

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙

วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๙

ห้องประชุมสโตน ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์ธีรศักดิ์ เด่นดวง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธานกรรมการ
๒. แพทย์หญิงอมรรัตน์ พันธุ์ศิริ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	กรรมการ
๓. นายวรายุส วรรณวิไล	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	กรรมการ
๔. นายเสรี พงศ์นฤเดช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านบริหารสาธารณสุข)	กรรมการ
๕. นายแพทย์ปวิตร วณิชชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	กรรมการ
๖. นายแพทย์พันธุ์เชษฐ บัญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	กรรมการ
๗. นายแพทย์ธวัชวัฒน์ สุวัฒน์กุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	กรรมการ
๘. แพทย์หญิงนันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	กรรมการ
๙. นายแพทย์อดิศักดิ์ ชุมขวัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	กรรมการ
๑๐. นายแพทย์ภูริวัฒน์ ชูสิงห์แค	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	กรรมการ
๑๑. นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	กรรมการ
๑๒. นายเจนฤทธิ์ รอดเกตุ	สาธารณสุขอำเภอละงู	กรรมการ
๑๓. นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	กรรมการ
๑๔. นางสาวฐิตาภรณ์ เต็งหลี	สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	กรรมการ
๑๕. นายพิทักษ์ หวังชัย	สาธารณสุขอำเภอควนโดน	กรรมการ
๑๖. นายอดิพันธ์ กาเดร์	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	กรรมการ
๑๗. นายสุทธิมาศ บินสอาด	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
๑๘. นางปวีณา เหมรา	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	กรรมการ
๑๙. นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	กรรมการ
๒๐. นางฉัตรพิไล เจียรระนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๒๑. นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	กรรมการ
๒๒. ทพ.ศุภเดช สุกใส	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	กรรมการ
๒๓. นายอัครเดช ยาแบโด	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๒๔. นายเกษม ไพรสุยัน	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	กรรมการ
๒๕. นางอัญชรี สายพัทลุง	หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ	กรรมการ
๒๖. นางสาวอัญญา พูลสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๒๗. นางสาวมยุชดา พิทักษ์	แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองสตูล	กรรมการ

๒๘. นายสุทธิชาติ เมืองปาน	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	กรรมการ
๒๙. นายสันติพงษ์ ทองหอม	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	กรรมการ
๓๐. นางสาวภรณ์ อัครสุต	แทน หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ	กรรมการ
๓๑. นางอรนุช นรารักษ์	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูลปฏิบัติหน้าที่ ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ฯ	กรรมการและ เลขานุการ
๓๒. นายประดิษฐ์ รัตนพันธ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางซาริยา มรรคาเขต	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๒. นางสาวยุวธิดา ยูहनัน	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
๓. นางสาวกัญยารัตน์ ศิริชา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๔. นายณัฐสิทธิ์ สองเมือง	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางสาวโนรี อำมาตย์นิติกุล	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นายพีรพล สอนอำไพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๗. นางสาวปาลิตา ศรีริภาพ	นักสาธารณสุขปฏิบัติการ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน ๑.๑ วิกฤตสถานการณ์ตะวันออกกลาง

- จากวิกฤตสถานการณ์ตะวันออกกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ทุกหน่วยงานให้ความสำคัญกับสถานการณ์ดังกล่าว เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา และให้ความสำคัญกับผลกระทบต่อระบบบริการสาธารณสุข โดยให้ทุกหน่วยงานมีแผน BCP ในการรองรับสถานการณ์ และมีแผนเผชิญเหตุ ACP ที่ครบถ้วน รวมถึงมีกระบวนการในการกำกับติดตาม ซึ่งได้แบ่งฉากทัศน์ตามระดับความรุนแรงเป็น ๔ ระดับ ได้แก่ ระดับสีเขียว สีเหลือง สีส้ม และสีแดง และให้มีกิจกรรมที่ชัดเจนในแต่ละฉากทัศน์

- มาตรการของกระทรวงสาธารณสุขประกอบไปด้วย ๓ ด้าน ได้แก่

๑. มาตรการด้านประหยัดพลังงาน - การประหยัดไฟฟ้า, การใช้กระดาษ, การปรับรูปแบบการประชุม, การใช้รถราชการเท่าที่จำเป็น กรณีที่จำเป็นต้องใช้รถราชการให้ใช้รถร่วมกัน, การ work from home , ในพื้นที่ที่มีการใช้ไฟฟ้าจำนวนมากหรือมีประชาชนมาให้บริการจำนวนมากให้พิจารณาติดตั้ง Solar cell และกำหนดเป้าหมายให้ชัดเจน และติดตามการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย

๒. มาตรการด้านยาและเวชภัณฑ์ - ให้ติดตามอย่างใกล้ชิด โดยเน้นรายงาน และนำข้อมูลมาวิเคราะห์ ให้เฝ้าระวังเรื่อง การฟอกไต เนื่องจากการฟอกไต มีการใช้เวชภัณฑ์ที่เป็นพลาสติกจำนวนมาก เฝ้าระวังเรื่อง ยาสำหรับผู้ป่วย SMI-V และรายงานข้อมูลจำนวนผู้ป่วย การได้รับยาของผู้ป่วย SMI-V และการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแพทย์แผนปัจจุบัน มีรายการยาทั้งสิ้น ๒๒ รายการ และติดตามการใช้ยาทดแทน แนวทางการจัดซื้อร่วมในรายการยา, เวชภัณฑ์, LAB ให้นำข้อมูลมาวิเคราะห์ว่าในสถานการณ์ปัจจุบัน มีผลกระทบเกิดขึ้นอย่างไร

๓. มาตรการด้านบริการ - นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เน้นไม่ให้ผู้ป่วยเดินทางไกล โดยเน้นให้ผู้ป่วยเข้ารับบริการในสถานพยาบาลใกล้บ้าน ซึ่งให้ติดตามการดำเนินงาน เรื่อง Telemedicine, Tele pharmacy, Health rider, การจ่ายยาผ่านทางไปรษณีย์ และในการจ่ายยาของโรงพยาบาลขอความร่วมมือให้ลดการจ่ายยาในระยะยาว โดยให้จ่ายยาไม่เกิน ๑ เดือน และขอให้ทุก รพ. และ รพ.สต. ประชาสัมพันธ์

/เรื่อง Tele...

เรื่อง Telemedicine ให้ประชาชนรับทราบ โดยมีเป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๓๐ ของ OPD case และขอให้ทุกอำเภอมีพื้นที่นำร่องอำเภอละ ๑ แห่ง ประกอบด้วย Health station ในชุมชน บริการวัดความดันโลหิต และเจาะเลือด ตรวจสอบความครอบคลุมของ Health rider ในพื้นที่ และขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งเตรียมความพร้อมในการจัดบริการ Telemedicine

- ข้อสั่งการจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขในสถานการณ์วิกฤตตะวันออกกลางให้ดำเนินการตามมาตรการที่กล่าวไปข้างต้น โดยไม่ตระหนก สสจ.เป็นศูนย์บัญชาการในการบริหารจัดการในสถานการณ์นี้ หน่วยบริการทุกแห่งขอให้สื่อสารมาตรการให้เจ้าหน้าที่และประชาชนรับทราบ รวมถึงการปฏิบัติตามมาตรการ และรายงานผลการดำเนินการ

- ข้อสั่งการจากผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๒ ให้ดูแลบุคลากรที่ได้รับผลกระทบ และหน่วยบริการให้เตรียมปรับแผนเงินบำรุง Planfin และการชำระหนี้ต่างๆ รวมถึงเฝ้าระวังผู้ป่วย SMI-V ให้ระมัดระวังไม่ให้ขาดยา

- ข้อสั่งการจากผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล ในการจัดทำสื่อต่างๆ เพื่อสื่อสารให้ประชาชนให้จัดทำสื่อในเชิงบวก เพื่อป้องกันความตื่นตระหนกของประชาชน

๑.๒ สถานการณ์ความร้อน Climate Change

- ให้เตรียมพร้อมรับมือภาวะโลกเดือดและดัชนีความร้อน (Heat Index) ที่พุ่งสูงขึ้นในเดือนเมษายน ขอให้หน่วยบริการทุกแห่งตรวจสอบสถานที่ปฏิบัติงานเพื่อเฝ้าระวังเหตุไฟไหม้ และสื่อสารแนวทางการปฏิบัติตัวให้แก่ประชาชนรับทราบ

- การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข – ให้สำรวจกลุ่มเสี่ยงรายตำบลและรายอำเภอ, สื่อสารแนวทางการปฏิบัติ และมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากความร้อน อีกทั้งได้สื่อสารให้องค์กรส่วนท้องถิ่นจัดเตรียมพื้นที่คลายร้อนให้แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง และให้สำรวจข้อมูลพื้นที่คลายร้อนในแต่ละตำบลว่าอยู่บริเวณใด แนะนำให้ประชาชนมีห้องคลายร้อนที่บ้าน และดำเนินการปลูกต้นไม้ ๑ คน ๑ ต้น เพื่อเพิ่มพื้นที่สีเขียวและลงจุดที่ปลูกต้นไม้ใน Dashboard

๑.๓ สถานการณ์ฝุ่น PM 2.5

- จังหวัดสตูลมีสถานการณ์ฝุ่น PM 2.5 อยู่ระดับสีเขียว แต่มีฝุ่นพิษที่เกิดจากควันทุหรี และมีผู้ป่วยที่ป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจจำนวนมาก

๑.๔ การสรุปตรวจราชการและนิเทศงาน ครั้งที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

- ขอขอบคุณบุคลากรทุกท่านที่ทำให้ผลงานของจังหวัดสตูลในทุกประเด็นการตรวจราชการอยู่ในระดับที่ดี และการตรวจราชการและนิเทศงาน ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ได้เลื่อนกำหนดการตรวจราชการฯ เป็นวันที่ ๒๔-๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๙ และจะมีการลงพื้นที่นิเทศงานอำเภอต่างๆ เพื่อเตรียมความพร้อมการตรวจราชการฯ รอบที่ ๒

๑.๕ แนวทางการใช้งบประมาณตามมาตรการประหยัดพลังงาน

- กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งหนังสือแนวทางการใช้งบประมาณตามมาตรการประหยัดพลังงาน ได้แก่ ๑. ให้หน่วยรับงบประมาณให้ควบคุมการใช้งบประมาณ โดยลดค่าใช้จ่ายด้านพลังงานและใช้งบประมาณเท่าที่จำเป็นที่เป็นประโยชน์กับราชการอย่างแท้จริง ๒. งดเว้นการเดินทางไปต่างประเทศอย่างเคร่งครัด ๓. ให้หน่วยงานรับงบประมาณให้ปรับลดแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบรรเทาผลกระทบจากราคาน้ำมัน ๔. ให้หน่วยงานรับงบประมาณทบทวนความจำเป็นของโครงการต่างๆ ขอให้แจ้งเวียนหนังสือให้ทุกหน่วยงานทราบและขอให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติตามแนวทาง

เลขานุการ ๑.๖ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัด ประจำเดือนมีนาคม ดังนี้

- แนะนำหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดสตูล

ข้าราชการที่ย้ายมาใหม่ ได้แก่ นายสะอาด อุซมา ผอ.สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพ

ครูและบุคลากรทางการศึกษา จังหวัดสตูล

ข้าราชการที่ย้ายไป ได้แก่ นายเอกรินทร์ ชนะกุล อัยการจังหวัดสตูลย้ายไปดำรงตำแหน่งอัยการ

ผู้เชี่ยวชาญ สำนักงานอัยการพิเศษฝ่ายคดีอาญา ๔ สำนักงานคดีอาญา

- จากกรณีการสู้รบในภูมิภาคตะวันออกกลาง ทำให้สินค้าขาดตลาดและมีราคาสูง มติ ครม.

เห็นชอบมาตรการประหยัดพลังงาน ในกรณีหน่วยงานที่ต้องให้บริการประชาชน เช่น โรงพยาบาลต้องมีน้ำมันเพื่อใช้ในรถกู้ชีพกู้ภัย และเครื่องสำรองไฟในโรงพยาบาลต้องมีและพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา

- การกำหนดพระราชพิธีพระราชทานเพลิงพระศพสมเด็จพระพันปีในวันที่ ๑๔-๑๙ ธันวาคม ๖๙

และจังหวัดสตูลรับเป็นเจ้าภาพในพิธีสวดอภิธรรมพระศพช่วงเดือนเมษายนและเดือนพฤษภาคม โดยกำหนดให้โควตาหัวหน้าส่วนราชการ ๕๐ คน อีก ๕๐ คน เป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น

- การป้องกัน และการลดอุบัติเหตุทางท้องถนนในช่วงสงกรานต์จังหวัดสตูลให้ดำเนินการ

ใช้มาตรการเดิม โดยการตั้งด่านตามถนนสายหลักและสายรอง

- เผ่าระวังไฟไหม้เนื่องจากหน้าแล้ง กรณีเกิดเหตุไฟไหม้ในหน่วยงานราชการให้หัวหน้าส่วน

ราชการบัญชาการ ณ สถานที่เกิดเหตุ

- การติดตามงบประมาณ ณ ไตรมาสที่ ๒ ให้หัวหน้าส่วนราชการตรวจสอบโครงการที่ไม่ได้

ลงนาม ให้เร่งรัดดำเนินการภายในเดือนมีนาคม และสามารถขยายเวลาได้ถึงเดือนเมษายน ๒๕๖๙

ข้อสั่งการจากประธาน ๑. ในการจ่ายยาของโรงพยาบาลขอความร่วมมือให้ลดการจ่ายยาในระยะยาว โดยให้จ่ายยาไม่เกิน ๑ เดือน

๒. ขอให้ทุก รพ. และ รพ.สต. ประชาสัมพันธ์ เรื่อง Telemedicine ให้ประชาชนรับทราบ และเตรียมความพร้อมในการจัดบริการ Telemedicine

๓. ขอให้ทุกอำเภอจัดตั้ง Health station ในชุมชน โดยนำร่องอำเภอละ ๑ แห่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

นายประดิษฐ์ รัตนพันธ์ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

- รายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒

มีนาคม ๒๕๖๘ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล มีผู้มาประชุม ๓๖ ท่าน และมีผู้ร่วมประชุม ๘ ท่าน

รายงานฯ มีจำนวน ๑๗ หน้า ประกอบด้วย ๖ วาระ รายละเอียดต่างๆ ได้เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์และกลุ่มไลน์

ของคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลแล้ว หากมีข้อแก้ไขขอให้แจ้งได้ที่ฝ่ายเลขานุการ

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติรับรอง โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม

๓.๑ ติดตามความก้าวหน้ากิจกรรมถวายความอาลัยแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

๓.๑.๑ การบริจาคโลหิต อวัยวะ และดวงตา

นายพิรพล สอนอำไพ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ แจ้งเรื่อง ผลการดำเนินงานการ “รวมพลังแห่งความ

ภักดี” เครือข่ายบริการสาธารณสุขจังหวัดสตูล การบริจาคโลหิต เป้าหมาย ๓ เดือน (๙๑๑,๖๕๖ ซีซี) ทำได้

๓๗๔,๖๕๐ ซีซี คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๑๐ เป้าหมายบริจาคโลหิต ๑ ปี (๓,๑๔๕,๒๕๖ ซีซี) คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๙๑

/- บริจาค...

- บริจาคอวัยวะและดวงตา มีผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ๑๓๘ ราย และบริจาคดวงตา ๑๓๔ ราย

- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๒ การจัดฝึกอบรมการปฐมพยาบาลและช่วยฟื้นชีพ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งเรื่อง รายงานผลการจัดฝึกอบรมการปฐมพยาบาลและช่วยฟื้นชีพ ในกิจกรรม “รวมพลังแห่งความภักดี” ของจังหวัดสตูล เป้าหมายกิจกรรม ๑๐๐ วัน ๕๗๐ คน ทำได้ ๙๘๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ เป้าหมาย ๑ ปี ๑,๑๘๐ คน ทำได้ ๑,๑๘๐ คน คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐

หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่าย แจ้งเรื่อง ผลการพัฒนา "อสม. จิตอาสา เรียนรู้ CPR ช่วยเหลือชีวิต คนไทย ร่วมใจอุทิศถวายแด่พระบรมราชชนนีพันปีหลวง" เป้าหมาย ๑ ปี ร้อยละ ๙๓ ทำได้ร้อยละ ๙๘.๕๒ มี ๔ อำเภอที่ดำเนินการร้อยละ ๑๐๐ คือ อำเภอควนโดน อำเภอท่าแพ อำเภอทุ่งหว้า และอำเภอมะนัง

- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ข้อสั่งการจากประธาน ๑. ให้ติดตามการดำเนินงานบริจาคโลหิตให้มีผลงานเพิ่มมากขึ้น

๒. ให้ Service plan สาขา การบริจาคอวัยวะ ให้วิเคราะห์การดำเนินงานทำอย่างไรให้ จังหวัดสตูลสามารถจัดเก็บอวัยวะได้

๓. ให้บุคลากรทุกคนผ่านการจัดฝึกอบรมการปฐมพยาบาลและช่วยฟื้นชีพ และจัดทำแผนที่ จุดตั้งเครื่อง AED ในจังหวัดและตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมือ และจัดฝึกอบรมการปฐมพยาบาลและช่วยฟื้นชีพแก่ประชาชนทั่วไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒ การเบิกจ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน งบลงทุน งบค่าเสื่อม

๓.๒.๑ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน งบลงทุน

นางสาวยุวธิดา ยูहनันท์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป แจ้งเรื่องการเบิกจ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน งบลงทุน โดยงบดำเนินงาน แบ่งออกเป็น งบดำเนินงาน สป. และงบเบิกแทน ซึ่งเบิกจ่ายแล้ว ร้อยละ ๙๒.๓๕ งบอุดหนุน เบิกจ่ายครบ ร้อยละ ๑๐๐ งบกลางของรพ.ละงู เบิกจ่ายครบร้อยละ ๑๐๐ งบลงทุน เบิกจ่ายและผูกพันแล้ว ร้อยละ ๙๙.๙๑ อยู่ระหว่างส่วนกลางตั้งงบกลับ ๑๓๕,๙๐๐ บาท

- การบริหารงบลงทุน รายการงบลงทุนปีงบฯ ๖๘ (กันเหลื่อมปี)(งบปีเดียว)

> สิ่งก่อสร้าง อาคารกายภาพบำบัด รพ.ควนโดน เบิกจ่ายแล้ว ๓ งวด งวดที่ ๔ ก่อสร้าง งบประมาณ ร้อยละ ๕๓.๓๑

> ครุภัณฑ์ ครุภัณฑ์การแพทย์พร้อมอาคารเครื่อง Multiplace Hyperbaric Chamber รพ.ละงู อาคารอยู่ระหว่างก่อสร้าง ร้อยละ ๖๐ ครุภัณฑ์ อยู่ระหว่างจัดส่งจากประเทศเกาหลี

- งบลงทุน (งบผูกพัน)

> สิ่งก่อสร้าง

- อาคารผู้ป่วยนอก – อุบัติเหตุ รพ.ละงู เบิกจ่ายแล้ว ๑๕ งวด งวดที่ ๑๕ เบิกบางส่วน เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอ งวดที่ ๑๖ ส่งมอบ ๓ เมษายน ๒๕๖๙ อยู่ระหว่างตรวจรับ

- อาคารส่งเสริมสุขภาพและอเนกประสงค์ รพ.ละงู อยู่ระหว่างแก้ไขสัญญา เนื่องจากปรับลดความยาวเสาเข็ม และเปลี่ยนแปลงรูปแบบรายการ และงวดที่ ๑ ก่อสร้างแล้ว ร้อยละ ๘๒

- งบลงทุน ปีงบประมาณ (งบปีเดียว)
 - > สิ่งก่อสร้าง
 - บ้านพักข้าราชการ สสอ.มะนัง เบิกจ่ายแล้ว ๑ งวด งวดที่ ๒ ก่อสร้าง ร้อยละ ๓๐
 - > ครุภัณฑ์
 - ระบบบริหารจัดการผู้ป่วยใน รพ.มะนัง ลงนามสัญญา ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๙ รอส่งมอบ
- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู แจ้งเรื่อง อาคารผู้ป่วยนอก – อุบัติเหตุ รพ.ละงู ได้ดำเนินการนัดตรวจรับวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๙ งวดที่ ๑๕ – ๑๖ ได้ค้างหนี้กับบริษัทและกบรส.ได้แจ้งให้จัดทำหนังสือใบแจ้งหนี้ คาดการณ์ว่าสามารถดำเนินการได้เสร็จสิ้นทันเวลา, ครุภัณฑ์การแพทย์พร้อมอาคารเครื่อง Multiplace Hyperbaric Chamber อาคารก่อสร้างไปแล้ว ร้อยละ ๙๐ เครื่อง Multiplace Hyperbaric Chamber จะติดตั้งที่ รพ.ละงู วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๙ คาดว่าจะเสร็จสิ้นภายใน ๒๐ เมษายน ๒๕๖๙ และบริษัทได้ยินยอมในการเสียค่าปรับ ส่วนอาคารส่งเสริมสุขภาพ กำลังเร่งรัดการดำเนินงาน และได้จัดทำหนังสือส่งไปยัง สสจ. เพื่อพิจารณาขออนุมัติและเร่งรัดการดำเนินงานต่อไป

ข้อสั่งการจากประธาน ๑. ขอให้โรงพยาบาลละงูจัดทำ Business Plan ของอาคารผู้ป่วยนอก – อุบัติเหตุ ในลักษณะของ One province One hospital ร่วมกับ รพ.สตูล และ Business Plan ของการให้บริการเครื่อง Multiplace Hyperbaric Chamber รวมไปถึงผู้ใช้บริการ

๒. ขอให้ติดตามการก่อสร้างอาคารที่พักของ รพ.สต.เกาะหลีเป๊ะ เนื่องจากได้รับงบประมาณจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ แล้ว

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒.๒ ผลการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งเรื่องผลการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เหลือ ๒ รายการที่ยังไม่ได้เบิกจ่าย ได้แก่ การปรับปรุงห้องน้ำ รพ.ควนโดน คาดว่าสามารถส่งงานตามสัญญา ๑๘ เมษายน ๒๕๖๙ และการปรับปรุงอาคารกายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย รพ.ควนกาหลง ตอนนี้อยู่พื้นที่ให้ผู้รับเหมา ครบสัญญา ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

- การบริหารงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๙ จะได้รับการจัดสรรแล้ว ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.ควนกาหลง รพ.ท่าแพ รพ.ละงู และรพ.มะนัง ขอให้ รพ.ที่ได้รับจัดสรรแล้ว เร่งรัดการดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง และ รพ.ที่รอโอนงบประมาณ ขอให้เตรียมความพร้อมในการดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง เพื่อให้สามารถดำเนินการได้ทันทีเมื่อได้รับการจัดสรรงบประมาณ

- รายละเอียดต่างๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง - การปรับปรุงอาคารกายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย รพ.ควนกาหลง ได้เริ่มสัญญา ณ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ แต่ผู้ที่ทำสัญญาไม่ได้ดำเนินการเข้ามาในพื้นที่เพื่อเริ่มปรับปรุง เนื่องจากผู้ทำสัญญามีการรับเหมาหลายแห่ง ซึ่ง รพ. ได้เร่งรัดติดตามทางวาจาไปหลายครั้ง ทางผู้ทำสัญญาแจ้งว่าจะเข้ามาพื้นที่ภายในอาทิตย์หน้า ทำให้ขณะนี้ยังไม่ได้รับการปรับปรุงอาคารทางแผนที่ยังว่างไว้ สัญญาจะสิ้นสุดในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๙ คาดว่าผู้ทำสัญญาจะดำเนินการปรับปรุงอาคารให้เสร็จสิ้นตามกำหนด

ข้อสั่งการจากประธาน ๑. ขอให้จัดทำ Timeline ของการดำเนินการในงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

๒. ขอให้ผู้รับผิดชอบเรื่อง การปรับปรุงอาคารของรพ.ควนกาหลงประสานงานกับรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านบริหารสาธารณสุข และงานพัสดุ ของ สสจ.สตูล เพื่อหาแนวทางในการป้องกันปัญหาที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในอนาคต

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓ ผลการขับเคลื่อนตามนโยบาย สสจ.สตูล ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

๓.๓.๑ การดำเนินงานของกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๓.๓.๑.๑ การดำเนินงาน DM Remission

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ – แจ้งเรื่อง สรุปผลการดำเนินงาน NCDs จังหวัดสตูล การดำเนินงาน NCDs แบ่งออกเป็น ๔ ระยะ ได้แก่ การค้นหา การติดตาม การควบคุม การพลิกฟื้น โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

- การคัดกรองเบาหวาน เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๙๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๙๐.๗๘ อำเภอเมืองสตูล เป็นอำเภอเดียวที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย ซึ่งปัญหาที่พบ คือ การบันทึกข้อมูลลงในระบบล่าช้า ผลการตรวจติดตามยืนยัน มีผลงาน ร้อยละ ๗๕.๙๘ ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๒๒.๓๙ ยังไม่มีอำเภอใดผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ร้อยละ ๔๐)

- การคัดกรองความดันโลหิตสูง เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๙๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๙๑.๘๖ อำเภอเมืองสตูล เป็นอำเภอเดียวที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย ผลการตรวจติดตามยืนยัน มีผลงาน ร้อยละ ๗๕.๖๙ ผู้ป่วยที่ควบคุมระดับความดันโลหิตสูงได้ดี ผลงานภาพรวมร้อยละ ๕๓.๒๓ โดยอำเภอที่ผ่านเกณฑ์(ร้อยละ ๖๐) ได้แก่ อำเภอละงู และอำเภอควนโดน

- จังหวัดสตูลมีผู้สมัครใจเข้าร่วม NCDs Remission Clinic ร้อยละ ๘๖.๐๑ (๓,๘๓๐ คน) ซึ่งสูงที่สุดในประเทศ และอำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด คือ อำเภอควนโดน(ร้อยละ ๙๓.๔๑) และผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๑๐ ผลงาน ร้อยละ ๐ อยู่ระหว่างการดำเนินการ

- จำนวนประชากรเบาหวานจากการคัดกรองและกลุ่มป่วย จำแนกตามปีงบประมาณ ๗ สี โดยอำเภอเมืองสตูล มีกลุ่มป่วยมากที่สุด คิดเป็น ๕,๕๓๒ คน จำแนกตามสีต่างๆ

- ยุทธศาสตร์การจัดการผู้ป่วยด้วยเครื่องมือ “ป้องกัน ๗ สี” มีเป้าหมายในการลดความแออัดในโรงพยาบาล กระจายการดูแลสุขภาพผ่านเทคโนโลยี โดยจำแนกความเสี่ยง ๗ ระดับ ได้แก่ ดำ แดง ส้ม เหลือง เขียวเข้ม เขียวอ่อน และขาว

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ประธาน จากการลงพื้นที่โรงงานของสตูล พบว่า มีรถโมบายตรวจสุขภาพของบริษัทเอกชนในการตรวจสุขภาพของคนในโรงงาน ซึ่งในการตรวจสุขภาพนั้นมีการเช็คสิทธิ์และเบิกจาก สป.สช.

ข้อสั่งการจากประธาน ๑. ขอให้ติดต่อประสานงานกับบริษัทเอกชนที่ตรวจสุขภาพ เพื่อขอข้อมูลผลการคัดกรองสุขภาพ และนำมาบันทึกข้อมูล

๒. ให้ประชุมติดตามการขับเคลื่อนการดำเนินการเรื่อง NCDs เดือนละ ๑ ครั้ง

๓. ให้เร่งรัดการตรวจ HbaA1c ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๔. ให้ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งนำข้อมูลของจำนวนประชากร DM/HT ที่จำแนกตามปีงบประมาณ ๗ สี พร้อมติดตามความเคลื่อนไหวในแต่ละสี นำไปวิเคราะห์เพื่อให้ได้สถานการณ์ DM/HT ของแต่ละอำเภอ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓.๑.๒ ความก้าวหน้าการดำเนินงานยาเสพติด

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งเรื่อง ผู้ป่วย SMI-V ของจังหวัดสตูล มีผู้ป่วยสะสมทั้งหมด ๓๔๗ ราย ติดตามได้ ๒๘๘ ราย ขาดการติดตาม ๖๑ ราย และได้จัดทำแผนที่ของผู้ป่วย SMI-V เพื่อให้ในการติดตามผู้ป่วย โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ พบผู้ป่วย ๔๐ ราย พบมากที่สุด ในอำเภอควนกาหลง

- แนวทางการติดตามผู้ป่วย SMI-V เมื่อขาดการติดตาม มี ๓ แนวทาง ได้แก่ ๑) ประสานเครือข่ายชุมชน ๒) ติดตามผ่านระบบ Telemedicine และ ๓) ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน

/- ผลการ...

- ผลการดำเนินงานการบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดจังหวัด มีผู้ป่วยคัดกรองและบำบัด ๕๑๗ คน ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม มีการขอความช่วยเหลือ ๒๑๘ คน ได้รับความช่วยเหลือ ๗๕ ราย

- ผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) เป้าหมาย ร้อยละ ๗๕ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๗๖ อำเภอที่ยังดำเนินการไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย คือ อำเภอท่าแพ และอำเภอเมืองสตูล

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล ด้านเวชกรรมป้องกัน – ตัวชี้วัดการตรวจราชการในประเด็น SMI-V มีตัวชี้วัดย่อยในการติดตามผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดเข้ารับการดูแลต่อเนื่องไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ เป้าหมาย <ร้อยละ ๒๐ ผลงานของจ.สตูล ร้อยละ ๔.๘๘ เป็นลำดับสุดท้ายของเขตสุขภาพที่ ๑๒ ขอให้ทุกโรงพยาบาลบันทึกข้อมูลให้ขึ้นใน HDC และอำเภอที่ขาดการติดตามให้มีแผนในการติดตามและเร่งรัดการดำเนินงาน

ข้อสั่งการจากประธาน ๑. ขอให้อำเภอที่มีผู้ป่วย SMI-V ที่ขาดการติดตามให้เร่งรัดการดำเนินงานติดตามผู้ป่วย

๒. การนำเสนอในทุกประเด็นในการประชุม กวป. ให้สรุปข้อสั่งการที่ต้องการให้ดำเนินการในเอกสารนำเสนอหน้าสุดท้าย เพื่อสื่อสารข้อสั่งการต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓.๒ การเพิ่มประสิทธิภาพปฐมภูมิ

หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่าย แจ้งเรื่อง การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) ขึ้นทะเบียนตาม พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว จังหวัดได้ดำเนินการขึ้นทะเบียนครบทุกแห่ง ในปีนี้มีแพทย์ที่มีใบอนุญาตหมดอายุ ๘ ราย โดยได้สมัครเข้าอบรม ๙ ราย แพทย์ของอำเภอละงู ไม่มีแพทย์ที่มีใบอนุญาตหมดอายุ แต่มีแพทย์ที่ลาออก/ย้าย ๒ ราย ซึ่งมีแพทย์ของ รพ.ละงู ที่สมัครเข้าอบรม ๒ ราย ทดแทน อนาคตหากแพทย์ของ รพ.ละงู ต้องการย้าย ให้ รพ.ละงู วางแผนในการทดแทนแพทย์ที่ขอย้าย

- การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิจังหวัดสตูล ได้ดำเนินการแต่งตั้งคำสั่ง ค.ป.ค. จำนวน ๕ ทีม และกำหนดการตรวจประเมินรับรองในเดือน มี.ค. - พ.ค. ๒๕๖๙ เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์สะสม ค.ป.ค. มีจำนวน ๔๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๗๗

- การจัดการ NCDs ต้นทางในหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้บูรณาการร่วมกับกลุ่มงาน NCDs โดยไตรมาส ๑ พบ อสม./ปชช.กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ ๑๐.๕๔ ในไตรมาส ๒-๓ ให้กลุ่มเสี่ยงเข้าสู่กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ซึ่งจะสนับสนุนงบประมาณ อำเภอละ ๗๐,๐๐๐ บาท โดยจะจัดสรร รอบที่ ๑ ร้อยละ ๕๐ สสอ.ละ ๓๕,๐๐๐ บาท และจัดสรรงบประมาณที่เหลือเมื่อสิ้นสุดโครงการภายในกรกฎาคม ๒๕๖๙

- การยกระดับ Telemedicine ใน สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ มิ่งบประมาณให้ ๕๐,๐๐๐ บาท โดย รพ.มะนัง ได้ดำเนินการวางแผนให้มีแพทย์ออกตรวจที่ สอน. อาทิตย์ละ ๑ ครั้ง เพื่อให้บริการประชาชน

- ผลการพัฒนาศักยภาพ อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ เป้าหมาย อสม.ได้รับการพัฒนา ๑,๑๒๐ คน ผลงานภาพรวมจังหวัด ๓,๗๗๖ คน

- ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน เป้าหมายร้อยละ ๙๘ ผลงานภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๕๒.๘๒

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ข้อสั่งการจากประธาน ๑. ให้ CHRO และ Service plan สาขาปฐมภูมิ วางแผนในการทดแทนแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัวที่ต้องการย้าย/ลาออก

๒. ให้ติดตามการดำเนินงานของโครงการคนสตูล ลดหนัก ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง NCDs ในการประชุมครั้งหน้า

๓. ให้เร่งรัดการดำเนินงานเรื่อง แคนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน ให้ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย และ Telemedicine ใน รพ.สต.

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓.๓ การดำเนินงานตามนโยบายด้านสุขภาพดิจิทัล

หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล – แจ้งเรื่อง ผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขด้านดิจิทัล สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ดังนี้

- การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ Cyber security มีหน่วยบริการในสังกัด สสจ.สตูล ทั้งหมด ๘ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ทั้ง ๘ แห่ง โดยไม่ผ่านการประเมินด้านการทดสอบระบบ ซึ่ง สสจ.สตูล กำลังดำเนินการขออนุมัติการรับรองบุคคลเป็นผู้ประเมิน และจะดำเนินการแจ้งแผนการทดสอบระบบต่อไป การเชื่อมโยงข้อมูลภัยคุกคามของหน่วยงาน รพ.ที่ไม่ดำเนินการเชื่อมต่อ คือ รพ.ควนโดน รพ.ควนกาหลง รพ.ท่าแพ รพ.ทุ่งหว้า รพ.ละงู และ รพ.สตูล

- ผลการให้บริการ Telemedicine ของสตูล มีหน่วยบริการนัดหมาย Telemedicine ๓๘ แห่ง เปิดให้บริการ Telemedicine ๒๘ แห่ง เบิกชดเชยจาก สปสช. ๑๙ แห่ง ขอให้หน่วยบริการเร่งรัดการให้บริการ Telemedicine และเบิกชดเชย เป้าหมายให้บริการ Telemedicine ร้อยละ ๓๐ ของ OP visit ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- แผนที่สุขภาพของประเทศไทย (Thailand Health Atlas) สามารถติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๙ กลุ่มโรคของพื้นที่ และให้ทุกพื้นที่สำรวจข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๙ กลุ่มโรค พร้อมบันทึกข้อมูลใน HIS และ สอน.บัดดี้ ข้อมูลจะปรากฏในเว็บไซต์ Thailand Health Atlas และให้เร่งรัดบันทึกข้อมูล House ID

- การประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ ผลงานภาพรวมของจังหวัด พบว่า มี รพ.อยู่ในระดับทอง ๑ แห่ง คือ รพ.ควนโดน ระดับเงิน ๕ แห่ง ไม่ผ่าน ๑ แห่ง คือ รพ.ควนกาหลง

- การพัฒนาคลาวด์กลางด้านสาธารณสุข ผลงานภาพรวมของจังหวัด พบว่า เชื่อมโยงข้อมูล แล้ว ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.ควนกาหลง รพ.มะนัง และรพ.สตูล ไม่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลได้ คือ รพ.ละงู

- ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ Personal Health Record : PHR รพ.ทุกแห่งมีการส่งข้อมูล วัคซีนของหน่วยบริการ และ รพ.สต. มีการส่งข้อมูลวัคซีนของหน่วยบริการ ๔๒ แห่ง

- Provider ID ผลงานภาพรวมของจังหวัด พบว่า ทุกอำเภอมีการเชื่อมโยง ร้อยละ ๑๐๐

- Health ID ผลงานภาพรวมของจังหวัด พบว่า มีการยืนยันแล้ว ร้อยละ ๓๖.๔๗

- ๑ คน ๑ ต้น ฝนนีที่สตูล ผลงานภาพรวมของจังหวัด พบว่า มีการปลูกแล้ว ๘๐ ต้น ปลูกมากที่สุด ในอำเภอมะนัง

- แผนการดำเนินการ E - Office ของ สสจ. จะประกาศใช้ทั่วประเทศวันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๙

- Digital Health Literacy ประกอบด้วย ๔ ด้าน ๑. Satun Healthy life platform

๒. Fake Health News Management ๓. Capacity Building ๔. การพัฒนาองค์ประกอบ ๖ ด้าน

- Data-Driven Organization ประกอบด้วย ๔ ด้าน ๑. การสร้างวัฒนธรรมขององค์กร

๒. การวางโครงสร้างพื้นฐาน ๓. การวิเคราะห์ข้อมูล ๔.การทำ Dashboard & Visualization ซึ่งได้ดำเนินการสร้าง Dashboard ให้แก่กลุ่มงานต่างๆ

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

/ข้อสั่งการ...

ข้อสั่งการจากประธาน ๑. ขอให้เร่งรัดการดำเนินการ เรื่อง Telemedicine ทั้งการให้บริการและการเบิกชดเชยให้ครบทุกหน่วยบริการ และเพิ่มการบริการ Telemedicine ให้มากขึ้น ซึ่งให้ติดตามเป็นรายวันและรายสัปดาห์

๒. ขอให้เร่งรัดการบันทึกข้อมูลใน Thailand Health Atlas

๓. ขอให้ นำ Dashboard ต่างๆ ที่กลุ่มสุขภาพดิจิทัลได้จัดขึ้น เผยแพร่ทางเว็บไซต์ เพื่อให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓.๔ One Province One Hospital

นายสุทธิชาติ เมืองปาน กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ แจ้งเรื่อง ตัวชี้วัดของ One Province One Hospital มี ๗ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) การใช้เตียง ICU ร่วมกันของ รพศ./รพท. เป้าหมาย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๓๐ ๒) การใช้เตียง Semi ICU ใน รพช. เป้าหมาย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๓๐ ๓) อัตราการใช้ห้องผ่าตัดใน รพช. เป้าหมาย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐ ๔) CMI ใน รพท./รพศ./รพช. เป้าหมาย เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐ ๕) SumAdjRw ใน รพท./รพศ./รพช. เป้าหมาย เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐ ๖. รพศ./รพท. เป็นหน่วยพัฒนาบุคลากรเฉพาะทาง และ ๗) ร้อยละของหน่วยบริการที่เชื่อมโยง MOPH ERP และแสดงผลการบริหารจัดการเตียงแบบเรียลไทม์

- ประเด็นในการขับเคลื่อน ปี ๒๕๖๙ มีทั้งหมด ๖ ประเด็น ได้แก่ ๑) Stroke ๒) ONE LR

๓) มินิธัญญารักษ์ ๔) One Refer ๕) IMC ๖) One OR

- การขับเคลื่อน One Province One Hospital : One OR เนื่องจากปัจจุบัน รพ.สตูล มีห้องผ่าตัด ๖ ห้อง อัตราการใช้งาน ร้อยละ ๗๐ ซึ่งมี capacity เหลือสามารถรองรับเคสเพิ่ม และรพ.ลพบุรี ปัจจุบันมีแพทย์เฉพาะทางหลักครบถ้วน แต่ห้องผ่าตัดไม่เพียงพอกับจำนวนบุคลากร ซึ่งอนาคตมีแผนในการขยายห้องผ่าตัด กลไกขับเคลื่อน คือ มีการจัดตารางผ่าตัดรวมทั้งจังหวัด, เห็นภาพรวมของเคสทั้งหมด ทรัพยากรห้อง และแพทย์แบบ Real-time

> แผนการปฏิบัติ ระยะสั้น : รพ.ลพบุรี นำผู้ป่วยเคส Ortho มาใช้ห้องผ่าตัดที่ รพ.สตูล ในวันจันทร์,วันศุกร์ และนำผู้ป่วยเคสศัลยกรรม มาใช้ห้องผ่าตัดที่ รพ.สตูล ในวันศุกร์ เป้าหมายดันอัตราการใช้ OR \geq ร้อยละ ๘๕ ภายในระยะสั้น

ระยะกลาง : พัฒนาทีม OR รพ.ลพบุรี ผ่านการรับย้ายและ Cross-training ทีมระหว่างโรงพยาบาล, กำหนดให้ OR Utilization เป็น KPI หลักของจังหวัด

ระยะยาว : ประเมินความจำเป็นของระบบทั้งหมดและยกระดับ รพ.ลพบุรี เป็น Subspecialty OR Node เต็มรูปแบบ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลพบุรี จากการประชุมก่อนหน้านี้ได้ให้แพทย์เฉพาะทางของ รพ.ลพบุรี หรือร่วมกันในการส่งแพทย์เฉพาะทางไปผ่าตัดที่ รพ.สตูล ซึ่งจากการพูดคุยกัน พบว่า แพทย์เฉพาะทางของ รพ.ลพบุรี สามารถปฏิบัติที่ รพ.ลพบุรีได้ อาจจะพูดคุยเพื่อหาข้อตกลงร่วมกันอีกครั้ง

ข้อสั่งการจากประธาน ๑. ให้เปรียบเทียบข้อมูล waiting time ของผู้ป่วยในโรคที่สำคัญของ รพ.ลพบุรี และ รพ.สตูล ให้ รพ.ที่ waiting time สั้นรักษาผู้ป่วย เมื่อผ่าตัดเสร็จที่ รพ.สตูล ให้นำผู้ป่วยกลับไปย้งรพ.เดิม เพื่อเพิ่ม CMI ของ รพ. และลดระยะเวลารอคอยของประชาชน

๒. ให้นำนัดประชุม เรื่อง One Province One OR เพื่อหาข้อตกลงร่วมกัน

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๔ กลุ่มงานประกันสุขภาพ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

- สถานการณ์การเงินการคลังและการบริหารจัดการงบประมาณ

- ติดตามการปรับอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดจำแนกรายอำเภอ

๓.๕ การดำเนินงานควบคุมโรคโควิดโรค (นำเสนอเป็นเอกสาร)

๓.๖ รายงานผลการดำเนินในสถานการณ์สู้รบตะวันออกกลาง (นำเสนอเป็นเอกสาร)

- งบประมาณจากการประชุม Onsite และ Online
- การสำรองน้ำมันเชื้อเพลิง
- การสำรองยาและเวชภัณฑ์
- Telemedicine
- การใช้ศาสตร์แพทย์แผนไทยทดแทนยาแผนปัจจุบัน
- การเตรียมความพร้อมภัย ความร้อน และฝุ่นพิษจังหวัดสตูล

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

- ไม่มี

๔.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล

- ไม่มี

๔.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มี

๔.๔ สาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- ไม่มี

๔.๕ หัวหน้ากลุ่มงาน

๔.๕.๑ แผนการปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในเรือนจำ ปี ๒๕๖๙

นายพีรพล สอนอำไพ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ แจ้งเรื่อง แผนการปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในเรือนจำ ปี ๒๕๖๙ โดยขอให้พื้นที่รายงานการติดตามผู้ต้องขังที่พื้นที่โทษในกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชตามแบบฟอร์มที่กำหนด หากพบปัญหาให้ติดต่อกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ข้อสั่งการของประธาน - ให้รายงานผลการติดตามผู้ต้องขังที่พื้นที่โทษในกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชในการประชุมครั้งหน้า
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๒ ๗ วันอันตราย ช่วงเทศกาลสงกรานต์

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งเรื่อง ๗ วันอันตราย ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ดำเนินงานตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๑๖ เมษายน ๒๕๖๙ โดยมีประเด็นในการดำเนินการ แบ่งเป็น ๔ ประเด็น ได้แก่ ขับขี่ปลอดภัย ลดความเร็ว ลดอุบัติเหตุ, งดไม่ขับชีวิตไม่เสี่ยง, บังคับใช้กฎหมาย พรบ.แอลกอฮอล์ และ Post-crash Response time

- แนวทางการดำเนินงานของหน่วยงาน สธ. สสจ.เน้นการบูรณาการและป้องกัน
โรงพยาบาลทุกแห่ง เน้นการแพทย์ฉุกเฉินและการรักษา

- การดำเนินงาน ๓ ระยะ ได้แก่ ๑) ช่วงเตรียมความพร้อม ๓ - ๙ เมษายน ๒๕๖๙ : วางแผน, ประชาสัมพันธ์, ตั้งด่านชุมชน, และส่งเสริมวัฒนธรรม ไร้แอลกอฮอล์ ๒) ช่วงเทศกาล (๗ วันอันตราย) ๑๐ - ๑๖ เมษายน ๒๕๖๙ : บังคับใช้กฎหมายขั้นเด็ดขาด, EOC ทำงาน ๒๔ ชม., รายงานผลประจำวัน ๓) ช่วงหลังเทศกาล ๑๗ - ๒๓ เมษายน ๒๕๖๙ : สรุปข้อมูล, วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน และส่งรายงาน ศปถ.

/รายละเอียด...

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

ข้อสั่งการของประธาน ๑. ให้เปิด EOC เทศกาลสงกรานต์ วันที่ ๑๐ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๙ ๔ กลุ่มภารกิจ ได้แก่ Liaison, SAT, Operation และ Risk communication

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ การประชุมสาธารณสุขชายแดน border health sub - committee 2026

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านส่งเสริมพัฒนา แจ้งเรื่อง การประชุมสาธารณสุขชายแดน border health sub - committee 2026 จะจัดขึ้นในวันที่ ๘ - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๙ ซึ่งมีคณะบุคลากรสาธารณสุขจากประเทศมาเลเซียเข้าร่วมประชุม ขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งและสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง เข้าร่วมต้อนรับและรับประทานอาหารเย็น ในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๙ ณ ปู่ย่า รีสอร์ท อำเภอละงู จังหวัดสตูล

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ การผ่าตัดต่อกระดูกของโรงพยาบาลละงู

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู แจ้งเรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การผ่าตัดต่อกระดูกของโรงพยาบาลละงูดำเนินการจัดในวันที่ ๒๖ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๙ โดยกำหนดพิธีเปิดในวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๙ ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานพิธีเปิด ขอเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเข้าร่วมพิธีเปิด และโรงพยาบาลทุกแห่งสามารถส่งผู้ป่วยเข้าร่วมการผ่าตัดต่อกระดูกได้

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๗.๓๐ น.

ปาไลตา ศรีรักษา

(นางสาวปาไลตา ศรีรักษา)

นักสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางอรนุช นรารักษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

QR CODE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙

วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๙

เวลา ๑๔.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสะโตย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

