

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๕

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

ผ่านระบบ Zoom meeting

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นพ.สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. พญ.วันทนา ไทรงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล	
๓. นายเอกพล เหมรา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษฯ	(ผช.นพ.สสจ.สตูล)
๔. นายเสรี พงศ์นฤเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	(รอง นพ.สสจ.สตูล)
๕. นายวราวุธ สวรรณวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	(ผช.นพ.สสจ.สตูล)
๖. นพ.สุพล เจริญวิทย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	
๗. นพ.ปวีตร วัฒนพานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๘. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	
๙. นพ.พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๑๐. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๑๑. นางพรทิพย์ นิลพงศ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	
๑๒. นางอัญชรี สายพิทักษ์	แทน รก.หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	
๑๓. นายสุทธิมาศ บินสะอาด	รก.หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๑๔. นายภาชิต พิศาลสุทธิกุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	
๑๕. นายสุประพล บินตำมะหง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยและสิ่งแวดล้อม	
๑๖. นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมควบคุมโรคติดต่อ	
๑๗. นางฉัตรพิไล เจียรนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๘. นายอัครเดช ยาแบโต	รก.หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๑๙. นายยุทธพงษ์ ตันทเสนีย์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการฯ	
๒๐. นายสุขสันต์ มรรคาเขต	หัวหน้างานสื่อสารความเสี่ยงฯ	
๒๑. นส.วันทิพย์ อุทยานกูร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๒๒. นายมะรอฟี เจ๊ะสื่อแม	หัวหน้างานระบาดวิทยาฯ	
๒๓. นส.มณูชดา พิธกิจ	แทน สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๒๔. นายสมชาย เรื่องแก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	
๒๕. นางสาวฐิตาภรณ์ เต็งหลี	รก.สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๒๖. นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๒๗. นายภูธรณ โต้ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอละงู	
๒๘. นายธำมภ์ ยอดแก้ว	รก.สาธารณสุขอำเภอมะนัง	

๒๙. นายจักรพงศ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เลขานุการ
๓๐. นายเกษม ไพรสุยัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

**รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม**

๑. นส.อัญคนาย์ พูลสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
๒. นายอิสมาแอล เตบสัน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓. นายประณต มหาวิจิตร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๔. นายพีรพล สอนอำไพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

**รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม**

๑. ทพ.ศุภเดช สุกใส	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	ติตราชการ
--------------------	---------------------	-----------

**เปิดการประชุม** เวลา ๑๐.๐๐ น.

**ก่อนระเบียบวาระการประชุม**

๑. พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ**

**ประธาน**

๑.๑ แจ้งเรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัด

๑.๑.๑ ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ จังหวัดสตูลจัดพิธีมอบแบบลายผ้าชิตพระราชทาน “ผ้าชิตลายนาริรัตนราชกัญญา” ส่งมอบแก่กลุ่มทอผ้าในจังหวัด และนิทรรศการ “ผ้าลายขอเจ้าฟ้าสิริวัณณวรีฯ” ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๑.๑.๒ ข้าราชการที่ย้ายมาปฏิบัติราชการในจังหวัด ได้แก่ นส.ธัญรัศม์ ไตรพันธ์รัชตะ ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสตูล, นส.กীরติญา ทิมเมือง ตำแหน่ง คลังจังหวัดสตูล และนายชวรรณ สุธาพาณิชย์ ตำแหน่ง อุตสาหกรรมจังหวัดสตูล

๑.๒ ทิศทางการปฏิบัติในสถานการณ์โควิด จะเป็นไปตามที่ส่วนกลางวางเป้าหมายไว้

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว**

**มติที่ประชุม** - รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม**

๓.๑ โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์

๓.๑.๑ จิตอาสาพระราชทาน

**กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ** - ผลการดำเนินงานประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ได้ดำเนินงานทั้งหมด ๓ ด้าน โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล พร้อมเจ้าหน้าที่และจิตอาสาดำเนินการด้านจิตอาสาเฉพาะกิจ

จำนวน ๕ ครั้ง คือ การตรวจเยี่ยมโครงการต้นแบบโคก หนอง นา,ติดตามการสอบสวนโรค ณ โรงเรียน จุฬารัตนราชวิทยาลัยสตูล ร่วมพิธีเปิดอบรมหลักสูตรจิตอาสาหน่วยพระราชทาน กศน.จังหวัดสตูล การตรวจเยี่ยม SI ณ รร.บ้านเจ๊ะบิลัง และติดตาม กำกับการให้บริการวัคซีน ณ Big C สตูล

- กิจกรรมการดำเนินงานจิตอาสาในบางพื้นที่ที่ดำเนินการแล้วจะนำเสนอในการประชุมครั้งถัดไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๒ ราชทัณฑ์ปันสุข

**กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ** - ๔ ประเด็น สำคัญในการดำเนินงานปี ๒๕๖๕ ประกอบด้วย

๑. ด้านการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขัง เช่น การรักษาผ่านระบบออนไลน์

๒. การบริการสุขภาพช่องปากและการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ เช่น ให้บริการใส่ฟันเทียม

๓. การพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

๔. การป้องกัน ควบคุมโรคในเรือนจำ เช่น การคัดกรอง ๓ กลุ่มโรค (วัณโรค เอชไอ และ covid-19

- แผนการดำเนินงานประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๕ ประกอบด้วย ๑๑ กิจกรรม คือ บริการรักษาโดยพยาบาลเรือนจำ บริการให้คำปรึกษารักษาจิตบำบัด บริการฝากครรภ์ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ บริการคัดกรองเอชไอวี คัดกรองวัณโรค คัดกรองวัณโรคโดยรังสี x-ray เคลื่อนที่ บริการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง /เบาหวาน บริการทันตกรรม บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ต้องขัง ระบบการส่งต่อเพื่อการรักษา และระบบการลงทะเบียนผู้มีสิทธิ

**ประธาน** - เนื่องจากราชทัณฑ์ปันสุขประกอบด้วยหลายส่วน อาจต้องประสานกับทาง รพ.สตูลในการจัดแพทย์และไปให้บริการในระบบต่าง ๆ ฝากเลขาประสาน ทางรพ.สตูลให้ร่วมนำเสนอในครั้งถัดไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๓ มหัทศจรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต

**ประธาน** - ในภาพรวมประเทศ ขณะนี้จำนวนการเกิดกับจำนวนการเสียชีวิตมีจำนวนใกล้เคียงกัน ข้อมูลจังหวัดสตูล ในปีที่ผ่านมา มีจำนวนคนเกิดน้อยลงเช่นกัน แต่ยังมีจำนวนมากกว่าผู้เสียชีวิต จึงอยากให้ช่วยดูแลคุณภาพของผู้ที่เกิดมาทุกคน ขอเชิญทางสสอ.มะนัง และอำเภอที่สมัครใจดำเนินโครงการมหัทศจรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต นำเสนอ โดยในครั้งถัดไปจะมีการจับฉลากเพื่อติดตามดูว่าเด็กในแต่ละอำเภอได้รับการดูแลในโครงการมหัทศจรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิตอย่างไรบ้าง

**สสอ.มะนัง** - เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 ทำให้การดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ชะงักไปบ้าง โดยทางอำเภอ มะนังมีกิจกรรมเพิ่มเติมจากเดือนกุมภาพันธ์ คือ กิจกรรมการตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ การจ่ายยาและเจาะหา Hematocrit ในพื้นที่ หมู่ ๓ และหมู่ ๗ โดยมีเป้าหมาย ๑๕๐ คน พบภาวะซีด ๑๑ ราย ซึ่งได้มีการจ่ายยา และเร่งดำเนินการตามแผนแล้ว

**ประธาน** - มีการถอดบทเรียนจากทางโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิตทั้งประเทศ และมีการชื่นชมจังหวัดสตูล ทั้งนี้ได้ส่งเข้าไปในกลุ่ม กวป.แล้ว

- ฝากทางฝ่ายเลขานุการ จัดฉลากสุ่มอำเภอเพื่อติดตามโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต และรีบแจ้งทางพื้นที่ให้เตรียมการนำเสนอในการประชุมครั้งถัดไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๓ TO BE NUMBER ONE

**กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ** - ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ นี้จะมีการเตรียมพร้อมการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE I DOL และจังหวัด TO BE NUMBER ONE ในวันที่ ๑๖ ,๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕

**ประธาน** - ขอให้พยายามคัดผู้เข้าร่วมกิจกรรม ในสถานการณ์ขณะนี้ไม่ยากให้กลุ่มเปราะบางไปเสีย  
- ฝากทุกอำเภอช่วยขับเคลื่อนโครงการ TO BE NUMBER ONE โดยอำเภอที่มีความพร้อมและมีผลงานในการนำเสนอสามารถเข้าร่วมในการขับเคลื่อน TO BE NUMBER ONE ลองคิดนวัตกรรมในโรงเรียน ซึ่งอาจทำเป็นรูปแบบออนไลน์ ในช่วงสถานการณ์โควิด

- สอบถามความพร้อมของอำเภอควนกาหลง อำเภอละงู และอำเภอเมือง ที่จะไปแข่งขัน

**สสอ.เมือง** - ทางผู้รับผิดชอบงานและคณะกรรมการระดับอำเภอได้มีการจัดเตรียมข้อมูล ซึ่งจะประชุมสรุปรูปแบบการนำเสนอภายในวันศุกร์นี้ โดยการเดินทางไปแข่งขันท่านสสอ.จะไปร่วมด้วย

**ประธาน** - แกนหลักสามารถเป็น สสอ.หรือผอ.รพ.ชุมชนได้ และอาจจะมีการเข้าไปเยี่ยมทางอำเภอขอให้เตรียมความพร้อมไว้ก่อน

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๒ กัญชาทางการแพทย์

**กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ** - ทีมงาน service plan ของสสจ.ได้มีการเยี่ยมติดตามการดำเนินงานคลินิกกัญชาทางการแพทย์ทั้งหมด ๔ แห่ง คือ คลินิกกัญชา รพ.ทุ่งหว้า , รพ.ละงู ,รพ.ควนกาหลง และรพ.สต.ทุ่งนุ้ยพบว่าทุกคลินิกมีทีมงานที่เข้มแข็ง มีทัศนคติที่ดีต่อการให้บริการด้วยกัญชาทางการแพทย์ จุดเด่น คือ รพ.ควนกาหลง เริ่มให้บริการยา กัญชาใน OPD ปกติ เนื่องจากแพทย์ออกตรวจทุกวัน ส่วนปัญหาที่คล้ายกันทุกแห่ง คือ ยาหมดอายุเร็ว และจุดเน้นคือ ต้องคีย์ข้อมูลรหัสยา และรหัสโรคเพื่อให้ได้ผลงาน และเร่งเปิดให้บริการคลินิกในรพ.ที่เหลือ

- ข้อมูลร้อยละของผู้ป่วย palliative care ที่ได้รับยากัญชาทางการแพทย์ โดยอำเภอที่มีผลงานสูงสุดคือ อำเภอควนกาหลง รองลงมาคือ อำเภอทุ่งหว้า และอำเภอละงู ในภาพรวมจังหวัดอยู่ที่ร้อยละ ๓.๑๗ โดยขอฝากผู้บริหารติดตามผู้รับผิดชอบของรพ.สตูล ซึ่งมีผู้ป่วยแต่ยังไม่มีข้อมูลใน HDC ขอให้บันทึกข้อมูลเพื่อที่จะได้มีผลงานใน HDC ด้วย

- ทางจังหวัดมีแผนพัฒนากลุ่มวิสาหกิจโคนป่านันร่วมกับ รพ.สต.ทุ่งนุ้ยในเชิงกัญชาทางเศรษฐกิจ ซึ่งทางรพ.สต.ทุ่งนุ้ยได้เพาะเมล็ดพันธุ์สำหรับการปลูกกัญชารอบใหม่แล้วในเดือนมีนาคมนี้ ซึ่งจะต่อยอดทางเศรษฐกิจในด้านของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจังหวัดสตูลด้วย เช่น การนำไปกัญชา มาประกอบอาหารเพื่อเป็นจุดขายให้นักท่องเที่ยว

**ประธาน** - พยายามให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชาทางการแพทย์ตามข้อบ่งชี้  
- ทางส่วนกลางจะจัดประชุมสัมมนาเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ทุกเขต โดยเขต ๑๒ จะจัดที่จังหวัดพัทลุง

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๓ ระบบบริการปฐมภูมิ (๓ หมอ), พขอ.

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ** - การดำเนินงาน ณ ขณะนี้ทั้งในส่วนของหน่วยบริการปฐมภูมิมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และประชากรได้รับการดูแล มีหมอประจำตัว ๓ คนนั้น มีผลงานเท่าเดิมยังไม่มีการขึ้นทะเบียนเป็นอันดับ ๑ ของเขต

- แนวทางการบริหารจัดการเพื่อให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวตามแผนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้มีการบริหารจัดการเพื่อส่งแพทย์เข้าเรียนในหลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัวของทุกอำเภอ อำเภอเมืองมีแพทย์เข้าเรียนในหลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัว ๑ ท่าน อำเภอควนกาหลงเข้าเรียนหลักสูตรการอบรมเวชศาสตร์ครอบครัวระยะสั้น (SC) ๑ ท่าน อำเภอละงูเข้าเรียนหลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัว ๑ ท่าน และอำเภอทุ่งหว้าเข้าเรียนหลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัว ๑ ท่าน หลักสูตรการอบรมระยะเวชศาสตร์ครอบครัว(SC) ๑ ท่าน โดยทางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งแพทย์ที่เข้าเรียนหลักสูตรการอบรมเวชศาสตร์ครอบครัวระยะสั้น (SC) ในรุ่นแรกที่ไปประกาศฯหมดอายุจะมีการอบรมฟื้นฟูให้ ซึ่งขณะนี้ทางฝ่ายฯ ได้ให้ผู้รับผิดชอบในแต่ละอำเภอสำรวจแพทย์ที่ผ่านหลักสูตร Fammed ที่ไปประกาศฯ หมดอายุ โดยให้แจ้งกลับมายัง สสจ.สตูล เพื่อวางแผนในการเข้าอบรมฟื้นฟูต่อไป

- ขอฝากให้ทางหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ คอยดูแลในเรื่องของแพทย์ในทีม เพราะหากไปประกาศฯ หมดอายุ อาจทำให้ต้องปิดทีม

- ในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีการขับเคลื่อนรพ.สต.ติดตาม โดยมีการอบรมชี้แจงผู้รับผิดชอบงาน โดยขอความร่วมมือให้พื้นที่ในระดับตำบล และอำเภอดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. รพ.สต.ติดตาม ๕ ดาวระดับตำบล ประเมินตนเองผ่านระบบ และบันทึกข้อมูลพื้นฐาน เช่น บุคลากร ครุภัณฑ์ ฯลฯ ให้เป็นข้อมูลปัจจุบัน โดยขอให้รพ.สต.และ PCU ทุกแห่งดำเนินการภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

๒. รพ.ติดตาม ๕ ดาวระดับอำเภอ แต่งตั้งทีมพัฒนาและประเมินระดับอำเภอ ให้มีการตรวจเยี่ยม รพ.สต.ที่เป้าหมาย reaccredit และบันทึกรับรองผลการประเมินตนเองของรพ.สต.ภายใน ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ และให้ทีมระดับอำเภอติดตาม รพ.สต./PCU ทุกแห่งประเมินตนเองตามแบบฟอร์มด้วย

- ขอความร่วมมือรพ.แม่ข่ายดูแลเรื่องการจัดเก็บวัคซีนโควิด-19 ของทางรพ.สต.ด้วย และขอเน้นย้ำมาตรการของการประเมินในระดับอำเภอ และพื้นที่ ขอให้อยู่ในมาตรการ COVID FREE SETTING

- การจัดสรรงบประมาณ สนับสนุนการพัฒนางานปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑ โดย PCU/NPCU ที่ขึ้นทะเบียนแล้วจะได้รับเงินจัดสรรทีมละ ๙,๐๐๐ บาท โดยมีอำเภอควนกาหลง และอำเภอมะนังที่ยังอยู่ในระหว่างดำเนินการขออนุมัติ ในส่วนของงบสนับสนุน พขอ.จะได้รับอำเภอละ ๓,๐๐๐ บาท มีเพียงอำเภอมะนังที่ได้ขออนุมัติแล้ว

- การอบรม อสม., หมอประจำบ้าน ได้จัดอบรมเสร็จสิ้นแล้วทุกอำเภอ โดยมีเป้าหมาย ๒๗๖ คน แต่ละจังหวัดสตูลสามารถอบรมได้ ๓๐๙ คน

**ประธาน** - ขอชื่นชม และเป็นกำลังใจให้กับการทำงานของทีมปฐมภูมิ และหมอครอบครัว  
- สำหรับอีก ๔ ทีมที่ยังขาดแพทย์ประจำทีมของอำเภอเมือง ทางรพ.อาจขอความร่วมมือแพทย์ อาวุโสฝึกอบรมแบบ short Course

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ** - ขณะนี้ทางอำเภอเมือง ได้มีการปรับทีมในอำเภอ จากเป้าหมาย ๑๑ ทีม ขึ้น ทะเบียนแล้ว ๗ ทีม โดยมีอีก ๔ ทีมที่ยังรอแพทย์ขึ้นทะเบียนได้แก่ ทีม รพ.สต.เกาะหลีเป๊ะ รพ.สต.บ้านใหม่ รพ.สต.วังเพนียด ซึ่งได้มีการปรับใหม่เป็นรพ.สต.ตำมะลัง และPCU คลองขุด

**ประธาน** - สอบถามถึงทางแพทย์ Fammed รุ่นใหม่ของอำเภอละงู สามารถยื่นชื่อข้ามอำเภอได้หรือไม่  
**รพ.ละงู** - เนื่องจากใน ๘ ทีม ของอำเภอละงู มีหมอเด็กซึ่งอบรม short course และใบประกาศกำลัง จะหมดอายุ รวมถึงอีก ๑ ทีมเป็นทีมของผอ.ดังนั้น เมื่อมีแพทย์จบหลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัวจะให้แทนใน ส่วนของ ๒ ทีม ดังกล่าวในอำเภอก่อน

**รพ.สตูล** - ขณะนี้มุ่งหวังโน้มน้าวแพทย์ที่ยังอยู่ในรพ.ไปเรียนเพิ่มเติม

**ประธาน** - อาจมีแพทย์ intern จบเพิ่มขึ้น ผ่ากผู้อำนวยการ รพ.พิจารณาความเป็นไปได้ในการส่งแพทย์ intern ไปเรียน short course หรืออาจพิจารณาโยกย้ายแพทย์ใช้ทุนปี ๒ ,ปี ๓ มาอยู่ใน ๔ ทีม ดังกล่าว ที่ยังขาดแพทย์ประจำทีม เพื่อช่วยลดเคสเบาหวาน ความดัน ฯลฯ และเพื่อประโยชน์และคุณภาพชีวิตที่ดี ของประชาชน จึงขอฝากในเรื่องการจัดสรรบุคลากรที่เหมาะสม

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ** - ในส่วนของหมอครอบครัว (Fammed) นั้นทางสำนักงานปลัดกระทรวงได้ให้ คำแนะนำว่าหากเป็นไปได้หมอครอบครัวที่จบ short course กับ Basic course อยากให้แพทย์ที่ทำงาน ในพื้นที่เกิน ๕ ปีขึ้นไปเข้าอบรม

- การขึ้นทะเบียนหมอครอบครัวตาม พรบ.ในเรื่องของบุคลากรอย่างน้อยต้องมี ๕ คน โดยมี แพทย์ที่ผ่านการอบรม Fammed ๑ คน พยาบาลวิชาชีพ ๒ คน และนักวิชาการสาธารณสุขหรือเจ้าพนักงาน สาธารณสุข ๒ คน จึงจะมีคุณสมบัติในการขึ้นทะเบียน จึงขอฝากให้ดูในเรื่องของทีม PCU ส่วนนี้ด้วย เพราะ หากมีบุคลากรดังกล่าวโยกย้าย อาจทำให้ขาดคุณสมบัติและต้องปิดทีม

**ประธาน** - ฝากให้ทางฝ่ายฯสำรวจการโยกย้ายของบุคลากรข้างต้น เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการ พิจารณาโยกย้ายต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๔ สุขภาพกลุ่มวัย – สุขภาพจิต

#### ๓.๔.๑ สุขภาพกลุ่มวัย

**กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ** - สถานการณ์หญิงตั้งครรภ์ ณ ขณะนี้ มีร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแล ก่อนคลอดครบ ๕ ครั้ง ยังมีอำเภอละงู และอำเภอเมือง ที่มีผลงานต่ำกว่าร้อยละ ๗๕ ส่วนร้อยละของหญิง หลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้ง มีเพียงอำเภอมะนังที่ต่ำกว่าเกณฑ์ร้อยละ ๗๕

- สถานการณ์การติดเชื้อ COVID-19 ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด ๖ สัปดาห์ และทารกแรกเกิด ซึ่งจังหวัดสตูลเป็นอันดับที่ ๕ ของยอดผู้ติดเชื้อในเขต ๑๒ โดยมีจำนวนติดเชื้อ ๑๐๔ ราย เสียชีวิต ๒ ราย

- หญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์มากกว่า ๑๒ สัปดาห์ ที่ได้รับวัคซีนโควิด-19 ในจังหวัดสตูล เข็มที่ ๑ ร้อยละ ๘๕.๗๗ ซึ่งสูงสุดเป็นอันดับ ๑ ในภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๑๒ จึงขอขอบคุณทุกท่านที่ร่วมกันรณรงค์การฉีดวัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

- สถานการณ์เด็กปฐมวัย ณ ขณะนี้ มีร้อยละของเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการมากกว่าร้อยละ ๙๐ ที่อำเภอควนกาหลง อำเภอท่าแพและอำเภอมะนัง เมื่อจำแนกรายเดือนจะพบว่า อำเภอควนกาหลง และอำเภอท่าแพ มีการคัดกรองมากกว่าร้อยละ ๙๐ ทุกเดือน ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามภายใน ๓๐ วันนั้น พบพัฒนาการสงสัยว่าช้าสูงกว่าร้อยละ ๒๐ ที่อำเภอท่าแพ อำเภอลงขัน อำเภอทุ่งหว้า และอำเภอมะนัง ส่วนร้อยละการติดตามภายใน ๓๐ วัน สูงสุดที่อำเภอท่าแพ โดยเมื่อจำแนกรายเดือนพบว่า อำเภอท่าแพมีร้อยละติดตามสูงสุดต่อเนื่องทุกเดือน และมีอำเภอที่มีร้อยละติดตามที่ ๑๐๐% คือ อำเภอควนโดน ในเดือนตุลาคม และพฤศจิกายน ๒๕๖๔ อำเภอควนกาหลง เดือนตุลาคม อำเภอท่าแพในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ และอำเภอมะนัง เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ร้อยละของเด็กปฐมวัยได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงสูงสุดที่อำเภอควนกาหลง และมีผลลัพธ์สูงดีสมส่วนที่ร้อยละ ๖๗.๗๙ ร้อยละของเด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กผลการดำเนินงานสูงสุดอยู่ที่อำเภอควนกาหลง คือร้อยละ ๙๒.๗๓

- การตรวจคัดกรองภาวะซีดในเด็ก ๖ เดือน ๑ ปี โดยอำเภอที่พบภาวะซีดสูงสุด คืออำเภอมะนัง และอำเภอควนโดน ซึ่งเป็นเป้าหมายการดำเนินงาน Big Rock การแก้ไขปัญหาภาวะซีดของเขตสุขภาพที่ ๑๒ ด้วย

- ขอฝากเรื่อง สตรีตั้งครรภ์ และเด็กปฐมวัยเพราะ ณ ขณะนี้มีจำนวนการเกิดน้อยลงจึงอยากให้ทุกการเกิดมีคุณภาพ ซึ่งโภชนาการและพัฒนาการจังหวัดสามารถบอกคุณภาพชีวิตของเด็กได้

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๔.๒ สุขภาพจิต

**กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ** ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ต.ค. ๖๔ - ก.พ.๖๕) รวมจังหวัดสตูล มีจำนวนฆ่าตัวตาย ๘ คน มีเพียงอำเภอมะนังที่มีการเฝ้าระวังดี ยังไม่พบผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จในอำเภอ และในส่วนของตัวชี้วัดร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำภายใน ๑ ปี จังหวัดสตูลมีผลงานร้อยละ ๙๒.๔๘ ซึ่งผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๙๐

- รายงานการฆ่าตัวตายประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีจำนวน ๑ ราย เป็นเพศชายอายุ ๓๘ ปี ตำบลทุ่งนุ้ย อำเภอควนกาหลง ซึ่งทางทีมสสจ.สตูล ร่วมกับรพ.ควนกาหลง และรพ.สต.ลงสอบสวนและให้กำลังใจครอบครัวพร้อมทั้งเฝ้าระวังบุคคลในละแวกบ้านต่อไป

**ประธาน** - ศูนย์สุขภาพจิตของเขตฯ แจ้งว่าในระบบรายงาน เยาวชน/วัยรุ่นจังหวัดสตูลมีอัตราการทำร้ายตัวเองสูง จึงขอฝากทางพื้นที่ดูแลในเรื่องนี้โดยหลายภาคส่วนสะท้อนปัญหาในที่ประชุมจังหวัดว่ามีสาเหตุมาจากยาเสพติด

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๕ สถานการณ์โควิด-19

**งานระบาดวิทยา** - สถานการณ์ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ทั่วโลก ขณะนี้อยู่ในช่วงขาลง อัตราป่วยตายอยู่ที่ ๑.๓๗% แต่สถานการณ์ผู้ติดเชื้อในเอเชียพบว่าหลายประเทศอยู่ในช่วงขาขึ้น เช่น เวียดนาม และเกาหลีใต้

- สถานการณ์ covid-19 ในประเทศไทย มีอัตราป่วยตายอยู่ที่ ๐.๑๘% ซึ่งลดลงจากปีก่อน

- สถานการณ์ covid-19 ในจังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๕ ณ วันนี้ มีผู้ป่วยรายใหม่ ๕๗ ราย ผู้ป่วยสะสม ๑,๙๘๐ ราย หายป่วยสะสม ๙๔๙ ราย เสียชีวิต ๑ ราย เสียชีวิตสะสม ๒๐ ราย ซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่ในจังหวัดจะมาจากผู้สัมผัสร่วมบ้าน โดยเมื่อพิจารณาสถานการณ์ตั้งแต่ เมษายน ๒๕๖๓ - มีนาคม ๒๕๖๕ แบ่งเป็น ๕ ระลอก มีผู้ป่วยสะสม ๑๐,๙๖๐ หายป่วยสะสม ๙,๘๑๑ ราย เสียชีวิตสะสม ๑๓๘ ราย อัตราป่วยตายของผู้ป่วยยืนยันอยู่ที่ ๑.๒๖% แต่อัตราป่วยตายของผู้ป่วยยืนยัน และผู้ป่วยเข้าข่ายอยู่ที่ ๐.๕๗% และมีอัตราตายต่อแสนอยู่ที่ ๔๒.๕๘

- จากการวิเคราะห์อัตราป่วยต่อแสนประชากรย้อนหลัง ๑๔ วัน และจำนวนผู้ป่วยรายใหม่จังหวัดสตูล พบว่าไม่มีอำเภอใดในจังหวัดสตูลเป็นพื้นที่สีเขียว

- สถานการณ์ผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อ covid-19 พบว่าอัตราป่วยตายสูงสุดอยู่ที่อำเภอเมือง คือ ๑.๘๓% รองลงมาเป็นอำเภอควนกาหลง ๑.๖๕% อำเภอท่าแพ ๑.๓๒% โดยไม่มีอำเภอใดที่ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต ซึ่งส่วนใหญ่ผู้เสียชีวิตจะเป็นผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคความดัน เบาหวาน โรคไต และไขมันในเลือดสูง ถึง ๗๗.๕๔% ค่าน้ำยฐานอยู่ในช่วงอายุ ๗๑ ปี และเป็นผู้ได้รับวัคซีนเพียง ๑๗%

- แนวโน้มการระบาดของจังหวัดสตูล มีค่าเฉลี่ยผู้ติดเชื้อรายใหม่ ๗ วันอยู่ที่ ๑๒๑ ราย และมีอัตราการป่วยตายค่อนข้างสูง เมื่อเทียบกับระลอกที่ผ่านมา โดยสูงสุดที่เดือน มกราคม ๒๕๖๕ มีอัตราป่วยตายที่ ๓.๒๗ สุ่มตรวจเชื้อตามเกณฑ์ของเขต ๕ ราย พบว่าเป็น Omicron ทั้งหมด แต่เมื่อดูแนวโน้มการป่วยตายรายสัปดาห์ในระลอกใหม่พบว่าลดลงจากสัปดาห์แรกของระลอกจึงคาดว่าสถานการณ์ผู้ป่วยเสียชีวิตจะดีขึ้น

- จำนวนผู้ป่วย covid-19 จำแนกตามอายุพบมากในกลุ่มอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี

- แนวโน้มการติดเชื้อสะสมสูงขึ้น และการรักษาหายน้อยกว่าการติดเชื้อสะสมทำให้มีผลในเรื่องของการรักษาในรพ. และการครองเตียง

- อัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดที่ อำเภอท่าแพ ๙๖๗.๘๓ รองลงมาเป็นอำเภอละงู ๗๗๐.๒๔ และต่ำสุดที่อำเภอควนกาหลง ๑๙๒.๒๒ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

- อัตราส่วนป่วยเพศชายต่อหญิง คือ ๑:๑.๖๕ โดยส่วนใหญ่เป็นช่วงอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป และยังพบว่าตัวเลขในกลุ่มอายุต่ำกว่า ๕ ปีสูงขึ้น



- จากการเก็บตัวอย่างส่งตรวจพบว่าอัตราการพบเชื้ออยู่ที่ ๒๐.๖๕% ส่วนการทำ ATK พบว่าอัตราการพบเชื้ออยู่ที่ ๑๐.๙๙% โดยเมื่อจำแนกประเภทการส่งตรวจรายสัปดาห์ พบว่าทำ ATK พบเชื้อเฉลี่ยอยู่ที่ประมาณ ๔๐๐ - ๕๐๐ คน/วัน RT-PCR ประมาณ ๑๐๐ คน/วัน สำหรับข้อมูลจำนวนการตรวจ ATK สะสมและย้อนหลัง ๗ วัน รายอำเภอ หากข้อมูลอำเภอใดไม่ตรงถูกต้อง สามารถแจ้งแก้ไขได้ที่งานระบบ

- จากการวิเคราะห์สถานการณ์อัตราผู้ป่วยต่อแสนประชากรย้อนหลัง ๑๔ วัน พบว่าไม่มีตำบลใดในจังหวัดสตูล ที่เป็นพื้นที่สีขาว

**ประธาน** - ให้กำลังใจทางพื้นที่ ขณะนี้คาดว่าเชื้อที่ระบาดเป็นเชื้อ omicron เกือบทั้งหมด ระบาดไวแต่จบไวเช่นกัน คาดว่าภายใน ๒ สัปดาห์นี้น่าจะถึงจุดสูงสุดและจะเริ่มลดลงหลังจากนั้น ขอความร่วมมือทุกท่านให้มีสุขอนามัยที่ดี และพกใส่การตรวจในกลุ่มเปราะบางให้รวดเร็ว

**รพ.ละงู** - มีการยืมฟาวีพราเวียร์มา ๘๐,๐๐๐ เม็ด และได้คืน รพ.พัทลุงไปแล้ว ๕๐,๐๐๐ เม็ด ทำให้เหลือจัดสรร ๓๐,๐๐๐ เม็ด

- ได้รับแจ้งจัดสรรมาอีกจำนวน ๒๐๐,๐๐๐ เม็ด ซึ่งยังไม่ได้รับยา คาดว่าจะทยอยมาเบื้องต้นได้ทำร่างจัดสรรส่งไปยัง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแล้ว เมื่อยามาถึงจะเร่งจัดสรรให้ รพ.ต่าง ๆ ต่อไป

- ทางโลจิสติกได้พยายามบริหาร stock ยาฟาวิฯ แต่เนื่องจากเป็นช่วงวิกฤติที่ทุกจังหวัดขาดแคลนยาฟาวิฯ ทำให้ไม่สามารถยืมได้ จึงขอฝากให้ทุกแห่งใช้แนวทางการจ่ายยาฟาวิฯ ตามแนวทางใหม่ของกระทรวง

**ประธาน** - สามารถใช้ฟ้าทะลายโจรได้ในบางกรณี เช่น HI รวมถึงสมุนไพรต่าง ๆ สามารถนำมาใช้ได้

**รพ.ท่าแพ** - ทางรพ.ท่าแพ ขาด stock ยาฟาวิฯเช่นกัน ได้มีการยืมจากรพ.สตูล ๓,๐๐๐ เม็ด แต่คาดว่าจะหมดภายในวันนี้ และ stock ฟ้าทะลายโจร ก็เหลือน้อยเช่นกัน จึงขอฝากทางส่วนกลาง และพื้นที่ช่วยติดตามเรื่องนี้อย่างใกล้ชิด

**ประธาน** - ให้ยึดหลักการจ่ายยาตามที่ปลัดกระทรวง ได้ให้แนวทางไว้

- ในส่วนของการคืนยา ๕๐,๐๐๐ เม็ดไปยังพัทลุง อาจจะยังไม่ต้องคืนไปก่อน เนื่องจากทางเขตกำลังพยายามช่วยเหลือกัน

- ในกรณีผู้ป่วยอาการหนัก ทางรพ.สตูลกำลังพิจารณาว่าจะรับส่งต่อ ส่งยา หรือส่งคนใช้อาจจัดประชุม ZOOM เฉพาะทางการแพทย์

- แนะนำเรื่อง การสื่อสารให้ประชาชนทำความเข้าใจมากขึ้น เพื่อที่การใช้ยากจะได้มีคุณภาพมากขึ้น

**รพ.ละงู** - ขอขอบคุณการดำเนินการของฝ่ายเภสัชฯ เบื้องต้นได้มีการร้องขอทางสื่อโซเชียล และกระตุ้นทางผู้ใหญ่ได้มาบ้าง

**ประธาน** - เบื้องต้นในสถานการณ์ปัจจุบัน แนะนำให้ใช้การสื่อสารให้มากขึ้นให้ประชาชนเข้าใจว่าบางกรณีอาจไม่ต้องใช้ยา

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๖ COVID Free Setting

**กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม** - ผลการดำเนินงาน COVID Free District อำเภอละงู ในส่วนของร้านอาหาร ประเมินได้ร้อยละ ๓๗.๒๓ ซึ่งยังต่ำกว่าเกณฑ์ จึงขอฝากทางผู้บริหารกำชับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้วย

- ผลการดำเนินงาน COVID Free City เขตเทศบาลตำบลกำแพง หมู่ ๓ และหมู่ ๔ มีผลงานในเกณฑ์ที่สูงเช่นเดิม คือร้อยละ ๘๕.๗๑

- ผลการดำเนินงาน COVID Free Zone ในพื้นที่เกาะหลีเป๊ะมีผลงานที่ร้อยละ ๘๐.๘๘ พื้นที่วังสายทอง มีผลงานที่ร้อยละ ๑๐๐

- ผลการดำเนินงาน COVID Free Setting รายอำเภอนั้น ขอฝากผู้บริหารอำเภอควนกาหลง อำเภอท่าแพ อำเภอทุ่งหว้าและอำเภอมะนัง ช่วยดำเนินการต่อในส่วนของ setting อำเภอที่ยังมีการลงประเมินได้น้อย โดยให้เจ้าหน้าที่ลงประเมินตาม Google Form , โปรแกรม Covid Free setting หรืออาจทำหนังสือเชิญให้กลุ่มงานลงไปประเมินในพื้นที่ได้

- การติดตามตรวจประเมิน Covid Free Setting นั้น ในวันที่ ๙ - ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ที่ผ่านมาได้มีการมอบใบรับรองให้แก่ผู้ประกอบการโรงแรมในพื้นที่เกาะหลีเป๊ะ

- แผนการดำเนินงานในเดือนมีนาคม ประกอบด้วย การจัดประชุมร้านอาหารในเขต อบต.ละงู ในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ และมีการจัดประชุมร้านอาหารในเขตเทศบาลตำบลควนโดน ในวันที่ ๙,๑๖,๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยอาจจะมีการพิจารณาปรับแผนตามสถานการณ์อีกครั้ง

**ประธาน** - ฝากเรื่องมาตรการ COVID Free Setting ให้ปฏิบัติอย่างเคร่งครัดเพื่อช่วยชะลอการระบาด

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๗ งานควบคุมโรค HT/DM และ HNA STROKE

**กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ** - ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานจะต้องมีการคัดกรองก่อน ซึ่งร้อยละการคัดกรองกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานมีการคัดกรองได้ค่อนข้างมากที่อำเภอมะนัง และอำเภอควนกาหลง โดยติดตามได้มากกว่าร้อยละ ๙๐ ส่วนอำเภอเมืองยังมีร้อยละการคัดกรองต่ำและไม่มีร้อยละการตรวจติดตาม ในเบื้องต้นทางฝ่ายได้ลงติดตาม ตรวจเยี่ยม และรับทราบถึงปัญหาของพื้นที่รพ.สต.ที่ยังคัดกรองได้ไม่เกินร้อยละ ๒๐ ว่าส่วนใหญ่พื้นที่ได้คัดกรองแล้ว แต่ยังไม่ได้นำบันทึกข้อมูล ซึ่งจะบันทึกในเดือนมีนาคมนี้ไม่เกินเป้าหมายที่ตั้งไว้

- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง และร้อยละการคัดกรองของจังหวัดสตูลอยู่ในเกณฑ์ดี โดยร้อยละการตรวจติดตามสูงสุดอยู่ที่ อำเภอมะนัง ,อำเภอท่าแพ และอำเภอละงู

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๘ ความก้าวหน้าปฏิบัติงาน/งบลงทุน/งบค่าเสื่อม

**งานการเงิน** - งบดำเนินงานปี ๒๕๖๕ ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น ๑๘,๒๖๘,๘๔๔ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑๕,๑๔๘,๗๐๙.๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๙๒ เมื่อรวมผูกพันจะคิดเป็นร้อยละ ๘๓.๐๔ ขอฝากให้เร่งรัดงบประมาณได้ และงบบยาเสพติดซึ่งยังเบิกได้ไม่ถึงเป้า

- งบลงทุน

- งบเหลือปี ยังคงค้าง ๑ รายการคือ อาคารโรงครัวรพ.ละงู ซึ่งการเบิกจ่ายจะเป็นไปตาม  
งวดงาน

- งบเงินกู้ ได้เบิกจ่ายครบทั้ง ๑๐๐%

- งบลงทุนปี ๒๕๖๕ ยังคงค้าง ๑ รายการ คือ อาคารผู้ป่วยใน รพ.ละงู ซึ่งการเบิกจ่ายจะ  
เป็นไปตามงวดงาน

- งบอุดหนุน จำนวน ๕๘๐,๐๐๐ บาท ยังไม่ได้ดำเนินการเบิกจ่ายซึ่งประกอบไปด้วย  
งบขายแดนภาคใต้ และงบหนองพวยอิ จึงขอฝากผู้รับผิดชอบเร่งรัดดำเนินการให้แล้วเสร็จ

- งบกลางปี ๒๕๖๕ ยังคงเหลือในส่วนของพนักงานราชการเฉพาะกิจยังไม่ได้เบิก  
๔๗๕,๔๐๓.๒๕ บาท ซึ่งจะเบิกจ่ายตามงวดเงินเดือน ส่วนงบค่าตอบแทนฉีดวัคซีน ตุลาคม ๒๕๖๔ ได้เบิกจ่าย  
ไปแล้ว ๔ อำเภอ ยังคงค้าง คือ อำเภอละงู และอำเภอควนกาหลง ซึ่งเอกสารอยู่ระหว่างการตรวจสอบ

- งบดำเนินงานในระดับอำเภอ มีอำเภอที่เบิกจ่ายครบ ๑๐๐%แล้วคือ อำเภอควนกาหลง  
อำเภอทุ่งหว้า และอำเภอมะนัง ส่วนอำเภอเมืองสตูล เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๙๔.๙๗ อำเภอควนโดน เบิกจ่าย  
ร้อยละ ๙๑.๖๑ อำเภอท่าแพ เบิกจ่ายร้อยละ ๕๑.๙๔ อำเภอละงูเบิกจ่ายร้อยละ ๙๖.๑๒ ขอเร่งรัดให้  
ทางอำเภอท่าแพ เบิกจ่ายให้ครบถ้วน

**ประธาน** - ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้เรียบร้อย

**กลุ่มงานประกันฯ** - ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมระดับเขต ปี ๒๕๖๔ ในภาพรวมอยู่ที่ร้อยละ ๙๒.๒๒  
โดยยังคงเหลือในส่วนของรพ.สต. CUP มะนัง รถตู้ของอำเภอท่าแพ และการปรับปรุงถนนของตำบลย่านซื่อ  
รวมถึงการปรับปรุงอาคารของตำบลวังประจัน

- ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมระดับจังหวัด ผลการดำเนินงานสูงสุดคือ อำเภอทุ่งหว้า  
ร้อยละ ๖๒.๔

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**๓.๙ การดำเนินงานการเงินการคลัง**

**กลุ่มงานประกันสุขภาพ** - ระดับวิกฤตทางการเงิน ณ มกราคม ๒๕๖๕ ทุกแห่งอยู่ในระดับปกติ

- สถานการณ์การเงินการคลังทุกแห่งอยู่ในเกณฑ์ดี

**ประธาน** - หากทางหัวหน้างานประกันฯ มีรายชื่อหรือรายการที่ต้องเร่งดำเนินการในการใช้จ่าย  
งบประมาณ สามารถแจ้งไปยัง ผอ.รพ.ได้โดยตรง

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**๓.๑๐ ธรรมาภิบาล**

**กลุ่มงานนิติการ** - ขณะนี้ยังเปิดรับเอกสาร ITA ในไตรมาส ๒ โดยส่งได้ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ขอให้  
ท่านผู้บริหารช่วยเร่งรัดผู้รับผิดชอบงานส่งภายในกำหนดการดังกล่าว

**ประธาน** - ขอฝากให้ดูเหตุการณ์ว่าพื้นที่ใดจะต้องช่วยเหลืออย่างไรบ้าง ฝากทางกลุ่มงานนิติการในการ  
ประสาน ให้ความช่วยเหลือหน่วยงานดังกล่าวด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑๑ การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ HIS Gateway

**งาน ICT** - ข้อมูลประชากรเทียบทะเบียนราษฎร มีร้อยละส่วนต่างของประชากรมากที่สุดที่อำเภอควนกาหลง และน้อยที่สุด คืออำเภอมะนัง โดยพื้นที่ที่มีส่วนต่างลดลงจากครั้งก่อนคือ อำเภอท่าแพ อำเภอละงู และอำเภอมะนัง รวมถึงในภาพรวมของจังหวัดก็ลดลงเช่นกัน

- ข้อมูลประชากร Type 1+3 มีความซ้ำซ้อนน้อยที่สุดที่อำเภอท่าแพ และมากที่สุดคือ อำเภอทุ่งหว้า โดยพื้นที่ที่มีความซ้ำซ้อนลดลงจากครั้งก่อน คือ อำเภอควนโดน อำเภอควนกาหลง อำเภอท่าแพ และอำเภอทุ่งหว้า

- จากข้อมูล PPA ๒๕๖๕ ๑๑ ตัวชี้วัด มีตัวชี้วัดที่ยังไม่สามารถเข้าดูได้คือ เรื่องของภาวะโลหิตจาง ส่วนตัวชี้วัดที่ผ่านเกณฑ์ ประกอบด้วย ร้อยละของเด็ก ๐ - ๕ ปี มีภาวะผอม สูงดีสมส่วน และตัวชี้วัดที่ผลการดำเนินงานยังไม่เข้าเกณฑ์ ประกอบด้วย เรื่องของสภาวะฟัน Caries Free วัคซีนตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ ๑ ปี การเข้าร่วมโครงการเล็บบูหรี ได้ ๖ เดือน จึงขอฝากทางกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง ดูแลในส่วนนี้ด้วย

- ขณะนี้มีสถานบริการที่บันทึกข้อมูลการฉีดวัคซีนผ่านระบบ MOPH IC ประกอบด้วย อำเภอเมืองสตูล ๑๔ แห่ง อำเภอควนโดน ๒ แห่ง อำเภอควนกาหลง ๗ แห่ง อำเภอละงู ๖ แห่ง อำเภอทุ่งหว้า ๗ แห่ง และอำเภอมะนัง ๔ แห่ง ยังขาดในส่วนของอำเภอท่าแพ ยังไม่มีการบันทึก

- Digital Platform เขตสุขภาพที่ ๑๒ H4U & Smart อสม. ซึ่งในส่วนของ Smart อสม. นั้น ฝ่ายพัฒนาคุณภาพฯ ได้จัดอบรมแล้ว และ H4U ที่เกี่ยวข้องกับงาน NCD มีการติดตั้งและ monitor ผ่าน Application โดย Application ที่เกี่ยวข้องกับเขตสุขภาพนาร่องในปีนี้อยู่ประกอบด้วย ๔ Application คือ H4U SMART อสม. M-Health และ PCC TEAM

- ข้อมูลการติดตั้ง Application H4U พบว่าจังหวัดสตูล มีจำนวนติดตั้งน้อยที่สุดในเขตได้เร่งติดตามอยู่ ในเบื้องต้นยังไม่มีกรรายงานการวัดความดันโลหิต ค่าน้ำตาล ดัชนีมวลกาย หรือรอบเอว จึงขอให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องติดตามในส่วนนี้ด้วย

**ประธาน** - ได้ส่ง Application ที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขไปให้ทุกท่านได้ศึกษาและสามารถทดลองใช้ได้

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ**

-

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา**

-

**ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่างๆ**

๖.๑ เรื่องจาก รพท. / รพช.

**ประธาน** - สอบถามสถานการณ์ยอดขายเสื้อเพื่อหาทุนจัดซื้ออุปกรณ์การแพทย์รพ.ละงู และสถานการณ์อาคารที่สร้าง

- รพ.ละงู** - ขณะนี้ยอดสั่งซื้อเชื้อมีมากกว่า ๓,๐๐๐ ตัว แล้ว  
- ในส่วนของการก่อสร้างอาคาร จะมีการส่งงานงวดที่ ๘ กลางเดือนมีนาคม นี้
- มติที่ประชุม** - รับทราบ

**๖.๒ เรื่องจาก สสอ. / รพสต.**

- สสอ.ท่าแพ** - การประชุมวิชาการของชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทยได้เลื่อนไปอย่างไม่มีกำหนด
- ประธาน** - จะนัดประชุม ZOOM อีกครั้งเรื่องการเรียนต่อ ผบก. ผบต. ภายในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ นี้

**๖.๓ เรื่องจาก หัวหน้ากลุ่มงาน**

**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ** - เนื่องจากมีหนังสือสั่งการจากกระทรวงในเรื่องการทบทวนข้อมูล การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น กรณีผู้ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น Sinovac + Aztra โดยตามนโยบายกระทรวง ควรได้รับ Aztra เป็นเข็มกระตุ้น แต่ในฐานข้อมูล MOPH ของกระทรวง พบว่ามีการฉีด Pz จึงมีหนังสือให้มีการกำกับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้เป็นไปตามนโยบายกระทรวง เบื้องต้นได้ส่งหนังสือฉบับนี้ไปยังรพ.ทุกแห่งแล้ว

- ขณะนี้การรายงานผู้ป่วยติดเชื้อโควิด ใช้แบบ manual ซึ่งได้มีการชักซ้อมให้ศูนย์ระดับแต่ละอำเภอบันทึกเข้าในระบบโปรแกรม SOG โดยเพิ่ม code ๙๒ ทำให้ต่อไปจะเป็นการรายงานแบบโรคเฝ้าระวังตามปกติ ซึ่งในเบื้องต้นบางอำเภอได้ชักซ้อมการบันทึกข้อมูลแล้ว แต่ข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์จะยังคงใช้แบบ manual เช่นเดิม

- มติที่ประชุม** - รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ**

- ประธาน** - ขอขอบคุณทุกท่านและให้รับมืออย่างมีระเบียบแบบแผน มีขวัญกำลังใจที่ดีในการรับมือกับโควิด

**ปิดการประชุม** เวลา ๑๒.๕๕ น.



(นายเกษม ไพรสุยัน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายจักรพงศ์ แผล่ทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม