

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล  
ครั้งที่ ๕ /๒๕๖๕  
วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕  
ณ ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล  
ผ่านระบบ Zoom meeting

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นายสมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. นายเอกพล เหมรา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนฯ (รอง นพ.สสจ.สตูล)	
๓. นายเสรี พงศ์นฤเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (รอง นพ.สสจ.สตูล)	
๔. นายวราวุธ วรรณวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)	
๕. นพ.สุพล เจริญวิภัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน	
๖. นพ.ปวิตร วณิชชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู	
๗. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	
๘. นพ.พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๙. นายวินัย ปานดำ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๑๐ ทพ.พงษ์ภพ วิเศษสิงห์	รก. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	
๑๑ นางปวีณา เหมรา	รก. หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	
๑๒ นายสุทธิมาศ บินสะอาด	รก. หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๑๓ นายภาชิต พิศาลสุทธิกุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	
๑๔ นายสุประพล บินตำมะหง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยและสิ่งแวดล้อม	
๑๕ นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมควบคุมโรคติดต่อ	
๑๖ นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ	
๑๗ นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ	
๑๘ นางฉัตรพิไล เจียรนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๙ นายอัครเดช ยาแบโต	รก. หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๒๐ ทพ.ศุภเดช สุขใส	รก. หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๒๑ นายยุทธพงษ์ ตันทเสนีย์	รก. หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	
๒๒ นายมะรอฟี เจ๊ะสื่อแม	หัวหน้างานระบาดวิทยา	
๒๓ นายภูวนาท ภัทรานันท์	สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๒๔ นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	
๒๕ นางสาวฐิตาภรณ์ เต็งหลี	แทน สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๒๖ นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๒๗ นายภุรณ โต๊ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอละงู	
๒๘ นายเจนฤทธิ์ รอกेतุ	รก.สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๒๙ นายพิทักษ์ หวังชัย	รก.สาธารณสุขอำเภอมะนัง	

๓๐ นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ      นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ      เลขานุการ

### รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายธนาถ ยอดแก้ว      ผช.สาธารณสุขอำเภอมะนัง  
๒. นายอิสมาแอล เตบสัน      นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ  
๔. นายประณต มหาวิจิตร      นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ  
๕. นายพีรพล สอนอำไพ      นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

### รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นายธีระยุทธ เกียรติธัญชิต      หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ      ดิตราชการ

เปิดการประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

### ก่อนระเบียบวาระการประชุม

๑. พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธาน ๑.๑ ในช่วงนี้มีโครงการเพื่อเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสเฉลิมพระชนมพรรษาครบรอบ ๗๐ พรรษา ประกอบด้วยโครงการ mammogram ๕ ปี แจ่งวันสำคัญคือ วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ เป็นวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ซึ่งจะมีกิจกรรม ตักบาตร จิตอาสาและจุดเทียนชัยถวายพระพร ขอฝากผู้บริหารทุกท่านเนื่องจากหน่วยงานได้เข้าร่วมด้วย ขณะนี้มีการพัฒนาการส่งต่อผู้ป่วยในพื้นที่เกาะหลีเป๊ะ ซึ่งเป็นต้นแบบเพื่อนำไปใช้ในพื้นที่ห่างไกล

นายเอกพล เหมรธา ๑.๒ แจ้งเรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัด

รอง.นพ.สสจ.สตูล ๑.๒.๑ กิจกรรมในวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ ประกอบด้วย กิจกรรมทำบุญตักบาตร ที่เทศบาลเมืองสตูล ในเวลา ๐๗.๐๐ น. ถวายสักการะและวางพานพุ่ม ๑๘.๐๐ น. ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ จุดเทียนชัย ๑๙.๐๐ น.

๑.๒.๒ จังหวัดสตูลจะมีงานใหญ่ในปี ๒๕๖๕ คือ กิจกรรมประเมินซ้ำอุทยานธรณีโลก ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ นี้ หากผลการประเมินเป็นสีเขียว คือ ผ่าน สีเหลืองคือประเมินซ้ำในอีก ๒ ปี และสีแดงคือ ตกจากรายชื่ออุทยานธรณีโลก โดยทางจังหวัดขอความร่วมมือทุกภาคส่วนในการประเมินซ้ำ เพื่อให้จังหวัดสตูลผ่านการขึ้นทะเบียนธรณีโลก ซึ่งหากผ่านจังหวัดสตูลจะเป็นเจ้าภาพจัดงานประชุมระดับนานาชาติ APGN ( ASIA PACIFIC GEOPARK NETWORK ) ในวันที่ ๔ – ๑๑ กันยายน ๒๕๖๕ โดยสสจ.สตูล ได้รับเป็นคณะกรรมการฝ่ายควบคุมโรคติดต่อ และคณะกรรมการฝ่ายรักษาพยาบาล จัด ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา วิทยาเขตสตูล เป็นสถานที่จัดงาน

๑.๒.๓ สำนักงาน กกต.จังหวัดสตูล ขอความร่วมมืออบรอมสม.ของจังหวัดในทุกพื้นที่ในเรื่องของการเลือกตั้ง เนื่องจากต่อไปจะแต่งตั้ง อสม.ให้เป็นกรรมการหน่วยเลือกตั้งประจำพื้นที่ จึงอาจมีการประสานงานกับฝ่ายพัฒนาคุณภาพฯ สสอ.และรพ.ในพื้นที่เรื่องขอความสนับสนุนให้ อสม.เข้าร่วมการอบรมและเป็นกรรมการหน่วยเลือกตั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม - รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

### ๓.๑ โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์

#### ๓.๑.๑ จิตอาสาพระราชทาน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - ผลการดำเนินงานในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ ประกอบด้วย

๑. กิจกรรมจิตอาสาเฉพาะกิจ ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โดย นพ.สสจ.สตูล พร้อมด้วยประธานแม่บ้านสสจ. ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการสาธารณสุขเชิงรุกผ่านรถโมบายเคลื่อนที่ “สิริเวทยาน” ให้เด็กพิการในชายแดนใต้ ณ อาคารอเนกประสงค์เทศบาลฉลุง

๒. ด้านจิตอาสาพัฒนา นำโดย นพ.สสจ.สตูล พร้อมเจ้าหน้าที่เข้าร่วมจิตอาสาปลูกต้นไม้เนื่องในวันฉัตรมงคล วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้เข้าร่วม จำนวน ๓๐๐ คน บริเวณหมู่ ๓ บ้านไร่ทอน ตำบลท่าเรือ

- กิจกรรมจิตอาสาพัฒนา ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ทางสสอ.เมือง พร้อมกับรพ.สต. บ้านทุ่ง ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมจิตอาสาปรับภูมิทัศน์ BIG CLEANING DAY ณ บริเวณ รพ.สต.บ้านทุ่ง ตำบลฉลุง วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ทาง รพ.สต.บ้านทางยาง ได้ดำเนินการจิตอาสาพัฒนาทัศนียภาพ ณ บริเวณ โดยรอบ รพ.สต.บ้านทางยาง อำเภอท่าแพ

มติที่ประชุม - รับทราบ

#### ๓.๑.๒ ราชทัณฑ์ปันสุข

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - สรุปผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๕ โดยตามแผนดำเนินการประกอบด้วย การจัดประชุมชี้แจงกำหนดแนวทางคัดกรองวัณโรค ให้ความรู้เรื่อง วัณโรค การคัดกรองอาการเข้าข่ายวัณโรค การค้นหาวัณโรคในผู้ป่วยยังใหม่ทุกราย เดือนละ ๑ ครั้ง และผู้ต้องขังเก่า X-RAY ซ้ำทุก ๑ ปี บันทึกผลการคัดกรองวัณโรค เก็บเสมหะในผู้ต้องขังที่มีภาพปอดผิดปกติส่งตรวจวินิจฉัย แจ้งผลการตรวจ ginned x-pert วินิจฉัยขึ้นทะเบียนรักษาผู้ต้องขัง สรุปผลการดำเนินกิจกรรมคัดกรอง ติดตามการกำกับการกินยาในผู้ต้องขัง ประเมินมาตรฐานการดำเนินงานวัณโรคในเรือนจำ รายละเอียดสามารถติดตามในเอกสารวาระการประชุม กวป. ๕/๒๕๖๕ ในเว็บไซต์ของสสจ.สตูล

ประธาน - ขอให้ดำเนินโครงการพระราชดำริ และจิตอาสาอย่างต่อเนื่องทุกอำเภอ และขอขอบคุณ ที่ให้ความร่วมมือ

- ในครั้งหน้าให้เช็คดูรายชื่ออำเภอที่ยังไม่ได้ส่งข้อมูลเรื่อง จิตอาสาพระราชทาน

มติที่ประชุม - รับทราบ

#### ๓.๑.๓ มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต

สสอ.ควนกาหลง - อำเภอควนกาหลง คัดเลือกตำบลทุ่งนุ้ยนำร่องตั้งแต่ปี ๒๕๖๔ โดย รพ.สต.ควนบ่อทอง และในปี ๒๕๖๕ นี้ได้เลือก รพ.สต.ทุ่งนุ้ยเพิ่มอีก ๑ แห่งในการดำเนินโครงการ โดยทั้งสองแห่งมีการจัดตั้งคณะกรรมการระดับตำบลและหมู่บ้านแล้ว รวมถึงการเขียนโครงการเสนอหลักประกันสุขภาพ อบต. ทุ่งนุ้ย และมีแผนงานโครงการเรียบร้อยแล้ว

- ผลการดำเนินงานอำเภอควนกาหลง ในส่วนกิจกรรมของหญิงตั้งครรภ์มีการสอนสาธิตทักษะจุดกราฟโภชนาการและแปลผลให้แม่ ทักษะจัดอาหารหญิงตั้งครรภ์ แนะนำสมัครใช้โครงการ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก เพิ่มความรอบรู้สุขภาพของหญิงครรภ์ โดยดำเนินงานภายใต้การมีส่วนร่วมของชุมชน ตั้งแต่การค้นหา

- หญิงตั้งครรภ์เพื่อส่งเสริมการฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ลงทะเบียนหญิงตั้งครรภ์รับสิทธิเงินอุดหนุนแรกเกิด และกรณีที่มีภาวะเสี่ยงสูง จะให้ขอสม. ติดตามและแจ้งเจ้าหน้าที่ รพ.สต.ลงติดตามเยี่ยมบ้าน

- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

๑. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน ๑๒ สัปดาห์มากกว่าร้อยละ ๘๐ ของรพ.สต. บ้านควนบ่อทอง มีผลงานร้อยละ ๑๐๐ รพ.สต.ทุ่งนุ้ยมีผลงานร้อยละ ๙๓.๗๕

๒. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์มากกว่าร้อยละ ๘๐ ของรพ.สต. บ้านควนบ่อทอง มีผลงานร้อยละ ๑๐๐ รพ.สต.ทุ่งนุ้ยมีผลงานร้อยละ ๘๗.๕

๓. หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดไอโอดีนร้อยละ ๑๐๐ ทั้ง ๒ รพ.สต.มีผลงานที่ร้อยละ ๑๐๐

๔. ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์รพ.สต. บ้านควนบ่อทอง มีผลงานที่ร้อยละ ๙๕.๒๔ รพ.สต.ทุ่งนุ้ยมีผลงานร้อยละ ๙๕.๖๕

- ผลการดำเนินงานกิจกรรมของเด็กอายุ ๐ – ๖ เดือนในพื้นที่ มีการสอนสาธิตให้แม่ทุกคน มีทักษะการจัดอาหารหญิงให้นมบุตรอย่างเหมาะสม, สอนสาธิตให้แม่ผู้ดูแลมีทักษะจุดกราฟการเจริญเติบโต เฝ้าระวังติดตามพัฒนาการโดยคู่มือ DSPM และมีการลงพื้นที่ติดตามเยี่ยมบ้าน โดยดำเนินงานภายใต้การมีส่วนร่วมของชุมชนประกอบด้วย อบต.สนับสนุนเงินเลี้ยงดูทารกยากจน ๖๐๐บาท/เดือน เฝ้าระวังติดตามน้ำหนักส่วนสูงเด็กทุก ๓ เดือน อบรมพัฒนาการด้วย DSPM ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และมีมุมนมแม่ในสถานี่ราชการ

- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

๑. เด็กแรกเกิดมีน้ำหนักตัวน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ไม่เกินร้อยละ ๗ ของรพ.สต. บ้านควนบ่อทอง มีผลงานร้อยละ ๑๐๐ ไม่มีทารกน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ รพ.สต.ทุ่งนุ้ย มีผลงานร้อยละ ๘.๘๒

๒. เด็กแรกคลอดกินนมแม่อย่างน้อย ๖ เดือน ร้อยละ ๖๐ รพ.สต.บ้านควนบ่อทอง มีผลงานร้อยละ ๕๕.๘๘ และรพ.สต.ทุ่งนุ้ยมีผลงานร้อยละ ๔๕.๕๗

๓. การได้รับยารักษาเสริมธาตุเหล็กในเด็กร้อยละ ๗๐ รพ.สต.บ้านควนบ่อทอง มีผลงานร้อยละ ๙๙.๒๕ รพ.สต.ทุ่งนุ้ย มีผลงานร้อยละ ๙๓

- ผลการดำเนินงานกิจกรรมเด็ก ๖ เดือน – ๒ ปี ในพื้นที่คือ สอนสาธิตแม่ให้มีทักษะจุดกราฟโภชนาการ ,ฝึกทักษะการแปรงฟันและตรวจฟันด้วยตัวเอง และฝึกพ่อแม่ใช้คู่มือ DSPM ในการติดตามพัฒนาการเด็ก โดยดำเนินงานภายใต้การมีส่วนร่วมของชุมชนประกอบด้วย การเฝ้าระวังติดตามส่วนสูงน้ำหนักเด็กทุก ๓ เดือน ส่งเสริมให้มีมุมนมแม่ในหน่วยงานราชการ และฝึกทักษะการติดตามดูพัฒนาการเด็กของอสม.

- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

๑. เด็ก ๐ - ๒ ปี สูงตีสมีส่วน ร้อยละ ๕๐ รพ.สต.บ้านควนบ่อทอง มีผลงานร้อยละ ๔๔.๓๓ รพ.สต.ทุ่งนุ้ยมีผลงานร้อยละ ๖๔.๖๗

๒. เด็ก ๐ - ๒ ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ รพ.สต.บ้านควนบ่อทอง คัดกรองได้ร้อยละ ๙๐.๔๗ ติดตามล่าช้าได้ร้อยละ ๑๐๐ รพ.สต.ทุ่งนุ้ยคัดกรองได้ร้อยละ ๙๐.๐๐ ติดตามล่าช้าได้ร้อยละ ๑๐๐

- โครงการพิเศษ คือโครงการอบรมโรงเรียนพ่อแม่ เพื่อลดภาวะเสี่ยงจากการตั้งครรภ์ รพ.สต.ทุ่งนุ้ย โดยอบรมหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ ๖๕ ราย

- ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต อำเภอควนกาหลง คือ

๑. อุปกรณ์ไม่เพียงพอไม่ได้คุณภาพ

๒. ผู้ปกครองยังไม่เห็นความสำคัญของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวจนถึง ๖ เดือน

๓. ผากครรภ์ล่าช้า

๔. หญิงตั้งครรภ์บางรายไม่มาตามนัด

๕. หญิงตั้งครรภ์บางรายไม่ให้ความสำคัญในการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก แม้จะมี

การกระตุ้นและอธิบายผลเสียก็ตาม

**ประธาน** - ขอขอบคุณข้อมูลจากอำเภอควนกาหลง และขอให้อำเภอต่อไปเตรียมข้อมูลไว้เพื่อนำเสนอ

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๒ กัญชาทางการแพทย์

**กลุ่มงานแพทย์แผนไทย** - กัญชาทางการแพทย์ไม่เพียงแต่เป็นตัวชี้วัดระดับกระทรวงแต่เป็นตัวชี้วัดระดับเขตด้วย โดยตัวชี้วัดที่ ๑ รพ.ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง และรพ.สต.ที่มีแพทย์แผนไทยเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ร้อยละ ๑๐๐ จังหวัดสตูลมีผลงานครบทุกแห่ง ตัวชี้วัดที่ ๒ ผู้ป่วย Palliative care ได้รับการดูแลด้วยกัญชาร้อยละ ๖ ขณะนี้จังหวัดสตูลมีผลงานร้อยละ ๖.๕๓ ขอขอบคุณทีมงานคลินิกกัญชาทุกท่านที่ทำให้ผลงานจังหวัดสตูลสูงที่สุดในระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒ ตัวชี้วัดที่ ๓ ข้อมูลผู้รับบริการปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีผู้เข้ารับบริการเพิ่มขึ้นจากปี ๖๔ ร้อยละ ๕ โดยผลงานจังหวัดสตูลขณะนี้ มีผลงานเพิ่มขึ้นร้อยละ ๓๕ ส่วนตัวชี้วัดของเขตเป็นกัญชาทางเศรษฐกิจ คือ ทุกจังหวัดต้องเพิ่มมูลค่าของกัญชาอย่างน้อย ๑ ผลิตภัณฑ์โดย จังหวัดสตูลมีเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่กำลังดำเนินการในส่วนของผลิตภัณฑ์ คาดว่าจะมีการประชาสัมพันธ์เร็ว ๆ นี้

- การติดตามการขึ้นทะเบียน ขอให้ทศพร.ส่งใบสมัครสอบผู้สั่งใช้กัญชาทางการแพทย์มาให้ สสจ.ภายใน วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ เพื่อที่ทางสสจ.จะส่งข้อมูลให้กรมการแพทย์ต่อไป

**ประธาน** - ขณะนี้สามารถจ่ายยากัญชาได้ทุกรพ.สต.หรือยัง

**กลุ่มงานแพทย์แผนไทย** - ขณะนี้ยากัญชาได้รับสนับสนุนจาก รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร และทางรพ.ที่ผลิต แต่เนื่องจากงบประมาณในส่วนสนับสนุนการผลิตยาได้หมดไปเมื่อปีก่อน ในปีนี้คาดว่าบางส่วนอาจจำเป็นต้องซื้อส่วนของยาแพทย์แผนไทย มียาที่เหลือจากงานมหกรรมจังหวัดพัทลุง ซึ่งทางเขตได้จัดสรรโดยสสจ.สตูลจะไปรับในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ เพื่อจัดสรรให้คลินิกในจังหวัดสตูล ประกอบด้วย ๓ รายการคือ ศุขไสยาสน์ , ทำลายพระสุเมรุ และน้ำมันกัญชาตำรับอาจารย์เดชา

**ประธาน** - ผากระจ่ายให้ทั่วถึง หรือขอสนับสนุนตรงไปที่อธิบดีกรมแพทย์แผนไทย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

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

**กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ** - การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิจังหวัดสตูล มีผลงานร้อยละ ๘๗.๑๐ ประชาชนไทยมีหมอประจำตัว ๓ คน จังหวัดสตูลมีผลงานร้อยละ ๘๕.๙๖ ซึ่งขณะนี้มีการเปิดให้บริการหน่วยบริการปฐมภูมิเต็มพื้นที่ ๖ อำเภอมีเพียงอำเภอเมืองที่เปิดบริการเพียงร้อยละ ๖๓.๖๔

- แนวทางการจัดการเพื่อความยั่งยืนของการจัดตั้งหน่วยบริการประกอบด้วย ๒ ประเด็นคือการขึ้นทะเบียนทีมใหม่ และการรักษาสถานะของทีม โดยการขึ้นทะเบียนทีมใหม่ขึ้น รพ.สต.เกาะหลีเป๊ะ อยู่ระหว่างการรับรองผลการขึ้นทะเบียนจากสสป. คาดว่าจะทราบผลในปลายเดือนมิถุนายน และมีการเปิดรับการขึ้นทะเบียนทีมใหม่รอบ ๓ ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ในส่วนของการรักษาสถานะของทีมได้มีการสำรวจแพทย์อบรมหลักสูตรระยะสั้น อว./วว. ๑๔ ท่าน ติดตามแพทย์อบรมหลักสูตรราชวิทยาลัย และBasic course ๑๖ ท่าน เพื่อวางแผนติดตามให้แพทย์ได้รับการอบรมฟื้นฟู ,ส่งแพทย์ฝึกอบรมเพื่อทดแทนกรณีแพทย์เกษียณ และสนับสนุนแพทย์ที่ประสงค์ปฏิบัติงานใน รพช.ให้ศึกษาต่อหลักสูตรอนุมัติบัตรเวชศาสตร์ครอบครัว

- งบประมาณสำหรับทีมที่ขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ปี๒๕๖๕ ประกอบด้วย

๑. งบดำเนินงานจัดสรรจาก สสป. ทีมละ ๑๙,๐๐๐ บาท จัดสรรเป็น ๒ งวด

๒. งบบริหารค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับหน่วยที่มีแพทย์ และศาสตร์ครอบครัว โดยจัดสรรจาก สปสช. เงินโอนเข้ารพ.แม่ข่าย ซึ่งจ่ายตามศักยภาพไม่เกิน ๖๐,๐๐๐ บาท/ทีม และมีให้สมัคร การให้บริการสาธารณสุขทางไกล telehealth/telemedicine ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท/ทีม ระบบข้อมูล บริการเชื่อมโยงระหว่างหน่วยบริการในเครือข่ายไม่เกิน ๒๐,๐๐ บาท/ทีม

- งบประมาณจัดสรรจากสสป. อำเภอเมืองได้รับ ๕ ทีม อำเภอควนการหลง และอำเภอละงู อำเภอละ ๓ ทีม อำเภอควนโดน อำเภอทุ่งหว้า อำเภอละ ๑ ทีม โดยจะดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายใน วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕

- ผลการดำเนินงาน รพ.สต. ๕ ดาว ในขณะนี้ทุกรพ.สต.ประเมินตนเอง และบันทึกข้อมูลในระบบทรัพยากรหน่วยบริการปฐมภูมิครบร้อยละ ๑๐๐ แล้วในส่วนของ CPU ได้มีแผนจะลงประเมิน Re-ac คาดว่าจะผ่านภายในปีงบประมาณนี้

- แนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนา รพ.สต. ขอให้รพ.สต. ,ศสม. และPCU ทุกแห่งที่จะ ประเมินเกณฑ์ การพัฒนาคุณภาพระดับ ๕ ดาว บันทึกข้อมูลพื้นฐานลงในเว็บไซต์ <http://gishealth.moph.go.th/pcu> ให้ครบถ้วน ขอให้ระดับอำเภอ แต่งตั้งทีมพี่เลี้ยง/ทีมพัฒนา และทีมประเมินระดับอำเภอ ,ดำเนินการตรวจเยี่ยมรพ.สต.ที่เป็นเป้าหมาย Re-ac ภายใน ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ ส่วนทีมจังหวัดจะทำแผนตรวจประเมิน รพ.สต.ที่เป็นเป้าหมายหลังจากตรวจราชการรอบที่ ๒

- ประเด็น พขอ.ขอความร่วมมือทุกอำเภอบันทึกผลการดำเนินงาน CL UCCARE ให้ครบถ้วน และถูกต้องครั้งที่ ๒

- ผลการใช้งาน Application สมาร์ททอม. จะพบว่าในภาพรวมการลงทะเบียนในระดับจังหวัดคิดเป็นร้อยละ ๗๐.๓๖ โดยอำเภอที่มีการลงทะเบียนมากที่สุด คือ อำเภอละงู ร้อยละ ๙๓.๒๗ รองลงมาคือ อำเภอมะนัง ร้อยละ ๙๐.๓๖๘ และอำเภอเมืองคือ อำเภอที่ลงทะเบียนน้อยที่สุดร้อยละ ๔๐.๙๓ สำหรับการใช้งานในภาพรวมจังหวัดอยู่ที่ร้อยละ ๓๒.๓๕ โดยอำเภอที่ลงทะเบียนและใช้งานมากที่สุดคือ อำเภอละงู ร้อยละ ๗๗.๕๑ รองลงมาคือ อำเภอท่าแพ ร้อยละ ๓๘.๔๔ สำหรับแนวทางการขับเคลื่อนสมาร์ท อสม. หากพบปัญหาขอให้แจ้งผู้รับผิดชอบ

- ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดระบบสุขภาพปฐมภูมิ พบว่าผ่านเกณฑ์ทุกตัวชี้วัด โดยทิศทางของจังหวัดจะคัดเลือก Catchment Area นำร่วมดำเนินการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเชื่อมโยงการแพทย์เฉพาะทาง โดยมีเป้าหมายแต่ละอำเภอตามเอกสาร ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์การประชุมกบว. และดำเนินการตามประเด็นโรคที่เป็นปัญหาของเขต stroke ,STEMI, HT/DM, IMC, CA

- การตรวจราชการครั้งนี้จะลงพื้นที่เป้าหมายคือ PCU ฉลุง อำเภอเมือง

**สสอ.ท่าแพ** - ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จะมีการประกวด รพ.สต.ดีเด่น และสสอ.ดีเด่น ซึ่งในส่วน ของรพ.สต.ดีเด่นนั้นมีเกณฑ์ รพ.สต.ติดตาม คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ของคะแนน ซึ่งรพ.สต.เขาขาวที่คัดเลือก อาจอยู่ในการประเมิน Re-act ด้วย จึงอยากฝากทางพื้นที่หรือจังหวัดให้ประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ เพื่อนำคะแนนไปใช้ต่อ

**ประธาน** - ฝากทางฝ่ายพัฒนาคุณภาพฯ เร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จ เพื่อนำคะแนนไปส่งเข้าประกวด  
- ระบบปฐมภูมิเป็นหัวใจสำคัญของสาธารณสุข ทีมหมอครอบครัวต้องมีการดูแลอย่างต่อเนื่อง เข้าถึงพื้นที่ให้ได้มากที่สุด ขอฝากทุกพื้นที่ให้ผู้บริหารกระตุ้นให้กำลังใจทีมงานในพื้นที่ด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๔ สุขภาพกลุ่มวัย - สุขภาพจิต

#### ๓.๔.๑ สุขภาพกลุ่มวัย

**กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ** - การติดตามกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ๓ ตัวชี้วัดที่ ๑ การดูแลก่อนคลอดครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์จังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ ตัวชี้วัดที่ ๒ การดูแลหลังคลอดครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์ MOU พบว่าผ่านเกณฑ์ที่ร้อยละ ๘๕ จำนวน ๕ อำเภอ ยังขาดในส่วนของอำเภอเมือง อีกเพียงเล็กน้อย สำหรับเรื่องของอัตราแม่ตาย ณ ขณะนี้จังหวัดสตูลพบว่าจำนวน ๓ ราย เมื่อเทียบกับทารกเกิดมีชีพอยู่ที่ ๑๗๐.๔๒ ต่อแสนการเกิดมีชีพ โดยสาเหตุการเสียชีวิตมาจากการติดเชื้อโควิด ๒ ราย และจะวิเคราะห์สาเหตุ การตายที่แน่ชัดอีก ๑ ราย ในเบื้องต้นให้ข้อวินิจฉัยว่าเกิดจากน้ำคร่ำอุดตันในกระแสเลือด

- สถานการณ์การติดเชื้อ COVID-19 ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด ๖ สัปดาห์และทารก แรกเกิดจังหวัดสตูล พบที่ ๑๐๔ ราย เท่าเดิม

- ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (ต.ค. ๖๔ - เม.ย. ๖๕) คัดกรองต่ำสุด ได้ร้อยละ ๕๔.๙๕ และสูงสุดที่ร้อยละ ๘๘.๓๙ ในส่วนของการพัฒนาการสมวัยต่ำสุดที่ร้อยละ ๕๒.๒๓ และสูงสุดที่ร้อยละ ๘๓.๒๕ ซึ่งจะเห็นว่าพัฒนาการลดต่ำลง จากปกติที่ควรมีผลงานที่ร้อยละ ๙๐ คาดว่าเกิดจาก สถานการณ์โควิด ส่งผลต่อการบริการเด็กปฐมวัยลดน้อยลงหรือพ่อแม่เข้าถึงบริการได้ยากขึ้น

- ร้อยละเด็กแรกเกิด ๕ ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า(ต.ค. ๖๔ - เม.ย. ๖๕) พบที่อำเภอมะนัง อำเภอละงู อำเภอทุ่งหว้า ค่อนข้างสูง เป็นตัวสะท้อนให้เห็นว่าเด็กมีพัฒนาการสงสัยล่าช้ามากขึ้น ซึ่งโดยส่วนใหญ่หากได้รับการกระตุ้นติดตามพัฒนาการเด็กจะสามารถกลับมา มีพัฒนาการสมวัยได้ จึงขอฝากในเรื่องนี้ด้วย

- ร้อยละเด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ของเด็กชายและหญิง ที่เป้าหมายสูงดีสมส่วนที่ร้อยละ ๖๒ พบว่าอำเภอควนโดนผ่านเป้าหมายที่ร้อยละ ๖๒.๑๑ เป้าหมายส่วนสูงเฉลี่ยเพศชาย คือ ๑๑๓ ซม. เพศหญิง ๑๑๒ ซม. พบว่ายังไม่มีอำเภอไหนได้ตามเป้าหมาย แต่ผลงานที่ดีที่สุดคือ อำเภอควนโดน รองลงมาคือ อำเภอท่าแพ ส่วนอำเภอละงู เด็กมีส่วนสูงเฉลี่ยค่อนข้างน้อย จึงควรต้องมีการส่งเสริมด้านโภชนาการ เพราะส่วนสูงเป็นตัวสะท้อนในเรื่องต่าง ๆ ในอนาคต

- ร้อยละเด็กแรกเกิด - ๒ ปี สูงดีสมส่วน พื้นที่นำร่องมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ไตรมาสที่ ๒ ทั้ง ๑๐ ตำบล ขอฝากให้เร่งดูแลผลการดำเนินงานให้ได้ตามเป้าที่ร้อยละ ๖๒

- ร้อยละของเด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กจังหวัดสตูล พบว่าอำเภอควนโดนมีผลงานร้อยละ ๙๓.๑๖ และในหลายพื้นที่อาจพบปัญหาในเรื่องของการศิษย์ข้อมูล การศิษย์รหัสยา ขอให้ช่วยดูแลจัดการเพื่อสะท้อนข้อมูลความเป็นจริงของการได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กของเด็กจังหวัดสตูล

**ประธาน** - ขอฝากท่านผู้บริหารสสอ./ผอ.รพ. ที่เห็นข้อมูลในพื้นที่ช่วยกันพัฒนา หากที่ไหนทำได้ดีสามารถทำเป็นแหล่งดูงานได้

- ปัจจุบัน หญิงตั้งครรภ์และเด็กเกิดใหม่ในจังหวัดสตูลลดลง ฝากทางพื้นที่ออกแบบรูปแบบการติดตามดูแลเพื่อป้องกันการเกิดภาวะฉุกเฉินในกลุ่มเหล่านี้ โดยให้ทางไอทีและงานปฐมนุญมีส่วนร่วมด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

#### ๓.๔.๒ สุขภาพจิต

**กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ** - การฆ่าตัวตายสำเร็จในจังหวัดสตูล ตั้งแต่ ต.ค.๖๔ - ๒๕ พ.ค. ๖๕ มีจำนวน ๑๕ ราย โดยอำเภอควนกาหลง และอำเภอทุ่งหว้า ที่อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จเกินค่าเป้าหมาย

- ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำใน ๑ ปี พบว่าอำเภอเมืองสตูล อำเภอควนกาหลง และอำเภอทุ่งหว้า ที่มีร้อยละของผู้กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำยังไม่ได้ตามเป้า

- รายงานการฆ่าตัวตายประจำเดือน พ.ค.๖๕ มีจำนวน ๑ ราย เป็นเพศชายอายุ ๓๔ ปี ตำบลปากน้ำ อำเภอละงู โดยสรุปปัจจัยกระตุ้น คือ ผู้เสียชีวิตถูกให้ออกจากราชการเนื่องจากมีประวัติการใช้สารเสพติด สัมพันธภาพระหว่างภรรยาและตนเองไม่ค่อยดี การประเมินสุขภาพจิตคนในครอบครัว ๓ ราย อยู่ในช่วงปกติ เบื้องต้นมีแผนช่วยเหลือป้องกันคือ การเยี่ยมบ้าน ประเมินสุขภาพจิต และเสริมความเข้มแข็งทางจิตใจ

**ประธาน** - ฝากทุกพื้นที่ช่วยติดตามอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดโอกาสการทำร้ายตัวเองซ้ำ

**กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ** - ปัจจุบันทางทีมได้มีการรุดค้นหา สอบสวนทั้งในเป้าหมายเพื่อจะได้ติดตามเยี่ยมบ้านต่อไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ



### ๓.๕ สถานการณ์โควิด-19

**ผอ.รพ.สต.บ้านเกาะยาว** - พบ เคสแรกวันที่ ๑๘ ก.พ. ๒๕๖๕ ในระลอก ๒ ผู้ป่วยมีอาการไข้และหายใจเหนื่อย ซึ่งเข้าข่าย COVID-19 จึงมีการตรวจคัดกรอง พบผล Positive ประสานขอคำปรึกษาทีมหมอครอบครัวในการรักษาพยาบาล และเบิกเวชภัณฑ์ยาจาก รพ.สตูล หลังจากนั้นจึงมีการตรวจคัดกรอง ATK เชิงรุกโดยเน้นในกลุ่มเปราะบาง และกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ระบาด เมื่อพบผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในระบบ HI เนื่องจากยังไม่มี CI ที่พร้อม เนื่องจากช่วงการระบาด (ก.พ. – มี.ค.) เป็นช่วงหน้าแล้งที่ทางพื้นที่ขาดน้ำสำหรับอุปโภค จากนั้นศิษย์เข้ารับระบบ A-med ในช่วงการระบาดทางรพ.สต.ได้แจ้งเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทางพื้นที่ อบต. ผู้นำชุมชน อสม. ฯลฯ เพื่อมีส่วนร่วมในการคัดกรอง ตรวจรักษา โดยเน้นกลุ่มเปราะบางและกลุ่มเสี่ยงเป็นอันดับแรก และใช้ Line กลุ่มในการติดตามอาการบันทึกเข้ารับระบบ นอกจากนี้ยังมีการส่งต่อผู้ป่วยกลุ่มเปราะบางสีแดง (หญิงตั้งครรภ์ ๑ ราย DM ๒ ราย) ทั้งสิ้น ๓ ราย

- การควบคุม ป้องกัน และการรักษาพยาบาลในครั้งนี้ สำเร็จได้ด้วยความร่วมมือของทุกคน ในชุมชน การดูแลซึ่งกันและกัน เสริมสร้างพลังในการคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง และกลุ่มเสี่ยง ควบคุมการเดินทางเข้าออกของประชาชนในพื้นที่ หมู่ ๑ บ้านเกาะยาว

**ประธาน** - ขอขอบคุณ และเป็นกำลังใจให้กับทางพื้นที่ที่สามารถผ่านเหตุการณ์ระบาดมาได้

**รพ.ควนโดน** - หลักการรับมือสำคัญของอำเภอควนโดน คือการลดความแออัดในการจัดการผู้ป่วย โดยระลอกปี ๒๕๖๔ ใช้การตรวจ ATK กับ PCR รับมือกับอัลฟา และเดลต้าโดย RT-PCR ๕๕% ATK ๔๕% พบ ๒,๓๐๐ เคส ในส่วนของโอไมครอน พบอีกโดยประมาณ ๖,๐๐๐ เคส ใช้ ATK ในการรับมือเป็นหลักโดยหน่วยงานรพ. และรพ.สต. ๒๕% ภาคประชาชน ๗๕% นอกจากนี้ทาง รพ.ควนโดนยังมีการจัดระบบให้เจ้าหน้าที่มีศูนย์การจัดการผู้ป่วย วางแผนศิษย์ข้อมูลเพื่อ Input เข้าสู่ระบบการรายงานเบิกจ่าย และได้รับความร่วมมือในการทำงานเป็นทีมจากรพ.สต.ควนโดนที่มีทีมไรเดอร์ รวมถึงรพ.สต.อื่น ๆ ที่ร่วมปฏิบัติงาน เป็นสิ่งที่สร้างความสำเร็จให้การดำเนินการโควิดในครั้งนี้ รวมถึงความร่วมมือร่วมใจของทุกภาคส่วนด้วย

**ผช.สสอ.มะนัง** - กรณีศึกษาของ cluster โรงเรียนมีการเข้าค่ายสบายใจ ไร้ห่วงใจ ใส่ใจสุขภาพ ในโรงเรียนบ้านผังปาล์ม ๓ ปฏิบัติตามหลัก Bubble & seal เนื่องจากพบผู้ป่วยยืนยัน ๓ ราย ซึ่งมีความเชื่อมโยงกับมรรکزสังหวัดยะลา ทางคณะกรรมการโรคติดต่ออำเภอมะนัง มีประกาศโรงเรียนบ้านปาล์ม ๓ เป็น SQ โดยจัดการเรียนการสอนภายใต้ข้อจำกัดเป็นเวลา ๑๔ วัน โดยกิจกรรมเริ่ม วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มีผู้เข้าร่วม ๓๕ คน ประกอบด้วย กิจกรรมการเรียนการสอน กิจกรรมนันทนาการ การตรวจสุขภาพ ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากทุกภาคส่วนในอำเภอ สำหรับผลลัพธ์จากการจัดกิจกรรมคือ สามารถควบคุมโรคได้ ชุมชนตระหนักไม่ปิดข้อมูลร่วมมือในการค้นหาผู้ป่วย และยังเป็นพื้นที่ต้นแบบในการจัดการโควิดในสถานที่ศึกษา(SQ) ของสตูล

**ประธาน** - อำเภอมะนังถือเป็นสถานที่แรกๆ ในการเป็นต้นแบบเข้าค่ายการรับมือในสถานศึกษา ขอขอบคุณอำเภอมะนัง

- ขอฝากอำเภออื่น ๆ นำเสนอในการประชุมในรอบถัดไป

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๖ COVID Free Setting

**กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม** - ฝากผู้บริการทุกท่านทุกอำเภอดำเนินการในส่วนของ SETTING ร้านอาหาร โรงเรียน ศาสนสถาน ให้ประเมินตนเองด้วย

**ประธาน** - ขอฝากให้เน้นดูแลในส่วนของ สนามชนไก่/ชนโค ,สถานเริงรมย์ ให้ยึด COVID SETTING อย่างเคร่งครัด

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๗ งานควบคุมโรค HT/DM และ HNA STROKE

**กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ** - ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวาน ความดัน พบว่าทุกอำเภอมีผลงานมากกว่าร้อยละ ๗๐ ซึ่งเป็น small success ในไตรมาสที่ ๒ แต่ยังติดในส่วนของ อำเภอเมืองสตูลและอำเภอท่าแพในไตรมาส ๓

- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยผู้ป่วยเบาหวาน ขณะนี้จังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์ small success ในไตรมาส ๓ แล้ว หากแยกรายอำเภอ พบว่าผ่านทุกอำเภอมีเพียงอำเภอละงูที่ยังต้องทำผลงานเพิ่ม

- ร้อยละการติดตามสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง พบว่าภาพรวมของเขตทุกจังหวัดผ่านเกณฑ์ รวมถึงจังหวัดสตูล ที่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐ ทุกอำเภอเช่นกัน โดยสามารถติดตามได้ ๑๐๐% ที่อำเภอควนกาหลง อำเภอทุ่งหว้า และอำเภอท่าแพ

- stroke ปี ๒๕๖๕ ทั้ง ๖ ตัวชี้วัด ณ ขณะนี้ผ่านเกณฑ์

- สรุปลุ่ป่วย stroke ที่เข้ารับการรักษาพื้นที่ รพ.สต.เกาะหลีเป๊ะ ตั้งแต่ พ.ค.๖๔ - พ.ค. ๖๕ จำนวน ๑๕ ราย เป็นคนไทย ๑๓ ราย ต่างชาติ ๒ ราย

**ประธาน** - ข้อมูลในแต่ละประเด็นที่น่าเสนอให้เชื่อมโยงเข้ากับในพื้นที่ area base ของทีมหมอครอบครัว

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๘ ความก้าวหน้าปฏิบัติงาน/งบลงทุน/งบค่าเสื่อม

**กลุ่มงานยุทธศาสตร์** - งบดำเนินงานปี ๒๕๖๕ ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น ๒๘,๕๒๘,๓๑๐ บาท ซึ่งมีการเบิกจ่ายแล้ว ๒๔,๐๙๘,๕๔๐.๘๓ บาท คงเหลือ ๔,๔๒๙,๗๖๙.๔๗ บาท ซึ่งเป็นในส่วนของ พตส. และฉ.๑๑

- งบลงทุนปี ๖๔ ประกอบด้วย งบลงทุน ๖๔ และงบเงินกู้ ๖๔ ได้รับการจัดสรรทั้งสิ้น ๑๖,๑๗๐,๖๒๗.๒๖ บาทเบิกจ่ายแล้ว ๙,๕๗๑,๖๖๗.๒๖ บาท คิดเป็นร้อยละการเบิกจ่ายร้อยละ ๕๙.๑๙ ส่วนที่เหลือผูกพันงบประมาณ ๖,๕๙๘,๙๖๐.๐๐ บาท ซึ่งรายการคงค้าง ๑ รายการคือ อาคารโรงครัวของรพ. ละงู

- งบลงทุนปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒ รายการประกอบด้วย งบลงทุน และงบเงินกู้ ได้รับการจัดสรรทั้งสิ้น ๑๐๒,๐๓๕,๘๐๐ บาท มียอดเบิกจ่าย ๒๓,๑๕๗,๙๔๙.๓๓ บาท คิดเป็นร้อยละการเบิกจ่ายร้อยละ ๒๒.๗๐ ส่วนที่เหลือผูกพันงบประมาณ ๗๘,๘๗๗,๘๕๐.๖๗ บาท ซึ่งรายการงบลงทุน ๑ รายการคือ ตึกผู้ป่วยใน ๕ ชั้น รพ.ละงู รายการงบเงินกู้ ๒๓ รายการ คือ ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ผูกพันครบทุกรายการ

- งบเงินอุดหนุนปี ๒๕๖๕ ได้รับจัดสรร ๕๘๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๕๕๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละการเบิกจ่ายร้อยละ ๙๔.๘๓ งบประมาณคงเหลือ ๓๐,๐๐๐ บาท เป็นในส่วนคงค้างงบทอนพยาธิ

- งบกลาง ประกอบด้วย งบพนักงานราชการเฉพาะกิจปี ๖๔ งบกลางโควิดปี ๖๔ รวมงบประมาณจัดสรร ๓๒,๕๐๖,๙๒๙.๒๕ บาท เบิกจ่ายรวมผูกพันแล้วร้อยละ ๑๐๐ ส่วนในปี ๒๕๖๕ ประกอบด้วยค่าฉีดวัคซีน ต.ค. - พ.ย. ๖๔ งบจัดสรร ๔,๒๗๗,๒๕๘.๓๕ บาท เบิกจ่ายผูกพันแล้ว ๑๐๐% งบพนักงานราชการจัดสรร ๑,๑๗๙,๑๖๕.๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๔๖๑,๐๖๓.๒๒ บาท โดยจะเบิกจ่ายตามงวดเงินเดือน งบเสี่ยงภัย COVID-19 ได้รับจัดสรร ๑๔,๖๕๙,๐๗๕.๐๐ บาท ยังไม่มีการเบิกจ่ายเนื่องจากเพิ่งได้รับจัดสรร

- งบดำเนินงาน งวดที่ ๒ จะได้รับจัดสรรอำเภอละ ๓๐,๐๐๐ บาท มีเพียงอำเภอละงูที่เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๑๐๐ อำเภออื่น ๆ อยู่ในขั้นตอนการเบิกจ่าย โดยภาพรวมเบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๕๑.๓๗

**ประธาน** - เงินที่มี ณ ขณะนี้ขอให้รีบเบิกจ่าย

**กลุ่มงานบริหารทั่วไป** - งบลงทุนบางส่วนได้เบิกจ่ายไปแล้วร้อยละ ๑๐๐ กำลังทยอยเบิกจ่ายงบเงินกู้ที่เป็นครุภัณฑ์ ซึ่งคาดว่าจะเสร็จสิ้นในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕

- ในส่วนของสิ่งก่อสร้างที่คงค้างจ่าย จะเบิกจ่ายได้มากขึ้นในเดือนถัดไป

- เงินจัดสรรตามอำเภอ ขณะนี้ทุกอำเภอทยอยส่งเอกสารมาเบิกแล้วคาดว่าจะเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๑๐๐ ภายในเดือนถัดไป

**ประธาน** - งบโควิด มีความสำคัญจึงอยากให้ทำเอกสารให้พร้อมเสมอ

- งบกลางที่จะได้รับจากรัฐบาลในส่วนของเกาะหลีเป๊ะ ขอฝากทีมให้เตรียมพร้อมที่จะดำเนินการได้ทันที เพราะจะต้องให้เสร็จสิ้นภายใน ๑ ปี

**กลุ่มงานประกันฯ** - ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมระดับเขตปี ๒๕๖๕ ภาพรวม จังหวัดสตูลอยู่ในอันดับที่ ๓ ของเขต

- ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมระดับจังหวัดปี ๒๕๖๔ รพ.ทุ่งหว้ามีผลการดำเนินงานที่ร้อยละ ๘๑.๘๑ รพ.ท่าแพ ร้อยละ ๕๐.๒๔ รพ.ละงู ร้อยละ ๓๖.๕๒ และรพ.ควนโดนยังไม่มีข้อมูลผลการดำเนินงาน

- สถานการณ์งบค่าเสื่อมปี ๖๕ จังหวัดสตูลมีทั้งสิ้น ๑๔๔ รายการ เป็นเงิน ๓๑,๕๔๔,๘๔๒ บาท ที่ยังไม่ทำสัญญาคือ รพ.สตูล ๘ รายการ เป็นเงิน ๖,๘๕๔,๓๒๘ บาท รพ.ควนโดน ๑๐ รายการ เป็นเงิน ๖๒๐,๓๐๐ บาท รพ.ควนกาหลง ๒๑ รายการ เป็นเงิน ๓,๑๗๗,๐๕๒ บาท รพ.ท่าแพ ทำสัญญาแล้วทุกรายการกำลังดำเนินการให้แล้วเสร็จ รพ.ละงู ๒๖ รายการ เป็นเงิน ๓,๐๘๗,๔๐๐ บาท รพ.ทุ่งหว้า ๑ รายการ เป็นเงิน ๑๗๑,๒๐๐ บาท รพ.มะนัง ๑๐ รายการ เป็นเงิน ๑,๘๒๔,๑๕๐ บาท รวมในภาพจังหวัด ยังไม่ได้ทำสัญญา ๗๖ รายการ โดยรายละเอียดสามารถเข้าดูได้ในเว็บไซต์ของ สสจ.สตูล (เอกสาร กวป.)

**ประธาน** - ผู้บริหารเขตค่อนข้างให้ความสำคัญกับงบค่าเสื่อม เนื่องจากจะจัดสรรรอบใหม่ หากมีเหลือคงค้าง ยอดจัดสรรรอบใหม่จะหักลบกับที่คงค้าง จึงฝากให้รีบดำเนินการในส่วนนี้ด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๙ การดำเนินงานการเงินการคลัง

**กลุ่มงานประกันสุขภาพ** - ระดับวิกฤตทางการเงิน ณ เมษายน ๒๕๖๕ ยังปกติทุกแห่ง

- สถานการณ์การเงินการคลัง ณ เมษายน ๒๕๖๕ พบว่าจังหวัดสตูลมีกำไร ๕๖๕,๘๕๑,๕๔๒.๗๖ บาท โดยกำไรสูงสุด คือ รพ.สตูล ๒๙๐,๔๓๑,๒๔๓.๙๒ บาท รองลงมาคือ รพ.ควนโดน ๙๘,๘๕๕,๘๔๔.๕๙ บาท แต่เนื่องจากยังต้องหักหนี้ทำให้เงินบำรุงคงเหลือ รพ.สตูลยังติดลบ เบื้องต้นทางงานประกันฯ ได้ตรวจสอบพบว่ายังขาดตัวเงินของลูกหนี้โดยส่วนใหญ่ในงบทดลองจะเป็นการเรียกเก็บรายได้จากโควิด ขอฝากทางรพ.สตูลรีบดำเนินการเร่งเคลมให้ชัดว่าได้เงินจริง ๆ เท่าใด ในส่วนของรพ.ควนโดนพบว่าเป็นรพ.ที่มีความมั่นคงสูงสุด เนื่องจากมีเงินบำรุงคงเหลือ ๕๓,๔๕๗,๔๐๙.๗๐ บาท ส่วนรพ.มะนังยังคงต้องดูแลเป็นพิเศษ เนื่องจากเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้มีเพียง ๔,๘๔๙,๑๘๘.๕๗ บาท ขอฝากผู้บริหารดูแลส่วนนี้ต่อไป

- ผลการดำเนินงาน 7 plus Efficiency Score ในภาพรวมยังไม่ดีเท่าที่ควร เนื่องจากยังพบว่าทุกแห่งยังมีการเรียกเก็บสิทธิข้าราชการเกิน ๖๐ วัน จึงขอฝากผู้บริหารทุกท่านดูแลส่วนนี้ต่อไป สำหรับ UC ยังไม่ผ่าน ๓ แห่งคือ รพ.สตูล รพ.ละงู และ รพ.ทุ่งหว้า ในส่วนของประกันสังคม ยังติดอยู่ ๒ แห่งคือ รพ.ควนโดน และรพ.สตูล ขอฝากผู้รับผิดชอบดูแลส่วนนี้เป็นพิเศษ ในส่วนของ Inventory management ติดในส่วนของรพ.ละงู

- ข้อมูลบัญชีลูกหนี้งบทดลอง UC โดยมีลูกหนี้ค่ารักษา UC-IP ติดอยู่ ๓ แห่ง คือ รพ.สตูล รพ.ละงู และรพ.ทุ่งหว้า

- ข้อมูลบัญชีลูกหนี้งบทดลอง กรมบัญชีกลาง รพ.สตูล และรพ.มะนัง ติดในส่วนของลูกหนี้ค่ารักษา IP รพ.ควนโดน, รพ.ท่าแพ และรพ.ละงู ติดในส่วนของลูกหนี้ค่ารักษา-OP ส่วนรพ.ควนกาหลง ติดทั้ง OP และ IP

- ข้อมูลบัญชีลูกหนี้ประกันสังคม ติดอยู่ ๑ แห่ง คือ รพ.สตูล ในส่วนของส่วนต่างค่ารักษาสูงกว่าเหมาจ่ายรายหัว - กองทุนประกันสังคม - OP ๗,๓๔๒,๘๗๐.๘๑ บาท

- ข้อมูลบัญชีงบทดลอง วัสดุคงคลังติดอยู่ ๑ แห่ง คือ รพ.ละงู ในส่วนของยา วัสดุการแพทย์ทั่วไป และวัสดุวิทยาศาสตร์

- รายได้ - รายจ่าย ณ เมษายน ๒๕๖๕ จังหวัดสตูลมีรายได้มากกว่ารายจ่าย ๖๐๒,๓๘๔,๑๐๐.๘๒ บาท

- รายได้เทียบแผนรายได้ จังหวัดสตูล มีร้อยละรายได้เทียบแผนรายได้ทั้งปี ๙๙.๔๙ แต่ในเดือนหน้า จะมีการปรับแผนจึงคาดว่ารายได้จะใกล้เคียงกับแผนรายได้มากขึ้น

- รายจ่ายเทียบแผนรายจ่าย มีเพียงรพ.ควนกาหลง ที่รายจ่ายเทียบแผนรายจ่ายมีส่วนต่างไม่เกิน ๕% แต่เมื่อปรับ PLANFIN แล้วคาดว่ารายจ่ายจะใกล้เคียงแผนมากขึ้นเช่นกัน

**ประธาน** - ขอฝากทางรพ.ในส่วนของการทำเบิกข้าราชการด่วนให้อยู่ในระยะเวลาไม่เกิน ๕๐ วัน เพื่อที่จะไม่ต้องถูกปรับ และฝากให้ใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการดำเนินงาน

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑๐ ระบบธรรมาธิบาล

**งานนิติการ** - มีการปรับเกณฑ์ในการประเมินโดยไตรมาส ๓ หน่วยงานที่ประเมินต้องผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๗๑ ขึ้นไป และไตรมาส ๔ ต้องผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๖ ขึ้นไป

- ไตรมาส ๓ สามารถส่งเอกสารในระบบ MITAS ได้ตั้งแต่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ขอฝากทางผู้เกี่ยวข้องดำเนินการส่งเอกสารภายในเวลาที่กำหนด

**ประธาน** - ขอฝากท่านผู้บริหารทุกท่านในการดำเนินการเรื่องนี้ด้วย

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ๓.๑๑ การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ HIS Gateway

**ประธาน** - ฝากทาง IT ช่วยสนับสนุนการทำงานเพื่อระบบปฐมภูมิ จะได้ขับเคลื่อนงานตามประเด็นต่างๆ ได้

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

-

### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

-

### ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่างๆ

#### ๖.๑ เรื่องจาก รพท. / รพช.

-

#### ๖.๒ เรื่องจาก สสอ. / รพสต.

**สสอ.ท่าแพ** - แจ้งเรื่อง การประชุมเชิงวิชาการชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ภาคใต้ในวันที่ ๒๐ -๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จะมีการประกวดผลงานวิชาการวิจัย , R 2 R หรือนวัตกรรมต่างๆ ที่ได้แจ้งไว้ ขอให้คัดเลือกของแต่ละอำเภอส่งภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ ในส่วนของรพ.สต. ดีเด่นของจังหวัด คือ รพ.สต.เขาขาว และสสอ.ดีเด่น คือ สสอ.ทุ่งหว้า ซึ่งจะมีการประเมิน รพ.สต.ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ และประเมินสสอ. ในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ เป็นการประเมิน on-site และจะประเมินอีกครั้งในระดับเขตวันที่ ๒๘ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ขอให้ทุกอำเภอพิจารณาในส่วนของงานวิจัย ได้ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ สสจ.สตูล สนับสนุนงบประมาณเพื่อการพัฒนาและเตรียมความพร้อมในการประกวดให้แก่ รพ.สต.และสสอ.ที่ส่งเข้าประกวดระดับเขตต่อไป

- ฝากทางกลุ่มงานทรัพยากรฯ พิจารณาเปิดรับสมัครหรือแต่งตั้งผู้ช่วยสสอ. เพื่อสนับสนุนสสอ. ที่ขาดกำลัง เนื่องจากต้องการเจ้าหน้าที่ช่วยงานสสอ.จึงอยากสอบถามเรื่องการโอนย้ายที่ติดในกลุ่มสี่เหลี่ยม ว่ามีการพิจารณาใหม่หรือไม่

**ประธาน** - ฝากผู้เกี่ยวข้องประสานงานและดำเนินการ เบื้องต้นเรื่องการจัดกลุ่มสี่เหลี่ยมยังไม่ลงตัวในเรื่องของต้นทุนและปลายทาง จึงต้องพิจารณาเป็นรายๆ ไป

**กลุ่มงานทรัพยากรฯ** - ในส่วนของการคัดเลือกผู้ช่วย สสอ. ขณะนี้ทางกลุ่มงานทรัพยากรฯได้แจ้งหนังสือที่ ว ๑๔๗๐ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ สป.ได้ยกเลิกหลักเกณฑ์การคัดเลือก สสอ.และผู้ช่วยสสอ. ซึ่งแจ้งทุกพื้นที่ทราบแล้ว จากการประชุมเชิงปฏิบัติการของกองบริการทรัพยากรบุคคล ได้รับแจ้งว่ากรณีแต่งตั้งผู้ช่วยให้สสอ.ทำหน้าที่มอบหมายข้าราชการในสำนักงานเป็นผู้ช่วยในเบื้องต้น เนื่องจากขณะนี้ยังไม่มีหลักเกณฑ์ปฏิบัติในส่วนนี้

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**สสอ.ควนโดน** - เนื่องจากด่านชายแดนวังประจันจะยกเลิก Thailand pass ในวันพรุ่งนี้อยากสอบถามถึงทางสสจ.หรือ กลุ่มงานคร.ว่ามีแนวทางที่จะแนะนำในประเด็นใดบ้าง นอกเหนือจากที่ทางพื้นที่ได้รับทราบแล้ว

- ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ - ปัจจุบัน ด่านวังประจันใช้ระบบ Thailand pass ด่านเปิดเวลา ๐๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. ณ ขณะนี้เจ้าหน้าที่ขาดสภาพคล่อง อยากรู้หรือในเรื่องของ OT และค่าพาหนะในการเดินทางไปปฏิบัติราชการ จึงอยากรู้หรือในที่ประชุมถึงช่องทางที่จะทำให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด่านได้รับเบี้ยเลี้ยง หรือค่าพาหนะ หรืออื่น ๆ ที่สนับสนุนเจ้าหน้าที่

**ประธาน** - อาจจะต้องหารือผู้เกี่ยวข้อง ประเมินการในเรื่องต่าง ๆ

**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ** - ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ จะมีการปรับโดยคนที่มิสสุชาติไทยไม่ต้องลงทะเบียนผ่าน Thailand pass สามารถเดินทางโดยใช้ passport กับ Border pass ได้เลย ในส่วนของต่างชาติยังคงต้องลงทะเบียนผ่าน Thailand pass ให้เจ้าหน้าที่อนุมัติ ในส่วนของผู้ที่ยังไม่ฉีดวัคซีน และไม่มีผล RT-PCR ให้มีการตรวจ professional ATK ที่หน้าด่าน ซึ่งรพ.ควนโดน เตรียมจัดทีมลงไปตรวจให้ตั้งแต่วันที่พรุ่งนี้เป็นต้นไป หาก ATK negative ไม่ต้องกักตัว นอกจากนี้ยังมีการกรองผู้เดินทางในส่วนของโรคฝีดาษวานรด้วย

- เรื่องของค่าเบี้ยเลี้ยงกับค่าเสี่ยงภัยได้มีการพูดคุยกับเจ้าหน้าที่ ทางเจ้าหน้าที่ได้ทำส่งมาให้ที่การเงินแล้วจนถึงเดือน มีนาคม ๒๕๖๕ จะติดตามให้อีกครั้ง

**สสอ.ควนโดน** - สอบถามในส่วนของ เดือนเมษายน ๒๕๖๕ - ปัจจุบัน ว่ามีช่องทางสนับสนุนเจ้าหน้าที่หรือไม่

**ประธาน** - ขึ้นอยู่กับงบกลาง คาดว่าจะมาเรื่อย ๆ ถ้าไม่มาอาจต้องมีการพูดคุยกับผู้เกี่ยวข้องว่าจะใช้งบฯจากส่วนไหน แนะนำให้วางกำลังคนให้เหมาะกับปริมาณงาน เบื้องต้นรับทราบและจะลองปรึกษากับผู้บริหารระดับสูงขึ้นไป อยากให้มีการคุยกันในพื้นที่ทั้งเจ้าหน้าที่และหน่วยงานต่าง ๆ กรณีที่ว่างบฯ อาจจะมากหรือไม่มา เนื่องจากส่วนกลางเป็นผู้จัดสรรงบฯ ขอเป็นกำลังใจให้ทุกคนในพื้นที่

- สอบถามสถานการณ์ของด่านตามะลิ่ง

**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ** - ด่านตามะลิ่งยังไม่เปิด เนื่องจากทางลังกาวิียงไม่สามารถหาซื้อสรูปได้ จึงต้องรอรัฐบาลกลาง

### ๖.๓ เรื่องจาก หัวหน้ากลุ่มงาน

**กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ** แจ้งกำหนดการตรวจราชการรอบที่ ๒/๒๕๖๕ ซึ่งจัดขึ้นในวันที่ ๑๓ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ จะมีการประชุมนำเสนอสถานการณ์การดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และผลงานเด่น โดย นพ.สสจ.สตูล และ service plan โดย ผอ.รพ.สตูล หรือผู้แทน จนถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.

- คณะตรวจราชการจะรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลตามห้องต่าง ๆ ณ สสจ.สตูล

- ผู้ตรวจราชการจะตรวจเยี่ยม คปสอ.ควนโดน และลงพื้นที่รพ.สต.ควนโดนหรือรพ.สต.ย่านซื่อ ซึ่งต้องรอให้พื้นที่ไปตกลงกันก่อน สำหรับสาธารณสุขนิเทศจะตรวจเยี่ยม คปสอ.มะนัง โดยลงพื้นที่รพ.สต. ผัง ๕๐ โดยขอให้คปสอ.นำเสนอผลการดำเนินงานตามแผนตรวจราชการ ปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไข และผลงานเด่นของคปสอ. ในส่วนของรพ.สต.ขอให้นำเสนอเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ การจัดบริการปฐมภูมิ การดำเนินงานเชิงรุกของรพ.สต. ในปี ๒๕๖๕

- ขอเชิญทุกท่านเข้าร่วมประชุมสรุปผลการตรวจราชการ และร่วมแลกเปลี่ยนแนวทางการ แก้ไขปัญหาในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยจะมีหนังสือแจ้งให้ทราบในภายหลัง

**ประธาน** - ขอให้พื้นที่ อำเภอควนโดน และอำเภอมะนัง เตรียมรายการที่จะขอสนับสนุนงบบฯ ไว้ให้พร้อม รวมถึงพื้นที่อื่น ๆ ก็สามารถเตรียมการไว้ได้เลย

**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ** - แนวทางการจัดการผู้สัมผัสใกล้ชิดเสียงสูง มีนิยามใหม่ว่ากลุ่มนี้ไม่ต้องกักตัว แต่ให้สังเกตอาการตนเอง ๑๐ วัน แยกโซนทำงาน และตรวจ ATK เมื่อมีอาการผิดปกติของทางเดินหายใจ เท่านั้น โดยผู้เสียงสูง คือ ผู้ที่ไม่ใส่หน้ากากอนามัย ไม่ใส่อุปกรณ์ PPE และใกล้ชิดพูดคุยกับผู้ป่วยในระยะ ๒ เมตร เกินกว่า ๕ นาที แต่หากมีการใส่หน้ากากอนามัย ถือว่าเสี่ยงต่ำหรือไม่ใช่กลุ่มเสียง

**ประธาน** - เนื่องจากเดือนหน้าฝนจะตกบ่อยขึ้น หากมีเหตุการณ์น้ำท่วม/ซัง ขอให้เข้าไปช่วยดูแล ประชาชนในพื้นที่ เพราะอาจมีโรคที่มากับน้ำท่วม/ซัง และฝน

- เตรียมตัวเรียนรู้เรื่อง ฝัดชายลิง วิธีการรักษา รวมถึงการสื่อสารทำความเข้าใจกับประชาชน
- ขอเป็นกำลังใจให้ทุกพื้นที่

**มติที่ประชุม** - รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ**

**ประธาน** - เนื่องจากวันนี้เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก เชิญชวนสมาชิก คนรู้จัก หรือตนเองร่วมกันงด อด ละ เลิกบุหรี่ รับผิดชอบต่อชีวิตในป็นนี้คือ “บุหรี่ทำลายสิ่งแวดล้อม”

**ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๐๕ น.**

(นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นายเอกพล เหมรา)

นักวิเคราะห์นโยบายและชำนาญการพิเศษ

รท.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม