

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๓
วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมสโตนีย์ ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นพ.สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. พญ.วันทนา ไทรงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล	
๓. นายเอกพล เหมรา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ(ผช.นพ.สสจ.)	
๔. นางชาริยา มาราสา	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	
๕. นพ.ปวิตร วัฒนชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๖. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	
๗. นพ.พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๘. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๙. ทพ.พงศ์ภัทร์ วิเศษสิงห์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	
๑๐. นายสิทธิชัย ทวีผล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๑๑.นางพวงษา วิลาสินี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๑๒. นส.วันทิพย์ อุทยานกูร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๑๓. นางลัดดา อาแวบือซา	แทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๑๔.นายภาสิต พิศาลสุทธิกุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	
๑๕.นายวรายุส วรณวิไล	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	
๑๖. นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๗. นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	
๑๘.นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๙.นางฉัตรพิไล เจียรระนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ	
๒๐.นางดาลิษา โภบบาหลี่	รท.หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรมฯ	
๒๑. นายยุทธพงษ์ ตันทเสนีย์	รท. หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	
๒๒. นายสุขสันต์ มรรคาเขต	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารประชาสัมพันธ์องค์กร	
๒๓. นายภูวนาท ภัทราภินันท์	สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๒๔. นายอนวัช ประทีปอนันต์	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๒๕. นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๒๖ นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๒๗.นายอดิพันธ์ กาเดร์	แทน สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	
๒๘. นายเสรี พงศ์นฤเดช	สาธารณสุขอำเภอละงู	
๒๙. นายภุรณ โต๊ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	
๓๐ นายวงศ์ โดยพิลา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	เลขานุการ
๓๑. นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายเกษม ไพรสุยัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางรุ่งรัตน์ ดุลยาภรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายชื่อคณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

๑. นพ.สุพล เจริญวิภักย์	ติตราชการ
๒. นายจักรพันธ์ ตันติโรจนกุล	ลาป่วย
๓. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ติตราชการ
๔. นายวิริยะ สงแก้ว	ติตราชการ

๕.นางโสภิตา ตั้งวรวงูร ติดราชการ

๖.นางจำดี ศิริสมันวงศ์ ติดราชการ

เปิดการประชุม เวลา ๑๓.๕๐ น.

ก่อนระเบียบวาระการประชุม

๑. พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

๒. มอบเกียรติบัตร รพ./สสอ.ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด PA งานวินโรค ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๖ แห่ง ได้แก่ รพ.สตูลร่วม สสอ.เมืองสตูล รพ.ควนโดนร่วมสสอ.ควนโดน รพ.ท่าแพร่วมสสอ.ท่าแพ รพ.ละงูร่วมสสอ.ละงู รพ.ควนกาหลงร่วมสสอ.ควนกาหลง รพ.ทุ่งหว้าร่วมสสอ.ทุ่งหว้า

ประธาน - ขอขอบคุณทีมรักษาและทีมติดตามทุกท่าน ต่อไปจะใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการกำกับดูแลรักษาเพิ่มขึ้น อ.วีระศักดิ์ จงสู่วิวัฒน์วงศ์ จะมีโครงการวิจัยในการใช้ IT ช่วยเตือนเรื่องการกินยา จะขอให้มาดำเนินการที่จังหวัดสตูลในโอกาสต่อไป ขอให้ใช้หลักธรรมาภิบาลดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องการระบาดของไวรัสโควิด-19 ขณะนี้ใช้ระบบ single Command จากส่วนกลางได้เปิด EOC มาตั้งแต่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓ แบ่งตามกลุ่มภารกิจ ขอให้ทำภารกิจตามกลุ่มที่รับมอบหมายอย่างจริงจัง โดยใช้ประสบการณ์ที่มีมาประยุกต์ใช้ให้ก่อประโยชน์สูงสุด

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม - ที่ประชุมมีมติรับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๓.๑ การดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ปี ๒๕๖๓

๓.๑.๑ การดำเนินการงาน พขอ./PCC/รพ.สต.ติดตาม

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - ผลงาน พขอ.รอบ ๓ เดือน ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งการเปลี่ยนแปลงผลลัพธ์เพิ่มเติมของ ๓ อำเภอ คือ ๑. อำเภอเมืองสตูล ในประเด็นรณรงค์ลด ละเลิกบุหรี่ โดยกำหนดเป้าหมายมีสถิติลดบุหรี่ ๒. อำเภอควนกาหลง ประเด็นครอบครัวอบอุ่นชุมชนน่าอยู่ ตลาดสดตำบลควนกาหลงปลอดสารพิษ $\geq ๘๐\%$ ดำเนินการสายใยรัก $\geq ๘๐\%$ กรณีมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย $\geq ๘๐\%$ ๓.อำเภอท่าแพ ประเด็นการจัดการขยะโดย อบท.ตั้งบสนับสนุนส่วนราชการในพื้นที่ โดยอบต.ท่าเรือมีโรงเรียนบ้านไร่เป็นหน่วยงานนำร่อง โครงการโรงเรียนปลอดขยะ(Zero Waste)

- หน่วยงานที่นำเสนอผลงาน พขอ.ในที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัด ประจำเดือน มีนาคม คือ พขอ.ละงู

- ตัวชี้วัด ร้อยละ ๒๕ ของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่เปิดให้บริการในพื้นที่ผลงานยังเหมือนเดิมคือ ๑๗ ทีม (๖๐.๗๑%)

- ตัวชี้วัดร้อยละ ๔๐ ของประชากรในเขต รพศ./รพท. มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว ผลงาน ๒๘.๒๕% ยังไม่ผ่านเกณฑ์

- ตัวชี้วัด ร้อยละ ๗๕ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์รพ.สต.ติดตามผ่านเกณฑ์ ๑๐๐% ทุกอำเภอ

ประธาน - เรื่องนี้ได้กำหนดไว้ในรัฐธรรมนูญ ต้องใช้หลักวิชาช่วยขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม จะต้องใช้ IT ในการช่วยประชาสัมพันธ์หน่วยงาน รพ.สต.หรือ PCU โดยต้องให้รู้จักกับผอ.รพ.สต.ในพื้นที่ ขอให้ผู้บริหารในพื้นที่ช่วยผลักดันด้วย และต้องใช้หมอครอบครัว/นสค. ช่วยให้การกำกับ ดูแล ติดตามผู้ป่วยในพื้นที่ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๒ อัตราผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป – ผลการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูงของจังหวัดสตูล

- เบาหวานคัดกรอง ๙๐.๕๕% ความดันโลหิตสูง ๙๑.๐๕% โดยอำเภอทุ่งหว้า และอำเภอควนโดนยังคัดกรองเบาหวานได้ไม่ถึง ๙๐% ส่วนความดันโลหิตสูงมีอำเภอท่าแพ อำเภอควนโดน และอำเภอทุ่งหว้า ผลงานยังไม่ถึง ๙๐%

- จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ข้อมูล ณ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓ มี อำเภอเมืองและอำเภอควนโดนสูงกว่าไตรมาส ๑, ๒ ของปี ๒๕๖๒

- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง (ทำhomeBP) ผลงานของจังหวัดสตูล ๔๕.๑๖% ผ่านเกณฑ์ในภาพรวม แต่ยังมี ๔ อำเภอที่ผลงานยังไม่ผ่านเกณฑ์ ๔๐% คือ อำเภอควนกาหลง(๓๗.๘๒%) อำเภอควนโดน (๓๔.๙๗%) อำเภอละงู (๓๓.๔๙%) และอำเภอทุ่งหว้า (๘.๔๗%) ขอให้เร่งรัดด้วยโดยเฉพาะอำเภอทุ่งหว้าที่รพ.สต.นาทอน รพ.สต.วังตอง รพ.สต.ขอนคลาน และ รพ.สต.บ้านทุ่งดินลู่ม

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๓ การดำเนินงานควบคุมวัณโรค (TB)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - กระทรวงได้มีการปรับตัวชีวิตเรื่อง TB เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓ ดังนี้

HL ๐๘ : อัตราการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน ต.ค. – ธ.ค. ๖๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๘

HL ๐๗ : ร้อยละความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (ต.ค.๖๒ – ก.ย. ๖๓) ไม่น้อยกว่า ๘๗.๕

-ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่จังหวัดสตูล ในPA กระทรวงปี ๒๕๖๓ (๑ ต.ค. ๖๒ – ๓๑ ธ.ค. ๖๒) รวม ๓๖ ราย เสียชีวิต ๒ ราย อำเภอควนกาหลง ๑ ราย อำเภอมะนัง ๑ ราย ทั้ง ๒ ราย ขาดยา ARV

-Treatment Coverage ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำปี ๒๕๖๓ ภาพรวมจังหวัดมีประชากร ๓๒๑,๐๖๔ คน Estimate case ๔๙๒ คน (เป้าหมาย≥๘๗.๕% จำนวน ๔๓๑ คน) ผลงาน ๕ เดือน ๘๒ คน คิดเป็น ๑๖.๗%

-รายงานการกินยาผู้ป่วยกำลังรักษาประจำวัน DOT Diary ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

- อำเภอละงู ๓๑ ราย ไม่ครบทุกวัน ทุกราย ไม่มีรายงานของรพ.สต.ห้วยไทร เขาขาว/ในเมือง/PCUมีบางราย

- อำเภอท่าแพ ๔ ราย รายงานครบทุกวันทุกราย

- อำเภอเมือง ยังไม่ได้รับรายงาน

- อำเภอควนโดน ๘ ราย ยังไม่มีสรุป

- อำเภอควนกาหลง ๕ ราย รายงานครบทุกวัน

- อำเภอมะนัง ๑๑ ราย มีรายงานกินยาแต่ไม่มีภาพ
- อำเภอทุ่งหว้า ๔ ราย รายงานครบทุกวันทุกราย

ประธาน - ที่รพ.สต.คีรีวง พบผู้ป่วย ๓ - ๔ ราย ขอให้สสอ.ทุ่งหว้าช่วยติดตามตรวจสอบด้วย

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ - มีรายงานผู้ป่วย Pre-XDR รายเก่าล่าสุดขาดยา ๒๐ วัน มีเพื่อนมารับไปอยู่ มะนัง อาจจะมี Relap ซ้ำกลายเป็น XDR ได้ ซึ่งผู้ป่วย Pre-XDR เป็นผู้มีเหตุอันควรซึ่งเข้าได้กับ XDR TB แล้ว ในกรณีที่ขาดยา ๒๐ วัน เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจะต้องออกแบบคำเตือน (หน้า ๗๔ ของพรบ.) โดยไปกับเจ้าพนักงานปกครองหรือตำรวจ ต้องแจ้งให้ทราบทั่ว หากฝ่าฝืนจะมีโทษปรับ ๒๐,๐๐๐ บาท ในกรณีนี้ต้องให้ไปรับยาที่โรงพยาบาลทุกวัน เพราะยังมีความเสี่ยงที่จะกลายเป็น XDR TB ได้

ประธาน - ให้ประสานแจ้งนายอำเภอ เพื่อดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๔. การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - นำเสนอข้อมูล หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงที่ยังไม่คลอดรวม ๑๒๑ ราย ส่วนใหญ่เป็นเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และไทรอยด์ ภาพรวม DM ๗ ราย GDM ๘๖ ราย CHT ๘ ราย PIH ๑๑ ราย Thyroid ๑๒ ราย Heart ๔ ราย asthma ๖ ราย และ Epilepsy ๑ ราย

- ข้อมูลเพื่อเฝ้าระวัง ในขณะนี้
- อำเภอเมือง

๑. พบ Heart รายใหม่ Assess ได้ขณะตั้งครรภ์ Q2P1 ๒๑+๓ Wks EDC ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓ Refer มอ. Plan ANC+คลอด ๑ ราย

๒. พบมีประวัติ PVC ขณะนี้ G2P1 ๒๑+๔ Wks EDC ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ปัจจุบัน ANC มอ.และplan คลอด มอ.

๓. ประวัติทำอัลตร้าซาวด์ G4P2 ๒๔+๕ Wks EDC ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ ANC รพ.สตูล US No Anomaly Plan Refer มอ. GA ๓๖ Wks เตรียมคลอด

- อำเภอละงู DM+Schizophrenia ๑ ราย

CHT+GDM+hyperthyroid+tachy-cardia ๑ ราย

ประธาน - ให้แต่ละพื้นที่ติดตามกลุ่มเสี่ยง ๑๒๑ ราย อย่าให้ผัดวัน โดยหมอครอบครัวของพื้นที่ต้องทราบรายชื่อและติดตาม ให้งาน ICT ช่วยดูแลคืนข้อมูลรายชื่อให้หมอครอบครัวด้วย

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - ผลงานการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์

ใน HDC ใช้เกณฑ์เพียง ๖๐% แต่กรมอนามัยแจ้งว่าจะปรับเป็น ๗๐% แต่ยังไม่เห็นหนังสือสั่งการ ผลงานภาพรวม ๗๖.๗๔% รพ.ควนโดน ผลงานยังต่ำเพียง ๕๐%

ประธาน - ให้งาน ICT ดึงข้อมูลคืนกลับให้พื้นที่ เพื่อให้ทันสค.ช่วยติดตามดูแลหญิงตั้งครรภ์ก่อนคลอด โดยใช้เทคโนโลยีเป็นตัวช่วยและต้องมีทักษะในการสื่อสาร ในส่วนการดูแลหลังคลอดก็ให้ดำเนินการเช่นเดียวกัน

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - มีหญิงตั้งครรภ์ไม่ได้ฝากครรภ์คลอดที่ รพ.มะนัง

ประธาน - ต้องตรวจสอบ Flow ตั้งแต่ระดับพื้นที่ในพื้นที่ที่มะนัง ต้องสืบสวนว่ามีความเป็นมาอย่างไร ทำไมจึงไม่มาฝากครรรค์ ขอให้สอบสวนหาสาเหตุมารายงานที่ประชุมคราวต่อไป

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - ผลงานพัฒนาการเด็กปฐมวัย ต้องคัดกรองให้ได้ร้อยละ ๙๐ พบสงสัยล่าช้าไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ และต้องติดตามให้ได้ร้อยละ ๙๐ ผลงานภาพรวมจังหวัด คัดกรองได้ ๗๑.๘๘% พบสงสัยพัฒนาการล่าช้า ๑๕.๐๐% ตรวจติดตาม ๘๓.๙๔% ซึ่งผลงานอาจจะเพิ่มขึ้นหากมีการเร่งรัดและบันทึกข้อมูล

- อำเภอเมือง รพ.สต.ป่าเตี้ยยังไม่มีข้อมูลคัดกรองตั้งแต่ ธันวาคม ๒๕๖๒ รพ.สต.ควนขัน มีข้อมูลเพียง ๑ ราย

ประธาน - ให้ส่งข้อมูลดังกล่าวในไลน์กลุ่ม กวป. เพื่อให้ผู้บริหารแต่ละพื้นที่ได้ตรวจสอบและติดตามต่อไป

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - จากที่ได้แจ้งเรื่องข้อมูลสงสัยพัฒนาการล่าช้าหลายพื้นที่ยังไม่พบเลย ปรากฏว่า รพ.สต.คลองขุด พบสงสัยล่าช้า เมื่อเดือน มกราคม ๒๕๖๓ จำนวน ๓๐ ราย จากเด็กที่คัดกรองทั้งหมด ๓๗ ราย ซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลดังกล่าวต่อไป

ประธาน - เรื่องการติดตามต้องทำเป็นรายคน ขอให้งาน IT ตรวจสอบข้อมูลและแจ้งพื้นที่ทราบเพื่อดำเนินการต่อไป ขอให้ส่งรายชื่อของเด็กที่ติดตามไม่ได้มาให้ฝ่ายได้รับทราบด้วย ในเรื่องเด็กอ้วนเดี่ยวก็เช่นเดียวกัน หากมีหน่วยบริการใดที่ดำเนินการได้ดี ขอให้เชิญมานำเสนอในที่ประชุม กวป. ในโอกาสต่อไป

ผอ.รพ.ละงู - มีโรงเรียนหลายโรงที่ทำโครงการเพื่อของบประมาณจากกองทุนตำบล ได้ให้ข้อเสนอแนะว่า ควรจะมีตัวชี้วัดเรื่อง อ้วน เตี้ย BMI เกินหรือต่ำกว่าเกณฑ์ เพื่อโรงเรียนจะได้เรียนรู้และดำเนินการที่โรงเรียนด้วย

ประธาน - อาจจะนำข้อมูลเหล่านี้ ไปนำเสนอในที่ประชุมของ อปท.จังหวัดด้วยในโอกาสต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๕. การดำเนินงาน HR Transformation

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล - HR Transformation ยังไม่มีความคืบหน้า

- HR Province จะต้องส่งข้อมูลให้เขตฯภายในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ซึ่งจังหวัดได้จัดทำข้อมูลที่เป็นรูปแบบรายงานที่จะต้องส่งให้เขตฯ เป็นราย รพช. ในกลุ่มไลน์ HR ได้ส่งข้อมูลเพิ่มเติมใช้ตามแนวทางจังหวัดพัทลุง ซึ่งข้อมูลที่สำคัญคือ ข้อมูลประชากรที่จะใช้วัดจำนวนกรอบอัตรากำลังที่จะกำหนดไว้ โดยในส่วนของจังหวัดสตูลได้ร่างคำสั่งเสนอให้พ.สสจ.สตูล เพื่อแต่งตั้งตัวแทนแต่ละสายวิชาชีพเพื่อจะนัดประชุมในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ เพื่อจัดทำข้อมูลส่งให้ทันวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ต่อไป

ประธาน - จะหารือกับคณะกรรมการ/ผู้บริหารที่เกี่ยวข้องอีกครั้ง

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๖. การดำเนินงาน RDU

-

๓.๑.๗ กัญชาทางการแพทย์

กลุ่มงานแพทย์แผนไทย – เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จังหวัดได้จัดอบรมให้ความรู้แก่ทีมสหวิชาชีพของทั้งจังหวัดเรียบร้อยแล้ว ทางโรงพยาบาลสตูลได้ทำหนังสือขอสันับสนุนยา กัญชาไปยัง กบรส. เพื่อขอสันับสนุนสารสกัดกัญชาพรีจากรพ.อภัยภูเบศร ซึ่งจังหวัดสตูลขณะนี้มีคลินิก ๒ แห่ง คือที่ รพ.สตูล และรพ.ละงู โดยรพ.สตูลจะให้บริการแบบบูรณาการทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทย และต้องการจะขยายบริการเนื่องจากขณะนี้ให้บริการเฉพาะวันพุธ สัปดาห์ที่ ๒ และ ๔ เนื่องจากมีแพทย์และเภสัชกรผ่านการอบรมทั้งแผนไทย และแผนปัจจุบันจำนวน ๔๕ คน หากโรงพยาบาลใดสนใจที่จะจัดทีมให้บริการกัญชาทางการแพทย์สามารถติดต่อ น.วิโรจน์ โยมเมือง ได้โดยตรง รพ.สตูลจะเป็นที่เลี้ยงให้ และอาจเปิดบริการเป็นทุกวันพุธทั้งเดือน

- จังหวัดลงไปทดสอบแบบคัดกรองโดย อสม.ที่ตำบลคลองขุดในวันที่ ๕

มีนาคม ๒๕๖๓ ผลเป็นประการใดจะได้ปรับปรุงและแจ้งให้คณะกรรมการกวดได้รับในโอกาสต่อไป

ผอ.รพ.ละงู คลินิกกัญชาของรพ.ละงู ก็จะมีทั้งแผนไทยและแผนปัจจุบันเปิดบริการเดือนละ ๑ ครั้ง แต่ในขณะนี้ไม่มียา จะมีเฉพาะยาแพทย์แผนไทย ขอให้จังหวัดช่วยดูแล เรื่องสารสกัดกัญชาที่จะขอจาก กบรส.มาให้รพ.ละงูด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๘. IT Transformation

งาน ICT - มีเรื่องติดตามงบ QOF ซึ่งจะหมดระยะเวลาการให้บริการวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ นี้ แต่สามารถส่งข้อมูลได้ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ โดยมีตัวชี้วัดที่จะต้องติดตามดังนี้

QOF ระดับส่วนกลาง

๑. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕ – ๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวานฯ ในภาพรวมจังหวัดผ่านเกณฑ์ ๙๒.๐๔% มีเพียง CUPควนโดน และทุ่งหว้า ที่ผลงานยังไม่ผ่านเกณฑ์
๒. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕ – ๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงฯ ในภาพรวมจังหวัดผ่านเกณฑ์ ๙๓.๐๒% ในภาพของ CUPมี CUPท่าแพ ควนโดน และทุ่งหว้าที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
๓. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกใน ๑๒ สัปดาห์ภาพรวมจังหวัดผ่านเกณฑ์ ๘๘.๘๙% CUPมะนัง ยังไม่ผ่านเกณฑ์ (๗๕.๕๗%)
๔. ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกภาพรวมจังหวัดไม่ผ่านเกณฑ์ (๓๒.๑๒%) ในระดับ CUPไม่มี CUPใดผ่านเกณฑ์ ผลงานน้อยกว่า ๘๐% ทุกแห่ง
๕. RDU ในผู้ป่วยนอกโรคอูจาระร่วงเฉียบพลัน (AD) ในภาพรวมผ่านเกณฑ์ ๑๘.๕๔% ในภาพ CUP มีเพียงอำเภอเมืองเพียงแห่งเดียวที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
๖. RDU ในผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจ (RI) ในภาพรวมผ่านเกณฑ์ ๑๑.๓๒% ที่ไม่ผ่านเกณฑ์คือ รพ.สตูล (๓๓.๕๐%) และรพ.สต.เกาะหลีเป๊ะ (๒๐.๖๑%)

QOF ระดับพื้นที่

๑. ร้อยละความครอบคลุมของการตรวจสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๑๒ ปี ภาพรวมจังหวัดผ่านเกณฑ์ ๖๒.๐๓% ในภาพ CUP มีเพียง CUP เมืองสตูล ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

๒. ร้อยละเด็กอายุ ๑๒ ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) ภาพรวมจังหวัดผ่านเกณฑ์ ๘๕.๐๔% CUPควนโดนยังไม่ผ่านเกณฑ์ (๗๖.๑๐%)

๓. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง(ปีก่อน) ภาพรวมจังหวัดไม่ผ่านเกณฑ์ ๑.๓๗% ในภาพ CUPมี CUPควนกาหลง ควนโดน และทุ่งหว้า ที่ผ่านเกณฑ์

๔. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่จากการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง(ปีก่อน) ในภาพรวมจังหวัดสตูลไม่ผ่านเกณฑ์ (๓.๘๗%)มีเพียง CUPทุ่งหว้า ท่าแพ และควนโดนที่ผ่านเกณฑ์

๕. ร้อยละความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน MMR1 ของเด็กอายุ ๙ เดือน – ๑๒ เดือน ภาพรวมจังหวัดไม่ผ่านเกณฑ์ (๙๔.๐๓%) ผ่านเพียง ๓ CUP คือ CUP ควนกาหลง มะนัง ละงู

๖. ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 ของเด็กอายุ ≤๓ ปี ภาพรวมจังหวัดยังไม่ผ่านเกณฑ์ (๙๑.๐๔%) ในภาพ CUP ผ่านเพียง ๒ แห่ง คือ CUP ควนกาหลง และท่าแพ

ประธาน - จากการนำเสนอ ขอให้ทุ่งหว้า เร่งรัดเรื่อง ความดันโลหิตสูงและเบาหวาน เพิ่มขึ้นให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดด้วย

งาน ICT - โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ จากการตรวจราชการผลงานของ สตูลอยู่อันดับต่ำที่สุด แต่หลังจากวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ผลงานก็เพิ่มขึ้นเป็นอันดับ ๓ ของเขต (๑๑.๖๔%) ในภาพอำเภอ อำเภอท่าแพมีผลงานสูงสุด (๒๕.๐๐%) รายตำบล ตำบลควนกาหลง มีผลงานสูงสุด (๔๖.๓๐%) ตำบลที่ยังมีผลงานเป็นศูนย์มี ๔ ตำบล คือ ปูยู ต้นหยงโป ทุ่งนุ้ย และปาล์มพัฒนา

-โครงการก้าวทำใจ (ผลงานเฉพาะ อสม.) จังหวัดสตูลอยู่อันดับที่ ๔ ของเขต (๑๓.๐๒%) อำเภอ มะนังผลงานดีที่ (๒๑.๕๑%) น้อยที่สุดคือ อำเภอควนกาหลง (๕.๗๑%) ตำบลที่มีผลงานดีที่มากที่สุด คือ ตำบลควนขัน (๖๓.๔๑%) ยังมีอีก ๗ ตำบลที่ยังไม่มีผลงาน และจะมีรางวัลสำหรับตำบลที่มีระยะทางวิ่งมากที่สุดด้วย

- ขอประชาสัมพันธ์ Line Connect ของสสจ.สตูล ชื่อ “SATUN HEALTH CONNECT” ไลน์ “@735bwtll” สัมผัสฟรี เพื่อเป็นช่องทางติดตามข่าวสารไวรัส COVID-19 และตรวจสอบข้อมูลต่างๆ ได้

ประธาน - ขอให้คณะกรรมการ กวป. ตรวจสอบเนื้อหา ทดลองใช้ดู

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒ การพัฒนา Service Plan

๓.๓ การดำเนินงานการเงินการคลัง

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - รพ.มะนัง มีเม็ดเงินเข้ามา ๕๐% ขณะนี้อยู่ในภาวะวิกฤติระดับ ๑ แล้วอีก ๑ แห่ง คือ รพ.สตูล ที่ราววิกฤติอยู่ระดับ ๑ เนื่องจากเงินบำรุงคงเหลือหลังจากหักหนี้แล้วเหลือประมาณ ๒๑ ล้านบาทเศษ ขอให้เฝ้าระวังต่อไป

-มีเรื่องแจ้งให้ รพท./รพช. และสสอ.ทุกแห่งได้รับทราบ คือ สปสช.จะออก User name/password ให้กับแต่ละแห่งระดับอำเภอ ๆ ละ ๑ ท่าน เพื่อติดตามตรวจสอบเฝ้าระวังข้อมูลเกี่ยวกับการชดเชย จะมีหนังสือแจ้งให้ทราบอีกครั้ง ขอให้เป็นผู้ที่ดูแลตัวชี้วัดของระดับอำเภอ เนื่องจากตัวชี้วัดและผลงานที่เรียกเงินชดเชยส่วนใหญ่จะเป็นตัวเดียวกันอยู่แล้ว จะสามารถตรวจสอบข้อมูลให้เป็นไปในแนวทางเดียวกันได้

ประธาน - รพ.มะนัง และรพ.สตูล มีภาวะวิกฤติระดับ ๑ ไม่ควรจ้ง้างลูกจ้ง้างหรือไม่

กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ สามารถจ้ง้างได้ หากบุคลากรที่จ้ง้างสามารถหารายได้ให้กับสถานบริการได้จะเป็นการดี แต่ขอให้เฝ้าระวังสถานะทางการเงินเป็นพิเศษ

ประธาน - ให้หาแนวทางในการหารายได้ของรพ.เช่น เปิดคลินิกทันตกรรมในวันหยุดราชการ หรือให้ทำงานเหลื่อมเวลาเป็นต้น

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๕ ติดตามความก้าวหน้าดำเนินงาน / งบลงทุน

งานการเงิน - เนื่องจากในปี ๒๕๖๓ พรบ.งบประมาณเพิ่มประกาศใช้เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ขณะนี้กระทรวงอยู่ระหว่างระงับการเบิกจ่ายทุกชนิด เพื่อจะเปลี่ยนรหัสงบประมาณเป็นรหัสงบประมาณใหม่ จึงจะแจ้งให้ทุกแห่งได้ทราบว่า รายการใดก็ตามที่ได้วาง PO ไปแล้ว แต่เบิกไม่ทันต้องแก้ไขใหม่ทั้งหมด ซึ่งมีอยู่หลายรายการพอสมควรอยู่ที่งานการเงิน ขอให้ทุกแห่งที่ยังไม่ได้เบิกได้ดำเนินการด้วย คาดว่าในวันพรุ่งนี้ (๓ มีนาคม ๒๕๖๓) น่าจะพร้อมที่จะบันทึกข้อมูลใหม่ จะมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบประสานไปยัง สสอ. แต่ละแห่งเพื่อดำเนินการต่อไป ส่วนรายการเบิกจ่ายที่ดำเนินการไปแล้ว มีดังนี้

อำเภอเมือง	เบิกจ่ายไปแล้ว	๘๗.๘๘%
อำเภอละงู	เบิกจ่ายไปแล้ว	๖๕.๕๑%
อำเภอควนกาหลง	เบิกจ่ายไปแล้ว	๓๙.๘๐%
อำเภอควนโดน	เบิกจ่ายไปแล้ว	๑๙.๙๑%
อำเภอทุ่งหว้า	เบิกจ่ายไปแล้ว	๒๒.๑๗%
อำเภอท่าแพ	เบิกจ่ายไปแล้ว	๙๑.๓๖%
อำเภอมะนัง	เบิกจ่ายไปแล้ว	๙๓.๒๑%

อำเภอที่ยังเบิกจ่ายไม่ถึง ๕๐% คือ อำเภอควนกาหลง อำเภอควนโดน อำเภอทุ่งหว้า ไตรมาสที่ ๒ ยังเหลืออีก ๑ เดือน ขอให้เร่งรัดให้การเบิกจ่ายเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดด้วย

- ขอขอบคุณทุกอำเภอ ที่ไม่ทวงค่าสาธารณูปโภคมาที่จังหวัด เนื่องจากปัจจุบันมีใบแจ้งหนี้ค้างจำนวนมาก เนื่องจากปัญหาพรบ.งบประมาณ ทำให้ค่าสาธารณูปโภคไม่ได้โอนมาจากส่วนกลาง หากงบประมาณจัดสรรมาจะเร่งรัดการเบิกจ่ายให้เร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ ค่าโทรศัพท์สามารถสำรองจ่ายไปก่อนแล้วส่งฎีกามาเบิกได้ที่จังหวัด

ประธาน - ให้ประสานงานผ่านไลน์เครือข่ายการเงิน ให้เตรียมข้อมูลต่าง ๆ ของงบลงทุน หากมีเงินเหลือจะได้อใช้ได้ทันที ขณะนี้ที่งบลงทุนที่ไหนบ้างที่ยังไม่เรียบร้อย

งานการเงิน - ปี ๒๕๖๓ มีของรพ.ละงู และรพ.ควนกาหลง ซึ่งได้ดำเนินการ และรายงานเขตไปเรียบร้อยแล้ว

ประธาน - ขอให้ช่วยกันกำกับดูแลเรื่อง งบประมาณต่าง ๆ ให้เป็นไปตามกำหนดด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ การป้องกันและควบคุม Covid 19

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ - สถานการณ์แนวทางการเฝ้าระวัง และสอบสวนโรค โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID 19) โดยมีลำดับเหตุการณ์ ดังนี้

วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๒ พบผู้ป่วยรายแรกที่เมือง Wuhan

วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ รายงานข่าวการระบาด และรายงานผู้ป่วย ๒๗ ราย โดยทั้งหมด

เชื่อมโยงกับ Huanan Seafood Wholesale Market

วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓ รายงานผู้ป่วยปอดอักเสบเพิ่มขึ้น ๔๔ ราย

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๓ รายงานผู้ป่วยปอดอักเสบเพิ่มขึ้น ๕๙ ราย

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓ รายงานตรวจพบเชื้อ novel coronavirus virus

วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๓ เปิดเผยลักษณะสายพันธุ์กรรมเชื้อ covid 19

- สถานการณ์การแพร่ระบาด ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓ มีผู้ติดเชื้อ ๘๖,๙๘๖ ราย เสียชีวิต ๒,๙๗๙ ราย รักษาหาย ๔๒,๕๗๖ ราย พบผู้ป่วยใน ๕๘ ประเทศ ๒ เขตบริหารพิเศษ รวมเรือสำราญในประเทศไทยพบผู้ป่วยยืนยันรายแรกเมื่อ ๘ มกราคม ๒๕๖๓ เป็น Imported case จากพื้นที่ระบาด มีผู้ป่วยสะสม ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๔๒ ราย เสียชีวิต ๑ ราย รักษาพยาบาลอยู่รพ. ๑,๒๐๖ คน กลับบ้าน ๑,๗๑๙ คน ผู้ป่วยยืนยันกลับบ้าน ๓๐ คน ผลการตรวจหาเชื้อ พบเชื้อ ๔๒ คน ไม่พบเชื้อ ๑,๖๙๖ คน รอผล ๑,๒๑๖ คน

- สถานการณ์ของจังหวัดสตูล มีรายงาน PUI จำนวน ๑ ราย เป็นนักท่องเที่ยวชาวจีนอายุ ๑๐ ปี ได้ทำ Nasopharyngeal swab และ Throat swab ผลตรวจเป็นลบ ผู้ป่วยเดินทางกลับกรุงเทพฯเมื่อ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

- ความเสี่ยงของจังหวัดสตูล

๑. มีนักท่องเที่ยวมาจากประเทศเสี่ยง และมีคนสตูลกลับจากประเทศเสี่ยง อยู่ในระบบเฝ้าระวัง ๒๐ คน ทำทะเบียนและติดตามอาการ ๑๔ วัน แล้ว ๑๓ คน

- มาตรการของประเทศไทย ราชกิจจานุเบกษาประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid19) เป็นโรคติดต่ออันตรายตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ มีผลบังคับใช้วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓

- นิยามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค สามารถดาวน์โหลดได้ที่หน้า Website ของสสจ.สตูล

- เกณฑ์สอบสวนโรค PUI ล่าสุดในระดับอำเภอต้องสอบสวนทุกราย เนื่องจากมีผู้เดินทางกลับจากประเทศเสี่ยงค่อนข้างมาก จะพบผู้ป่วย PUI จำนวนมากต้องสอบสวนทุกราย พร้อมติดตามกลุ่มผู้สัมผัส โดยแบ่งผู้สัมผัสเป็น ๒ กลุ่ม คือ

- กลุ่มเสี่ยงสูง ต้องคัดกรองโดยวัดอุณหภูมิ ๑๔ วัน หากมีอาการ ต้องเก็บส่งตรวจ Throat Swab ใส่หลอด VTM ๑ ตัวอย่าง โดยเก็บในวันที่ ๕ ขึ้นไปนับจากวันที่สัมผัสผู้ป่วยครั้งแรกส่งตรวจ SARS-CoV-2 PCR

- กลุ่มเสี่ยงต่ำ ให้หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในที่ชุมชนคนจำนวนมาก สังเกตอาการ ๑๔ วัน หากมีไข้หรืออาการของระบบทางเดินหายใจ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทันที ติดตามอาการตามแนวทางกลุ่มเสี่ยงสูง

- การส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการของจังหวัดสตูล ส่งที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรัง จะทราบผลภายใน ๓ – ๘ ชั่วโมง นอกจากนี้สามารถส่งตรวจได้ที่ มอ. การเก็บตัวอย่างส่งตรวจเก็บเพียง ๑ ตัวอย่าง Nasopharyngeal swab+Throat+swab ใน VTM/UTM ขนาด ๒cc ขึ้นไป หลอดเดียวกัน ๑ ตัวอย่าง กรณีมีภาวะติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง เพิ่ม Sputum ในกระปุกปลอดเชื้อ หากผลเป็นลบจะแจ้งว่าไม่พบเชื้อ กรณีหากผลพบเชื้อให้แบ่งตัวอย่างจากหลอดเดียวกัน ส่งห้องปฏิบัติการอ้างอิงอีกแห่งเพื่อตรวจยืนยัน กรณีผลไม่ตรงกัน ให้ห้องปฏิบัติการประสานงานก่อนรายงานผล โดยแจ้งผลตรงไปยังผอ.รพ. และนพ.สสจ.เท่านั้น สำหรับผู้ป่วยยืนยันให้เก็บ Clotted blood ๒ ครั้ง คือวันแรกและวันที่จำหน่ายผู้ป่วยส่งไปที่สถาบันบำราศนราดูร

- การตรวจติดตามในผู้ป่วยยืนยันต้องเป็นผลบวก ๒ แห่ง และลบ ๒ แห่ง โดยตรวจวันที่ ๓, ๕, ๗ หลังจากวันที่เก็บตัวอย่างพบผลบวกครั้งแรก การพิจารณาจำหน่ายผู้ป่วย เมื่อมีอาการดีขึ้นและผลเป็นลบโดยยืนยันผลลบทั้ง ๒ ห้องปฏิบัติการ ผู้ป่วยที่ไม่เข้าเกณฑ์หากผลเป็นพบเชื้อให้ รพ.รายงานกล่อง Z ไปที่กรมควบคุมโรคติดต่อโดยตรงภายใน ๓ ชั่วโมง

- การเตรียมซ้อมแผนการแผนระดับจังหวัดเพื่อรองรับ Phase ๓ สถานที่ ๆ ต้องเตรียมความพร้อม คือ เรือนจำ โรงเรียน โรงพยาบาล

- การเตรียมความพร้อมด้านการรักษาพยาบาลและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล ปลัดกระทรวงแจ้งให้ยกระดับ ARI Clinic ในโรงพยาบาลทุกระดับเตรียม Cohort Ward ให้พร้อม แนวทางวินิจฉัยและดูแลรักษาล่าสุดอยู่ใน Web site ของกระทรวงแล้วในวันนี้ ให้หารือเกี่ยวกับการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม ในกรณีพบผู้ป่วยเป็น Cluster ขณะนี้ยังไม่มียาต้านไวรัสที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ว่ามีประสิทธิภาพ ให้รักษาตามอาการ การให้ยาเฉพาะเป็นรายกรณีให้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ กรณี moderate to severe cases ยาที่ใช้ในการศึกษาวิจัยในจีนคือ Faviparavir ,Remdesivir ไม่แนะนำให้ใช้ Steroid ในการต้านไวรัส ยกเว้นกรณี ARDS ให้พิจารณาเป็นราย ๆ ไป

- ขอให้พื้นที่ประสานกับอบสม. ในการติดตามผู้ที่เดินทางมาจากประเทศเสี่ยง ๑๑ ประเทศ โดยได้ทำเป็น QR Code เพื่อติดตาม ๑๔ วัน หากพบให้เจ้าตัวบันทึกใน QR Code ต่อไป

งาน IT - ให้ตรวจสอบเฉพาะผู้ที่มีอาการเข้าข่ายเท่านั้น จังหวัดสตูลที่สมัครไปแล้วหรือ รพ.สตูล รพ.ละงู รพ.ควนโดน อีก ๓ รพ.ยังไม่ได้สมัคร Smart health ID ซึ่งจะเชื่อมต่อกับมหาดไทย โดยพิมพ์เลข ๑๓ หลักได้ส่งลิงค์การสมัครในไลน์ EOC แล้ว

ประธาน - ได้เปิด EOC ไปแล้ว ขอให้หัวหน้ากลุ่มต่าง ๆ ได้สนับสนุนการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ และขอให้เตรียมบุคลากรเพื่อช่วยเหลือทดแทนเจ้าหน้าที่ในพื้นที่เสี่ยงด้วย เรื่องค่าตอบแทนขณะนี้ให้งานการเงินตรวจสอบกับจังหวัดอื่น ๆ ซึ่งมีแนวทางไม่เหมือนกัน การทดแทนกำลังคนอาจใช้เจ้าหน้าที่จากเกาะยาว ปูยู ตำมะลัง หมุนเวียนกันที่ด่านตำมะลัง หากเกินกำลังให้หาจากที่อื่นไปทดแทนต่อไป เรื่องหน้ากากขณะนี้สต็อกเหลือน้อยอาจต้องแชร์กันใช้ ในชีวิตประจำวันให้ใช้หน้ากากผ้าก็เพียงพอ ที่สำคัญคือ

การใช้เจลแอลกอฮอล์ เรืองกำลัคน และทรัพยากรต่าง ๆ ต้องบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ให้กลุ่ม HR เตรียมข้อมูลกำลัคนให้พร้อมเพื่อทดแทนกับต่อไป อีกประการหนึ่งคือ เรื่องการแชร์ข่าวปลอมที่สร้างความสับสน ขอให้ช่วยกันดูแลและกำกับ ผู้เกี่ยวข้องอย่าเผยแพร่ข้อมูลที่ไม่เป็นจริง และไม่ควรนำเสนอทางสื่อ เนื่องจากอำนาจในการแถลงข่าวต้องให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้แถลงข่าวเพียงคนเดียวเท่านั้น

ผอ.รพ.ลพบุรี - ในขณะนี้มาตรการคุมคนไทยที่มาจากต่างประเทศ แต่มาตรการที่จะคุมคนจากต่างชาติที่จะเดินทางเข้ามาในประเทศไทยยังไม่ชัดเจน ควรจะมีมาตรการควบคุมชาวต่างชาติจาก ๑๑ ประเทศที่ประกาศเป็นประเทศเสี่ยงให้เข้มข้นมากกว่านี้

ประธาน - ให้รวบรวมประเด็น เสนอผ่านกลุ่ม IC เพื่อประสานผ่าน สคร.ต่อไป มาตรการที่จะใช้จะต้องเหมาะสมและสมดุลกันในทุกมิติ

ผอ.รพ.ลพบุรี - กระทรวงควรจะต้องพิจารณาเรื่อง ค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาผู้ป่วย Covid19 โดยใช้หลักเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขเพื่อจะได้พิจารณาเรื่องทรัพยากรที่ต้องใช้ เทียบกับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการเสียชีวิตได้ จากการท่องเที่ยวว่าจะคุ้มกันหรือไม่อย่างไร เมื่อโรคระบาดเข้าสู่ Phase ๓

ประธาน - ต้องบำรุงขวัญและกำลังใจผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ให้ดียิ่งขึ้นให้เกิดความ เหนื่อยล้าเสียขวัญด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ ขอให้พิจารณาการจ้างงานนักเรียนทุน (นวก.สาธารณสุข ๑ คน และนวก.สาธารณสุข (ทันตฯ ๒ คน))

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล - จากการได้สำรวจความต้องการจ้างนักเรียนทุนหลักสูตรต่าง ๆ ที่คาดว่าจะจบในปี ๒๕๖๓ ๕ หลักสูตรรวม ๑๐ คน จนถึงปัจจุบันมีหน่วยงานแจ้งความประสงค์จะจ้าง ๓ หลักสูตร ยังเหลืออีก ๒ หลักสูตร คือ นวก.สาธารณสุขเหลือ ๑ คน และนวก.สาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข) ๒ คน ที่ยังไม่มีหน่วยงานใดจ้าง ขอประชาสัมพันธ์หากมีหน่วยงานใดประสงค์จะจ้าง ขอให้แจ้งให้กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลทราบภายในวันศุกร์นี้ เพื่อจะได้รวบรวมข้อมูลส่งเขตฯต่อไป

- หลักสูตรที่มีหน่วยงานแจ้งความประสงค์จะจ้างแล้ว ๓ หลักสูตร คือ
 ๑. เวชกิจฉุกเฉิน จบมา ๑ คน รพ.ควนกาหลงของจ้าง
 ๒. จพ.เวชสถิติ จบมา ๑ คน รพ.ท่าแพของจ้าง
 ๓. นวก.สาธารณสุข จบมา ๒ คน รพ.ท่าแพของจ้าง ๑ คน
 ๔. นวก.ทันตสาธารณสุข จบมา ๓ คน รพ.มะนังของจ้าง ๑ คน
 ๕. พยาบาลวิชาชีพ จบมา ๘ คน รพ.สตูลให้ทุน ๕ คน

(เป็นข้าราชการลาศึกษาต่อ ๑ คน ทุนสมเด็จย่า ๑ คน โควตาทั่วไป ๑ คน)

จากข้อมูลย้อนหลังในตำแหน่ง นวก.ทันตสาธารณสุขจังหวัดสตูลขอไป ๖ คน ได้มา ๓ คน และในกลุ่มที่ขอนี้มี รพ.สตูล ได้ขอไปด้วย ไม่ทราบว่ารพ.สตูลจะพิจารณาจ้างหรือไม่

- ตำแหน่ง นวก.สาธารณสุขขอไป ๑๑ คน ได้มา ๒ คน มีรพ.ท่าแพของจ้างแล้ว ๑ คน เหลืออีก ๑ คน

มติที่ประชุม - ให้หัวหน้าหน่วยงาน ผอ.รพช./สสอ.ร่วมหารือเพื่อพิจารณาหาหน่วยงานจ้าง และให้งานทันตสาธารณสุขสอบถามไปยังจังหวัดใกล้เคียง ว่ามีจังหวัดใดมีความต้องการจะจ้าง นวท.ทันตสาธารณสุขที่เหลืออีก ๒ คน

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่างๆ

๖.๑ เรื่องจาก รพท./รพช.

-

๖.๒ เรื่องจาก สสอ. / รพ.สต.

-

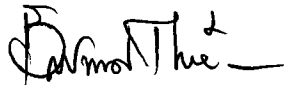
๖.๓ เรื่องจากหัวหน้ากลุ่มงาน

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - ขอแจ้งให้สสอ.เมืองสตูล แจ้งยืนยันแผนหน่วยแพทย์เฉลิมพระเกียรติฯครั้งที่ ๔ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนบ้านกาลันยี่ตัน ว่าจะจัดตามกำหนดการเดิมหรือไม่

มติประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

ปิดประชุมเวลา ๑๗.๑๐ น.



(นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายวงศ์ โดยพิลา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม