

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ครั้งที่ ๖ /๒๕๖๓
วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นพสมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. พญ.วันทนา ไทรงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล	
๓. นพ.ปวีตร วณิชชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๔. นพ.สุพล เจริญวิภักดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	
๕. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	
๖. นพ.พันธุ์เชษฐา บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๗. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๘. พญ.อมรรัตน์ มุขวัลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	
๙. นางพวงษา วิชาสินี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๑๐ นางจำดี ศิริสมันวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๑๑ นส.อรอุษา สุวรรณมณี	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	
๑๒ นายวราวุธ วรรณวิไล	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	
๑๓ นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๔ นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	
๑๕ นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๖ นางฉัตรพิไล เจียรระนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ	
๑๗ นายยุทธพงษ์ ดันทเสนีย์	รท.หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	
๑๘ นายสุขสันต์ มรรคาเขต	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารประชาสัมพันธ์องค์กร	
๑๙ นายพิทักษ์ หวังชัย	แทน สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๒๐ นายอนวัช ประทีปอนันต์	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๒๑ นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๒๒ นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๒๓ นายเสรี พงศ์นฤเดช	สาธารณสุขอำเภอละงู	
๒๔ นายภุรณ โต๊ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	
๒๕ นายวงศ์ โดยพิลา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญพิเศษ	เลขาธิการ
๒๖ นายจักรพงษ์ เหล่าทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.เจษฎาพันธุ์ สุวัฒน์โรจน์	รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์	รพ.สตูล
๒. นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓. นายเกษม ไพรสุยัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

รายชื่อคณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

๑. นายวิริยะ สงแก้ว	ติตราชการ
๒. นางโสภิตา ตั้งวางกูร	ติตราชการ
๓. นายเอกพล เหมรา	ติตราชการ
๔. นายจักรพันธ์ ดันดีโรจนกุล	ติตราชการ

เปิดการประชุม เวลา ๑๓.๒๐ น.

ก่อนระเบียบวาระการประชุม

๑.พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัดฯ เรื่องการเตรียมการจัดงานกาชาด รายละเอียดจะมีการประสานกับผู้เกี่ยวข้องต่อไป จะจัดงานวันที่ ๑๔ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ สนามบิน กองทัพอากาศสตูล

๑.๒ เริ่มการถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับโรคโควิด-19 เพื่อเป็นแนวทางในการรับมือการระบาดรอบ ๒ มาตรการต่าง ๆ ฝ่ายที่เกี่ยวข้องจะได้แจ้งให้ทุกหน่วยงานได้รับทราบและถือปฏิบัติต่อไป และขอให้ทุกท่านผ่านพ้นวิกฤติการระบาดในรอบที่ ๒ นี้อย่างปลอดภัยทุกท่าน

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๓.๑ การดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน (PA) ปี ๒๕๖๓

๓.๑.๑ การดำเนิน พขอ./PCU/NPCU/ รพ.สต.ติดตาม

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - ความก้าวหน้าพขอ.ในเดือนนี้คือ อำเภอท่าแพ มีการประชุมคณะกรรมการ/ คณะอนุกรรมการเพิ่มขึ้นรวมเป็น ๗ ครั้ง โดยมีประเด็นปัญหาคือ

๑. ผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดเตียง

๒. การกำจัดขยะ

๓. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(covid-19)

โดยมีผลลัพธ์เรื่อง การจัดระบบการจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตอาการ(Local Quarantine) ครบ ๔ ตำบล

- ผลงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิเปิดให้บริการร้อยละ ๗๑.๔๓ ซึ่งผ่านเกณฑ์

- ร้อยละของประชากรในเขตรพ.มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลผลงานร้อยละ ๓๗.๑๖ ยังผ่านเกณฑ์

- ร้อยละ ๗๕ ของรพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ผลงาน ณ วันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๓ ผ่านเกณฑ์ ๑๐๐%

- ได้รับการประสานจากศูนย์เรียนรู้เวชศาสตร์ครอบครัวเขต ๑๒ ว่าขณะนี้ยังไม่มีกรอบหลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัวออนไลน์ ๒X๒ เนื่องจากต้องรองบประมาณจาก สสป. เพื่อจัดการอบรมในช่วงต่อไป

ประธาน - ระบบบริการปฐมภูมิและพขอ. หากดำเนินการต่อเนื่องอย่างเข้มแข็งจะส่งผลต่อชุมชนในการต่อสู้กับภัยสุขภาพต่าง ๆ ได้ดี

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๒ อัตราผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง

๓.๑.๓ การดำเนินงานควบคุมโรควัณโรค (TB)

กลุ่มงานควบคุมโรคฯ - สถานการณ์ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ใน PA กระทรวง (๑ ต.ค. ๒๕๖๒ - ๓๑ ธ.ค. ๒๕๖๓) ในภาพรวมจังหวัดสตูลมีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ ๓๖ ราย กำลังรักษา ๔ ราย Success ๒๙ ราย คิดเป็น ๘๐.๕๕% เสียชีวิต ๒ ราย ล้มเหลว ๑ ราย ผู้ป่วยกำลังรักษา ๔ ราย ที่อำเภอควนกาหลง ๒ ราย คาดว่าจะรักษาสำเร็จ โดยจะครบกำหนดในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ และอำเภอเมือง ๒ ราย ซึ่งคาดว่าจะไม่สามารถประเมินผลการรักษาได้ในเดือน กันยายนนี้ ในปีนี้คาดว่าจังหวัดสตูล จะผ่านเกณฑ์ PA ของกระทรวง

- Treatment Coverage ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำปี ๒๕๖๓ ภาพรวมจังหวัดเท่ากับ ๓๔.๘% (เป้าหมาย ๘๒.๕%) อำเภอที่มีผลงานสูงสุดคือ อำเภอมะนัง ๔๖.๔% อำเภอที่ต้องเร่งรัดเป็นพิเศษคือ อำเภอควนโดน มีผลงานเพียง ๙.๘%

- ผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคด้วยการ CXR (รอบ ๑๐ เดือน) (เป้าหมาย ๗๐%)

- อำเภอเมือง	๒๔.๖๕%	- อำเภอทุ่งหว้า	๔๔.๕๖%
- อำเภอละงู	๘๗.๙๓%	- อำเภอควนโดน	๔๗.๗๖%
- อำเภอควนกาหลง	๓๑.๒๘%	- อำเภอมะนัง	๘๗.๓๘%
- อำเภอท่าแพ	๗๑.๑๘%		

ขอให้ สสอ./รพ.เร่งรัดการบันทึกข้อมูลด้วย โดยเฉพาะสสอ.เมือง สสอ.ควนกาหลง สสอ.ทุ่งหว้า รพ.ควนโดน และสสอ.ควนโดน และขอฝากหน่วยบริการในส่วนคนไข้ที่ขึ้นทะเบียนกลับเป็นซ้ำและรักษาใหม่ หลังขาดยา ขอให้ช่วยดูแลเป็นพิเศษเนื่องจากจะผลต่อ XDR ด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๔ การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงที่ยังไม่คลอดของจังหวัดสตูล จำนวน ๑๓๖ คน โดยส่วนใหญ่จะเป็นโรคเบาหวาน(๖๗ ราย)

- ผลงานการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้ง ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ แต่หากจำแนกเป็นหน่วยบริการ ยังมีอีกหลายหน่วยบริการที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ดังนี้

- อำเภอเมือง	ไม่ผ่านเกณฑ์	๑๐	แห่ง
- อำเภอควนโดน	ไม่ผ่านเกณฑ์	๑	แห่ง
- อำเภอละงู	ไม่ผ่านเกณฑ์	๔	แห่ง
- อำเภอควนกาหลง	ไม่ผ่านเกณฑ์	๑	แห่ง

- ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ

- ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง อำเภอควนกาหลง จำนวน ๒ ราย

- มารดา G1P0A0 ผ่าตัดคลอดแล้วที่ รพ.มอ. เด็กปกติ

- มารดา G2P1A0 ANC ที่รพ.สตูล และนัด Echo วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๓ และ ANC ต่อที่รพ.

สตูล อำเภอละงู จำนวน ๓ ราย

- มารดา G2P1A0 อายุ ๒๗ ปี ผู้ป่วย DM HT คลอดแล้ว รพ.ละงู ติดตามแล้ว

- มารดา G3P1A1 อายุ ๒๕ ปี ปัจจุบัน ANC ที่รพ.สตูล อาการปกติ

- มารดา G1P0GA27 + 4 HIV แพทย์ Admit ด้วย Septicemia ๒ วัน Score drop E1V1M4 แพทย์ใส่ ETT refer รพ.หาดใหญ่วันที่ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๓ อาการล่าสุด E4VTM4 ยังมีไข้ทุก peak ลูกปกติ

- ผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กช่วงรณรงค์ (๑๓ - ๑๗ ก.ค.๒๕๖๓) จังหวัดสตูล มีผลงานเป็นอันดับ ๒ ของประเทศรองจากจังหวัดระนอง พบสงสัยล่าช้าทำได้เกินเกณฑ์ ภาพรวมจังหวัด ๒๕.๘๒% แต่ผลงานการติดตามยังต่ำอยู่ ซึ่งจะมีเวลาจนถึงกลางเดือนสิงหาคม ในการติดตาม

- ผลการคัดกรองเด็กพัฒนาการล่าช้า ในช่วงปกติ ยังค่อนข้างน้อย ผลงานไม่ถึง ๘๐% แต่มีการติดตามค่อนข้างดีกว่าในช่วงรณรงค์

- เด็กพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEPA4I เป้าหมายรวม ๔๖ ราย ได้รับการกระตุ้น ๓๕ ราย (๗๖.๐๙%) อยู่ระหว่างติดตาม ๔ ราย ติดตามไม่ได้ ๗ ราย

- ร้อยละของเด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ผลงานภาพรวมชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง ๖๑.๐๐% และมีเด็กสูงดีสมส่วนภาพรวม ๕๒.๐๙% ขอให้ทุกแห่งเร่งรัดการบันทึกข้อมูลด้วย

รพ.ควนกาหลง - ใช้กลยุทธ์โดยการสอนให้แม่ของเด็กฝึกปฏิบัติตามคู่มือและมีการติดตามโดยเจ้าหน้าที่ ทำให้ผลงานดีขึ้นค่อนข้างชัดเจน

ประธาน - สำหรับเคสที่พบพัฒนาการล่าช้า ขอให้ปรึกษากับทีมสหวิชาชีพ ของทีมหมอครอบครัวด้วย
มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๕ การดำเนินงาน HR Transformation

ประธาน - ช่วงนี้อยู่ระหว่างการบรรจุข้าราชการรอบที่ ๒ ขอให้รวบรวมรายชื่อคนที่ตกหล่นรอบแรกมาตรวจสอบคุณสมบัติให้เรียบร้อยด้วย สำหรับรอบที่ ๒ จะได้บรรจุภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ สำหรับปัญหานักวิชาการคอมพิวเตอร์ที่มีปัญหาคือ วุฒิการศึกษาเกือบทั้งประเทศ ขอให้บันทึกเสนอขึ้นไปก่อนกระทรวงจะดำเนินการให้ต่อไป สำหรับรอบ ๓ ขอให้ทุกหน่วยงานให้ความสำคัญ และขอให้ประสานกับกลุ่มทรัพยากรบุคคล ขอแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับการบรรจุเข้ารับราชการทุกคนด้วย รูปแบบ HR Transformation ต้องมีการปรับรูปแบบ ต้องมีสมรรถนะในการติดต่อสื่อสารเพิ่มเติม ต้องมีการซักซ้อมโดยขอให้งาน ICT ช่วยเหลือในการให้ความรู้ดังกล่าวด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๖ การดำเนินงาน RDU

-

๓.๑.๗ กัญชาทางการแพทย์

ประธาน - จะมีการปลูกกัญชานำร่องในรพ.สต.

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ - มีความก้าวหน้าเพิ่มเติมในระยะที่ ๒ จะให้มีการปลูกกัญชาในรพ.สต. โดยร่วมกับทีมวิสาหกิจชุมชนในพื้นที่ ในส่วนของจังหวัดสตูล ได้ประสานกับวิสาหกิจชุมชนบ้านโดนปาหนันในเขต รพ.สต.ทุ่งนุ้ย และวิสาหกิจชุมชนสวนเกษตรอินทรีย์ “ฉิม” ที่ตำบลทุ่งหว้า ซึ่งได้รับแจ้งจากกรมการแพทย์แผนไทยว่าสามารถให้ รพ.สต.ใกล้เคียง คือ รพ.สต.นาทอนมาช่วยดูแลได้ สสจ.สตูล จึงขอเชิญผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมเพื่อหาแนวทางในการปฏิบัติงานร่วมกันในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ตัวแทนฝ่ายการเมือง วิสาหกิจชุมชน สสอ.และผอ.รพ.สต.ที่เกี่ยวข้องและรพ.ทุ่งหว้า

ประธาน - จะต้องปลูกในเขตรั้วของรพ.สต.หรือไม่

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ - ไม่จำเป็นต้องปลูกในรพ.สต. สามารถปลูกในพื้นที่ของวิสาหกิจชุมชน แต่ต้องมีมาตรการตามที่กระทรวงและ อย.กำหนด รวมทั้งต้องจัดการเรื่อง เอกสารให้ถูกต้อง หลังจากพิจารณาแล้วจะมอบให้จังหวัดตรวจสอบเรื่อง สถานที่ โดยผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธาน เมื่อผ่านแล้วทางกรมการแพทย์แผนไทยจะส่งเมล็ดพันธุ์จำนวน ๑๒๐ เม็ด มาปลูก ๒ รุ่น ๆ ละ ๕๐ ต้น และส่งผลผลิตไปให้กรมฯ เพื่อแปรรูปมาให้สถานบริการได้ใช้ต่อไป สำหรับราคายังไม่ได้กำหนด

รพ.ควนกาหลง - เรื่องความพร้อมคงต้องรอรับทราบรายละเอียดต่าง ๆ ในการประชุมวันพรุ่งนี้ก่อน แต่ในรพ.สต.ทุ่งนุ้ย และรพ.ควนกาหลง มีเจ้าหน้าที่การแพทย์แผนไทยอยู่แล้ว

รพ.ทุ่งหว้า - ได้รับการประสานจาก สส.สตูลเขต ๑๒ และประธานวิสาหกิจชุมชนแล้ว ซึ่งสส.สตูล นายวรศิษฐ์ เลียงประสิทธิ์ รับประสานเรื่อง ใบอนุญาตและเอกสารต่าง ๆ สำหรับพื้นที่ที่มีความพร้อมที่จะดำเนินการอยู่แล้ว

ประธาน - หากอำเภออื่น ๆ สนใจ สามารถเข้ามารับฟังได้ เพราะคงจะมีการขยายพื้นที่ในการปลูกกัญชาเพิ่มขึ้นในโอกาสต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๘ IT Transformation

งาน ICT - ข้อมูลพื้นฐาน ๔๓ แห่ง จะขอติดตามข้อมูล Type Area 1+2 เทียบกับทะเบียนราษฎร จะต้องไม่มากหรือน้อยกว่าทะเบียนราษฎร ซึ่งของจังหวัดสตูลมีส่วนต่างเมื่อวันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๖๓ เท่ากับ ๔.๓% และมีส่วนต่างในเดือนนี้เท่ากับ ๔.๒๓% ลดลง ๐.๐๗% อำเภอที่ยังมีส่วนต่างมากได้แก่ อำเภอเมือง (๖.๙๕%) และอำเภอควนกาหลง (๗.๐๕%) อำเภอมะนัง มีความก้าวหน้าที่ดีที่สุด (ลดลง ๐.๑๔%) ข้อมูลประชากรต้องมีความสมบูรณ์แล้วเสร็จก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

- ข้อมูลความซ้ำซ้อนของประชากรในเขตรับผิดชอบ Type Area ๑, ๓ ของจังหวัดสตูล ภาพรวมมีประชากรซ้ำซ้อน ๔,๓๘๓ คน คิดเป็น ๑.๖๖% ลดลงจากครั้งที่แล้ว (๒ ก.ค.๒๕๖๓) ๐.๒๓%

- การตรวจสอบข้อมูลการจัดสรรผลงานจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการก่อนโอนเงิน QOF สามารถดาวน์โหลดข้อมูลเพื่อตรวจสอบได้ที่ <http://qr.go.page.link/YLN5on> และขอให้แต่ละ CUP ตรวจสอบข้อมูลประชากร UC ของตนเองว่าตรงกับความเป็นจริงหรือไม่

ประธาน - ขอให้แต่ละอำเภอปรับปรุงฐานข้อมูลให้ถูกต้องด้วย ให้งาน ICT ส่งข้อมูลให้ประธานทุกสัปดาห์ เนื่องจากจะมีผลเกี่ยวเนื่องในหลายเรื่อง และจะได้ติดตามความก้าวหน้าได้

-ขอให้งาน ICT ช่วยออกแบบเกี่ยวกับการใช้ IT ในช่วง New normal และขอให้ใช้ App Zoon ในการประชุม

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒ การพัฒนา Service plan

นพ.เจษฎาพันธุ์ สุวันทโรจน์ - ในภาพรวม Service Plan ในแต่ละตัวชี้วัด มีปัญหาดังนี้

๑. สาขาโรคหัวใจ ร้อยละของการให้การรักษามือผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด เป้าหมาย ๕๐% ผลงาน ๓๙.๐๘%

๒. สาขาโรคมะเร็ง ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ เป้าหมาย $\geq ๗๐\%$ ผลงาน ๕๕.๕๖%

๓. สาขา NCD

- ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมได้เป้าหมาย $\geq ๔๐\%$ ผลงาน ๑๘.๔๘%

- ผู้ป่วย HT ที่ควบคุมได้เป้าหมาย $\geq ๕๐\%$ ผลงาน ๒๘.๔๐%

๔. สาขาทา ร้อยละของผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองตา เป้าหมาย >๗๕%
ผลงาน ๓๙.๗๔%

๕. สาขาอายุรกรรม

- อัตราตายด้วย Community acquired เป้าหมาย <๒๘% ผลงาน ๔๕.๔๕%
- ร้อยละการได้รับสารน้ำ ๑,๕๐๐ cc ใน ๑ ชั่วโมง หลังการวินิจฉัย Severe sepsis/septic shock เป้าหมาย <๙๐% ผลงาน ๖๒.๑๑%

๖. สาขาสุขภาพช่องปาก

- ร้อยละของรพ.สต./ศสม. มีจัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ $\geq ๖๐\%$ ผลงาน ๔๐.๖๘%
- อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากรวมทุกสิทธิของประชาชนในพื้นที่ เป้าหมาย $\geq ๓๕\%$ ผลงาน ๒๔.๓๘%

๗. สาขาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ

- จำนวนผู้ป่วยสมองตายที่ยินยอมบริจาคอวัยวะ $\geq ๑:๑๐๐$ รายที่เสียชีวิตใน รพ. เป้าหมาย ๐.๙:๑๐๐ ผลงาน ๐%

- จำนวนผู้เสียชีวิตที่ยินยอมบริจาคดวงตา $\geq ๑.๓:๑๐๐$ ผลงาน ๐%

๘. สาขาพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้อย่างสมเหตุสมผล RDU ชั้น ๒ $\geq ๕๐\%$
ผลงาน ๔๘%

๙. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community acquired ภาพรวมจังหวัด ๔๐.๘๙% เป้าหมาย <๓๐%

๑๐. เรื่อง NCD ยังมีปัญหาการคัดกรอง และการควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตสูง ของฝากรพช. และรพ.สต. เรื่องการติดตามผลชั้นสูตร โดยเฉพาะ A1c

๑๑. STEMI ผ่านเกณฑ์ เป้าหมายไม่เกิน ๒๖: ๑๐๐,๐๐๐ ประชากร

๑๒. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผ่านเกณฑ์จะมีแพทย์ Neuro med มาในปี ๑ คน คาดว่าจะสามารถช่วยพัฒนาการดูแลผู้ป่วย Stroke และดูแล Stroke Unit ซึ่งเปิดบริการแล้ว ๖ เดือนในขณะนี้

๑๓. TRAUMA ยังมีตัวชี้วัดย่อย ๒ ตัวที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ซึ่งจะพัฒนาต่อยอดให้ผ่านเกณฑ์ต่อไป

๑๔. Intermediate care จะพยายามพัฒนาการออกให้บริการนอกพื้นที่โดยใช้รถ mobile สิริเวชยาน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๓ การดำเนินงานการเงินการคลัง

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - สถานการณ์ภาพรวม ไม่น่าเป็นห่วงในระดับ รพช. แต่ รพท.สถานะการเงินวิกฤติ ระดับ ๔ ซึ่ง Current Ratio Quick Ratio Cash Ratio ตกทุกตัว รวมถึงกำไร - ขาดทุน ที่ขณะนี้ขาดทุนอยู่ ประมาณ ๑๐ ล้านบาทเศษ แต่คาดว่าไม่น่าจะวิกฤติถึงระดับ ๗ และสภาพคล่องคาดว่าน่าจะไมต่ำกว่านี้อาจจะตรึงอยู่ที่ระดับ ๔ หรือ ๕ ฝากผู้บริหารรพ.สตูล เข้มงวดเรื่อง สถานะการเงินเพิ่มขึ้นด้วย ในส่วนรพช. สถานะทางการเงินในปีนี้อ่อนข้างดี จะส่งผลให้ในปีหน้างบ CF อาจจะได้ยากขึ้น และขอให้รพช.ที่ยังมีภาระหนี้สินคงค้างกับรพ.สตูล ช่วยเร่งรัดการชำระหนี้ให้รพ.สตูล เพื่อช่วยส่งเสริมสภาพคล่องให้กับรพ.สตูลด้วย

และจะช่วยให้แต่ละรพ.เห็นภาพสถานะการเงินของตนเองได้ชัดเจนขึ้นด้วย เนื่องจากยังไม่จ่ายหนี้ส่งต่อของปี ๒๕๖๒ ให้รพ.สตูล

ประธาน - ขอให้รพ.สตูลดูสถานะทางการเงินให้ดี เนื่องจากจะมีแพทย์จบใหม่มาอีกหลายคน และรพ.มอ.มีการประสานทวงหนี้มาอีกประมาณ ๑๐ ล้านบาทเศษ จะประสานกับทางเขตเพื่อแก้ไขปัญหาต่อไป ขอให้ทุกแห่งใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ในการบริหารงานการเงินให้สมดุล ให้งานประกันเก็บข้อมูลส่วนนี้ไว้ด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๔ ติดตามความก้าวหน้างาน/งบลงทุน

กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - ขอให้รพช./สสจ.ที่ได้ร่วมประชุมงบลงทุนปี ๒๕๖๕ ขอให้ดำเนินการส่งให้สสจ.สตูล ภายในวันจันทร์นี้ เพื่อรวบรวมส่งเขตต่อไป

ประธาน - มึงบของรพ.สต.บ้านเกาะหลีเป๊ะด้วยหรือไม่

กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - ยังมีปัญหาเรื่อง แบบแปลนยังไม่แล้วเสร็จยังไม่สามารถบรรจุได้

ประธาน - ขอให้บรรจุไปในคำขอก่อน คาดว่าแบบแปลนน่าจะดำเนินการให้เสร็จได้ทัน
- งบดำเนินงานติดตามในกลุ่มไลน์

หน.กลุ่มบริหารทั่วไป - งบปี ๒๕๖๓ คาดว่าจะเซ็นสัญญา ได้ทันทุกรายการ

ประธาน - มึงบเหลือจ่าย ๑๐๐ ล้านบาทเศษ ถ้าสุุดอาจจะมีกรทบทวน แนวโน้มน่าจะได้กลับมา
ในส่วนของรั้วของสอน.นิคมพัฒนาและงบบคอมพิวเตอร์

- ขอให้ยุทธศาสตร์ฯประสานงานการเงินว่ามึงบเหลือจ่ายเท่าไร จะได้วางแผนการใช้จ่ายให้หมดก่อนปีงบประมาณ

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์เพื่อใช้ในการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ปี ๒๕๖๔

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ - จากเดิมที่ส่งเรื่องไปขอเบิกยาที่มูลนิธิ พอ.สว. และมูลนิธิจะจัดสรรมาให้จังหวัด แต่ในปีต่อไปจะจัดสรรเป็นงบประมาณมาให้ครั้งละ ๕,๐๐๐ บาท เพื่อจัดหายาและเวชภัณฑ์ในการออกหน่วยพอ.สว. จะขอหารือที่ประชุมว่าจะให้ดำเนินการอย่างไร โดยข้อมูลจากจังหวัดพัทลุงและจังหวัดนราธิวาส จะใช้วิธีการว่าหากออกหน่วยในพื้นที่ของรพ.ใด จะให้รพ.ในพื้นที่นั้น ๆ จัดยา และทำเรื่องขอเบิกมายังกลุ่มงานส่งเสริมฯ ครั้งละ ๕,๐๐๐ บาท

ประธาน - การจัดซื้อจัดจ้างทางรพช. จะสะดวกกว่า ขอให้แต่ละรพช.หารือรูปแบบกับผู้ช่วยฯ โสภิตา ตั้งวรารุร

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - ขณะนี้มูลนิธิได้โอนเงินมาในบัญชีสำรองจ่ายของสสจ.แล้วสามารถเบิกได้เลย ซึ่งจังหวัดสตูลตั้งใจว่าจะให้รพ.ในพื้นที่ที่ออกหน่วยเป็นผู้จัดยา

ประธาน - มอบผู้ช่วยฯ โสภิตา ตั้งวรารุร หารือกับแต่ละรพช.เพื่อหารูปแบบการดำเนินการต่อไป และนำเสนอให้รพ.สสจ.สตูลทราบด้วย

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่าง ๆ

๖.๑ เรื่องจาก รพท./รพช.

๖.๒ เรื่องจาก สสอ./รพ.สต.

๖.๓ เรื่องจาก หน.กลุ่มงาน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมเปิดกล้องเพื่อบันทึกเป็นหลักฐานการประชุมในครั้ง
นี้ด้วย

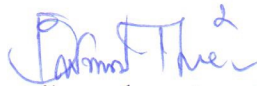
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - วันที่ ๑๔ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ จะมีการจัดงานกาชาดวิถีใหม่ ณ สนามบิน
กองทัพอากาศสตูล ซึ่งจังหวัดสตูลได้มอบหมายให้สสจ.สตูล จัดทีมคัดกรองวัดอุณหภูมิประชาชนก่อนเข้าชม
งาน โดยจะขอสนับสนุน อสม.จากตำบลเกตรี และตำบลคลองซุด ซึ่งได้ประสานกับท่านสสอ.เมืองสตูลไว้แล้ว

ประธาน - จะมีการประชุมเตรียมการกันอีกหลายครั้ง จะมีเครือข่ายทีมงานจิตอาสาต่าง ๆ ที่สามารถ
ช่วยเหลือกันได้อีกหลายเครือข่าย

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

ปิดประชุม ๑๕.๔๕ น.



(นายจักรพงษ์ แผลทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายการประชุม



(นายวงศ์ โดยพิลา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายการประชุม