

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ครั้งที่ ๖ /๒๕๖๔
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
ผ่านระบบ Google Meet

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑.นายสมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
๒.พญ.วันทนา ไทรงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล
๓.นายเอกพล เหมรา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษฯ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)
๔.นางโสภิตา ตั้งวรางกูร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)
๕.นายเสรี พงศ์นฤเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (รอง นพ.สสจ.สตูล)
๖.นายวรายุส วรรณวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)
๗.นพ.ปวิตร วณิชชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู
๘.นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒน์กุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า
๙.นพ.พันธุ์เชษฐ บุษช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ
๑๐ พญ.นันทิกานต์ อูบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง
๑๑ พญ.อมรรัตน์ มุขวัลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง
๑๒ นางสาววันทิพย์ อุทยานกูร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๓ นายภาชิต พิศาลสุทธิกุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๑๔ นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมควบคุมโรคติดต่อ
๑๕ นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๖ นางฉัตรพิไล เจียรนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๗ นายสุทธิมาศ บินสะอาด	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๑๘ นางสุภัทร กาญจนกำเนิด	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยและสิ่งแวดล้อม
๑๙ นายอัครเดช ยาแบโต	รก.หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๐ ทพญ.กัญญ์วรา วิลามาศ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๑ นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
๒๒ นายสุขสันต์ มรรคาเขต	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารประชาสัมพันธ์องค์กร
๒๓ นายยุทธพงษ์ ตันทเสนีย์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๒๔ นายมะรอฟี เจ๊ะสื่อแม	หัวหน้างานระบาดวิทยา
๒๕ นายพิทักษ์ หวังชัย	แทน สาธารณสุขอำเภอเมือง
๒๖ นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า
๒๗ นายภุรณ โต๊ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอมะนัง
๒๘ นายเจนฤทธิ์ รอกเกตู	รก. สาธารณสุขอำเภอละงู

๒๙ นายศักดา รอกตุ	รก. สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๓๐ นายธีรศักดิ์ มะแอเคียน	แทน สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๓๑ นางสาวสารุณี ดาหามาต	แทน สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	
๓๒. นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นางสาวอัญญาญ์ พูลสวัสดิ์	นักวิชาการเงินบัญชีชำนาญการ
๒.นายเกษม ไพรธูยัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓.นายอิสมาแอล เตบสัน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๔.นายประณต มหาวิทยาลัย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

รายชื่อคณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

๑.นพ.สุพล เจริญวิทย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	ติตราชการ
----------------------	----------------------------	-----------

เปิดการประชุม เวลา ๐๙.๔๐ น.

ก่อนระเบียบวาระการประชุม

๑.พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล กำลังดำเนินการรวบรวมรายชื่อบุคลากรของหน่วยงานสาธารณสุข ในจังหวัดสตูลที่จะเกษียณอายุราชการในปี

๑.๒ ทางเขตจะมีการจัดประชุมแบบ new normal ที่จ.ตรัง วันที่ ๑๕-๑๖ กันยายน ๒๕๖๔ ในเรื่องของเขตสุขภาพ

๑.๓ เรื่องการรับมือสถานการณ์โควิด ต้องอาศัยความสามัคคีของเจ้าหน้าที่บุคลากร ให้ระมัดระวังคำพูดและข้อความที่ออกสู่สาธารณะ ในภาวะที่มีความอ่อนไหว ปรับตัวและยอมรับแนวคิด การอยู่ร่วมกับโควิด-19 เช่นเดียวกับกรณีของ HIV ที่ให้ระมัดระวังตนเองเสมอ ประหนึ่งว่าทุกคนมีเชื้อ โดยอยากให้บุคลากรทางสาธารณสุขเป็นแกนนำสร้างแนวคิดและสามัคคีกันรับมือกับสถานการณ์นี้

๑.๔ จากการประชุมของเขตสุขภาพ ได้ให้ความสำคัญเรื่องการเร่งรัดกลุ่มเป้าหมาย (กลุ่ม ๖๐๘) เพื่อนำวัคซีนมาช่วยสร้างภูมิคุ้มกัน โดยในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ จากการวิเคราะห์ตัวเลขพบว่า การฉีดวัคซีน ในผู้สูงอายุทุกๆ ๑๐ คน สามารถลดอัตราการป่วยหนัก/เสียชีวิตได้ ๑ คน จึงมุ่งเน้นไปที่ผู้สูงอายุเป็นหลัก โดยตั้งเป้าให้จังหวัดทั่วไป ๕๐% และพื้นที่สีแดงเข้ม ๗๐% ซึ่งจังหวัดสตูลตั้งเป้าไว้ที่ ๕๐% ของกลุ่ม ๖๐๘ และผ่านเกณฑ์แล้ว ๒ อำเภอ คืออำเภอมะนัง และ อำเภอควนกาหลง โดยในเดือนกันยายน ๒๕๖๔ นี้คาดว่า ระดับประเทศจะตั้งเป้า ๗๐% ของกลุ่ม ๖๐๘ ในจังหวัดทั่วไป ซึ่งจากการวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายจังหวัดสตูล คาดว่าจะต้องใช้วัคซีนประมาณ ๔๕,๐๐๐ โด๊ส ซึ่งส่วนกลางและเขตฯ จะเร่งรัดเรื่องการจัดสรรวัคซีนต่อไป

นายเอกพล เหมรา - จากการประชุมคณะกรรมการจังหวัดฯ มีเรื่องแจ้งให้ทราบ ๖ เรื่อง

๑. การประเมินหมู่บ้านธงฟ้าตามนโยบายของจังหวัดที่ต้องการให้หมู่บ้านมีความเข้มแข็งกับการรับมือกับสถานการณ์โควิด ซึ่งประเมินจากผลการดำเนินงานของคณะกรรมการหมู่บ้านทุกภาคส่วน โดยตั้ง ศบค.ระดับตำบล และขอความร่วมมือ ผอ.รพ.สต.ทุกพื้นที่เป็นกรรมการประเมินหมู่บ้านธงฟ้า จึงขอความร่วมมือสาธารณสุขอำเภอแจ้ง ผอ.รพ.สต.ในพื้นที่ด้วย

๒. ทางจังหวัดจะมีการประกาศให้มีการผ่อนผันในเรื่องของการระมัดระวังที่มีสียดในวันศุกร์ โดยอยู่ในระหว่างการเปิดให้มียดยื่นขอเปิดการระมัดระวัง ซึ่งมีเกณฑ์การประเมิน ๓ ด้าน มี ผอ.รพ.สต. เป็น ๑ ในคณะกรรมการประเมินความพร้อมในการเปิดของมียดในแต่ละพื้นที่ด้วย จึงขอความร่วมมือสาธารณสุขอำเภอแจ้ง ผอ.รพ.สต.ในพื้นที่ด้วย

๓. พิธีมอบป้ายสัญลักษณ์ผ่านเกณฑ์ร้านขามาตรฐาน ๑๑ ร้าน โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล มอบหมายให้ สสจ. สตูล ขยายผลการดำเนินงานและประชาสัมพันธ์ร้านค้าเพื่อเป็นขวัญกำลังใจและกระตุ้นการทำงานของร้านค้าต่อไป

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวมของจังหวัด ทางจังหวัดเบิกจ่ายได้โดยประมาณ ๙๐% อีก ๑๐% ทางผู้ว่าราชการจังหวัดสตูลได้เร่งรัดทุกหน่วยงานรวมทั้ง สสจ.สตูล เพื่อเป้าหมายเบิกจ่าย ๑๐๐% ในเดือนกันยายน ๒๕๖๔

๕. การเฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัย เนื่องจากฝนตกมากขึ้นในฝั่งอันดามัน สนง.ปภ.จ.สตูล แจ้งเตือนให้เฝ้าระวังในพื้นที่อำเภอเมือง อำเภอควนโดน อำเภอละงู และอำเภอท่าแพ

๖. ในปี ๒๕๖๔ จะมีการจัดเก็บข้อมูล จปฐ. และ กชช.2ค. ระดับหมู่บ้าน ทางจังหวัดขอความร่วมมือ ผอ.รพ.สต. และสาธารณสุขอำเภอ ให้การสนับสนุน อสม.ในพื้นที่ในการจัดเก็บข้อมูล

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม - รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๓.๑ การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

รพ.มะนัง - มีการดูแล ช่วยเหลือในด้านวิชาการและให้การสนับสนุนสาธารณสุขอำเภอ ในการดำเนินการ

สสอ.มะนัง - จากการดำเนินงานเมื่อ ๒ เดือนก่อน มีการแจกยาเสริมธาตุเหล็กและโพลีตามนโยบายของผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล ผลเป็นไปตามเป้าหมายโครงการ โดยรับฝากครรภ์ในโครงการฯ จำนวน ๙ คน

ประธาน - ขอให้ติดตามข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับการคลอดและเด็กที่คลอดในโครงการ ให้สาธารณสุขอำเภอมะนัง ประสานงานเครือข่ายที่นำร่องโครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ไปปฏิบัติว่ามี การขับเคลื่อนไปอย่างไรบ้าง

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - การดำเนินงานจากพื้นที่เป้าหมายจำนวน ๑๐ ตำบล ประกอบด้วยอำเภอเมือง ๓ ตำบล ละงู ๒ ตำบล พงษ์ ๑ ตำบล ท่าแพ ๑ ตำบล มะนัง ๑ ตำบล ควนโดน ๑ ตำบล และควนกาหลง ๑ ตำบล ได้มีการประชุมขับเคลื่อนไปแล้วโดยให้ทางพื้นที่ตำบลทำการประเมินตนเอง

- โดยภาพรวมมีประเด็นที่ต้องพัฒนาของของ รพ.สต.และโรงพยาบาลคือเรื่องการประเมินพฤติกรรม การบริโภคของหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ในคลินิก ANC และ WCC, เครื่องชั่งน้ำหนักและเครื่องวัดส่วนสูงที่ไม่ได้มาตรฐาน ประเด็นที่ต้องเพิ่มเติมทาง อสม. คือเรื่องการติดตามภาวะทางทุพโภชนาการของเด็กแรกเกิดและหญิงตั้งครรภ์, เครื่องชั่งน้ำหนักและเครื่องวัดส่วนสูงไม่ได้มาตรฐานและมีจำนวนไม่เพียงพอ ส่วนของ อปท. มีประเด็นที่ต้องพัฒนาในเรื่องของการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพและการแก้ไขปัญหาในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตรและเด็กแรกเกิด(จนถึง ๒ ปี), การเพิ่มมาตรการทางสังคมในการดำเนินงานและเพิ่มเติมในด้านของการบูรณาการการดำเนินงาน

- จากการออกเยี่ยมติดตาม พบว่าพื้นที่ที่ทำได้ดีที่สุดคือ ตำบลนิคมพัฒนา เนื่องจากมีการบูรณาการกับท้องถิ่น หน่วยงานสาธารณสุข ศึกษาศึกษาธิการ พมจ. อสม. ชุมชน ตลอดจนพระสงฆ์ ในการออก เยี่ยมบ้าน และได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการที่พัฒนาเด็กและครอบครัว มีการสนับสนุนอาหารและนมให้กับหญิงตั้งครรภ์และเด็กที่มีภาวะทางทุพโภชนาการ มีการจัดตั้งกองทุนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิตระดับตำบล และมีการกำหนดมาตรฐานทางสังคมแล้วบางส่วน

ประธาน - แนะนำมะนัง สามารถขยายเพิ่มตำบลที่เข้าร่วมโครงการได้เลยในปี ๒๕๖๕ เพราะพื้นที่มีความพร้อม

- สถานการณ์โควิดของแม่และเด็ก, หญิงตั้งครรภ์ ที่ได้รับวัคซีนยังมีจำนวนน้อย อยากให้มีการติดตามและเชิญชวนให้เข้ารับวัคซีน โดยสามารถฉีดวัคซีนได้ทั้งในคลินิก ANC, โรงพยาบาล และอนามัย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒ ระบบบริการปฐมภูมิ (๓ หมอ), พขอ.

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - ตัวชี้วัด ๑.ร้อยละ ๔๐ ของจำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ตัวชี้วัดที่ ๒.ร้อยละ ๔๐ ของการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิมีการขึ้นทะเบียนตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ ผลการดำเนินงานยังคงเดิม นั่นคือ ประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวภาคจังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๕๖ ซึ่งผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดที่ ๑. ส่วนเรื่องของการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิจากเป้าหมาย ๓๑ ทีม มีหน่วยงานขึ้นทะเบียนแล้ว ๒๒ ทีม คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๓๑ ซึ่งผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด

- ขณะนี้มีหน่วยบริการขึ้นทะเบียนรอบที่ ๓ ปี ๒๕๖๔ ซึ่งยังรอประกาศจาก สสพ. จำนวน ๕ ทีม คืออำเภอเมือง ๓ ทีม ได้แก่ ตำบลคลองขุด ตำบลเจ๊ะบิลังและตำบลบ้านควน และอำเภอละงูอีก ๒ ทีม คือตำบลปากน้ำ และตำบลแหลมสน จึงทำให้หน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนจะปรับจาก ๒๒ ทีมไปเป็น ๒๗ ทีม

- สรุปการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการพัฒนางานปฐมภูมิครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของทีมที่ขึ้นทะเบียนจากจำนวน ๒๐ ทีม ได้รับการจัดสรร ๑๕ ทีม ทีมละ ๒๕,๐๐๐ บาท โดยทุกทีมมีการเบิกจ่ายครบแล้ว

- ตัวชี้วัด ร้อยละ ๗๕ ของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพระดับ ๕ ดาว มี รพ.สต. ประเมินตนเองและบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลทรัพยากรหน่วยบริการปฐมภูมิครบ ๑๐๐% ทั้ง ๗ อำเภอ

- ผู้ที่เดินทางกลับจากต่างจังหวัดเข้ามาในจังหวัดสตูลตั้งแต่ปลายเดือน มี.ค.- ส.ค. ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้เดินทางกลับมาทั้งหมด ๑๑,๖๒๒ คน โดยเดินทางกลับมาที่อำเภอเมืองมากที่สุด จำนวน ๔,๐๑๒ คน

- สรุปการใช้งบประมาณ พขอ. มี ๒ ส่วนคือ

- งบ สสส. ได้รับสนับสนุน ๕๓๘,๙๙๐ บาท (อำเภอละ ๖๐,๐๐๐ บาท และ สสจ. ๑๑๘,๙๐๐ บาท) จัดสรรงวดที่ ๑ จำนวน ๔๒,๐๐๐ บาท ใช้ไป ๑๒๐,๖๐๐ บาท (คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๗) คงเหลือ ๒๙๙,๔๐๐ บาท โดยอำเภอที่เบิกจ่ายแล้ว ๒ อำเภอคือ อำเภอละงู และอำเภอมะนัง ซึ่งงบนี้สามารถขยายระยะเวลาเบิกจ่ายได้ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

- งบดำเนินการของ สป. จำนวนทั้งสิ้น ๑๔๐,๐๐๐ บาท (อำเภอละ ๒๐,๐๐๐ บาท) ใช้ไปแล้ว ๑๐๐,๐๐๐ บาท (คิดเป็นร้อยละ ๗๑) คงเหลือ ๔๐,๐๐๐ บาท ซึ่งอำเภอที่เบิกจ่ายไม่ครบได้ติดต่อทำเรื่องส่งคืนแล้ว โดยอำเภอที่เบิกจ่ายครบแล้ว ๕ อำเภอ คือ อำเภอควนโดน อำเภอมะนัง อำเภอท่าแพ อำเภอละงู และอำเภอทุ่งหว้า

ประธาน - สอบถามเรื่องการปรับแผน การแบ่งพื้นที่ดูแล และเป้าหมายการจัดตั้งทีมของทาง อำเภอเมือง

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - อำเภอเมืองมีเป้าหมาย ๑๑ ทีม ผลงานที่ผ่านมาได้ลงทะเบียนไปแล้ว ๔ ทีม รอขึ้นทะเบียน ๓ ทีม นั่นคือเหลืออีก ๔ ทีมที่ขาดแพทย์

ผอ.รพ.สตูล - รับทราบและจะดำเนินการเรื่องจัดหาหมอครอบครัวอีก ๔ ทีมเข้าอบรมออนไลน์

ประธาน - ฝากเรื่องเร่งจำนวนการจัดตั้งทีมหน่วยบริการปฐมภูมิให้ครอบคลุมทั้งหมดตามเป้าเพื่อดำเนินการต่อในเรื่องของ HI และ CI ในสถานการณ์ระบาดของ COVID-19 เพื่อที่จะได้มีแพทย์ศาสตร์ครอบครัวประจำทีมไปดูแลพี่น้องประชาชนในการต่อสู้กับสถานการณ์โควิด

สสอ.เมือง - ตอนนี้ทางพื้นที่เมืองมีความพร้อมรับมือกับสถานการณ์และพร้อมรับในส่วนของหมอครอบครัวแล้ว ฝากทาง ผอ.รพ.สตูล ดำเนินการต่อในส่วนนี้

ประธาน - ฝากทางอำเภอเมืองติดตามในส่วนของหมอครอบครัวอีก ๔ ทีม

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓ กัญชาทางการแพทย์

กลุ่มงานแพทย์แผนไทย - ในโอกาสการขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์ของจังหวัดสตูลนั้น ส่วนของต้นน้ำมีการได้รับอนุญาตปลูกกัญชาแล้ว ๒ กลุ่มโดยความร่วมมือของ รพ.สต. กับวิสาหกิจชุมชน ซึ่งรุ่นที่ ๑ ได้มีการตัดช่อดอกแล้ว ตอนนี้อยู่ระหว่างการเตรียมการปลูกรุ่นที่ ๒ ในส่วนของกลางน้ำที่จังหวัดสตูลยังไม่มีแต่ทางเขตได้กำหนดสถานที่โรงพยาบาลผลิตสารสกัดกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน ที่โรงพยาบาลท่าช้าง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ส่วนสถานที่ผลิตสารสกัดกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์แผนไทยยังอยู่ในระหว่างการจัดการของเขต ในส่วนของ
ปลายน้ำ มีโรงพยาบาลที่เปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบันแล้ว ๔ แห่ง คือ อำเภอเมืองสตูล อำเภอ
ละงู อำเภอทุ่งหว้า และอำเภอควนกาหลง ทางด้านของหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดบริการคลินิกกัญชา
ทางการแพทย์แผนไทยมี ๒ แห่ง คือ รพ.สต.ทุ่งนุ้ย และ สอน.เฉลิมพระเกียรติฯนิคมพัฒนา รวมถึงคลินิก
เอกชน ๑ แห่งคือ สมวงษ์การแพทย์แผนไทย โดยวิธีการพื้นฐานให้ อสม.ประจำบ้านคัดกรองผู้ป่วยเข้าคลินิก
ทางด้านของ service plan สำหรับกัญชาได้มีการบูรณาการงาน IMC งานมะเร็ง Palliative Care เข้ากับ
งานกัญชาด้วย โดยสถานที่ปลูกกัญชามี ๒ แห่งคือ รพ.สต.เขาแดง ร่วมมือกับ วสช.เพื่อเศรษฐกิจทางเลือก
จังหวัดสตูล และ รพ.สต.ทุ่งนุ้ย ร่วมมือกับ วสช.บ้านโตนปาหนัน และอยู่ระหว่างการขออนุญาตปลูกอีก ๒ แห่ง

- จากผลการดำเนินงาน ๑ ปีครึ่ง มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์รักษา ๑๖๓ คน ผลการรักษาดีขึ้น ๖๑.๓๕%
ส่วนของโรคหรืออาการที่มารับการรักษาที่คลินิกนั้นส่วนใหญ่คือ นอนไม่หลับ ๓๙.๒๖% อาการปวดต่างๆ
พาร์กินสัน รวมถึงสะเก็ดเงิน

- มีกลยุทธ์และการบูรณาการร่วมกับงานอื่นๆโดยทีม รพ.สตูล เป็นพี่เลี้ยงออกตรวจเยี่ยม
แนะนำคลินิกต่างๆ

- สถานการณ์ปัจจุบันมีการเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แล้ว ๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๑๔
ซึ่งผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๕๐ ที่เป็นเป้าหมายปี ๒๕๖๔

- สถานการณ์ของเขตพบว่า มี ๓ จังหวัดที่เปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ได้ครบ ๑๐๐%
คือ สงขลา ปัตตานีและยะลา อีก ๔ จังหวัดคือ พัทลุง ตรัง นราธิวาส และสตูล ยังต้องเร่งดำเนินการต่อ
ในปี ๒๕๖๕ ซึ่งต้องผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๗๕ นั่นคือจังหวัดสตูลต้องเปิดคลินิกเพิ่มอีก ๒ แห่ง โดยที่ยังไม่ได้เปิด
คือ รพ.มะนัง รพ.ท่าแพ และ รพ.ควนโดน จึงขอประชาสัมพันธ์ให้แพทย์และเภสัชกรของทางโรงพยาบาล
สามารถเข้าไปอบรมออนไลน์ในหลักสูตรผู้สั่งใช้กัญชาทางการแพทย์ของกรมการแพทย์ ซึ่งเปิด e-learning
อยู่ในขณะนี้และต้องผ่านการสอบขึ้นทะเบียนผู้สั่งใช้กัญชาทางการแพทย์(โดยหากสถานการณ์เป็นปกติ
ทางกรมการแพทย์วางแผนจัดสอบภายในเดือนกันยายนนี้) จึงขอความร่วมมือทางแพทย์และเภสัชกร
โรงพยาบาลดังกล่าวด้วย

- เรื่องที่ต้องเร่งดำเนินการต่อประกอบด้วย การเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ
เพิ่มอีก ๒ แห่งตามตัวชี้วัดปี ๒๕๖๕ การบูรณาการงานมะเร็ง, IMC, Palliative care เข้ากับงานกัญชา และ
กลยุทธ์ของจังหวัดที่ใช้ ๓ หมอคัดกรองผู้ป่วยเข้าสู่ระบบบริการ

ประธาน - หากมีอำเภอใดสนใจนำไปขยายผล สามารถติดตาม ดูงานได้ที่ อำเภอทุ่งหว้า และ อำเภอ
ควนกาหลง และติดตามเรื่องช่อดอกที่ตัดไปแล้วว่ามีการดำเนินการอย่างไรแล้วบ้าง

กลุ่มงานแพทย์แผนไทย - เรื่องช่อดอกที่ตัด ตอนนี้อยู่ทางทุ่งหว้ายังอยู่ในระหว่างกระบวนการแปรรูป
เป็นผลิตภัณฑ์ วิจัยและพัฒนาเพื่อแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์ทางอาหารต่อไป

ประธาน - รับทราบและฝากทางกลุ่มงานแพทย์แผนไทยช่วยกระตุ้นทั้ง ๓ โรงพยาบาลเพื่อที่จะได้เปิด
คลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการได้เป็นไปตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๔ สถานการณ์โควิด-19

กลุ่มงานควบคุมโรค - สถานการณ์ผู้ติดเชื้อโควิด-19 จังหวัดสตูล ณ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ ๑๔ ราย ผู้ป่วยอำเภอเมือง ๑๒ ราย อำเภอควนโดน ๑ ราย อำเภอท่าแพ ๑ ราย โดยยอดสะสมการระบาดระลอกใหม่ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยจำนวน ๑,๓๕๐ ราย รักษาหาย ๑,๐๕๕ ราย และกลุ่มผู้เสียชีวิตสะสม ๘ ราย โดยคิดเป็นร้อยละ ๐.๕๙% ของจำนวนผู้ป่วยสะสม ซึ่งยังน้อยกว่าอัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยระดับประเทศที่ตั้งไว้ไม่เกิน ๑.๖๐

- จังหวัดสตูลมีการระบาดสำคัญหลักๆ ได้แก่ cluster ที่ตามะลัง clusterงานแต่งที่ตำบลเกตรีแคมป์คนงานที่ตำบลบ้านควน clusterคนที่กลับจากมกราคม clusterเรือนจำที่ทุ่งนุ้ย ทำให้เดือนกรกฎาคมมีผู้ป่วย ๔๘๙ ราย จาก cluster มกราคม, cluster วังประจัน, cluster บ้านควน, cluster จากเรือนจำที่ทุ่งนุ้ย และผู้ที่เดินทางกลับจากต่างจังหวัด และในเดือนสิงหาคมนี้มียอดผู้ป่วยสูง คาดว่ามาจาก cluster เรือนจำ, cluster บ้านควน, cluster ควนสตอ, cluster เกาะหลีเป๊ะ และล่าสุดคือ cluster กุบังจามัง และ cluster โรงงานปลากระป๋อง ที่คาดว่าอาจจะมียอดต่อเนื่องมาจนถึงต้นเดือนกันยายน ๒๕๖๔

- อัตราป่วยต่อแสนประชากรของผู้ติดเชื้อโควิด-19 มากที่สุด คือ อำเภอควนโดน ๖๓๕.๙๐ รองลงมาคืออำเภอเมือง ๔๗๗.๖๙ และน้อยที่สุดคืออำเภอทุ่งหว้า ๔๙.๓๓ โดยภาพรวมจังหวัดอยู่ที่ ๔๑๗.๒๐

- กลุ่มอายุที่มีการติดเชื้อโควิด-19 เยอที่สุดคือช่วงวัยทำงาน ๒๑-๓๐ ปี จำนวน ๒๔๔ คน และ ๓๑-๔๐ ปี จำนวน ๒๔๔ คน รองลงมาเป็นกลุ่มวัยรุ่น ๑๑-๒๐ ปี จำนวน ๒๒๗ คน และน้อยที่สุดคือกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๒๒ คน

- ค่าเฉลี่ยแนวโน้มการระบาดในรอบ ๑ สัปดาห์มีผู้ป่วย ๑๘ คน/วัน ผู้ป่วยสะสมและผู้ป่วยรักษามีจำนวนคู่ขนานกันไป วิเคราะห์ถึงความเพียงพอของเตียงรักษาผู้ป่วยในจังหวัดว่าเพียงพอแล้วในขณะนี้

- ในจังหวัดสตูลพบว่าเป็นผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยอัตราส่วนผู้ติดเชื้อในจังหวัดสตูลเพศชายต่อเพศหญิงคือ ๑.๕๑ : ๑

- การเก็บตัวอย่างส่งตรวจของจังหวัดสตูล ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยเรือนจำ โดยจะพบเชื้อโดยประมาณ ๑๒% ส่วนการติดตามผู้เสี่ยงสูงจะพบเชื้อโดยประมาณ ๑๐% ยอดส่งตรวจที่เหลื่อมมาจากผู้เดินทางกลับจากต่างประเทศ พื้นที่ควบคุมสูงสุดและก่อนการทำหัตถการ

- การทำ ATK (ข้อมูลตั้งแต่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ - ๑ กันยายน ๒๕๖๔) ส่วนใหญ่เป็นอำเภอเมือง เนื่องจากมีการตรวจเชิงรุกที่เกาะหลีเป๊ะและเคสโรงงานปลากระป๋อง, clusterกุบังจามัง รองลงมาคือ อำเภอควนโดน สืบเนื่องมาจากมกราคมสตูลกับโรงพัก โดยภาพรวมการเก็บตัวอย่างจะพบผู้ป่วยโดยประมาณ ๑๐%

- จากข้อมูลโรงงานปลากระป๋อง มีพนักงานบางส่วนที่ยังไม่ได้เข้าร่วมทำ bubble&Seal แต่กักตัวแยกรายอำเภอ ในทะเบียนที่ได้รับมีจำนวน ๕๔๒ คนซึ่งตัวเลขยังไม่นิ่ง เพราะเมื่อมีการกักตัวแบบ HQ และ LQ ทางอำเภอสามารถเข้ามาเพิ่มเติมแก้ไขได้ใน Google Sheet และมีการเก็บข้อมูลผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของแต่ละอำเภอด้วย ซึ่งตอนนี้ทางโรงงานปลากระป๋องมีผู้ป่วยยืนยันแล้ว ๔๓ ราย ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ๔๑ ราย ซึ่งตัวเลขจำนวนยังไม่นิ่งเช่นกัน แต่ได้มีการประสานกับทางผู้รับผิดชอบข้อมูลให้ตรวจสอบและอัปเดตให้ถูกต้องแล้ว

ประธาน - ในสถานการณ์นี้ต้องเรียนรู้ที่จะอยู่กับโควิด-๑๙ ซึ่งเร็ว ๆ นี้จะมีการตรวจแบบ home use ด้วย โดยตอนนี้มีการปูพรมตรวจ ATK ที่หลิเป๊ะแล้ว และฝากเรื่องให้มีความสำคัญกับการฉีดวัคซีนในกลุ่ม ๖๐๘ เนื่องจากทุกๆ การฉีด ๑๐ คน จะลดอัตราเสียชีวิตได้ ๑ ราย หากอำเภอไหนมีรายชื่อกลุ่ม ๖๐๘ สามารถขอรับการฉีดสรวัคซีนได้เลย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๕ สุขภาพดี วิถีใหม่ สถานประกอบการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (ตลาดสดนำซื้อ, Street Food Good Health)

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม - สำหรับ ๑ จังหวัด ๑ ตลาดนำซื้อ และ ๑ จังหวัด ๑ Street Food Good Health ในส่วนของเป้าหมายตลาดนำซื้อคือ ตลาดนัดครูเทพ ที่อำเภอเม่นัง ซึ่งกรมอนามัยได้ตั้งเกณฑ์การประเมินไว้แล้ว ตลาดนัดครูเทพที่จังหวัดสตูลได้รับการประเมินในระดับดี พร้อมทั้งยังเข้มงวดเรื่องมาตรการรับมือโควิด-19 เหมือนเดิม ส่วน Street Food Good Health ของจังหวัดสตูลคือ ตลาดนัดวันพุธที่อำเภอละงู ได้รับการประเมินผ่านในระดับดีเช่นกัน แต่ตอนนี้ยังปิดให้บริการอยู่

- ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ได้วางแผนมาประเมินมาตรการโควิด-19 ของตลาดในอำเภอละงู ที่ยังเปิดให้บริการซึ่งเป็นตลาดนำร่องของ Street Food Good Health ปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๙-๑๐ กันยายนนี้ และวันที่ ๑๐ จะเข้ามาประเมินในเขตอำเภอเมือง

ประธาน - รับทราบ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๖ การพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข

กลุ่มทรัพยากรบุคคล - สืบเนื่องจากมีบุคลากรที่บรรจุเข้าเป็นข้าราชการในช่วงโควิดถูกยกเลิกการบรรจุ เนื่องจากตำแหน่งงานเดิมไม่ตรงกับตำแหน่งที่บรรจุ จึงขอฝากผู้บริหารในพื้นที่และผู้ที่เกี่ยวข้องดูแลเรื่อง ๖ ประเภทการจ้าง และดำเนินการเรื่องคำเรียกชื่อตำแหน่งให้ถูกต้องตามมาตรฐานระบุตำแหน่งด้วย

ประธาน - ติดตามเรื่องการประเมินรอบที่ ๒

กลุ่มทรัพยากรบุคคล - เนื่องจากปัจจุบันคำสั่งเลื่อนเงินเดือนต้องทำผ่านในระบบ HR ซึ่งตอนนี้กลุ่มงานอยู่ในส่วนของการแก้ไขคำสั่ง ๑% โควิดของจังหวัดสตูล เข้าสู่ขั้นตอนในระบบจ่ายตรงเพื่อที่จะให้เสร็จสิ้นการเบิกจ่ายภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๔ นี้ หลังจากนั้นจะมีการแก้ไขคำสั่ง ๐.๑% ผู้ว่าราชการจังหวัดได้ให้ สสจ. ผู้บริหารในพื้นที่ส่งรายชื่อผู้ที่ได้รับวงเงิน ๐.๑ ผู้ว่าฯ คั้น ถัดจากนั้นจะเป็นการแก้ไขคำสั่ง สอ.บ. หลังจากนั้นจึงจะดำเนินการเรื่องฐานเงินเดือน ๑ กันยายน ๒๕๖๔ ซึ่งจะพยายามเร่งให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๔

- แจ้งบุคลากรทางสาธารณสุขที่เกษียณอายุราชการจำนวน ๑๔ คน ว่าจะมีการจัดพบปะแบบ new normal ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. จึงขอเรียนเชิญผู้เกษียณอายุราชการพร้อมกันในวันและเวลาดังกล่าว

ประธาน - เนื่องจากในสภาวะโควิด-19 ฝากทางฝ่ายทรัพยากรบุคคลหากิจกรรมหรือการประเมินเพื่อขวัญกำลังใจของบุคลากร

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๗ งานควบคุมโรค HT/DM และ HNA STROKE

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - จากตัวชี้วัด โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๔ ทั้ง ๓ ตัว

- ร้อยละการติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ผ่านเกณฑ์ ๓ จังหวัดคือ สตูล ยะลา ปัตตานี ซึ่งจังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๖๐ ทุกอำเภอ สูงที่สุดคือ อำเภอมะนัง อำเภอกวนกาหลง และอำเภอทุ่งหว้า

- ร้อยละการติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๗๐ ทั้งในภาพรวมและรายจังหวัด สูงที่สุดคือ ยะลา สตูลและตรัง ซึ่งทางจังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ โดยสูงที่สุดคือ อำเภอกวนโดน ทุ่งหว้าและท่าแพ ตามลำดับ

- ชุมชนวิถีใหม่ทางไกล NCD จังหวัดสตูล ซึ่งเป้าหมายของปี ๒๕๖๔ คือ ต้องมีชุมชนที่พร้อมดำเนินงานอย่างน้อย ๑ ชุมชน ซึ่งจังหวัดสตูลได้ผ่านเกณฑ์เรียบร้อยแล้ว ขอขอบคุณทางอำเภอ ผู้นำและผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่ ที่ร่วมดำเนินงาน

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๘ ความก้าวหน้างานดำเนินงาน/งบลงทุน

งานการเงิน - จากรายงานการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๔

- สำนักปลัด เบิกจ่ายรวมผูกพันแล้วได้ร้อยละ ๘๖.๒๘ ยังเหลือในส่วนของค่าตอบแทน พตส. ฉ.๑๑ รวมถึงงบยาเสพติดและงบชายแดนใต้, งบปฐมภูมิ งบขยะ งบสาธารณูปโภค สสจ. สสอ.

- งบเบิกแทนกันของ อย. เบิกจ่ายได้ทั้งสิ้นร้อยละ ๗๑.๐๓

- งบ สสส. เบิกเต็มจำนวนแล้ว ๑๐๐%

โดยคาดว่าจะเบิกจ่ายเงินงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เต็มจำนวน ๑๐๐% ภายในสิ้นเดือนนี้

- งบลงทุน

- งบเสื่อมค่าของปี ๒๕๖๓ เบิกเต็มจำนวน ๑๐๐%

- งบลงทุนปี ๒๕๖๔ เบิกจ่ายรวมผูกพันได้ ๑๐๐% แต่เบิกจ่ายบางส่วนได้ร้อยละ ๔๘.๔๗ ซึ่งอยู่ในกระบวนการทางการเงินเพื่อนำไปเบิกในปีหน้า

- งบเงินกู้ เบิกจ่ายรวมผูกพันได้ ๑๐๐% แต่เบิกจ่ายบางส่วนได้ร้อยละ ๘๔.๒๕ ซึ่งอยู่ในกระบวนการนำไปเบิกในปีหน้าเช่นกัน

- งบอุดหนุน งบประมาณคงเหลือ ๑๕,๐๐๐ บาท ซึ่งผู้รับผิดชอบกำลังทำเอกสารขอเบิก

- งบดำเนินงานระดับอำเภอ เบิกครบแล้ว ๑๐๐% ทั้ง ๗ อำเภอ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๓ จังหวัดสตูลมีร้อยละการใช้งบประมาณอยู่ที่ร้อยละ ๙๒.๗๓ ในส่วนของงบค่าเสื่อมที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จคือ รพ.ละงู ๓ รายการซึ่งได้ทำสัญญาไปแล้ว

- ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๔ จังหวัดสตูลมีร้อยละการใช้งบประมาณอยู่ที่ร้อยละ ๖๑.๔ ซึ่งอยู่อันดับที่ ๒ ในระดับเขต ในส่วนของงบค่าเสื่อมที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จคือ อำเภอกวนโดน ๔ รายการ อำเภอกวนกาหลง ๑ รายการ อำเภอท่าแพ ๑ รายการ อำเภอละงู ๔ รายการ อำเภอทุ่งหว้า ๑ รายการ และ อำเภอมะนัง ๑ รายการ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๙ การดำเนินงานการเงินการคลัง

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - ผลการดำเนินงาน ณ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ มีระดับวิกฤตการทางการเงินระดับ ๗ จำนวน ๑ แห่ง คือ รพ.มะนัง ซึ่งคาดว่าค่าใช้จ่ายจะคงไว้เพราะความจำเป็นในการใช้จ่ายได้ใช้ไปหมดแล้ว และคาดว่าในปลายเดือนนี้หรือต้นเดือนหน้าอาจมีผู้ป่วยในมาเพิ่มให้กับโรงพยาบาลทุกแห่ง

- สถานการณ์การเงินของ รพ.มะนัง จะมีปัญหาหลายรายการและในส่วนของกำไร ขาดทุนอยู่ ๓,๖๐๒,๘๑๔.๔๘ บาท ซึ่งคาดว่าเมื่อได้ผู้ป่วยในมาเสริมจะสามารถกลับในส่วนนี้ได้หากมีการจัดการที่ดี

- ผลการดำเนินงาน ๗ plus Efficiency Score ติดปัญหาเรื่องของการเรียกเก็บของ กรมบัญชีกลางล่าช้า ๔ รพ. ได้แก่ รพ.สตูล รพ.ควนโดน รพ.ท่าแพ รพ.ละงู ผากทางผู้บริหารเร่งรัดในการเบิกจ่าย เพื่อที่จะทำให้สถานการณ์ทางการเงินของ รพ. คล่องขึ้น

- ข้อมูลบัญชีลูกหนี้บตลอง UC รพ.สตูลมีลูกหนี้ค่ารักษา UC-IP (ผู้ป่วยใน) จำนวน ๒๑,๕๘๙,๑๔๓.๕๘ บาท และ ลูกหนี้ค่ารักษา UC-OP นอก CUP ๘,๕๔๖,๓๔๓.๙๗ บาท, รพ.มะนังมีลูกหนี้ค่ารักษา UC-IP (ผู้ป่วยใน) ๔๘๘,๒๓๑.๐๐ บาท และ ลูกหนี้ค่ารักษา UC-IP บริการเฉพาะ(CR) ๔๗๐,๒๔๓.๒๐ บาท

- ข้อมูลบัญชีลูกหนี้บตลอง กรมบัญชีกลาง มี รพ. ๔ แห่งที่ติดปัญหาคือ รพ.สตูล ลูกหนี้ค่ารักษา-เบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง OP ยังคงค้าง ๑๑,๘๔๒,๐๘๒.๙๕ บาท และ IP ๑๑,๙๒๖,๒๗๒.๘๖ บาท รพ.ควนโดน ลูกหนี้ค่ารักษา-เบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง OP ยังคงค้าง ๓๓๘,๓๙๓.๐๐ บาท และ IP ยังคงค้าง ๖๗๖,๘๗๕.๘๓ บาท รพ.ท่าแพ ลูกหนี้ค่ารักษา-เบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง OP ยังคงค้าง ๖๔๖,๕๙๒.๐๐ บาท และ IP ๓๒๖,๒๗๑.๐๐ บาท และ รพ.ละงู ลูกหนี้ค่ารักษา-เบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง OP ยังคงค้าง ๒,๑๒๘,๖๒๔.๖๕ บาท และ IP ๑,๑๗๐,๑๑๗.๕๕ บาท

- ข้อมูลบัญชีบตลอง วัสดุคงคลัง ส่วนที่ใช้เยอะคือ รพ.มะนังและรพ.ละงู ในส่วนของยา วัสดุทางการแพทย์ วัสดุทางวิทยาศาสตร์และการแพทย์

- ข้อมูลบัญชีรายจ่าย รพ.มะนังมีตัวเลขที่เยอะในส่วนของค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่บริการ ๓,๘๖๒,๔๒๐.๐๐ บาท ซึ่งมากกว่าตัวเลขของโรงพยาบาลที่ใกล้เคียงกัน และโดยภาพรวมรายจ่ายก็สูงกว่าโรงพยาบาลที่ใกล้เคียงกัน ๘,๖๘๕,๑๔๗.๙๑

- รายได้-รายจ่าย ณ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยภาพรวมยังเป็นบวกอยู่ ๖๔,๘๖๔,๒๕๕.๑๒ บาท โดยเกณฑ์ประมาณการรายได้ร้อยละ ๘๓.๓๓ ในภาพรวมทุกอำเภอ ได้ ๘๒.๙๘ ซึ่งถือว่ายังไม่เข้าเกณฑ์ ที่น้อยที่สุดเป็นของรพ.มะนังได้ร้อยละ ๗๕.๓๘

- โดยเกณฑ์ประมาณการรายจ่ายร้อยละ ๘๓.๓๓ ในภาพรวมทุกอำเภอได้ ๘๖.๑๐ ในส่วนของ รพ.มะนังนั้นร้อยละ ๗๘.๕๖ ซึ่งไม่ได้สูงกว่าแผนประมาณการรายจ่ายที่วางไว้

- รายรับเงิน IP (ผู้ป่วยใน) ณ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ร้อยละของภาพรวมอยู่ที่ร้อยละ ๕๕.๙๔ ซึ่งถือว่ายังน้อยเมื่อเทียบกับเกณฑ์ประมาณการรายรับกองทุนผู้ป่วยในร้อยละ ๘๓.๓๓ โดย รพ.สตูลได้สูงสุดร้อยละ ๙๐.๑๘

มติที่ประชุม -รับทราบ

๓.๑๐ IT Transformation

งาน ICT - ข้อมูลประชากรเทียบทะเบียนราษฎร์ ขณะนี้มีส่วนต่างสูงสุดคือ อำเภอควนกาหลง ๖.๖๒% และส่วนต่างน้อยที่สุดคือ อำเภอควนโดน ๐.๕% โดยส่วนต่างที่ปรับลดลงมาจากครั้งก่อน ได้แก่ อำเภอเมือง อำเภอควนโดน อำเภอละงู และอำเภอมะนัง

- ข้อมูลประชากร Type area ๑+๓ มีความซ้ำซ้อน โดยร้อยละความซ้ำซ้อนมากที่สุดคือ อำเภอทุ่งหว้า ร้อยละ ๑๓.๙๒ และน้อยที่สุดคืออำเภอท่าแพ ร้อยละ ๐.๑๒ โดยความก้าวหน้าการปรับลดลงมาจากครั้งก่อนได้แก่ อำเภอละงูและอำเภอควนกาหลง

- การติดตามการดำเนินงานการติดตั้ง HIS GATEWAY สำหรับระบบ HEALTH INFORMATION EXCHANGE โดยมีคำสั่งจากเขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้มีการจัดอบรมไปแล้วโดยทาง รพ. จะต้อง Implement ตัวโปรแกรมเพื่อสื่อสารระหว่าง ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศกระทรวงสาธารณสุข กับ โรงพยาบาลในจังหวัดสตูล ซึ่งจะมีการติดตามโดยท่านผู้ตรวจราชการเขต ๑๒ เป็นประธานในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔ ทั้งนี้มีการติดตั้งไปแล้ว ๖ รพ. จึงขอความร่วมมือไปทางผู้บริหาร รพ. ทุ่งหว้า ติดตามเจ้าหน้าที่ IT ให้ติดตั้งโปรแกรมให้แล้วเสร็จก่อนวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

ประธาน - ผอ.งาน IT ติดตามเรื่องโครงการนำร่องข้อมูลเตียงที่หลีเป๊ะ เพื่อการบูรณาการข้อมูลที่เหมาะสมครอบคลุมสามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑๑ ธรรมนูญ

กลุ่มงานนิติการ

- ผลการดำเนินงาน ITA ไตรมาสที่ ๓ ของเขตที่ ๑๒ ภาพรวมจังหวัดสตูลมีผลคะแนนหน่วยงานผ่านเกณฑ์ ๖๐% ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์อีก ๔๐% โดยผลคะแนนในการการดำเนินงานรายหน่วยงาน สสจ. ได้ ๘๗.๕๐ ซึ่งผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๗ ในไตรมาสที่ ๓ ที่ได้ ๑๐๐% แล้วคือ สสอ.มะนัง สสอ.ท่าแพ สสอ.ละงู รพ.ทุ่งหว้า และรพ.มะนัง สสอ.ทุ่งหว้าได้ร้อยละ ๙๕.๘๓ สสอ.เมืองได้ร้อยละ ๙๑.๖๗ และ รพ.สตูลได้ร้อยละ ๙๕.๘๓ ส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์คือ สสอ.ควนโดนได้ร้อยละ ๒๙.๑๗ สสอ.ควนกาหลงได้ร้อยละ ๑๖.๖๗ รพ.ละงูได้ร้อยละ ๗๕.๐๐ รพ.ท่าแพได้ร้อยละ ๕๘.๓๓ รพ.ควนกาหลงได้ร้อยละ ๒๐.๘๓ รพ.ควนโดนได้ร้อยละ ๑๖.๖๗

- งาน MITAS ไตรมาสที่ ๔ กำหนดส่งเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์ EBIT ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔ และเริ่มตรวจประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ EBIT ตั้งแต่วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึง ๖ กันยายน ๒๕๖๔ จึงขอความกรุณาหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงหน่วยงานที่ได้ ๑๐๐% แล้วจัดส่งและยืนยันอีก

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ แก้ไขเปลี่ยนแปลงแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ของรพ.ทุ่งหว่า ปี ๒๕๖๔

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- มีวาระเปลี่ยนแปลงทั้งหมด ๓ ประเด็น ทั้งในเรื่องของการเปลี่ยนหน่วยงานที่ดำเนินงาน เปลี่ยนรายการครุภัณฑ์ และจำนวนเงินที่ใช้ โดยรายการเดิม รพ.ทุ่งหว่า ได้รับอนุมัติจัดซื้อเตียงล้างแผลจำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท เนื่องจากว่าทาง รพ. ได้ครุภัณฑ์ส่วนนี้มาแล้ว จึงขอเปลี่ยนแปลงเป็นราวตากายาลวดถัก ความยาว ๑๘ เมตร สูง ๑.๘๐ เมตร ให้กับรพ.สต.ขอนแก่น โดยขอใช้งบประมาณเงินบำรุงสมทบเพิ่มเติม อีก ๒๐,๐๐๐ บาท รวมเป็น ๗๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม -เห็นชอบ

๕.๒ งบค่าเสื่อมภาพรวมจังหวัดปี ๒๕๖๕

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - ขออนุมัติการจัดสรรงบค่าเสื่อมระดับจังหวัดปี ๒๕๖๕ ได้งบประมาณพื้นที่ ๑๙,๒๙๐,๑๑๑.๕๖ และระดับจังหวัด ๕,๕๑๑,๔๖๐.๔๕ บาท สำหรับยอดโอนเงินตรง CUP ไม่น้อยกว่า ๗๐% แจกในส่วนในพื้นที่ได้จัดประชุมจัดสรรดำเนินการศึกษาค้นข้อมูลลงในระบบภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ และส่งข้อมูลมาที่ สสจ. เพื่อดำเนินการต่อ ขอให้เครือข่ายแต่ละบริการตรวจเช็คการคำนวณ ให้ใช้คำว่าปรับปรุงซ่อมแซม แทนคำว่าต่อเติม เป็นต้น

- โดยงบประมาณพื้นที่ รพ.สตูล ได้ ๙,๔๕๑,๗๙๖.๔๔ บาท รพ.ควนโดนได้ ๑,๑๕๕,๓๕๒.๖๐ บาท รพ.ควนกาหลง ๑๑,๕๕๘,๖๑๘.๐๘ บาท รพ.ท่าแพ ๑,๔๑๖,๙๓๙.๑๔ บาท รพ.ละงู ๓,๕๒๔,๖๑๘.๙๒ บาท รพ.ทุ่งหว่า ๑,๑๕๔,๒๙๕.๐๙ บาท รพ.มะนัง ๑,๐๒๘,๔๙๑.๓๐ บาท รวม ๑๙,๒๙๐,๑๑๑.๕๖ บาท ส่วนวงเงินระดับจังหวัดจำนวน ๕,๕๑๑,๔๖๐.๔๕ บาท นั้น จะมีการขออนุมัติว่าจะจัดสรรกันอย่างไรต่อไป

- งบค่าเสื่อมระดับเขต จ.สตูล เดิมกันเงินระดับเขต ๒,๗๕๕,๗๓๐.๒๑ บาท ได้รับจัดสรรกลับมาจำนวน ๕,๒๕๒,๒๕๐ บาท โดยรายละเอียดงบลงทุนระดับเขตแบ่งตามแม่ข่ายสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทาง website

ประธาน - สำหรับงบค่าเสื่อมวงเงินในระดับจังหวัด ๕,๕๑๑,๔๖๐.๔๕ บาท นั้นจะพิจารณาจากความจำเป็น การใช้จ่ายงบประมาณค่าเสื่อม ส่วนหลักการอื่นๆจะให้ทางการเงินเป็นผู้ประสาน

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ให้เป็นอำนาจของ นพ.สสจ.ในกิจกรรมที่จะดำเนินการและให้หน่วยงานนำรายละเอียดมาเสนอในที่ประชุมครั้งถัดไป

- สอบถามเรื่องการจัดสรรงบประมาณว่ามีเกณฑ์กลางที่ สปสช. หรือ ทางเขต กำหนดหรือไม่
- สามารถนำเสนอรายการการดำเนินงานได้ที่ช่องทางไหน

ประธาน - สามารถรวบรวมส่งไว้ที่กลุ่มงานประกันสุขภาพ โดยส่งไม่เกินวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔ เพื่อนำไปดำเนินการต่อให้เสร็จสิ้นภายใน ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ขอแจ้งในส่วนของงบค่าเสื่อมจะต้องเป็นรายการที่มีอยู่แล้วซึ่งต้องซื้อทดแทน หรือซื้อเพื่อสมรรถนะสูงที่ขึ้น

มติที่ประชุม - รับทราบ / เห็นชอบ

๕.๓ การจัดสรรชุด ATK จาก สปสช.

กลุ่มงานคุ้มครองฯ - แจ้งเรื่องชุดตรวจ ATK ที่จะได้รับจัดสรรโดยประมาณ ๔๐,๐๐๐ ชุด

ประธาน - อยากให้มีการจัดสรรชุด ATK ไว้ที่กองกลางด้วย เพราะผวจ.สตูล ได้ขอให้มีการสำรองไว้สำหรับทีม Satun United ๕๐๐ – ๖๐๐ ชุด และอยากให้เตรียมไว้สำหรับกรณีจังหวัดมีการระบาดใหญ่

กลุ่มงานคุ้มครองฯ - ทั้งนี้ทาง สปสช.ไม่ได้มีหลักเกณฑ์หรือหนังสือสั่งการใดๆ ให้เป็นการบริหารจัดการของทางจังหวัด แต่เนื่องจากเกี่ยวข้องกับโครงการที่ณรงค์ให้ร้านยาสมัครเข้าร่วมเพื่อการกระจายชุดตรวจ ATK ด้วย ซึ่งทางจังหวัดสตูลมีร้านยาเข้าร่วมโครงการ ๓ ร้าน ที่อำเภอเมือง ๒ ร้าน คือ ส.เภสัช และคลินิกยาบ้านคลองซุด และอำเภอละงู ๑ ร้านคือร้านยาสามัคคีเภสัช โดยร้านยาสามารถจ่ายจำนวน ๒ ชุด/๑ คน (ในกรณีที่ผลตรวจครั้งแรกเป็น negative ต้องตรวจซ้ำอีก ๑ ครั้ง) อยากนำเข้าสู่การพิจารณาว่าหลังจากพบผลตรวจเป็น Positive แล้วจะนำเข้าสู่กระบวนการอย่างไร เพราะทาง สปสช.ขอให้แจ้งแผนภายในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔

- ในส่วนของการกระจายให้ รพ. ทาง สปสช. จะกระจายมาให้ สสจ. เพื่อให้จัดการกระจายไปยังหน่วยบริการ แต่กรณีร้านยาจะแจ้งองค์การเภสัชฯ ให้ส่งไปยังร้านยาที่เข้าร่วมโครงการโดยตรง จึงมีความจำเป็นต้องขอให้แจ้งการจัดสรรจำนวนชุดตรวจ ATK ให้ร้านยาภายในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔

- กรณี รพ.สต. หรือ รพท./รพช.จ่ายชุดตรวจ ATK นั้นสามารถเบิกค่าบริการได้ชุดละ ๑๐ บาททุกหน่วยบริการ

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - สอบถามเรื่องกรณี ATK ที่ร้านขายยาแล้วพบผลเป็น Positive ทางร้านสามารถออกผลใบรับรองให้ได้หรือไม่

กลุ่มงานคุ้มครองฯ - ทางร้านขายยาไม่สามารถออกใบรับรองได้ เพราะจุดประสงค์ใช้เพื่อคัดกรอง หลังจากนั้นจะเป็นในส่วนของการบริหารจัดการของทางจังหวัดว่าจะจัดการอย่างไร อาทิเช่น มีช่องทางติดต่อหน่วยบริการให้สำหรับผู้มีผล ATK เป็น positive

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - กรณีรายงาน ATK เป็น Positive มีรายงาน novel ๓ ที่งานระบาดวิทยารับผิดชอบอยู่ จึงคิดว่าให้งานระบาดวิทยาเป็นหลักในการดูแลส่วนนี้

สสอ.ละงู - แนะนำว่าอาจจะต้องแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ และมีหลักเกณฑ์ที่ต้องชี้แจงทางร้านขายยาเนื่องจากชุด ATK เป็นบริการฟรีและมีจำนวนจำกัด

นางโสภิตา ตั้งวางกูร - เสนอว่าเบื้องต้นให้ทางร้านขายยา ๕๐๐ ชุดก่อน หากเกิดปัญหาสามารถขอสนับสนุนจากทางกองกลางได้ในภายหลัง

ประธาน - เบื้องต้นให้มีชุดตรวจ ATK สำรองไว้ที่กองกลาง ๒๐% ร้านยา ๕๐๐ ชุด/ร้าน ส่วนทางโรงพยาบาลสตูล, ละงู และหน่วยบริการ สามารถประสานกับทางฝ่าย คบส. เพื่อเชิญผู้เกี่ยวข้องร่วมพูดคุยหาวิธีในภายหลัง

มติที่ประชุม - เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่างๆ

๖.๑ เรื่องจาก รพท. / รพช.

-

๖.๒ เรื่องจาก สสอ. / รพสต.

สสอ.ละงู - ขอสอบถามว่า งบดำเนินงานจะสามารถจัดสรรเพิ่มเติมได้หรือไม่ สสอ.ละงูจะขอเพิ่มประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม - เห็นชอบในหลักการ

๖.๓ เรื่องจาก หัวหน้ากลุ่มงาน

๖.๓.๑ ประชาสัมพันธ์เรื่องป้ายสัญลักษณ์ร้านน้ำชา

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค - มีการดำเนินงานตรวจมาตรฐานเครื่องดื่มประเภทชาที่ทำต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี ๖๑ ปีนี้มีร้านสมัครใจเข้าร่วม ๑๗ ร้าน ตรวจสีสังเคราะห์ในเครื่องดื่มโดยผ่านมาตรฐาน ๑๑ ร้าน คิดเป็น ๖๔% ประกอบด้วย อำเภอเมือง ๓ ร้านคือ ฮาพิโตรตี และ โรตีบังพาน(สาขาหน้าหอนาฬิกา) ชามิกซ์(สาขาหน้าเรือนจำ) อำเภอท่าแพ ๒ ร้าน คือ กาแฟวังคุย ตำบลแปะ และ โซรยาซาชัก อำเภอละงู ๒ ร้าน คือ ทুমแก้ว ตำบลกำแพง มาบาราคาเฟ่ ตำบลปากบารา อำเภอควนโดน ๒ ร้าน คือ ย่านซ็ือการ์เดนซ์ และชาพระยา(ในโลตัส) อำเภอควนกาหลง คือ ร้านชาหอม อำเภอมะนัง คือ กิโกะชา โดยจะมอบป้ายสัญลักษณ์เป็นผลิตภัณฑ์ทางเลือกกว่าเป็นเครื่องดื่มชาที่มีสีไม่เกินมาตรฐาน ต่อจากนี้ทาง สคบ. จะพยายามมอบป้ายนี้ให้กับผลิตภัณฑ์อาหารอื่นๆที่ขึ้นชื่อของจังหวัดสตูลด้วย เพื่อเป็นของฝากที่มีคุณภาพและเป็นประเด็นอาหารปลอดภัยของจังหวัดสตูล ส่งเสริมการท่องเที่ยวและกระตุ้นเศรษฐกิจของจังหวัดสตูล โดย สคบ.ร่วมกับกลุ่มงานสื่อสารฯ จะทำวีดิโอประชาสัมพันธ์ส่งไปทางสื่อต่างๆอีกครั้ง

มติที่ประชุม - รับทราบ

๖.๓.๒ ประเด็นการฉีดวัคซีน booster ในกลุ่ม ๖๐๘

กลุ่มงานควบคุมโรค - เนื่องจากการเช็คข้อมูลพบการ booster ในกลุ่ม ๖๐๘ ซึ่งตอนนี้ยังไม่มีเปิด booster ให้กับกลุ่มใดๆกเว้นบุคลากรทางสาธารณสุข จึงขอฝากทางโรงพยาบาล ๓ แห่ง ตรวจสอบข้อมูลที่บันทึกเข้าระบบ booster เป็นกลุ่ม ๖๐๘ มา เนื่องจากข้อมูลต้องส่งต่อให้กรมควบคุมโรค

ประธาน - ฝ่ายทางโรงพยาบาลทั้ง ๓ แห่ง ช่วยตรวจสอบว่าเป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือไม่ เนื่องจากมีกรณีที่เจ้าหน้าที่มีโรคประจำตัว ฯลฯ และฝากถึงทุกโรงพยาบาลที่บันทึกข้อมูลไปแล้ว ให้ประสานทาง IT ช่วยตรวจสอบด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๒๐ น.



(นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จดยางงานการประชุม



(นายเอกพล เหมรา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษรักษาการ

ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม