

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล  
ครั้งที่ ๑๐ /๒๕๖๔  
วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔  
ณ ห้องประชุมสโตน ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล  
ผ่านระบบ Zoom Meeting

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นายสมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
๒. พญ.วันทนา ไทรงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล
๓. นางโสภิตา ตั้งวรารังกูร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)
๔. นายเอกพล เหมรา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)
๕. นายเสรี พงศ์นฤเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (รอง นพ.สสจ.สตูล)
๖. นายวราวุธ วรณวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)
๗. นพ.สุพล เจริญวิทย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน
๘. นพ.ปวิตร วณิชชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู
๙. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า
๑๐. นพ.พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ
๑๑. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง
๑๒. ทพ.พงศ์ภัทร์ วิเศษสิงห์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง
๑๓. นางปวีณา เหมรา	รก.หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
๑๔. นายสุทธิมาศ บินสะอาด	รก.หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๑๕. นายภาชิต พิศาลสุทธิกุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
๑๖. นายสุประพล บินตำมะหงง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยและสิ่งแวดล้อม
๑๗. นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมควบคุมโรคติดต่อ
๑๘. นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ
๑๙. นางฉัตรพิไล เจียรนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๒๐. นายอัครเดช ยาแบโด	รก.หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๑. ทพ.ศุภเดช สุตใส	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๒. นายมะรอฟี เจ๊ะสื่อแม	หัวหน้างานระบาดวิทยา
๒๓. นายสุขสันต์ มรรคาเขต	หัวหน้างานสื่อสารความเสี่ยงฯ
๒๔. นส.อัญคนายี พูลสวัสดิ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๕. นายพิทักษ์ หวังชัย	แทน สาธารณสุขอำเภอเมือง
๒๖. นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนโดน
๒๗. นายภุรณ โต๊ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอละงู
๒๘. นางสาวฐิตาภรณ์ เต็งหลี่	รก.สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า
๒๙. นายศักดา รอกेत	รก. สาธารณสุขอำเภอท่าแพ

๓๐ นายธำมภ์ ยอดแก้ว	รท.สาธารณสุขอำเภอมะนัง	
๓๑ นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต	รท.หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	เลขานุการ
๓๒ นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

### รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นายเกษม ไพรชูยัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒.นายอิสมาแอล เตบสัน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓.นายประมต มหาวิทยาลัย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๔.นายพีรพล สอนอำไพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

เปิดการประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

### ก่อนระเบียบวาระการประชุม

๑.พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ จากที่ประชุมจังหวัด ได้มีการเน้นย้ำถึงมาตรการ VUCA นั่นคือ Vaccine , Universal Prevention , Covid Free Setting และ ATK โดยขอฝากทุกพื้นที่ใช้มาตรการเหล่านี้รับมือกับกิจกรรมวันหยุดยาวที่จะมาถึง

๑.๒ ทางจังหวัดขอขอบคุณทุกภาคส่วนที่ให้ความร่วมมือในการจัดกิจกรรมปั่นจักรยานเฉลิมพระเกียรติฯ เมื่อวันที่ ๕ - ๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ ที่ผ่านมา

๑.๓ ข้าราชการที่ย้ายมาปฏิบัติราชการในจังหวัดสตูล คือ น.ส.อัญชลี แก้วเจริญวงศ์ ประกันสังคมจังหวัดสตูล นอกจากนี้ยังมี จัดหางานจังหวัดสตูล แรงงานจังหวัดสตูล

นายเอกพล เหมรา ๑.๔ ในการเตรียมการงบประมาณจังหวัดปี ๒๕๖๕ สสจ.ผ่านการกลั่นกรองแล้ว ๑ โครงการ ผชช.นพ.สสจ. เป็นโครงการ TO BE NUMBER ONE จำนวน ๔.๖ ล้านบาท ขอฝากให้ผู้รับผิดชอบจัดทำรายละเอียดโครงการเพื่อส่งในเดือนมกราคม

๑.๕ การใช้ขยับยั้งเชิงป้องกัน สำหรับเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย รพ.สนามท่าแพ และรพ.สนามควนฟ้าแลบ เดือนกันยายน ๒๕๖๔ - มกราคม ๒๕๖๕ จะนำเข้าที่ประชุมสัปดาห์หน้า ขอให้ทั้ง ๒ หน่วยงาน เตรียมหลักฐานการเบิกจ่ายไว้ด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม - รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

### **๓.๑ โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์**

#### **๓.๑.๑ จิตอาสาพระราชทาน**

**ประธาน** - ในช่วงปีใหม่นี้ มีหนังสือสั่งการให้จิตอาสาไปร่วมกับกิจกรรมการตั้งด่านของจังหวัด  
- ขณะนี้ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล ได้แต่งตั้งให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล เป็นหัวหน้าจิตอาสาจังหวัด และหัวหน้าสำนักงานจังหวัดสตูลเป็นรองหัวหน้าจิตอาสาจังหวัด

**กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ** - แผนดำเนินงานกิจกรรมจิตอาสาพระราชทานประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จะดำเนินงานในช่วง มกราคม – สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยในแต่ละเดือนจะแบ่งกลุ่มงานในสจ. ร่วมกันทำกิจกรรมเดือนละ ๒ – ๓ ฝ่าย ตามแผนดำเนินงาน

- การจัดทำแผนจิตอาสาระดับอำเภอ นั้น ทุกอำเภอจะจัดทำแผนจิตอาสาพระราชทาน ๒ ครั้ง ต่อปี และรายงานสรุปผลการดำเนินงานเพื่อรวบรวมส่งกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

**ประธาน** - สามารถบูรณาการงานจิตอาสา กับ จุดบริการการฉีดวัคซีนได้เลย  
- ขอให้ทุกอำเภอส่งแผนการดำเนินงานกิจกรรมจิตอาสาพระราชทาน เพราะหลังจากนี้ จะนำเข้าที่ประชุมทุกเดือน

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

#### **๓.๑.๒ มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต**

**สสอ.มะนัง** - การทำงานของ อ.มะนัง มีการบูรณาการร่วมกันกับ รพ.สต. อปท. และทีมของตำบล โดยมี ชื่อย่อว่า CFT มี ๓ เครื่องมือในการทำงานคือ การดูแลแบบองค์รวม การดูแลแบบจิตประภัสสรตั้งแต่ อยู่ในครรภ์ และการใส่ใจความสัมพันธ์ในครอบครัว กิน กอด เล่น เล่า ซึ่งกระบวนการทำงานประกอบด้วย ๒ กิจกรรม คือ กิจกรรมทางสังคม และกิจกรรมทางสุขภาพ

- เป้าหมายของการดำเนินงาน คือ ให้เด็กมีความสมส่วนทั้งในเรื่อง สุขภาพ วัคซีน และการดูแลไม่มีภาวะทุพโภชนาการ

- ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ในส่วนของหญิงตั้งครรภ์ก่อนครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ มีจำนวน เพิ่มขึ้นทุกปี โดยไตรมาสแรกปี ๒๕๖๕ มีผู้มาฝากครรภ์แล้วร้อยละ ๘๓.๓๓ ขณะเดียวกันหญิงตั้งครรภ์ ANC ครบ ๕ ครั้ง ก็เพิ่มขึ้นทุกปีเช่นกัน นอกจากนี้ยังมีการเพิ่มเติมในส่วนของหญิงตั้งครรภ์ทุกคนต้องได้รับวัคซีน COVID-19 โดยในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ นี้หญิงตั้งครรภ์ของ สอน.นิคมพัฒนาได้รับวัคซีนครบทั้ง ๑๐๐% สำหรับวัคซีนอื่น ๆ อยู่ในช่วงของการดำเนินการ ในเรื่องของเด็ก ๐ – ๕ ปี มีร้อยละพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน เพิ่มขึ้นทุกปีเช่นกัน

- แผนงานโครงการเพิ่มเติมในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ มี ๓ รายการ คือ การอบรมการสร้างมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันในชุมชน กิจกรรมมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันพลัส ซึ่งขยายเป้าหมายดูแลเด็กตั้งแต่ ๒ – ๖ ขวบ และการสร้างความเข้มแข็งในทีม CFT

**ประธาน** - เนื่องจากสอน.จะไปอยู่กับทางอบจ. จึงอยากให้ทหารพ.สต.ตัวแทนในการดำเนินงานเพิ่ม

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑.๑ TO BE NUMBER ONE

**กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ** - Road map ของโครงการตั้งเป้าให้จังหวัดสตูลเป็นต้นแบบระดับเพชร ภายในระยะเวลา ๑๕ ปี ซึ่งขณะนี้เป็ต้นแบบระดับเงิน รักษามาตรฐานพร้อมเป็ต้นแบบระดับทองปีที่ ๑

- ในวันที่ ๒๑ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีการแข่งขันประกวด TO BE NUMBER ONE ทุกประเภทประจำปี ๒๕๖๔ โดยจังหวัดสตูลเข้าร่วม ๔ ทีม ผลการประกวด จังหวัดสตูลได้รับรางวัลต้นแบบระดับเงิน ชนะเลิศระดับประเทศ และชมรม TO BE NUMBER ONE รร.ควนกาหลงวิทยาควม ได้เลื่อนระดับรักษามาตรฐานพร้อมเป็ต้นแบบระดับเงินปีที่ ๑

- กิจกรรมที่จะดำเนินการในเดือน มกราคม ๒๕๖๕ มี ๓ กิจกรรม คือ ค่ายเตรียมความพร้อม TO BE NUMBER ONE วันที่ ๗ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ ค่ายพัฒนาแกนนำเยาวชน TO BE NUMBER ONE IDOL วันที่ ๒๑ - ๒๓ มกราคม ๒๕๖๕ และการประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับภาคที่จังหวัดภูเก็ต ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ มกราคม ๒๕๖๕

**ประธาน** - เนื่องจาก TO BE NUMBER ONE เปรียบเสมือนวัคซีนป้องกันยาเสพติด เป็นโครงการที่ต้องทำอย่างต่อเนื่อง จึงขอฝากทุกอำเภอประสานนายอำเภอในการดำเนินการขับเคลื่อนโครงการอย่างจริงจัง  
**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๒ กัญชาทางการแพทย์

**กลุ่มงานแพทย์แผนไทย** - ทางจังหวัดสตูลมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกัญชาทางการแพทย์โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล เป็นประธานและมีการจัดประชุมแผนในระหว่างวันที่ ๙ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

- ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนเครือข่ายระบบบริการกัญชาทางการแพทย์ ในส่วนของการพัฒนาต้นน้ำยังคงมีวิสาหกิจที่ได้รับอนุญาตปลูกกัญชา ๒ กลุ่มเช่นเดิม ส่วนกลางน้ำได้มีการเตรียมการผลิตเพื่อผู้ป่วยเฉพาะราย ณ รพ.ทุ่งหว้า และรพ.สต.ทุ่งนุ้ย ในส่วนปลายน้ำ รพ.รัฐเปิดคลินิกกัญชาแล้ว ๔ แห่ง แต่มีใบอนุญาตจำหน่ายกัญชาแล้ว ๖ แห่ง แจ้งทาง รพ.ท่าแพ ว่าหากมีบุคลากรที่มีใบรับรองอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์แล้ว สามารถขอใบอนุญาตจำหน่ายได้

- จากการประชุม กวป. เดือนพฤศจิกายน ที่ผ่านมาพบว่า รพ.ทุกแห่งมีความพร้อมที่จะเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ จึงคาดว่ารพ.รัฐทั้ง ๗ แห่ง จะมีคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕

- ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ในปี ๒๕๖๔ มีเป้าหมายเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๕ นั่นคือ จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยกัญชาต้องไม่ต่ำกว่า ๒๔๙ คน

- ผลการดำเนินงานการรักษาโดยกัญชาทางการแพทย์ มีอาการดีขึ้น ๘๑.๑๔% อาการคงที่ ๑๒.๓๐% โดยอาการของโรคที่รักษาส่วนใหญ่คือ โรคนอนไม่หลับ ๕๙.๐๑% โรคเบื่ออาหาร ๑๕.๙๘% โรคมะเร็ง/เนื้องอก ๘.๖%

- ร้อยละของผู้ป่วย Palliative care ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์มีเป้าหมายร้อยละ ๕ ขณะนี้มีผลงานอยู่ที่ร้อยละ ๑.๖๑

- ปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินงาน คือ บุคลากรทางการแพทย์ผ่านการอบรมหลักสูตร ผู้สั้ใช้กัฎษาทางการแพทยัยังไม่ครบทุกรพ., พยาบาลวิชาชีพผ่านการอบรม care manager ไม่ครบทุกคลินิก และคลินิกจะต้งบ้นที่กการให้บริกาารในระบบรายงานทุกราย

- แนวคิดเพื่อพัฒนาต่อยอดปี ๒๕๖๕ ทางสสจ.จัดสนามสอบผู้สั้ใช้กัฎษาทางการแพทยั เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในจังหวัด, ส่งเสริมการผลิตยาักัฎษาปรุงเฉพาะราย และพัฒนาผลิตภัณฑัแปรรูปจากักัฎษา

- ผากทางผู้บริหารและ ผอ.รพ.ทุกแห่งในเรื่องการต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายักัฎษาทางการแพทยัต้งเป็นไปตามกฎกระทรวงใหม่ซึ่งรองรับกับ พรบ.ยาเสพติด ทางรพ.จะต้งยื่นผ่านระบบ E-submission โดยเหลือเวลาอีก ๒ วัน จึงขอผากให้ทาง ผอ.รพ.ช่วยกำซั้บผู้รับผิดชอบในเรื่องนี้ด้วย หากพบปัญหาสามารถประสานคุณอ่ำไพ สัจจาพันธ์ กลุ่มงานค้คุมครองผู้บริโภคะ

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๓ ระบบบริการปฐมภูมิ (๓ หมอ), พขอ.

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ** - การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอ่ำเภอ พบว่าในปี ๒๕๖๔ ทุกอ่ำเภอผ่านเกณฑ์ที่ร้อยละ ๑๐๐ และในปี ๒๕๖๕ มีการกำหนดเป้าหมายกลุ่มเปราะบางคือ ผู้พิกาาร ผู้สูงอายุ (ติดเตียง) , IMC และประชาชนที่ไ้รับผลกระทบจาก COVID 19 เป้าหมายการดำเนินงานตาม small Success คือ ทุกอ่ำเภอมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอ่ำเภอ มีการกำหนด ๒ ประเด็นคือ ODOP และ ประเด็น COVID 19 พร้อมกับแผนพัฒนาดำเนินการในส่วนของ UCCARE ของปี ๒๕๖๕ และเพิ่มเติมในไตรมาสอื่น ๆ

- การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ขณะนี้จังหวัดสตูลไ้ดำเนินการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัวจำนวน ๓๑ ทีม แต่มีการขึ้นทะเบียนตาม พรบ. จำนวน ๒๗ ทีม (ร้อยละ ๘๗.๑๐) ซึ่งผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดร้อยละ ๕๐ โดยมาตรการในปี ๒๕๖๕ คือ สื่อสาร ชี้แจง ประชาสัมพันธ์ ขับเคลื่อนทิศทางการพัฒนาระบบปฐมภูมิ สนับสนุนแพทย์อบรมหลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จะมีการอบรมระยะสั้นรุ่นที่ ๑๘ ในเร็วนี้ ทั้งนี้ทางกลุ่มงานไ้ส่งลั้คประชาสัมพันธ์ผ่านกลุ่มไลน์ กวป.แล้ว สิ้นสุดการรับสมัคร ๗ มกราคม ๒๕๖๕ จึงขอผากทาง ผอ.รพ.ทุกแห่ง สนับสนุนแพทย์เข้าอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ในส่วนของ small success คือ แผนส่งเสริมสนับสนุนการจัดตั้ง PCU/NPCU

- จำนวนประชาชนคนไทยที่มีหมอประจำตัว ๓ คน ขณะนี้มีประชาชนที่ไ้รับการดูแลจากทีมหมอครอบครัวและมีหมอประจำตัว ๓ คน ร้อยละ ๘๕.๙๖ โดยมาตรการในปี ๒๕๖๕ คือ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานพัฒนาศั้ยภาพหมอประจำวัน ๓ คน วิเคราะห์สถานะสุขภาพของประชาชน อบรมยกระดับ อสม.เป็น อสม.ประจำบ้าน และสนับสนุนแพทย์อบรม BC/SC ในส่วนของ small success คือ แผนพัฒนาศั้ยภาพหมอประจำตัว และกลุ่มเป้าหมายกลุ่มเปราะบางต้งไ้รับการดูแล

- รพ.สต.ในจังหวัดสตูลทั้ง ๕๕ แห่ง ผ่านเกณฑ์รพ.สต.ติดตามในปี ๒๕๖๓ ครบ ๑๐๐% และจำมีการตรวจประเมินคุณภาพและรับรองคุณภาพปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙ แห่ง ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒๓ แห่ง รวม ๔๒ แห่ง

- สำหรับตัวชี้วัด ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๕ ได้มีแผนพัฒนาศักยภาพ อสม.ตามเกณฑ์ และเน้นย้ำไปที่ stroke fast track ในปี ๒๕๖๕

**ประธาน** - เนื่องจากหมอครอบครัวเป็นกำลังหลักในการเข้าถึงคนในพื้นที่ ขอฝากทางฝ่ายติดตามสถานการณ์ของทางอำเภอเมืองด้วย

**สสอ.เมือง** - ขณะนี้ทางอำเภอเมืองมีการดำเนินการฉีดวัคซีนเชิงรุก โดยมีทีมหมอครอบครัวบูรณาการกับทีมปกครองในการเร่งรัดฉีดวัคซีนให้ครบ ๗๐%

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ** - ได้มีการเสนอเรื่องนี้ในการประชุมกรรมการเขตแล้ว ในส่วนของรายละเอียดจะแจ้งทางโรงพยาบาลต่อไป เบื้องต้นขอให้ทางรพ.ทำแผนสำหรับแพทย์ที่จะเข้าอบรมเตรียมไว้ก่อน

**มติประชุม** - รับทราบ

### ๓.๔ สุขภาพกลุ่มวัย – สุขภาพจิต

#### ๓.๔.๑ สุขภาพกลุ่มวัย

**กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ** - สำหรับไตรมาสแรก หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้งตามเกณฑ์ จังหวัดสตูล ที่ผลงานในภาพรวมที่ ๗๐.๔๓% หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์ มีผลงานที่ ๕๘.๖๕% โดยอำเภอที่ทำผลงานได้ดีที่สุด คือ อำเภอควนกาหลง ขอให้เร่งรัดแต่ละอำเภอช่วยดูแลเพิ่มเติมในส่วนของการดูแลหญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอดตามเกณฑ์

- สถานการณ์ติดเชื้อ Covid-19 ในหญิงตั้งครรภ์ ในภาพรวมประเทศ มีหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อ ๖,๓๑๓ ราย เป็นคนไทย ๔,๔๑๔ ราย ต่างด้าว ๑,๘๙๙ ราย ในเขตสุขภาพที่ ๑๒ มีหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อ ๑,๒๖๓ ราย คนไทย ๑,๒๑๘ ราย ต่างด้าว ๔๘ ราย โดยจังหวัดสตูล มีหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อเป็นอันดับที่ ๕ ของเขต ๑๒ และมีหญิงตั้งครรภ์เสียชีวิต ๑ ราย

- ข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 ของหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์มากกว่า ๑๒ สัปดาห์ โดยอำเภอที่ทำผลงานได้ดีที่สุดคือ อำเภอทุ่งหว้า ฉีดวัคซีนเข็ม ๑ ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ได้ ๑๐๐% และน้อยที่สุดคือ อำเภอควนโดน

- สำหรับไตรมาสแรกของการคัดกรอง ติดตาม สงสัยพัฒนาการล่าช้า ในกลุ่มเด็กปฐมวัย มีอำเภอที่ทำงานได้ตามเกณฑ์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ คือ อำเภอควนโดน อำเภอควนกาหลง อำเภอท่าแพ และอำเภอมะนัง ในส่วนของพัฒนาการสมวัยของเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๕ ขณะนี้กลุ่มงานส่งเสริมฯ ได้ติดตามการดำเนินการทุกเดือน และในส่วนของสูงติ สมส่วน ในกลุ่มเด็กแรกเกิด ๐ – ๕ ปี มีอำเภอที่ทำงานมากกว่าร้อยละ ๙๐% คือ อำเภอควนกาหลง อำเภอท่าแพ และอำเภอมะนัง

- ตัวชี้วัดสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ คือ ร้อยละ ๕๐ ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ โดยในปี ๒๕๖๕ นี้ตัว Blue Book Application ที่ใช้ลงข้อมูลยังไม่สามารถนำข้อมูลมาประเมินผลได้ เพราะยังอยู่ในช่วงของการรวบรวมข้อมูล

- สำหรับ PA ของผู้ตรวจกระทรวงสาธารณสุขและสาธารณสุขนิเทศก์ ในเรื่อง นโยบายการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ตัวชี้วัด ๗ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อม ซึ่งขณะนี้ทางเขตฯ อยู่ในช่วงของการประชุมแผนงานโครงการ จะนำผลมานำเสนอให้ทราบในการประชุมครั้งต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๔.๒ สุขภาพจิต

**กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ** - ตัวชี้วัดสำคัญในปี ๒๕๖๕ มี ๒ ตัว คือ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน ๘ ต่อแสนประชากร และร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำภายใน ๑ ปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐

- สำหรับไตรมาสแรก อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จในภาพรวมของจังหวัดอยู่ที่ร้อยละ ๐.๙๕ และร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำใน ๑ ปี จากจำนวน ๙๖ คน ยังไม่มีการทำร้ายตัวเองซ้ำ ๑๐๐%

- รายงานการฆ่าตัวตายสำเร็จตั้งแต่ ๑ ตุลาคม - ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีทั้งหมด ๓ ราย โดยมีการลงไปสอบสวนและพูดคุยกับญาติและคนในชุมชน เพื่อไม่ให้เกิดเหตุการณ์ซ้ำซ้อนในชุมชน

**ประธาน** - เนื่องจากการฆ่าตัวตายในจังหวัดสตูล ส่วนใหญ่เป็นประชากรอายุน้อย อยากให้ประสานผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่ในส่วนของการป้องกัน และแก้ไขปัญหานี้

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๕ สถานการณ์โควิด-19

**งานระบาดวิทยา** - สถานการณ์ covid-19 ระดับโลก ขณะนี้มี ๓๐ ประเทศอยู่ในช่วงขาขึ้น โดยสหรัฐฯ กำลังรับมือกับ Omicron ในภาพรวมของเอเชีย มีเพียงเวียดนามที่มีจำนวนผู้ป่วยอยู่ในช่วงขาขึ้น

- สถานการณ์ covid-19 ระดับประเทศมีผู้ป่วยรายใหม่ ๒,๓๐๕ ราย เสียชีวิต ๓๒ ราย อัตราป่วยเสียชีวิตอยู่ที่ ๐.๙๘%

- สถานการณ์ covid-19 ของจังหวัดสตูลมีผู้ป่วยรายใหม่ ๒๕ ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม ๘,๘๖๒ ราย หายป่วยสะสม ๘,๕๑๑ ราย เสียชีวิตสะสม ๑๑๗ ราย อัตราป่วยเสียชีวิต ๑.๓๒% ซึ่งสูงกว่าอัตราป่วยเสียชีวิตระดับประเทศ แต่ยังคงต่ำกว่าตัวชี้วัดกระทรวง โดยอำเภอที่มีอัตราป่วยเสียชีวิต มากที่สุด คือ อำเภอเมือง ๑.๙๙%

- อัตราป่วยต่อแสนประชากรย้อนหลัง ๑๔ วัน และผู้ป่วยรายใหม่แยกรายอำเภอ มี ๒ อำเภอที่อัตราป่วยต่อแสนเกิน ๑๕๐ คือ อำเภอท่าแพ และอำเภอควนโดน

- สถานการณ์ผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อ covid-19 จังหวัดสตูล ในภาพรวมเป็นผู้มีโรคประจำตัว ๗๕.๒๑% ไม่มีโรคประจำตัว ๒๔.๗๙% โดยปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่พบสูงสุดคือ เป็นผู้สัมผัส ผู้ติดเชื้อ หรือสัมผัสร่วมบ้าน ค่ามัธยฐานของอายุผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้ออยู่ที่ ๗๑ ปี และจากจำนวนผู้เสียชีวิต ๑๑๘ ราย เป็นผู้ได้รับวัคซีนทั้งหมด ๑๘ ราย คิดเป็น ๑๓.๓๘% ของผู้เสียชีวิต

- แนวโน้มการระบาด covid-19 โดยค่าเฉลี่ยย้อนหลัง ๗ วัน โดยมีผู้ป่วยเฉลี่ยที่ ๒๕ ราย/วัน เมื่อพิจารณาเป็นรายเดือนพบว่าจำนวนผู้ป่วยลดลง แต่อัตราป่วยเสียชีวิตเพิ่มขึ้น

- จากกราฟจำนวนผู้ป่วย covid-19 รายวันสะสม และรักษาหายพบว่าเส้นกราฟผู้ป่วยสะสมมีความชันลดลง นั่นคือ จำนวนผู้ป่วยที่พบใหม่มีจำนวนไม่สูงเท่ากับช่วงก่อนหน้า และกราฟการรักษาหายมีความชันเพิ่มขึ้น

- อัตราป่วย covid-19 ระลอกใหม่จำแนกรายอำเภอพบว่าอัตราป่วยสูงสุดอยู่ที่ อำเภอกวนโดน อัตราป่วยต่อแสนประชากรอยู่ที่ ๔,๔๙๕.๙๓ รองลงมาคือ อำเภอเมือง อัตราป่วยต่อแสนประชากรอยู่ที่ ๒,๘๑๗.๘๖

- จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามกลุ่มอายุและสัดส่วนเพศ โดยพบผู้ป่วยมากที่สุดที่ช่วงอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป อัตราส่วนผู้ป่วยเพศหญิงต่อชาย คือ ๑.๘๑ : ๑

- จำนวนและร้อยละผลเชื่อในการตรวจ RT-PCR พบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง ๒๕.๓๑% รองลงมาคือ sentinel surveillance ๑๓.๘๕%

- จำนวนและร้อยละของการตรวจ ATK ในภาพรวมของจังหวัดตรวจไปแล้ว ๘๖,๓๐๕ ราย พบ ATK positive ๗,๙๐๘ ราย หรือร้อยละ ๙.๑๖ ของการตรวจ ATK ทั้งหมด

- ขณะนี้จังหวัดสตูลมีตำบลปลอดโควิด ๒ ตำบลคือ ตำบลขนอนคาน และตำบลตันหยงโป  
**กลุ่มงานควบคุมโรคฯ** - ในขณะนี้ cluster ที่น่าสนใจ คือ cluster ในโรงเรียนซึ่งในละงุมมี ๒ แห่ง คือ รร.ละงุมพิทยาคม ๒๒ ราย และรร.บ้านเกาะยวน อีก cluster งานศพที่อำเภอมะนัง จึงอยากขอให้ทางพื้นที่ช่วยติดตามในกรณีของ รร.ที่ขออนุญาตเปิดภายใต้มาตรการ sandbox safety zone นั้นครูและนักเรียนต้องทำ ATK ไม่ต่ำกว่า ๘๕% ทุกสัปดาห์

- การฉีดวัคซีนในภาพรวมจังหวัด ขณะนี้มี ๕ รพ.สต.ที่มีผลงานต่ำกว่า ๗๐% ของประชากรในพื้นที่ ได้แก่ รพ.สต.วังประจัน รพ.สต.กุ่มปะโฮลด รพ.สต.ปูยู รพ.สต.ปาเต๊ะ และรพ.สต.บ้านควน ขอให้ทุก รพ.สต.ที่มีประชากรไปทำงานมาเลเซีย และรับวัคซีนจากที่มาเลเซียครบ ๒ เข็มแล้ว ให้เข้ามาทำทะเบียนเพื่อเข้าสู่ระบบของประเทศไทย

- ขณะนี้มีนักท่องเที่ยวระบบ test and go เข้าสู่เกาะหลีเป๊ะ จึงขอให้ทางเกาะหลีเป๊ะช่วยเฝ้าระวังติดตามนักท่องเที่ยวกลุ่มนี้

**ประธาน** - ผากทางพื้นที่ติดตามดูแลในกรณีของโรงเรียนว่าได้ปฏิบัติตามแผนเผชิญเหตุหรือไม่

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค** - ขณะนี้มีวิกฤต ๒ รายการ คือ ยาฟาวิพิราเวียร์ของจังหวัดเหลือประมาณ ๑๙๗,๐๐๐ เม็ด ซึ่งมีอัตราการใช้ที่ ๖๓,๐๐๐ เม็ด/สัปดาห์ นั่นคือเหลือ stock เพียง ๓ สัปดาห์ อีกรายการคือ ATK ในภาพรวมจังหวัดเหลือเพียง ๑๑,๑๔๒ ชุด จึงนำเรียนเพื่อทราบ ซึ่งในเบื้องต้นได้รับอนุญาตให้ยาฟาวิพิราเวียร์ ๑๕๐,๐๐๐ เม็ด จากโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ เพื่อบรรเทาวิกฤตในการรับมือกับโควิด-19 หลังปีใหม่

**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ** - กรณีรับมือกับ Omicron อาจจะต้องให้แต่ละโรงพยาบาลเตรียมการ mask สำหรับเด็กเพิ่มเติม เนื่องจาก Omicron พบในเด็กมากขึ้น



**ประธาน** - การรับมือกับผู้สัมผัสร่วมบ้าน กรณีที่ไม่ใช่กลุ่มเปราะบาง อาจใช้ยาฟ้าทะลายโจรในการช่วยรับมือ และขอความร่วมมือในการกักตัว นอกเหนือจากนี้การรับมือจะปรับเปลี่ยนไปตามสถานการณ์

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๖ COVID Free Setting

**กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม** - ผลการดำเนินงาน COVID Free District ในพื้นที่อำเภอละงู Setting ที่ประเมินครบ 100% ตามเป้าหมายคือ Setting ของโรงเรียน โรงพยาบาล และขนส่งสาธารณะ ส่วน Setting อื่น ๆ อยู่ระหว่างดำเนินการ

- ผลการดำเนินงาน COVID Free City ในพื้นที่อำเภอละงู เทศบาลตำบลกำแพง หมู่ที่ 3 และ หมู่ 4 Setting ได้ประเมินครบ ๑๐๐% ตามเป้าหมายคือ Setting ของโรงเรียน ส่วน Setting อื่น ๆ อยู่ระหว่างดำเนินการ

- ผลการดำเนินงาน COVID Free Setting ในพื้นที่เกาะหลีเป๊ะ Setting ที่ได้ประเมินครบ 100% ตามเป้าหมายคือ Setting โรงเรียน ส่วน Setting อื่น ๆ อยู่ระหว่างดำเนินการ ส่วน COVID Free Setting ในพื้นที่ชุมชนท่องเที่ยวบ้านวังสายทอง ได้ประเมินครบ ๑๐๐% ตามเป้าหมายและได้รับใบรับรองมาตรฐานจากผู้ว่าราชการจังหวัดและนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแล้ว ในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

- การติดตามตรวจประเมิน COVID Free Setting โดยสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับที่ทำการปกครองและสาธารณสุขอำเภอ ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานในห้างสรรพสินค้าบิ๊กซี แมคโคร และโกลบอลเฮาส์ ในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ และทางสาธารณสุขจังหวัดได้เยี่ยมติดตามการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคในสถานขนส่งสาธารณะ ทำเทียบเรือปากบารา นอกจากนี้สาธารณสุขจังหวัดร่วมกับเทศบาลตำบลกำแพงจัดอบรมมาตรการ COVID Free Setting ให้แก่ผู้ประกอบการร้านอาหาร ในเทศบาลตำบลกำแพงในวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

**ประธาน** - การทำ COVID Free Setting ป้องกันไม่ให้เชื้อกระจายเป็นวงกว้าง จึงขอให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๗ งานควบคุมโรค HT/DM และ HNA STROKE

**กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ** - สำหรับตัวชี้วัดในปี ๒๕๖๕ ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูงต้องไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

- small success ของร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวาน และความดันสูง ในไตรมาสแรกต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๓๐ ซึ่งมีเพียงอำเภอละงู และอำเภอควนกาหลง ที่ผ่านเกณฑ์ เบื้องต้นได้ประสานกับทางผู้รับผิดชอบในอำเภออื่น ๆ ทราบว่าได้ทำการคัดกรองไปมากกว่าร้อยละ ๔๐ แล้วเพียงแต่ยังไม่ได้นำข้อมูล

ตัวชี้วัด stroke ในปี ๒๕๖๕ มีจำนวน ๖ ตัวชี้วัด ดังนี้

- อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต้องต่ำกว่าร้อยละ ๗ โดยในไตรมาสแรกมีผู้ป่วยตายร้อยละ ๓.๙๕

- อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตกต้องไม่เกินร้อยละ ๒๕ โดยในไตรมาสแรกมีผู้ป่วยเสียชีวิตแล้วร้อยละ ๑๘.๑๘

- อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันต้องไม่เกินร้อยละ ๕ ในไตรมาสแรกมีผู้ป่วยเสียชีวิตแล้วร้อยละ ๑.๕๔

- ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชม.ได้รับการรักษาใน stroke Unit ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๔๐ โดยในไตรมาสแรกมีผลงานที่ร้อยละ ๕๕.๓

- door to needle time ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐ โดยในไตรมาสแรกที่มีผลงานร้อยละ ๕๓.๘๕

- door to operation room time ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ แต่ในไตรมาสแรกนี้ยังไม่มีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก เข้ารับการผ่าตัด จึงยังไม่มีผลงานในส่วนนี้

**ประธาน** - ในช่วงสถานการณ์โควิด ต้องคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเบาหวาน ความดันโลหิตสูงให้ดี ขอให้ทางกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ดูแลส่วนนี้ด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๘ ความก้าวหน้างบประมาณ/งบลงทุน/งบค่าเสื่อม

**งานการเงิน** - งบดำเนินงานปี ๒๕๖๕ สสจ.สตูล ได้รับจัดสรร ๑๘,๑๔๑,๗๘๔ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๔๔.๒๒% งบ อย. ได้รับจัดสรร ๑๒๗,๑๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๒๗.๒๖% โดยภาพรวมมีงบดำเนินงานคงเหลือ ๑๐,๒๑๑,๔๓๓.๑๙ บาท

- งบลงทุน

- งบเสื่อมปี งบประมาณจัดสรร ๑๕,๙๔๙,๘๒๗.๒๖ ได้เบิกจ่ายรวมผูกพันแล้ว ๑๐๐%

- งบเงินกู้ ปี ๒๕๖๔ งบประมาณจัดสรร ๓๓๑,๒๐๐ บาท คงเหลือ ๑๑๐,๔๐๐ บาท

เป็นงบรอคืนส่วนกลาง

- งบลงทุน ๖๕ งบประมาณจัดสรร ๗๙,๓๗๙,๘๐๐ บาท ขณะนี้เบิกจ่ายรวมผูกพันแล้ว ๙๗.๕๙%

- เงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕ งบประมาณจัดสรร ๓๐,๐๐๐ บาท เป็นงบของโรคหนองพยาธิที่ยังไม่ได้เบิกจ่าย

- งบกลางปี ๒๕๖๔ งบกลาง covid-19 ได้เบิกครบ ๑๐๐%

- งบพนักงานราชการเฉพาะกิจ ได้เบิกจ่ายแล้ว ๒๙.๔๔%

- งบประมาณงานระดับอำเภอ ในขณะนี้อำเภอเมือง เบิกจ่ายได้ ๖๐.๔๔% อำเภอควนโดน เบิกจ่าย ๔๙.๐๙% อำเภอควนกาหลง เบิกจ่าย ๘๘.๖๒% อำเภอท่าแพ เบิกจ่าย ๕๗.๖๙% อำเภอละงู เบิกจ่าย ๗๘.๖๒% อำเภอทุ่งหว้า เบิกจ่ายครบ ๑๐๐% และอำเภอมะนังเบิกจ่ายได้ ๗๑.๙๘% โดยภาพรวม จังหวัดเบิกจ่ายแล้ว ๗๒.๓๔% ซึ่งจะต้องเบิกจ่ายให้ครบ ๑๐๐% ภายในไตรมาสนี้

**กลุ่มงานประกันฯ** - งบค่าเสื่อมของจังหวัดสตูลดำเนินการได้เป็นอันดับ ๒ ของเขต โดยสถานบริการ ที่ดำเนินการได้ ๑๐๐% แล้ว คือ รพ.สตูล ,รพ.ละงู และ รพ.ทุ่งหว้า

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๙ การดำเนินงานการเงินการคลัง

**กลุ่มงานประกันสุขภาพ** - สถานบริการทุกแห่ง มีสถานการณ์การเงินอยู่ในระดับปกติ

**นายเอกพล เหมรา** - การพิจารณาการจัดสรร งบ CF ระดับประเทศครั้งที่ ๑ ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท โดย สสจ. ได้พิจารณาปรับเกลี่ยให้ สสอ.ทุกแห่ง ซึ่งจะแจ้งรายละเอียดการจัดสรรอีกครั้ง

**มติที่ประชุม** -รับทราบ

### ๓.๑๐ ธรรมชาติ

**กลุ่มงานนิติการ** - การส่ง ITA ในรอบไตรมาส ๑ สามารถส่งได้จนถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ซึ่งขณะนี้ มีการส่ง ITA มากกว่า ๙๐% แล้ว จึงขอให้ผู้ที่ยังไม่ส่ง ดำเนินการภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑๑ การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ HIS Gateway

**งาน ICT** - ข้อมูลประชากรเทียบทะเบียนราษฎร มีส่วนต่างกับประชากรจำแนกตาม Type area มากที่สุด ที่อำเภอควนกาหลง และน้อยที่สุดคือ อำเภอควนโดน โดยทุกอำเภอมีส่วนต่างลดลงจากเดือนก่อน ยกเว้นอำเภอท่าแพ ที่มีร้อยละส่วนต่างของประชากรเพิ่มขึ้น

- ข้อมูลประชากร Type area 1+3 มีความซ้ำซ้อนมากที่สุดที่อำเภอทุ่งหว้า และน้อยที่สุดที่อำเภอท่าแพ โดยทุกอำเภอมีความซ้ำซ้อนเพิ่มขึ้นจากเดือนก่อนยกเว้น อำเภอทุ่งหว้าที่มีความซ้ำซ้อนลดลง

- ข้อมูลความครอบคลุมของประชากรในเขตรับผิดชอบ Type area 1+3 ได้รับวัคซีนโควิด-19 ในภาพรวมจังหวัดได้รับเข็ม ๑ ๘๐.๑๓% เข็ม ๒ ๗๓.๔๙% อำเภอที่ได้รับวัคซีนโควิด-19 มากที่สุดคือ อำเภอทุ่งหว้า เข็ม ๑ ๘๗.๓๗% ในส่วนของ Type area 1+3 ของกลุ่ม ๖๐๘ ได้รับวัคซีนมากที่สุด คืออำเภอ มะนัง เข็ม ๑ ๘๕.๗๙%

- ข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกัน โควิด-19 แยก Type area 1+3 และ Type2 โดย Type area 1+3 ฉีดเข็ม ๑ รวม ๑๗๗,๒๐๐ โดส และ Type 2 ฉีดเข็ม ๑ รวม ๔๐,๕๔๑ โดส

- ขอความร่วมมือเข้าร่วม Mohprompt Station

- งบ PPA ปี ๒๕๖๕ มีเว็บไซต์ที่สามารถ monitor ได้ คือ <http://ppa.rh๑๒.info/> ซึ่งสามารถเข้าไปดูรายละเอียดตัวชี้วัดได้ตามลิงค์ดังกล่าว

- ตัวชี้วัดร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพ HIS GATEWAY ซึ่งตัวชี้วัดทางด้าน IT มี ๒ ตัว คือ เรื่องของคุณภาพข้อมูลต้องไม่ต่ำกว่า ๖๐% และการบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งเป็นการติดตั้งแล้ว มีเพียงเรื่องการส่งข้อมูลที่ติดปัญหาในระบบ Hospital OS คืออำเภอกวนโดน และอำเภอท่าแพ และอำเภออื่น ๆ จะเริ่มดำเนินการส่งข้อมูลผ่าน HIS GATEWAY ในเดือนมกราคม จึงขอให้ทางผู้บริหารช่วยติดตาม เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดการตรวจราชการ

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

สสอ.กวนโดน - สำหรับความก้าวหน้าในเรื่อง การถ่ายโอนภารกิจสอน. และรพ.สต.ไปยังอบจ. ขณะนี้ทั่วประเทศมีสถานบริการสมัครใจโอนถ่ายภารกิจไปยังอบจ.ประมาณ ๓,๐๐๐ แห่ง แต่ยังมีปัญหาในเรื่องบุคลากรที่ไม่สมัครใจไปยัง อบจ. ในส่วนของจังหวัดสตูล มีสถานบริการในจังหวัดสตูลที่สมัครใจโอนถ่ายภารกิจไปยังอบจ. มี ๓ แห่ง คือ สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ รพ.สต.ทุ่งบุหลัง และรพ.สต.ห้วยไทร โดยจะถ่ายโอนให้แล้วเสร็จภายใน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

- แผนงานของชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทยในปี นี้ คือ จะมีการคัดเลือก รพ.สต. และ สสอ.ดีเด่น โดยมีกิจกรรมแสดงมุทิตาจิตและนำเสนอการประกวดวิชาการทั้ง photo voice / R2R จึงขอเชิญชวนอำเภอที่สนใจส่ง photo voice / R2R เข้าประกวด โดยจะมีการประชุมวิชาการในระดับภาค ที่จังหวัดตรัง ในวันที่ ๒๓ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ และระดับประเทศในวันที่ ๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ นอกจากนี้ ยังมีการคัดเลือกบุคคลอันทรงค่าของกระทรวงสาธารณสุข โดยคัดเลือกนักสาธารณสุขดีเด่นใน ๕ สาขา คือ สาขาระบบสุขภาพอำเภอ สาขาระบบสุขภาพปฐมภูมิ สาขาสาธารณสุขท้องถิ่น สาขาวิชาการสร้างเสริมสุขภาพ และสาขาป้องกันและควบคุมโรค

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

-

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๐๕ น.

(นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม