

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗

เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. พญ.อภิัญญา เพ็ชรศรี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธานกรรมการ
๒. นพ.สงกรานต์ จันทรมณี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล	กรรมการ
๓. พญ.อมรรัตน์ พันธุ์ศิริ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	กรรมการ
๔. นายวราวุธ วรรณวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	กรรมการ
๕. นายเสรี พงศ์นฤเดช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านบริหารสาธารณสุข)	กรรมการ
๖. นายภาชิต พิศาลสุทธิกุล	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	กรรมการ
๗. นพ.พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	กรรมการ
๘. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	กรรมการ
๙. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	กรรมการ
๑๐. นพ.อดิศักดิ์ ชุมขวัญ	รักษาการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	กรรมการ
๑๑. นายอนวัช ช่างแหกรา	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	กรรมการ
๑๒. นายภูวนาท ภัทรานันท์	สาธารณสุขอำเภอเมืองสตูล	กรรมการ
๑๓. นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	กรรมการ
๑๔. นายเจนฤทธิ์ รอกेत	สาธารณสุขอำเภอละงู	กรรมการ
๑๕. นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	กรรมการ
๑๖. นายทวีศักดิ์ รักฤทธิ์	แทน สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	กรรมการ
๑๗. นายพิทักษ์ หวังชัย	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	กรรมการ
๑๘. นายธีรศักดิ์ มะแอเคียน	รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอควนโดน	กรรมการ
๑๙. นายดำรงค์ คงแก้ว	ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำผุด	กรรมการ
๒๐. นางสาวอัญคนาย์ พูลสวัสดิ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๒๑. นายสุทธิมาศ บินสอาด	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	กรรมการ
๒๒. นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
๒๓. นางอัญชรี สายพิทลุง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	กรรมการ
๒๔. นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	กรรมการ
๒๕. นางฉัตรพิไล เจียรนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๒๖. นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	กรรมการ
๒๗. นายยุทธพงษ์ ตันทเสนีย์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	กรรมการ
๒๘. นายอัครเดช ยาแบโด	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	กรรมการ

๒๙. นางสาวจันทน์ง โตะหลัง	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ	กรรมการ
๓๐. นายเกษม ไพรสุยัน	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	กรรมการ
๓๑. นายสุประพล บินตำมะหงง	รักษาการแทนหัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	กรรมการ
๓๒. นายประดิษฐ์ รัตนพันธ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	กรรมการและเลขานุการ
๓๓. นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและช่วยเลขานุการ

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวนุสรีย์ ปะดุกา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางซาริยา มรรคาเขต	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๓. นางสาวนุรณัฐ หมาดโตะโสะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นายพีรพล สอนอำไพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๖. นายณัฐสิทธิ์ สองเมือง	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๗. น.ส.ปาลิตา ศรีริภาพ	นักสาธารณสุขปฏิบัติการ
๘. น.ส.กัญยรัตน์ ศิริชา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๙. นายมนตรี หลังปุเต๊ะ	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นางสาวจันทร์เพ็ญ อีสโร	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๑๑. นายเลิศวิทย์ รัตนะ	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นายประณต มหาวิจิตร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ

### เริ่มประชุม

เวลา ๐๙.๐๐ น.

โดยแพทย์หญิงอภิัญญา เพ็ชรศรี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล เป็นประธาน

### ก่อนวาระการประชุม

- อัญเชิญพระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมราชาชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร
- บรรเลงเพลงสรรเสริญพระบารมี
- ลงนามคำรับรองปฏิบัติการราชการ (MOU)
- ถ่ายภาพต่อต้านการทุจริต
- มอบเกียรติบัตรผ่านเกณฑ์ตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน
- มอบเกียรติบัตร บุคลากรเข้าร่วมการแข่งขันกีฬากระทรวงสาธารณสุข ประเภท วอลเลย์บอลชาย ให้แก่ นายณรงค์เวทย์ แซ่ห้าว นักสาธารณสุขชำนาญการ

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเทศกาลปีใหม่ ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๘ ในส่วนของนพ.สสจ.สตูล ได้จัดทำแผนไว้แล้วว่าจะลงตรวจเยี่ยมอำเภอใดบ้าง

๑.๒ รายละเอียด KPI ของกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ทุกท่านทำความเข้าใจกับเนื้อหาสาระให้ดี ในฐานะหัวหน้าหน่วยงาน

๑.๓ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัดฯ ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูลขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ งบลงทุนปี ๒๕๖๘ ภาพรวมทั้งจังหวัดอยู่อันดับ ๗๕ ของประเทศ ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูลขอให้พยายามดำเนินการให้ติดอยู่ในอันดับ ๑-๕

๑.๔ มีการประกาศให้ต้มยำกุ้ง และชุดแต่งกายเคบาย่า เป็นมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ นับเป็นความภูมิใจของประเทศไทย

๑.๕ มีการสำรวจพบแหล่งโบราณคดีเขาค้อม อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล

๑.๖ นโยบาย ๑ + ๗ มีการติดตามตลอด สสจ.สตูล รับผิดชอบประเด็นที่ ๕ เรื่องการจัดบริการกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ ขอให้หัวหน้าหน่วยงานทำความเข้าใจ และขอให้มีการนำประเด็นนี้ไปทำ R2R หรือ CQI เพื่อประกวดวิชาการ จะได้ตอบโจทย์ที่จังหวัดรับผิดชอบประเด็นนี้ด้วย และสื่อสารให้ทราบโดยทั่วกัน

๑.๗ การประกวด To Be Number One รุ่งจูเนียร์ โรงเรียนเทศบาล ๓ บ้านหัวทาง ได้รับรางวัลชมเชยระดับภาคใต้ ขอให้ทุกท่านช่วยดูแล ชื่นชมคุณครูและช่วยกันดำเนินการโครงการ To Be Number One ต่อไปด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

## **ระเบียบวาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

**แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ** - รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑๙ หน้า ได้นำรายงานการประชุมฯ อัปโหลดลงในเว็บไซต์ของสสจ.สตูลแล้ว หากคณะกรรมการท่านใดจะแก้ไขรายงานการประชุมฯ ขอให้แจ้งได้ที่ฝ่ายเลขานุการ เพื่อดำเนินการแก้ไขต่อไป

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมมีมติ รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

## **ระเบียบวาระที่ ๓** เรื่องสืบเนื่องและติดตาม

### **๓.๑** รายงานสถานการณ์โรคติดต่อสำคัญ

**หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคฯ** - สถานการณ์โรคที่สำคัญปี ๒๕๖๗ ที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ โรคปอดอักเสบ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคโควิด - 19 โรคไข้เลือดออก โรคไข้สวก โรคมือเท้าปาก โรคอาหารเป็นพิษ โรคฉี่หนู โรคหัด และโรคสครับไทฟัส

- โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ที่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปี มี ๗ โรค ได้แก่ โรคปอดอักเสบ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคโควิด - 19 โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก โรคหัด และโรคฉี่หนู

- สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๗ ณ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๒๐๕ ราย อำเภอมะนัง มีอัตราป่วยสูงสุด ๒๕๗.๒๓ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ อำเภอควนกาหลง ๑๕๔.๖๓ ต่อแสนประชากร และอำเภอท่าแพ ๖๕.๗๑ ต่อแสนประชากรตามลำดับ แนวโน้มลดลง และต้องดำเนินการเพื่อลดค่า base line เพื่อจะได้ไม่ระบาดต่อในปีหน้า ผู้ป่วยส่วนใหญ่พบในกลุ่มอายุ ๐ - ๙ ปี และมีอัตราส่วนระหว่างชายกับหญิงใกล้เคียงกัน

- อำเภอเมืองสตูล มีค่า HI ค่อนข้างสูง ร้อยละ ๑๕.๐๒ ค่า CI ร้อยละ ๘.๖๑ รองลงมาคือ อำเภอควนโดน ค่า HI ร้อยละ ๑๐.๗๖ ค่า CI ร้อยละ ๘.๔๔ ต่ำสุดที่อำเภอทุ่งหว้า ค่า HI ร้อยละ ๕.๕๕ ค่า CI ร้อยละ ๔.๑๖ ซึ่งทุกแห่งมีค่า CI สูงกว่า (CI = ๐) ภาพรวมจังหวัดค่า HI และ CI ยังสูงกว่าเป้าหมาย

- การประเมินการควบคุมโรคไข้เลือดออกเชิงคุณภาพ (มาตรการ ๓-๓-๑) ร่วมกับ สคร. ๑๒ จังหวัดสงขลา พบว่าความทันเวลาในการแจ้งพบผู้ป่วย และการสอบสวนโรคทำได้ร้อยละ ๑๐๐ แต่การ

/ควบคุมโรค...

ควบคุมโรคทำได้ร้อยละ ๘๓.๓๓ การพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัยฯ มีผลงานพ่นครอบคลุมพื้นที่ ร้อยละ ๑๖.๖๗ พ่นไม่ครอบคลุมพื้นที่ ร้อยละ ๖๖.๖๗ การสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ในบ้านและรัศมี ๑๐๐ เมตร พบว่า ค่า HI มากกว่า ๑๐ อยู่ที่ร้อยละ ๖๖.๖๗ และค่า CI อยู่ที่ร้อยละ ๕๐ ปัญหาที่พบในอำเภอเมืองสตูลคือ บ้านว่าง/ปิด บางรายปฏิเสธการพ่น การดำเนินงานในพื้นที่ยังขาดการประสานงานระหว่าง รพ.สต. กบอ.พท. เจ้าของบ้านปฏิเสธ การทำลายลูกน้ำในบ้าน ข้อเสนอแนะ ให้รพ.สต. กบอ.พท. ร่วมมือกันในการดำเนินการ และชี้แจงให้ทราบถึงความสำคัญ ความจำเป็น กรณีการพ่นสารเคมีเมื่อมีรายงานผู้ป่วย ต้องจัดให้มีการณรงค์การทำลาย แหล่งเพาะพันธุ์อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

- การระบาดของโรคหัด มีข้อมูลผู้ป่วยสงสัยโรคหัด ๘๖ ราย ส่งตรวจทั้งหมด ๘๖ ราย ยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ๒๗ ราย ยืนยันทางระบาดวิทยา ๒ ราย รวมผู้ป่วย ๒๙ ราย รอยยืนยัน ๓ ราย ไม่พบเชื้อ ๕๔ ราย พบผู้ป่วยสูงสุดที่อำเภอเมืองสตูล ๑๙ ราย รองลงมาคือ อำเภอควนโดน ๘ ราย และอำเภอละงู ๒ ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่กลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี จำนวน ๙ ราย ไม่ได้รับวัคซีน ๑๔ ราย ไม่ทราบประวัติ ๑๒ ราย ได้รับวัคซีนไม่ครบ ๓ ราย ตำบลที่มีผู้ป่วยโรคหัด ในช่วง ๔๒ วัน คือ อำเภอเมืองสตูล ๕ ราย

- การระบาดของโรคอหิวาตกโรค การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคในเขตเศรษฐกิจพิเศษชาวโกกโก่ ตั้งแต่ ๑ - ๓๕ ธันวาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยรวม ๓๐๐ ราย เสียชีวิต ๒ ราย เป็นเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ร้อยละ ๓๙ เกือบทั้งหมดสัญชาติเมียนมา สถานการณ์ในประเทศไทย ล่าสุดพบผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่รพ.แม่สอด ๔ ราย เป็นชาวเมียนมา ๒ ราย ชาวไทย ๒ ราย พบเชื้อ Vibrio Cholerae ๐ - ๑ Ogawa สายพันธุ์เดียวกับที่ระบาดในพม่า พื้นที่เสี่ยงของจังหวัดสตูล คือ บ้านตู่เตหระ ตำบลกำแพง อำเภอละงู และบ้านตำมะลัง ตำบลตำมะลัง อำเภอเมืองสตูล และทั้ง ๒ อำเภอ มีการระบาดของโรคอหิวาตกโรคเมื่อ ๑๐ ปี ที่ผ่านมา มีรายงานผู้ป่วย ๒๐๐ กว่าราย ซึ่งแนวทางการเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของโรคสำหรับพื้นที่เสี่ยง มีดังนี้

๑. การเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์
๒. สำรวจและเตรียมวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยา รวมทั้งชุดตรวจที่จำเป็น
๓. เตรียมความพร้อมของสถานพยาบาล และทีมปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรค
๔. สื่อสารมาตรการป้องกันอหิวาตกโรคแก่ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๕. ดำเนินการตามแนวทาง “WASH” ขององค์อนามัยโลก (การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่ม น้ำใช้)

#### มติที่ประชุม

- รับทราบ

#### ๓.๒ การเบิกจ่ายงบประมาณ สถานการณ์ทางการเงิน

หัวหน้างานการเงินและบัญชี - รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

- งบดำเนินงาน ประกอบด้วย งบสำนักงานปลัดกระทรวงฯ จำนวน ๒๒,๕๔๐,๗๔๗.- บาท และงบเบิกแทนกันของอย. จำนวน ๔๕๓,๑๔๐.- บาท รวม ๒๓,๐๐๗,๔๑๑.- บาท เบิกจ่ายรวม ๘,๘๘๔,๐๐๓.๖๗ บาท คงเหลือ ๑๔,๑๒๓,๔๐๗.๓๓ บาท คิดเป็น ๓๘.๖๑% (ไม่รวมผูกพัน) และคิดเป็น ๓๘.๖๑% (รวมผูกพัน)

#### - งบอุดหนุน

- หนองพญาธิ จัดสรร ๒๐,๐๐๐.- บาท คงเหลือ ๒๐,๐๐๐.- บาท

- งบลงทุน (กันเงิน) รวม ๕ รายการรวมทั้งสิ้น ๒๗,๒๓๔,๓๗๘.๗๒ บาท ดังนี้

๑) บ้านพักชรก. รพ.สต.บ้านตันหยงกลิง งบประมาณจัดสรร ๑,๒๖๒,๕๖๖.- บาท ผูกพันงบประมาณ ๑,๒๖๒,๕๖๖.-บาท ร้อยละการเบิกจ่ายรวมผูกพัน ๑๐๐%

/๒) บ้านพัก...

๒) บ้านพักขรก. รพ.สต.บ้านฝั่ง ๓๔ งบประมาณจัดสรร ๑,๑๓๘,๒๐๐.- บาท ผูกพัน งบประมาณ ๙๗๘,๘๕๒.- บาท เบิกจ่าย ๑๕๙,๓๔๘.- บาท ร้อยละการเบิกจ่ายไม่รวมผูกพัน ๑๔%

๓) อาคารพัสดุ รพ.ท่าแพ งบประมาณจัดสรร ๘,๘๔๐,๐๐๐.- บาท ผูกพันงบประมาณ ๘,๘๔๐,๐๐๐.- บาท ร้อยละการเบิกจ่ายรวมผูกพัน ๑๐๐%

๔) อาคารผู้ป่วยนอก-อุบัติเหตุ รพ.ละงู งบประมาณจัดสรร ๖,๐๖๘,๖๑๒.๗๒ บาท เบิกจ่ายงบประมาณ ๖,๐๖๘,๖๑๒.๗๒ บาท ร้อยละการเบิกจ่ายรวมผูกพัน ๑๐๐%

๕) ระบบท่อรวบรวมน้ำเสีย รพ.ควนโดน งบประมาณจัดสรร ๙,๙๒๕,๐๐๐.- บาท ผูกพัน ๙,๙๒๕,๐๐๐.- บาท ร้อยละการเบิกจ่ายรวมผูกพัน ๑๐๐%

**รวมทั้งสิ้น** จัดสรร ๒๗,๒๓๔,๓๗๘.๗๒ บาท ผูกพันงบประมาณ ๒๑,๐๐๖,๔๑๘.- บาท เบิกจ่าย งบประมาณ ๖,๒๒๗,๙๖๐.๗๒ บาท ร้อยละการเบิกจ่ายไม่รวมผูกพัน ๒๒.๘๗% ร้อยละการเบิกจ่ายรวมผูกพัน ๑๐๐%

- **งบลงทุน (ครุภัณฑ์)** ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

- สสจ.สตูล (๙ รายการ) จัดสรร ๙๐๒,๑๐๐ บาท คงเหลือ ๙๐๒,๑๐๐ บาท

- รพ.ควนโดน (๑๐ รายการ) จัดสรร ๘๐๔,๔๐๐ บาท คงเหลือ ๘๐๔,๔๐๐ บาท

- รพ.ควนกาหลง (๘ รายการ) จัดสรร ๑,๐๑๐,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๑,๐๑๐,๐๐๐ บาท

- รพ.ท่าแพ (๖ รายการ) จัดสรร ๙๙๘,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๙๙๘,๐๐๐ บาท

- รพ.ละงู (๔๒ รายการ) จัดสรร ๖๘,๗๙๗,๑๐๐ บาท คงเหลือ ๖๘,๗๙๗,๑๐๐ บาท

- รพ.ทุ่งหว้า (๗ รายการ) จัดสรร ๙๙๙,๙๐๐ บาท คงเหลือ ๙๙๙,๙๐๐ บาท

- รพ.มะนัง (๘ รายการ) จัดสรร ๑,๓๒๖,๕๐๐ บาท คงเหลือ ๑,๓๒๖,๕๐๐ บาท

**รวมทั้งสิ้น** ๙๐ รายการ จัดสรร ๗๔,๘๓๘,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๗๔,๘๓๘,๐๐๐ บาท

- **งบลงทุน (สิ่งก่อสร้าง)** ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

- อาคารเรือนนอน รพ.ท่าแพ จัดสรร ๑,๕๔๐,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๑,๕๔๐,๐๐๐ บาท

- อาคารกายภาพบำบัด รพ.ควนโดน จัดสรร ๑๑,๕๘๕,๓๐๐ บาท คงเหลือ ๑๑,๕๘๕,๓๐๐ บาท

- อาคารตรวจและเก็บศพของ รพ.ละงู จัดสรร ๖,๙๒๑,๙๐๐ บาท คงเหลือ ๖,๙๒๑,๙๐๐ บาท

- อาคารส่งเสริมสุขภาพและอเนกประสงค์ รพ.ละงู จัดสรร ๒,๖๗๗,๗๐๐ บาท คงเหลือ ๒,๖๗๗,๗๐๐ บาท

- อาคารผู้ป่วยนอก - อุบัติเหตุ รพ.ละงู (ปี ๒๕๖๘) จัดสรร ๓๒,๙๖๗,๔๐๐ บาท ผูกพัน งบประมาณ ๒๙,๗๔๓,๘๓๙.๒๘ บาท เบิกจ่ายงบประมาณ ๓,๒๒๓,๕๖๐.๗๒ บาท ร้อยละเบิกจ่ายไม่รวม ผูกพัน ๙.๗๘% ร้อยละเบิกจ่ายรวมผูกพัน ๑๐๐%

- ค่าชดเชยค่างานก่อสร้าง (K) รพ.ละงู จัดสรร ๒๒๐,๙๗๓.๙๓ บาทเบิกจ่ายงบประมาณ ๒๒๐,๙๗๓.๙๓ บาท

**รวมทั้งสิ้น** ๕ รายการ งบประมาณจัดสรร ๕๕,๙๑๓,๒๗๓.๙๓ บาท ผูกพันงบประมาณ ๒๙,๗๔๓,๘๓๙.๒๘ บาท การเบิกจ่าย ๓,๔๔๔,๕๔๓.๖๕ บาท คงเหลือ ๒๒,๗๒๔,๙๐๐.-บาท ร้อยละเบิกจ่ายไม่รวมผูกพัน ๖.๑๖% ร้อยละเบิกจ่ายรวมผูกพัน ๕๙.๓๖%

- **งบกลาง (กันเงิน)** ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

- เครื่องช่วยนวดหัวใจ ๒ เครื่อง รพ.ละงู งบประมาณจัดสรร ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ผูกพัน งบประมาณ ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ยังไม่เบิกจ่าย

- เครื่องติดตามการทำงานหัวใจ รพ.ท่าแพ งบประมาณจัดสรร ๑๕๐,๐๐๐ บาท ยังไม่เบิกจ่าย งบประมาณ ๑๕๐,๐๐๐ บาท ยังไม่เบิกจ่าย

- เครื่องช่วยนวดหัวใจ รพ.ควนกาหลง งบประมาณจัดสรร ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ยังไม่เบิกจ่าย งบประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ยังไม่เบิกจ่าย

- เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้า รพ.ควนกาหลง งบประมาณ ๔๕๐,๐๐๐ บาท ยังไม่เบิกจ่าย งบประมาณ ๔๕๐,๐๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนเสียงภัยโควิด งบประมาณ ๖,๒๓๓,๔๓๗.๕๐ เบิกจ่ายแล้ว ๖,๒๓๓,๔๓๗.๕๐ บาท คิดเป็น ๑๐๐%

**รวมทั้งสิ้น** ๙,๘๓๓,๔๓๗.๕๐ บาท ผูกพันงบประมาณ ๓,๖๐๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๖,๒๓๓,๔๓๗.๕๐ ร้อยละการเบิกจ่าย ๖๓.๓๙% เบิกจ่ายรวมผูกพัน ๑๐๐%

**งบค่าเสื่อม** ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

- อำเภอเมืองสตูล วงเงิน ๑๓,๙๖๒,๑๔๙ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๒,๙๑๖,๑๘๘ บาท คงเหลือ ๑๑,๐๔๕,๙๖๑ บาท ร้อยละดำเนินการ ๒๐.๘๙%

- อำเภอควนโดน วงเงิน ๑,๒๐๘,๓๕๐ บาท เบิกจ่าย ๑,๒๐๘,๓๕๐ บาท ร้อยละดำเนินการ ๑๐๐%

- อำเภอควนกาหลง วงเงิน ๑,๕๖๖,๘๖๑ บาท เบิกจ่าย ๑,๕๖๖,๘๖๑ บาท ร้อยละดำเนินการ ๑๐๐%

- อำเภอท่าแพ วงเงิน ๖,๕๗๙,๔๑๔.๘๐ บาท เบิกจ่าย ๔,๔๗๙,๔๑๔.๘๐ บาท คงเหลือ ๒,๑๐๐,๐๐๐ บาท ร้อยละดำเนินการ ๖๘.๐๘%

- อำเภอละงู วงเงิน ๔,๘๒๓,๕๘๗ บาท เบิกจ่าย ๒,๑๔๐,๙๕๖ บาท คงเหลือ ๒,๖๘๒,๖๓๑ บาท ร้อยละดำเนินการ ๔๔.๓๙%

- อำเภอทุ่งหว้า วงเงิน ๒,๐๗๖,๗๙๙ บาท เบิกจ่าย ๒,๐๗๖,๗๙๙ บาท ร้อยละดำเนินการ ๑๐๐%

- อำเภอมะนัง วงเงิน ๗๗๓,๕๘๖ บาท เบิกจ่าย ๗๗๓,๕๘๖ บาท ร้อยละดำเนินการ ๑๐๐%

**รวมทั้งสิ้น** งบประมาณ ๓๐,๙๙๐,๗๔๖.๘๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑๕,๑๖๒,๑๕๔.๘๐ บาท คงเหลือ ๑๕,๘๒๘,๕๙๒ บาท ร้อยละดำเนินการ ๔๘.๙๒%

**ประธาน** - งบดำเนินงานเป้าหมายไตรมาสแรก ร้อยละ ๓๖ ผลงานของ สสจ.สตูลได้ร้อยละ ๓๘.๖๑ และขอให้งานการเงินเพิ่มช่องในตารางนำเสนอเป็นช่องหมายเหตุ เพื่อจะได้ทราบว่าอยู่ในขั้นตอนไหน

- งบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๘ ต้องเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จในปี ๒๕๖๘ ยกเว้นที่เป็นสิ่งก่อสร้างที่มีการเบิกจ่ายหลายงวด ขอให้เป็นนโยบายว่างงบประมาณปีใดขอให้เบิกจ่ายในปีนั้น โดยเฉพาะครุภัณฑ์ทางการแพทย์

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๓ การบริหารทรัพยากรบุคคล

#### หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๑. การบริหารตำแหน่งว่าง ในภาพรวมจังหวัดมีเลขตำแหน่งทั้งหมด ๑,๑๒๔ เลข มีเลขที่ว่างสำหรับการบริหารระดับหน่วยงาน ๓๐ เลข คิดเป็นร้อยละ ๓.๘๓

- เลขว่าง จำนวน ๓๐ เลข รับย้าย/รับโอน ๑๑ เลข บรรจุผู้สอบแข่งขัน ๓ เลข บรรจุผู้รับการคัดเลือก ๗ เลข เลื่อนระดับอาวุโส ๑ เลข เลื่อนระดับชำนาญการพิเศษ ๕ เลข ระดับเชี่ยวชาญ ๒ เลข เกลี่ยตำแหน่ง ๑ เลข

/๒. การดำเนิน....

๒. การดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ณ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๗

- ระดับเชี่ยวชาญ ๓ ตำแหน่ง

๑. ตำแหน่ง นพ.เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน /ผอ.รพ.มะนัง

๒. ตำแหน่ง นว.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการวิชาการ) อยู่ระหว่างแจ้งเขต

ดำเนินการรับสมัคร ย้าย/เลื่อน

๓. ตำแหน่ง นว.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) อยู่ระหว่างจัดทำผลงาน

- ระดับชำนาญการพิเศษ โดยวิธีรับเลื่อน ๑๐ ตำแหน่ง อยู่ระหว่างเสนอคำสั่งแต่งตั้ง

ต่อผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล โดยวิธีรับเลื่อน ๑ ตำแหน่ง

- ระดับอาวุโส ๑ ตำแหน่ง

- ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ โดยวิธีรับย้าย ๓ ตำแหน่ง มีคำสั่งแต่งตั้งเรียบร้อยแล้ว

โดยวิธีรับโอน อยู่ระหว่างการแจ้งกรมสรรพากร

๓. แจ้งรับสมัครผู้อบรมหลักสูตร ผบก./ผบต.

- ผบก.รุ่น ๓๘ - ผอ.รพช./สสอ./ผช.สสอ./หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน/ผู้ดำรง

ตำแหน่งชนพ./ผอ.รพ.สต.อายุไม่เกิน ๕๕ ปี นับถึง มกราคม ๒๕๖๘

- ผบต.รุ่นที่ ๓๔ - หัวหน้างาน/ผู้สนใจ อายุไม่เกิน ๕๐ ปี นับถึงมกราคม ๒๕๖๘

- การย้ายหมุนเวียนแพทย์ ทันตแพทย์ เกสัชกร ปี ๒๕๖๘ เฉพาะการย้ายข้ามจังหวัด

ดาวนโหลดใบขอย้าย/หลักเกณฑ์ที่กำหนดได้ที่ [http:// hr.moph.go.th/site/hr\\_moph/?p=๕๖๔๔๒๓](http://hr.moph.go.th/site/hr_moph/?p=๕๖๔๔๒๓)

ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ และส่งเอกสารถึงสสจ.สตูลภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘

**ประธาน** - ผอ.รพ.ผ่านการอบรม ผบก.ทุกท่านแล้วหรือไม่ หากมีโอกาสขอให้สมัครไปอบรมด้วย  
ขอให้งานทรัพยากรบุคคลติดตามด้วย

- ข้าราชการพลเรือนดีเด่น มอบรองนพ.สสจ.สตูล และหัวหน้ากลุ่มงานทุกท่าน ร่วมกัน  
พิจารณา และขอให้หัวหน้าหน่วยงานช่วยทำเอกสาร ขอให้มีทั้ง ๔ กลุ่ม เป็นตัวแทนกระทรวงสาธารณสุข  
ร่วมแข่งขันกับหน่วยงานอื่น ๆ

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ รอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- ไม่มี

๔.๒ รอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

- ไม่มี

๔.๓ รอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านบริหารสาธารณสุข)

- ไม่มี

๔.๔ รอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

รองนพ.สสจ.สตูล(ด้านเภสัชสาธารณสุข) - ขอติดตามเรื่องสลากกาชาดที่แจ้งไปในกลุ่มไลน์ ขณะนี้  
มีหน่วยงานที่รับแล้ว ๓ หน่วยงาน คือ รพ.สตูล สสอ.เมืองสตูล และ คปสอ.ท่าแพ ขอความร่วมมือหน่วยงานที่  
เหลือทุกแห่งสามารถตรวจสอบสลากได้ที่เว็บไซต์ของ อย. และขอให้โอนเงินค่าสลากมาให้ สสจ.สตูล เพื่อ  
รวบรวมส่งต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

#### ๔.๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล

- ผอ.รพ.สตูล** - การชักซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับงานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนช่วงเทศกาลปีใหม่ พบว่ามีประกาศของ สสจ.สตูล เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ก็สามารถใช้เป็นหลักเกณฑ์การปฏิบัติเบิกจ่ายได้ จึงขอผ่านวาระนี้
- มติที่ประชุม** - รับทราบ

#### ๔.๖ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- ผู้แทนผอ.รพ.ละงู** - นำเสนอแผนเพิ่มรายจ่าย ลดรายได้ของ รพ.ละงู ในส่วนที่ส่งผลต่อภาวะวิกฤตทางการเงินของ รพ.

๑. ได้มีการเปลี่ยนแปลงระบบการส่งข้อมูลเบิกชดเชย Financial Data Hub ซึ่งอยู่ในช่วงการเรียนรู้ของผู้รับผิดชอบ
๒. การบันทึกข้อมูลตามเวชระเบียนการรักษาไม่ถูกต้อง ทำให้ได้รับค่าชดเชยไม่ครบ
๓. การบันทึกข้อมูลไม่เป็นไปตามที่ สปสช. กำหนด
๔. สปสช. ปรับลดการจ่ายชดเชยตาม DRG ผู้ป่วยใน โดยแนวทางในการเพิ่มรายรับของรพ.ละงู คือ

๑. พัฒนาคุณภาพการจัดเก็บรายได้ โดยใช้โปรแกรม Data Audit
๒. การบันทึกข้อมูลใน HIS ให้ถูกต้องครบถ้วน
๓. มีการเพิ่มอัตรา Admitted และ home ward
๔. มีการเพิ่มอัตราค่าบริการของหน่วยงาน
๕. มีการทบทวนเกณฑ์การให้ผู้ป่วยเข้ารับการดูแลในตึกผู้ป่วยพิเศษ สำหรับแนวทางการเพิ่มรายรับ คือ

๑. มีการตั้งศูนย์รับผู้ป่วยประกันชีวิต
  ๒. มีการทบทวนเวชระเบียน ก่อนส่งข้อมูลให้ศูนย์จัดเก็บรายได้
  ๓. มีการแก้ไขข้อมูลการใช้จ่ายของ PCU กำแพงให้ถูกต้องตามระเบียบ
๖. กรมบัญชีและ สปสช. แนวทางลดรายจ่ายของ รพ.ละงู

๑. มีการลดอัตราการส่งต่อผู้ป่วยนอก
๒. ทบทวนข้อมูล เพื่อลดการส่งต่อที่ไม่จำเป็น

- ประธาน** - คณะกรรมการบริหารของ รพ.ละงู รับทราบแล้วหรือไม่

- ผู้แทนผอ.รพ.ละงู** - รับทราบเรียบร้อยแล้ว

- รท.ผอ.รพ.มะนัง** - นำเสนอสถานการณ์การเงิน และการเพิ่มรายได้ลดรายจ่ายของ รพ.มะนัง ซึ่งสถานการณ์ทางการเงินของ รพ.มะนัง จะอยู่ในระดับ ๖ - ๗ อยู่เสมอ มียอดเงินบำรุง ณ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๗ ประมาณ ๑๒ ล้านบาทเศษ แต่มีหนี้สินหมุนเวียนอยู่ประมาณ ๒๕ ล้านบาทเศษ สถานการณ์ทางการเงินมักจะไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ปัญหาอุปสรรคที่สำคัญ คือ

๑. ได้รับเงินจัดสรร OP PP เหม่าจ่ายน้อย เนื่องจากประชาน้อย
๒. กลุ่มผู้ป่วยสิทธิกรมบัญชีกลาง/อปท. เข้ารับบริการน้อย
๓. ได้รับการจัดสรรสิทธิประกันสังคมเครือข่าย รพ.สตูล ประมาณร้อยละ ๓๐ ของค่ารักษาที่เกิดขึ้นจริง ทำให้ รพ.มะนัง ขาดทุน
๔. หนี้สินสะสมค้างชำระเกิน ๑ ปี จำนวน ๒๕,๒๕๐,๖๓๙.๓๔ บาท

/๕. บุคลากร...



๕. บุคลากรในโรงพยาบาลส่วนใหญ่เป็นลูกจ้าง (ร้อยละ ๕๘) ทำให้ค่าใช้จ่ายสูง (ประมาณ ๖๗๘,๕๑๕ บาท/เดือน)

๖. แผนพัฒนาเพื่อเพิ่มรายได้ ลดรายจ่ายของรพ.มะนัง

- เพิ่มรายได้โดยวางแผนให้บริการ Home Ward ในเดือนมกราคม ๒๕๖๘

- เพิ่มบริการกายภาพบำบัด นอกเวลาราชการลดค่าใช้จ่ายค่าสาธารณูปโภค เช่น ติดตั้งโซล่าเซลล์ เพื่อลดค่าไฟฟ้าประมาณ ๙๐,๐๐๐ - ๑๐๐,๐๐๐ บาท/เดือน

- เพิ่มโปรแกรมในการ Audit ข้อมูล ก่อนเรียกเก็บ/รายงานลูกหนี้

- ควบคุมกำกับ ติดตามการใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผนรับจ่ายเงินบำรุง และ Plan fin

**รองนพ.สสจ.สตูล(ด้านเวชกรรมป้องกัน)** - ในประเด็นการได้รับจัดสรรสิทธิประกันสังคมน้อย จะเป็นปัญหาของโรงพยาบาลทุกแห่ง ซึ่ง รพ.สตูล จะจ่ายให้ รพ. นอกจังหวัดก่อน ที่เหลือจึงจะนำมาจ่ายให้ รพ.ในจังหวัด ทำให้เป็นภาระของ รพช.พอสสมควร

**ผอ.รพ.สตูล** - การจัดสรรดังกล่าวต้องยอมรับ เนื่องจากเป็นไปตามระเบียบ รพ.สตูล ก็ขาดทุนประมาณ ๘๐ ล้านบาท เช่นกัน เนื่องจากสตูล มีจำนวนผู้ประกันตนไม่มาก หากเป็นโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงก็จะขาดทุนมาก เป็นไปตามสัดส่วนการจ่ายตามระเบียบ สำหรับการติดตั้งแผงโซล่าเซลล์ จะสนับสนุนผู้เชี่ยวชาญให้ รพ.มะนัง

**รก.ผอ.รพ.มะนัง** - เรื่องการติดตั้งแผงโซล่าเซลล์ ได้มีการประชุม และได้ข้อสรุปไปแล้ว แต่จะปรึกษากับทาง รพ.สตูล เป็นระยะ ๆ ในอนาคต

**ผอ.รพ.ท่าแพ** - จากปัญหาของ รพ.มะนัง อาจจะเป็นเพราะหลักเกณฑ์การจัดสรรไม่เอื้อ ยกตัวอย่างของ รพ.ควนโดน ซึ่งมีประชากรไม่มากแต่ไม่มีปัญหาทางการเงิน เนื่องจากการจัดสรรจะคำนวณรายรับ OP PP จำนวนประชากร ลบด้วยเงินเดือนของข้าราชการและลูกจ้างประจำเท่านั้น ซึ่งข้อแตกต่างของ รพ.มะนัง กับ รพ.ควนโดน คือ รพ.ควนโดน มีลูกจ้างกับข้าราชการจำนวนมาก ซึ่งเขตแจ้งว่าหากค่าใช้จ่ายไม่ถึง ๑๐ ล้านบาท จะจัดสรรเต็มให้ครบ ๑๐ ล้านบาท ในขณะที่ รพ.มะนัง มีจำนวนข้าราชการน้อย รายได้ส่วนนี้จะน้อย แต่ภาระต้องจ่ายมากเนื่องจากลูกจ้างชั่วคราวมีมาก จึงควรจะมีการปรับเกณฑ์ โดยเสนอว่า การหักเงินเดือนควรเป็นค่าเฉลี่ยว่า รพ. ระดับไหนควรมีค่าเฉลี่ยของเงินเดือนลูกจ้างเท่าไร จะได้ไม่มีข้อได้เปรียบเสียเปรียบกันมากนัก จังหวัดควรสะท้อนปัญหาให้เขตหรือกระทรวง ให้รับทราบเรื่องนี้ด้วย

**ประธาน** - จะหารือนอกรอบเพื่อนำเสนอต่อเขตและ สปสช. ต่อไป

**หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ** - จังหวัดรับทราบปัญหานี้มานานแล้ว และพยายามที่จะเติมเม็ดเงิน โดยดึงจากส่วนกลาง ระดับเขต ระดับประเทศ เข้ามาช่วยและพยายามใช้งบ CF จากเขตสนับสนุน รพ.มะนัง ซึ่ง นพ.สสจ.สตูล ก็รับทราบปัญหา และพยายามช่วยเหลืออยู่ตลอดเวลา

- ในส่วนของ รพ.ละงู ขอฝากเรื่อง Productivity เนื่องจาก รพ.ละงู มีการขยายบริการ จึงเกิดค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น แต่ผลลัพธ์ที่ได้ยังไม่สมเหตุสมผล แต่ในอนาคตอาจจะดีขึ้น ขอให้ รพ.ละงู พิจารณาในเรื่องนี้ด้วย

- การเรียกเก็บที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ของ รพ. เกือบทุกแห่ง คือ ลูกหนี้ต้นงวด โดยเฉพาะเดือนสิงหาคม และกันยายน หากไม่เรียกเก็บให้เป็นปัจจุบัน จะค้างไปปีต่อไป ซึ่งแม้จะจ่ายหนี้ไปแล้ว ลูกหนี้ต้นงวดยังเป็นค่าเดิม ขอให้ผู้บริหารให้ความสำคัญในเดือนสิงหาคม และกันยายนเป็นกรณีพิเศษ

- ค่าใช้จ่ายกรณีการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) ในปีนี้หรือปีหน้า ที่ใดยังไม่ดำเนินการก็จะได้ แต่ในอนาคตหากที่ใดไม่ทำจะล้าหลัง เพราะวงเงินเท่าเดิม ขอให้ทุกแห่งเร่งดำเนินการ

- สิทธิประกันสังคม หากผู้ป่วยไปรักษาต่อที่ รพ.หาดใหญ่ หรือ รพ.สงขลานครินทร์จะถูกเรียกเก็บตามค่าใช้จ่ายจริง ขอให้ รพ.สตูล พิจารณาเรื่องการส่งต่อให้ดีและส่งต่อในรายที่จำเป็นจริง ๆ

/ผอ.รพ.สตูล...

**ผอ.รพ.สตูล** - ได้กำชับเรื่องนี้ไปแล้ว ให้พยายามส่งต่อระหว่างโรงพยาบาลของรัฐด้วยกันที่มีศักยภาพ จะทำได้เช่น รพ.ตรังให้พยายามลดการส่งต่อไป รพ.สงขลานครินทร์

- ขอให้ รพช.ทุกแห่ง พิจารณาเรื่อง Sum AdjRW ของผู้ป่วยในว่าสามารถทำได้ ตามเกณฑ์หรือไม่ ขณะนี้ รพ.สตูล พยายามส่งเสริมเรื่องสิทธิประกันชีวิต ซึ่งบริษัทประกันชีวิตยินดีจะจ่ายให้ รพ.รัฐมากกว่า รพ.เอกชน

**ผอ.รพ.ควนกาหลง** - กรณีการส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจ จะมีประเด็นของการให้คำปรึกษาโดยผู้เชี่ยวชาญ ตลอด ๒๔ ชั่วโมงของ รพ.เอกชน จึงขอเสนอแนะว่า รพ.หาดใหญ่ควรจะมีบริการให้คำปรึกษาตลอด ๒๔ ชั่วโมงโดยตรง จะส่งผลดีกับผู้ป่วยปฏิบัติที่อยู่ในโรงพยาบาลชุมชนมาก

**ประธาน** - จะให้มีการทบทวนระบบส่งต่อในระดับจังหวัดอีกครั้ง

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

#### ๔.๗ สาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

**สสอ.ควนกาหลง** - กิจกรรมของชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทยที่จะดำเนินการในระดับภาคใต้ มีดังนี้

๑. การประชุมวิชาการ วันที่ ๒๓ - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๒. การประกวด สสอ. และรพ.สต.ระดับภาค กำหนดไว้วันที่ ๒๓ - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ ระดับเขตต้องแล้วเสร็จในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๘

- จังหวัดสตูล คัดเลือก สสอ.ควนกาหลง อำเภอควนกาหลง เข้าประกวด สสอ.ระดับเขต ในระดับ รพ.สต. ตัวแทนคือ รพ.สต.นาทอน อำเภอทุ่งหว้า ได้หารือกับรอง นพ.สสจ.สตูล(ด้านส่งเสริมพัฒนา) และรองนพ.สสจ.สตูล(ด้านบริหารสาธารณสุข) แล้ว คาดว่าจะได้รับงบประมาณสนับสนุนประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งต้องพิจารณาว่าจะจัดสรรให้ทั้ง ๒ แห่งอย่างไร เพราะใน รพ.สต. จะมีต้นทุนอยู่ในระดับหนึ่งแล้ว ในส่วนของ สสอ.ควนกาหลง ได้เตรียมเอกสาร ปร.๔/ปร.๕ และเอกสารประกอบเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณไว้เรียบร้อยแล้ว

**ประธาน** - ขอให้วางกลยุทธ์การดำเนินงานสำหรับปีหน้าไว้ด้วย

**สสอ.ควนกาหลง** - เรื่องการอยู่เวรประจำด่านเฝ้าระวังความปลอดภัยทางถนน ปีนี้ขยายเป็น ๑๐ วัน ขอทราบว่าการเบิกจ่าย ๓ วันที่เพิ่มขึ้นมาจะเหมือนเดิมหรือไม่

**หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ** - ใน ๓ วันที่เพิ่มขึ้น จะเบิก ๒ เท่าไม่ได้ เบิกได้ตามปกติ

**สสอ.มะนัง** - ได้รับแจ้งจากกลุ่มงาน NCD ว่าจะมีการตั้งศูนย์ NCD ระดับจังหวัดที่ รพ.สต. บ้านฝาง ๕๐ จึงต้องการทราบรายละเอียดดังกล่าว

**หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ** - การจัดตั้งศูนย์ NCD จะมี ๓ ส่วน คือ ระดับจังหวัด อำเภอ และ ตำบล ในระดับจังหวัดมี รพ.สตูล ระดับอำเภอ รพ.ท่าแพ ระดับตำบล คือ PCU ศรีพิमान และรพ.สต.บ้านฝาง ๕๐ ซึ่งจะเปิดวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ ของอำเภอควนโดน คือ รพ.สต.ควนโดน และอำเภอท่าแพ คือ ศูนย์ วัฒนธรรมตำบลท่าแพ เป็นการจัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCD ระดับตำบล สำหรับแผนและการดำเนินการต่าง ๆ ทางฝ่ายได้แจ้งเป็นหนังสือในทุกแห่งรับทราบแล้ว

**สสอ.มะนัง** - วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๘ จะมีกิจกรรม พอ.สว. และจังหวัดเคลื่อนที่ ต้องการทราบว่ามี การให้บริการทันตกรรม เช่น การขูดหินปูน หรือกิจกรรมอย่างอื่น ๆ ด้วยหรือไม่

**ประธาน** - ได้มอบนโยบายให้กลุ่มงานทันตสาธารณสุข และในปี ๒๕๖๘ ได้เพิ่มชุดบริการทันตกรรม เคลื่อนที่ (Mobile Dental Unit) สำหรับการออกหน่วยเคลื่อนที่ บริการอุดฟัน ขูดหินปูน และถอนฟัน หากขณะนี้อุปกรณ์ยังไม่พร้อม ก็ขอให้ดำเนินการเท่าที่ทำได้ไปก่อน

- หากกลุ่มงานใดมีกิจกรรมในพื้นที่ จะต้องมีการประสานงานกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในอำเภอนั้น ๆ และต้องแจ้งผอ.รพช. หรือสสอ. ในพื้นที่ที่รับทราบด้วย หากที่ใดมีผลงานดีเด่นจะได้มีการพิจารณาความดีความชอบให้กับผู้รับผิดชอบด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

#### ๔.๘ หัวหน้ากลุ่มงาน

**แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ** - ได้รับแจ้งจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ เรื่องการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๘ -๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ โดยกำหนดพื้นที่ตรวจราชการ อำเภอมะนัง รพ.สต. บ้านฝาง ๕๐ และอำเภอทุ่งหว้า รพ.สต.คีรีวง แจ้งเพื่อทราบ ขอให้พื้นที่เตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ** - ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายข้อที่ ๔ เรื่องการสร้าง ความเข้มแข็งสุขภาพภาคประชาชน ประเด็น “NCD ดีได้ด้วยกลไก อสม.” และขอให้ อสม.มีการนับคาร์บ จากข้อมูล สสส.เขต ๑๒ เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ มีผลงาน อสม. ชวชนับคาร์บ ครบ ๑๐๐% ทุกอำเภอ ขอขอบคุณผู้บริหารทุกท่าน และอสม.ทุกอำเภอที่ช่วยกันดำเนินการจนบรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย** - วันนี้เป็นวันสุดท้ายของการส่งผลการดำเนินงาน ITA ไตรมาส ๑ ได้ส่งไปแล้ว ๘ แห่ง เหลืออีก ๗ แห่ง ขอให้ดำเนินการภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. ของวันนี้ ขอให้ผู้บริหารช่วยเร่งรัดด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทรัพยากรบุคคล** - ขอแจ้งเรื่อง ขอรับเงินสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พตส.) ตามระเบียบของกพ. ว่าด้วยเงินตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ได้ทำหนังสือแจ้งเวียนไปแล้ว พบว่ามีความเข้าใจคลาดเคลื่อน โดยเมื่อเดือน กันยายน ๒๕๖๗ สภาการพยาบาลได้ประกาศหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยหนัก หรือผู้ป่วยวิกฤต พ.ศ.๒๕๖๗ ใหม่ ในกลุ่มที่ ๓ ข้อ ๓.๑ - ๓ ซึ่งตามบัญชีการเบิกเงิน พตส. กลุ่มที่ ๓ ข้อ ๓.๑ - ๓ จะเป็นการให้การพยาบาลในแผนกผู้ป่วยหนัก ICU หรือ CCU หากให้การพยาบาลนอกแผนกดังกล่าว ซึ่งพยาบาลในพื้นที่เข้าใจคลาดเคลื่อนว่า จะสามารถเบิกในกลุ่มที่ ๓ อัตรา ๒,๐๐๐ บาท ซึ่งวิธีการพิจารณาได้ทำหนังสือแจ้งไปพื้นที่เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ โดยมีรายละเอียดพอสังเขปดังนี้

๑. ต้องปฏิบัติหน้าที่หลักของตำแหน่ง และได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยหนัก หรือผู้ป่วยวิกฤต ICU หรือ CCU

๒. การพิจารณาพยาบาลที่ปฏิบัติงานนอกแผนก ICU หรือ CCU. ให้พิจารณา ๑๑ หน่วยงาน (รายละเอียดได้แจ้งตามหนังสือ) ซึ่ง สสจ.สตูลได้แจ้งเวียนหลักเกณฑ์การพิจารณา ขั้นตอนการเบิกจ่าย ซึ่ง นพ.สสจ. ได้รับมอบอำนาจจากปลัดกระทรวง ซึ่งเมื่อปี พ.ศ.๒๕๖๔ โดย สป.สธ. มีคำสั่งที่ ๘๒/๒๕๖๔ นพ.สสจ. ได้มอบอำนาจให้ผู้ดำรงตำแหน่งอื่น ปฏิบัติราชการแทนเกี่ยวกับการอนุมัติจ่ายเงินเพิ่ม พตส. ในส่วน รพช. และสสอ. ดังนี้

๑. ผอ.รพช. สำหรับข้าราชการ ที่ปฏิบัติงานอยู่ในสังกัดของตน

๒. สสอ. ในสังกัด สสอ. สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานอยู่ใน สสอ./รพ.สต. ในสังกัด เป็นคำสั่งมอบอำนาจเมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ กรณีขอรับเงินของ รพช./สสอ. ขั้นตอนการเบิกจ่าย สสอ.

/ผู้ตรวจสอบ...

ผู้ตรวจสอบ คือ นักทรัพยากรบุคคล ของรพช. เป็นหัวหน้างานบริหารทั่วไปของรพช./สสอ. เป็นผู้ตรวจสอบ โดยเสนอผอ.รพ. และสสอ. เป็นผู้พิจารณาให้ความเห็นชอบ และอนุมัติเงินพดส. นั้น ขอให้ผอ.รพช. และสสอ. ทุกท่านได้ทำความเข้าใจกับพยาบาล ซึ่งจบหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยหนัก และผู้ป่วยวิกฤต แต่ไม่ได้ปฏิบัติงานตามที่หนังสือได้แจ้งไว้ด้วย

**ประธาน** - ขอให้ ผอ.รพช./สสอ. ทุกท่าน ไปทำความเข้าใจกับพยาบาลในสังกัดด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ** - จากสรุปข้อสั่งการ นโยบายคนไทยห่างไกลโรค NCD ผ่านเกณฑ์ ทุกข้อ ยกเว้นเรื่อง ทีมสหวิชาชีพผ่านการอบรมครู ก. ซึ่งวางแผนจะอบรมระหว่างวันที่ ๓๐ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ ผ่านระบบ Zoom Meeting ขอให้ผู้บริหารแจ้งผู้เข้าประชุมด้วย

**ประธาน** - ขอให้บรรจุเรื่อง สถานการณ์การเงิน ของกลุ่มงานประกันสุขภาพ ในระเบียบเป็น ประจำทุกเดือน

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๕** เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

**ระเบียบวาระที่ ๖** เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี

**ผอ.รพ.ท่าแพ** - มีเรื่องที่จะหารือที่ประชุม ๓ เรื่อง ดังนี้

- เรื่องที่ ๑ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบรีเฟอร์ เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ที่ผ่านมา มีประเด็นเรื่อง การใช้โปรแกรมส่งต่อ ขอเรียนถามว่า จะมีแผนให้เริ่มใช้โปรแกรมนี้เมื่อไหร่ เนื่องจาก ปัจจุบันยังใช้โปรแกรมเก่า คือ โปรแกรม Thai refer

- เรื่องที่ ๒ กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ มีการอบรมแผนเงินบำรุงของสตูลมี ๓ แห่งคือ รพ.ละงู รพ.ท่าแพ และรพ.มะนัง ให้ใช้โปรแกรมตัวใหม่ Uthai GFMS เป็นการตรวจสอบแผนเงินบำรุง ซึ่งหาก ทุกที่ได้ใช้จะสามารถเชื่อมต่อข้อมูลกันได้ ขณะนี้ทางรพ.ท่าแพใช้โปรแกรมทั้ง ๒ ตัว ไม่ทราบว่าจะสามารถ เลิกใช้โปรแกรมเดิมได้เมื่อไหร่

**หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ** - ต้องหารือกับทีมส่วนกลาง เพื่อพิจารณาว่ามีข้อมูลส่วนใดซ้ำซ้อนกันใน โปรแกรมทั้งสอง หรือมีข้อมูลใดต้องเพิ่มเติม ต้องทบทวนดูข้อมูลในภาพเชตก่อน

**ผอ.รพ.ท่าแพ** - เรื่องที่ ๓ ข้อมูล Long Term Care ณ สิ้นปีงบประมาณ มี อปท./เทศบาล ๔๑ แห่ง ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ๓๔ แห่ง เหลืออีก ๗ แห่ง ที่ยังดำเนินการไม่เรียบร้อย คือ ที่อำเภอควนโดน เหลือ ๒ แห่ง คือ อบต.ควนสตอ และอบต.ย่านซื่อ อำเภอทุ่งหว้ายังไม่ดำเนินการที่ อบต.นาทอน อำเภอเมือง สตูล ยังไม่ดำเนินการอีก ๔ แห่ง คือ อบต.เกตรี อบต.ตันหยงโป อบต.ฉลุง และเทศบาลฉลุง ซึ่งมีหลายพื้นที่ ที่ได้ดำเนินการแล้ว แต่เข้าใจผิดในกระบวนการ ซึ่งปรับเพียงเล็กน้อยก็จะผ่านเกณฑ์ ยังเหลืออบต.ฉลุง ที่ยังมี ปัญหาในเรื่องหน่วยใช้เงินที่ยังแก้ปัญหาไม่ได้ หากมีความก้าวหน้าจะนำมาเสนอต่อที่ประชุมต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ** - เรื่องประเด็นการจัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่ พิเศษ มีเรื่อง ความครอบคลุมของวัคซีนเข็มที่ ๒ คือ หัด คางทูม หัดเยอรมันเข็มที่ ๒ ในเด็กอายุต่ำกว่า ๓ ปี ซึ่งสาธารณสุขนิเทศก์จะติดตามทุกสัปดาห์ ขอให้ผู้บริหารทุกอำเภอติดตามเรื่อง MMR เข็มที่ ๒ เนื่องจาก จังหวัดสตูลผลงานยังไม่ถึงเป้าหมาย ๙๕%

/มติที่ประชุม...

มติที่ประชุม - รับทราบ

รองนพ.สสจ.สตูล(ด้านเวชกรรมป้องกัน) - เรื่อง Cyber Security ในภาพรวมของจังหวัด ผ่านเกณฑ์  
ทุกแห่งแล้ว

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ - CFO เขต แจ้งเรื่องการตรวจราชการ เรื่องงบค่าเสื่อม อาจจะไปเป็น  
แบบเดิม คือ จะได้ รพ. ๒ แห่ง และสสอ. ๒ แห่ง ที่ไปตรวจราชการ ขอให้พื้นที่ตรวจราชการเตรียมข้อมูล  
ต่าง ๆ ไว้ให้พร้อม และขอให้ช่วยดูแล CUP ที่เคยผ่านการตรวจราชการแต่ไม่ได้รับงบค่าเสื่อมที่ผ่านมาด้วย  
มติที่ประชุม - รับทราบ


สสอ.ละงู - เรื่องการเดินทางมายังอำเภอละงูของผู้ตรวจราชการฯ เขต ๑๒ ยังไม่เข้าใจลำดับ  
ขั้นตอน เนื่องจากมีกำหนดที่แจ้งมา ๒ ฉบับ ซึ่งระยะเวลาไม่สัมพันธ์กัน

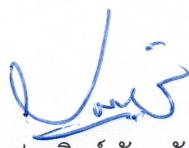
ประธาน - กำหนดการผู้ตรวจราชการฯ จะเดินทางมาถึงรพ.ละงู เวลาประมาณ ๑๗.๐๐ น.  
ส่วนการตรวจเยี่ยมด้านปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน นพ.สสจ.สตูลจะลงไปเยี่ยมเยียนเอง  
และหากไม่มีภารกิจใด ขอเชิญทุกท่านร่วมรับประทานอาหารกับคณะผู้ตรวจราชการฯ ที่ร้านฟ้าใส ปากบารา  
อำเภอละงู

- ในวันเสาร์ผู้ตรวจราชการฯจะเดินทางไปทำเทียบเรือปากบารา อำเภอละงู ตรวจเยี่ยม  
ด้านฯ ที่บ้านสวนเทศ อำเภอท่าแพ จากนั้นตรวจเยี่ยมและรับประทานอาหารกลางวัน ที่ รพ.สตูล และเดินทาง  
ต่อไปอำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

- ขอขอบคุณทุกท่าน สำหรับความร่วมมือที่ผ่านมา และเนื่องในวาระดิถีขึ้นปีใหม่  
ที่จะมาถึง ขอให้ทุกท่านมีความสุข ความปลอดภัยในการเดินทาง และมีความก้าวหน้ายิ่ง ๆ ขึ้นไป

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๑๕ น.

ลงชื่อ  ผู้บันทึกรายงานการประชุม  
(นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายประดิษฐ์ รัตนพันธ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
รักษาการแทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข