

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (สัญญา)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

ห้องประชุมโรงเรียนทุ่งหว้าวารีวิทย อำเภอกันตัง จังหวัดสตูล

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์ธีรศักดิ์ เต็มดวง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธานกรรมการ
๒. แพทย์หญิงอมรรัตน์ พันธุ์ศิริ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	กรรมการ
๓. นายวรายุส วรรณวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	กรรมการ
๔. นายภาสิต พิศาลสุทธิกุล	เภสัชกรเชี่ยวชาญ(ด้านเภสัชสาธารณสุข)	กรรมการ
๕. นายแพทย์ปวิตร วัฒนพานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	กรรมการ
๖. นายแพทย์ธวัช คุ้มคุณกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	กรรมการ
๗. นายแพทย์อดิศักดิ์ ชุมขวัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	กรรมการ
๘. นายแพทย์ภูริวัจน์ ชูสิงห์แค	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	กรรมการ
๙. นายเจนฤทธิ์ รอกेत	สาธารณสุขอำเภอละงู	กรรมการ
๑๐. นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	กรรมการ
๑๑. นางสาวฐิตาภรณ์ เต็งหลี	สาธารณสุขอำเภอกันตัง	กรรมการ
๑๒. นายพิทักษ์ หวังชัย	สาธารณสุขอำเภอควนโดน	กรรมการ
๑๓. นายอดิพันธ์ กาเดร์	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	กรรมการ
๑๔. นายดำรงค์ คงแก้ว	ผอ.รพ.สต.น้ำผุด	กรรมการ
๑๕. นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
๑๖. นายสุทธิมาศ บินสอาด	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	กรรมการ
๑๗. นางปวีณา เหมรา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	กรรมการ
๑๘. นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	กรรมการ
๑๙. นางฉัตรพิไล เจียรระนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๒๐. นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	กรรมการ
๒๑. นายยุทธพงษ์ ตันทเสนีย์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	กรรมการ
๒๒. นายอัครเดช ยาแบโต	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๒๓. นางจันนง ปันตีกา	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ	กรรมการ
๒๔. นายเกษม ไพรสุยัน	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	กรรมการ
๒๕. นายสุประพล บินตำมะหงง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	กรรมการ
๒๖. นางอัญชรี สายพิทลุง	หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ	กรรมการ
๒๗. นางสาวอัญคนายี พูลสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๒๘. นายแพทย์นพดล จิตผิวงาม	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล	กรรมการ

/๒๙. นางสาวรม...

๒๙. นางสาวมหยัน เตี้ยเล็ก	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	กรรมการ
๓๐. นางวัลลี จินลิป	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	กรรมการ
๓๑. นางสาวมยุชดา พิธิกิจ	แทน สาธารณสุขอำเภอเมือง	กรรมการ
๓๒. นางสาวปาริตตา ลารีนู	แทน สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	กรรมการ
๓๓. นางสาวรดา ยีเหล็ก	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	กรรมการ
๓๔. นายประดิษฐ์ รัตนพันธ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	กรรมการ และ เลขานุการ
๓๕. นายจักรพงษ์ แผลทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วย เลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางซาริยา มรรคาเขต	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	
๒. นางสาวยุวธิดา ยูหันัน	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	
๓. นางเบญจวรรณ ใจเย็น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๔. นายธงชัย ทำเผือก	นักสาธารณสุขชำนาญการ	
๕. นายณัฐสิทธิ์ สองเมือง	นักสาธารณสุขชำนาญการ	
๖. นางสาวนุรณामी หมาดโต๊ะเส๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๗. นายมนตรี หลังปุเต๊ะ	นักสาธารณสุขชำนาญการ	
๘. นายปรัชญา เสียมใหม่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๙. นางสาวกันยารัตน์ ศิริชา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
๑๐. นางสาวโนรี อำมาตย์นิติกุล	นักสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๑. นางสาวปาลิตา ศรีรักษา	นักสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๒. นางสาวฐานิสสา สาเบต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ทุ่งหว้า

ก่อนวาระการประชุม

- พิธีน้อมถวายความอาลัยแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
- บรรเลงเพลงสรรเสริญพระบารมี
- อัญเชิญพระบรมราชโอรสของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร
- บรรเลงเพลงเทิดพระบิดา
- พิธีมอบเกียรติบัตร "ตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน สู่ ๒,๕๐๐ วัน"

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี โดยประเมินตำบลที่มีคะแนนมากกว่าร้อยละ ๘๐ จำนวน ๑๕ ตำบล ขอเชิญประธานมอบเกียรติบัตรแก่ตัวแทนตำบลที่ผ่านการประเมินปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้

- อ.ควนกาหลง : ต.อุไคเจริญ (รับรองระดับเขต), ต.ควนกาหลง (ระดับจังหวัด)
- อ.เมืองสตูล : ต.พิมาน (ปี ๒๕๖๗), ต.คลองซุด (ปี ๒๕๖๘)
- อ.ทุ่งหว้า : ต.ปากแกบ่อหิน (ปี ๒๕๖๗), ต.นาทอน และ ต.ทุ่งบุหลัง (ปี ๒๕๖๘)
- อ.ท่าแพ : ต.แปะระ (ปี ๒๕๖๗), ต.ท่าแพ (ปี ๒๕๖๘)
- อ.ควนโดน : ต.วังประจัน (ปี ๒๕๖๗), ต.ควนสตอ (ปี ๒๕๖๘)

- อ.ละงู : ต.กำแพง (ปี ๒๕๖๗), ต.น้ำผุด (ปี ๒๕๖๘)
 - อ.มะนัง : ต.นิคมพัฒนา (ปี ๒๕๖๗) และ ต.ปาล์มพัฒนา (ปี ๒๕๖๘) ซึ่งผ่านเกณฑ์ครบทั้งอำเภอ
- มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน - กล่าวเปิดการประชุมและขอบคุณคณะผู้บริหารโรงเรียนทุ่งหว้า วรวิทย์ ที่เอื้อเพื่อสถานที่สำหรับการประชุมครั้งที่ ๑๑ ซึ่งเป็นครั้งสุดท้ายของปีปฏิทิน ๒๕๖๘

๑.๑ ขอขอบคุณคณะผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ และอสม.ที่ร่วมกันดำเนินงานแก้ไขปัญหาอุทกภัยในจังหวัดสตูลและเขตภาคใต้ โดยได้เปิดศูนย์ EOC ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน และปิดศูนย์เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ได้ส่งรายชื่อบุคลากรที่ไปช่วยปฏิบัติงาน ณ รพ.สนามหาดใหญ่ ทีมหมอเดินเท้า ทีม MERT , Mini MERT และทีม MCATT ให้แก่เขตสุขภาพที่ ๑๒ เพื่อจารึกความดีและขอบคุณ โดยหลังน้ำลดได้เน้นการฟื้นฟูเยียวยา เฝ้าระวังโรคติดต่อ เช่น โรคฉี่หนู (Leptospirosis) และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งพบผู้ป่วยโรคฉี่หนูไม่ถึง ๓๐ ราย และผู้ป่วย Melioidosis ๑ ราย

๑.๒ การเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (BCP/AAR) มอบหมายให้ทุกหน่วยงาน โดยเฉพาะพื้นที่น้ำท่วม เตรียมทำแผน Incident Action Plan (IAP), แผนประกอบกิจการ (BCP) และการทำ After Action Review (AAR) เพื่อมอนิเตอร์ความพร้อมสำหรับการเผชิญเหตุในอนาคต

๑.๓ ผลการประกวด อสม. ดีเด่น เมื่อวันที่ ๒๕ - ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๘ ที่ผ่านมา จังหวัดสตูล ส่งอสม.ร่วมประกวด ๑๒ สาขา โดยมี อสม.ของจังหวัดสตูล ได้รับรางวัลดีเด่นระดับเขต/ภาคใต้ ๑ ท่าน คือนางภรณ์ทิพย์ ชูเกลี้ยง สาขานมแม่และอนามัยแม่และเด็ก ซึ่งจะเป็นตัวแทนไปแข่งขันระดับประเทศต่อไป

๑.๔ นโยบายการปฏิบัติงาน ๙ ประเด็น ของนายคณิต คงช่วย ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล เน้นแนวคิด “มุ่งมั่น สร้างสรรค์ ยั่งยืน” เพื่อให้สตูลเป็นเมืองแห่งความผาสุกอย่างยั่งยืน ดังนี้

๑. ปกป้อง เติบโตสถาบันหลัก พัฒนาคนทุกช่วงวัยตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
 ๒. รักษาความสะอาดตามคำขวัญของจังหวัด “สตูล สงบ สะอาด ธรรมชาติบริสุทธิ์”
- โครงการ “๑ คน ๑ ต้น ฝนนี่ที่สตูล”
๓. ส่งเสริมการท่องเที่ยว ดูแลเรื่องความสะอาด สะดวก และความประทับใจ
 ๔. บริการประชาชน นำเทคโนโลยีเน้น Digital Health มาใช้ลดเวลาและขั้นตอน รวมถึงเน้นพฤติกรรมบริการ (Service Mind)

๕. ขจัดปัญหาทุจริต เน้นความโปร่งใสผ่านเกณฑ์ ITA
๖. พัฒนาสวัสดิภาพ สร้างรายได้และคุณภาพชีวิตตามเป้าหมาย SDGs
๗. ป้องกันยาเสพติด บูรณาการทุกภาคส่วน เน้นยุทธศาสตร์ ๒ ศูนย์ ๒ สถาน
๘. บริหารงบประมาณ เน้นประสิทธิภาพ “งบไม่พับ” เนื่องจากได้รับงบประมาณจำกัด
๙. ผลการปฏิบัติงาน ตั้งเป้าให้สตูลอยู่ลำดับต้นๆ ของประเทศเสมอ

๑.๕ ข้อสั่งการเตรียมความพร้อมช่วงเทศกาลปีใหม่ (๗ วันอันตราย) รมว.สธ. มอบนโยบาย “ง่วงไม่ขับ ชีวิตไม่เสี่ยง” และแจ้งข้อสั่งการ ๙ ข้อ ดังนี้

๑. เปิดศูนย์ EOC ช่วงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘ - ๕ มกราคม ๒๕๖๙
๒. ตรวจสอบแอลกอฮอล์ สามารถส่งตรวจได้ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยอาศัยอำนาจของตำรวจ (เน้นส่งรวมกัน)
๓. เตรียมรองรับอุบัติเหตุหมู่และรายงานตามเกณฑ์ DCIR ให้รวดเร็ว
๔. รายงานจำนวนผู้บาดเจ็บ ผู้เสียชีวิตผ่านระบบ IS (Injury Surveillance System)

เวอร์ชัน PHER Plus ทุกวัน

๕. เตรียมทีม EMS และรถพยาบาลให้พร้อม เน้นความปลอดภัยไม่ใช้ความเร็วเกินจำเป็น

๖. ควบคุมเครื่องดีมีแอลกอฮอล์

๗. สอบสวนสาเหตุอุบัติเหตุเชิงลึก

๘. จ่ายค่าตอบแทน ๒ เท่าตามระเบียบ

๙. ผู้บริหารต้องอยู่ในพื้นที่เพื่อรองรับเหตุสำคัญ

๑.๖ ประเด็นมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ ๑๒ และการรับตรวจราชการ

- มารดาตาย สตุลมีสถิติเป็นศูนย์ต่อเนื่อง ๓ ปี ให้เน้นระบบ One Province One Hospital/Labor/ANC และ Dashboard รายงาน

- วัคซีน สตุลได้ร้อยละ ๘๙.๕๓ ต้องเร่งรัดพื้นที่สีส้ม/สีเหลือง (ต่ำกว่า ๗๙%) ให้เป็นสีเขียวทั้งหมด ขอให้พื้นที่วิเคราะห์ข้อมูลความครอบคลุมเป้าหมายว่าต้องดำเนินการให้เพิ่มขึ้นจำนวนเท่าไร

- รางวัลเลิศรัฐ สนับสนุนให้ทุกหน่วยงานสรุปผลงานส่งประกวดเพื่อการเรียนรู้

- ประชาสัมพันธ์การอบรมของแพทย์ หลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตร วิชาชีพเวชกรรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด (หลักสูตร ๑ ปี) และพยาบาล หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขา การพยาบาลผู้ช้ำและสารเสพติด ระหว่างวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ผู้สนใจสามารถศึกษา รายละเอียดและสมัครเข้าอบรมได้

- เรื่องตัวชี้วัดประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ มี ๓๐ ตัวชี้วัด แบ่งเป็น Health KPI จำนวน ๒๗ ตัวชี้วัด ตัวชี้วัดของกรม ๓ ตัวชี้วัด โดยได้กำหนดให้รอนพ.สสจ.สตุล ทั้ง ๔ ท่าน ร่วมกับกลุ่มงานต่างๆ รับผิดชอบแต่ละตัวชี้วัด

- การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จังหวัดสตุลจะเป็นจังหวัดแรกที่ได้รับการตรวจราชการ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙

- การคัดกรองสายตาเด็ก พบว่า ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ยังมีปัญหา ขอแจ้งให้ทราบว่า รพ.สต./อบต./เทศบาล สามารถจัดทำโครงการคัดกรองสายต่านักเรียน โดยรพ.สต.คัดกรองสายต่านักเรียนชั้น ประถมศึกษาโดยใช้ E-chart และบันทึกผลงานใน VISION ๒๐๒๐ ทั้งนี้ อปท.จะสนับสนุนงบประมาณผ่าน กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ และกองทุนสุขภาพตำบลมีค่าเดินทางส่งต่อสำหรับนักเรียน/ผู้ปกครอง มาตัดแว่นสายตา

๑.๗ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัดและหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดสตุล

- ขอให้เตรียมความพร้อมเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวที่อาจจะเปลี่ยนเส้นทางมาท่องเที่ยวภาคใต้ เนื่องจากปัญหาการสู้รบที่ชายแดนภาคอีสาน

- วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๙ จะมีการเลือกตั้งนายกอบต.และสมาชิกอบต. ส่วนในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ จะมีการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร มีข้อสั่งการให้ข้าราชการทุกหน่วยงานปฏิบัติตามกฎหมายและวางตัวเป็นกลาง ส่วนเจ้าหน้าที่ที่มีภารกิจที่เกี่ยวข้องกับการเลือกตั้งให้ทำหน้าที่สื่อแจ้งผู้บังคับบัญชาทราบด้วย และข้าราชการที่จะเลือกตั้งล่วงหน้า ให้ลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๙

- ช่วงเทศกาลปีใหม่ หากมีผู้บริหารระดับกระทรวง ทบวง กรม ของหน่วยงานใดเข้ามาในพื้นที่ ขอให้แจ้งผู้ว่าราชการจังหวัด หรือรองผู้ว่าราชการจังหวัดสตุล ทราบด้วย

- ประชาสัมพันธ์กระเช้าของขวัญปีใหม่ OTOP สตุล ปี ๒๕๖๙ ราคา ๓๕๐ บาท สั่งซื้อได้ตั้งแต่วันที่ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๙ ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสตุล โทร ๐๗๔ - ๗๑๑๐๙๕ และที่ร้าน

/OTOP...

OTOP ห้างโลตัส สตูล โทร ๐๘๗ - ๓๙๕-๕๒๙๐

๑.๘ เรื่องจากการประชุม TMM

- จากการประชุม TMM ครั้งที่ผ่านมา มีประเด็นเกี่ยวกับนวัตกรรมที่มีสุขภาพ ๙ หมอ ที่สถาบันพระบรมราชชนก มีโครงการในการผลิตบุคลากร ๖๒,๐๐๐ คน ในระยะเวลา ๑๐ ปี ได้มีข้อสั่งการให้พื้นที่ดำเนินการเตรียมความพร้อมเกี่ยวกับแพทย์ใช้ทุนเพิ่มพูนทักษะ (ปี ๑) โดยให้มีตำแหน่งในรพ.ชุมชนที่มีสถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตั้งอยู่ทุกแห่งทั่วประเทศ มอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ได้หารือในประเด็นนี้ต่อไป

๑.๙ ประชาสัมพันธ์โครงการ

- ประชาสัมพันธ์ โครงการมอบสิทธิพิเศษทางการศึกษาแก่ทายาทของบุคลากรด่านหน้า รวมถึงประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์บริเวณชายแดนไทย-กัมพูชา ผู้มีสิทธิ คือ ทายาทผู้เสียชีวิต ได้แก่ บุตร ธิดา คู่สมรส หรือพี่น้องร่วมสายโลหิตของข้าราชการ ทหาร ตำรวจตระเวนชายแดนและประชาชนที่เสียชีวิต ทูพพลภาพ ได้รับบาดเจ็บ ในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี บุรีรัมย์ สุรินทร์ ศรีสะเกษ สระแก้ว จันทบุรี และตราด ส่งรายชื่อได้ถึง ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙ สสจ. จะส่งรายชื่อไปยังกองสาธารณสุขฉุกเฉิน เพื่อเข้าสู่กระบวนการพิจารณาตามขั้นตอนต่อไป (เมื่อสงครามยุติ)

- ประชาสัมพันธ์โครงการ ๙ หมอ เทิดพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ของสถาบันพระบรมราชชนก ซึ่งส่วนกลางจะมีสื่อ เพื่อประชาสัมพันธ์ให้พื้นที่รับทราบต่อไป

๑.๑๐ ผลการดำเนินงานอื่นๆ

- MOPH ERP ต้องใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการทรัพยากรในจังหวัดให้เป็น ONE PROVINCE ONE HOSPITAL

- ขอชื่นชมความก้าวหน้าในการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ดำเนินการได้ครบ ร้อยละ ๑๐๐ จะต้องวิเคราะห์ข้อมูลแพทย์ที่จะหมดอายุหรือขอต่ออายุต่างๆ ด้วย

- การยกระดับสถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและสถานื่อนามัย พระราชทานนาม โดยเป้าหมาย ๑๐๐ วัน จะต้องมีการจัดตั้งระบบ Health station ร้อยละ ๕๓.๒ มีอุปกรณ์ Tele-Health mobile ร้อยละ ๕๐ และมีแพทย์ออกให้บริการทุกสัปดาห์ร้อยละ ๔๓.๔ มอบหมายให้กลุ่มงานปฐมภูมิฯ วิเคราะห์และดำเนินการต่อไป

- ผลการดำเนินงานกิจกรรม “รวมพลังแห่งความภักดี” กระทรวงสาธารณสุข จังหวัด สตูล มีผลการบริการโลหิตเป็นอันดับ ๓ ของเขตสุขภาพที่ ๑๒

- การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปี ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ ได้หารือกับผอ.รพ.ลพบุรี เรื่องการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปี ๒๕๖๙ ที่จะต้องมีการปรับปรุงต่างๆหลายขั้นตอน และหาก ผอ.รพ.ลพบุรี หรือกลุ่มงานประกันสุขภาพ มีข้อมูลเพิ่มเติมสามารถนำเสนอได้ในวาระการประชุม

- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘

เลขานุการ - รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๑๐ เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ณ รพ.ลพบุรี มีรายงานการประชุมทั้งสิ้น ๑๙ หน้า ได้เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์และกลุ่มไลน์ของคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลแล้ว หากมีข้อแก้ไขขอให้แจ้งได้ที่ฝ่ายเลขานุการ

มติที่ประชุม - ที่ประชุมมีมติรับรองโดยไม่มีการแก้ไข

/ระเบียบวาระ...

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม

๓.๑ ติดตามความก้าวหน้ากิจกรรมถวายความอาลัยแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

ผู้แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - การบริจาคโลหิต เป้าหมาย ๓ เดือน (ร้อยละ ๒๑.๖๘) สตุล
ดำเนินการได้ ๑๙๗,๖๕๐ ซีซี อยู่ลำดับที่ ๓ ของเขต

- การบริจาคอวัยวะ/ดวงตา มีผู้สมัครบริจาคอวัยวะ ๕๔ ราย บริจาคดวงตา ๓๒ ราย
- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ข้อสั่งการของประธาน - ให้ทุกอำเภอดำเนินกิจกรรมต่อเนื่องจนครบ ๑๐๐ วัน (๓๑ ม.ค. ๒๕๖๙) และ
ตลอดปี ๒๕๖๙

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒ ติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายมุ่งเน้น

๓.๒.๑ งาน NCD และ DM Remission Clinic

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - การคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง: ภาพรวมการคัดกรอง
เบาหวานได้ร้อยละ ๕๐.๐๘ (เป้าหมาย ๖ เดือนต้องได้ ๖๐) โดยการควบคุมระดับน้ำตาลทำได้ดีใกล้เคียงกับ
ปีที่แล้ว ส่วนความดันโลหิตควบคุมได้ดีกว่าปีที่ผ่านมา

- เป้าหมาย DM Remission: ปี ๒๕๖๙ มีผู้ป่วยเบาหวาน Type ๒ ทั้งหมด ๑๔,๙๐๕ ราย
เข้าเกณฑ์ ๔,๔๕๖ ราย เป้าหมายปี ๒๕๖๙ ต้องสมัครใจเข้าร่วมร้อยละ ๖๐ (๒,๖๗๔ ราย) ผลงานไตรมาส ๑ มี
จำนวนผู้ป่วย DM Remission Type ๒ ทั้งหมด ๔,๒๙๔ ราย เข้าร่วม NCD Remission Clinic ข้อมูลจาก Google
Sheet จำนวน ๑,๒๔๐ ราย (ร้อยละ ๒๘.๘๘) และข้อมูลจาก HDC จำนวน ๒๕๖ ราย (ร้อยละ ๕.๙๖) ซึ่งปัญหา
ข้อมูลใน Google Sheet ไม่ตรงกับระบบ HDC เนื่องจากบางพื้นที่ยังไม่บันทึกรหัส I10 ในระบบ HOSxP

- จากนโยบายของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ที่ให้ใช้ปิงปองจราจรชีวิต ๗ สี ในการ
วิเคราะห์และดำเนินการร่วมกับ NCD Remission Clinic พบว่า มีกลุ่มเสี่ยง ๖,๖๖๖ ราย ผู้ป่วยที่คุมได้ ๑,๘๘๐
ราย ผู้ป่วยเฝ้าระวัง ๔,๗๘๖ ราย ผู้ป่วยอันตราย ๓,๑๖๒ ราย ผู้ป่วยวิกฤต ๔,๑๘๗ ราย ผู้ป่วยมีโรคแทรกซ้อน
๗๔๙ ราย และ ปกติ ๔๘,๒๒๒ ราย

- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

รองนพ.สสจ.สตุล (ด้านเวชกรรมป้องกัน) - ขอให้อำเภอที่มีผลงานการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ เร่งรัดการดำเนินการด้วย สำหรับการติดตามยืนยันการวินิจฉัยเบาหวานยังทำได้น้อย ขอให้
เร่งรัดการดำเนินการและบูรณาการกับศูนย์เมืองไทยห่างไกลโรคที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

- ผลงานผู้ป่วยเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ดี ภาพรวมทั้งจังหวัดยังน้อย ขอให้พื้นที่ดูว่า
ได้ดำเนินการและได้บันทึกข้อมูลแล้วหรือไม่

- วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙ ช่วงบ่าย จะนัดหารือทีม Service Plan อีกครั้ง

ข้อสั่งการของประธาน - ให้ผู้รับผิดชอบทุกอำเภอบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์เข้าสู่ระบบ HDC ให้เร็วที่สุด
และให้จัดประชุม Service Plan NCD หลังวันหยุดปีใหม่เพื่อสรุปปัญหาการบันทึกข้อมูล

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒.๒ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ในเด็กอายุครบ ๒ ปี

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - นำเสนอสถานการณ์โรคหัดในปี ๒๕๖๘ พบผู้ป่วยสงสัยเป็นไขออกผื่น
จำนวน ๗๔ ราย ยืนยันพบเชื้อโรคหัด ๔ ราย อัตราป่วย ๑.๒๓ ต่อแสนปชก. ในพื้นที่ตำบลฉลุง ตำบลบ้านควน
/ตำบลพิมาน...

ตำบลพิมาน และตำบลคลองขุด ยังไม่มีรายงานเป็นกลุ่มก้อน

- เป้าหมายความครอบคลุมวัคซีน MMR 2 ในไตรมาสที่ ๑ กำหนดไว้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕ ผลการดำเนินงานจังหวัดสตูลอยู่ที่ร้อยละ ๘๕.๘๑ (เป้าหมาย ๕๗๑ คน ผลงาน ๔๙๐ คน) อำเภอที่ผ่านเกณฑ์ มีเพียงอำเภอควนโดน ผลงานร้อยละ ๙๗.๙๖ ส่วนอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อำเภอเมืองสตูล อำเภอละงู อำเภอมะนัง อำเภอควนกาหลง อำเภอทุ่งหว้า และอำเภอท่าแพ ทางกลุ่มงานได้แจ้งพื้นที่ให้ดำเนินการเร่งรัดแล้ว

- ขอให้ทุกอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์เร่งรัดการฉีดวัคซีนและบันทึกข้อมูล โดยเฉพาะ OPV3, MMR1 และ MMR2 และให้ทบทวนสถานะกลุ่มเป้าหมาย หากไม่อยู่ในพื้นที่เกิน ๖ เดือน ให้ปรับสถานะเป็น Type 2 หรือ Type 4

รองนพ.สสจ.สตูล (ด้านเวชกรรมป้องกัน) - ขอให้นำ One Region One Hospital Vaccination ของเขตที่มี ๔ โมดูล มาปรับใช้ในจังหวัด คือ ๑. การขึ้นทะเบียนเด็ก ๒. Vaccine Delivery วัคซีนถึงบ้าน/ชุมชน ๓. Vaccine Health Literacy การสื่อสารในพื้นที่ และ ๔. Seamless Vaccination ฉีดวัคซีนได้ทุกที่/ทุกวัน บริการไร้รอยต่อ โดยสามารถให้วัคซีนแบบ Single dose ได้ ตามนโยบายของเขต

สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง - เรื่องวันฉีดวัคซีนไม่ได้เป็นข้อจำกัด ปัญหาคือ กลุ่มผู้ปกครองที่ต้องทำความเข้าใจในเรื่องการฉีดวัคซีน และประเด็นเรื่องการบันทึกข้อมูล ซึ่งจะได้ติดตามเป็นราย รพ.สต.ต่อไป

ประธาน - ในกลุ่มที่ปฏิเสธการฉีดวัคซีน ไม่ต้องไปเร่งรัดมาก ในกลุ่มที่ยังลังเลว่าจะฉีดหรือไม่ฉีด ขอให้เข้าไปโน้มน้าวก็จะดำเนินการได้ และกลุ่มที่จะฉีดวัคซีนแน่นอน ขอให้พิจารณาเรื่องการทำหน่วยโมบาย วัคซีนลงไปในพื้นที่เป้าหมาย คาดว่าผลงานจะดีขึ้น ขอให้สาธารณสุขอำเภอช่วยติดตามดูแลด้วย และจะติดตามเรื่องนี้อีกครั้งหลังปีใหม่

ข้อสั่งการของประธาน - ให้ใช้มาตรการ "Vaccine Delivery" เชิงรุกถึงบ้าน และ "Seamless Vaccination" คือ ฉีดได้ทุกที่ ทุกวัน ไม่ต้องรอวันนัดประจำสัปดาห์

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒.๓ การติดตามนโยบายมุ่งเน้น อนามัยแม่และเด็ก/เด็กไทยสายตาดำ

นางเบญจวรรณ ใจเย็น - จังหวัดสตูลไม่มีมารดาตายต่อเนื่องเป็นเวลา ๓ ปี สถานการณ์หญิงตั้งครรภ์ใช้สารเสพติดถูกนำมาจัดเป็นกลุ่มเสี่ยงที่ต้องได้รับการคัดกรองทั้งในคลินิกฝากครรภ์และห้องคลอด ผลลัพธ์สุขภาพ ๑. LBW ๑ ราย (ร้อยละ๑๑.๑๑) ๒. คลอด NL ๖ ราย (ร้อยละ๘๘.๘๘) ๓. คลอดก่อนกำหนด ๑ ราย (ร้อยละ๑๑.๑๑) ๔. มารดาซีด ๕ ราย (ร้อยละ๕๕.๕๖) และในปี ๒๕๖๙ พบสาเหตุสำคัญที่มารดาไม่มาฝากครรภ์ (NO ANC) คือ ใช้สารเสพติด ๓ ราย, ไม่ทราบว่าตั้งครรภ์ ๕ ราย และไม่สะดวกเดินทาง ๑ ราย (ตำบลน้ำผุด)

- แนวทางการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ปี ๒๕๖๙ มีดังนี้

๑. เร่งรัดค้นหาหญิงตั้งครรภ์ที่ยังไม่มาฝากครรภ์ โดย อสม.

๒. รณรงค์ “ฝากครรภ์เร็ว ทารกปลอดภัย” ผ่านเวที พขอ.

๓. ติดตามการดำเนินงานระดับอำเภอ โดย สสอ.

- ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการ มีดังนี้

๑. ให้ทุกรพ. รายงานผลการดำเนินงาน NO ANC และรายงานครรภ์เสี่ยงและปัญหาอุปสรรค ทุกวันที่ ๒๐ ของเดือน ผ่าน google form

๒. ให้ทุกรพ. รายงานผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ในแบบรายงาน Service Plan ปี ๒๕๖๙

๓. เร่งรัดและติดตามการดำเนินงานฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ และ NO ANC ผ่านเวที พขอ.

- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

/ประธาน...

ประธาน - ให้วิเคราะห์กรณีการคลอดก่อนกำหนด (Preterm) ซึ่งในช่วง ๓ เดือนที่ผ่านมาพบถึง ๓๐ ราย (เฉลี่ยเดือนละ ๑๐ ราย) เพื่อหาสาเหตุที่แท้จริง

- ให้บูรณาการโครงการแก้ไขภาวะโลหิตจาง (Anemia) โดยการให้ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและไอโอดีนอย่างเข้มข้นทั้งในแม่และเด็กเพื่อพัฒนาการที่สมบูรณ์

- รายงานผลการดำเนินงานเด็กไทยสายตาดำ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

นางเบญจวรรณ ใจเย็น - ปัจจุบันดำเนินการคัดกรองเบื้องต้นโดยครูอนามัยโรงเรียนหากพบ ความผิดปกติจะส่งต่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อบันทึกในระบบ Vision 2020 และส่งพบจักษุแพทย์ ที่รพ.สตูล หรือ รพ.ละงู ตามเขตรับผิดชอบ

- ในปี ๒๕๖๘ มีโครงการพิเศษจากสภากาชาดไทยเข้ามาช่วยตัดแว่นให้เด็กที่คัดกรองพบความผิดปกติได้ทันทีในวันเดียว แต่ในปี ๒๕๖๙ คาดว่าจะเป็นภารกิจหลักของรพ.และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เนื่องจากโครงการของกาชาดไม่ได้จัดทุกปี กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพประสานงาน กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เพื่อทำโครงการตัดแว่นสายตาจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล ซึ่งมีตัวอย่างโครงการและงบประมาณรองรับ เพื่อลดภาระงานของรพ.

- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ข้อสั่งการของประธาน - ให้ อสม. คนที่ ๑ ค้นหาหญิงตั้งครรภ์เพื่อเร่งรัดการฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์

- ให้ทุกหน่วยงานบันทึกข้อมูลการตัดแว่นในระบบ Vision 2020 ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๙

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป - ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๘ งบดำเนินงานสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เบิกจ่ายไปแล้วร้อยละ ๔๖.๓๐ งบเบิกแทนกันเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๒.๐๖ ภาพรวมงบดำเนินงานเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๔๕.๒๔ ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายของกรมบัญชีกลางในไตรมาสที่ ๑ (ร้อยละ ๓๗) สำหรับงบอุดหนุน (เงินอุดหนุนฮัจญ์) เบิกจ่ายไปแล้วร้อยละ ๑๔.๒๙ ให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณที่คงเหลือ โดยเฉพาะงบอุดหนุนฮัจญ์ให้เสร็จสิ้น ๑๐๐% ในเดือนถัดไป

- ความก้าวหน้างบลงทุน

๑. อาคารกายภาพบำบัด รพ.ควนโดน เบิกจ่ายแล้ว ๒ งวด งวดที่ ๓ อยู่ระหว่างก่อสร้าง (๑๒%)

๒. อาคารตรวจและเก็บศพ รพ.ละงู เบิกจ่ายแล้ว ๓ งวด งวดที่ ๔-๕ ตรวจรับแล้วเมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ อยู่ระหว่างรอเบิกจ่าย

๓. เครื่อง Multiplace Hyperbaric Chamber รพ.ละงู อยู่ระหว่างก่อสร้างอาคาร (๔๐%)

ล่าช้าเนื่องจากปัญหาสภาพอากาศและน้ำท่วม

- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ข้อสั่งการของประธาน - ขอให้เตรียมข้อมูลเพื่อประชุมร่วมกับผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล ในวันที่ ๑๓ - ๑๔

มกราคม ๒๕๖๙

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๔ สถานการณ์การเงินการคลัง (CFO)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ - สถานะทางการเงิน ณ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๘ พบหน่วยบริการที่มีภาวะวิกฤตระดับ ๔ จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.ละงู และ รพ.มะนัง และวิกฤตระดับ ๒ จำนวน ๒ แห่ง คือ รพ.ท่าแพ

/และ รพ.ทุ่ง...

และ รพ.ทุ่งหัว รายได้รวมในภาพรวมดูดีกว่าแผนเนื่องจากได้รับเงินจัดสรรล่วงหน้า (Global Budget) ๒ เดือนแรก และขอให้หน่วยบริการภายในจังหวัดทุกแห่งเร่งรัดการเรียกเก็บลูกหนี้สิทธิเบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง ซึ่งมีเพียง รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ไม่เกิน ๖๐ วัน

- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

รองนพ.สสจ.สตูล (ด้านเวชกรรมป้องกัน) - จากการประชุม CFO เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ได้มีข้อตกลงของรพ. ที่มีหนี้ระหว่างกัน (นค.๑) ให้จัดการภาระหนี้สินทั้งหมดที่มีให้จบสิ้นเป็นปัจจุบันเดือนต่อเดือนเพื่อเพิ่มสภาพคล่อง และให้ใช้มาตรการลดรายจ่ายร่วมกัน เช่น การจัดซื้อยาร่วม และการกำหนดราคาค่าส่งตรวจชั้นสูตรภายในจังหวัดให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน รวมถึงการลดต้นทุนเกี่ยวกับค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและการจ้างบุคลากรภายในจังหวัด

ข้อสั่งการของประธาน - ขอให้ทุกโรงพยาบาลยืนยันยอดหนี้ระหว่างกันและเร่งเรียกเก็บสิทธิเบิกได้/ประกันสังคม เพื่อเพิ่มสภาพคล่อง

- งบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๙ รายการสิ่งก่อสร้าง ต้องมีแบบแปลนและ BOQ ให้พร้อมก่อนการอนุมัติ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๕ การเพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ

หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพปฐมภูมิฯ - จังหวัดสตูลมีผลงานการเพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ดังนี้

- ขึ้นทะเบียน PCU/NPCU เต็มพื้นที่ ๑๐๐% (๓๑ หน่วย)

- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวมีสัดส่วนร้อยละ ๔๔.๑๒ และ อสม. ทั้ง ๕,๑๕๐ คน ลงทะเบียน

Provider ID ครบ ๑๐๐%

- จัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ๕๙ แห่ง ครอบคลุม ๓๖ ตำบล

- อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมิน UCCARE ระดับ ๓ ขึ้นไป ๗ อำเภอ ร้อยละ ๑๐๐

- รพ.สต./PCU มีระบบ Telemedicine ทุกหน่วยบริการ

- การดำเนินงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ใน ๕

ประเด็น คือ

๑. การขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ประชาชนทุกคนมีหมอปประจำตัว

๒. คุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการ พ.ศ.๒๕๖๘-๒๕๗๐

๓. การจัดการ NCDs ต้นทาง

๔. Telemedicine

๕. ยกระดับอสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข

- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ข้อสั่งการของประธาน - ให้พัฒนาระบบ Telemedicine ใน รพ.สต. โดยตั้งเป้าเพิ่มยอดผู้รับบริการให้ได้ ร้อยละ ๑๐ ในปี ๒๕๖๙

- ให้ใช้เวทีการประชุม อสม. ประจำเดือนในการฝึกสอนหลักสูตร CPR และการใช้ AED เพื่อ

เพิ่มยอดการอบรมให้ครบตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๖ การจัดตั้งเมืองสมุนไพร

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ - นำเสนอเป็นเอกสาร

๓.๗ รายงานความก้าวหน้าเกี่ยวกับสุขภาพดิจิทัล

หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล - ผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ด้านดิจิทัลสุขภาพมีดังนี้

- ระบบนัดหมายออนไลน์มีตัวชี้วัด ๒ ข้อ คือ

๑. รพ.เปิดบริการคลินิกไม่ซับซ้อน อย่างน้อย ๔ คลินิก ซึ่งในช่วงเดือนมกราคม เป็นช่วงการตรวจราชการฯ ขอให้ทุกรพ. เปิดให้บริการอย่างน้อย ๔ คลินิก

๒. รพ.เปิด SLOT นัดหมายออนไลน์ให้แก่ผู้รับบริการ WALK-IN ในคลินิกเป้าหมายได้ ร้อยละ ๒๐

- ร้อยละของประชาชนมี Health ID ร้อยละ ๕๐ ขอให้ผู้บริหารเร่งรัดการดำเนินงานด้วย
- โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital เป้าหมายและแผนการดำเนินงาน รพ. สังกัด สป.สธ. ผ่านการประเมินระดับทองขึ้นไป ไตรมาสที่ ๒ เป้าหมาย ๒๐% และไตรมาสที่ ๔ เป้าหมาย ๔๐% วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ ซึ่งแจ้งเกณฑ์ประเมิน โรงพยาบาลอัจฉริยะ ปี ๒๕๖๙ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙ เปิดใช้งานระบบ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ สิ้นสุดการประเมิน รอบที่ ๑/๒๕๖๙ โดยกลุ่มงานฯ จะประชุมชี้แจงการบันทึกข้อมูลอีกครั้ง

- Telemedicine บูรณาการร่วมกับกลุ่มงานสุขภาพปฐมภูมิฯ ในการดำเนินงาน

- Enterprise Resource Planning : MOPH ERP รพ. เชื่อมต่อ HIS Connect และส่งข้อมูลเข้าระบบ MOPH ERP ร้อยละ ๑๐๐ พบปัญหาข้อมูลจำนวนเตียงไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้อเสนอแนะ คือ ให้ดำเนินการ Update Version เป็นปัจจุบันเสมอ / Mapping Bed Number และการตั้งค่าอนุญาตเครือข่าย Firewall

รองนพ.สสจ.สตูล (ด้านเวชกรรมป้องกัน) - ขอรื้อเรื่องจำนวนเตียงในแต่ละ รพช. ที่ค่อนข้างแตกต่างกัน ทำให้มีผลต่อการคำนวณอัตราครองเตียง จะขอให้ระบุจำนวน ๓๐ เตียงให้เท่ากันในรพช. ขนาดเล็ก (Size S) ได้หรือไม่ รวมถึงมินิธัญญารักษ์ ที่รพ.ท่าแพจะใช้จำนวน ๖๐ หรือ ๙๐ เตียง ขอให้ยืนยันข้อมูลให้ถูกต้องด้วย

ประธาน - ให้พิจารณาข้อมูลจากเกณฑ์ของ กบรส. เป็นหลัก

๓.๗.๑ นวัตกรรมแอปพลิเคชัน "Satun Smart Life" (ชีวิตดีที่สตูล)

นายธงชัย ทำเผือก - นำเสนอนวัตกรรมแอปพลิเคชัน "Satun Smart Life" (ชีวิตดีที่สตูล) เป็นแอปพลิเคชันผ่าน Line สำหรับปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพโดยใช้หลัก Lifestyle Medicine ๖ เสาหลัก มีฟีเจอร์ AI Food Lens สแกนอาหารคำนวณแคลอรี และระบบ Gamification สะสมแต้ม (Health Point) เพื่อสร้างแรงจูงใจ

- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ประธาน - ขอบคุณกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัลและคุณธงชัย ทำเผือก และขอให้นำไปขยายผลใช้งานในบุคลากรและประชาชนต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

- ไม่มี

๔.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล

- ไม่มี

๔.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

ผอ.รพ.ละงู - เนื่องจากเมื่อเดือนพฤศจิกายนที่ผ่านมา จังหวัดสตูลประสบปัญหาอุทกภัย การจัดการรณรงค์ผ้าตัดตาต่อกระຈก ในวันที่ ๒๓ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ขอเลื่อนเป็นเดือนเมษายน

/ประธาน...

- ประธาน** - หากมีความคืบหน้าและมีรายละเอียดเพิ่มเติม ขอให้แจ้งอีกครั้ง
มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๔ สาธารณสุขอำเภอ / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง - แจ้งเลื่อนกิจกรรมวันสาธารณสุข วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ขอเปลี่ยนเป็นวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ ช่วงเช้า จะมีพิธีทำบุญทางศาสนา ๒ ศาสนา ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ช่วงบ่าย จะมีการประชุมวิชาการการใช้ AI / แฉกเกียรติบัตร / สร้างขวัญกำลังใจ ขอเรียนเชิญทุกท่านและขอให้ช่วยประชาสัมพันธ์กิจกรรมดังกล่าวต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๕ หัวหน้ากลุ่มงาน

๔.๕.๑ แนวทางการตรวจราชการ ปี ๒๕๖๙

นายณัฐสิทธิ์ สองเมือง - กำหนดรับการตรวจราชการรอบที่ ๑ ในวันที่ ๒๑-๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ รูปแบบปีนี้จะเน้น "Impact Based Inspection" คือเน้นผลลัพธ์และผลกระทบต่อประชาชน มีตัวชี้วัดรวม ๓๐ ตัว แบ่งเป็น ๕ Excellence

- TIMELINE การดำเนินงานรับการตรวจราชการฯ
- ตัดข้อมูลรับการตรวจราชการฯ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘
- จัดส่งข้อมูลให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๙
- ประชุมเตรียมความพร้อมฯ ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙
- ประชุมเตรียมความพร้อมฯ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๙
- อัปเดตเอกสาร ให้กองตรวจราชการ ภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๙
- รับการตรวจราชการ ในวันที่ ๒๑ - ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙
- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ข้อสั่งการของประธาน - ให้ทุกกลุ่มงานตัดข้อมูลรับการตรวจราชการฯ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ ส่งเอกสารสรุปผลงานภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๙

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๕.๒ แผนฟื้นฟูสถานบริการที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย

ผู้แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - มีหน่วยบริการได้รับผลกระทบ ๑๑ แห่ง คือ รพ.สต. ๕ แห่ง รพ. ๔ แห่ง สสอ. ๑ แห่ง และ PCU ๑ แห่ง ประเมินการความเสียหายรวม ๑๑,๘๙๕,๐๙๗.๓๐ บาท รพ.สต. เขาขาว ได้รับความเสียหายสูงสุดประมาณ ๒.๙ ล้านบาท

- แผนขอสนับสนุนงบประมาณในการฟื้นฟูสถานบริการสาธารณสุข จังหวัดสตูล มีดังนี้
เงินบำรุง ๔,๔๖๒,๒๔๕.๐๐ บาท งบกลาง ๑๙,๒๑๗,๖๐๐.๐๐ บาท งบค่าเสื่อม ๑,๓๙๙,๔๕๒.๓๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๒๕,๐๗๙,๒๙๗.๓๐ บาท

- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ข้อสั่งการของประธาน - ให้หน่วยบริการที่ได้รับผลกระทบเตรียม BOQ และใบเสนอราคาให้พร้อม สำหรับการขอสนับสนุนงบประมาณฟื้นฟู (เงินบำรุง/งบกลาง/งบค่าเสื่อม)

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๕.๓ การดำเนินงานควบคุมยาสูบ

หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ - ขอความร่วมมือ รพท.และรพช.ทุกแห่ง ในการเปิดคลินิกคู่ขนาน ในช่วงเช้าเวลา ๐๗.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. หรือช่วงบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. อย่างน้อย ๒ วัน ต่อสัปดาห์ เพื่อความสอดคล้องกับการสนับสนุนการใช้ยาสมุนไพรที่จะเพิ่มงบประมาณในปี ๒๕๖๙

มติที่ประชุม - รับทราบ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - จังหวัดสตูลได้รับรางวัลการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุม ยาสูบระดับประเทศ โดยมีกลไก "S.A.T.U.N." เป็นปัจจัยความสำเร็จ จึงขอเรียนเชิญผู้บริหารร่วมรับทบทวน นิเทศเชิงประจักษ์ในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙ ณ ห้องโถงพะญาวัง ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดสตูล

ข้อสั่งการของประธาน - ขอรายละเอียดให้ประธาน และให้กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ทำหนังสือเชิญ ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าวต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๕.๔ ผลการการสอน CPR/AED ในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุข ถวายเป็นราชกุศล

แต่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - ผลงานการสอน CPR ในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุข เป้าหมาย ๑๐๐ วันแรกอยู่ที่ ๖๐๖ คน ปัจจุบัน รพ.สตูล ดำเนินการได้ร้อยละ ๕๘.๘๒ และขอส่งรายละเอียดเป็นเอกสาร

รองนพ.สสจ.สตูล (ด้านเวชกรรมป้องกัน) - ขอความชัดเจนเรื่องงบประมาณในการสอน CPR/AED เดิมเป็น การตั้งงบประมาณของ CUP แต่ภายหลังรพ.แจ้งว่าใช้งบกลางของจังหวัด ขอทราบความชัดเจนเรื่องนี้ด้วย

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - ให้ใช้งบประมาณของ CUP

ผอ.รพ.ละงู - จากรายงานงบประมาณค่าเสื่อมของกลุ่มงานประกันสุขภาพ มีงบสนับสนุนจากกระทรวง เพื่อ จัดกิจกรรมถวายเป็นราชกุศลแต่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ของ รพ.สตูล ๑.๕ ล้านบาท ไม่ทราบว่าใช้ในกิจกรรมใด

ประธาน - อาจเป็นการบริหารจัดการหรือการแลกเปลี่ยนประมาณกัน

ข้อสั่งการของประธาน - ให้ดำเนินการฝึกอบรมให้ได้ร้อยละ ๒๕ ในทุกไตรมาส เพื่อให้ครบ ๑๐๐% ภายใน เดือนกันยายน ๒๕๖๙

- ให้อำนาจความก้าวหน้าในการประชุมทุกเดือน

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๕.๕ การคัดกรองมะเร็ง ถวายเป็นราชกุศลแต่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - ขอเสนอผลงานเป็นเอกสาร

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๕.๖ รางวัลเลิศรัฐ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - จังหวัดสตูลส่งผลงานเข้าประกวด ๓ เรื่อง จากรพ.ท่าแพ ๑ เรื่อง ได้แก่ "สุขขราญ Wellness แห่งท่าแพ", ของสสจ. ๒ เรื่อง ๒ ประเภท คือ จากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค "ประเภท ยกกระดับบริการ ตอบโจทย์ ตรงใจ" และ "ประเภทขับเคลื่อนเห็นผล"

ประธาน - ขอให้พิจารณาเรื่องการส่งผลงาน ไม่ควรจะต้องมาแข่งขันกันเอง ขอให้กลุ่มงานฯ พิจารณา รวบรวมผลงานอีกครั้ง

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ เรื่องสัญญาเงินเพิ่มพิเศษสำหรับผู้ปฏิบัติงานในส่วนตรวจ ๑๓ ราย (ต่อสัญญา ๙ ราย

ยกเลิก ๔ ราย)

ประธาน - ให้แยกไปพิจารณาในคณะกรรมการเฉพาะเรื่องที่เกี่ยวข้องโดยตรง

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

ประธาน - อวยพรคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลทุก เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่

มติที่ประชุม - รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๗.๐๐ น.



(นายจักรพงษ์ เหล่าทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จดยางงานการประชุม



(นายประดิษฐ์ รัตนพันธ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

QR CODE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (สัจจร)

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมโรงเรียนทุ่งหว้าวรวิทย์ อำเภอทุ่งหว้า จังหวัดสตูล

