

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ครั้งที่ ๗ /๒๕๖๔
วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
ผ่านระบบ (Zoom meeting)

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑.นายสมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
๒.พญ.วันทนา ไทรงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล
๓.นายเอกพล เหมรา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญพิเศษ ฯ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)
๔.นางโสภิตา ตั้งวางกูร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)
๕.นายเสรี พงศ์นฤเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (รอง นพ.สสจ.สตูล)
๖.นายวรายุส วรรณวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)
๗.นพ.ปวีตร วณิชชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู
๘.นพ.ธวัชฉัตร สุธันนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า
๙.นายสมคิด ขุนจันทร์	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ
๑๐ พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง
๑๑ พญ.อมรรัตน์ มุขวัลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง
๑๒ นางสาวอัญญาพัชญ์ พูลสวัสดิ์	แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๓ นายภาชิต พิศาลสุทธิกุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๑๔ นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมควบคุมโรคติดต่อ
๑๕ นางฉัตรพิไล เจียรนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๖ นายสุทธิมาศ บินสะอาด	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๑๗ นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ
๑๘ นายสุประพล บินตำมะหงง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยและสิ่งแวดล้อม
๑๙ นายอัครเดช ยาแบโต	รก.หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๐ นายวิชัย วนิชสุวรรณ	แทนหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
๒๑ นายสุขสันต์ มรรคาเขต	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารประชาสัมพันธ์องค์กร
๒๒ นายยุทธพงษ์ ตันทเสนีย์	รก.หัวหน้ากลุ่มงานนิติการฯ
๒๓ นายมะรอฟี เจ๊ะสื่อแม	หัวหน้างานระบาดวิทยา
๒๔ นายภูวนาท ภัทรานินันท์	สาธารณสุขอำเภอเมือง
๒๕ นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนโดน
๒๖ นายภุรณ โต๊ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอละงู
๒๗ นางสาวฐิตาภรณ์ เต็งหลี	รก.สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า
๒๘ นายธำมภ์ ยอดแก้ว	รก.สาธารณสุขอำเภอมะนัง

๒๙ นายศักดา รอกेतู รก. สาธารณสุขอำเภอท่าแพ
๓๐ นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายเกษม ไพรสุยัน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นายอิสมาแอล เตบสัน นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓. นายประณต มหาวิทยาลัยตร นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ

เปิดการประชุม เวลา ๑๔.๐๔ น.

ก่อนระเบียบวาระการประชุม

๑. พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ แจ้งเรื่องวันสำคัญเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๔ , วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ และ วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๔ ซึ่งคาดว่าจะในแต่ละวันจะมีกิจกรรมที่ต้องจัดในภาพรวมของจังหวัดหรือหน่วยงาน

๑.๒ เนื่องจากเป็นเดือนที่มีการเกษียณอายุราชการ และเป็นเดือนสุดท้ายของปีงบประมาณ ได้มีการเปิดวิสัยทัศน์มาจิตให้กับหัวหน้าส่วนราชการ ๕ ท่าน และท่านรองผู้ว่าราชการจังหวัด (นายชาติชาย ไชยพิมล)

๑.๓ มีหัวหน้าส่วนราชการหลายท่านย้ายไปดำรงตำแหน่งที่จังหวัดอื่นและมีหัวหน้าส่วนราชการท่านใหม่เข้ามาเร็ว ๆ นี้ ในส่วนของสาธารณสุขเช่นกัน ทราบว่ามีการย้ายไปรับตำแหน่งที่อำเภอใหม่ (ท่านภรณ์ไปรับตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอละงู และท่านสมชาย ไปรับตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอควนกาหลง)

๑.๔ ขอขอบคุณทีมงานและคณะกรรมการทุกท่านที่ช่วยกันต่อสู้กับโควิด-19 มาเกือบทั้งปีงบประมาณ และขอให้ใช้ประสบการณ์ที่เรียนรู้มา ปรับใช้รับมือกับสถานการณ์ในภายหน้าต่อไป ตามสโลแกนของสาธารณสุข Smart control & Living with Covid-19 ที่ต้องอยู่ร่วมกับโควิด-19 และเน้นไปที่การเปิดเมือง

- สำหรับสถานการณ์ covid-19 ในภาพรวมของประเทศนั้นลดลง แต่ชายแดนใต้ยังคงสูงเนื่องด้วยหลายปัจจัย จึงต้องมีการนำประสบการณ์ที่เรียนรู้มารับมือให้เห็นเป็นรูปธรรม Smart control with Covid-19 ให้ได้ โดยมีรูปแบบการดำเนินงานแบบ Covid Free setting, Covid Free Area

- สำหรับสถานการณ์การเปิดเมืองของจังหวัดสตูลนั้น ผู้ประกอบการหลีเป๊ะกับวังสายทองจะเป็นสถานที่ท่องเที่ยวที่น่าร่อง ขอขอบคุณและขอให้ทุกภาคส่วนร่วมเดินทางไปด้วยกันอีกครั้ง

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม - รับรองโดยไม่มีการแก้ไข (เบื้องต้นรับรองก่อน)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๓.๑ การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - ตัวชี้วัดร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลหลังคลอด ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์ เป้าหมายไม่น้อยกว่า ๗๕% ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ โดยภาพรวมจังหวัดสตูลอยู่ที่ร้อยละ ๘๔.๐๗ โดยผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ มีเพียงอ.มะนังที่ยังน้อยอยู่ ตัวชี้วัดร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้ง ตามเกณฑ์ของกระทรวงคือ ไม่น้อยกว่า ๗๕% ในภาพรวมของจังหวัดสตูลอยู่ที่ร้อยละ ๘๙.๕๙ และเมื่อจำแนกรายอำเภอพบว่ามี ๓ อำเภอคือ อำเภอละงู อำเภอท่าแพ และอำเภอควนกาหลง ที่ได้ ๙๕% ขึ้นไปตามเกณฑ์ของจังหวัดสตูลแล้ว

-สถานการณ์การตายของมารดา โดยภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๑๒ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๕- ๒๕๖๓ อัตราการตายต่อแสนการเกิดมีชีพของมารดาอยู่ที่ประมาณ >๓๐% โดยยอดสูงสุดปี ๒๕๕๙ คือ ร้อยละ ๔๕.๒๖ แต่ ณ ปี ๒๕๖๔ อัตราส่วนมารดาตายต่อแสนการเกิดมีชีพเพิ่มขึ้นเป็น ๖๒.๐๔ โดยในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ มีการตายของมารดาจำนวน ๓๕ ราย โดยจำแนกรายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑๒ พบว่าจังหวัดพัทลุง ยังไม่มีมารดาเสียชีวิตและจังหวัดสตูล มีมารดาเสียชีวิต ๒ ราย อัตราส่วนการตาย ๗๕.๕๖ สูงเป็นอันดับ ๓ ของเขต ซึ่งสาเหตุการตายในภาพรวมเขตมาจากสาเหตุทางอ้อม ๕๓% ทางตรง ๔๒% และบอกสาเหตุไม่ได้ ๕% โดยจำแนกสาเหตุการตายตาม ICD-MM,WHO พบว่าสาเหตุทางการป่วยเป็นโรค (Indirect comes) ๑๙ ราย สาเหตุแทรกซ้อนทางสูติกรรม ๘ ราย ตกเลือดทางสูติกรรม ๔ ราย ความดันโลหิตสูงระหว่างตั้งครรภ์ ๒ ราย และไม่สามารถบอกได้อีก ๒ ราย จากการจำแนกรายจังหวัด พื้นที่ A1 (ตรัง พัทลุง) มีมารดาเสียชีวิต ๒ ราย A2 (สตูล สงขลา) รวม ๖ ราย A3 (ปัตตานี นราธิวาส ยะลา) รวมมารดาเสียชีวิต ๒๕ ราย ซึ่งในจำนวนนี้มีมารดาเสียชีวิตจาก covid-19 ด้วย

-สถานการณ์การติดเชื้อ covid-19 ของหญิงตั้งครรภ์เขตสุขภาพที่ ๑๒ มีหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอดที่ติดเชื้อจาก covid-19 จำนวน ๓๙๒ ราย เป็นคนไทย ๓๔ ราย คนต่างด้าว ๓๑๑ ราย เด็กติดเชื้อ ๒๕ ราย และมารดาเสียชีวิตจาก covid-19 จำนวน ๑๒ ราย สำหรับจังหวัดสตูลมีข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ covid-19 คือ รพ.ท่าแพ รพ.ควนกาหลง รพ.สต.บ้านใหม่ รพ.สตูล รพ.สต.ป่าเต็ง รพ.สต.หลิเป๊ะ และล่าสุดพบหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อที่ รพ.สต.บ้านเกาะยาว ที่ยังไม่ได้ศึยข้อมูลเข้าระบบ

-การได้รับวัคซีนของหญิงตั้งครรภ์ที่อายุครรภ์มากกว่า ๑๒ สัปดาห์ จังหวัดสตูลมีเป้าหมาย ๙๕๑ ราย ฉีดเข็ม ๑ ไปแล้ว ๒๗๑ ราย คิดเป็น ๒๘.๕% ฉีดเข็ม ๒ ไปแล้ว ๑๔๙ ราย คิดเป็น ๑๕.๖๗%

ประธาน - ขอติดตามสถานการณ์โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันของอำเภอมะนัง

รพ.มะนัง - มีสตรีตั้งครรภ์เข้าร่วมโครงการ ๔๑ คลอดแล้ว ๑๘ ราย พบว่าเป็นทารก low birth weight จำนวน ๑ ราย น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ ๒,๕๐๐ กรัม ที่เหลือปกติดีไม่มีภาวะแทรกซ้อน และยังมีนำร่องโครงการ อยู่ในตำบลนิคมพัฒนา ส่วนตำบลปาล์มพัฒนาวางแผนให้อยู่ในโครงการปี ๒๕๖๕ มหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ไปปฏิบัติว่ามีการขับเคลื่อนไปอย่างไรบ้าง

สสอ.มะนัง - ยินดีต้อนรับทุกอำเภอที่จะมาดูงาน ภาพรวมอำเภอผลลัพธ์ดี เด็กมีสุขภาพดีและมีกิจกรรม สอดคล้องกับพัฒนาการเด็กตลอด

ประธาน - เป็นโครงการที่ดี หากเป็นไปได้อยากให้ขยายไปหลาย ๆ พื้นที่

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒ ระบบบริการปฐมภูมิ (๓ หมอ), พขอ.

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - สำหรับตัวชี้วัด ๑ ร้อยละ ๔๐ ของจำนวนประชากรที่มีรายชื่อในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ผลการดำเนินงานโดยภาพรวมผ่านเกณฑ์ ตัวชี้วัด โดยประชากรในพื้นที่มีหมอบริการประจำตัว ๓ คน จำนวน ๒๗๓,๐๔๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๘๐ สำหรับ ตัวชี้วัด ๒ ร้อยละ ๔๐ ของการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิมีการขึ้นทะเบียนตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ ผลการดำเนินงานในภาพรวมของจังหวัด ผ่านเกณฑ์ที่ร้อยละ ๘๗.๑๐ โดยทุกอำเภอเปิดหน่วยบริการครบ ๑๐๐% มีเพียงอำเภอเมืองที่เปิดหน่วยบริการได้ร้อยละ ๖๓.๖๐ ขาดอีก ๔ ทีม คือ NPCU ต่ามะลิ่ง NPCU บ้านใหม่ NPCU คลองซุด และ NPCU วังเพนียด ทั้งนี้ทางเขตได้เปิดให้ อบรมแพทย์ และขอฝากทางผู้บริหารในส่วนของอำเภอเมือง หารือและเตรียมในส่วนของทีมแพทย์ เข้าอบรม เพื่อที่จะได้เปิดหน่วยบริการปฐมภูมิเพิ่มขึ้น

- จำนวนผู้ที่เดินทางกลับจากต่างจังหวัดเข้ามาในจังหวัดสตูล ตั้งแต่เดือนมีนาคม - ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ มีจำนวน ๑๒,๑๑๕ คน เพิ่มจากเดือนที่ผ่านมา ประมาณ ๔๐๐ คน

- ตัวชี้วัดร้อยละ ๗๕ ของรพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพระดับ ๕ ดาว และร้อยละ ๕๐ การผ่าน เกณฑ์การประเมิน การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพร้อยละ ๗๕ ผลการดำเนินงานทั้ง ๒ ตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์ และได้ ๑๐๐% ทั้ง ๒ ตัว

ประธาน - สอบถามสถานการณ์ อำเภอเมือง ที่ยังขาดอยู่ ๔ ทีม

สสอ.เมือง - ทางพื้นที่มีความพร้อม อยู่ที่โรงพยาบาลสตูลจะดำเนินการจัดทีมแพทย์เข้าอบรม

รพ.สตูล - ในส่วนของการจัดทีมแพทย์เข้ารับการอบรม ตอนนี้อยู่ในขั้นตอนของการพูดคุยกับ แพทย์แต่ละท่าน

รพ.ละงู - ขอเสนอในเรื่องงบประมาณ หากได้รับการสนับสนุนงบประมาณครุภัณฑ์ เช่น EKG Ultrasound ฯลฯ จากทางผู้ตรวจราชการจะเป็นการดีต่อทางแพทย์ที่สามารถวินิจฉัยโรคได้ตั้งแต่ที่รพ.สต. โดยไม่ต้องส่งมาที่โรงพยาบาลเพื่อทำการวินิจฉัยในบางครั้ง

ประธาน - ในส่วนของงบคาดว่ามีมาเพิ่มเรื่อย ๆ ฝากทางผอ.รพ.ทุกอำเภอเช็คทาง PC หลักว่า ครุภัณฑ์ที่ได้ไปมีการใช้งานอย่างไร ต้องซ่อมบำรุงหรือไม่ หรือสามารถหมุนเวียนใช้งานได้หรือไม่ และต่อไป คาดว่าคนสตูลจะมีหมอครอบครัวดูแลได้ครอบคลุมทั้งหมดตามรัฐธรรมนูญ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓ กัญชาทางการแพทย์

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค - ข้อมูลยังคงเหมือนกับวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔ ยังไม่มีความคืบหน้าทางด้านกัญชาทางการแพทย์

- ฝากกระตุ้นโรงพยาบาลที่ยังไม่มีแพทย์ หรือเภสัชกรที่ผ่านหลักสูตรการอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์ให้เร่งรัดแพทย์หรือเภสัชกรเข้าอบรมหลักสูตรออนไลน์ของกรมการแพทย์ เพื่อเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ที่ตั้งเป้าให้โรงพยาบาลเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ครบทั้ง ๗ โรงพยาบาล ซึ่งตอนนี้ขาด โรงพยาบาลควนโดน โรงพยาบาลท่าแพ และโรงพยาบาลมะนัง

ประธาน - สถานการณ์ยา มีพอแจกจ่ายหรือไม่

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค - ยังมีพอ โดยเฉพาะสำหรับยาทางแผนไทยที่ต้องรีบใช้เพราะมีอายุสั้น โดยจากข้อมูลใน ๔ อำเภอ อำเภอเมืองมีการจ่ายยามากที่สุด รองลงมา คือ อำเภอละงู อำเภอทุ่งหว้า และอำเภอควนกาหลง โดยตัวยาที่นิยมมากที่สุดในแผนปัจจุบันคือ น้ำมันกัญชาขององค์การเภสัชฯ และทางแพทย์แผนไทยคือ ศุขไสยาสน์ ซึ่งจ่ายเยอะในอำเภอละงู

ประธาน - ฝากสอบถามเรื่อง เสียงตอบรับจากการนำศุขไสยาสน์ไปใช้ว่าเป็นอย่างไรบ้าง

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๔ สถานการณ์โควิด-19

กลุ่มงานควบคุมโรค - สถานการณ์ Covid-19 ของไทยตอนนี้อยู่ในช่วงขาลง ภาพรวมผู้ติดเชื้อรายวันโดยประมาณ ๑๐,๐๐๐ ราย อัตราการป่วยเสียชีวิตอยู่ที่ ๑.๐๖ ซึ่งนับได้ว่าไทยสามารถดูแลผู้ป่วยเสียชีวิตได้ในระดับดีพอสมควร จากการวิเคราะห์ในภาพรวมทางส่วนกลาง ได้แบ่งพื้นที่เป็น ๓ กลุ่ม คือ ๑. กทม และปริมณฑล ๕ จังหวัด ซึ่งมีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยลดลง ๒. ชายแดนใต้ (นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา) ซึ่งมีแนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มขึ้น และ ๓. จังหวัดอื่น ๆ ๖๗ จังหวัด มีแนวโน้มลดลง

- ในสถานการณ์ Covid-19 จังหวัดสตูล ค่าเฉลี่ยผู้ป่วยในรอบ ๑ สัปดาห์ คือ ๓๐ กว่าราย/วัน และข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยรายใหม่ ๔๓ ราย โดยเป็นอำเภอเมือง ๔๒ ราย อำเภอท่าแพ ๑ ราย รวมผู้ป่วยยืนยัน ๒,๐๙๐ ราย เสียชีวิต (ในรอบเดือน) ๑๔ ราย อัตราเสียชีวิตร้อยละ ๐.๖๗ เป็นกลุ่ม ๖๐๘ มีรับวัคซีน ๑ ราย และมีโรคประจำตัว

- แนวโน้มการระบาดของจังหวัดสตูลตั้งแต่ เมษายน ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๔ พบว่า กันยายน ๒๕๖๔ เป็นช่วงที่ พบผู้ป่วยมากที่สุด โดยที่มีผู้ป่วย ๗๕๙ ราย แต่คาดว่าหลังจากนี้จะเริ่มควบคุมสถานการณ์ได้

- อัตราป่วยต่อแสนประชากรของผู้ติดเชื้อ Covid-19 สูงสุดคือ อำเภอเมือง ๗๘๓.๘๐ รองลงมาอำเภอควนโดน ๗๘๐.๙๓ และต่ำสุดคืออำเภอทุ่งหว้า ๙๘.๖๖ โดยในกลุ่มที่มีผู้ป่วยเสียชีวิต อำเภอเมือง ๗ ราย อำเภอควนโดน อำเภอท่าแพ อำเภอควนกาหลง อำเภอละงู ๑ ราย อำเภอละงู ๒ ราย และผู้ป่วยเรื้อรัง ๒ ราย ซึ่งอัตราป่วยเสียชีวิตสูงสุดอยู่ที่ อำเภอละงู คือ ๑.๐๓

- กลุ่มอายุที่ป่วยติดเชื้อโควิดสูงสุดยังคงเป็นกลุ่มวัยรุ่น วัยทำงานที่ อายุ ๒๑ - ๓๐ , ๓๑ - ๔๐ ปี และกลุ่มอายุ ๖๑ ปีขึ้นไป ก็เริ่มมีตัวเลขเพิ่มขึ้นเช่นกัน

-จากกราฟจำนวนผู้ติดเชื้อรายวัน ผู้ป่วยสะสม และผู้ป่วยรักษาหาย จะพบว่าแนวโน้มผู้ติดเชื้อจะมีความชันมากในช่วงปลายเส้นกราฟเพราะจำนวนผู้ติดเชื้อต่อวันเพิ่มขึ้น

-อัตราส่วนผู้ป่วยเพศชาย:เพศหญิง คือ ๑.๒๒:๑ จะพบว่าจำนวนผู้ป่วยหญิงเพิ่มขึ้นจากครั้งก่อน

-จำนวนการส่งตรวจเชื้อ ส่งไป ๒๐,๐๒๔ ตัวอย่าง พบเชื้อ ๒,๐๔๗ อัตราติดเชื้ออยู่ที่ประมาณ ๑๐% โดยกลุ่มที่เจอการติดเชื้อมากที่สุดคือ กลุ่มเรือนจำ รองลงมาเป็นกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ ตรวจพบประมาณ ๑๑% กลุ่มที่กลับมาจากต่างประเทศ ตรวจพบ ๓๑% และกลุ่มเฝ้าระวังพิเศษคือ กลุ่มกักกันหัตถการซึ่งส่งตรวจแล้วพบเชื้อประมาณ ๐.๓๓%

-Cluster สำคัญในช่วงนี้ อำเภอเมือง คือ Cluster งานศพ ตำบลพิมาน งานศพตำบลเกตรี และเกาะยาว ในส่วนของข้อมูลตัวเลขบาง Cluster กำลังทำการเก็บรวบรวมเพื่อเสนอกรรมการโรคติดต่อในวันพรุ่งนี้ อำเภอท่าแพ คือ Cluster ท่าแลหลา แปะ-ระใต้ อำเภอควนโดน คือ ตำบลควนสะตอ อำเภอละงู มี ๓ Cluster คือ ตำบลกำแพง โรงงาน woodworks และ เขาขาว(ทีมไม้ยาง) อำเภอควนกาหลง ที่บ้านเกาะใหญ่ – ทุ่งนุ้ย

ประธาน - เนื่องจากจังหวัดประชุม ศบค.ทุกวันพุธ ถ้าเป็นไปได้ขอเชิญ สสอ.ที่มี Cluster สำคัญเข้าไปให้ข้อมูลกับท่านผู้ว่าด้วย และอยากให้เพิ่มในส่วนของคุณกลุ่มเปราะบางในทุก Cluster ด้วยว่ามีการดูแลอย่างไร ผลเป็นอย่างไร

กลุ่มงานควบคุมโรคฯ - ได้มีการลงพื้นที่ โรงงาน woodworks กับคุณวรายุส วรรณวิไล สถานการณ์ตอนนี้มีผู้ติดเชื้อ จำนวน ๕ ราย ผู้สัมผัสใกล้ชิดร่วมโรงงาน ๒๐ ราย เข้า LQ ตำบลละงู แล้วทั้งหมด ตอนนี้กำลังหาผู้สัมผัสใกล้ชิดบริเวณชุมชน ในส่วนของแผนเผชิญเหตุ คือ พนักงานเกือบ ๕๐๐ คน หากมีการติดเชื้อจะต้องมีการเตรียมตั้งรพ.สนามเพื่อไม่ให้ผู้ป่วยล้นออกมาที่รพ.สนามควนฟ้าแลบ ตำบลกำแพง ซึ่งตอนนี้ทางโรงงานอยู่ในระหว่างการเตรียมการ เรื่องการทำความสะดวก ได้มีการทำไปบ้างแล้วบางจุด และการทำ ATK ได้แนะนำให้ทำทุกสัปดาห์สำหรับพนักงาน ให้ชะลอในเรื่องของการรับพนักงานใหม่เข้ามาก่อน

ประธาน - แนะนำว่าแผนเผชิญเหตุโรงงานทุกแห่งควรรับผู้เสี่ยงผู้ติดเชื้อไว้ในโรงงานเลย และให้ศึกษาจากบทเรียนของเรือนจำเพื่อจะรับมือแบบ smart Control ด้วย อยากให้ใช้ ATK นำในบางกรณีไม่ต้อง RT-PCR เช่น กลุ่มเปราะบางที่เสี่ยงสูง ATK เป็นบวก ประเมินอาการแล้วควรให้ยาที่จ่าย ฟาวทิราเวียร์ได้เลย

- ติดตามสถานการณ์ทางเกาะที่มีการนำไปใช้

สสอ.เมือง - เกาะหลีเป๊ะยังคงได้ใช้อยู่ เกาะสาหร่ายคาดว่าจะหยุดใช้แล้ว ในส่วนของเกาะยาวยังมีการใช้และพบปัญหาในตอนนี้ คือ ผล RT-PCR จากทางรพ.ค่อนข้างช้าจะใช้เวลา ๓ - ๔ วัน ทำให้การควบคุมโรคและคนในพื้นที่ติดขัด

ประธาน - ให้ใช้ผล ATK นำ แล้วดำเนินการควบคุมโรคตามผลได้เลย ไม่ต้องรอผล RT-PCR

กลุ่มงานควบคุมโรคฯ - เนื่องจากกรณี เกาะยาวมีผล ATK เป็น positive ที่ซ้ำกับ RT-PCR อยากให้ตัดผล ATK ออก และฝากให้ดูแลกลุ่มเปราะบาง ๔๑ ราย เป็นพิเศษเนื่องจากประกอบด้วยผู้ติดเชื้อที่มีโรคประจำตัวถึงกว่า ๒๐ คน

ประธาน - ให้โฟกัสเป็นกลุ่ม ๆ เพื่อไม่ให้เกิดการป่วยหนักหรือเสียชีวิต จะนำข้อมูลไปแลกเปลี่ยนในกลุ่ม หมอครอบครัวว่ามีวิธีรับมือแบบไหนที่เหมาะสมกับ smart Control and living with Covid-19

- ขณะนี้ ATK Home use มาถึงแล้ว ขอติดตามสถานการณ์แอฟฟงเงินของทางโรงพยาบาล

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - ขณะนี้รพ.ละงู และรพ.ควนโดนผ่านแล้ว ซึ่งรพ.ทุกแห่งได้ดำเนินการแล้ว ทั้งหมด แต่คาดว่าจะยังขาดในขั้นตอนสุดท้ายในส่วนของกรรอก Good Form ของ Bank กรุงไทย

ประธาน - ผากทาง รพ.อื่น ๆ ดำเนินการด้วย

- เรื่องการรับมือกับการเปิดเมืองโดยใช้ ATK เป็นหลัก และเชื่อประวัติมากกว่า Lab พร้อมทั้งรอติดตามสถานการณ์การเตรียมความพร้อมของวังสายทอง หลีเป๊ะที่จะเป็นแหล่งนำร่อง ว่ามีแผนเผชิญเหตุอย่างไร มีการเตรียมความพร้อมอย่างไร

นายวรายุส วรรณวิไล - รายงานสถานการณ์การเปิดแหล่งท่องเที่ยว ขณะที่วังสายทองมีการประชุมที่ภูตั้น น้ำรีสอร์ท และจะมีการประชุมอีกครั้งในวันที่ 30 กันยายน 2564 และอาจมีการซ้อมแผนเผชิญเหตุ ซึ่งขณะนี้ได้รับแผนเผชิญเหตุที่ท่องเที่ยว เรื่องการพบผู้ติดเชื้อยังไม่มีการกักตัวใน CI ชุมชนเอง เป็นการรักษาตามรพ.ที่จังหวัดกำหนด แต่จะมีการไปปรับแผนตามที่ประธานแนะนำอีกครั้ง

ประธาน - ผากให้ดูแลตรงส่วนนี้ให้ดี เพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อแหล่งท่องเที่ยว

มติที่ประชุม - รับทราบ

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

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม - ในรอบ ๑ เดือนที่ผ่านมาทางกรมอนามัยได้รับรองป้ายมาตรฐานตลาดนัดน้ำซ้อกับ street food มาแล้วทั้ง ๓ แห่ง ซึ่งมีการรณรงค์ล้างมือเมื่อวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔ โดยทางอำเภอได้รณรงค์ส่งภาพถ่ายการปฏิบัติงานไปยังศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ได้รับรางวัลร่วมกิจกรรม คือ เทศบาลตำบลฉลุง และรพ.สต.ท่าเรือ

-ในเรื่องของการป้องกันโควิดของตลาดสดเทศบาลตำบลกำแพง ได้มีการปิดตลาดและทำความสะอาดทั้งก่อนปิดและขณะเปิด ตรวจ ATK แม่ค้าทั้งหมดก่อนเปิดตลาด ซึ่งเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ นี้ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ จะทำการสนับสนุน ATK ให้สำหรับกลุ่มเป้าหมาย ๗๙๐ คน โดย setting ร้านอาหาร แผงลอย ร้านเสริมสวย และห้างสรรพสินค้า ซึ่งตอนนี้ได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายหลัก ๆ คือ ตลาดสดตำบลกำแพง ๒๕๐ คน ขนส่งที่ท่าเทียบเรือปากบารา รถตู้ปากบารา-หาดใหญ่ สำหรับ ATK ที่ทางศูนย์อนามัยเขตที่ ๑๒ สนับสนุนอีกประมาณ ๕๐๐ ชุด ที่จะนำมาสนับสนุนให้สถานที่ท่องเที่ยวต่าง ๆ กระจายตาม รพ.สต. หลีเป๊ะ น้ำผุด ปากน้ำ ได้คัดกรองเบื้องต้น

ประธาน - ขอติดตามสถานการณ์ตลาดนัดอำเภอละงู ว่ามีแผนรับมืออย่างไรบ้าง

สสอ.ละงู - เบื้องต้นมีการปิดตลาดแล้ว และประสานกับทางเทศบาลเพื่อตรวจ ATK ทุกคนเมื่อครบกำหนด ๗ วัน

- ประเด็นการท่องเที่ยวปากบาราได้มีการประชุมกับผู้ประกอบการประมาณ ๕๐ คน พบว่ายังมีคนไม่ได้รับวัคซีนประมาณ ๒๐ - ๓๐% อาจขอวัคซีนให้ผู้ประกอบการ มีการเตรียมการวางแผนเผชิญเหตุแล้ว สำหรับการเปิด ให้ทางรพ.สต.ปากน้ำเป็นผู้รองรับการตรวจ ATK

รพ.ละงู - สถานการณ์ตลาดสดละงู คาดว่าจะเป็น generation เดียว เพราะยังไม่เจอผู้ป่วยเพิ่ม

ประธาน - แนว Covid Free setting เน้นรู้เร็ว ตามเร็ว กักเร็ว ให้ยาเร็ว และเน้นสุขอนามัย จากนั้นอาจให้ IT ไปช่วยในเรื่องของ Smart Island เพื่อเข้าสู่สุขภาพดี วิถีใหม่

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๖ การพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข

๓.๗ งานควบคุมโรค HT/DM และ HNA STROKE

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - จากตัวชี้วัดโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๔ มี ๓ ตัว ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยเบาหวานในภาพรวมของเขตผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๖๐ แล้ว ๓ จังหวัดคือ สตูล ปัตตานี และยะลา ซึ่งขณะนี้จังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๖๐ ทุกอำเภอ สูงสุดคือ อำเภอมะนัง และต่ำสุดคือ อำเภอท่าแพ ในปี ๒๕๖๕ ตัวชี้วัดจะปรับเป็น \geq ร้อยละ ๘๐ คาดว่าจังหวัดสตูลจะผ่านไปได้เพียงแต่ต้องกระตุ้นในส่วนของอำเภอเมือง อำเภอละงู อำเภอควนโดน และอำเภอท่าแพ

- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ภาพรวมเขตผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๗๐ ทุกจังหวัดซึ่งขณะนี้จังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๗๐ ทุกอำเภอ ในปี ๒๕๖๕ ตัวชี้วัดจะปรับเป็น \geq ร้อยละ ๘๐ คาดว่าจังหวัดสตูลผ่านได้เช่นกัน

- ชุมชนวิถีใหม่ ห่วงไกล NCDs จังหวัดสตูล เป้าหมายคือ ต้องมีชุมชนพร้อมดำเนินงานอย่างน้อย ๑ ชุมชน จังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์เรียบร้อยแล้ว และเตรียมการชุมชนไว้สำหรับตัวชี้วัด ในปี ๒๕๖๕ แล้ว

- HNA stroke กำลังอยู่ในขั้นตอนการรอผลประเมิน

- กรณีคนไข้ Covid ที่มีโรคประจำตัวเบาหวาน/ความดัน เสียชีวิต ขณะนี้กำลังให้ทุกอำเภอรวบรวมรายชื่อ และนำเสนอรายละเอียดในเดือนหน้า

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๘ ความก้าวหน้างบดำเนินงาน/งบลงทุน

งานการเงิน - ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๔ สตูลได้รับงบดำเนินงานทุกงบรวม ๕๐,๒๘๐,๐๓๒.๒๐ บาท ได้เบิกจ่ายไป ๔๗,๐๒๐,๑๕๓.๗๒ บาท ซึ่งเป็นค่าตอบแทน ณ.๑๑ ที่อยู่ระหว่างการตรวจสอบเอกสารรอเบิก ๒,๒๐๕,๕๒๑ บาท และงบดำเนินงานตามภารกิจ ๓๗๓,๑๙๒.๒๓ บาท อยู่ระหว่างการดำเนินการ คาดว่าจะเบิกทันภายในกันยายนี้ ปัจจุบันมีร้อยละการเบิกจ่าย รวมผูกพันร้อยละ ๙๔.๘๗

- งบลงทุน

- งบบงเหลือปี ๒๕๖๓ เบิกจ่ายรวมผูกพันครบแล้ว ๑๐๐% เหลือผูกพันงบประมาณ ๔๗,๐๓๐.๗๕ บาท ซึ่งเป็นเงินคืนส่วนกลาง

- งบลงทุน ปี ๒๕๖๔ มีร้อยละการเบิกจ่ายที่ ๔๘.๔๗ ดำเนินการกันเงินในระบบและส่งกระทรวงผูกพันงบประมาณ ๑๕,๘๐๓,๘๒๗.๒๖ บาท จึงเบิกจ่ายรวมงบผูกพันครบ ๑๐๐%

- งบลงทุน (เงินกู้) ปี ๒๕๖๔ เบิกจ่าย ๙๘.๙๑% ดำเนินการกันเงินในระบบและส่งกระทรวงแล้ว ผูกพันงบประมาณ ๓๓๑,๒๐๐ บาท ซึ่งเบิกจ่ายรวมผูกพันครบ ๑๐๐% โดยงบลงทุน ปี ๒๕๖๔ และงบลงทุน (เงินกู้) ปี ๒๕๖๔ ได้ดำเนินการกันเงินในระบบ และส่งกระทรวงสาธารณสุขทั้งสิ้น ๑๐ รายการ

- งบอุดหนุน ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๔ คงเหลือ ๑๕,๐๐๐ บาท แต่ขณะนี้ได้เบิกจ่ายทั้งหมดแล้ว ครบทั้ง ๑๐๐%

- งบกลาง มี ๒ งบ คือ

- งบกลาง Covid-19 ได้รับ ๔๐,๘๒๔,๓๗๓.๔๕ บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๑๑,๗๘๕,๗๓๒.๔๑ บาท สำรองเงินในระบบและส่งกระทรวงสาธารณสุขแล้ว ๒๙,๐๓๗,๒๔๑.๐๔ บาท คงเหลือ ๑,๔๐๐ บาท ซึ่งเป็นเงินคงเหลือที่เกิดจากการทำสัญญาซื้อครุภัณฑ์ ได้ดำเนินการส่งคืนกระทรวงแล้ว นับรวมทั้งหมดเบิกจ่ายรวมผูกพันครบ ๑๐๐%

- งบค่าตอบแทน พนักงานราชการเฉพาะกิจ เนื่องจากได้รับมาทั้งสัญญา จึงมีการกันไว้สำหรับปีงบประมาณถัดไป ๙๔๒,๕๖๓.๒๕ บาท ซึ่งได้ดำเนินการสำรองเงินในระบบและส่งกระทรวงแล้ว

- งบดำเนินงานระดับอำเภอ ครบ ๑๐๐% ทั้ง ๗ อำเภอแล้ว

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๓ ได้ดำเนินการแล้วเสร็จ ๖ รพ. ยังเหลือของรพ. ละงูอีก ๒ - ๓ รายการ ต้องเฝ้าระวังรายการรั่ว รพ.สต. ๑ รายการ ทำการขอขยายระยะเวลามาแล้ว ๑ รายการ ขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่แจ้ง

- ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๔ ในภาพรวมของจังหวัดสตูล อยู่ในระดับดี มีปัญหาในส่วนของรพ.ทุ่งหว้า ที่ดำเนินการในเรื่องของการขอเปลี่ยนแปลงเข้าไปเล็กน้อย

ประธาน - สถานการณ์รพ.ละงู ที่มีงบค่าเสื่อมเหลือมีการจัดการอย่างไร

รพ.ละงู - ขณะนี้มีการตรวจรับการทำถนนแล้ว อยู่ในขั้นตอนของการเบิกจ่ายเงิน ส่วนรั่วของรพ.สต. ห้วยไทร คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่รอ

- smart OPD กำลังดำเนินการขยาย คาดว่าจะแล้วเสร็จในเดือนกันยายน นี้

ประธาน - ฝากทุกที่เร่งรัดดำเนินการในส่วนนี้

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๙ การดำเนินงานการเงินการคลัง

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - ผลการดำเนินงาน ณ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีระดับวิกฤตทางการเงินขยับเพิ่มขึ้น ๒ แห่ง คือ รพ.ควนโดน จากระดับปกติ มาเป็นวิกฤตระดับ ๑ รพ.ท่าแพ จากระดับปกติมาเป็นวิกฤตระดับ ๒ ในส่วนของรพ.มะนังยังคงระดับวิกฤตระดับ ๗ แต่คาดว่าเมื่อ งบ CF ระดับเขตลงมาสถานการณ์จะดีขึ้น

- สถานการณ์การเงินการคลัง ณ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีเงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว) จำนวน - ๓๔,๔๑๔,๖๔๒.๒๓ บาท

- ผลการดำเนินงาน ๗ plus efficiency Score มีหน่วยบริการที่ผ่านการประเมิน ๓ แห่ง คือ รพ.สตูล รพ.ทุ่งหว้า รพ.ละงู

- ข้อมูลบัญชีลูกหนี้บตลอง UC มีผลการดำเนินงานที่ไม่ผ่าน คือ ลูกหนี้ UC-IP รพ.มะนัง ๗๔๗,๑๖๘.๐๐ บาท ซึ่งรอเงินจาก สปสช. และบัญชีลูกหนี้ค่ารักษา UC ภายในจังหวัด รพ.ละงูเป็นลูกหนี้ของรพ.มะนังให้รพ.ละงูดำเนินการด้วย รพ.มะนังจะได้ผ่านตัวชี้วัดนี้

- ข้อมูลบัญชีลูกหนี้บตลอง กรมบัญชีกลาง ในส่วนของรพ.สตูลยังเรียกเก็บผู้ป่วยนอก (OP) ยังไม่แล้วเสร็จ ๑๑,๘๖๘,๕๐๐.๘๐ บาท และผู้ป่วยใน (IP) ๑๔,๘๐๓,๘๘๓.๗๒ บาท รพ.ควนโดนติดในส่วนผู้ป่วยใน (IP) ส่วนรพ.ท่าแพ และรพ.ละงูติดในส่วนของผู้ป่วยนอก (OP)

- ข้อมูลบัญชีรายงบตลอง วัสดุคงเหลือ หน่วยบริการที่ใช้มากคือ รพ.ละงู และรพ.มะนัง โดยใช่เยอะในส่วนของยา

- ข้อมูลบัญชีรายจ่าย รพ.มะนัง มีตัวเลขค่อนข้างมากในเรื่องค่าใช้จ่ายยาที่ใช้ไปจำนวน ๔,๓๙๙,๔๔๒.๐๔ บาท และค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ๔,๒๗๘,๗๖๐.๐๐ บาท

- รายได้ - รายจ่าย โดยภาพรวมของจังหวัดมีกำไร ๑๐๑,๔๔๒,๐๑๖.๑๕ บาท โดยส่วนต่าง รายได้ - รายจ่ายน้อยที่สุด คือ รพ.มะนัง ๗๒,๓๗๘.๓๖

- รายได้ ณ สิงหาคม ๒๕๖๔ เทียบแผนรายได้ทั้งปี เป้าหมายอยู่ที่ร้อยละ ๙๑.๖๗ มีเพียง รพ.สตูลที่ผ่าน

- รายจ่าย ณ สิงหาคม ๒๕๖๔ เทียบแผนรายจ่ายทั้งปี พบว่าหน่วยบริการที่มีรายจ่ายสูงกว่า ร้อยละ ๙๑.๖๗ คือ รพ.สตูล มีร้อยละรายจ่ายเทียบแผนรายจ่ายทั้งปี ๑๐๐.๔๗ รพ.ท่าแพ ร้อยละ ๙๖.๐๖ และรพ.ละงู ร้อยละ ๙๔.๒๖ บาท

- รายรับเงิน IP (ผู้ป่วยใน) ณ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยประมาณการรายรับกองทุนผู้ป่วยใน ณ สิงหาคม ๒๕๖๔ ร้อยละ ๙๑.๖๗ มีเพียงรพ.สตูลที่ได้เกินเกณฑ์ ทั้งนี้ในปีนี้ประกันรายได้ ๑๐๐ % แต่ในปีหน้าจะประกันรายได้ที่ ๙๒% ปีหน้าจึงต้องพยายามมากขึ้น

ประธาน - ผากทางกลุ่มงานประกันฯตรวจสอบระบบบัญชีด้วย เพื่อการดำเนินการที่ดีขึ้นในปีงบประมาณต่อไป

มติที่ประชุม -รับทราบ

๓.๑๐ IT Transformation

งาน ICT - ข้อมูลประชากรเทียบทะเบียนราษฎร ขณะนี้มีความต่าง Type ๑+๒ ต่างสูงสุดคือ อำเภอควนกาหลง และต่างน้อยสุด คือ อำเภอควนโดน โดยส่วนต่างที่ปรับเพิ่มขึ้นมีเพียง อำเภอละงู เพิ่มขึ้น ๐.๐๑% และอำเภอทุ่งหว้ายังคงเดิม

- ข้อมูลประชากร Type area ๑ + ๓ มีความซ้ำซ้อนโดยร้อยละความซ้ำซ้อนมากที่สุดคือ อำเภอทุ่งหว้า และน้อยที่สุดคือ อำเภอท่าแพ โดยมีความซ้ำซ้อนเพิ่มขึ้นเกือบทุกอำเภอ ยกเว้น อำเภอทุ่งหว้า ที่ปรับลดลงมา

- เรื่องแจ้งเพื่อทราบ MOHPROMT STATION ต้องการให้ร้านยา/คลินิกเอกชนเป็น station ตรวจ ATK ซึ่งจากการปรึกษากับทาง กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคยังกังวลเรื่อง การรองรับและจัดการกับผล ATK positive อยู่ จึงขอแจ้งเพื่อทราบและเตรียมรับมือในเรื่องนี้

- ขอฝากเรื่องข้อมูลกรณีวัคซีนป้องกัน covid-19 ที่ต้องเบิกกับสปสช. หัวละ ๔๐ บาท ต้องตรวจสอบมาตรฐานตัวโปรแกรมมาตรฐานรหัสวินิจฉัย EPI แล้วส่งข้อมูล เป็น OP individual ให้ สปสช. ย้อนหลังด้วย

ประธาน -ขอให้งาน IT เข้าไปแนะนำกรรมการโรคติดต่อ ศบค.จังหวัดด้วย ในการโหลดแอปเป่าตั้ง เพื่อขอเบิก ATK แบบ Home use และฝากเรื่อง ระบบจองตัวล่วงหน้า ทำเรื่อง smart pier ให้ลองประสานกับ IT ของทีมมูลนิธิอินฟิเลิมโรจน์ เนื่องจากอาจจะมีการเปิดกรุ๊ปเที่ยวหลิเป๊ะ

มติที่ประชุม -รับทราบ

๓.๑๑ ธรรมนูญ

กลุ่มงานนิติการ - ขอขอบคุณคณะกรรมการและผู้บริหารทุกท่านที่ส่ง ITA ไตรมาส ๔ ตอนนี้กำลังอยู่ในขั้นตอนของการรอตรวจสอบและส่งผลคะแนน

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - มี ๒ ประเด็น โดยบางส่วนได้ดำเนินการไปแล้ว แต่นำเข้าที่ประชุม กวป.เพื่อขอมติ ดังนี้

๕.๑ งบ CF

- ที่ได้มีการคุยและส่งไปแล้วแต่ต้องการผ่านที่ประชุมเพื่อความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น งบ PPnon ได้มา ๗,๑๗๙,๙๕๖.๘๗ บาท และ CF ที่ต้องปรับเกลี่ย ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ในส่วนของ PPnon หักไปช่วย สอ.เฉลิมพระเกียรติฯของอำเภอมะนัง ๔๐๐,๐๐๐ บาท ค่ายาสมุนไพรร ๑,๒๓๐,๐๐๐ บาท คงเหลือจัดสรร ๕,๕๔๙,๙๕๖.๘๗ บาท โดยจะนำไปจัดสรรตามประชากร non uc เขต ๑๒ (ถึงกันยายน ๒๕๖๔) จำนวน ๕๐,๒๑๓ คน แล้วหักหนี้ค่ายาของแต่ละอำเภอ เมื่อปรับส่งหนี้ค่ายาแล้ว จะมีเงินคงเหลือจัดสรรจำนวนทั้งสิ้น ๔,๘๓๖,๘๒๐.๓๗ ในส่วนของหนี้ยา ๗๑๓,๑๓๖.๕๐ บาท ที่รพ.ชุมชนยี่ม รพ.สตูล จึงถูกปรับ ส่งไปรวมกับงบจัดสรรของรพ.สตูล และรพ.ละงูที่เป็นผู้ผลิตยาสมุนไพรจ่ายทุกรพ.ตามแผน จึงจะได้ในส่วน ของค่ายาจาก PPnon ๑,๒๓๐,๐๐๐ บาท มาสมทบกับงบจัดสรร สอ.เฉลิมพระเกียรติฯของอำเภอมะนังเองก็ ได้รับงบสมทบจากเงินช่วยจาก PPnon อีก ๔๐๐,๐๐๐ บาทเช่นกัน

รพ.มะนัง - อยากขอความชัดเจนเรื่อง ค่ายาสมุนไพรรในแต่ละเขตแต่ละอำเภอจะได้รับจัดสรรจากทางรพ. ละงูเท่าไร เพื่อที่จะได้นำไปจัดทำแผนต่อไป

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - ในส่วนทีมแพทย์แผนไทยของทุกรพ.จะมีข้อมูลอยู่แล้ว เนื่องจากทีมแพทย์แผนไทยจังหวัด และทีมแพทย์แผนไทยทุกรพ.จัดทำแผนร่วมกัน โดยจัดสรรน้ำหนักตามประชากรหน่วยบริการ ทั้งนี้ทั้งนั้นจะส่งรายละเอียดตามไปให้อีกครั้งใน Line กวป. เพื่อให้ผู้บริหารทุกท่านได้ทราบ

- งบประมาณปีถัดไปคาดว่าจะตั้งงบไว้ที่ประมาณ ๑,๓๐๐,๐๐๐ บาท จัดสรรน้ำหนักตามจำนวนประชากรหน่วยบริการ รายละเอียดจะนำเรียนในที่ประชุมอีกครั้ง

- ในส่วนของเงิน CF มีเม็ดเงินรวม ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท จัดสรรน้ำหนักตามประชากร ตามจำนวนผู้ป่วยฉุกเฉิน แต่เนื่องจากหนี้สิน นค+Lab ๑๐,๕๗๐,๘๕๑.๐๐ บาทด้วย มีหลายหน่วยได้มีการชำระไปแล้ว จะได้รับเต็มจำนวน บางหน่วยบริการจึงต้องหักออกส่งคืน รพ.สตูล รวมทั้งสิ้น ๙๔๑,๔๕๓ บาท

มติที่ประชุม - เห็นชอบ/รับทราบ

๕.๒ งบค่าเสื่อมภาพระดับจังหวัด

- จำนวน ๕,๕๑๑,๔๖๐.๔๕ บาท ที่ต้องผ่านที่ประชุมกวป. สำหรับการจัดสรร ส่วนงบระดับเขตได้แจ้งทุกแห่งแล้ว จัดสรรตามที่เขตลงนิเทศงานแต่ละแห่ง ซึ่งรวมงบระดับเขต จังหวัดสตูลได้ ๕,๒๕๒,๒๕๐ บาท

- ตัวเลขที่ขอมายอดรวม ๑๖,๑๗๙,๔๓๒ บาท แยกตามหน่วยบริการ คือ สสอ.เมือง ๕๙๘,๐๐๐ บาท สสอ.ควนโดน ๑๑๑,๐๐๐ บาท สสอ.ควนกาหลง ๒,๘๙๗,๘๐๐ บาท สสอ.ท่าแพ ๔๕๐,๐๐๐ บาท สสอ.ละงู ๖๒๙,๔๘๒ บาท รพ.สตูล ๑,๖๒๐,๐๐๐ บาท รพ.ควนโดน ๒๑๐,๐๐๐ บาท รพ.ท่าแพ ๗๐๐,๐๐๐ บาท รพ.ละงู ๖,๒๖๐,๐๐๐ บาท รพ.ทุ่งหว้า ๓๙๐,๐๐๐ บาท รพ.มะนัง ๕๔๕,๑๕๐ บาท และรถกระบะ ๒ คันเป็นเงิน ๑,๗๐๘,๐๐๐ บาท ในส่วนของ สสอ.ทุ่งหว้าไม่ได้ขอคาดว่าจะขอสนับสนุนรถกระบะ สสอ.มะนังขอให้ยกโควตาไปที่รพ.มะนัง เพื่อจะได้ของชิ้นใหญ่ รพ.ควนกาหลงยกโควตาให้ สสอ.ควนกาหลง

รพ.ละงู - ด้วยสถานการณ์ ณ ขณะนี้ยังแบ่งกันกันไม่ได้ ขอเสนอว่าทางจังหวัดอาจมีนโยบายนำงบจังหวัด ๒๐% มาใช้ในภาพรวมได้ เช่น จัดซื้อชุดตรวจ EKG ชุดตรวจ หู ตรวจตา ลงตาม PCC เพื่อเป็นการพัฒนาในภาพรวมของจังหวัด

รพ.ควนโดน - เห็นด้วยกับประเด็นที่ทางรพ.ละงูเสนอแนะ และขอเพิ่มเติมให้จัดการสนับสนุนในส่วนองแหล่งท่องเที่ยว หรือแหล่งที่มีความสุขของโรคสูงก่อน

ประธาน - ผากทางกลุ่มงานประกันฯช่วยดูเรื่องวงเงินว่าสามารถปรับลดส่วนไหนได้ แต่หากไม่ได้ก็แบ่งตามสัดส่วนประชากร

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - เนื่องจากทางมะนังยังไม่ผ่าน HA ชั้น ๓ และมีวิกฤตระดับ ๗ จึงอยากสนับสนุนในส่วนองมะนังก่อน ในเรื่องของ Nurse call รายการอื่น ๆ อาจให้ทางรพ.ปรับลดกันอีกครั้ง

รพ.ละงู - เสนอว่าแบ่งตามสัดส่วนประชากร แล้วค่อยไปตกลงกันเองภายหลัง

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - จะพิจารณาจัดสรรดังนี้

หน่วยบริการ	เดิม(งบจังหวัด ๒๐%)	จัดสรรจริง
รพ.สตูล	๒,๗๐๐,๕๑๓.๒๗	๒,๗๐๐,๕๐๐.๐๐
รพ.ควนโดน	๓๓๐,๑๐๐.๗๔	๓๓๐,๐๐๐.๐๐
รพ.ควนกาหลง	๔๔๕,๓๑๙.๔๕	๔๔๕,๐๐๐.๐๐
รพ.ท่าแพ	๔๐๔,๘๓๙.๗๕	๔๐๕,๐๐๐.๐๐
รพ.ละงู	๑,๐๐๗,๐๓๓.๙๘	๑,๐๐๗,๐๐๐.๓๓
รพ.ทุ่งหว้า	๓๒๙,๗๙๘.๖๐	๓๓๐,๐๐๐.๐๐
รพ.มะนัง	๒๙๓,๘๕๔.๖๖	๒๙๔,๕๖๐.๔๕
รวม	๕,๕๑๑,๕๖๐.๔๕	๕,๕๑๑,๕๖๐.๔๕

ประธาน - เบื้องต้นอาจแบ่งตามสัดส่วนประชากร ส่วนที่ขาดฝากทางรพ.ใช้เงินบำรุงเสริม หรือตัด ปรับลด แล้วส่งรายการที่ได้ให้ทางประกัน

มติที่ประชุม - เห็นชอบ/รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่างๆ

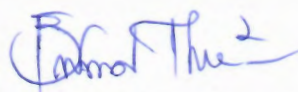
๖.๑ เรื่องจาก รพท. / รพช.

-

๖.๒ เรื่องจาก สสอ. / รพสต.

-

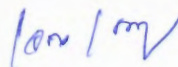
ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๒๐ น.



(นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายเอกพล เหมรา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

รักษาการนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม