

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ครั้งที่ ๖ /๒๕๖๕
วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
ผ่านระบบ Zoom meeting

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นายสมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. น.ส.วันทนา ไทรงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล	
๓. นายเอกพล เหมรา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๔. นายเสรี พงศ์นฤเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (รอง นพ.สสจ.สตูล)	
๕. นายวราวุธ วรรณวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)	
๖. นพ.สุพล เจริญวิทย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	
๗. นพ.ปวิตร วณิชชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๘. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	
๙. นายสมคิด นวลจันทร์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๑๐ พญ.นันทิกานต์ อูบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๑๑ พญ.อมรรรัตน์ พันธุ์ศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	
๑๒ นางปวีณา เหมรา	รก.หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	
๑๓ นายสุทธิมาศ บินสะอาด	รก.หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๑๔ นายสุประพล บินตำมะหงง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยและสิ่งแวดล้อม	
๑๕ นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมควบคุมโรคติดต่อ	
๑๖ นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ	
๑๗ นางฉัตรพิไล เจียรนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๘ นายอัครเดช ยาแบโต	รก.หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๑๙ ทพ.ศุภเดช สุกใส	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๒๐ นายยุทธพงษ์ ตันทเสนีย์	รก.หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	
๒๑ นายมะรอฟี เจ๊ะสื่อแม	หัวหน้างานระบาดวิทยา	
๒๒ นายสุขสันต์ มรรคาเขต	หัวหน้างานสื่อสารและประชาสัมพันธ์ฯ	
๒๓ นายภูวนาท ภัทรานันท์	สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๒๔ นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	
๒๕ นายศักดิ์ดา รอดฤกษ์	รก.สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๒๖ นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๒๗ นายภูธรณ โต๊ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอละงู	
๒๘ นายเจนฤทธิ์ รอดฤกษ์	รก.สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๒๙ นายพิทักษ์ หวังชัย	รก.สาธารณสุขอำเภอมะนัง	

๓๐ นายธีระยุทธ เกียรติธัญญิต	รท.หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	เลขานุการ
๓๑ นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นายธานีท ยอดแก้ว	ผช.สาธารณสุขอำเภอมะนัง
๒.นางอมรรัตน์ ด้วยกาแด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สตูล
๓.นายเกษม ไพรชูยัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔.นายอิสมาแอล เตบสัน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๕.นายประณต มหาวิทยาลัย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๖.นายพีรพล สอนอำไพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นายภาสิต พิศาลสุทธิกุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	ติตราชการ
๒. นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ	ติตราชการ

เปิดการประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

ก่อนระเบียบวาระการประชุม

๑.พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ประธาน ๑.๑ ขอขอบคุณ ทุกภาคส่วนที่มีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมวันสำคัญในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕
- ๑.๒ สถานการณ์ covid-19 ในภาพรวมของประเทศเข้าสู่ช่วงผ่อนคลาย ปรับระดับเป็นพื้นที่ สีเขียวทั้งหมด จึงขอขอบคุณทุกท่านที่ร่วมกันสู้กับสถานการณ์ที่ผ่านมา
- ๑.๓ เหล่ากาชาดจังหวัด ขอขอบคุณทุกภาคส่วนที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงานกาชาดจังหวัดสตูล
- ๑.๔ เนื่องจากเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีวันสำคัญหลายวัน ขอให้ทุกหน่วยงานทำกิจกรรมหรือ พิธีต่าง ๆ ตามวาระ

๑.๕ ขณะนี้ทาง กลุ่มงานควบคุมโรคฯ และกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ได้ดำเนินงานขับเคลื่อนในเรื่องของ wellness โดยขอให้ทุกภาคส่วนคิดกิจกรรมด้าน wellness เพื่อทำกิจกรรมในภาพของกลุ่มอนามัย เป็นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคในกลุ่มประชาชน

นายวรายุส วรรณวิไล ๑.๖ แจ้งเรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยจังหวัดสตูล ซึ่ง ผช.นพ.สสจ.สตูล ในเรื่องของการบริหารจัดการประกอบด้วย ๓ ด้าน คือ การจัดการทางต้นทาง การจัดการขยะกลางทาง การจัดการขยะปลายทาง โดยสสจ.สตูลเป็นหน่วยงานสนับสนุน และทางคณะกรรมการร่างแผนการปฏิบัติงานปี ๒๕๖๕ ประกอบด้วยกิจกรรมเป้าหมายดังต่อไปนี้

- ๑.๖.๑ กิจกรรมบริหารจัดการที่อาจมีการนำส่งขยะไปยังบริษัทเอกชน
- ๑.๖.๒ กิจกรรมให้ความรู้กับคนในชุมชน และผู้ประกอบการในท้องถิ่นเกี่ยวกับขยะอันตรายประเภทต่าง ๆ ในชุมชน

๑.๖.๓ ให้หมู่บ้านและชุมชนร้อยละ ๘๐ มีการติดตั้งถังขยะหรือจุดรวมขยะ ติดเชื้อตามมาตรการจัดการขยะอย่างน้อยชุมชนละ ๑ แห่ง

ในส่วนของเป้าหมายการจัดการขยะปลายทาง โดยกิจกรรมหลักที่สสจ.สตูลต้องสนับสนุน คือ เรื่องของการขนขยะอันตรายในชุมชนไปยังบริษัทเอกชนนำไปกำจัดให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ

ประธาน - นอกเหนือจากนี้ ขอให้ท่านผู้ช่วยสรุปส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ และขอความร่วมมือ ในภายหลัง

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม - รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๓.๑ โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์

๓.๑.๑ จิตอาสาพระราชทาน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - ผลการดำเนินงานในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ สสจ.สตูล ร่วมเป็นเจ้าภาพ กับรพ.สตูล ดำเนินการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนา ทำความสะอาด ณ รพ.สตูล เนื่องในวันสวรรคตของ พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรมหาอานันทมหิดล ในส่วนของพื้นที่แต่ละอำเภอได้ดำเนินการจัดกิจกรรม จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมในสัปดาห์วันไข้เลือดออกอาเซียน

- หากทางสสอ.หรือรพ.ใดที่ได้ดำเนินกิจกรรมจิตอาสาไปแล้ว สามารถส่งผลงานให้ กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.สตูลเพื่อนำเรียน นพ.สสจ.สตูล ต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๒ ราชทัณฑ์ปันสุข

รพ.สตูล - ผลการดำเนินงานจากการตรวจราชการทั้ง ๔ ประเด็น

ประเด็นที่ ๑ การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังเรือนจำ ซึ่งมีการผ่าตัด ผู้ป่วยไส้เลื่อน ๗ ราย ไม่สามารถพักฟื้นในห้องผู้ป่วยราชทัณฑ์ได้ทั้งหมด จึงต้องแอดมิทที่ตึกศัลยกรรม รพ.สตูล

ประเด็นที่ ๒ การบริการสุขภาพช่องปาก การดำเนินการยังไม่เป็นไปตามเป้า ซึ่งหลังจากนี้ จะใช้โมบายเคลื่อนที่มาช่วยในการดำเนินการ และยังพบว่าทางเรือนจำไม่ได้บันทึกข้อมูลบริการใน HDC ทำให้ ข้อมูลในภาพรวมของอำเภอเมืองสตูลต่ำลง เบื้องต้นได้ปรึกษากับผู้เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาที่พบ

ประเด็นที่ ๓ ด้านการบริการสุขภาพจิต ยังไม่พบปัญหาและข้อเสนอแนะจากประเด็นตรวจ ราชการ

ประเด็นที่ ๔ ด้านการป้องกันและควบคุมโรค ได้มีการดำเนินการคัดกรองเอกซเรย์ผู้ป่วย รายใหม่ตามแผนดำเนินการ เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๓ โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต

สสอ.มะนัง - สถานบริการที่ดำเนินการในโครงการ ๒ แห่ง คือ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ นิคมพัฒนา และรพ.สต.บ้านผัง ๕๐ โดยเป็นการทำกิจกรรมร่วมกัน

- ประเด็นปัญหาที่พบในการดำเนินงานประกอบด้วย กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ มีปัญหาเรื่องโลหิตจางรวมถึงไม่มีความพร้อมและความรู้ในการตั้งครรภ์ กลุ่มหญิงหลังคลอดพบปัญหาโภชนาการต่ำ รวมถึงการทะเลาะเบาะแว้งในครอบครัว กลุ่มเด็กปฐมวัยพบปัญหาเด็กแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม การหย่าร้างของพ่อแม่ รวมถึงการทะเลาะเบาะแว้งในครอบครัว กลุ่มหญิงตั้งครรภ์จะพบปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นภาวะซีด ความถึงการติดเชื้อ covid-19

- แนวทางการดำเนินงานในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ประกอบด้วยกิจกรรมพัฒนาความรู้ผ่านสื่อโซเชียล กิจกรรมปฐมภูมิ คัดกรอง ป้องกันปัญหาโลหิตจางในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ประกอบด้วย กิจกรรมพัฒนาคลินิกวัยรุ่น กิจกรรมแจกนมจืดและไข่ กิจกรรมจิตประภัสสรตั้งแต่อนอนอยู่ในครรภ์ รวมถึงกิจกรรมสร้างแรงจูงใจในการรับวัคซีนและดูแลตนเองตามมาตรการ DMHTT สำหรับในกลุ่มหญิงหลังคลอด มีกิจกรรมจิตประภัสสร

- กิจกรรมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง การส่งเสริมพัฒนาการ รวมถึงมีทีม CFT ติดตามเยี่ยมบ้าน ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อเนื่องทุกไตรมาส ในกลุ่มเด็กปฐมวัย ประกอบด้วยกิจกรรมรับขวัญทารกแรกเกิด โดยผู้สูงอายุในชุมชน ทีม CFT เยี่ยมบ้าน กิจกรรมคลินิกฟันสวย กิจกรรมประกวดคลิปร้องเพลงกล่อมเด็ก ศิลปเล่านิทาน ตลอดจนกิจกรรมสนับสนุนการจัดหาอุปกรณ์เครื่องมือในการประเมินโภชนาการและพัฒนาการ

- กิจกรรมที่กำลังดำเนินการในขณะนี้ คือ กิจกรรมเฝ้าระวังป้องกันโรคโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ กิจกรรมให้ความรู้เรื่องโภชนาการกับโรคโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ผลการดำเนินงานพบว่า จากการตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจาง พบภาวะโลหิตจางร้อยละ ๘.๕๐ จากการตรวจคัดกรองร้อยละ ๕๔.๐๒ ของกลุ่มเป้าหมาย และได้จ่าย Folic F GPO แล้วร้อยละ ๓๒.๙๘

- กิจกรรมจิตประภัสสร โรงเรียนพ่อแม่ในอำเภอมีการจัดอบรมทุกวันพฤหัสบดีที่ ๒ และที่ ๔ ของทุกเดือน โดยจัดหญิงตั้งครรภ์และสามีวันละ ๕ คู่ ๆ ละ ๓ ครั้ง แต่ในหญิงตั้งครรภ์บางรายที่มีปัญหาเฉพาะเรื่อง จะนัดให้คำปรึกษาเป็นรายคู่พร้อมสามีและญาติ

- ปัญหาและอุปสรรคที่พบในการดำเนินงานคือ สถานการณ์ระบาดของ covid-19 ทำให้ต้องใช้เวลาดำเนินงานนานกว่าปกติ กลุ่มเป้าหมายหลักไม่ใช้กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด กิจกรรมรับขวัญทารกแรกเกิดโดยมอบหมายเด็กทารกนั้น ประชาชนไม่สามารถใช้งานได้จริง

- แนวทางการแก้ไขปัญหาของทางอำเภอได้มีการพูดคุยกับทีม CFT เพื่อปรับรูปแบบกิจกรรมให้ดำเนินการได้ และทีม CFT ได้เปลี่ยนการเยี่ยมบ้านเป็นการเยี่ยมผ่านทาง Application line และ อสม.แกนนำเป็นหลัก

- กิจกรรมที่กำลังจะดำเนินการคือ กิจกรรมแจกนมจืดและไข่ให้เด็กอายุมากกว่า ๑ ปีที่มีภาวะโภชนาการต่ำ กิจกรรมจิตประภัสสรตั้งแต่อนอนในครรภ์ และกิจกรรมสร้างเสริมโภชนาการรับขวัญเด็กแรกเกิด

- กิจกรรมของทาง รพ.สต.บ้านฝั่ง ๕๐ จะดำเนินการตามตัวชี้วัด MOU ซึ่งมีปัญหาอุปสรรคที่ต้องแก้ไขในเรื่องของการเตรียมความพร้อมและความรู้ก่อนการตั้งครรภ์ของกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ การฝากครรภ์ช้ากว่าอายุครรภ์ไม่ต่ำกว่า ๑๒ สัปดาห์ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในกลุ่มหญิงหลังคลอด ภาวะเตี้ยและผอมรวมถึงพัฒนาการล่าช้าไม่สมวัยในกลุ่มเด็กปฐมวัย

- สถานการณ์ รพ.สต.บ้านฝั่ง ๕๐ ณ ขณะนี้กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ได้มีการรณรงค์ฉีดวัคซีน covid-19 เข็มที่ ๓ เป้าหมาย ๗ คน มีการตอบรับแล้ว ๓ คน วัคซีนไขหวัดใหญ่ เป้าหมาย ๖ คน มารับบริการแล้ว ๔ คน การตรวจฟันและนัดรักษาต่อ เป้าหมาย ๑๔ คน ผลงาน ๑๔ คน การฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์เป้าหมาย ๑๑ คน มีผลงานที่ ๕ คน การรณรงค์ ANC คุณภาพเข้าร่วมไลน์ ๙ อย่างๆ และรณรงค์ให้ฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ ในส่วนของกลุ่มเด็กปฐมวัยมีการตรวจพัฒนาการเด็ก คัดกรองโลหิตจาง ประเมินภาวะโภชนาการ อบรมฟื้นฟู อสม.สำรวจภาวะโภชนาการเด็กและตรวจพัฒนาการ ๕ ด้าน ๓ ช่วงวัย **สสอ.ทุ่งหว้า** - เบื้องต้นมีกิจกรรมประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนระดับพื้นที่แล้ว ในส่วนของรายละเอียดทางผู้รับผิดชอบจะขอเลื่อนไปนำเสนอในเดือนถัดไป

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - อำเภอกำแพงขอเลื่อนนำเสนอในเดือนถัดไปทั้งโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันฯและการถอดบทเรียน covid-19 เนื่องจากสสอ.ติดภารกิจ ส่วนอำเภอกวนโดนก็ขอเลื่อนไปเป็นครั้งถัดไปเช่นกัน

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๔ โครงการ TO BE NUMBER ONE

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ - กิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ การรับคณะอนุกรรมการตัดสินการประกวดจังหวัด อำเภอ และชมรมลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมการปฏิบัติงานและเก็บคะแนนการประกวดกิจกรรมระดับประเทศในวันที่ ๒๒ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ ซึ่งทีมที่ชนะการประกวดระดับเขต ๗ ทีม คือ จังหวัดสตูล ร.ร.ควนกาหลงนิคมพัฒนา ชุมชนบ้านเขาน้อย ร.ร.สตูลวิทยา วิทยาลัยเทคนิคสตูล สถานพินิจฯ และสำนักงานคุมประพฤติสตูล

- กิจกรรมที่จะดำเนินการในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ประกอบด้วยการประกวดกิจกรรมโครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ จัดที่เมืองทองธานีในวันที่ ๒๘ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๓.๒ กัญชาทางการแพทย์

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ - สรุปผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ผ่านตัวชี้วัดทั้ง ๓ ตัว ในการตรวจราชการครั้งที่ผ่านมาโดยร้อยละ ๑๐๐ ของ รพ.เปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ผู้ป่วย Palliative Care ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์ร้อยละ ๖.๕๓ และผู้ป่วยที่ได้รับการบริการจากคลินิกกัญชาทางการแพทย์ได้รับการเพิ่มจากปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๓๕ ซึ่งข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการ คือ แนะนำให้ทุกรพ.เปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ทุกสัปดาห์หรือทุกวันเพื่อให้มีผู้รับบริการมากขึ้น จึงขอฝากผู้บริหารทุกแห่งในการบริหารจัดการและขอขอบคุณผู้บริหาร ผอ.รพ.และสสอ.ทุกแห่ง ที่ช่วยกันผลักดันให้การดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ผ่านตัวชี้วัด

- สำหรับตัวชี้วัดที่ ๔ กัญชาเพื่อเศรษฐกิจนั้น ทางสสจ.สตูลได้ดำเนินการเปิดเส้นทางท่องเที่ยวชุมชนบ้านโดนปาหนันเชื่อมโยงกับกัญชา โดยมีปลัดจังหวัด และนพ.สสจ.สตูล ร่วมในพิธีเปิด

- ผลการจดแจ้งปลูกกัญชา ณ วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ จังหวัดสตูลมีการปลูกกัญชาเพื่อสุขภาพ ๑,๔๒๐ ราย เพื่อทางการแพทย์แผนไทย ๑๒๑ ราย และเชิงพาณิชย์ ๕๒ ราย ส่วนกัญชงมีการปลูกเพื่อสุขภาพ ๒๐ ราย เพื่อทางการแพทย์แผนไทย ๒ ราย รวมต้นกัญชาที่ปลูกทั้ง ๓ วัตถุประสงค์ในจังหวัดสตูล ลงทะเบียนจดแจ้งแล้ว ๗๐,๔๘๑ ต้น กัญชง ๑๒๔ ต้น

ประธาน - สอบถามเรื่องแผนการกระจายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยไปยังอำเภอต่าง ๆ ทั้งในเชิงท่องเที่ยว และอื่น ๆ ขอฝากทางสสอ.และผอ.รพ.สามารถให้กลุ่มงานคบส. และแพทย์แผนไทยเข้าไปให้คำแนะนำได้

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓ ระบบบริการปฐมภูมิ (๓ หมอ), พขอ.

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - จากทั้ง ๔ ตัวชี้วัดของระบบสุขภาพปฐมภูมิมียังมีเพียง ๒ ตัวชี้วัดที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล คือ

๑. ร้อยละ ๕๐ ของการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายมีการขึ้นทะเบียนตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ โดยขณะนี้จังหวัดสตูล มีการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเพิ่ม ๑ แห่ง ในอำเภอเมืองสตูล คือ รพ.สต.บ้านเกาะหลีเป๊ะ ส่งผลให้จังหวัดสตูลมีทีมขึ้นทะเบียนทั้งสิ้น ๒๘ ทีม คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๓๒ นอกจากนี้อำเภอเมืองสตูล ยังมีแผนขึ้นทะเบียนอีก ๑ ทีม ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการ คือ รพ.สต.ตำมะลัง

๒. ร้อยละ ๕๐ ของจำนวนประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว ๓ คน โดยในขณะนี้ จังหวัดสตูลมีผลงานที่ร้อยละ ๘๘.๙๒

- ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณสนับสนุนการพัฒนางานปฐมภูมิครั้งที่ ๒ พบว่าอำเภอละงู และอำเภอท่าแพได้ขออนุมัติงบดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ในส่วนของงบจัดสรรดำเนินงาน พขอ.(อำเภอ) พบว่าอำเภอเมืองสตูล อำเภอทุ่งหว้าได้ขออนุมัติดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ขอให้อำเภออื่น ๆ เร่งรัดการดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ นี้

- ผลการใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ทอสม.” จังหวัดสตูล พบว่ามีอสม.ลงทะเบียน ร้อยละ ๗๗.๙๐ และมีอสม.ใช้งานแอปพลิเคชัน ร้อยละ ๔๗.๐๑

- กฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ทอสม.” ได้มีประกาศจากกรมสนับสนุนสุขภาพ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยเกี่ยวข้องกับการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงาน อสม.ในแอปฯ สมาร์ทอสม. และเงื่อนไขเวลาในการตรวจสอบผลการปฏิบัติงานในระบบข้อมูล ในส่วนของประกาศจากกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง บัตรสะสมผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อรับสิทธิประโยชน์แบบอิเล็กทรอนิกส์จะเกี่ยวข้องกับการคัดเลือก อสม.ดีเด่น และสิทธิประโยชน์คู่กับบัตรประจำตัว อสม.โดยทางสสม.ยะลาได้แจ้งผ่านตัวแทนอสม. และผู้รับผิดชอบระดับอำเภอและตำบลแล้วเมื่อวันที่ ๒๐ - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ทางกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯจะมีหนังสือแจ้งประกาศทั้ง ๒ ฉบับไปยังพื้นที่ต่อไป

ประธาน - ขอขอบคุณทุกท่านทุกพื้นที่ที่ให้ความสำคัญในเรื่องหมอรอบครัว

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๔ สุขภาพกลุ่มวัย - สุขภาพจิต

๓.๔.๑ สุขภาพกลุ่มวัย

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอดครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ มีเพียงอำเภอเมืองสตูล อำเภอควนโดน และอำเภอละงูที่ผ่านเกณฑ์ MOU คือร้อยละ ๘๕ ส่วนร้อยละ ของหญิงคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์มี อำเภอมะนัง อำเภอควนโดน อำเภอทุ่งหว้า อำเภอท่าแพ และอำเภอควนกาหลง ที่ผ่านเกณฑ์ MOU คือร้อยละ ๘๕ เช่นกัน

- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงตั้งแต่ ต.ค. ๖๔ - ๑๔ มิ.ย. ๖๕ รวม ๓๑๐ ราย โดยส่วนใหญ่ เป็น GDM ๒๐๔ ราย และในปัจจุบันยังมีมารดาอีก ๑๓๖ ราย ที่มีภาวะเสี่ยงและยังไม่คลอด

- มารดาใช้สารเสพติดในจังหวัดสตูล มีจำนวน ๒๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๓๕ ของหญิง ตั้งครรภ์ โดยส่วนใหญ่พบที่อำเภอละงู เนื่องจากมีการตรวจหาสารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์มากขึ้นส่วนอำเภอ ท่าแพ อำเภอมะนัง และอำเภอทุ่งหว้า ยังไม่พบหญิงตั้งครรภ์ใช้สารเสพติด ซึ่งกรณีมารดาใช้สารเสพติดนั้น จะส่งผลต่าง ๆ ต่อทารกในครรภ์ อาทิเช่น น้ำหนักตัวน้อย ไอคิวต่ำ มีความผิดปกติของหัวใจ หลอดเลือดและ สมอง หรืออาการถอนยา

- ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอดที่ติดเชื้อ covid-19 จังหวัดสตูล ๑๙๕ ราย พบมาก ที่สุดที่ อำเภอเมืองสตูล น้อยที่สุดที่อำเภอทุ่งหว้า

- ร้อยละของเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรอง และมีพัฒนาการสมวัยในภาพรวมจังหวัด คัดกรองที่ร้อยละ ๗๗.๐๒ มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๗๓.๔๑ ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมาย ส่วนร้อยละของเด็ก ปฐมวัยที่สงสัยล่าช้าได้รับการติดตามภายใน ๓๐ วัน ในภาพรวมจังหวัดพบเด็กสงสัยล่าช้า ๑๗.๑๖ และ ติดตามได้ร้อยละ ๗๓.๕ ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมายเช่นกัน

- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงในภาพรวม ร้อยละ ๘๔.๐๕ และ ร้อยละเด็กปฐมวัย สูงดีสมส่วนในภาพรวมจังหวัด อยู่ที่ร้อยละ ๕๓.๐๓

- ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ย เป้าหมายต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ในภาพรวมของจังหวัด สตูล พบว่ามีภาวะเตี้ยเพิ่มขึ้นในไตรมาส ๓ โดยมากที่สุดที่อำเภอละงู และอำเภอควนโดน , ภาวะเริ่มอ้วนและ อ้วนต้องไม่เกินร้อยละ ๙ ในภาพของจังหวัดพบว่ามีภาวะนี้เพิ่มขึ้นและเกินเกณฑ์ทุกไตรมาส โดยพบมาก ที่อำเภอควนโดน จากไตรมาส ๒ ร้อยละ ๖.๑๔ สู่ไตรมาส ๓ ที่ร้อยละ ๑๓.๔๘ ,ภาวะพอมมีเป้าหมายไม่เกิน ร้อยละ ๕ ในภาพรวมของจังหวัดสตูลอยู่ที่ร้อยละ ๕.๑๒ ซึ่งโดยส่วนใหญ่พบว่าการพบภาวะนี้จะลดลง ทุก ไตรมาส โดยลดลงมากที่สุดที่อำเภอมะนัง

- ขอฝากเรื่องสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการปี ๒๕๖๕ จะมีการรณรงค์คัดกรอง เด็กปฐมวัยระหว่างวันที่ ๔ - ๘ ก.ค. ๒๕๖๕ โดยกลุ่มงานจะติดตามข้อมูลทาง HDC และขออนุญาตนำผลการ คัดกรองรายวันนำเสนอในไลน์กลุ่ม กวป.

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๔.๒ สุขภาพจิต

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ - การฆ่าตัวตายสำเร็จในจังหวัดสตูล ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๖๔ - ๒๐ มิ.ย. ๖๕ มีจำนวน ๑๕ ราย โดยอำเภอละงูมีจำนวน ๑ ราย ที่ต้องนำยอดกลับไปยังภูมิลำเนา เนื่องจากไม่ได้อาศัยอยู่ในจังหวัดสตูล ส่วนอำเภอที่มีการฆ่าตัวตายเกินเป้าหมายคือ อำเภอควนกาหลง และอำเภอทุ่งหว้า

- ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำภายใน ๑ ปี ในภาพรวมจังหวัดอยู่ที่ ร้อยละ ๗๙.๕๒ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดโดยอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์คืออำเภอเมืองสตูล อำเภอควนกาหลง อำเภอท่าแพ และอำเภอละงู

- รายงานการฆ่าตัวตายสำเร็จเดือน มิ.ย.๖๕ มี ๒ ราย แต่อำเภอละงู ๑ ราย ยังอยู่ในขั้นตอนการสอบสวน จึงนำเสนอในเบื้องต้น ๑ ราย เป็นเพศชาย อายุ ๔๘ ปี ตำบลคลองขุด อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล โดยสรุปปัจจัยกระตุ้นคือ ผู้เสียชีวิตมีการใช้สารเสพติด หวาดระแวงภรรยา ไม่ยอมรับการบำบัดเมื่อประเมินสุขภาพจิตคนในครอบครัว พบว่าอยู่ในช่วงปกติทั้ง ๗ คน เบื้องต้นมีแผนช่วยเหลือเป็นการเยี่ยมบ้าน ประเมินสุขภาพจิตเสริมความแข็งแรงทางจิตใจ นอกจากนี้ยังพบปัญหาของผู้ป่วยรายนี้ที่มีการทำร้ายตนเองซ้ำ ๆ และหลีกเลี่ยงที่จะพบเจ้าหน้าที่ที่จะให้ความช่วยเหลือ

ประธาน - ขณะนี้รพ.สตูลเปิดวอร์ดสุขภาพจิตแล้ว และพบว่าสาเหตุส่วนใหญ่มาจากยาเสพติด จึงเป็นหัวข้อที่ควรช่วยดูแลในชุมชน และขอฝากทางพื้นที่ช่วยดูแลเรื่องการใช้สารเสพติดในชุมชนด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๕ สถานการณ์โควิด-19

รพ.ละงู - ถอดบทเรียน covid-19 ของทางอำเภอละงูใช้ Surge Capacity ในการประเมินความสามารถในการจัดการในสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยประเมิน ๔ S คือ Space Staff Supplies และ System ดังนี้

- **Space** ทางรพ.ละงูมีการจัดตั้ง ARI CLINIC,รพ.สนาม,COHORT WARD,HI,CI,OPSI,AIIR

- **Staff** คือ เจ้าหน้าที่ในเครือข่ายจากทุกแห่งมีการช่วยเหลือกันอย่างเต็มที่รวมถึงเครือข่ายอปท. ท้องถิ่น ท้องที่ และจิตอาสา

- **Supplies** เป็นเรื่องของอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ,อุปกรณ์ประจำตัวผู้ป่วย ซึ่งทางรพ.ละงูได้มีการขอบริจาค และยืมในช่วงที่มีการขาดแคลน VACEINE ยาและอื่น ๆ

- **System** หลัก ๆ จะเป็นเรื่องของ LAB และการสอบสวนทางระบาดวิทยา มี EOC ทุกระดับ มีการประชุมการสื่อสารในองค์กร ฯลฯ

- ปัจจัยแห่งความสำเร็จ คือ ภาวะผู้นำของผู้บริหาร, การให้ความสำคัญกับทรัพยากรบุคคล , ความมุ่งมั่นและเสียสละของบุคลากร การสื่อสารภายในองค์กรในภาวะวิกฤต ความยืดหยุ่นและการปรับตัวขององค์กรในภาวะวิกฤต และกำลังใจกับแรงศรัทธาจากประชาชน

- ในส่วนของการก้าวต่อไปจะสร้าง ARI CLINIC แบบมาตรฐาน แยกพื้นที่การบริการผู้ป่วยในสำหรับผู้ป่วยทั่วไปกับผู้ป่วยโควิด รวมถึงแผนกำลังคนสำรอง แผนทรัพยากรที่อาจมีการระบาดในรอบถัดไป หรือโรคระบาดอื่น ๆ

- ประชาสัมพันธ์จำหน่ายเสื้อปันรัก รพ.ละงู สมทบทุนจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์

สสอ.ทุ่งหว่า - ถอดบทเรียนจากกรณีตัวอย่าง รพ.สต.ทุ่งดินลุ่ม มีการพบการติดเชื้อในโรงงานแปรรูปไม้ยาง ๓๘ ราย พบปัญหาคือ ในโรงงานไม่สามารถจัดทำระบบ Bubble 4 Seal โดยกระบวนการแก้ปัญหา คือ การประชุมกลุ่มเครือข่ายในพื้นที่ได้ข้อสรุปคือ นำผู้ป่วยพักใน LQ ป่าแก่บ่อหิน โดยมีทางอบต.ดูแลเรื่องสถานที่ และความปลอดภัย ทางรพ.สต. และสสอ.จะดูแลในส่วนของการรักษาและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ทางโรงงานให้ความร่วมมือเต็มที่เช่นกัน ทำให้การรับมือกับสถานการณ์เป็นไปได้ด้วยดีด้วยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน

นายเอกพล เหมธา - ได้มีการเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพ ทราบว่าสมัชชาสุขภาพได้รับงบประมาณ NGO **ผชช. (ด้านส่งเสริมพัฒนา)** มาถอดบทเรียนการรับมือ covid-19 ของจังหวัดสตูล โดยทาง NGO จะมีคณะทำงานมาร่วมถอดบทเรียนจังหวัดสตูลอีกครั้ง ซึ่งจากการหารือเบื้องต้นได้กำหนดการถอดบทเรียนดังนี้

๑. การบริหารจัดการระดับจังหวัดของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

๒. การบริหารจัดการ การถอดบทเรียนและควบคุม covid- 19 ระดับอำเภอได้เลือกพื้นที่อำเภอละงูเป็นตัวแทนจังหวัดสตูล สำหรับพื้นที่พิเศษได้เลือกพื้นที่เกาะหลีเป๊ะ ส่วนความเข้มแข็ง การดำเนินงานของชุมชนได้เลือกชุมชนเกาะยาว และพื้นที่หน้าด่าน เลือกตำบลทุ่งนุ้ย อำเภอควนกาหลง ถอดบทเรียนการรับมือด่านเฝ้าระวังระหว่างจังหวัด จึงขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ อสม. กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน และผู้นำในท้องถิ่นที่กล่าวถึงเข้าร่วมในการถอดบทเรียน โดยจะแจ้งกำหนดการในลำดับต่อไป

รพ.ควนกาหลง - ถอดบทเรียนการดำเนินงานป้องกันและควบคุม covid-19 ของอำเภอควนกาหลง โดยในส่วนของรพ.ควนกาหลง เริ่มฉีดวัคซีนโควิด ในกลุ่มบุคลากรด้านหน้าวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๔ หลังจากนั้นจึงเริ่มมีการเตรียมความพร้อมในการประสานส่งต่อไปยังรพ.สนามท่าแพ และทุ่งหว่า ในส่วนของภาคประชาชนมีการ kick off วัคซีนโควิด โดยเริ่มวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยโควิดรายแรกในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ ต่อมาได้มีการเปิด Cohort ward รพ.ควนกาหลงในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และมีผู้ป่วยโควิดเสียชีวิตรายแรกของอำเภอและของจังหวัดในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้มีการลงพื้นที่พบผู้ติดเชื้อ covid-19 จึงได้ มีการเริ่มระบบ HI แต่ยังคงไม่ประสบความสำเร็จมากนักในเรื่องของการยอมรับในชุมชน ในวันเดียวกันนี้ยังมีการอบรมผ่าน Zoom โดย พญ.พจมาน รพ.ศิริราชให้ความรู้แนวทางการดูแลผู้ป่วย และจัดบริการระบบ CI อำเภอควนกาหลงจึงได้มีการเปิด CI ในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ หลังจากนั้น ในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ มีการลงพื้นที่นำยา Dexamethasone มาใช้ในการดูแลผู้ป่วย HI และได้รับผลตอบรับดี จนถึงปัจจุบันและได้มีระบบ Self Isolation ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นมา

- ปัจจัยแห่งความสำเร็จ อำเภอควนกาหลง ได้แก่

๑. Teamwork ทุกภาคส่วน

๒. การประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก

๓. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในทุกๆระดับ

๔.. มีแนวทางการรักษาและปรึกษาแพทย์ที่ชัดเจน

๕. การบริหารจัดการทรัพยากรทางการแพทย์ที่มีจำกัดอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

สสอ.ควนกาหลง - การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน แบ่งเป็น ๒ ด้าน คือ

๑. ปัจจัยความสำเร็จ ใช้กระบวนการดำเนินงาน ๔ ขั้นตอน คือ การเตรียมพร้อม , การเก็บ และรวบรวมข้อมูล, การตรวจสอบสังเคราะห์ข้อมูล และการจัดเก็บข้อมูล

๒. ปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงาน พบว่าการเคลื่อนย้ายและกิจวัตรประจำวัน ในครอบครัวของประชาชนในพื้นที่ มีผลต่อการดำเนินงานเฝ้าระวังของสสอ.ควนกาหลงพอสมควร

ประธาน - ทุกอำเภอสามารถเก็บภาพการสู้ศึกโควิดของเจ้าหน้าที่ส่งให้ทีมกวด.ดูได้ และนำ ประสบการณ์ที่ได้แลกเปลี่ยนกันไปเตรียมพร้อมรับมือโรคระบาดอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๖ COVID Free Setting

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม - มีข้อสั่งการจากมหาดไทยเรื่อง การประเมินผลควบคุมป้องกันโรคในสถาน ประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ หรือร้านอาหารที่มีการแสดงดนตรี จำหน่าย แอลกอฮอล์ โดยมีข้อสั่งการอนุญาตให้เปิดสถานบันเทิง วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และให้มีการตรวจ มาตรการ COVID Free Setting และรายงานผลใน Platform TSC2PLUS โดยให้หน่วยงานสาธารณสุขเป็นผู้บันทึกข้อมูล รายละเอียดต่าง ๆ ทางกลุ่มงาน อวล.ได้ทำหนังสือแจ้งเวียนส่งในระบบสารบรรณแล้ว

ประธาน - ฝากให้ความรู้และตรวจตราเรื่องสุขอนามัยตามสถานที่เสี่ยงอย่างเข้มงวดด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๗ งานควบคุมโรค HT/DM และ HNA STROKE

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - ร้อยละการคัดกรองประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ในภาพรวมและรายอำเภอของจังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์เป้าหมายร้อยละ ๙๐

- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานจังหวัดสตูล ผ่านตัวชี้วัดไตรมาส ๓ ร้อยละ ๖๐ โดยมีผลงานร้อยละ ๘๐.๖๖ โดยอำเภอที่มีผลงานดีที่สุดคือ อำเภอควนกาหลง ติดตามได้ร้อยละ ๙๕.๒๔ และทุกอำเภอผ่านตัวชี้วัดแล้ว

- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงจังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด ไตรมาส ๓ ร้อยละ ๗๐ แล้ว ทุกอำเภอ

- STROKE ปี ๒๕๖๕ พบว่าจังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดทุกตัว

- สรุปผู้ป่วย stroke ที่เข้ารับการรักษาและส่งต่อและรักษาพื้นที่ รพ.สต.หลิเป๊ะ ตั้งแต่ ตุลาคม ๖๔ - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีจำนวน ๑๕ ราย เป็นคนไทย ๑๓ ราย ต่างชาติ ๒ ราย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๘ ความก้าวหน้างบดำเนินงาน/งบลงทุน/งบค่าเสื่อม

งานการเงิน - งบดำเนินงานเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๙๓.๗๓ คงค้างในส่วนของงบขายแดนใต้ที่เป็นงบชี้เป้า , งบค่าตอบแทน พตส. และ ฉ.๑๑ ,งบยาเสพติดและงบบพขอ. ในส่วนของงบเบิกแทนกันของออย. เบิกจ่ายได้ ร้อยละ ๖๓.๔๗ เนื่องจากงบของงวดที่ ๒ เพิ่งจะมาถึง รวมงบดำเนินงานเบิกจ่ายแล้วทั้งสิ้นร้อยละ ๙๓.๔๗

- งบลงทุนปี ๒๕๖๔ ยังคงค้าง ๑ รายการ คือ อาคารโรงครัว รพ.ละงู รวมเบิกจ่ายแล้วทั้งสิ้น ร้อยละ ๗๖.๕๖

- งบลงทุนปี ๒๕๖๕ คงค้าง ๑ รายการ คือ อาคารผู้ป่วยในรพ.ละงู เบิกจ่ายแล้วทั้งสิ้น ร้อยละ ๔๐.๙๙ ในส่วนของงบเงินกู้ ยังไม่ได้ทำการเบิก ๑๖ รายการจากทั้งหมด ๓๓ รายการ เบิกจ่ายแล้วทั้งสิ้นร้อยละ ๓๗.๖๖ รวมงบลงทุนปี ๒๕๖๕ ทั้ง ๒ รายการ เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๔๐.๒๔ แต่รวมงบผูกพันครบร้อยละ ๑๐๐

- งบอุดหนุนปี ๒๕๖๕ เบิกจ่ายร้อยละ ๑๐๐

- งบกลางปี ๒๕๖๔ คงค้าง ๑ รายการ คือ งบประมาณราชการโดยจะเป็นไปตามงวดเดือน เบิกจ่ายแล้วทั้งสิ้นร้อยละ ๘๘.๗๑ ส่วนปี ๒๕๖๕ คงค้างงบประมาณราชการตามงวดเงินเดือนเช่นกัน เบิกจ่ายแล้วทั้งสิ้นร้อยละ ๕๔.๓๑ และงบเสี่ยงภัย ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ เบิกจ่ายครบร้อยละ ๑๐๐

- งบดำเนินงานระดับอำเภอ มีเพียงอำเภอละงูที่เบิกจ่ายครบร้อยละ ๑๐๐ อำเภอเมืองสตูล ร้อยละ ๙๘.๑๘ อำเภอควนโดน ร้อยละ ๖๖.๖๗ อำเภอควนกาหลง ร้อยละ ๘๑.๖๓ อำเภอทุ่งหว้า ร้อยละ ๙๗.๐๕ อำเภอมะนัง ร้อยละ ๖๑.๖๗ รวมเบิกจ่ายแล้วทั้งจังหวัดร้อยละ ๗๗.๒๖

- ซึ่งร้อยละการเบิกจ่ายนี้ ยังคงมีเอกสารคงค้างที่งานการเงินบางส่วน และส่งกลับบางส่วน เนื่องจากหลักฐานเกินงบ คือ อำเภอควนกาหลง อำเภอทุ่งหว้า และอำเภอมะนัง

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมระดับเขตปี ๒๕๖๕ จังหวัดสตูลยังคงมีผลงานที่อันดับ ๒ คือร้อยละ ๓๘.๘๖

- ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมระดับจังหวัดปี ๒๕๖๕ พบว่าอำเภอท่าแพ อำเภอละงู และอำเภอทุ่งหว้า เข้าใกล้ร้อยละ ๑๐๐ มีเพียงอำเภอควนกาหลง อำเภอมะนังที่ยังคงน่าเป็นห่วง โดยสรุปผลการดำเนินงานทั้งหมด ๑๔๔ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๘๐ รายการ ยังไม่ได้ทำสัญญา ๓๙ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๐๘ คืออำเภอเมืองสตูล ๔ รายการ อำเภอควนโดน ๖ รายการ อำเภอควนกาหลง ๒๑ รายการ อำเภอละงู ๑ รายการ อำเภอทุ่งหว้า ๑ รายการ และอำเภอมะนัง ๖ รายการ ขอฝากให้เร่งรัดดำเนินการในส่วนของการรายงานดังกล่าวด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๙ การดำเนินงานการเงินการคลัง

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - ทางสปสช.ได้มีคำสั่งให้จัดตั้งคณะทำงานบริหารจัดการหนี้สิน โดยมีแนวทางให้หน่วยบริการเร่งดำเนินการจัดทำแผนบริหารจัดการหนี้ เดือนมิถุนายน โดยทุกรพ.จัดทำแผนหนี้ค่าตอบแทน ค่าสาธารณูปโภคและค่ารักษาตามจ่าย ส่วน รพ. ที่มีค่า Cash Ratio ตั้งแต่ ๑ ขึ้นไป ณ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ให้จัดทำแผนเจ้าหนี้การค้า และเมื่อหลังชำระหนี้ ๔ กลุ่ม รพ.ที่ cash Ratio มากกว่า ๒ ให้จัดทำแผนพัฒนา EMS แผนเพิ่มรายได้-ลดรายจ่าย ตามบริบทของพื้นที่

- วิฤทธิทางการเงินจังหวัดสตูลอยู่ในระดับปกติ

- สถานการณ์การเงินการคลังอยู่ในระดับสีเหลือง ๓ แห่ง คือ รพ.สตูล ,รพ.ละงู และรพ.มะนัง จึงขอฝากทั้ง ๓ แห่งดูแลในส่วนนี้ด้วย

- ผลการดำเนินงาน ๗ Plus Efficiency Score ผ่าน ๓ แห่ง คือ รพ.ท่าแพ , รพ.ละงู และ รพ.ทุ่งหว้า ยังคงติดปัญหาทุกแห่งคือ เรื่องการเรียกเก็บสิทธิข้าราชการ

- ข้อมูลลูกหนี้บทรดลอง รพ.สตูลและรพ.ควนกาหลงติดปัญหาอยู่ที่การเรียนเก็บลูกหนี้ IP ส่วนรพ.ควนโดน ,รพ.ท่าแพ,รพ.ละงู ,รพ.ทุ่งหว้า, รพ.มะนัง ติดปัญหาในส่วนการเรียกเก็บลูกหนี้ OP

- ข้อมูลบัญชีลูกหนี้บตลลง UC ที่ยังไม่ได้ตามเกณฑ์คือ รพ.สตูล และรพ.ทุ่งหว้า ติดอยู่ที่ลูกหนี้ค่ารักษา UC ,IP

- รายได้ – รายจ่าย ในภาพรวมจังหวัดมีกำไร ๖๐๘,๖๗๐,๐๓๔.๘๗ บาท โดยทุกแห่งมีรายได้มากกว่ารายจ่าย

- ในส่วนของรายได้ในภาพรวม ควรอยู่ที่ประมาณร้อยละ ๖๖.๖๗ ซึ่งทุกแห่งมีรายได้มากกว่าแผนที่ตั้งไว้ ส่วนรายจ่าย มีหน่วยบริการมีรายจ่ายไม่เกินแผนที่วางไว้ ๒ แห่ง คือ รพ.ควนกาหลง และ รพ.ทุ่งหว้า

มติที่ประชุม -รับทราบ

๓.๑๐ ระบบธรรมาภิบาล

งานนิติการ - ไตรมาสที่ ๓ จะหมดเขตในการแนบเอกสาร วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยมีเกณฑ์มากกว่าร้อยละ ๗๑ (๑๗ ข้อ) จึงขอฝากทางผู้บริหาร รพช. รพท. และสสอ. ช่วยติดตามผู้รับผิดชอบงานให้ส่งภายในกำหนดเวลาด้วย

มติที่ประชุม -รับทราบ

๓.๑๑ การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ HIS Gateway

งาน ICT - ข้อมูลประชากรเทียบทะเบียนราษฎร TYPE 1+2 มีร้อยละของส่วนต่างมากที่สุดอยู่ที่ อำเภอกวนกาหลง น้อยที่สุดคือ อำเภอมะนัง โดยจากครั้งก่อนพบว่ามี ๒ แห่ง ที่ปรับเพิ่มขึ้น คือ อำเภอกวนกาหลง และ อำเภอกงหรา

- ประชากรซ้ำซ้อน TYPE AREA 1+3 พบว่า อำเภอกงหรมามีร้อยละประชากรซ้ำซ้อนมากที่สุด โดยทุกแห่งในจังหวัดมีการปรับลดร้อยละความซ้ำซ้อนลงแล้ว

- ข้อมูลการตายที่ยังเป็นเป้าหมาย มีดังนี้

๑. ตายในแพ้ม DEATH แต่ PERSON ยังไม่ตาย ซึ่งพบมากสุดในอำเภอมือง ภาพรวมจังหวัด ๓๔๔ ราย

๒. ตายในแพ้ม DEATH แต่ Chronic ไม่ตาย ภาพรวมจังหวัด ๕๘ ราย

๓. ตายในแพ้ม DEATH และมีการคัดกรองหลังการตาย ภาพรวมจังหวัด ๒๑ ราย

ขอฝากให้ผู้บริหารช่วยติดตามในเรื่องดังกล่าวด้วย

- ตัวชี้วัด PPA ๒๕๖๕ จะสิ้นสุดในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ แต่ยังสามารถบันทึกเพื่อปรับปรุงแก้ไขข้อมูล ซึ่งจังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์เกือบทุกตัวชี้วัด มีเพียงตัวชี้วัดร้อยละเด็กอายุ ๓ ปี ได้รับการตรวจสถานะพัน ร้อยละความครอบคลุมได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุ ๑ ปี

- มีการประเมิน HAIT โดยสมาคมเวชสารสนเทศไทย ในวันที่ ๒๓ – ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา เนื่องจากยังมีปัญหาที่ต้องแก้ไขทำให้ทั้ง ๒ รพ. จะต้องรับการประเมินอีกครั้ง จึงขอฝากรพ.ที่ยังไม่ผ่าน level ๑ สำหรับการประเมินในปีถัด ๆ ไปด้วย

นายวรยุทธ์ วรรณวิไล - ทางคณะผู้เกี่ยวข้อง และนพ.สสจ.มีนโยบายให้ทาง รพ.เร่งรัดดำเนินการเรื่องการออก

ผช.นพ.สสจ.สตูล ไปรับรองการตาย ขอฝากทาง IT ติดตามในส่วนนี้ด้วย

มติที่ประชุม -รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่างๆ

๖.๑ เรื่องจาก รพท. / รพช.

๖.๒ เรื่องจาก สสอ. / รพสต.

๖.๒ เรื่องจาก สสอ. / รพสต.

สสอ.ควนโดน - จากมาตรการคำสั่งในเรื่อง การป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ในประเด็นการยกเลิกการรับลงทะเบียนเข้า - ออก ยังคงให้ยื่นเอกสารหรือหลักฐานการรับวัคซีนต่อพนักงาน จึงอยากหารือเรื่องหลักปฏิบัติของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในด้านการรับการเดินทางเข้า - ออก ราชอาณาจักร

กลุ่มงานควบคุมโรคฯ - ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จะมีการยกเลิก Thailand pass แต่จะต้องแสดง เอกสารการรับวัคซีน หรือการตรวจเชื้อในรูปแบบต่าง ๆ นอกจากนี้ยังยกเลิกมาตรการการคัดกรอง อาทิเช่น การวัดไข้ เพราะฉะนั้นให้เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจผู้เดินทางเข้ามา หากไม่มีวัคซีนและผลตรวจฯ ให้ตรวจ ATK ที่หน้าด่าน

สสอ.ควนโดน - จะหารือแนวทางในการสุ่มตรวจกับทีมงานควบคุมโรคฯ สสจ.สตูล อีกครั้ง

ประธาน - ทางอำเภอควนโดนอาจต้องมีการหารือกับทางด้านมาเลเซียด้วย

สสอ.ควนโดน - ได้มีการประชุมคณะทำงานด้านซึ่งประกอบด้วยทุกภาคส่วน โดยหารือกับทางตม.ในเรื่อง ของประเด็นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ตม.ตรวจเอกสารให้ แต่ทางสสจ.อาจต้องมีการเข้าไปสุ่มตรวจด้วยเช่นกัน ในส่วนของประเด็นสำคัญจะหารือกับงานควบคุมโรคฯ อีกครั้ง

๖.๓ เรื่องจาก หัวหน้ากลุ่มงาน

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ - ประชาสัมพันธ์โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ “แผ่นดินไทย ไร้สโตรค” ในช่วงวันที่ ๒๑ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์การจัดงาน ๓ ข้อ รูปแบบการดำเนินงานมี ๑๓ เขตสุขภาพ ธีมการจัดงาน มีการมอบเสื้อ หมายเลขติดหน้าอกเสื้อ (บิบ) เหรียญ ถ้วยพระราชทาน โล่รางวัล การนำส่งตัวอย่างของสื่อที่ส่วนกลางนำเสนอเพื่อการจัดงาน ฯลฯ โดยกิจกรรม ๑๐ วัน ๓ รูปแบบ คือ กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ กิจกรรมให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง และกิจกรรมออกกำลังกาย เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ในส่วนของรายละเอียดและวาระประชุมจะนำเสนอในโอกาสต่อไป

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ - สืบเนื่องจากสถานการณ์ covid -19 ผ่อนคลายลง จึงได้มีการปรับการประชุม คณะกรรมการโรคติดต่อเป็นเดือนละ ๑ ครั้ง คือ ในวันพุธของสัปดาห์ที่ ๓ ของทุกเดือน ซึ่งจะประชุมในเรื่อง ของการติดตามวัคซีนโควิดเป็นหลัก โดยเฉพาะเข้มกระตุ้นเนื่องจากมีการรายงานการระบาด BA.๔ BA.๕ ในสหรัฐฯและอังกฤษ ว่ามีการแพร่เร็วกว่าโอมิครอน สายพันธุ์ดั้งเดิม ๑.๔ เท่า และทำให้ภูมิคุ้มกันต่ำลง

จึงแนะนำให้มีการฉีดเข็มกระตุ้น สำหรับสถานการณ์วัคซีนเข็มกระตุ้นในจังหวัดสตูล ขณะนี้ได้เพียง ๒๒ % จึงขอฝากทุกอำเภอเร่งรัดการฉีดวัคซีนเชิงรุกในเข็มกระตุ้นด้วย

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ - เนื่องจากมีการปลดล็อกกัญชา ได้มีประกาศจากกรมอนามัยเรื่อง การนำใบกัญชามาใช้ในการปรุงอาหารหรือประกอบกิจการ มีวาระสำคัญ คือ ให้สถานประกอบการแสดงข้อมูล และรายการที่มีส่วนประกอบกัญชาด้วย ในส่วนของรายละเอียดประกาศทั้งหมด ทางกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ได้ทำหนังสือเวียนแจ้งระบบสารบรรณแล้ว

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - แจ้งการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ จะมีกิจกรรม ๒ ครั้งคือ ในวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ที่ ร.ร.บ้านผิงปาล์ม ๓ อำเภอมะนัง โดยจัดเป็นพระราชกุศลเนื่องในวันคล้ายวันประสูติสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ฯ และวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ที่ ร.ร.บ้านกาลันยัตัน อำเภอเมือง เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลเนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคตสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

- ในปีนี้ พอ.สว. จะมีการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ตามกำหนดการ ๑๗ ครั้ง โดยในปีนี้ออกพื้นที่เพียง ๒ ครั้ง ในเดือน กรกฎาคม อีก ๒ ครั้ง ตามแผนจะออก สิงหาคม อีก ๑ ครั้ง ดังนั้น พอ.สว. จังหวัดสตูลจะออกในเดือน กันยายน อีก ๒ จุด โดยคาดว่าจะเป็นที่ ร.ร.ตชด. อำเภอควนกาหลง และ ร.ร.เพียงหลวง บ้านสุโงมูโซ๊ะ

ประธาน - สำหรับรายละเอียดประชาสัมพันธ์ สามารถแจ้งเข้าไปในกลุ่มไลน์ กวป.ได้

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

-

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๑๕ น.



(นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายธีระยุทธ เกียรติธัญชิต)

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
ผู้ตรวจรายงานการประชุม