

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙  
วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙  
ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สสจ.สตูล อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์ธีรศักดิ์ เต๋นดวง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธานกรรมการ
๒. นายแพทย์สงกรานต์ จันทมณี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล	กรรมการ
๓. แพทย์หญิงอมรรัตน์ พันธุ์ศรี	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	กรรมการ
๔. นายวรายุส วรรณวิไล	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	กรรมการ
๕. นายเสรี พงศ์นฤเดช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านบริหารสาธารณสุข)	กรรมการ
๖. นายภาชิต พิศาลสุทธิกุล	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	กรรมการ
๗. นายแพทย์พันธุ์เชษฐ บัญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	กรรมการ
๘. นายแพทย์ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	กรรมการ
๙. แพทย์หญิงนันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	กรรมการ
๑๐. นายแพทย์อดิศักดิ์ ชุมขวัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	กรรมการ
๑๑. นายแพทย์ภูริวัจน์ ชูสิงห์แค	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	กรรมการ
๑๒. นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	กรรมการ
๑๓. นายเจนฤทธิ์ รอกเกต	สาธารณสุขอำเภอละงู	กรรมการ
๑๔. นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	กรรมการ
๑๕. นางสาวฐิตาภรณ์ เต็งหลี	สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	กรรมการ
๑๖. นายพิทักษ์ หวังชัย	สาธารณสุขอำเภอควนโดน	กรรมการ
๑๗. นายอดิพันธ์ กาเดร์	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	กรรมการ
๑๘. นายดำรงค์ คงแก้ว	ผอ.รพ.สต.น้ำผุด	กรรมการ
๑๙. นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
๒๐. นายสุทธิมาศ บินสอาด	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	กรรมการ
๒๑. นางปวีณา เหมรา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	กรรมการ
๒๒. นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	กรรมการ
๒๓. นางฉัตรพิไล เจียรระนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๒๔. นายยุทธพงษ์ ตันทเสนีย์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	กรรมการ
๒๕. นายอัครเดช ยาแบโด	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	กรรมการ

/๒๖. นาง...

๒๖. นางจันนง ปันตีกา	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	กรรมการ
๒๗. นายเกษม ไพรธูยัน	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	กรรมการ
๒๘. นายสุประพล บินตำมะหง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	กรรมการ
๒๙. นางอัญชรีย์ สายพัทลุง	หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ	กรรมการ
๓๐. นางสาวอัญคนาย์ พูลสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๓๑. นางนิตยา ลิมวิริยะกุล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	กรรมการ
๓๒. นางสาวมณฑุชา พิธกิจ	แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองสตูล	กรรมการ
๓๓. ทพญ.รดา ยีหริ่ม	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	กรรมการ
๓๔. นายอำเภอ สัจจาพันธ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	กรรมการ
๓๕. นายประดิษฐ์ รัตนพันธ์	ปฏิบัติหน้าที่ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ฯ	กรรมการ และ เลขานุการ
๓๖. นางสาวปาลิตา ศรีรักษา	นักสาธารณสุขปฏิบัติการ	แทนกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุทธิชาติ เมืองปาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นางซาริยา มรรคาเขต	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๓. นางสาวอุรวิดา ยูหันัน	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
๔. นายณัฐสิทธิ์ สองเมือง	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นายปรัชญา เสียมไหม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นางสาวโนรี อำมาตย์นิตกุล	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นายพีรพล สอนอำเภอ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๘. นางสาวนุรฮานาน อิสมาแอล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

### ก่อนวาระการประชุม

- พิธีน้อมถวายความอาลัยแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
- บรรเลงเพลงสรรเสริญพระบารมี
- อัญเชิญพระบรมราโชวาทของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร
- บรรเลงเพลงเทิดพระบิดา
- พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัด(MOU)ระดับ คปสอ.
- พิธีมอบช่อดอกไม้แสดงความยินดี อสม.ดีเด่น ระดับชาติ ประจำปี ๒๕๖๙ สาขานมแม่และอนามัยแม่และเด็ก ให้แก่นางภรณ์ทิพย์ ชูเกลี้ยง อสม.สังกัด สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ นิคมพัฒนา อ.มะนัง จ.สตูล
- ขอแสดงความยินดีกับ นพ.ปวีตร วนิชชานนท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู จังหวัดสตูล ที่ได้รับคัดเลือกเป็นคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑๒ ตามข้อ ๑๖(๑๐)
- ขออวยพรเนื่องในโอกาสเข้าสู่เดือนรอมฎอนอันประเสริฐ ประจำปีอิหฺจเราะห์ศักราช ๑๔๔๗

## ระเบียบวาระที่ ๑                   เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน           ๑.๑ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑๒ มีดังนี้

- การเป็นผู้บริหารในปัจจุบัน ได้รับการถ่ายทอดผ่านแนวคิดของอาจารย์นายแพทย์ สมยศ ศรีจารนัย โดยเน้นย้ำว่าผู้บริหารรุ่นใหม่หรือผู้ที่กำลังจะก้าวเข้าสู่ระดับบริหารต้องให้ความสำคัญกับองค์ประกอบหลัก ได้แก่ บริหาร บริการ และวิชาการ และกระบวนการสร้างความสมดุลแห่งผู้นำ โดยมี ๔ องค์ประกอบ ได้แก่ กาย จิต สังคม ปัญญา

- กำลังคนทางการแพทย์ ได้มีการพูดคุยเพื่อการแก้ปัญหาโดยการจัดเวรพยาบาล รูปแบบ เวิร์ ๑๒ ชั่วโมง

- แนวทางการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ผู้บริหารทุกท่านศึกษาและดำเนินการตามแนวทาง

- โครงการขับเคลื่อนสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขสู่สำนักงานดิจิทัล เป็นการนำระบบ E-Office เข้ามาดำเนินการในระบบบริการสาธารณสุข ให้กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัลชี้แจงและดำเนินการขับเคลื่อนให้หน่วยงานในสังกัดลงทะเบียนในระบบ โดยมีกำหนดการสำคัญในส่วนของเขตสุขภาพที่ ๑๒ คือ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

- รายงานผลการจัดฝึกอบรมปฐมพยาบาลและฟื้นคืนชีพ กลุ่มบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข กิจกรรม “รวมพลังแห่งความภักดี” ของกระทรวงสาธารณสุข ขอให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินการและ รายงานข้อมูล

- การติดตามการแก้ปัญหาสินทรัพย์ถาวร ขอขอบคุณทุกหน่วยงานที่บันทึกข้อมูลได้เรียบร้อย และให้ทุกหน่วยงานบันทึกข้อมูลสินทรัพย์ที่ได้รับใหม่ในปี ๒๕๖๙ ให้เป็นปัจจุบัน และมอบหมายให้กลุ่มงาน บริหารทั่วไป และงานพัสดุติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

- ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุรถพยาบาล ปี ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙ รายเขตสุขภาพ จังหวัดสตูลและ พัทลุงไม่เกิดอุบัติเหตุรถพยาบาล ขอขอบคุณบุคลากรเจ้าหน้าที่ทุกท่านและขอให้ทุกหน่วยงานกำชับเรื่องมาตรการ ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ให้บุคลากรและพนักงานขับรถปฏิบัติตามมาตรการวินยจราจรอย่างเคร่งครัด รวมถึงต้องมีใบอนุญาตขับขี่และผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด ตรวจสอบการทำประกันภัยทั้งในส่วน ของตัวรถและบุคลากรให้ครบถ้วนและหากเกิดอุบัติเหตุให้ดำเนินการตาม เกณฑ์ DCIR อย่างเคร่งครัด

- การประชุม สป.สัญจร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ จ.นครสวรรค์

- หลักเกณฑ์การต่อเวลาราชการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ให้โรงพยาบาลที่มีความ ประสงค์จะต่อเวลาราชการของแพทย์ ดำเนินการแจ้งขออนุมัติพร้อมระบุเหตุผลตามกรอบขั้นตอนที่กำหนด

- ประชาสัมพันธ์ผู้มีคุณสมบัติ นบส. และ นบส.สธ. ให้เข้าร่วมการอบรม

- การติดตามกรณีการเสียชีวิตของมารดา ซึ่งจังหวัดสตูลไม่มีมารดาเสียชีวิต และกำชับ การวิเคราะห์สาเหตุเชิงลึกสำหรับกรณีหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่ฝากครรภ์ (No ANC)

- ผลการดำเนินงานเรื่อง วัคซีน จังหวัดสตูลมีผลการดำเนินการได้ดี ฝากให้ทุกพื้นที่วิเคราะห์ ข้อมูลกลุ่มเป้าหมายและจัดบริการในลักษณะเชิงรุก (Delivery) เพื่อให้การฉีดวัคซีนครอบคลุมตามเกณฑ์

- การจัดซื้อจัดจ้างรายการงบลงทุน ขอให้ผู้บริหารและกลุ่มงานที่รับผิดชอบเร่งรัดการ ดำเนินงานตาม Timeline ที่ส่วนกลางกำหนด หากติดปัญหาให้รีบแจ้ง สสจ. ทันที

- รายการงบลงทุนปี ๒๕๖๙ เป็นรายการครุภัณฑ์รถลงนาม เนื่องจากมีการอุทธรณ์ผลการประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ได้ดำเนินการส่งเรื่องไปยังกรมบัญชีกลางเมื่อวันที่ ๒๑ พ.ย. ๒๕๖๘ ปัจจุบันรอคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ตอบกลับ

- รายการครุภัณฑ์งบลงทุนปี ๒๕๖๘ ที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ เครื่อง Multiplace Hyperbaric chamber พร้อมอาคารฯ ของโรงพยาบาลละงู เนื่องจากหมดสัญญาไปแล้วในวันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๙ และปัจจุบันบริษัทผู้รับจ้างอยู่ระหว่างการถูกปรับในอัตรา ๙๔,๐๐๐ ต่อวัน ความคืบหน้าของเครื่อง Hyperbaric chamber บริษัทผู้รับจ้างฯ แจ้งว่าจะดำเนินการส่งเครื่องมาจากประเทศเกาหลีในช่วงต้นเดือนมีนาคม โดยใช้ระยะเวลาเดินทางทางเรือประมาณ ๑๕ วัน และผ่านพิธีการศุลกากรอีกประมาณ ๕ วัน คาดว่าจะสามารถส่งมอบเครื่องได้ประมาณต้นเดือนเมษายน ๒๕๖๙ และความคืบหน้าของอาคาร พบว่า การก่อสร้างอาคารสำหรับรองรับเครื่องมีความคืบหน้าเพียง ๕๐% และตามระเบียบพัสดุ ค่าปรับรวมต้องไม่เกิน ๑๐% ของวงเงินสัญญา โดยจะครบกำหนดเพดานค่าปรับในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๙ หากเมื่อถึงกำหนดแล้วการดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จ บริษัทต้องทำหนังสือยืนยันยินยอมเสียค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไข หากบริษัทไม่สามารถยืนยันได้หรือมีแนวโน้มจะดำเนินการไม่แล้วเสร็จ อาจต้องพิจารณาบอกเลิกสัญญาเพื่อป้องกันงบประมาณถูกพับอีกทั้งบริษัทอาจขอใช้สิทธิ์ตัดหรือลดค่าปรับจากเหตุอุทกภัย ต้องกำชับให้คณะกรรมการตรวจรับพิจารณาตามหลักเกณฑ์อย่างเคร่งครัด โดยต้องดูจากบันทึกของผู้ควบคุมงานว่าน้ำท่วมส่งผลกระทบต่อไม่สามารถทำงานได้จริงหรือไม่ ให้โรงพยาบาลละงูจัดทำ Business Plan ที่ชัดเจนเพื่อรองรับการเปิดบริการ และให้ทำหนังสือแจ้งบริษัทผู้รับจ้างในการยินยอมเสียค่าปรับทุกกรณี

- รายการสิ่งก่อสร้างปีเดียวที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ อาคารกายภาพบำบัดของโรงพยาบาลควนโดน เป็นรายการงบลงทุนปี ๒๕๖๘ ที่กันเงินเหลือในปีไว้ใช้จ่ายในปี ๒๕๖๙ ปัจจุบันอยู่ระหว่างดำเนินงานงวดที่ ๓ (ก่อสร้างแล้วประมาณ ๙๐%) เนื่องจากมีการแก้ไขฐานราก(เปลี่ยนฐานราก) จึงขยายสัญญาจากเดิมสิ้นสุด ๒๐ เม.ย. ๒๕๖๙ เป็น ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๙ ให้เร่งการดำเนินการให้ทัน

- รายการสิ่งก่อสร้างผูกพันที่มีความเสี่ยงกลาง เป็นรายการงบลงทุนปี ๒๕๖๘ ที่กันเงินเหลือในปีไว้ใช้จ่ายในปี ๒๕๖๙ ได้แก่ อาคารส่งเสริมสุขภาพและเอนกประสงค์ ปัจจุบันอยู่ระหว่างแก้ไขสัญญาสิ้นสุดสัญญา ๑๐ ส.ค. ๒๕๖๙

- สำหรับรายการที่มีความเสี่ยง มอบหมายให้รองนพ.สสจ.(ด้านบริหารสาธารณสุข) กำกับติดตามอย่างใกล้ชิดและให้รายงานผลทุกสัปดาห์ จนกว่าการดำเนินงานจะกลับเข้าสู่แผนปกติ และดำเนินการบันทึกข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างในระบบโปรแกรมบริหารงบลงทุนให้เป็นปัจจุบัน

- ประชาสัมพันธ์รางวัลเลิศรัตน์ จังหวัดสตูลส่งเข้าประกวดทั้งสิ้น ๕ ผลงาน หน่วยงานที่ส่งเข้าประกวดให้ดูเงื่อนไขและ Timeline

- ประชาสัมพันธ์เชิญชวนการส่งผลงานคัดเลือกรางวัลบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปทุมภูมิ” แห่งประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙

- ประชาสัมพันธ์การสมัครเข้าร่วมการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น “รางวัลชัยนพนเรนธร” ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙

- แนวทางการปรับปรุงตำแหน่ง กรณีกระทบค่าใช้จ่าย หากวงเงินไม่พอ สามารถใช้เงินกองกลางได้ โดยให้เป็นทางเลือกสุดท้ายหลังบริหารจัดการทรัพยากรภายในเต็มศักยภาพแล้ว

- แนวทางการขอรับสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน Border Health ในปีนี้ผู้ตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ ๑๒ และผู้ช่วยผู้ตรวจราชการฯ อยากให้มีแนวทางการดำเนินการคล้ายคลึงกับจังหวัดอื่นๆ ที่มีการสาธารณสุขชายแดน โดยมีการจัดทำแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของจังหวัดที่เกี่ยวข้อง

/กับ Sub...

กับ Sub Committee Border health ,การประชุมความร่วมมือสาธารณสุขชายแดนไทย-มาเลเซีย ครั้งที่ ๓๖ สสจ.สตูลเป็นเจ้าภาพร่วม และประสานขอสนับสนุนงบประมาณไปยัง สป.สธ. ผ่านกองตรวจราชการ แต่งตั้ง คกก.ดำเนินงาน โดย สสจ.สตูล เป็นกรรมการและเลขานุการ เพื่อดำเนินการต่อไป

- การจัดประชุมสาธารณสุขชายแดนไทย - มาเลเซีย ระหว่างรัฐ ปอร์ลิส - สตูล จัดขึ้น ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๙ โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้บริหาร/จนท. จากรัฐปอร์ลิส ๒๐ ท่าน และ สสจ.สตูล ๒๕ ท่าน กำหนดการประชุมมีการศึกษาดูงานระบบส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศ รพ.สตูล, ศึกษาดูงานศูนย์โรคไต รพ.ละงูและศึกษาการบริการแผนไทยสำหรับท่านที่สนใจคิดอัตราค่าบริการตามอัตรา ชาวต่างชาติ รพ.ท่าแพ ขอให้หน่วยงานที่มีการศึกษาดูงานเตรียมความพร้อมในด้านสถานที่ เนื้อหาต่างๆ ในการรับรองแขกจากรัฐปอร์ลิส และการจัดประชุมความร่วมมือสาธารณสุขชายแดนไทย-มาเลเซีย ครั้งที่ ๓๖ จะจัดขึ้นในวันที่ ๒๐ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ Swiss Garden Hotel Melaka ประเทศมาเลเซีย โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้บริหาร/จนท. จากประเทศไทย ๑๒๐ ท่าน ขอให้กำหนด Timeline ที่ชัดเจน เช่น กำหนดการส่งผลงานวิชาการ และกำหนดการให้การประชุมต่างๆ

- การบริหารการเงินการคลังปี ๒๕๖๙ กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนด Ceiling RW ,วงเงิน IP, OP ต่างๆ มีการประกันเงินขั้นต่ำที่ควรได้รับ กระบวน Monitors & Evaluation (M&E) การปรับเกลี่ยระดับเขต ในปีนี้กระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้กำหนด Global budget ของ IP ขอให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ ศึกษาและสื่อสารให้พื้นที่ทราบ

- การประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสาธารณสุขตามนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข(สรุปตรวจราชการ) จัดขึ้นในระหว่างวันที่ ๒ - ๓ เมษายน ๒๕๖๙ ณ โรงแรมอเวีย กรุงเทพฯ ริเวอร์ไซด์ คีน ให้รอง นพ.สสจ. (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สรุปการดำเนินงานตามข้อสั่งการการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ ครั้งที่ ๑

- มหกรรมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑๒ จัดขึ้นระหว่าง ๘ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ให้เตรียมผลงานวิชาการในการเข้าร่วมและผู้ที่เกี่ยวข้องอายุราชการในปีให้เข้าร่วมงานวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑๒ สาขาการประกวดผลงานวิชาการมีทั้งสิ้น ๒๐ สาขา ๓ ประเภท ได้แก่ ๑. วาจา ๒. นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ ๓. E-Poster และให้กำหนด Timeline กิจกรรมมหกรรมวิชาการของ จ.สตูล และแจ้งให้พื้นที่ทราบเพื่อส่งผลงานเข้าร่วมประกวดต่อไป

- ผลการคัดเลือกอำเภอดีเด่น “การพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)” ซึ่งจังหวัดสตูล ได้รับคัดเลือกเป็นอำเภอดีเด่น(สำรอง) ในอำเภอควนโดน

- แนวทางการดำเนินงานรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน รอบนโยบายพิเศษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๗๐

- หลักการจัดทำแผนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เนื่องจากสถานการณ์ในปัจจุบัน มีเหตุการณ์ใหม่ๆ เกิดขึ้นเป็นประจำ เช่น กรณีกราดยิงในโรงเรียน จ.สงขลา ทางกองสาธารณสุขฉุกเฉินได้มีการประชุมเตรียมความพร้อม โดยการให้มีแผนฉุกเฉินสาธารณสุขรวมถึงการซักซ้อมแผนการสาธารณสุขภัยต่างๆ ขอให้จัดทำแผนจิตเวชฉุกเฉินของจังหวัด เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับหากเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวต่อไป

- การประเมิน Hospital Safety Index โรงพยาบาลในจังหวัดสตูลผ่านการประเมินอยู่ในระดับสีเขียว ๕ โรง ระดับสีเหลือง ๒ โรง ให้โรงพยาบาลที่อยู่ในระดับสีเหลืองพัฒนานตนเองให้อยู่ในระดับสีเขียว

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

## ๑.๒ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัด เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ดังนี้

- โครงการขยับปั่นสุขสู่พี่น้องมันนิ : เป็นโครงการที่ทางท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการ โดยท่านผู้ว่าราชการจังหวัดจะรับบริจาคขยะเพื่อนำไปขาย และนำรายได้ไปซื้อสิ่งของเพื่อช่วยเหลือชาวมันนิ และหากมีข่าวที่ต้องการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ สามารถส่งข้อความและรูปภาพให้แก่ประชาสัมพันธ์ จังหวัดเพื่อสื่อสารให้ประชาชนทราบต่อไป

- นโยบายของรัฐมนตรีในการจัดการผู้ป่วย SMIV กรณีกราดยิงในโรงเรียนจังหวัดสงขลา ได้มีนโยบายให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและตำรวจภูธรกำหนดมาตรการสกัดกั้นผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงไม่ให้เข้าสู่ชุมชน หรือหากเกิดเหตุต้องสกัดให้ได้นานที่สุด ให้มีการประสานงานตำรวจและท้องถิ่น เพื่อให้ดูแลให้ผู้ป่วย SMIV สามารถรับยาได้ต่อเนื่อง และหากมีเหตุรุนแรงขึ้นให้ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเข้ารับการรักษา และมอบหมายให้ สสอ./รพ. ตรวจสอบข้อมูลจำนวนผู้ป่วย SMIV ในพื้นที่ รวมถึงภาวะการณืขาดยาและความรุนแรงเพื่อวางระบบรักษาที่เหมาะสม

- การซ่อมแซมถนนในจังหวัดสตูล ทำให้เกิดความไม่สะดวกในการสัญจรของประชากรและมีผู้ที่ประสบอุบัติเหตุซึ่งเหตุการณ์ซ่อมแซมเนื่องจากผลกระทบจากสถานการณ์น้ำท่วม

- การเตรียมความพร้อมรับมือภัยแล้ง ปี ๒๕๖๙ ผู้ว่าราชการจังหวัดคาดการณ์ว่า ภัยแล้งในปี ๒๕๖๙ จะมีความรุนแรงมากขึ้น โดยเฉพาะในพื้นที่เกาะ มอบหมายให้ สสอ. ประเมินหน่วยงานในสังกัดที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบจากภัยแล้ง เพื่อให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อแจ้งข้อมูลให้ทางป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.) จังหวัดดำเนินการช่วยเหลือต่อไป

- การตรวจเยี่ยมต่างๆ ในพื้นที่ของจังหวัดสตูล ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ที่ได้ดำเนินการผ่านไปด้ด้วยดี

- การเตรียมจัดพิธีถวายดอกไม้จันทน์ในงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง โดยจะมีการจัดตั้งซุ้มถวายดอกไม้จันทน์ ณ พระเมรุมาศจำลองบริเวณหน้าศาลากลางจังหวัดสตูล และในอำเภอต่างๆ ให้จัดเตรียมหน่วยปฐมพยาบาลดูแลประชาชน

- กิจกรรม Walk Run Bike ครั้งที่ ๑๒ จัดขึ้นในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ในปีนี้มีถ้วยพระราชทานมอบให้ผู้ที่ได้รับรางวัลดีเด่นในกิจกรรม และลงทะเบียนรับเสื้อผ่านทางไปรษณีย์ ซึ่งเป้าหมายของจังหวัดสตูล คือ ๒,๕๐๐ คน ให้ทบทุนค่าส่งในการดำเนินงานและเตรียมความพร้อมในการดำเนินการขับเคลื่อน

- ผลการดำเนินงาน To be Number One ขอชื่นชมทีม To Be Number One Dance Exercise รุ่น Junior และ รุ่น Pre-Teen Age ผ่านเข้ารอบเข้าสู่ระดับประเทศ และทีม To Be Number One Dance Exercise รุ่น Pre-Teen Age ได้รับรางวัลชมเชยในระดับประเทศ และเตรียมการประกวดอำเภอ/จังหวัด/ชมรม To be number one ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

**มติที่ประชุม** รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๒      **รับรองรายงานการประชุม**

**เลขานุการ** - รายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล มีผู้มาประชุม ๓๓ ท่าน และมีผู้ร่วมประชุม ๑๑ ท่าน รายงานฯ มีจำนวน ๑๑ หน้า ประกอบด้วย ๖ วาระ รายละเอียดต่างๆ ได้เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์และกลุ่มไลน์ของคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลแล้ว หากมีข้อแก้ไขขอให้แจ้งได้ที่ฝ่ายเลขานุการ

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมมีมติรับรอง โดยไม่มีการแก้ไข

## **ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม**

### **๓.๑ การดำเนินงานกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ**

#### **๓.๑.๑ ติดตามความก้าวหน้ากิจกรรมถวายความอาลัยแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์**

**พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง**

**นายพีรพล สอนอำไพ** แจ้งเรื่องผลการดำเนินงานการ “รวมพลังแห่งความภักดี” เครือข่ายบริการสาธารณสุข จังหวัดสตูล การบริจาคโลหิต เป้าหมาย ๓ เดือน (๙๑๑,๖๕๖ ซีซี) ทำได้ ๓๔๘,๕๐๐ ซีซี คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๒๓ เป้าหมายบริจาคโลหิต ๑ ปี (๓,๑๔๕,๒๔๖ ซีซี) คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๐๘

- บริจาคอวัยวะและดวงตา มีผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ๑๐๗ ราย และบริจาคดวงตา

๑๐๓ ราย

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**มติที่ประชุม**

- รับทราบ

#### **๓.๒ การดำเนินงานกลุ่มงานประกันสุขภาพ**

**หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ** แจ้งเรื่องผลการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ มีทั้งสิ้น ๑๐๕ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๙๕.๒๔% เหลือ ๕ รายการที่ยังไม่ได้เบิกจ่ายแต่ดำเนินการก่องหนผู้ผูกพันแล้ว

- การบริหารงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๙ จะได้รับการจัดสรรภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๙ เป็นวงเงินทั้งสิ้น ๓๓,๐๖๘,๙๙๓.๕๖ บาท ให้ทุกพร.เตรียมความพร้อมในการดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง เพื่อให้สามารถดำเนินการได้ทันที เมื่อได้รับการจัดสรรงบประมาณ

- สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มวิกฤตทางการเงินในไตรมาสที่ ๑ มีหน่วยบริการที่มีภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ ๖ จำนวน ๑ แห่ง คือ รพ.มะนัง และสถานะทางการเงิน ณ เดือนมกราคม ๒๕๖๙ มีเงินบำรุงคงเหลือ(หักหนี้แล้ว) ในภาพรวมจังหวัด เป็นเงิน -๑๓๔,๕๒๗,๓๖๖.๑๙ บาท เมื่อเทียบกับเดือนมกราคม ๒๕๖๘ มีเงินบำรุงคงเหลือ เป็นเงิน ๓๙,๒๔๒,๖๑๘.๗๘

- รายงานผลเงินบำรุง (ตุลาคม ๒๕๖๘ – มกราคม ๒๕๖๙) ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

> แผนการเปรียบเทียบผลรายรับ พบว่า ผลรายรับจริงมากกว่าแผน ๓๓.๓๓ % จำนวน ๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๔๓ และผลรายรับจริงน้อยกว่าแผน ๓๓.๓๓% จำนวน ๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๕๗

> แผนการเปรียบเทียบผลรายจ่าย พบว่า ผลรายจ่ายจริงมากกว่าแผน ๓๓.๓๓ % จำนวน ๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๘๖ และผลรายจ่ายจริงน้อยกว่าแผน ๓๓.๓๓% จำนวน ๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๑๔

> ผลรายรับเปรียบเทียบกับผลรายจ่าย พบว่า เกินดุล ๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๗๑ ขาดดุล ๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๒๙

> แผลเทียบผลรายจ่าย(รายหัว) พบว่า ผลรายจ่ายจริงมากกว่าแผน ๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๔๓ ผลจ่ายจริงน้อยกว่าแผน ๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๕๗

- ผลการประเมินประสิทธิภาพ TPS Score ณ ไตรมาสที่ ๑ พบว่า มีหน่วยบริการผ่านเกณฑ์ ๔ แห่ง และมีหน่วยบริการที่พัฒนาได้ดีขึ้น ๓ แห่ง

- ข้อมูลการติด C ของหน่วยบริการ

> ผลข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ (ติด C) ของจังหวัดสตูล พบว่า มีการติด C ในรหัส ๓๐๕ มากที่สุด คือ เลขปิดสิทธิที่บันทึกเบิกในโปรแกรม E-Claim ไม่ตรงกับฐานข้อมูลของหน่วยบริการ

/> ร้อยละ...

> ร้อยละของข้อมูลที่ไม่ผ่านของหน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัด พบว่า รพ.สต.ปทุม มีข้อมูลที่ไม่ผ่านมากที่สุด คิดเป็น ร้อยละ ๗๗.๔๔ รองลงมา คือ รพ.สต.เกาะสาหร่ายและ รพ.สต.บ้านทุ่ง คิดเป็น ร้อยละ ๖๓.๖๔ และร้อยละ ๕๔.๕๐ ตามลำดับ และ รพ.สต.ที่ไม่มีการส่งข้อมูลในระบบ E-Claim คือ รพ.สต.บ้านเกาะหลีเป๊ะ

- ข้อมูล Sheet ๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ในภาพรวมของจังหวัด พบว่า OP Step ladder ได้รับจัดสรร ๑๓๒ ล้านบาท, P&P Step ladder ได้รับจัดสรร ๓๗ ล้านบาท, IP ได้รับจัดสรร ๑๔๗ ล้านบาท โดยเมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๘ ภาพรวมจังหวัดได้รับจัดสรรเพิ่มมากขึ้น ๑๑๐ ล้านบาท โดยได้รับเพิ่มขึ้นใน รพ. ทุกแห่ง ยกเว้น รพ.มะนัง สามารถคาดการณ์สถานการณ์การเงินในปีที่ดีขึ้นกว่าปีที่แล้ว และหนี้สินระหว่าง รพ. ให้ทยอยจ่ายหนี้

- P&P Workload ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ มีจำนวน ๕ รายการ เพื่อพิจารณาจัดสรรงบประมาณ non-UC ๒๕๗๐ โดยดึงข้อมูลตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๖๘ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๙

- อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในจังหวัดสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ขอให้หน่วยบริการตรวจสอบและปรับแก้บัญชีอัตราค่าบริการของหน่วยบริการ โดยให้ส่งข้อมูลให้ สสจ.

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ** แจ้งเรื่องการดูข้อมูลที่ติด C ของหน่วยบริการสามารถเข้าดูได้ ๒ ช่องทาง ซึ่งช่องทางแรก คือ ช่องทางที่กลุ่มงานประกันสุขภาพนำเสนอ ซึ่งข้อดี คือ สามารถดูข้อมูลเป็นภาพรวมของจังหวัด ข้อเสีย คือ ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน และช่องทางที่ ๒ คือ ผ่านทางระบบ NHSO-MIS for Hospital ข้อดี คือ ข้อมูลเป็นปัจจุบัน และสามารถดูข้อมูลรายละเอียดการติด C รายบุคคลได้ และข้อเสีย คือ สามารถดูได้เฉพาะหน่วยบริการนั้นๆ

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำมุด** แจ้งเรื่องการติด C ใน รพ.สต. มีสาเหตุจากผู้มารับบริการไม่นำบัตร ปชช.มาเข้ารับบริการที่ รพ.สต. เพื่อยืนยันตัวตน ทาง จนท. จึงรับรองตัวตนของผู้มารับบริการผ่านบัตร ปชช. ของ จนท. เมื่อดำเนินการส่งข้อมูลไป พบว่า ข้อมูลติด C เนื่องจากหน่วยบริการไม่ได้จัดให้ผู้มารับบริการแสดงตน

**รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด(ด้านเวชกรรมป้องกัน)** แจ้งเรื่องการปรับเกลี่ยเงินในการบริหารระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒ หลักเกณฑ์ของการปรับเกลี่ยเงินมีทั้งหมด ๖ ข้อ ได้แก่ ๑) สนับสนุนการจัดบริการแก่ประชาชนตามนโยบายเขตฯ ๒) สนับสนุน รพ.ที่ ปชก. น้อยกว่า ๓ หมื่นคน และรายรับหลัง Step ladder+K น้อยกว่า MOE UC ของเขตฯ ซึ่ง จ.สตูล มี รพ.ที่เข้าเกณฑ์ ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.ควนโดน ,ควนกาหลง, ทุ่งหว้า, มะนัง ๓) เติม cup ที่มียอดจัดสรรรวมทุกเกณฑ์จาก Sheet ๐ รวม MOE UC และ งบ hardship น้อยกว่า ๒๕ ล้านบาท จ.สตูล คือ รพ.มะนัง ๔) Fixed cost จ.สตูล ได้รับจัดสรร ๑๓ ล้านบาท ๕) ช่วยเหลือสภาพคล่องของหน่วยบริการ โดยคิดจาก Risk score ณ กันยายน ๒๕๖๘ ได้รับจัดสรรใน รพ.ละงู, ทุ่งหว้า และมะนัง ๖) การแก้ไขปัญหาจากการลงพื้นที่ที่ตามนโยบายเขตฯ ได้รับจัดสรร ๒.๑ ล้านบาท โดยจัดสรรให้ รพ.สต. หลีเป๊ะ ๒ ล้านบาท และแพทย์แผนไทย ๑ ล้านบาท

- ข้อเสนอจากการประชุม คกก. CFO ระดับจังหวัด ๑) การเรียกเก็บระหว่างหน่วยบริการ (นค.๑) ให้วิเคราะห์ Gap ค่าใช้จ่ายจริงกับยอดเรียกเก็บ เนื่องจากพบว่ามีความแตกต่างกันมาก และให้มีการยืนยันข้อมูลการเป็นหนี้ระหว่างกัน ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ ภายใน ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙ และขอให้หน่วยบริการชำระหนี้ค้างจ่ายให้เสร็จสิ้น ภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ ๒) หน่วยบริการที่มีรายจ่ายเกิน ๓๓.๓๓% หรือ ๕๐% ของแผน ให้เร่งวิเคราะห์และควบคุมรายจ่าย ๓) TPS score ขอให้ทุกหน่วยบริการดำเนินการให้มีประสิทธิภาพและจัดทำโครงสร้างและระบบงาน (๓S: Structure, Staff, System) โดยใช้โรงพยาบาลสตูลเป็นต้นแบบ และส่งรายงานภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙

/รายละเอียด...

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**ข้อสั่งการของประธาน** ๑. ให้ผู้บริหารกำกับติดตามการเคลมเงินและแก้ไขข้อมูลที่เกิดพลาด โดยเฉพาะพื้นที่ที่ยังไม่ส่งข้อมูล และติดตามการดำเนินการแก้ไข

๒. ให้ติดตามความก้าวหน้าในการส่งข้อมูลอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในจังหวัดสตูลและแจ้งความคืบหน้าในการประชุมครั้งหน้า

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๓.๓ การดำเนินงานกลุ่มงานบริหารทั่วไป

#### ๓.๓.๑ การติดตามความก้าวหน้าการเก็บค่าบริการนอกเวลาราชการของ รพ.สต.

**หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป** แจ้งเรื่องระเบียบสาธารณสุขสามารถเก็บค่าบริการของผู้ป่วยนอก(นอกเวลาราชการ)ได้ไม่เกิน ๑๕๐ บาท หัวหน้าหน่วยบริการสามารถกำหนดอัตราค่าบริการและจัดทำเป็นรายการของตนเอง โดยเสนอต่อคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการเพื่อพิจารณาเห็นชอบ และจากสอบถาม จ.สงขลา พบว่า ไม่มีการเรียกเก็บค่าบริการนอกเวลาราชการใน รพ.สต. อีกทั้งการสอบถามไปยัง สปสช. ได้รับคำแนะนำว่า หากไม่มีแพทย์ประจำ รพ.สต. ไม่ควรเก็บค่าบริการ

**ประธาน** หน่วยบริการปฐมภูมิที่ถ่ายโอนไปยัง อบจ. สามารถใช้ระเบียบนี้ได้หรือไม่

**หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป** หน่วยบริการปฐมภูมิที่ถ่ายโอนไปยังองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นคาดว่าจะมีระเบียบคนละฉบับในการรองรับ

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**ข้อสั่งการของประธาน** ๑. มอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปและนิติกร ตรวจสอบระเบียบกระทรวงและแนวทางปฏิบัติของจังหวัดข้างเคียง เพื่อพิจารณาความเหมาะสมและข้อกฎหมายในการจัดเก็บค่าบริการ

๕๐ - ๑๕๐ บาท

๒. ให้ตรวจสอบเรื่องการใช้ระเบียบที่แตกต่างกันกรณี รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไป อบจ.

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๓.๓.๒ การเบิกจ่ายงบประมาณ งบดำเนินการ งบลงทุน

**นางสาวยุริดา ยูห์นัน** แจ้งเรื่อง งบดำเนินงานปี ๒๕๖๙ มี ๒ ส่วน คือ งบดำเนินงานจากสป.สธ. และงบเบิกแทนกัน ได้รับจัดสรรรวม ๒๑,๓๑๔,๒๘๙ บาท เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๗๕.๘๗ (เป้าหมายไตรมาส ๒ ร้อยละ ๖๐)

- งบอุดหนุน จำนวน ๒ โครงการ (โครงการฮัจญ์/โครงการหนอนพยาธิ) รวม ๗๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายครบร้อยละ ๑๐๐

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป** - ขอให้โรงพยาบาลควนโดนและโรงพยาบาลงูที่มีงบเงินกัน ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้จัดทำหนังสือมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อขอขยายระยะเวลาการกันเงินจนถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๙

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๓.๔ การดำเนินงานกลุ่มงาน NCDs

**หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ** แจ้งเรื่อง ผลการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง (ต.ค. ๒๕๖๘ - ม.ค. ๒๕๖๙) มีดังนี้

- การคัดกรองเบาหวาน ผลงานภาพรวมอยู่ที่ร้อยละ ๘๖.๗๖ ผลการตรวจติดตามยืนยันมีผลงาน ร้อยละ ๗๒.๑๔ ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๒๒.๔๒

/ยังไม่มี...

ยังไม่มีอำเภอใดผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ร้อยละ ๔๐)

- การคัดกรองความดันโลหิตสูง ผลงานภาพรวมอยู่ที่ร้อยละ ๘๘.๒๐ ผลการตรวจติดตาม ยืนยัน มีผลงาน ร้อยละ ๗๓.๖๐ ผู้ป่วยที่ควบคุมระดับความดันโลหิตสูงได้ดี ผลงานภาพรวมร้อยละ ๕๑.๙๙ โดยอำเภอที่ผ่านเกณฑ์(ร้อยละ ๖๐) ได้แก่ อำเภอละงู และควนโดน

- จังหวัดสตูลมีผู้สมัครใจเข้าร่วม NCDs Remission Clinic ร้อยละ ๕๙.๘๓ (๒,๗๖๓ คน) ซึ่งสูงที่สุดในประเทศ และอำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด คือ อำเภอควนโดน(ร้อยละ ๙๔.๒๕)

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

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**ข้อสั่งการของประธาน** ๑. ขอให้ทบทวนข้อมูลของกลุ่มที่ควบคุมได้ดี เนื่องจากมีข้อมูลน้อย

๒. เร่งรัดการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูงให้เสร็จสิ้นภายในครึ่งปี

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๓.๕ การดำเนินงานกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

**หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ** แจ้งเรื่อง ผลการดำเนินงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ในเด็ก อายุครบ ๒ ปี ของจังหวัดสตูล มีผลงานร้อยละ ๙๔.๙๒ ซึ่งอำเภอทุ่งหว้ามีผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐ และจากการลงพื้นที่ พบว่า อำเภอที่ยังดำเนินการไม่ครบร้อยละ ๑๐๐ เนื่องจาก ๑) อายุยังไม่ครบตามเกณฑ์ โดยจะครบตามเกณฑ์ในเดือนมีนาคม ๒) เด็กได้รับการฉีดวัคซีนในคลินิกเอกชนและยังไม่ได้รับการบันทึกข้อมูลในระบบ

- ผลการดำเนินงานวัณโรค พบว่า ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการขึ้นทะเบียน ๗๒ ราย ซึ่งค่าคาดประมาณ อยู่ที่ ๔๖๖ ราย การคัดกรองวัณโรค พบว่า ผลงานภาพรวมจังหวัดอยู่ที่ร้อยละ ๔๘.๔๙ อำเภอที่ดำเนินงานไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อำเภอเมืองสตูล ควนกาหลง ละงู ให้เร่งคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรค กลุ่มเสี่ยงที่พบวัณโรคมากที่สุด คือ กลุ่มที่ใช้สารเสพติด การประเมินความเสี่ยง Risk score ในผู้ป่วยวัณโรคตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๖๘ - ๒๗ ก.พ ๖๙ พบว่า มีผู้ป่วยวัณโรค ๗๒ คน กลุ่ม High Risk ๒๑ ราย, กลุ่ม Intermediate Risk ๑๒ ราย, กลุ่ม Low Risk ๓๙ ราย เสียชีวิต ๒ ราย ผลการดำเนินงานการคัดกรองของอำเภอละงู พบว่า มีการคัดกรองผู้ป่วยตั้งแต่เดือนธันวาคม แต่ปัจจุบันยังไม่ได้อ่าน Film และข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย คือ ค้นหาให้เร็ว รักษาให้ครบ ป้องกันให้ได้

- ผลการประเมิน Hospital Safety Index ของจังหวัด พบว่า รพ.มะนังและรพ.ทุ่งหว้า อยู่ในระดับสีเหลือง(ปานกลาง) ซึ่งพบความเสี่ยง ๓ ด้านหลัก ได้แก่ ๑.ความพร้อมด้านเครื่องมือและเวชภัณฑ์ สำรอง ๒. ระบบสาธารณูปโภค ๓. ระบบ SOP และแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**ข้อสั่งการของประธาน** ๑. ให้ อำเภอเมืองสตูล, ละงู และควนกาหลง เร่งรัดการคัดกรองเชิงรุกให้ได้ตามเป้าหมาย โดยแนะนำให้ใช้บริการรถ Mobile X-ray จากภายนอก (Outsource) ในราคา ๘๐ บาท/ราย

๒. ให้ Service plan TB วางแผนการคัดกรองวัณโรคในภาพรวมจังหวัด โดยการใช้รถ Mobile X-ray และ Portable X-ray

๓. ให้ รพ.มะนัง และ รพ.ทุ่งหว้า เร่งยกระดับโรงพยาบาลให้ผ่านเกณฑ์การประเมิน Hospital Safety Index

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๓.๖ การดำเนินงานกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

**หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ** แจ้งเรื่องผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ดังนี้

> ไม่พบมารดาเสียชีวิต ซึ่งควรเฝ้าระวังในโรงพยาบาลที่คลอดน้อย ให้ทบทวนเรื่อง Guideline กับผู้ปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง กรณีที่ส่งต่อสามารถดำเนินการได้ทันท่วงที และ จ.สตูล มีการดำเนินงาน One province one labor room ที่เข้มแข็ง

> ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (ต.ค. ๒๕๖๘ - ๑ มี.ค.๒๕๖๙) พบว่า การฝากครรภ์  $\leq 12$  สัปดาห์ (เป้าหมาย ๗๕%) อำเภอมะนังมีผลการดำเนินงานไม่ผ่านเกณฑ์, การดูแล ๕ ครั้งตามเกณฑ์ (เป้าหมาย ๗๕%) อำเภอกวนกาหลงและทุ่งหว้ามีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์, การดูแล ๘ ครั้งตามเกณฑ์ (เป้าหมาย ๕๐%) ทุกอำเภอมีผลการดำเนินงานไม่ผ่านเกณฑ์, การดูแลหลังคลอดครบ ๓ ครั้ง (เป้าหมาย ๗๕%) อำเภอกวนกาหลงมีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์, ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์(เป้าหมาย<๑๑%) อำเภอกำแพงมีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์, ทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า ๒,๕๐๐ กรัม (เป้าหมาย<๗%) อำเภอกวนกาหลง ละงู และมะนัง มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ และทารกคลอดก่อนกำหนด (เป้าหมาย<๘%) อำเภอกวนโดน กวนกาหลง และกำแพง ไม่พบทารกคลอดก่อนกำหนด

> สถานการณ์หญิงตั้งครรภ์ที่ไม่ได้รับบริการฝากครรภ์ (No ANC) (ต.ค. ๒๕๖๘ - ก.พ ๒๕๖๙) พบว่า มีหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่ได้รับบริการฝากครรภ์ (No ANC) ๑๕ ราย โดยสาเหตุสำคัญ คือ ไม่ทราบว่าตนเองตั้งครรภ์ ๗ ราย และมีประวัติใช้สารเสพติด ๖ ราย ผลกระทบทางสุขภาพทำให้ประสพภาวะซีด ๗ คน และทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์

- สมาคมแม่บ้านสาธารณสุขมีสมาชิก ๘๐ ราย โดยมีแผนกิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และกลุ่มเปราะบาง ใน ๗ อำเภอ ซึ่งได้ดำเนินการแล้วในอำเภอกำแพง

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**ข้อสั่งการของประธาน** ๑. ให้บูรณาการเรื่องการคลอดก่อนกำหนดร่วมกับกระทรวงมหาดไทย

๒. ให้บูรณาการการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยร่วมกับโครงการจังหวัดเคลื่อนที่และหน่วยแพทย์ พอสว.

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๓.๗ ความก้าวหน้า One Province One Hospital

**นายสุทธิชาติ เมืองปาน** แจ้งเรื่องกรอบแนวคิดและการดำเนินงานในภาพรวม นโยบาย OPOH มีเป้าหมายเพื่อสร้างระบบบริการสุขภาพในระดับจังหวัดที่เป็นเนื้อเดียวกัน โดยเชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ ไปจนถึงตติยภูมิ มีกลไกสำคัญคือการใช้ทรัพยากรร่วมกัน (Resource Sharing) ทั้งด้านบุคลากร (Sharing Staff) เครื่องมือแพทย์ (Sharing Equipment) และระบบข้อมูล เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีมาตรฐานเดียวกันและลดการส่งต่อที่ไม่จำเป็น

- การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (One Stroke) มีการพัฒนาโรงพยาบาลละงูให้เป็น Node ในการรองรับผู้ป่วยจากอำเภอทุ่งหว้าและมะนัง ซึ่งผลการดำเนินงาน พบว่า อัตราตายจากโรคหลอดเลือดสมองน้อยกว่าร้อยละ ๗ และเข้าถึงบริการได้มากกว่าร้อยละ ๙๐

- การดูแลผู้ป่วย Stemi (One stemi) พัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยจากอำเภอมะนังและทุ่งหว้าไปยังโรงพยาบาลในจังหวัดตรัง (รพ.ตรัง และ TRP) ซึ่งช่วยให้อัตราตายลดลงต่ำกว่าเกณฑ์ระดับประเทศ ประเด็นที่ท้าทายของจังหวัด คือ การใช้บริการ catch Lab จากภายนอก

- การบริการห้องผ่าตัด (One OR) เป็นโครงการใหม่ที่เริ่มในปี ๒๕๖๙ โดยมีแนวคิดในการส่งต่อแพทย์และผู้ป่วยจากโรงพยาบาลละงูมาผ่าตัดที่โรงพยาบาลสตูล เนื่องจาก รพ.ละงูมีทีมผ่าตัดจำนวน ๑ ทีม

/และมีห้อง...

และมีห้องผ่าตัดไม่เพียงพอ โดย รพ.ลพบุรีมีแผนในการขยายห้อง OR หลังจากอาคารพยาบาลแล้วเสร็จ และสามารถปรึกษา รพ.สตูล ในการวางแผนเพื่อขยายห้องผ่าตัด

- การดูแลผู้ป่วยยาเสพติด พัฒนาระบบบำบัดรักษาและฟื้นฟูที่เป็นวงจรเดียวกันทั้งจังหวัด โดยมีมิณิธัญญารักษ์ที่โรงพยาบาลท่าแพเป็นส่วนสำคัญ

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล** - เนื่องจาก รพ.สตูล มีแผนในขยาย OR หลังจากอาคารใหม่แล้วเสร็จ เช่นเดียวกับ รพ.ลพบุรี โดย รพ.สตูลได้วางแผนกำลังคนเพื่อรองรับห้องผ่าตัดที่เพิ่มขึ้น ซึ่งประเด็นที่น่ากังวลของ รพ.ลพบุรี คือ มีทีมผ่าตัดเพียง ๑ ทีม ให้วางแผนกำลังคนเพื่อรองรับบริการต่อไป

**ข้อสั่งการของประธาน** ๑. มอบหมายให้กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ One Province One Hospital ของจังหวัดสตูลอย่างเป็นทางการ

๒. ให้โรงพยาบาลลพบุรีจัดทำ Business Plan สำหรับการวางตำแหน่ง (Positioning) ของโรงพยาบาลในการเปิดให้บริการสาขาเฉพาะทางต่างๆ การใช้ทรัพยากรร่วมกับโรงพยาบาลสตูล และการเตรียมและอบรมบุคลากรให้สอดคล้องกับจำนวนห้องผ่าตัดที่จะเพิ่มขึ้น รวมถึงการเปิดบริการ Hyper baric chamber

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### **ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ**

##### **๔.๑ ผลงานเด่นในรอบเดือน**

##### **๔.๑.๑ การทดสอบการใช้อากาศยานไร้คนขับในการสนับสนุนภารกิจทางการแพทย์**

**หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล** แจ้งเรื่องผลการดำเนินงานการทดสอบการใช้อากาศยานไร้คนขับในการสนับสนุนภารกิจทางการแพทย์ โดยมีแผนในการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมด ๔๑ เทียวย ซึ่งฐานการส่งจากรพ.สต.ต้นหยงไป ซึ่งได้ทดสอบใน ๒ พื้นที่ คือ รพ.สต.ปยู เน้นการจัดส่งยา และ รพ.สต.เกาะสาหร่าย เน้นการรับส่งส่งตรวจแลย และมีการทดสอบระบบรักษาความเย็น

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**ข้อสั่งการของประธาน** ๑. ให้รายงานจำนวนเที่ยวบินที่เกิดขึ้นจริง รายการยาและเวชภัณฑ์ที่จัดส่ง จำนวนประชาชนที่ได้รับบริการ รวมถึงจำนวนวัคซีนและเวชภัณฑ์ต่าง ๆ ที่ดำเนินการได้ทั้งหมด

๒. ให้จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจและรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อนำมาประกอบการพิจารณาผลสัมฤทธิ์ของโครงการต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ

##### **๔.๒ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล**

##### **๔.๒.๑ สุขาภิบาลอาหารในช่วงเดือนธันวาคม**

**รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด(ด้านส่งเสริมพัฒนา)** แจ้งเรื่องจากผู้ว่าราชการจังหวัดสตูลมีความห่วงใยประชาชนเรื่อง การจำหน่ายอาหารในเดือนธันวาคม เนื่องจากแต่ละพื้นที่ทำให้มีการจำหน่ายอาหารเพิ่มมากขึ้น โดยให้ดูแลเรื่องสุขาภิบาลของอาหารที่จำหน่าย

**ข้อสั่งการของประธาน** ๑. ให้พื้นที่ดูแลเรื่องสุขาภิบาลอาหาร เช่น การจัดอาหารถูกหลักสุขาภิบาลหรือไม่ การอุ่นอาหารและการเฝ้าระวังในอาหารประเภทที่มีกะทิเป็นส่วนประกอบ

๒. สื่อสารความเสี่ยงในการรับประทานอาหารให้แก่ประชาชนทราบและดำเนินการ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๒.๒ การประเมินองค์กรคุณธรรม

รองนายแพทย์สาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข) แจ้งเรื่องจากสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดสตูล กำหนดให้หน่วยราชการส่วนภูมิภาค ได้แก่ สสจ. , สสอ. , รพ ประเมินองค์กรคุณธรรมประจำปี โดยมีระดับขององค์กรคุณธรรมมีทั้งหมด ๓ ระดับ และมีเกณฑ์การประเมิน ๙ ข้อ

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**ข้อสั่งการของประธาน** - ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการประเมินตนเองและจัดทำเอกสารในรูปแบบไฟล์ word ส่งให้ สสจ. ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๒.๓ รางวัลความโดดเด่นในการขับเคลื่อน อย.ระดับประเทศ

รองนายแพทย์สาธารณสุข(ด้านเภสัชสาธารณสุข) แจ้งเรื่องจังหวัดสตูลได้รับรางวัลรางวัลความโดดเด่นในการขับเคลื่อน อย.ระดับประเทศ โดยขอชื่นชมเครือข่าย อสม. ในระดับอำเภอและตำบล ซึ่งปีที่แล้วเลขานุการอาหารและยาได้ศึกษาดูงานในการขับเคลื่อน อสม.อย.ในจังหวัดสตูล ซึ่ง อสม.ได้ลงพื้นที่ในการแนะนำการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพต่างๆ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล

- ไม่มี

#### ๔.๔ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ แจ้งเรื่องความก้าวหน้าในการใช้ Google Sheet ในการติดตามรายได้ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ซึ่งได้นำร่องในอำเภอท่าแพ โดยเชิญหน่วยบริการปฐมภูมิในอำเภอท่าแพร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงรายละเอียดต่างๆ ทำให้ทราบข้อมูลที่เปรียบเทียบกันระหว่างหน่วยบริการ และปัญหาอุปสรรคที่พบ คือ ความชำนาญของบุคลากร เนื่องจาก รพ.สต.ไม่ได้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบหลัก สำหรับข้อเสนอแนะต่อไป คือ การขยายให้ทั้งจังหวัดสตูลใช้ Google Sheet ในการติดตามรายได้ โดยให้กำหนดผู้รับผิดชอบหลักในการติดตามรายได้ อบรมครู ก. และอบรมบุคลากรทั้งหมดต่อไป

- ความก้าวหน้าในการใช้ Google Sheet ในการติดตามรายได้ในโรงพยาบาล มีการเปรียบเทียบข้อมูลระหว่าง รพ.ท่าแพ และ รพ.ควนโดน ปัญหาอุปสรรคที่พบ คือ ข้อจำกัดด้านเวลา ซึ่งทุกโรงพยาบาลสามารถดำเนินการได้ทันทีเมื่อมีการประชุมร่วมกันทุกโรงพยาบาล

**ข้อสั่งการของประธาน** - มอบหมายให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวางแผนระบบในการติดตามรายได้ของหน่วยบริการจังหวัดสตูล และให้กลุ่มงานประกันสุขภาพเชื่อมโยงข้อมูล

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

#### ๔.๕ หัวหน้ากลุ่มงาน

##### ๔.๕.๑ การดำเนินงานเรื่อง ยาเสพติด

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ แจ้งเรื่องรายงานผู้ป่วย SMIV ของจังหวัดสตูลทั้งหมดพบผู้ป่วย ๖๒๕ คน โดยมาตามนัด ๔๒๔ คน ไม่มาตามนัด ๒๐๑ คน ร้อยละการมาตามนัด คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๘๔ ซึ่งผู้ป่วยที่มาตามนัดกระจายอยู่ในทุกพื้นที่ ยกเว้นอำเภอควนโดนที่มีร้อยละการมาตามนัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

- การดำเนินงานเรื่องยาเสพติด พบปัญหาผู้ป่วยยาเสพติดไม่สมัครใจเข้ารับการบำบัดที่มีนิธิ ัญญารักษ์แต่ผู้ปกครองประสงค์ให้บำบัดรักษา

/- ผู้ว่า...

- ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูลขอให้ดำเนินการขึ้นทะเบียนบ้านรักใจให้สำเร็จ ซึ่งปัญหาที่พบ คือ ความกว้างของพื้นที่ไม่เพียงพอในการรองรับผู้ป่วย และมีข้อจำกัดในด้านต่างๆ

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ** - หญิงตั้งครรภ์ที่เข้ายาเสพติดสามารถดำเนินการเพื่อแก้ปัญหาอย่างไร

**ข้อสั่งการของประธาน** ๑. มอบให้ Service plan สาขา จิตเวช ดำเนินการวางแผนเรื่องการติดตามผู้ป่วยที่ไม่มาตามนัด

๒. ปัญหาผู้ป่วยยาเสพติดไม่สมัครใจเข้ารับการบำบัดที่มีนิรโทษกรรมแต่ผู้ปกครองประสงค์ให้บำบัดรักษา ให้ดำเนินการต้องโทษตามกฎหมาย

๓. ให้เร่งรัดการขึ้นทะเบียนบ้านรักใจและให้กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ วิเคราะห์จุดอ่อนและวางแผนในการขึ้นทะเบียน

๔. ให้ดำเนินการโน้มน้าวให้หญิงตั้งครรภ์ที่เข้ายาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๕.๒ ติดตามการดำเนินงานตามนโยบายด้านสุขภาพดิจิทัล

**หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล** แจ้งผลการดำเนินงานด้านสุขภาพดิจิทัลที่พบปัญหา คือ การดำเนินงาน เรื่อง Telemedicine มีผลการดำเนินงานน้อย ซึ่งต้องดำเนินใช้ระบบตามเกณฑ์ที่กระทรวงกำหนด คือ Health Station, หมอพร้อม

- การดำเนินงาน เรื่อง Cyber security ของโรงพยาบาลในจังหวัดสตูล เกณฑ์ที่ไม่ผ่าน คือ การสุ่มเจาะระบบ ซึ่งขณะนี้จังหวัดสตูลมีคณะในการประเมินของจังหวัดเอง สามารถลดค่าใช้จ่ายของแต่ละโรงพยาบาลได้

**ข้อสั่งการของประธาน** - ให้กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัลจัดทำแผนประเมิน Cyber security

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๕.๓ กรอกระยะเวลาดำเนินการเลื่อนเงินเดือนรอบ ๑ เมษายน ๒๕๖๘

**หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล** แจ้งเรื่องสสจ.สตูล ได้แจ้งประกาศหลักเกณฑ์วิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการและการบริหารวงเงินเดือนในวันที่ ๒๑ ม.ค. ๒๕๖๗ ขอให้หน่วยบริการทุกแห่งดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติกรให้แล้วเสร็จภายใน ๒ มี.ค. ๒๕๖๗

- หากมีข้าราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ประสงค์ถ่ายโอนไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด ขอให้ส่งสำเนาแบบแจ้งความประสงค์ถ่ายโอนให้ สสจ.สตูล

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**ประธาน** - วันที่ ๑ - ๓ เม.ย. ๒๕๖๗ กรรมการ สว. ด้านสาธารณสุข มีแผนในการตรวจเยี่ยมพื้นที่จังหวัดสตูล โดยรับฟังเกี่ยวกับการบริการในหน่วยปฐมภูมิ โดยในวันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๖๗ จะลงตรวจเยี่ยมที่ สสจ.สตูล โดยรับฟังการบรรยายสรุปผลการดำเนินงาน

**ข้อสั่งการของประธาน** - ขอให้นำปัญหาอุปสรรค เรื่อง บุคลากรสังกัดกระทรวงสาธารณสุขถ่ายโอนนำเสนอแก่คณะตรวจเยี่ยม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๕.๔ แนวทางการดำเนินงาน ผกส. อสม.

**หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ** แจ้งเรื่องแนวทางการดำเนินงานของศูนย์ประสานงานฉาบกิจ สงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดสตูล ได้เปิดบริการเมื่อ ๑๐ ต.ค. ๒๕๖๘ ที่ทำการ

/ณ ห้องกลุ่ม...

ณ ห้องกลุ่มงานปฐมนุรักษ์และเครือข่ายสุขภาพ ชั้น ๑ สสจ.สตูล มีสมาชิก ฅกส. อสม. จำนวน ๔,๐๘๐ คน โดยเปิดให้บริการวันจันทร์ - พฤหัสบดี ให้บริการสมัครสมาชิก, ลาออก, เปลี่ยนแปลงข้อมูล, เปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ และการขอรับเงินฅาปนกิจฯ แนวทางการดำเนินการส่งเอกสาร มีทั้งหมด ๕ ขั้นตอน ขั้นตอนที่สำคัญ คือ ขั้นที่ ๑ - ๒ คือ การยื่นเรื่องและตรวจสอบระดับพื้นที่ โดย อสม. ต้องส่งเอกสารที่พื้นที่สังกัด รพ.สต. และ จนท.รพ.สต. จัดทำเอกสารตรวจสอบข้อมูลและทำบันทึกข้อความ ส่วนขั้นตอนการขอใบรับรองเงินกู้ยืมเงินของสมาชิก สามารถดำเนินการจองคิวออนไลน์ และนำส่งเอกสารโดยไม่ต้องผ่านการรับรองจากรพ.สต. โดยสามารถนำส่งเอกสารด้วยตนเอง หรือนำส่งให้เจ้าหน้าที่ รพ.สต., สสอ. เพื่อนำเอกสารส่ง สสจ. ต่อไป

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**ข้อสั่งการของประธาน** - ให้ รพ.สต. และ สสอ. ช่วยอำนวยความสะดวกในการรับและตรวจสอบเอกสารของ อสม. ก่อนส่งมายังศูนย์ระดับจังหวัด เพื่อลดภาระการเดินทางและความเสี่ยงของ อสม.

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๕.๕ การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนเพื่อส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน

**เลขานุการ** แจ้งเรื่องกระทรวงพลังงานได้ประกาศเปิดรับข้อเสนอการขอรับสนับสนุนเงินกองทุนเพื่อส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน ซึ่งเปิดรับคำขอตั้งแต่วันที่ ๑๖ ก.พ. ๒๕๖๙ ถึง ๑๖ มี.ค. ๒๕๖๙ โดยหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนต้องมีสถานะเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย ซึ่งในส่วนของหน่วยงานสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) จะเป็นตัวแทนในการลงทะเบียนและยื่นคำขอในภาพรวมของจังหวัด ซึ่งการขอรับสนับสนุนในเรื่อง การติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ของหน่วยบริการ ปัจจุบันมีหน่วยงานแจ้งความประสงค์ ๒ แห่ง คือ สสอ.ทุ่งหว้าและโรงพยาบาลละงู อำเภออื่นๆที่ประสงค์ขอรับสนับสนุนให้ส่งเอกสารภายในวันที่ ๔ มี.ค. ๒๕๖๙ เพื่อรวบรวมข้อมูลทั้งหมดส่งให้กระทรวงพลังงานภายใน ๑๖ มี.ค. ๒๕๖๙

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๕.๖ แนวทางการตรวจสอบภายในของจังหวัดสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

**หัวหน้างานตรวจสอบภายใน** แจ้งเรื่อง แนวทางการตรวจสอบภายในของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อให้การปฏิบัติงานตรวจสอบภายในของหน่วยงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ โดยมีกำหนดการลงพื้นที่ในวันที่ ๒๓ - ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๙ และ ๑ - ๑๐ เม.ย ๒๕๖๙ โดยใช้ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๙ เป็นฐานข้อมูลในการตรวจสอบ

- รายละเอียดต่าง ๆ สามารถดูได้จาก QR Code ที่แนบ

**ประธาน** - การตรวจสอบภายในถือเป็นกระบวนการทำงานปกติที่ทุกหน่วยงาน ทั้งโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอ จะต้องได้รับการตรวจติดตามเป็นประจำ ในปีนี้ได้ผนวกการตรวจสอบภายในร่วมกับการนิเทศงาน เพื่อมุ่งเน้นการเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการทำงาน ช่วยบริหารจัดการความเสี่ยง และให้คำแนะนำในการวางระบบเบื้องต้นให้กับหน่วยงานในพื้นที่

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๕** เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖      เรื่องอื่น ๆ

ประธาน      - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล จะดำเนินการจัดกิจกรรมรอมฎอนสัมพันธ์เพื่อละศีลอด  
ร่วมกัน ณ ห้องประชุมนครี ในวันที่ ๕ มี.ค. ๒๕๖๙ เวลา ๑๗.๓๐ น. เป็นต้นไป ขอเชิญชวนทุกท่านเข้าร่วม  
กิจกรรม

มติที่ประชุม      - รับทราบ

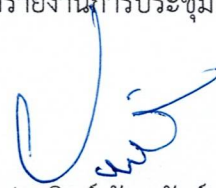
ปิดประชุมเวลา ๑๘.๐๐ น.

ปาลิตา ศรีรักษา

(นางสาวปาลิตา ศรีรักษา)

นักสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้จดยางงานการประชุม



(นายประดิษฐ์ รัตนพันธ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

~ ๑๗ ~

QR CODE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙

เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมครี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

