

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล  
ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๔  
วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔  
ณ ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นพสมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. นายเอกพล เหมรา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนฯ(ผช.นพ.สสจ.สตูล)	
๓. นายวราวุธ วรรณวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ผช.นพ.สสจ.สตูล)	
๔. นพ.สุพล เจริญวิทย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน****	
๕. นพ.ปวิตร วนิชชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๖. นพ.พันธ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๗. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๘. นพ.พงศ์ภพ วิเศษสิงห์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	
๙. นางพวงษา วิลาสินี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๑๐. นายสุทธิมาศ บินสะอาด	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๑๑. นายภาสิต พิศาลสุทธิกุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	
๑๒. นส.อัญคนายี พูลสวัสดิ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๑๓. นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๔. นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	
๑๕. นายสุขสันต์ มรรคาเขต	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารประชาสัมพันธ์องค์กร	
๑๖. นายอัครเดช ยาแบโต	รท.หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๑๗. นายพิทักษ์ หวังชัย	แทน สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๑๘. นายเจนฤทธิ์ รอกेत	รท.สาธารณสุขอำเภอละงู	
๑๙. นส.ฐิตาภรณ์ เต็งหลี่	แทน สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๒๐. นายศักดา รอกेत	รท.สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๒๑. นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๒๒. นายอดิษฐ์ กาดะ	รท.สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	
๒๓. นายภูธรณ์ โต๊ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	
๒๔. นายอารัญญ์ มัจฉา	ผอ.รพ.สต.ปากน้ำ	
๒๕. นายธีระยุทธ เกียรติธนาภิชิต	แทน นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	เลขาธิการ
๒๖. นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางอัญชรี สายพิทลุง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางปวีณา เหมรา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายชื่อคณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

๑.นางโสภิตา ตั้งวรากร	ติตราชการ
๒.นายเสรี พงศ์นฤเดช	ติตราชการ
๓.นายภูวนาท ภัทรานันท์	ติตราชการ

**เปิดการประชุม** เวลา ๑๐.๐๐ น.

**ก่อนระเบียบวาระการประชุม**

๑. พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราชบรมนาถบพิตร

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ**

๑.๑ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นวันพระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๓ จังหวัดจะจัดพิธีเพื่อรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณและจะมีพิธีพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นสายสะพาย สำหรับข้าราชการของกระทรวงมหาดไทย ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ศาลากลางจังหวัดสตูล และวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นวันข้าราชการพลเรือน วันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นวันจักรี ซึ่งในเดือนเมษายน จะมีวันหยุดหลายวัน ขอให้ผู้บริหารทุกท่าน เตรียมการรับสถานการณ์ในวันหยุดยาวดังกล่าวด้วย และฝากย้ำเตือนเรื่องการปฏิบัติตัวเป็นกลุ่มเสี่ยงต่ำในช่วงเทศกาลสงกรานต์ที่จะถึง

๑.๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล ได้ดำริจะให้มีการเชิดชูเกียรติกับผู้ที่ทำคุณงามความดี โดยจะมอบเกียรติบัตรในที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัด ซึ่งในครั้งแรกมีเจ้าหน้าที่ รพ.สต.บ้านเกาะหลีเป๊ะ และเจ้าหน้าที่ของรพ.ทุ่งหว้า เข้ารับเกียรติบัตรจำนวน ๒ คน คือ ๑. นายพงษ์ธร แก้วผลึก รพ.สต.เกาะหลีเป๊ะ และ ๒. นางอนงค์ เกื้อสกุล รพ.ทุ่งหว้า

๑.๓ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดฯ มี ๓ เรื่อง

- มีหัวหน้าส่วนราชการ ย้ายมารับตำแหน่งใหม่ ๖ ท่าน

- มีพิธีสำคัญในช่วงเดือน เมษายน ๒๕๖๔ ๓ พิธี คือวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ วันระลึกพระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว วันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๔ วันจักรี และวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๔ วันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระนเรศวรมหาราช

- ข้อเสนอของ ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล ๗ ข้อ

๑. ความสะอาดของหน่วยงาน

๒. พระบรมฉายาลักษณ์ของในหลวงและพระบรมวงศานุวงศ์จะต้องสวยงามสม

พระเกียรติ

๓. ธงชาติของหน่วยงานต้องไม่ฉีกขาด หรือสีซีด

๔. กรณีมีข่าวกระทบต่อหน่วยงาน หรือประชาชนให้รีบรายงานผู้บังคับบัญชาทราบตามลำดับชั้นโดยด่วน

๕. หากผู้บังคับบัญชาระดับสูงของหน่วยงานมาปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดสตูล ให้รายงานให้ผู้ว่าราชการจังหวัดทราบทุกครั้ง

๖. กรณีหัวหน้าหน่วยงานไม่อยู่ในพื้นที่ให้มอบหมายผู้รักษาการเพื่อการประสานงานราชการ

๗. ให้ทุกอำเภอรายงานการช่วยเหลือประชาชนกรณีประสบภัยพิบัติต่าง ๆ อย่าง

เร่งด่วน

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว**

**มติที่ประชุม** รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

### ๓.๑ การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

**กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ** - มีตัวชี้วัดที่สำคัญ ๓ ตัวชี้วัดคือ

๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดที่มีชีพแสนคน
    - จังหวัดสตูล เท่ากับ ๖๕.๔๐ (๑คนจาก Acute fatty liver disease)
  ๒. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์ไม่น้อยกว่า ๗๕%
    - จังหวัดสตูล เท่ากับ ๘๒.๖๙% (ณ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔)
  ๓. ร้อยละของหญิงหลังคลอด ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ส่วนใหญ่ได้แก่ GDM (๕๕ ราย) รองลงมาคือ PIH (๑๖ ราย) Thyroid (๑๐ ราย) CHT (๙ ราย) DM (๔ ราย) Heart (๑ ราย) และอื่น ๆ ๑๗ ราย รวมทั้งสิ้น ๑๑๒ ราย
    - เคส near miss ๑ ราย มารดาอายุ ๓๓ ปี G4P3 34 wks c morbid obesity c GDM
    - วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ refer ไปรพ.หาดใหญ่ด้วย HELLP Syndrome รับเข้า ICU med BP uncontrol ปัสสาวะไม่ออก Fetal non reassuring (EFM CAT2-3) platelet เหลือ ๔๓,๐๐๐ มี pulmonary edema
    - วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๔ รพ.หาดใหญ่ c/s c TR EBL ๗๐๐ ml Postop ไม่ off tube ส่งไป ICU
    - วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ อาการดีขึ้น (หายดี) แพทย์ให้กลับบ้าน สรุป O Vert DM ยังไม่เคยได้คุมน้ำตาล ลูกมี Hypoglycemia
    - แจ้งส่งต่อให้พื้นที่ เยี่ยมหลังคลอดแล้ว
    - เคสเฝ้าระวัง
    - อัมภอเมื่อง มารดา อายุ ๒๔ ปี ม.๖ ต.เจ๊ะบิลัง G1P0 GA ๒๐ wk Major Thalassemia (ตัดม้านแล้ว ต้องได้รับเลือดตลอด) ขณะนี้ ANC ต่อเนื่อง รพ.มอ.อาการควบคุมได้ ทารกในครรภ์ปกติ
    - อัมภอทุ่งหว้า มารดาอายุ ๓๑ ปี G1P0 GA ๒๕+๑ wk โรคหัวใจแต่กำเนิด ANC คลินิกเอกซสตูล อาการของโรคควบคุมได้ดี ทารกในครรภ์ปกติ
    - อัมภอละงู มารดาอายุ ๓๙ ปี G2P1A1 GA ๒๙+๑ wk severe Depressive (MDD) ANC รพ.ละงู รับยาจิตเวช รพ.จิตเวชสงขลา Quad test : ปกติ u/s anomaly scan ไม่พบผิดปกติ
- การดำเนินงานเด็กปฐมวัย
๑. ร้อยละ ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยไม่น้อยกว่า ๘๕% จังหวัดสตูล เท่ากับ ๙๖.๔๕%
    - ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ๙๐% (จังหวัดสตูล เท่ากับ ๙๐.๑๐%)
    - พบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ๒๐% (จังหวัดสตูล เท่ากับ ๒๓.๔๖%)
    - พัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตาม ๙๐% (จังหวัดสตูล เท่ากับ ๘๙.๑๙%)
    - เด็กแรกเกิด -๕ ปี สูงดีสมส่วน ในภาพรวม ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง เท่ากับ ๙๐.๔๔% สูงดีสมส่วน เท่ากับ ๕๔.๓๓% (เป้าหมาย ๖๒%)

- เด็กเตี้ย อ้วน ผอม อัมพาตควมโดนมีเด็กเตี้ยน้อยที่สุด ๔.๖๓% เด็กอ้วนพบที่ อัมพาตควมกาหลงมากที่สุด ส่วนเด็กผอมใกล้เคียงกันทุกอำเภอ แต่อัมพาตสูงพบน้อยเป็นพิเศษข้อมูลของ อัมพาตควมกาหลง และอำเภอทุ่งหว้าอาจจะมีปัญหาจะต้องตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง

- การได้รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก เป้าหมาย ๙๐% ผลงานที่ผ่านเกณฑ์คือ อำเภอ ทุ่งหว้า และอำเภอละงู ส่วนอำเภออื่น ๆ ยังไม่ผ่าน

- มหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต

**สสอ.มะนัง** - วัตถุประสงค์ของโครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต คือ เพื่อพัฒนาระบบการดูแล สตรีที่ตั้งครรภ์ ตั้งแต่ตั้งครรภ์จนถึงเด็กอายุ ๒ ปี กรอบแนวคิดการพัฒนาของมะนัง มีดังนี้

๑. ตั้งทีมงาน พัฒนารองานแม่และเด็กมีการประชุมโดยมี นพ.สสจ.สตูล เป็น ประธาน

๒. การดูแลแบบองค์รวม กิน กอด เล่น เล่า

#### ผลการดำเนินงานของสอน.นิคมพัฒนา

- ประชุมเครือข่าย ตั้งทีม CFT (Child & Family care Team) ระดับตำบล
- สำรวจ กลุ่มเป้าหมาย (๖ ราย)
- การจ่ายยา เวชภัณฑ์ และนมจืด ๕ ราย (๙๐ วัน ๙๐ กล่อง )
- ให้ความรู้ทีม CFT เยี่ยมบ้านประเมินจิต ภาย สังคม ๓ ราย
- ทำ care plan ๑ ราย

จากการประเมินล่าสุดของ สอน.นิคมพัฒนา ได้รับคำชมเชย โดยนพ.ยุทธนา มีจุดเด่นที่ ผู้บริหารระดับ จังหวัดให้ความสำคัญ และสนับสนุนงานเป็นพิเศษ ในระดับอำเภอได้มีการชี้แจงผลการดำเนินงานในที่ ประชุมระดับอำเภอ และได้รับการสนับสนุนอย่างเต็มที่จากทีมพี่เลี้ยง รพ.มะนัง จุดอ่อนคือ ขาดความรู้ใน การวิเคราะห์ข้อมูล ขาดการเชื่อมต่อระหว่างทีม พชอ.และทีม CFT ซึ่งจะต้องพยายามเชื่อมต่อ และ ดำเนินการในภาพ พชอ.ให้สำเร็จต่อไป ต้องมีการประสานงานและดำเนินร่วมกับกลุ่มงานที่รับผิดชอบใน ระดับจังหวัดเพิ่มเติมและเป็นไปในแนวทางเดียวกันมากขึ้น

**กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ** - ได้มีการเชิญผู้รับผิดชอบงานมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกของแต่ละตำบลนำร่อง ไปแล้ว ๑ ครั้ง แต่ไม่ได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แต่จะมีการจัดประชุมกันอีกในโอกาสต่อไป ขอให้ทีมงานจาก อำเภอมะนัง มาถ่ายทอดประสบการณ์ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับตัวแทนจากอำเภออื่น ๆ ด้วย

**ประธาน** - การสร้างคนที่มีคุณภาพต้องร่วมกันดำเนินการ การวิเคราะห์ข้อมูลต้องคืนสู่พื้นที่ และพื้นที่ ต้องมีความรู้ในการวิเคราะห์ข้อมูลรายบุคคล ใช้ IT ในการสื่อสาร ข้อมูลที่จะแนะนำลงเข้าไลน์ กวป.

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

#### ๓.๒ ระบบบริการปฐมภูมิ( ๓ หมอ)/พชอ.

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ** - มีเรื่องติดตาม ๕ เรื่อง ดังนี้

๑. นโยบายของขวัญปีใหม่ คนไทยทุกคนครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน จังหวัด สตูล มีเป้าหมาย ๗๖,๐๒๙ ครอบครัว บันทึกรายชื่อได้ ๑๐๐% จำนวน LTC ติดสังคม ๔๑,๕๗๕ คน ติดบ้าน ๒,๐๙๖ คน ติดเตียง ๕๑๓ คน จากจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด ๔๔,๑๘๔ คน

๒. การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ ภาพรวมจังหวัดสตูล มีเป้าหมาย ๒๘ แห่ง ตั้ง ได้ ๒๐ แห่ง คิดเป็น ๗๑.๔๓% ข้อมูลขึ้นทะเบียน PCU & NPCU มีการปรับแผนระยะ ๑๐ ล่าสุดเมื่อเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ เป้าหมายเดิม ๒๘ แห่ง เป้าหมายใหม่ ๓๐ แห่ง ผลงาน ๒๐ แห่ง คิดเป็น ๖๖.๖๖%

๓. ร้อยละ ๗๕ ของรพ.สต.ผ่านเกณฑ์ ระดับ ๕ ดาว มีจำนวน เป้าหมาย ๕๕ แห่ง ประเมินตนเอง ๓๕ แห่ง คิดเป็น ๖๓.๖๓% มี รพ.สต. ที่จะ Re-accredit action รวม ๒๒ แห่ง

๔. ผลการดำเนินงาน พขอ. ภาพรวมผลการประเมิน UCCARE เท่ากับ ๔.๑๗ โดย อำเภอละงู มีผลประเมิน เท่ากับ ๕ อำเภอเมือง เท่ากับ ๔ และอำเภออื่น ๆ เท่ากับ ๓

- สรุปการใช้งบประมาณของอำเภอในงาน พขอ.ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔

- งบอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป (อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท) ปี ๒๕๖๓ อำเภอที่ยังไม่เบิกจ่าย คือ อำเภอควนกาหลง (กำหนดเบิกจ่ายเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ )

- งบ สสส. ปี ๒๕๖๔ (อำเภอละ ๖๐,๐๐๐ บาท) อำเภอที่เบิกจ่ายตามแผนแล้ว คือ อำเภอละงู อำเภอมะนัง

- งบดำเนินงาน สป.ปี ๒๕๖๔ (อำเภอละ ๑๐,๐๐๐๐ บาท) อำเภอที่เบิกจ่ายแล้ว คือ อำเภอควนโดน ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามแผนและเป้าหมายด้วย

- สรุปข้อเสนอแนะ โอกาสพัฒนา

๑. นโยบาย ๓ หมอ/อสม.หมอประจำบ้าน

- เร่งรัดติดตามส่งมอบการดูแลกลุ่มเปราะบาง อสม.บันทึกผลงาน ลงใน

thaiphc.net

- ขยายผลงานแผนการดูแลสุขภาพรายบุคคล

- เชิญชวนหมอแชร์ ๑ Clip VDO ที่ประทับใจ

๒. รพ.สต.คุณภาพ ใช้การต่ออายุรพ.สต.ติดตามเป็นเครื่องมือในการพัฒนาคุณภาพอย่างแท้จริง

๓. พขอ.คุณภาพ

- เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ เน้นการกำกับติดตาม

- สรุปผลเป็น “เรื่องเล่าเร้าพลัง” แลกเปลี่ยนเรียนรู้

๔. การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ.ฯ

- เร่งรัดอำเภอที่ผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย เพิ่มแพทย์ไปอบรมเวชศาสตร์

ครอบครัวระยะสั้น

- ช่วงปฐมนิเทศแพทย์จบใหม่ ให้เพิ่มหลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัว

๒x๒ ทุกคน

- เลือกอำเภอต้นแบบที่มีหมอครอบครัวเต็มพื้นที่

- นำเสนอผลงาน พขอ.

**สสอ.มะนัง**

- ประเด็นคุณภาพชีวิต ๓ ประเด็น คือ

๑. กลุ่มเปราะบางทางสังคม มีการประชุมไปแล้ว

๒. อุบัติเหตุ สุนัขจรจัด

๓. อาหารปลอดภัย อนามัยสิ่งแวดล้อม ความมั่นคงทางอาหาร

- การประเมิน UCCARE ประเมินตนเองอยู่ที่ระดับ ๕ มีคำสั่งคณะกรรมการทำงาน

คำสั่งอนุกรรมการฯ ต่าง ๆ

- การมีส่วนร่วมระหว่างชุมชน หน่วยงาน และภาคีเครือข่าย

- การชื่นชม และให้คุณค่า

- การสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานท้องถิ่น
- มีการทำแผนเฝ้าระวังดูแลสุขภาพผู้ป่วย และประชาชน
- กลุ่มเปราะบาง มานี ทำบัตรประชาชนครบทุกราย ส่งเสริมอาชีพโดย กศน. กลุ่ม  
สูงอายุ ๑,๖๓๙ ราย ผู้ป่วยติดเตียง ๑๔๑ ราย ได้มีการจัดทำแผน ดูแล เรียบร้อยแล้ว ผู้มีปัญหาที่อยู่มีการ  
จัดหาบ้านแก่ผู้ที่มีปัญหาแล้ว

- อุบัติเหตุ มีการดำเนินงานเป็นทีม จนสามารถได้รับรางวัลการทำงานเป็นทีม มีบุคคลวิ  
อาเภอดูแลเรื่อง สุนัขจรจัดจนสถานการณ์ ในปัจจุบันดีขึ้น สุนัขจรจัดในพื้นที่ลดลงเป็นอย่างมาก

- อาหารปลอดภัย ในปัจจุบันคนมะนังจะซื้อผักที่ผลิตในพื้นที่ที่มีการณรงค์ให้มีการปลูก  
พืชผักในพื้นที่

- ปัญหาที่พบคือ ประธาน พขอ.ต้องเปลี่ยนแปลงบ่อยเนื่องจากการเปลี่ยนแปลง  
นายอำเภอเกือบทุกปี

- ผลงานเด่น ได้รับเลือก เป็น พขอ.ต้นแบบ และเป็นต้นแบบในการสอบสวนโรคพิษ  
สุนัขบ้า best practice ชุมชนปลอดภัย health literacy Award ของเขตสุขภาพที่ ๑๒ และในปีนี้ได้ริเริ่ม  
นำเสนอผลงานในระดับเขต และระดับประเทศต่อไปอีกด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

- นำเสนอผู้บริหารในชุมชน

**สสอ.เมือง** - การดำเนินงานเรื่อง บุหรี่ จะดำเนินงานร่วมกันในภาพรวมของชุมชน สถานศึกษา ศาสน  
สถาน และอปท. ซึ่งเชื่อมโยง กับ พขอ.ด้วย มีชุมชนคนหัวใจเพชร ของตำบลคลองขุด ดำเนินการเรื่อง ลด  
ละเลิก เหล้า ในชุมชนชาวไทยพุทธ ส่วนชุมชนชาวมุสลิมจะดำเนินการเรื่อง ลด ละเลิกบุหรี่ ในมัสยิด  
บูเก็ดบุหงา ในส่วน อปท.จะสนับสนุนงบประมาณ และเป็นองค์กรต้นแบบในการลด ละเลิก บุหรี่ (ได้รับ  
รางวัล รองชนะเลิศอันดับ ๒ ) และได้รับรางวัลองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภค  
เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ วันงดสูบบุหรี่โลก ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เครือข่ายองค์กรงดเหล้าจังหวัดสตูล

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๓ กัญชาทางการแพทย์

**กลุ่มงานคุ้มครองฯ** - ความก้าวหน้าของกัญชาทางการแพทย์ ที่ทุ่งหว้าได้ผลผลิตเป็นใบกัญชา ที่สามารถ  
จำหน่ายให้ร้านอาหาร ๒ แห่ง จำนวน ๕๐๐ กรัม (ร้านกาแฟ เดอ ลาแมร์ ๓๐๐ กรัม และร้านบ้านกาแฟ  
อำเภอละงู ๒๐๐ กรัม)

- คลินิกกัญชาทางการแพทย์ของจังหวัดมี ๓ แห่ง คือ รพ.สตูล ระ.ละงู และรพ.  
ทุ่งหว้า มีผู้มารับบริการ ๑๑๕ ครั้ง ได้รับยา ๙๐ ครั้ง จ่ายยาไปแล้ว ๒๗ ขวด จ่ายยาตำรับยาแผนไทย  
๗๓๓ หน่วย

- ให้คำปรึกษาคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ๒ คน/ครั้ง ที่ รพ.ท่าแพ

- ปัญหาอุปสรรค

- บุคลากรทางการแพทย์ขาดความมั่นใจในการสั่งใช้ยา

- ผู้รับบริการค่อนข้างน้อย

- ผู้ป่วยซื้อน้ำมันกัญชานอกระบบมาใช้เอง

- แผนพัฒนาคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ปี ๒๕๖๔

- เปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ใน รพ. ๒ แห่ง/รพ.สต. ๒ แห่ง

- ตั้งเป้าโมเดลปลูกกัญชา ๖ ต้น ๒ แห่ง (อยู่ระหว่างทำความเข้าใจชุมชน)

**ประธาน** - จะจัดมหกรรมกัญชาที่ ม.ทักษิณ จังหวัดพัทลุง ประมาณเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔

**กลุ่มงานแพทย์แผนไทย** - นำเสนอการจัดบริการคลินิกแพทย์แผนไทย ในรพ.สต. นำร่องของจังหวัด ๒ แห่ง คือ รพ.สต.ทุ่งนุ้ย และรพ.สต.นิคมพัฒนา ขณะนี้อยู่ระหว่างขออนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษ จะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ นี้

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๔ สถานการณ์โควิด-19

**กลุ่มงานควบคุมโรค** - ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔ มีผู้ติดเชื้อทั่วโลก ๑๒๗,๗๖๔,๗๖๕ ราย เสียชีวิต ๒,๗๙๖,๐๘๗ ราย สำหรับประเทศไทย มีผู้ป่วยยืนยันสะสม ๒๘,๗๗๓ คน เป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่ ๓๙ ราย ติดเชื้อภายในประเทศ ๒๘ ราย ติดเชื้อจากต่างประเทศ ๑๑ ราย เป็นผู้ป่วยรายใหม่จากการเฝ้าระวัง ๑๖ ราย ค้นหาเชิงรุกในชุมชน ๑๒ ราย เดินทางมาจากต่างประเทศ ๑๑ ราย ซึ่งส่วนใหญ่ไม่มีอาการ พบเชื้อหลัง ๑๒ วัน เมื่อวันที่ผ่านมามีการระบาดในตลาดเขตสะพานสูงเป็น Cluster ใหม่ เป็นพ่อค้าขายหมู และคนขายลอตเตอรี่ ตลาดบางแค ยังพบการกระจายของผู้ป่วย จะเชื่อมโยงกับการพบเชื้อที่จังหวัดกาฬสินธุ์

- กรณี camp คนงานที่จังหวัดสมุทรปราการ มีการติดเชื้อประมาณ ๓๐ ราย Index case เป็นหญิงชวากัมพูชา

- บางขุนเทียน พบผู้ติดเชื้อ ๓๐ ราย

- การระบาดที่ศูนย์กักกัน สงข.ตม.บางเขน และสวนพลู พบผู้ติดเชื้อ ๓๙๕ ราย ได้ปิดรับผู้ต้องกักรายใหม่ เปิดรพ.สนามที่สโมสรตำรวจ ๒๕๐ คน

- จำนวนผู้ได้รับวัคซีน สะสม (๒๘ กุมภาพันธ์ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔) รวม ๑๕๐,๑๐๗ โดส พบเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์รวม ๓๗ ราย อาการข้างเคียงทั่วไป ๒๓๗ ราย แพ้รุนแรง ๔ ราย หลังจากได้รับวัคซีนครบ ๓ เข็มแล้ว จะได้ใบรับรอง

- สถานการณ์โควิด-19 ของจังหวัดสตูล ไม่พบผู้ป่วยโควิด-19 ในพื้นที่มาแล้ว ๙๓ วัน

- การส่งตัวอย่าง ๑,๘๖๙ ตัวอย่าง พบเชื้อ ๖ ราย รอผล ๑๓ ราย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**๓.๕ สุขภาพดี วิถีใหม่ สถานประกอบการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (ตลาดสดน่าซื้อ, Street food Good health)**

**กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม** - ปีนี้เป้าหมายอยู่ที่ตลาดนัดวันพุธ เทศบาลตำบลกำแพง อำเภอละงู การประเมินสตรีทฟู้ดส์ มี ๔ มิติ คือ สุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม มี ๓ ระดับ คือ มาตรฐาน ดี และดีมาก ซึ่งตลาดนัดวันพุธของเทศบาลตำบลกำแพง อยู่ในระดับมาตรฐาน เมื่อเดือนที่ผ่านมาได้มีการร่วมมือกับเทศบาล สสอ.ละงู และรพ.ละงู ในการเก็บตัวอย่างอาหารส่งตรวจ จำนวน ๓๕ ตัวอย่าง

-ตลาดสดน่าซื้อ ผลงาน ณ ปัจจุบัน ตลาดนัดครูเทพประเมินทางกายภาพอยู่ในระดับดี และได้ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา สสอ.มะนัง รพ.มะนัง และอบต.ปาล์มพัฒนา ตรวจตัวอย่างอาหารและล้างตลาดทำความสะอาดพื้นที่ในเดือนที่ผ่านมา

**ประธาน** - ขอให้ดูแลเรื่อง โควิด-19 ด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๖ การพัฒนาคนด้านสาธารณสุข

**ประธาน** - ขอให้จัดหาวันเพื่อสอบสัมภาษณ์ผู้สมัคร ผอ.รพ.สต. และผู้ช่วย สสอ. ภายในสัปดาห์นี้ อย่างช้าไม่เกินสัปดาห์หน้า

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๗ การดำเนินงานควบคุมโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน

**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ** - ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน จังหวัดสตูล เท่ากับ ๙๒.๐๙% คัดกรองความดันโลหิตสูง ๙๒.๗๙% โดยอำเภอควนโดน ยังมีผลงานค่อนข้างต่ำ

- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง รายใหม่ลดลง จังหวัดสตูล เบาหวานรายใหม่ลดลง (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ ๕) อำเภอควนกาหลง ยังค่อนข้างต่ำ ส่วนความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง อำเภอควนโดน และอำเภอมะนัง ผลงานค่อนข้างต่ำ ขอให้ช่วยดูแลและเร่งรัดด้วย

- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ ๖๐ จังหวัดสตูล ๓๓.๙๓% ในภาพอำเภอผ่านเกณฑ์ ๒ อำเภอ คือ อำเภอควนโดน และอำเภอควนกาหลง

- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ ๗๐ ผลงานจังหวัดสตูล ๗๘.๑๓% ผ่านเกณฑ์ ในภาพอำเภอ พบว่า อำเภอทุ่งหว้า ผลงานยังค่อนข้างต่ำ

- ๑๐ ลำดับอำเภอของจังหวัดในเขต ๑๒ ที่ควบคุมน้ำตาลได้ดี ๓ อันดับแรก คือ ๑. อำเภอศรีบรรพต จังหวัดพัทลุง ๒. อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล และ ๓. อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส ซึ่งแนวทางการดำเนินงานควบคุม ระดับน้ำตาลของอำเภอท่าแพ โดยสรุป คือ

๑. เจาะติดตาม A1C ให้ครอบคลุม

๒. ติดตามทุก ๓ เดือน ในกลุ่มเบิกได้จ่ายตรง

๓. ปี ๒๕๖๓ สอนผู้ป่วยให้ตระหนัก เรื่อง A1C

๔. ปี ๒๕๖๔ ติดตามทุก ๓ หรือ ๖ เดือน ในกลุ่ม A1C ๗ - ๘

- นอกจากนี้ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ยังเป็นลำดับที่ ๑๐ ของเขต ๑๒ ที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี

- อำเภอควนกาหลง เป็นอำเภอที่ตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ดีที่สุดในเขต ๑๒ ผลงาน ๙๓.๗๕%

**ประธาน** - งาน NCD ให้เน้น primary prevention ให้มาก ๆ

- นำเสนอ HNA STROKE

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ** - ในช่วงนี้ รพ.ละงู ได้ตอบรับเป็น Node ในการให้ยา สำหรับ stroke fast track ในพื้นที่ อำเภอละงู และอำเภอทุ่งหว้า เท่านั้น และรพ.สตูลมีแผนจะพัฒนาการบริหารยา rt-PA ให้กับพยาบาลของรพ.ละงู ในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔ และหากมีความจำเป็นต้องให้ยาในระหว่างนี้ รพ.ละงู อาจต้องปรึกษากับทาง รพ.สตูลก่อน

- แพทย์ Neuro med รพ.สตูล และทีมสหวิชาชีพ ได้ลงเยี่ยมผู้ป่วยหลังจากการจำหน่ายกลับบ้าน และมีแผนเยี่ยมผู้ป่วยที่ ตำบลปยู ร่วมกับทีม ๓ หมอในพื้นที่ต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๘ การดำเนินงานการเงินการคลัง/งบลงทุน/งบค่าเสื่อม

**งานการเงิน** - รายงานการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน เบิกจ่ายทั้งสิ้น ๘๒.๘๗% งบที่เหลืออยู่เป็นงบเฉพาะ เช่น งบยาเสพติด งบชายแดนใต้ งบพตส.

- งบลงทุน ปี ๒๕๖๓ เบิกจ่ายไม่รวมผูกพัน ๔๒.๐๕% หากรวมงบผูกพัน เบิกจ่ายได้ ๑๐๐%



- งบลงทุน ปี ๒๕๖๔ เบิกจ่ายรวมงบผูกพันได้ ๙๙.๕๙%

- งบอุดหนุน ยังไม่มีการเบิกจ่าย จำนวน ๕๖๕,๐๐๐ บาท (งบครีวฮาล้าล, งบ  
หนอนพยาธิ, ศาสนสถาน)

- งบดำเนินงานระดับอำเภอ สำหรับการจัดสรรงวดที่ ๑ ในภาพรวมเบิกจ่ายได้  
๘๙.๖๑% อำเภอที่เบิกจ่ายได้ ๑๐๐% คือ อำเภอเมือง อำเภอควนโดน อำเภอทุ่งหว้า อำเภอที่เบิกจ่าย  
น้อยที่สุด คือ อำเภอควนกาหลง

**ประธาน** - ขอให้งานการเงินกระตุ้นให้มีการเบิกจ่ายเพิ่มขึ้น

**กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ** - งบค่าเสื่อมของจังหวัดปี ๒๕๖๓ จังหวัดสตูลผลงานต่ำกว่าจังหวัดอื่น ๆ ใน  
เขต (๗๓.๘%) ส่วนใหญ่จะคงค้างเรื่องสิ่งก่อสร้าง ในส่วนครุภัณฑ์ไม่มีรายการ ในส่วนของงบค่าเสื่อม  
ปี ๒๕๖๔ ผลงานของสตูลอยู่กลาง ๆ ของเขต ๑๒ (๖.๐๘%) รพ.สตูลยังไม่ได้เบิกจ่าย รพ.ทุ่งหว้าเบิกจ่าย  
ได้ค่อนข้างดี ซึ่งหากผลการเบิกจ่ายของรพ.สตูลดี ก็จะทำให้ภาพรวมของจังหวัดดีขึ้นด้วย ขอให้ทุกแห่งช่วย  
เร่งดำเนินการด้วย

**ประธาน** - ขอให้งานประกันฯจัดทำรายการของงบค่าเสื่อม แจ้งในกลุ่มกวป.ด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๙ ติดตามความก้าวหน้างบดำเนินงาน/งบลงทุน

**กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ** - สถานการณ์การเงินการคลังยังเหมือนเดือนที่ผ่านมา รพ.มะนัง ยังมีปัญหา  
current ration เล็กน้อย

- 7 Plus Efficiency Score ณ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ต้องเร่งดำเนินการใน ๔

ประเด็น คือ การเรียกเก็บ UC สิทธิข้าราชการ ประกันสังคม และวัสดุคงคลัง

- ข้อมูลบัญชีลูกหนี้บตดลอง UC ที่น่าสังเกตคือ รพ.สตูล งบลูกหนี้ค่ารักษา UC  
- OP นอก CUP (ในจังหวัดสังกัด สธ.) ซึ่งลูกข่ายไม่ได้ตามจ่ายประมาณ ๑๐ ล้านบาทเศษ และรพ.มะนังที่  
เป็นลูกหนี้ค่ารักษา UC - IP บริการเฉพาะ ประมาณ ๒.๕ แสนบาทเศษ หากรีบเรียกเก็บก็จะผ่านเกณฑ์ตรง  
นี้ได้

- ข้อมูลบัญชีลูกหนี้บตดลอง กรมบัญชีกลาง รพ.ควนโดน รพ.ท่าแพ รพ.ละงู รพ.  
ทุ่งหว้า หากเร่งรัดการเบิกจ่ายของลูกหนี้ ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลางได้ จะทำให้ทั้ง ๔ รพ.ผ่านได้

- ข้อมูลบัญชีบตดลองวัสดุคงคลัง ของรพ.ควนโดนมีค่าวัสดุทางการแพทย์ ยา  
และวัสดุทันตกรรม รพ.ทุ่งหว้า มีค่ายา และวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ รพ.มะนัง มีค่ายาและวัสดุ  
การแพทย์ทั่วไป

- รายได้ - รายจ่าย ณ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในภาพรวมมีส่วนต่างรายได้  
๑๗๒,๐๔๐,๕๗๒ บาท โดยมีรายได้รวม ๗๑๓,๑๘๖,๗๙๕.๕๐ บาท รายจ่ายรวม ๕๔๑,๑๔๖,๒๒๒.๓๔ บาท

- รายได้เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เทียบแผนรายได้ ภาพรวมแผนรายได้ทั้งปี  
๑,๔๑๔,๐๙๖,๓๖๔.๘๘ บาท แผนรายได้ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ รวม ๗๑๓,๑๘๖,๗๙๕.๐๕ บาท ร้อยละเทียบ  
แผนรายได้ทั้งปี ๕๐.๔๓% ร้อยละเทียบกับแผนรายได้ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เท่ากับ ๑๒๐.๙๗%

- รายจ่ายเทียบแผนรายจ่าย ณ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ภาพรวม แผนรายจ่ายปี  
๒๕๖๔ รวม ๑,๓๐๔,๙๓๗,๗๓๔.๐๒ บาท แผนรายจ่ายปี กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เท่ากับ ๕๔๓,๗๗๐,๗๐๕.๘๔  
บาท รายจ่าย กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เท่ากับ ๕๔๑,๑๔๖,๒๒๒.๓๔ บาท ร้อยละเทียบแผนรายจ่ายทั้งปี เท่ากับ  
๔๑.๔๗% ร้อยละเทียบแผนรายจ่าย กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เท่ากับ ๙๙.๕๒% (เกณฑ์  $\pm 5$ )

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑๐ IT Transformation

**งาน ICT** - ข้อมูลประชากร Type ๑ + ๒ ต้องใกล้เคียงกับทะเบียนราษฎร อำเภอเมืองมีความก้าวหน้า มีร้อยละส่วนต่างครั้งที่แล้วลดลง รวมถึงอำเภอท่าแพ อำเภอเมะนัง ส่วนอำเภอควนกาหลงที่ลดลง แต่ยังสูงอยู่ อำเภอที่เพิ่มขึ้นได้แก่ อำเภอควนโดน ที่สัดส่วนยังน้อยอยู่ รวมถึง อำเภอละงู และอำเภอทุ่งหว้า

- ข้อมูล Type ๑ + ๓ มีความซ้ำซ้อน พบว่า รพ.ทุ่งหว้า มีปัญหาเรื่อง โปรแกรม
- การติดตามข้อมูล QOF ในภาพรวมจังหวัดไม่ผ่านเกณฑ์ ๔ ข้อ คือ
  ๑. ความครอบคลุมการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
  ๒. การใช้จ่ายปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน
  ๓. ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จากการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง(ปีก่อน)
  ๔. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (ปีก่อน)

- โดยสรุป

อำเภอเมือง	ผ่านเกณฑ์ ๕	คะแนน ๗	ข้อ
อำเภอควนโดน	ผ่านเกณฑ์ ๕	คะแนน ๖	ข้อ ผ่าน QOF ๒ ข้อ
อำเภอควนกาหลง	ผ่านเกณฑ์ ๕	คะแนน ๘	ข้อ ผ่าน QOF ๑ ข้อ
อำเภอท่าแพ	ผ่านเกณฑ์ ๕	คะแนน ๙	ข้อ
อำเภอละงู	ผ่านเกณฑ์ ๕	คะแนน ๘	ข้อ ผ่าน QOF ๑ ข้อ
อำเภอทุ่งหว้า	ผ่านเกณฑ์ QOF ๙	ข้อไม่ผ่านเกณฑ์ ๕	คะแนน ๒ ข้อ
อำเภอเมะนัง	ผ่านเกณฑ์ QOF ๖	ข้อไม่ผ่านเกณฑ์ ๕	คะแนน ๑ ข้อ

- QOF ยังมีเวลาส่งข้อมูลถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ แต่วันรับบริการต้องอยู่ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม นี้ สามารถบันทึกข้อมูลได้ และจัดส่งให้ สสจ.และสป.สช.ภายใน ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

- การเตรียมข้อมูลเป้าหมายในการให้บริการวัคซีน White List กลุ่มเป้าหมายแรกเป็นบุคลากรทางการแพทย์ ได้ส่งข้อมูลดิบไปแล้ว ส่วนกลุ่มเป้าหมายอื่น ๆ ต้องดำเนินการใน HDC โดยผู้กำหนดคือ รพ.สต. โดยกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อร่วมกับงาน ICT ได้ออกสัญจรไปยังทุกอำเภอ เพื่อแนะนำเบื้องต้นในการกำหนดเป้าหมาย ซึ่งรพ.สต.ต้องกำหนดกลุ่มเป้าหมายและรับรอง โดยทุกรพ.สต. ให้ทดลองดำเนินการในการใช้ Smart card เพราะผู้เข้ารหัสธรรมดา ไม่สามารถดูกลุ่มเป้าหมายได้ ต้องยืนยันตัวตน หากมีปัญหาให้ติดต่อมายังงาน ICT กลุ่มเป้าหมายที่รับรองแล้ว สามารถดาวน์โหลดมาเป็นทะเบียนสำหรับตรวจสอบได้ ให้อำเภอตรวจสอบและส่งเข้าระบบ MOPH ตามเมนู โดยจะรอความชัดเจนจากการประชุม Conference ในช่วงบ่ายวันนี้ สำหรับเรื่องการให้วัคซีนซึ่งยังไม่ชัดเจนในเรื่อง ระบบต่าง ๆ มากนัก

**ประธาน** - ให้นำข้อมูลบรรจุข่าวระเพื่อพิจารณาด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑๑ ธรรมนูญ

**กลุ่มงานนิติการ** - ITA ไตรมาสที่ ๒ ได้ส่งไปเรียบร้อยแล้ว รอทางกระทรวงส่งคะแนนกลับมา โดยเป้าหมายรอบนี้ต้องได้ ๘๐% หากกระทรวงแจ้งผลมา จะนำมาเสนอต่อที่ประชุมในโอกาสต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

### ๔.๑ หนึ่งอำเภอ หนึ่งโครงการเด่น (คปสอ.ทุ่งหว่า)

**ประธาน** - ทุกอำเภอให้ส่งไฟล์ เข้ากลุ่มไลน์ กวป.ด้วย

**สสอ.ทุ่งหว่า** - นำเสนอผลงานการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ เบาหวาน และความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๔

- จากการวิเคราะห์สถานการณ์ประเด็นปัญหา DM/HT คปสอ. ได้กำหนดมาตรการ ๑๒ ข้อ ที่จะดำเนินการ โดยมีแนวทางในการดำเนินการดังนี้

๑. พัฒนาระบบบริการ มีแนวทางเวชปฏิบัติ ระบบให้คำปรึกษา พัฒนาบุคลากร

๒. จัดระบบบริการ NCD คลินิก เครือข่ายทุ่งหว่า

๓. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย โดยมีแพทย์ลงให้บริการใน รพ.สต. มีการอบรม

พัฒนาศักยภาพ อสม.

๔. รพ.สต.จัดทำโครงการ โดยใช้บจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งรพ.สต.ทุ่งดินลุ่ม

ได้รับการคัดเลือกเป็นชุมชนวิถีใหม่ห่างไกล NCD เป็นตัวแทนของอำเภอในการดำเนินการ จากการประชุม ได้รวบรวมโครงการทั้งหมดของรพ.สต.จำนวน ๑๒ โครงการ และอนุมัติแผนในการประชุม คปสอ. เมื่อ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

- ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์ MOU ยกเว้น เรื่อง การควบคุมระดับน้ำตาล และควบคุมความดันโลหิตสูง

- ปัญหาและอุปสรรค คือ การพิจารณางบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลล่าช้า ทำให้การดำเนินงานล่าช้าไปด้วย แต่คาดว่าจะสามารถดำเนินงานได้ทัน

- จะมีการศึกษาดูงานที่อำเภอท่าแพ และอำเภอควนกาหลง ในโอกาสต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

### ๕.๑ แผนการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

**คปสอ.ละงู** - นำเสนอแผนการให้บริการวัคซีนโควิด-19 คปสอ.ละงู

- แผนการให้วัคซีนจังหวัดสตูล จากการสำรวจกลุ่มเป้าหมาย

- มีกลุ่มเป้าหมายบุคลากรทางการแพทย์ ขึ้นทะเบียน ๓๙๒ ราย ประสงค์รับวัคซีน

๓๙๒ ราย (๑๐๐%)

- กลุ่มเป้าหมายที่ ๒ อายุ ๑๘ -๕๕ ปี ของ ๗ กลุ่มโรคทั้งหมด และกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป เป้าหมาย ๑๒,๐๘๕ คน

- กลุ่มเป้าหมายที่ ๓ เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง ๑๓๕ คน

- แผนการให้วัคซีน (มิถุนายน - สิงหาคม ๒๕๖๔ )

๑. การแต่งตั้งคณะทำงาน ๕ ด้าน

๒. ประชุมคณะทำงาน

๓. อบรมบุคลากรหน่วยบริการ

๔. สนับสนุนอุปกรณ์/เอกสาร

๕. บริการฉีดวัคซีน

๖. ประเมินและติดตามผล

- การให้บริการฉีดวัคซีน เป้าหมาย ๒๐๐ คน/วัน ณ ห้องประชุมพฤษชาติ รพ.ละงู

ระหว่าง เดือน มิถุนายน - สิงหาคม ๒๕๖๔

- รายละเอียดต่าง ๆ จะส่งเข้าในกลุ่มไลน์ กวป.ต่อไป

**ประธาน** - ขั้นตอนที่ ๗ , ๘ ให้หมอครอบครัวทำมาก่อนจะมาฉีดก็ได้ สามารถสอบถามแนวทางการดำเนินงานจาก โรงพยาบาลที่ได้ทำไปแล้ว จากจังหวัดสงขลา หรือนราธิวาส

- กระบวนการ ๒๐๐ คน/วัน จะสามารถเพิ่มได้หรือไม่

- White List เช่น อส.ที่อยู่ใน LQ จะฉีดก่อนได้หรือไม่ ขอให้พิจารณาด้วย

-ขอให้อำเภออื่น ๆ เร่งส่งแผนการให้วัคซีนในกลุ่มไลน์ งานควบคุมโรคติดต่อ ให้ติดตามดูความก้าวหน้าด้วย

**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ** - ในภาพรวมส่วนใหญ่จะเป็นแนวทางเดียวกันทั้งหมด แต่อาจจะปรับโดยใช้ทีมหมอครอบครัวเป็นตัวหลัก เพื่อลดขั้นตอนที่ รพ. และจะได้เพิ่มจำนวนคนฉีดได้เพิ่มขึ้น

**ประธาน** - อาจจะต้องมีการซักซ้อมการเตรียมฉีดวัคซีนด้วย

**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ** - คณะกรรมการที่แต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการจังหวัดจะเชิญประชุมวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ โดยจะให้แต่ละคณะนำเสนอผลการเตรียมการฉีดวัคซีนต่อที่ประชุมด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๖** เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่าง ๆ

๖.๑ เรื่องจาก รพท./รพช.

-

๖.๒ เรื่องจาก สสอ./รพ.สต.

-

๖.๓ เรื่องจาก หน.กลุ่มงาน

-

**ระเบียบวาระที่ ๗** เรื่องอื่น ๆ

-

**ปิดประชุม** ๑๒.๒๕ น.



(นายจักรพงษ์ เหล่าทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

