนั่งพัก จากอบจ.สตูล ยังไม่ได้รับ และขอกระติกน้ำร้อนสำหรับผู้กักตัวด้วย สำหรับ Wi - Fi ทาง TOT ไปติดตั้งไว้จุดเดียวไม่มีต่อพ่วง ทำให้ผู้กักตัวต้องมานั่งรวมกันเพื่อต่อสัญญาณ หากเป็นไปได้ จะขอเพิ่มจุดต่อสัญญาณ Wi - Fi ด้วย

ประธาน - ให้ประสานกับคุณเกษม เพื่อประสาน TOT

มติที่ประชุม - รับทราบ

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

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม - ตลาดนัดครูเทพ ตำบลปาล์มพัฒนา อำเภอละงู จังหวัดสตูล /ตลาดเย็น /ตลาดนัดวันพุธ เทศบาลตำบลกำแพง อำเภอละงู จังหวัดสตูล

- ผลการดำเนินงาน ประชุมเยี่ยมเสริมพลัง คณะกรรมการ Street Food Good Health ทั้ง ๒ แห่ง และออกเยี่ยมเสริมพลังตลาดนัดครูเทพ ซึ่งในระหว่างวันที่ ๘ -๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ลงสู่เก็บตัวอย่างอาหารในตลาดประเภทที่ ๑ ทุกแห่ง และสุ่มตรวจตลาดนัดอำเภอละ ๑ แห่ง

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๖ การพัฒนาคนด้านสาธารณสุข (องค์กรแห่งความสุข)

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล - มีเรื่องแจ้ง ๓ เรื่องดังนี้

- กำหนดการส่งตัวผู้สำเร็จการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก ระดับปริญญาตรี จะมารายงานตัววันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔
ระดับ ปวส. จะมารายงานตัววันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๒. การเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับผู้ปฏิบัติงานในสถานการณ์โควิด - 19 เขต ๑๒ ได้แจ้งวงเงินของจังหวัดสตูลประมาณ ๑๒ ล้านบาทเศษ ตามงบฯขึ้นที่จังหวัดได้แจ้งไป

๓. แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับเรื่องเงินเดือนสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ในสถานการณ์โควิด-19 สำหรับเจ้าหน้าที่ทั้งหมด ๕ ประเภทข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง และลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ขณะนี้กำลังดำเนินการจัดทำข้อมูล

ประธาน - สาธารณสุขอำเภอท่าแพ ลาออกมีผล วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๗ การดำเนินงานควบคุมโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ - ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปได้รับคัดกรองเบาหวาน จังหวัดสตูล ร้อยละ ๘๙.๓๖ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ อำเภอ

- ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง จังหวัดสตูล ร้อยละ ๙๐.๑๙ ผ่านเกณฑ์ ๓ อำเภอ

- ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง รายใหม่ลดลง ลดลงทุกอำเภอ แต่อำเภอควนกาหลง เบาหวานรายใหม่ลดลง ยังน้อย ส่วนอำเภอควนโดน ความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลงก็ยังน้อยเช่นเดียวกัน

- สถานบริการที่มีผู้ป่วยเบาหวานปี ๒๕๖๔ มากกว่าปี ๒๕๖๓ มี ๕ แห่ง คือ รพ.สต. บ้านเหนือคลอง รพ.สต.บ้านฝั่ง ๓๔ รพ.สต.ควนกาหลง รพ.สต.บ้านทางยาง และรพ.สต.บ้านตันหยงละไน้

- สถานบริการที่มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๔ มากกว่าปี ๒๕๖๓ มี ๒ แห่ง คือ รพ.ควนโดน และรพ.สต.ปาล์มพัฒนา

- การตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ผลงานร้อยละ ๒๑.๓๗ (เป้าหมายร้อยละ ๖๐)

- การตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงผลงานร้อยละ ๕๗.๕๓ (เป้าหมายร้อยละ ๖๐)

- อำเภอท่าแพเป็นอำเภอที่มีผลงานผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๔๐ (ผลงาน ๔๖.๑๐) และเป็นอำเภอที่ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ดี มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐ (ผลงาน ๕๙.๙๖)

- อำเภอควนกาหลง มีผลงานการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานร้อยละ ๗๘.๗๒ (เกณฑ์ร้อยละ ๖๐) และมีผลงานการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงร้อยละ ๘๓.๙๕ (เกณฑ์ร้อยละ ๗๐)

ประธาน -รพ.ท่าแพ หรือ รพ.ควนกาหลงนำเสนอแนวทางการดำเนินการเรื่อง การตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

รพ.ควนกาหลง - ของควนกาหลง อาจจะเป็นผลมาจากการนำข้อมูลเข้าสู่การประชุม คปสอ.เพื่อกำกับติดตาม และมีการลงพื้นที่โดยแพทย์ประจำ PCC ลงไปติดตามเพื่อเพิ่มการเข้าถึงการบริการ

รพ.ท่าแพ - การควบคุมระดับน้ำตาลมีการเจาะติดตาม A1C ให้ครอบคลุม รวมทั้งกลุ่ม Control diet ติดตามทุก ๓ เดือน คุยหาปัญหาของผู้ป่วยรายบุคคลเพิ่มขึ้น

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ - ในปี ๒๕๖๔ เขต ๑๒ ได้กำหนด HNA เป็น KPI ในการขับเคลื่อนเครือข่าย โดยใช้กรอบ NETWORK SAFETY SEAMLESS OUT COME ในการดำเนินงาน HNA = Healthcare Network Accreditation หรือ มาตรฐานระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ เดิมชื่อ PNC (Provincial Network

Certification) เริ่มตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ ในปี ๒๕๖๔ กำหนดประเด็นพัฒนา HNA ของสตูล นำเสนอ HMA Stroke ซึ่งในปี ๒๕๖๔ มีอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ ๖.๖๓ มีอัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแต่กร้อยละ ๒๓ โรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันร้อยละ ๐.๘๒ สำหรับแนวทางการขับเคลื่อน HNA Stroke ของสตูล ได้ใช้บริการปฐมภูมิ ๓ หมอ และเครือข่าย รพ.ละงู ซึ่งมีความพร้อมเรื่อง CT Brain มีการให้ยา rt - PA ครบ มีเครื่อง Ventilator ให้ยาตาม Stroke protocol ในส่วนรพ.สตูล มีความพร้อมด้านบุคลากรมี Neuromed มี Stroke nurse ด้านสถานที่มี stroke corner stroke Unit มี ICU ด้านอุปกรณ์มี EEG CT ICU มีแผนว่าหากมีผู้ป่วยเข้าข่าย Stroke ของอำเภอทุ่งหว้า และอำเภอละงู จะมา CT ที่ รพ.ละงู ส่วนของอำเภอควนโดน ท่าแพ ควนกาหลง และมะนัง จะมา CT รพ.สตูล หากเกินศักยภาพในการรักษาจะส่งต่อไปโรงพยาบาลหาดใหญ่ ซึ่งมีศักยภาพ ด้านการรักษา Neuro Intervention และ Open Heart Surgery จากนั้นจะส่งต่อกลับมาซึ่งจะมี Intermediatcare Care (IMC) ซึ่งรพ.ท่าแพ เป็น Node และมีทีมหมอประจำตัวครอบครัวละ ๓ คน ดูแลที่บ้าน

- วิสัยทัศน์ HNA Stroke ของสตูล คือ “ประชาชนตระหนักรู้ เข้าถึงรวดเร็ว ไร้รอยต่อ เครือข่ายเข้มแข็ง ลดการเสียชีวิต ภาวะแทรกซ้อน และทุพพลภาพ” มีเป้าหมายเพื่อลดการเสียชีวิต ภาวะแทรกซ้อนและทุพพลภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง มียุทธศาสตร์ ๓ ประการ โดยมีนโยบายของจังหวัดขับเคลื่อน ๔ ข้อ คือ

๑. มุ่งมั่นให้บริการและสนับสนุนให้เครือข่ายบริการสุขภาพจังหวัดสตูล พัฒนาคุณภาพงาน การดูแลผู้ป่วย และระบบส่งต่อที่ไร้รอยต่อ

๒. สนับสนุนให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

๓. สนับสนุนให้มีการจัดสรรทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

๔. ส่งเสริมความเข้มแข็งของชุมชนและภาคีเครือข่าย

สิ่งที่ได้ดำเนินการไปแล้ว คือ

๑. การทำคำสั่งคณะกรรมการ Stroke ทุกระดับ

๒. ทำ CPG ในการดูแลผู้ป่วย Stroke ทุกระดับ

๓. อบรมเพิ่มศักยภาพให้ รพช. สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด กลุ่มเป้าหมายคือ แพทย์

พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง

ประธาน - การทำงานต้องเน้นเครือข่ายให้ถึงระดับปฐมภูมิที่มีหมอบริการดูแล

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๘ การดำเนินงานการเงินการคลัง

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - ระดับวิกฤติทางการเงิน (Risk Scoring) ณ มกราคม ๒๕๖๔ รพ.สตูล วิกฤติระดับ ๒ ตามที่คาดการณ์ จาก Current Ratio (๑.๔๕) และ Cash Ratio (๐.๗๖) ส่วนรพ.อื่น ๆ สถานการณ์ปกติ

- ประสิทธิภาพการดำเนินงาน 7Plus Efficiency Score Grade Plus ขึ้นต่ำควรรอยู่

ระดับ B แต่ของจังหวัดสตูลมี รพ.ควนโดน ระดับ C รพ.ทุ่งหว้า B- และรพ.มะนัง C- พบว่าการเรียกเก็บ UC รพ.สตูลไม่ผ่าน (๖๑ วัน) รพ.มะนัง (๖๗ วัน) โดย รพ.สตูล มีลูกหนี้ค่ารักษา UC OPD ภายในจังหวัด ซึ่งหาก ลูกหนี้ไม่จ่าย รพ.สตูลจะไม่ผ่าน ส่วนของรพ.มะนัง จะมีปัญหาในส่วนของ ณR ปัญหาการเรียกเก็บค่า รักษาพยาบาลสิทธิข้าราชการมีปัญหา ๔ รพ. วัสดุคงคลังมีปัญหาอยู่ ๓ รพ. รายละเอียดจะแจ้งให้ทุกรพ.ทราบ เพื่อแก้ปัญหาต่อไป

- รายได้ – รายจ่าย ณ มกราคม ๒๕๖๔ มีส่วนต่างรายได้ – รายจ่าย ภาพรวม ๑๕๐,๓๘๑,๓๕๕.๕๘ บาท ทุกรพ.มีรายได้เป็นบวก เมื่อพิจารณารายได้เทียบกับแผนรายได้ทั้งปีเท่ากับ ร้อยละ ๔๑.๔๑

- รายจ่ายเทียบแผนรายจ่าย ในภาพรวมร้อยละ ๓๓.๓๕ โดยมี รพ.ท่าแพ ระ.ละงู รพ.ทุ่งหว่า เกินแผนรายจ่ายเล็กน้อย

- งบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๓ ผู้ตรวจราชการฯต้องการให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ปีงบประมาณ และมีข่าวว่า หากมีรพ. หรือ CUP ใดต้องการเปลี่ยนแปลงงบปี ๒๕๖๔ ขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน เดือน มีนาคม ๒๕๖๔ สำหรับปี ๒๕๖๓ ไม่ควรเปลี่ยนแปลงอะไรอีกแล้ว ขอให้ทุกรพ.ทบทวนว่า จะมีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่อย่างไร ผลการดำเนินการงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๓ ของจังหวัดสตูล ภาพรวมร้อยละ ๗๐.๓๔ สำหรับปี ๒๕๖๔ ผลงานภาพรวมร้อยละ ๒.๕๓ รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดาวน์โหลดได้จาก Website ของสสจ.สตูล

ประธาน - สป.สช.จะลงพื้นที่มาตรวจสอบ และผู้ตรวจราชการฯให้ความสำคัญเรื่อง งบค่าเสื่อมมาก ขอให้ทุกแห่งเร่งรัดด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๙ ติดตามความก้าวหน้างาน/งบลงทุน

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ฯ - การเบิกจ่ายงบดำเนินงานของหน่วยงาน ณ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

- อำเภอเมือง	เบิกจ่าย	๑๐๐%
- อำเภอละงู	เบิกจ่าย	๕๒.๐๓%
- อำเภอควนกาหลง	เบิกจ่าย	๕๙.๒๔%
- อำเภอควนโดน	เบิกจ่าย	๒๓.๓๒%
- อำเภอทุ่งหว่า	เบิกจ่าย	๗๔.๖๖%
- อำเภอท่าแพ	เบิกจ่าย	๖๖.๖๖%
- อำเภอมะนัง	เบิกจ่าย	๕๐.๓๔%

ในภาพรวมจังหวัดเบิกจ่ายได้ ๖๑.๕๗%

- ขอให้อำเภอที่ยังเบิกจ่ายได้น้อยช่วยเร่งรัดดำเนินการด้วย และหากรวมงบดำเนินงานทั้งหมดของจังหวัดจะได้ประมาณ ๗๗.๘๓%

ประธาน - นอกจากงบดำเนินงาน งบลงทุน งบค่าเสื่อม มีผลการเบิกจ่ายอย่างไร

งานบริหารทั่วไป - งบลงทุนมีครุภัณฑ์ ๑๓ รายการ ที่ล่าช้าเนื่องจากมีการทบทวนครุภัณฑ์ใน รพพยาบาล แต่ปัจจุบันเริ่มดำเนินงานต่อได้แล้ว เปิดซองแล้ว ๒ รายการ อีก ๔ รายการ จะเปิดซองวันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๖๔ และ ๒ รายการ เปิดซองวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ รอทำสัญญา ๒ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๓ รายการ

- งบก่อสร้าง ๑ รายการ ของรพ.ละงู งบ ๙ ล้านบาทเศษ ได้ผลผู้รับจ้างแล้ว เสนอรอง ผู้ว่าราชการจังหวัดลงนามรับทราบพร้อมลงนามเรียกทำสัญญา

- งบเงินกู้ งวดที่ ๑ ห้องปลอดเชื้อมีปัญหาเรื่องแบบ ขณะนี้ยังตีความระหว่าง กบรส. กับ กองแบบแผน โดยมีมติ ครม.ห้ามมีการเปลี่ยนแปลงแบบแปลน ซึ่งแบบที่ได้รับมาเป็นแบบของ รพท./รพศ. ซึ่งไม่สอดคล้องกับ รพช.ที่มีพื้นที่จริง ทางเขตอยู่ระหว่างการประสานกับกระทรวง สำหรับเงินกู้งวดที่ ๒ รพ.ต่าง ๆ ส่งคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะมาแล้ว ยกเว้น รพ.ควนกาหลง

มติที่ประชุม - รับทราบ

๑.๑๐ IT Transformation

งาน ICT - ข้อมูลประชากรเทียบกับทะเบียนราษฎร์ ทุกอำเภอมีความต่างเพิ่มขึ้น และมีประชากรเข้าซ้อนเพิ่มจากครั้งที่แล้ว กลุ่มมานิยังไม่มีข้อมูลบันทึกเข้าระบบ ขอให้ทุกพร.ที่เกี่ยวข้องดำเนินการด้วย โดยให้บันทึกเป็น Type area Free ก่อน ขณะนี้ยังขาดอีก ๕๐ กว่ารายในปี ๒๕๖๓

- ตัวชี้วัด QOF ปี ๒๕๖๔ รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดาวน์โหลดได้ที่ Web sit ของสสจ.

สตูล ขอให้ทุกแห่งได้ช่วยติดตามด้วย

ประธาน - ตอนนี้ได้แปลงข้อมูลเป็นรายอำเภอ ต่อไปอาจจะแปลงเป็นรายหมอบรรยากาศ ๒๘ ทีม แล้วส่งต่อข้อมูลให้ทีมหมอบรรยากาศไปบริหารจัดการข้อมูล และดำเนินการในพื้นที่ต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑๑ ธรรมนูญ

กลุ่มงานนิติการ - มีเรื่องติดตามคือ ช่วงนี้เป็นช่วงของการส่งเอกสารเชิงประจักษ์ในระบบ MITAS ซึ่งส่งได้ถึงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ นี้ ในไตรมาส ๒ ต้องทำให้ได้อย่างน้อย ๒๐ EB หรือ ๘๒% ขึ้นไป จากทั้งหมด ๒๔ EB ขอให้ทุกแห่งดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

-

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่าง ๆ

๖.๑ เรื่องจาก รพท./รพช.

ประธาน - งบลงทุน งบกลุ่มจังหวัดของรพ.สตูล ประมาณ ๙ - ๑๑ ล้านบาท จังหวัดติดตาม ขอให้เร่งรัดด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๖.๒ เรื่องจาก สสอ./รพ.สต.

-

๖.๓ เรื่องจาก หน.กลุ่มงาน

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ แจ้งผลการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติระดับเขต สสจ.สตูลได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ประเภท สสจ. รพ.ควนกาหลงได้รับรางวัลชมเชยประเภท รพช. สอน.นิคมพัฒนา ได้รับรางวัลชมเชย ประเภท รพ.สต. นส.รัชนี ทังคะจิตต์ แพทย์แผนไทย รพ.มะนัง ได้รับรางวัลชมเชย ประเภท เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุเพื่อสุขภาพ ๓ ชุมชน และเครือข่าย ตำบลพิมาน ได้รับรางวัลชมเชย ประเภท ชมรมผู้สูงอายุ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - ประชาสัมพันธ์โครงการก้าวทำใจ Season 3 ๑๐๐ วัน ๑๐๐ กิโลเมตร จังหวัดสตูลมีเป้าหมาย ๒๐,๑๕๑ คน ขณะนี้สมัครเพิ่มแล้ว ๒,๗๘๙ คน ขอให้ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในทุกหน่วยงานได้ดำเนินการสมัครเข้าร่วมด้วย

ประธาน - เขต ๑๒ และกระทรวงก็ติดตามเรื่องนี้ขอให้ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจร่วมสมัครด้วย

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลฯ - จากการที่สสจ.โดนตัดงบประมาณ จึงจะขอแจ้งแนวทางปฏิบัติในการพิจารณาเอกสารการคัดเลือกบุคคลระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษที่ได้แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเอกสารไปแล้ว ได้หารือกับผู้บริหารแล้ว งานทรัพยากรบุคคลจะส่งเอกสารให้คณะกรรมการอ่านที่หน่วยงาน เมื่อคณะกรรมการอ่านเสร็จแล้ว หากมีการแก้ไขขอให้ประสานกับผู้ส่งเอกสารขอรับการคัดเลือกโดยตรง เมื่อผ่านการพิจารณาแล้ว กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลจะดำเนินการออกคำสั่งต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

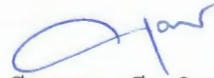
ปิดประชุม ๑๖.๓๕ น.



(นายจักรพงษ์ เหลืองทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายธีระยุทธ เกียรติธินภูษิต)

รก.หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม