

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ครั้งที่ ๙ /๒๕๖๔
วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมสโตน ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
ผ่านระบบ (Zoom meeting)

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นายสมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	
๒. พญ.วันทนา ไทรงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล	
๓. นายเอกพล เหมรา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนฯ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)	
๔. นายเสรี พงศ์นฤเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (รอง นพ.สสจ.สตูล)	
๕. นายวรายุส วรรณวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)	
๖. นพ.สุพล เจริญวิทย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	
๗. นางกิริมา นองมณี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๘. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	
๙. นพ.พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๑๐ พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๑๑ นางพรทิพย์ นิลพงษ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	
๑๒ นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมควบคุมโรคติดต่อ	
๑๓ นางฉัตรพิไล เจียรนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๔ นางสุวรรณา ยาแบโต	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๑๕ นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ	
๑๖ นายสุประพล บินตำมะหง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยและสิ่งแวดล้อม	
๑๗ นายอัครเดช ยาแบโต	รท.หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๑๘ นายยุทธพงษ์ ตันทเสนีย์	รท.หัวหน้ากลุ่มงานนิติการฯ	
๑๙ นายมะรอฟี เจ๊ะสื่อแม	หัวหน้างานระบาดวิทยา	
๒๐ นายภูวนาท ภัทรานันท์	สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๒๑ นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๒๒ นายภูธรณ โต๊ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอละงู	
๒๓ นางสาวฐิตาภรณ์ เต็งหลี่	รท.สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๒๔ นายศักดา รอกेत	รท. สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๒๕ นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต	รท.หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	เลขานุการ
๒๖ นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---------------------------|---------------------------------|
| ๑. นายเกษม ไพรช้อยัน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายอิสมาแอล เตบสัน | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๓. นายประณต มหาวิทยาลัยตร | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ |

เปิดการประชุม เวลา ๐๙.๑๐ น.

ก่อนระเบียบวาระการประชุม

๑. พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ จะมีกิจกรรมน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณของ ร.๙ ขอเชิญชวนให้ทุกอำเภอจัดกิจกรรมน้อมรำลึก

๑.๒ เนื่องจากวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ที่ผ่านมาเป็นวันสถาปนากระทรวงสาธารณสุขได้มีการจัดแคมเปญรณรงค์สัปดาห์ฉีดวัคซีน (๒๗ พฤศจิกายน – ๕ ธันวาคม) จึงขอความร่วมมือทุกพื้นที่ตื่นตัวในการรณรงค์และสร้างแรงกระตุ้นให้คนที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนเข้ามารับวัคซีน

๑.๓ เรื่องการมอบนโยบายต่าง ๆ ของผู้บริหาร ตั้งแต่ระดับรัฐมนตรี ตลอดจนคปสอ. จะให้ทางฝ่ายยุทธศาสตร์ฯ ส่งข้อมูลรายละเอียดให้กรรมการทุกท่านให้กลุ่มไลน์กวป. เพื่อไว้ใช้ในการขับเคลื่อน ติดตาม และบรรจุไว้ในวาระที่ ๓ ในการประชุมครั้งต่อไปด้วย

๑.๔ ขณะนี้จังหวัดสตูลร่วมอยู่ในสคบ. ส่วนหน้าด้วย ซึ่งมีการประชุมติดตามผลทุกวันจันทร์กับทุกสัปดาห์

๑.๕ กิจกรรมต่าง ๆ ในการเปิดเมืองจะต้องใช้หลัก COVID Free Setting ขอฝากทุกอำเภอใช้หลัก COVID Free Setting นี้อย่างเข้มงวด

๑.๖ กิจกรรมปั่นจักรยานเฉลิมพระเกียรติ จะมีผู้เข้าร่วมกิจกรรม เข้าพักในอำเภอเมืองจังหวัดสตูล ในวันที่ ๕ – ๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ โดยจะมีการประชุมรายละเอียดอีกครั้งที่ศาลากลางในวันนี้

นายเอกพล เหมรา

๑.๗ แจ้งเรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดฯ ในวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ผชช.นพ.สถ.

มีทั้งหมด ๕ เรื่อง

๑.๗.๑ ข้าราชการย้ายมาปฏิบัติงานในจังหวัดสตูล หลายท่าน ได้แก่ นายสุพจน์ รอดเรือง ณ หนองคาย ในตำแหน่ง รองผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล ซึ่งดูแลทางฝ่ายสาธารณสุขด้วย นายชาติรี ณ ถลาง ตำแหน่ง ปลัดจังหวัดสตูล และนางสาวอัจฉริมา อินทรธนู ตำแหน่ง ผู้บัญชาการเรือนจำจังหวัดสตูล

๑.๗.๒ กิจกรรมสำคัญในรอบเดือนธันวาคม มีดังนี้

- พิธีมอบหนังสือพระราชทานสาหรณกรมไทย สำหรับเยาวชนโดยพระราชประสงค์ของ ร.๙ ซึ่งจัดในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ รร.จุฬารณรราชวิทยาลัย

- กิจกรรมวันคล้ายวันพระราชสมภพพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพล อดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ ประกอบด้วยกิจกรรมทำบุญตักบาตร พิธีถวายพานพุ่ม และกิจกรรมจิตอาสา

- กิจกรรมปั่นจักรยานทางไกล ซึ่งนพ.สสจ.ได้นำเรียนแล้วในเบื้องต้น
๑.๗.๓ ขณะนี้ทางจังหวัดเดือนให้เฝ้าระวังสถานการณ์น้ำท่วมในจังหวัดสตูล เพราะ
เข้าสู่ช่วงมรสุมของทางฝั่งภาคใต้ จึงอยากให้เฝ้าระวังและเตรียมการเพื่อรับเหตุการณ์ที่จะเกิดขึ้นด้วย
๑.๗.๔ การรณรงค์ลดอุบัติเหตุในเทศกาลปีใหม่จะเริ่มในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔
- ๔ มกราคม ๒๕๖๔

๑.๗.๕ การแต่งกายสำหรับข้าราชการ ทางจังหวัดได้ขอความร่วมมือให้แต่งกายด้วย
ชุดผ้าไทยในวันอังคาร และแต่งกายผ้าลายขอของสมเด็จพระเจ้าฟ้าสิริวัณณวรีฯ ในวันที่ศุกร์
นายวราวุธ สุวรรณวิถี ๑.๘ แจ้งเรื่องจากที่ประชุมเรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการสำหรับผู้ที่มีผลงานดีเด่น
ผช.นพ.สสจ จังหวัดสตูล ในระดับ ศอบต. โดยกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ได้แจ้งเรื่องให้
แต่ละหน่วยงานสรรหาผู้มีผลงานดีเด่นของจังหวัดชายแดนภาคใต้ ซึ่งในปีก่อนสำนักงานสาธารณสุขมีผู้ได้รับ
การคัดเลือกคือ คุณอรนุช นรารักษ์ โดยในปีนี้มี การแบ่งกลุ่มผู้มีผลงานดีเด่นของจังหวัดชายแดนภาคใต้
๑๐ กลุ่ม คือ

-กลุ่มข้าราชการระดับหัวหน้าหรือเทียบเท่า ประกอบด้วย ข้าราชการพล
เรือนสามัญประเภทอำนวยการระดับต้น, ระดับสูง, ประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ, ทัวไป และระดับทักษะ
พิเศษ จังหวัดละ ๑ คน นั่นคือ ผอ.รพ.ชุมชนก็สามารถสมัครเข้ารับการคัดเลือกได้

-กลุ่มข้าราชการระดับปฏิบัติหรือเทียบเท่า ประกอบด้วย ข้าราชการพลเรือนสามัญ
ประเภทวิชาการ ตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษลงมา ประเภททั่วไปตั้งแต่ระดับอาวุโสลงมา จังหวัดละ ๑ คน

-กลุ่มครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดละ ๑ คน

-กลุ่มผู้ปฏิบัติงานอื่นในหน่วยงานของรัฐ จังหวัด ๑ คน

-กลุ่มผู้นำท้องถิ่น จังหวัดละ ๑ คน

-กลุ่มสตรี เด็ก และเยาวชน

-กลุ่มผู้นำศาสนา หรือผู้ส่งเสริมทำนุบำรุงศาสนา

-กลุ่มผู้ประกอบการ

-กลุ่มองค์กรที่ไม่แสวงหาผลกำไร สื่อมวลชน หรือประชาชนผู้มีจิตสาธารณะ

-กลุ่มข้าราชการพลเรือนสามัญซึ่งปฏิบัติราชการประจำ ศอบต. ซึ่งในจำนวนกลุ่ม
เหล่านี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูลสามารถสมัครได้ ๒ กลุ่ม คือ กลุ่มข้าราชการระดับหัวหน้าส่วนหรือ
เทียบเท่า และกลุ่มข้าราชการระดับปฏิบัติหรือเทียบเท่าโดย ผลงานที่จะรับการพิจารณาคัดเลือกประกอบด้วย
หลายสาขาได้แก่ สาขาการเมืองการปกครอง สาขาการรักษาความสงบเรียบร้อยและความมั่นคง สาขาอำนวย
ความเป็นธรรม สาขาการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ สาขาการพัฒนาเศรษฐกิจ สาขาประชาสัมพันธ์และ
เสริมสร้างความสัมพันธ์อันดี สาขาจิตบริการสาธารณะ สาขาการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
สาขาการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และสาขาการอนุรักษ์ส่งเสริมศิลปะพื้นบ้าน

-โดยผู้ที่มีความสนใจสามารถส่งผลงานภายในวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๕ ซึ่งทางกลุ่ม
งานทรัพยากรบุคคลจะมีหนังสือเวียนแจ้งเรื่องไปยังหน่วยงานทุกแห่ง

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม - รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๓.๑ โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์

ประธาน - ครั้งหน้าจะเพิ่มในส่วนของจิตอาสาพระราชทาน เนื่องจากต้องมีการขับเคลื่อนการทำงานอย่าง มุ่งมั่นทุ่มเท จึงขอฝากทุกพื้นที่ในเรื่องนี้เพื่อสร้างความสามัคคีของคนในชาติ อาจให้มีการเขียนแผนเป็นอำเภอ ในเรื่องการจัดที่ปฏิบัติงานจิตอาสาพระราชทาน

๓.๑.๑ TO BE NUMBER ONE

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ -โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด To be Number One ใช้ ๓ ยุทธศาสตร์หลักคือ การสร้างกระแส การสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจ และการสร้างการพัฒนาเครือข่าย เพื่อป้องกัน แก้ไขปัญหายาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ เด็กและเยาวชนอายุ ๖ - ๒๔ ปี ประชาชนอายุ ๒๔ ปีขึ้นไป

-ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ได้งบประมาณจากทางจังหวัด ๒,๘๒๔,๑๐๐ บาท ในการขับเคลื่อนโครงการ ได้จัดกิจกรรมทั้งหมด ๓ กิจกรรมคือ กิจกรรมสร้างและพัฒนาองค์กรเครือข่าย To be Number One ให้ครอบคลุมทุกประเภททุกอำเภอ กิจกรรมเข้าค่ายอบรมและให้ความรู้เชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาและเตรียมพร้อม สมาชิก และบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานให้ครอบคลุมอย่างเข้มข้นต่อเนื่อง และยั่งยืน และกิจกรรมส่งเสริมสนับสนุนการเข้าร่วมแข่งขันประกวด กิจกรรม To be Number One ทุกประเภท ทุกระดับ

-กิจกรรมสร้างและพัฒนาองค์กรเครือข่าย To be Number One ได้มีการสร้างและพัฒนา ขยายเครือข่ายในสถานศึกษาแล้ว ๒๐ โรงเรียน ในสถานประกอบการจำนวน ๑๐ แห่ง สถานพินิจฯ เรือนจำ และคุมประพฤติ ตลอดจนพัฒนาขยายเครือข่ายในหมู่บ้านและชุมชนทั้ง ๗ อำเภอ และชุมชนเขตเทศบาลเมือง สตูล

-กิจกรรมเข้าค่ายอบรมและให้ความรู้เชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพและเตรียม ความพร้อมสมาชิกและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการให้แก่นำในชมรมฯ ในศูนย์และสมาชิก ทุกหน่วยงานให้ครอบคลุมอย่างเข้มแข็งต่อเนื่อง และยั่งยืน ได้มีการจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมเข้าประกวด To be Number One Dancercises กิจกรรมเตรียมความพร้อมเข้าร่วมประกวด To be Number One กิจกรรมเตรียมความพร้อมเข้าร่วมประกวดจังหวัด อำเภอ และชมรม To be Number One

-กิจกรรมส่งเสริมสนับสนุนการเข้าร่วมแข่งขันประกวดกิจกรรม To be Number One ทุกประเภทและทุกระดับได้มีการจัดกิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมการแข่งขันประกวดจังหวัด อำเภอและชมรม To be Number One ระดับภาพ กิจกรรมการแข่งขันประกวด To be Number One Dancercises โดยตัวแทนจังหวัดสตูลได้ผ่านระดับภาคไปแข่งขันต่อในวันที่ ๒๑ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ กิจกรรมแข่งขัน ประกวด To be Number One Idol กิจกรรมการแข่งขันประกวดชมรม To be Number One ระดับ ภาคใต้และระดับประเทศ และมีการทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงานรณรงค์

ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดภายใต้โครงการ To be Number One กับทุกภาคส่วนและนายอำเภอทุกอำเภอ

-เนื่องจากสถานการณ์ COVID ทำให้ศูนย์ประสานงาน To be Number One ต้องคืบงบประมาณในการขับเคลื่อนโครงการเป็นจำนวน ๑,๑๕๐,๕๔๐ บาท

-ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้รับงบประมาณในการขับเคลื่อนโครงการ To be Number One จากสำนักงานจังหวัดจำนวน ๑,๐๓๘,๑๐๐ บาท ซึ่งประกอบด้วย ๔ กิจกรรมคือ กิจกรรมค่ายเตรียมความพร้อม To be Number One กิจกรรมการแข่งขันประกวด To be Number One Teen Dancercise กิจกรรมการแข่งขันประกวด To be Number One Idol และกิจกรรมการแข่งขันประกวดจังหวัด อำเภอ และชมรม To be Number One ระดับภาค

-จังหวัดสตูลเป็นจังหวัด To be Number One รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงินที่ ๓ โดยจะมีกิจกรรมการแข่งขัน ณ อิมแพคเมืองทองธานี วันที่ ๒๑ - ๒๓ ธันวาคม นี้ ได้เข้าร่วมการแข่งขัน ๔ setting คือ จังหวัด To be Number One อำเภอ To be Number One (อำเภอละงู) ชมรม To be Number One (รร.ควนกาหลงวิทยาควม “นิคมวัฒนา”) ชมรม To be Number One (วิทยาลัยเทคนิคสตูล)

-กิจกรรมเจ้าค่ายเตรียมความพร้อม To be Number One Teen Dancercise จัดในวันที่ ๒๐ - ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และแข่งขันในวันที่ ๒๗ - ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดย ทีมที่เข้าร่วมคือ ทีมจาก รร.ราชประชานุเคราะห์ ๔๒ และวิทยาลัยเทคนิคสตูล

ประธาน - ขอขอบคุณทุกพื้นที่ที่รณรงค์โครงการ และช่วยกันป้องกันเยาวชนจากยาเสพติดฝากทุกอำเภอ ดูในส่วนของกิจกรรมในวัน To be Number One จังหวัดสตูล วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

-จะมีการมอบเข็มพระราชทาน พอ.สว.ในวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

๓.๒ กัญชาทางการแพทย์

กลุ่มงานแพทย์แผนไทย - แจ้งนโยบาย เรื่อง กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และเศรษฐกิจของเขตสุขภาพที่ ๑๒ ขณะนี้จังหวัดสตูลมีใบอนุญาตปลูกกัญชา ๒ แห่ง ในอนุญาตจำหน่ายกัญชาในรพ.รัฐ ๖ แห่ง ซึ่งรพ.ท่าแพยังไม่มีใบอนุญาตจำหน่ายกัญชา ในอนุญาตจำหน่ายกัญชาในรพ.สต. ๒ แห่ง คือ รพ.สต.ทุ่งนุ้ย และสอน. และในอนุญาตจำหน่ายกัญชาในสถานพยาบาลเอกชน ๑ แห่ง คือคลินิกหมอสมวงษ์ โดย Pain point จากการประชุมคือ เรื่องของผู้ประกอบการที่ยังไม่เข้าใจเรื่องกฎระเบียบ งบประมาณกฎหมาย และบุคลากรทางการแพทย์ซึ่งจังหวัดสตูลยังมีผู้ผ่านการอบรมการสั่งใช้กัญชาทางการแพทย์ค่อนข้างน้อย จึงได้มีการจัดสนามสอบให้ผู้เข้าอบรมในวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

- สิ่งที่ต้องการให้เกิดขึ้นในเขต (Small Success) ในด้านการพัฒนาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์คือ

๑. รพ.ทุกแห่งในเขตสุขภาพต้องจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ร้อยละ ๑๐๐

๒. รพ.สต.จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์จังหวัดละ ๓ แห่ง โดย จังหวัดสตูล

ต้องเพิ่มอีก ๑ แห่ง

๓. สถานพยาบาลเอกชนจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์อย่างน้อยเขตละ ๓

แห่ง ซึ่งจังหวัดสตูลมี ๑ แห่ง

๔. รพ.ในเขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๑ แห่ง สามารถผลิตยาแก้ปวดไทย โดยทางเขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้เข้าไปที่รพ.ห้วยยอด

ด้านคุณภาพ คือ

๑. ผู้ป่วยต้องเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ ๕

๒. ผู้ป่วย Palliative care ต้องได้รับการรักษาจากคลินิกกัญชาทางการแพทย์

ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕

ด้านเศรษฐกิจ คือ

๑. แต่ละจังหวัดต้องมีผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีส่วนผสมของกัญชาได้รับอนุญาต

อย่างน้อยเขตละ ๑ ผลิตภัณฑ์ โดยทางจังหวัดสตูลมีผู้มาขอคำปรึกษา ในการผลิตแล้ว คาดว่าจะได้ ๑ ผลิตภัณฑ์

๒. แต่ละจังหวัดต้องมีเส้นทางท่องเที่ยวกัญชาเชิงสุขภาพโดยเชื่อมโยงเส้นทางท่องเที่ยว

ด้านสมุนไพรกับการแพทย์แผนไทย

-ปีนี้ทางเขตสุขภาพที่ ๑๒ ให้ความสำคัญกับเรื่อง กัญชาทางการแพทย์โดยท่านสธ.ได้ลงมาเป็นประธานในเรื่องนี้เอง และในส่วนในระดับจังหวัด จะมีการจัดประชุม Service plan ของกัญชาทางการแพทย์เร็ว ๆ นี้

ประธาน - หาก รพ.สต.ใดสนใจในเรื่องของคลินิกกัญชาทางการแพทย์ สามารถแจ้งได้ที่กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

กลุ่มงานแพทย์แผนไทย - หากมีกลุ่มวิสาหกิจชุมชนในพื้นที่ สนใจกัญชาทางการแพทย์ที่ได้กล่าวมาข้างต้น ทางนพ.สสจ.ได้มอบอำนาจให้กับผอ.รพ.สต.เป็นผู้ดำเนินการขออนุญาตปลูก/ครอบครอง หรือจำหน่ายได้ ทางจังหวัดจะทยอยมอบอำนาจไป ขอให้ไม่ต้องกังวลในเรื่องนี้

-สำหรับใบกระท่อม ขณะนี้กฎหมายปลดล็อคให้สามารถจำหน่ายได้ทั้งใบและต้น พันธุ์ ยกเว้นนำมาแปรรูปซึ่งต้องขออนุญาตตามกฎหมายของผลิตภัณฑ์นั้น ๆ โดยสูตรยาแผนไทยสำหรับใบกระท่อมมี ๒ สูตร คือ ยาแก้ท้องเสีย ยาอดฝิ่น

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓ ระบบบริการปฐมภูมิ (๓ หมอ), พขอ.

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - ระบบสุขภาพปฐมภูมิมี่ ๔ เรื่อง หลัก ๆ คือ

- ตัวชี้วัด ๑ จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

- ตัวชี้วัด ๒ การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

- ตัวชี้วัด ๓ อำเภอมีการดำเนินงาน ผ่าน และผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนา

คุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

- ตัวชี้วัด ๔ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม

- ความก้าวหน้าจากการประชุมกับทางส่วนกลาง ในส่วนของตัวชี้วัดที่ ๑ นั้น แนวทางการขับเคลื่อนในส่วนองประชาชนรับทราบนโยบาย ๓ หมอ มีช่องทางการติดต่อสื่อสารและขอคำปรึกษากับ ๓ หมอ ประชาชนมีการเข้าถึงบริการและมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ซึ่งกลุ่มเป้าหมายที่จะต้องได้รับการดูแล คือ ผู้สูงอายุติดเตียง ผู้พิการติดเตียง ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลระยะกลาง และผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหา Covid-๑๙ ในส่วนของตัวชี้วัดที่ ๒ นั้นได้เน้นย้ำเรื่อง จำนวนแพทย์ที่เพียงพอ มีแพทย์ทดแทนกรณีลาศึกษาต่อ มีแพทย์ทีมใหม่กรณีที่ยังเปิดไม่เต็มพื้นที่ และมีแผนพัฒนาศักยภาพ ๑ อำเภอต่อ ๑ ทีมที่มีคุณภาพ การเชื่อมโยงระบบให้บริการการส่งต่อที่มีคุณภาพทั้งไปและกลับ เชื่อมโยงระบบข้อมูลระบบสื่อสารสำหรับการให้คำปรึกษาต่าง ๆ ของแพทย์ และ ๓ หมอ ในส่วนของตัวชี้วัดที่ ๓ มีกลุ่มเป้าหมายที่ดูแล คือ กลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง ผู้พิการติดเตียง ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลระยะกลางและผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหา Covid-๑๙ ซึ่งในปีนี้อย่างกระทรวงได้กำหนดให้คัดเลือก ๒ ประเด็น ODOP และ ๑ ประเด็น Covid-๑๙ ในส่วนของตัวชี้วัดที่ ๔ จะต้องมีการพัฒนาระบบของรพ.สต.ติดตามวิเคราะห์ GAP การพัฒนาที่ทำให้ผ่านเกณฑ์ และมีการประสานพัฒนาการทำงานร่วมกับรพ.แม่ข่าย เช่น ข้อมูล ระบบส่งต่อ

-การจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการพัฒนางานปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มี ๒ ส่วน คือ

๑. งบจาก สสป. ซึ่งเป็นงบสนับสนุนงบดำเนินงานสำหรับ PCU/NPCU ๑๙,๐๐๐ บาท/หน่วย จำนวน ๒ ครั้ง งบสนับสนุนงบดำเนินงานสำหรับ พขอ. ๑๐,๐๐๐ บาท/อำเภอ จำนวน ๒ ครั้ง

๒. งบ สปสช. จาก สสป. ซึ่งรายละเอียดจากการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการพัฒนางานปฐมภูมิสำหรับแต่ละหน่วยบริการจะมีหนังสือแจ้งจัดสรรส่งในภายหลัง

ประธาน - ผากให้ช่วยกันขับเคลื่อนให้เป็นทีมหมอครอบครัวเกรด A ทั้งหมด เพื่อเป็นที่พึ่งของประชาชนต่อไป

- ผากทางผู้บริหารในเรื่องของการเร่งฉีดวัคซีน และการวางแผนฉีดวัคซีนให้ประชาชน

รพ.ควนกาหลง - สอบถามเรื่องการอบรมแพทย์ระยะสั้นของ famed ว่าทางเขตสุขภาพที่ ๑๒ มีแผนที่จะอบรม short course famed หรือไม่

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ - ได้มีการเสนอเรื่องนี้ในการประชุมกรรมการเขตแล้ว ในส่วนของรายละเอียดจะแจ้งทางโรงพยาบาลต่อไป เบื้องต้นขอให้ทางรพ.ทำแผนสำหรับแพทย์ที่จะเข้าอบรมไว้ก่อน

๓.๔ สุขภาพกลุ่มวัย – สุขภาพจิต

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - สำหรับการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์ไม่น้อยกว่า ๗๕% จังหวัดสตูล ได้ ๔๑.๑๕% โดยจำแนกเป็นรายอำเภอ อำเภอละงูมีหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์สูงสุดที่ ๖๒.๖๙% ส่วนทางมะนัง ผลงานยังขึ้นเป็น ๐% อยู่

- ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้ง ตามเกณฑ์ไม่น้อยกว่า ๗๕% จังหวัดสตูลได้ ๒๑.๑๐%

- สถานการณ์การติดเชื้อ covid-19 ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด ๖ สัปดาห์ และทารกแรกเกิดในภาพรวมประเทศมีรายงานการติดเชื้อ covid-19 ๕,๙๖๘ ราย เป็นคนไทย ๔,๑๒๖ ราย และคนต่างด้าว ๔๖ ราย เด็กติดเชื้อ ๓๙ รายและแม่ตาย ๒๓ ราย ในภาพจังหวัดสตูลมีรายงานการติดเชื้อ covid-19

จำนวน ๘๑ ราย ซึ่งมีแม่ตายจากการติดเชื้อ covid-19 จำนวน ๑ ราย

- การได้รับวัคซีนของหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์มากกว่า ๑๒ สัปดาห์ ในภาพรวมของจังหวัด สตุลร้อยละเพิ่มขึ้นที่ ๑ อยู่ที่ ๖๗.๘๒ ร้อยละเพิ่มขึ้นที่ ๒ อยู่ที่ ๕๕.๗๓

- สำหรับการดำเนินงานสุขภาพเด็กปฐมวัยในปี ๒๕๖๕ มีตัวชี้วัดคือ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดี สมส่วน เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ ๒ โดยการดำเนินงานที่ผ่านมา ปี ๒๕๖๓ และ ปี ๒๕๖๔ จะพบว่าอำเภอควนกาหลงมีร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วนเพิ่มขึ้น ๑๒.๘๗% ฟุงหว่าเพิ่มขึ้น ๕.๔๙% และลดลงที่อำเภอควนโดน อำเภอมะนัง และอำเภอเมือง ส่วนผลการดำเนินงานช่วง ต.ค. - พ.ย. ๒๕๖๔ ได้มีการชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูงเด็กปฐมวัยไปบ้างแล้ว แต่ยังไม่สามารถบอกในเรื่องสูงดี สมส่วนสุขภาพรวมได้ทั้งหมด

- ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีภาวะพอมลดลงร้อยละ ๒ โดยการดำเนินงานช่วง ต.ค. - พ.ย. ๒๕๖๔ ได้มีการชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูงไปบ้างแล้วเช่นกัน ซึ่งจากผลการดำเนินงานในปี ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ พบว่า เด็กปฐมวัยมีภาวะพอมลดลงทุกอำเภอ โดยพอมลดลงสูงสุดคือ อำเภอมะนัง ร้อยละ ๘.๑๓ และในภาพรวมลดลงร้อยละ ๖.๓๓

- พื้นที่เป้าหมายตำบลหัทธจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ปี ๒๕๖๕ เป็นจำนวน ๑๐ ตำบลเดิมในปี ๒๕๖๔ แต่เน้นในเรื่องคุณภาพมากขึ้น

- ตัวชี้วัดภายใต้การดำเนินงานส่งเสริมการเจริญเติบโต และโภชนาการในช่อง ๑๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต โดยใช้เกณฑ์ร้อยละของเด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๔ ภาวะเตี้ยไม่เกิน ร้อยละ ๑๐ ภาวะพอมไม่เกินร้อยละ ภาวะอ้วนไม่เกินร้อยละ ๙ ต้องมีพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ตำบลละ ๑ แห่ง ผู้อำนวยการอย่างน้อยตำบลละ ๑ คน และเด็กอายุ ๐ - ๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕

- สำหรับตำบลหัทธจรรย์ ๑๐๐๐ วัน ได้มีการดำเนินงานไปแล้วบางส่วนในเดือน ต.ค.- พ.ย. ๒๕๖๔ ทั้งในเรื่องของการชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง ภาวะอ้วน/พอม รวมถึงการตรวจสุขภาพช่องปาก

ประธาน - ผากให้ช่วยกันกระตุ้นให้หญิงตั้งครรภ์เข้ารับวัคซีน

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๕ สถานการณ์โควิด-19

งานระบาดวิทยา - สถานการณ์ covid-19 ระดับโลก ขณะนี้มีสายพันธุ์ใหม่คือ B.๑.๑.๕๒๙ หรือที่เรียกว่า Omicron ซึ่งค้นพบครั้งแรกวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ที่ประเทศแอฟริกาใต้ โดย WHO ประกาศให้เป็นสายพันธุ์ที่น่ากังวลเนื่องจากแพร่เชื้อได้ง่ายและเร็ว ณ ขณะนี้พบได้ใน ๑๘ ประเทศสถานการณ์ในภาพรวมของระดับโลกมีผู้ป่วยยืนยัน ๒๖๑,๗๕๖,๓๕๓ รายเสียชีวิตสะสม ๕,๒๑๖,๙๘๙ ราย อัตราป่วยตายอยู่ที่ ๑.๙๙% ภาพรวมของเอเชียมีประเทศที่มียอดผู้ป่วยเพิ่มขึ้นแบบก้าวกระโดด คือ ประเทศเวียดนาม และประเทศลาว

- สถานการณ์ covid-19 ระดับประเทศผู้ป่วยรายใหม่ ๔,๗๕๓ ราย เสียชีวิต ๒๗ ราย อัตราป่วยเสียชีวิตอยู่ที่ ๐.๙๙%

- สตุลจัดอยู่ในกลุ่ม ๑๐ จังหวัดที่ต้องเฝ้าระวังติดตามอย่างใกล้ชิด โดยมีผู้ติดเชื้อรายวันจำนวน ๕๐ - ๑๐๐ ราย/วัน

-สถานการณ์ covid-19 จังหวัดสตูลมีผู้ป่วยรายใหม่ ๒๘ ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม ๗,๕๒๕ ราย หายป่วยสะสม ๖,๗๕๑ ราย เสียชีวิตสะสม ๘๑ ราย อัตราเสียชีวิต ๑.๐๘% โดยสัปดาห์ที่ผ่านมาพบผู้ป่วยเกือบทุกอำเภอ โดยจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต ๘๑ ราย เป็นอำเภอเมือง ๔๘ ราย อัตราป่วยเสียชีวิต ๑.๖๗% และท่าแพ ๙ ราย อัตราป่วยเสียชีวิตอยู่ที่ ๑.๖๓% นอกจากนี้พื้นที่อัตราเสียชีวิตต่ำกว่า ๑.๐๐% ในจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตที่เป็นผู้ไม่มีโรคประจำตัวเพียง ๒๓ ราย

- แนวโน้มการระบาด covid-19 โดยค่าเฉลี่ยย้อนหลัง ๗ วัน และรายเดือนของจังหวัดสตูลพบว่าค่าเฉลี่ยรายวัน (ในรอบ ๗ วันย้อนหลัง) อยู่ที่ ๖๖ ราย/วัน ในส่วนของรายเดือนจะพบว่าแนวโน้มผู้ป่วยยังคงที่

- จากกราฟจำนวนผู้ป่วย covid-19 รายวัน สะสมและรักษาหายจังหวัดสตูลจะพบว่าจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ลดลง แต่จำนวนผู้ป่วยรักษาหายเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ทำให้กราฟ ๒ เส้นเกิดช่องว่างที่เพิ่มขึ้น

- อัตราป่วยต่อแสนประชากรของผู้ติดเชื้อ covid-19 สูงสุดคือ อำเภอควนโดน ๓,๗๗๔.๕๐ รองลงมาคือ อำเภอเมือง และอำเภอมะนัง

- อัตราส่วนผู้ป่วยเพศชาย : เพศหญิง คือ ๑.๑๓ : ๑

- กลุ่มอายุที่มีผู้ป่วยติดเชื้อโควิดสูงสุด คือ ช่วงอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป

- จำนวนและร้อยละพบเชื้อในการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ (RT-PCR) ส่งตัวอย่างทั้งหมด ๓๕,๕๙๕ ราย พบเชื้อ ๗,๔๙๙ ราย คิดเป็นอัตราการพบเชื้อที่ ๒๑.๐๖% โดยกลุ่มที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด คือ กลุ่มผู้สูงอายุ รองลงมาคือ sentinel surveillance ในกลุ่มเรือนจำ

- จำนวนการตรวจ ATK ในภาพรวมจังหวัด ๕๘,๒๕๙ ครั้งพบ ATK positive ๕,๒๐๐ ครั้ง นั่นคือ ร้อยละที่พบผลบวกจากการตรวจ ATK อายุ ๘.๙๓%

รพ.ควนกาหลง - สอบถามเรื่อง จำนวนวันกักตัวกลุ่มเสี่ยงสูง เพื่อให้เป็นไปในแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัด

กลุ่มงานควบคุมโรคฯ - การกักตัวผู้เสี่ยงสูง ขณะนี้ยังใช้เวลา ๑๔ วันเช่นเดิม แต่ทางกระทรวงกำลังปรับลดระยะเวลาการกักตัวซึ่งจะเข้าคณะกรรมการในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ ซึ่งผลที่ได้จะนำเข้าสู่เสนอ ศบค. ส่วนกลางอีกครั้ง

ประธาน - ผাগเรื่องการป้องกันโดยการรักษาสุขภาพอนามัย การฉีดวัคซีน และการเอาใจใส่ให้ความสำคัญกับกลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบาง ทำความเข้าใจกับกลุ่มทั่วไป

- ผากทางระบาดเพิ่มเติมในเรื่องข้อมูลจำนวนการยืนยันด้วย antibody ในเรือนจำ เกาะหลีเป๊ะ ว่าจากการวินิจฉัยยืนยันด้วย antibody ก็ราย ยืนยันด้วย RT-PCR ก็ราย

- ขอเป็นกำลังใจทุกท่าน และเจ้าหน้าที่

กลุ่มงานควบคุมโรคฯ - ได้รับการประสานจากกระทรวงได้ส่งรายชื่อผู้ที่เดินทางมาจากกลุ่มที่พบเชื้อโควิดสายพันธุ์โอไมครอน ๕๖ ราย จึงประสานทุกจังหวัดเฝ้าระวัง เบื้องต้นได้แจ้งนายอำเภอทุกแห่ง หากพบกลุ่มนี้ให้แจ้งสสจ.และดำเนินการกักตัว ๑๔ วัน พร้อมทำ RT-PCR

รพ.มะนัง - รพ.มีแผนฉีดให้ได้ ๗๐% ภายในสิ้นเดือนนี้ และจากแผนเดิมที่ฉีดวัคซีนให้ประชาชนวันละ ๓๐๐ - ๔๐๐ ราย ขณะนี้ทาง รพ.ขยายเพิ่มเป็นวันละ ๑,๐๐๐ ราย แต่ติดประเด็นปัญหาที่ประชาชนส่วนที่ยังไม่สมัครใจเข้ารับวัคซีน อยากให้มีแรงกระตุ้นจากในส่วนของทางมหาดไทยด้วย

ประธาน - ใช้การรับมือรูปแบบเดิม คือ สู้ด้วยสุขอนามัย ตรวจสอบให้ไว จ่ายยาให้เร็ว

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๖ COVID Free Setting

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม - COVID Free Setting เป็นนโยบายกระทรวงซึ่งท่านผู้ตรวจและสาธารณสุข
นิเทศก์ให้ถือว่าเป็นนโยบาย

- การดำเนินงาน COVID Free Area ประกอบด้วย คือ COVID Free Zone ซึ่งจังหวัด
สตูล คือ เกาะหลีเป๊ะ ชุมชนท่องเที่ยวบ้านวังสายทอง COVID Free District คือ อำเภอละงู COVID Free
City คือ เทศบาลกำแพง หมู่ ๓ และหมู่ ๔ ตำบลกำแพง อำเภอละงู จังหวัดสตูล COVID Free Setting
ซึ่งดำเนินงานในเรื่องของ ๑ ต ๕ ร ร่วมกับ Setting ศาสนสถานและขนส่งสาธารณะ

- การดำเนินงาน COVID Free Setting ประกอบด้วย ๑ ต. คือ ตลาดสดประเภท ๑
๕ ร. คือ ร้านอาหาร โรงงาน โรงเรียน โรงแรม และโรงพยาบาล รวมถึงศาสนสถาน และขนส่งสาธารณะ

- มาตรการ COVID Free Setting ประกอบด้วย ๓ ส่วน คือ COVID Free Environment
ซึ่งเป็นการดูแลสุขอนามัย และความปลอดภัย การรักษาระยะห่างระหว่างบุคคล การระบายอากาศที่ดี ๆ
COVID Free Personal เน้นในเรื่องมีภูมิคุ้มกันได้รับวัคซีนครบ และไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง COVID Free
Customer ซึ่งการคัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าสถานที่ มีภูมิคุ้มกัน โดยทั้งหมดที่กล่าวมาที่อยู่ในมาตรการ
DMHTA เป็นหลัก

-วิธีการดำเนินงาน COVID Free Setting มีดังนี้

๑. สถานประกอบการลงทะเบียนประเมินตนเองผ่าน Platform Thai Stop Covid
๒. สถานประกอบการได้รับ E-Certificate รับรองตนเอง
๓. เจ้าหน้าที่ลงพื้นที่สุ่มประเมิน
๔. รับใบประกาศรับรองการตรวจประเมินโดยเจ้าหน้าที่

- กิจกรรมการดำเนินงาน COVID Free Setting แบ่งเป็น ๓ กิจกรรมหลัก ดังนี้

-กิจกรรมด้านธุรกิจการท่องเที่ยว ประกอบด้วย โรงแรมแหล่งท่องเที่ยว ร้านอาหาร
ขนาดใหญ่ สถานบันเทิง ห้างสรรพสินค้า โดยมี หน่วยงานภาคเอกชนที่ช่วยให้มีการประเมินตนเอง คือ
สมาคม/ชมรมผู้ประกอบการ สมาคมการท่องเที่ยว กำกับติดตามโดย สำนักงานจังหวัด องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น การท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด สสอ. และสุ่มประเมินโดยศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา องค์กรปกครอง
ท้องถิ่น สสจ.

-กิจกรรมด้านการศึกษา ประกอบด้วย สถานศึกษา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานดูแล
ผู้สูงอายุ โดยมีหน่วยงานภาคเอกชนที่ช่วยให้มีการประเมินตนเอง คือ สพฐ. สพม. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
กำกับติดตามโดย ศึกษาธิการจังหวัด ท้องถิ่นจังหวัด และสุ่มประเมิน โดยศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ศึกษาธิการ
จังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

-กิจกรรมด้านการดำรงชีวิตแล้ววัฒนธรรม ประกอบด้วย ตลาด ร้านอาหาร ร้านสะดวกซื้อ เสริมสวยแต่งผม ร้านค้า ศาสนสถาน ซึ่งหน่วยงานภาคเอกชนที่ช่วยให้มีการประเมินตนเอง คือ ศปก. อำเภอละโว้ง/ศปก.ตำบล/ศปก.ท้องถิ่น กำกับติดตามโดย ปกครองจังหวัด นายอำเภอละโว้ง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สาธารณสุขอำเภอละโว้ง และสุ่มประเมินโดย ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สสจ.

- ในส่วนของการดำเนินงานตลาดสดและตลาดนัดนำชื่อ street food good ในปีที่แล้วนั้น คือ ตลาดสด ๑ แห่ง street food ๒ แห่ง ณ ขณะนี้ได้เข้าร่วม COVID Free Setting ซึ่งในปีนี้มีเพิ่มขึ้น อำเภอละโว้ง ๑ แห่ง โดยวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ นี้ ทางศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ร่วมกับสสจ.จะนัดผู้ประกอบการ และเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในพื้นที่มาลงข้อมูลในการสมัครประเมินตนเอง และรับการชี้แจงการลงทะเบียน TSC 2 plus เพื่อดำเนินการในเรื่อง COVID Free Setting ต่อไป

ประธาน - การรับมือมี ๒ รูปแบบ คือ สมมติว่าทุกคนมีเชื้อและรักษาสุขภาพกันเป็นอย่างดี และระบบเฝ้าระวังเข้มข้น

- สอบถามรูปแบบการรับมือ COVID Free Setting ของรพ.ควนกาหลงและที่อื่น ๆ

รพ.ควนกาหลง ได้แจ้งนโยบาย COVID Free Setting แล้ว ขณะนี้อยู่ในช่วงของการวางแผนแนวทางที่ชัดเจน เบื้องต้น คิดว่าจะให้เริ่มที่เจ้าหน้าที่ที่มีความเสี่ยงก่อน เช่น เจ้าหน้าที่ที่อยู่ Cohort ward ก่อนโดยให้ตรวจ ATK ทุกอาทิตย์

สสอ.ควนโดน - ทางสสอ.กำลังวางแผนเช่นกัน เพราะเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่เกือบทุกวัน

สสอ.มะนัง - ในส่วนของมะนังมีการทำ COVID Free Setting ทุกสัปดาห์ ส่งผลรายงานทุกวันจันทร์

ประธาน - ผাগทางฝ่ายยุทธศาสตร์รวบรวมรายงานจากสสอ.ทุกแห่ง

รพ.ละงู - ทางรพ.ละงู มีการทำ COVID Free Setting แล้วเช่นกันที่หน่วยไตเทียม ห้องผ่าตัด คลินิก ARI ห้องฉุกเฉิน ห้องคลอด ตลอดจนแพทย์แผนไทย

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ - แจ้งข้อมูลรพ.สต.ที่ทำ COVID Free Setting ซึ่งได้ลง On Pages แล้วคือ อำเภอละโว้ง อำเภอละงู อำเภอลำพูน และอำเภอมะนัง ในส่วนของรพ.สตูล คือ รพ.สตูล และรพ.ละงู

ประธาน - ผাগทางผู้บริหารที่ได้ทำ COVID Free Setting แล้วส่งรายงานให้ทางงานยุทธศาสตร์ด้วย

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม - สำหรับการดำเนินงาน COVID Free Setting ในรูปของอำเภอละโว้ง ซึ่งเป็น district ต้องดำเนินการให้ครบตามกระบวนการ และของความร่วมมือทุกอำเภอละโว้งดำเนินการในเรื่องของ COVID Free Setting 1 ต 5 ร +2 setting (ศาสนสถาน และขนส่งสาธารณะ)

ประธาน - ในช่วงเปิดเมืองต้องใช้รูปแบบการรับมือนี้อัตโนมัติจรรยาบรรณ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๗ งานควบคุมโรค HT/DM และ HNA STROKE

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - ตัวชี้วัดการตรวจติดตาม เบาหวาน และความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๕ มี ๒ ตัว คือ

๑. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

โดย small success จะมี ๔ ไตรมาส

-ไตรมาส ๑ คือ ตัวชี้วัดประชาชน ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบได้รับการคัดกรองเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐

-ไตรมาส ๒ คือ

๑. ตัวชี้วัดประชาชน ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบได้รับการคัดกรองเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

๒. ตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐

๓. ตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ต้องไม่น้อยกว่า ๖๐

-ไตรมาส ๓ คือ

๑. ตัวชี้วัดประชาชน .๓๕ ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบได้รับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒. ตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

๓. ตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

-ไตรมาส ๔ คือ

๑. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง หรือโรคเบาหวาน ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐

๓. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

- แนวทางการคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวานช่วงระบาดโรค covid-19 แต่ละอำเภอจะมีความแตกต่างกันไปตามบริบทของแต่ละพื้นที่ โดยมีเพียงอำเภอมะนังที่ยังไม่ได้ส่งแนวทางการคัดกรองของทางอำเภอ

- ผลการดำเนินงานขณะนี้ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวานในภาพรวมจังหวัดได้ร้อยละ ๖.๑๖ ส่วนขอความดันโลหิตสูงได้ร้อยละ ๖.๕๓ โดยอำเภอที่ทำผลงานได้ดีที่สุดขณะนี้คือ อำเภอละงู

- HNA STROKE ขณะนี้อยู่ในช่วงปรับปรุงระบบการรายงาน โดยวันที่ ๑๐ ธันวาคม จะมีการประชุมของคณะกรรมการซึ่งจะนำเสนอผลการประชุมในครั้งหน้า

ประธาน - มีผู้ป่วยหลายรายที่ขาดยา ถ้าเป็นไปได้อยากให้มีข้อมูลตรงส่วนนี้ เพราะผู้ป่วยขาดยาเป็นปัจจัยที่ทำให้เกิด STROKE มากที่สุด

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๘ IT Transformation

งาน ICT - ข้อมูลประชากรเทียบทะเบียนราษฎร TYPE AREA 1+2 รวม ๓๑๓,๒๒๗ คน มีความต่างจากทะเบียนราษฎรร้อยละ ๓.๓๕ โดยมีความต่างมากที่สุดที่อำเภอควนกาหลง และต่างน้อยสุดที่อำเภอควนโดน ซึ่งในรายอำเภอเมื่อเทียบร้อยละส่วนต่างจากทะเบียนราษฎรกับครั้งที่แล้วพบว่ามีเพียงอำเภอละงูที่มีร้อยละส่วนต่างเพิ่มขึ้นมา

- ข้อมูลประชากร TYPE AREA 1+3 มีความซ้ำซ้อนมากที่สุดที่อำเภอทุ่งหว้า และซ้ำซ้อนน้อยที่สุดที่อำเภอท่าแพ เมื่อเทียบความซ้ำซ้อนกับครั้งที่แล้ว พบว่าทุกอำเภอมีร้อยละความซ้ำซ้อนของประชากรเพิ่มขึ้น

- ความครอบคลุมของประชากรในเขตรับผิดชอบ TYPE AREA 1+3 ได้รับวัคซีนป้องกัน covid-19 ภาพรวมอยู่ที่ร้อยละ ๗๔.๘๕ เข็ม ๒ อยู่ที่ร้อยละ ๖๔.๖๕ โดยอำเภอที่มีความครอบคลุมของประชากรใน TYPE AREA 1+3 ได้รับวัคซีนมากที่สุดคือ อำเภอทุ่งหว้า

- ข้อมูลครอบคลุมของประชากรในเขตรับผิดชอบ TYPE AREA 1+3 กลุ่ม ๖๐๘ ได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19 ในภาพรวมจังหวัดร้อยละของการฉีดเข็ม ๑ อยู่ที่ร้อยละ ๗๐.๘๘ ซึ่งมากที่สุดคือ อำเภอทุ่งหว้า

- ข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 แยก TYPE AREA 1+3 และ TYPE 2 โดย TYPE AREA 1+3 ฉีดเข็ม ๑ ในจังหวัด ๑๓๕,๘๕๔ โดส นอกจังหวัด ๒๙,๒๑๕ โดส และ TYPE AREA 2 ฉีดเข็ม ๑ ในจังหวัด ๒๖,๑๘๘ โดส นอกจังหวัด ๒๒,๓๕๖ โดส

ประธาน - ผากให้ทาง IT ทำข้อมูลตัวเลขประชากรที่ฉีดวัคซีนในจังหวัด ที่เทียบจากจำนวนประชากรใน Type ๑ และ ๓ เพื่อนำเสนอทางเขต

- เรื่องแจ้งเพื่อทราบ มีดังนี้

๑. ขอความร่วมมือทุกหน่วยบริการบันทึกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

๒. ระบบสามารถบันทึกของ HIS JHCIS ทุกรพ.สต. สามารถให้บริการวัคซีนและข้อมูล LAB แล้ว ซึ่งหากประสงค์ใช้ให้ประธาน Admin จังหวัดเพื่อสร้าง username password สำหรับส่งข้อมูล

มติที่ประชุม -รับทราบ

๓.๙ ธรรมชาติ

กลุ่มงานนิติการ - แจ้งผลการกำกับตัวชี้วัดที่ ๖๑ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยระดับคะแนน AA ที่ร้อยละ ๙๕ – ๑๐๐ คือ สสจ.และสสอ.ทั้ง ๖ อำเภอมีเพียง สสอ.ควนโดนที่ได้ร้อยละ ๒๙.๑๗ ในส่วนของรพ.ที่ระดับคะแนน AA คือ รพ.สตูล รพ.ละงู รพ.ทุ่งหว้า รพ.มะนัง ระดับคะแนน A ที่ร้อยละ ๘๕ -๙๔.๙๙ คือ รพ.ควนกาหลง รพ.ควนโดน รพ.ท่าแพ

- ขอขอบพระคุณทางสสอ. และผอ.รพ.ที่ช่วยกันขับเคลื่อน ITA ของจังหวัดสตูลในปี ๒๕๖๔

- สำหรับ ITA ในปี ๒๕๖๕

-ไตรมาส ๑ เริ่มทำวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ซึ่งแนบเอกสารได้จนถึงสิ้นปี จึงขอฝากท่านสสอ.และท่านผอ.รพ.แจ้งผู้รับผิดชอบให้ส่งเอกสารภายใน ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

- ไตรมาส ๒ - ๔ จะแจ้งเรื่องกำหนดวัน และผู้ตรวจประเมินในที่ประชุมเป็นระยะ

ประธาน - ฝากในส่วนของปี ๒๕๖๕ และขอขอบคุณทุกพื้นที่ที่ช่วยกันจนผ่านได้ เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดที่สำคัญ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑๐ ความก้าวหน้างบดำเนินงาน/งบลงทุน/งบค่าเสื่อม

งานการเงิน - การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในส่วนของงบดำเนินงานที่ได้รับมาแล้ว เป็นงบดำเนินงานของ สนง.ปลัดกระทรวง ๑๗,๘๕๑,๗๘๔ บาท ซึ่งจัดอยู่ในหมวดค่าตอบแทนโดยประมาณ ๑๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ณ ขณะนี้เบิกจ่ายได้ ๕๑๘,๐๒๒.๐๔ บาทคิดเป็น ๒๐๙๐% งบดำเนินงาน งบอย. ๑๒๗,๑๐๐ บาท ยังไม่มีการเบิกจ่ายเนื่องจากเพิ่มได้รับการจัดสรรมาในอาทิศย์นี้ งบ สสส. ยังไม่ได้รับเงินจัดสรร โดยภาพรวมของงบดำเนินงานเบิกจ่ายไปได้ทั้งสิ้น ๒.๘๘%

- งบลงทุน

- งบเหลือปี ๑๕,๙๔๙,๘๒๗.๒๖ บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๑๔๖,๐๐๐ บาท ส่วนที่เหลือผูกพันงบประมาณได้ ๑๕,๘๐๓,๘๒๗.๒๖ บาท

- งบเงินกู้ ยังคงผูกพันงบประมาณไว้ ๓๓๑,๒๐๐ บาท

- งบลงทุน ๖๕ ขณะนี้ได้ผูกพันงบประมาณไว้ ๗๗,๔๖๙,๘๗๐ บาท ส่วนงบประมาณคงเหลือจำนวน ๑,๙๐๙,๙๓๐ บาท ได้ดำเนินการคืนส่วนกลางแล้ว ขอให้ทางส่วนกลางดึงกลับ

- เงินอุดหนุน ได้รับจัดสรร ๓๐,๐๐๐ บาท ยังไม่ได้เบิกจ่ายเนื่องจากเพิ่งได้รับจัดสรร

- งบกลางทั้งหมดขณะนี้ยังคงเป็นของปี ๒๕๖๔ โดยแบ่งเป็น ๒ ส่วนคือ

- งบกลาง covid-19 ซึ่งเป็นงบค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ค่าฉีดวัคซีน และค่ารักษาผู้ไร้สิทธิ สำหรับค่าตอบแทนเสี่ยงภัยยังคงเหลือเงินอยู่ในระบบ ๗,๒๓๑,๕๐๐.๐๔ บาท แต่หลักฐานเอกสารยังอยู่ในระหว่างแก้ไข คาดว่าจะเบิกได้หมดและขอเพิ่มอีกอีกประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาท ในส่วนของค่ารักษาผู้ไร้สิทธิสามารถเบิกได้ครบ ๑๐๐% รวมทั้ง ๓ งบได้ดำเนินการครบแล้วมีเพียงบางส่วนที่รอส่วนกลางจัดสรรเพิ่มให้ในส่วนที่ขาด

- งบประมาณราชการเฉพาะกิจ เป็นในส่วนของเงินเดือน งบประมาณจัดสรร ๙๔๒,๕๖๓.๒๕ บาท โดยใช้จ่ายเป็นรอบเงินเดือน เบิกจ่ายไปแล้ว ๑๙.๔๙%

- งบดำเนินงาน (ระดับอำเภอ) ในส่วนของเงินจัดสรรในไตรมาสที่ ๑ อำเภอละ ๔๐,๐๐๐ บาท ขณะนี้มีเบิกจ่ายแล้ว ๒ อำเภอ คือ อำเภอละงู กับอำเภอทุ่งหว้า ในภาพรวมเบิกจ่ายไปแล้ว ๗%

รพ.ควนกาหลง - สอบถามเรื่อง การเบิกจ่ายค่าตอบแทนการฉีดวัคซีนนอกสถานที่ของรพ.ควนกาหลง

งานการเงิน - ในส่วนที่ส่งมาเบิกจ่ายได้ทำเบิกแล้ว เมื่อเงินเข้ามาที่สสจ. จะทำการโอนให้ทางรพ.หลังจากนั้น

ประธาน - ฝากทางผู้บริหารทุกท่านแจ้งผู้รับผิดชอบในพื้นที่ เรื่อง เก็บเอกสารเตรียมหลักฐานในการทำกิจกรรมต่าง ๆ ให้พร้อมกรณีจะขอเพิ่มในส่วนของงบดำเนินงาน

รพ.ควนกาหลง - สอบถามเรื่องการเบิกจ่ายค่าตอบแทน CI หรือ HI ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ หากว่าส่งเอกสารไม่ทันยังสามารถส่งย้อนหลังได้หรือไม่

งานการเงิน - เนื่องจากกระทรวงตัดยอดวันนี้ จึงไม่สามารถรับเพิ่มได้แล้ว และไม่สามารถใช้เอกสารกิจกรรมก่อน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ มาใช้เบิกในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้

สสอ.เมือง - สอบถามเรื่องงบดำเนินงานปี ๒๕๖๕ ที่มีการจัดสรรเท่า ๆ กันทุกอำเภอ อยากทราบว่ามีการจัดสรรให้ในส่วนของคุณภาพและความรับผิดชอบของรพ.สต.

ประธาน - จะพิจารณาให้อีกครั้งและอาจมีเงินเพิ่มเติมให้ตามขนาดอำเภอ

นายเอกพล เหมรา - เนื่องจากไตรมาสแรกทางสสจ.ได้รับงบประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งลดลงจากปี ๒๕๖๔ จึงจัดสรรเบื้องต้นเป็น fixed cost ให้เป็นรายอำเภอ ๆ ละ เท่า ๆ กัน ในส่วนของแผนแต่ละอำเภออยู่ที่ยุทธศาสตร์เรียบร้อยแล้ว เมื่อได้รับงบประมาณในไตรมาสที่ ๒, ๓, ๔ ของปี ๒๕๖๕ เพิ่มเติม จึงจะจัดสรรตามขนาดของ รพ.สต. ในส่วนของไตรมาสที่ ๑ นั้นจัดสรรเท่ากันทุกแห่ง เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายเบื้องต้น

- จะมึงบบริหารจัดการโควิดที่อาจได้รับเพิ่มเติมในปี ๒๕๖๕ จะจัดสรรให้อำเภอสามารถนำไปใช้ในส่วนของการดำเนินงานโควิด โดยจะจัดสรรตามขนาดของแต่ละอำเภอและพื้นที่

ประธาน - อยากให้เตรียมการในส่วนของคุณภาพครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างที่ล้าสมัยเอาไว้เลย เพื่อที่เอกสารมาถึงจะสามารถดำเนินการได้เลย

- สอบถามถึงการดำเนินการงบลงทุนปี ๒๕๖๕

กลุ่มงานบริหารทั่วไป - งบลงทุนปี ๒๕๖๕ ได้ ๒ รายการ คือ อำเภอละงู และอำเภอมะนัง ซึ่งได้ทำสัญญาแล้วทั้ง ๒ รายการ

กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ - ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมระดับเขตปี ๒๕๖๔ พบว่าทุกหน่วยบริการช่วยกันจนมีผลการดำเนินงานเป็นอันดับ ๒ ของเขตได้ร้อยละ ๘๖.๗๗

- โดยงบค่าเสื่อมระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๔ อำเภอที่ดำเนินการได้ทุกรายการครบ ๑๐๐% คือ อำเภอทุ่งหว้า และอำเภอเมือง

ประธาน - ผากอำเภอต่าง ๆ เร่งรัดเรื่องการใช้งบค่าเสื่อมให้เร็วขึ้นด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑๑ การดำเนินงานการเงินการคลัง

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - ระดับวิกฤตทางการเงิน ณ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นปกติเกือบทุกอำเภอมีเพียงมะนังที่เป็นระดับ ๑ เนื่องจากงบประมาณร้อยละ ๕๐ ส่งผลให้ยังติดวิกฤตระดับ ๑ ซึ่งในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เพื่อลงรับงบประมาณแล้ว คาดว่าระดับวิกฤตจะกลับมาเป็นปกติดังเช่นอำเภออื่น ๆ

- ๗ Plus Efficiency Score ณ ตุลาคม ๒๕๖๔ มีผลการดำเนินงานที่ไม่ผ่าน ๑ แห่ง คือ อำเภอควนโดนที่ได้ระดับ B- อำเภออื่น ๆ ผ่านเกณฑ์ทั้งหมด

- การเรียกเก็บลูกหนี้ UC ยังติดอยู่ ๒ แห่งคือ รพ.ควนโดน และรพ.ทุ่งหว้า ในส่วนของสิทธิ์ข้าราชการ ยังติดอยู่ ๓ แห่งคือ รพ.สตูล รพ.ควนโดน และรพ.ละงู

- งบประมาณสังคม จังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์ทุกรพ.

- ระบบการคลังของทุกรพ. ติดอยู่ ๑ แห่ง คือ รพ.ละงู ฝากทางรพ.ละงูช่วยตรวจสอบข้อมูลว่ามีข้อผิดพลาดในการบันทึกหรือไม่

- ข้อมูลบัญชีลูกหนี้บตดลอง UC ณ ตุลาคม ๒๕๖๔ ที่มีปัญหา คือ รพ.ควนโดน ในส่วนของลูกหนี้ค่ารักษา UC – IP ๗๐๗,๘๔๓ บาท ลูกหนี้ค่ารักษา UC – OP นอก CUP ๓๐๖,๐๕๗.๗๘ บาท รพ.ทุ่งหว้า ในส่วนของลูกหนี้ค่ารักษา UC – IP ๓,๒๕๔,๐๓๔.๗๒ บาท

- ข้อมูลบัญชีลูกหนี้บตดลอง กรมบัญชีกลาง ณ ตุลาคม ๒๕๖๔ ยังติดอยู่ ๓ แห่ง คือ รพ.สตูล ในส่วนของลูกหนี้ค่ารักษา – เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง IP ๑๙,๑๕๘,๓๑๓.๓๖ บาท รพ.ควนโดน ในส่วนของลูกหนี้ค่ารักษา เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP ๑,๑๒๘,๖๙๕ บาท และ IP ๘๒๑,๑๙๗.๘๓ บาท รพ.ละงู ในส่วนของลูกหนี้ค่ารักษา – เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP ๓,๔๔๘,๔๒๗.๘๐ บาท

- ข้อมูลบัญชีบตดลอง วัสดุคงคลัง ณ ตุลาคม ๒๕๖๔ มีติดอยู่ ๑ แห่ง คือ รพ.ละงู เป็นวัสดุคงคลังด้านยา ๓,๗๙๙,๔๐๕.๖๗ บาท

- รายได้ – รายจ่าย ณ ตุลาคม ๒๕๖๕ ในภาพรวมจังหวัดได้กำไร ๒๓๓,๙๓๘,๒๖๗.๑๔ บาท

- รายได้ ณ ตุลาคม ๒๕๖๔ เทียบแผนรายได้ ซึ่งควรอยู่ที่ ๘.๓๓% ซึ่งขณะนี้ทุกแห่งมีรายได้ผ่านเกณฑ์ทั้งหมด

- รายจ่าย ณ ตุลาคม ๒๕๖๔ เทียบแผนรายจ่าย ไม่ควรเกิน ๘.๓๓% แต่ในภาพรวมจังหวัด สตูลอยู่ที่ ๙.๔๗% จำแนกรายได้ที่เกินเกณฑ์ คือ รพ.สตูล รพ.ควนโดน และรพ.ท่าแพ

ประธาน - ฝากพิจารณาเกณฑ์ในการรับผู้ป่วยใน กรณีสีเขียวอาจรับด้วย CI HI ได้เพื่อที่เงินผู้ป่วยในต่อเคสได้สูงขึ้นจากเดิม

มติที่ประชุม -รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

-

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่างๆ

๖.๑ เรื่องจาก รพท. / รพช.

-

๖.๒ เรื่องจาก สสอ. / รพสต.

-

๖.๓ เรื่องจาก หัวหน้ากลุ่มงาน

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลฯ - การถ่ายโอนภารกิจของ รพ.สต.ไปยัง อบจ. หาก รพ.สต.ใดสนใจถ่ายโอนภารกิจไปยัง อบจ. ให้แจ้งสาธารณสุขอำเภอ แต่เบื้องต้นทางกระทรวงยังไม่ได้สั่งการใด ๆ ลงมา

- สป. กำหนดให้มีการปรับปรุงตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต. สำหรับหน่วยงานบริการที่ขึ้นทะเบียนปฐมภูมิหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ เป็นระดับที่สูงขึ้นคือ ระดับชำนาญการพิเศษ หรืออาวุโส โดยบ่ายวันนี้จะมีนัดประชุมคณะกรรมการพิจารณากำหนดตำแหน่ง โดยมีท่านสสอ.ทุกแห่งเป็นกรรมการ จะมีการส่งลิงก์การประชุมทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์อีกครั้ง

มติที่ประชุม - รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๑๒ น.

(นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จตุรายนงานการประชุม

(นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม