

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นพ.ชัยรัตน์ ลำโป	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธานกรรมการ
๒. พญ.วันทนา ไทรงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล	กรรมการ
๓. นายเอกพล เหมรา	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	กรรมการ
๔. นายเสรี พงศ์นฤเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริหาร)	กรรมการ
๕. นายภาชิต พิศาลสุทธิกุล	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	กรรมการ
๖. นายวรารุส วรณวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)	กรรมการ
๗. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒน์กุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	กรรมการ
๘. นพ.พันธ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	กรรมการ
๙. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	กรรมการ
๑๐. พญ.อมรรัตน์ พันธุ์ศิริ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	กรรมการ
๑๑. นางนภภรณ์ แก้วเหมือน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๒. นายภูวนาถ ภัทรานันท์	สาธารณสุขอำเภอเมืองสตูล	กรรมการ
๑๓. นายภูธรณ์ ไต้ประดู่	สาธารณสุขอำเภอควนโดน	กรรมการ
๑๔. นายเจนฤทธิ์ รอกेत	สาธารณสุขอำเภอละงู	กรรมการ
๑๕. นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	กรรมการ
๑๖. นางสาวฐิตาภรณ์ เต็งหลี	สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	กรรมการ
๑๗. นายพิทักษ์ หวังชัย	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	กรรมการ
๑๘. นายดำรงค์ คงแก้ว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาขาว	กรรมการ
๑๙. น.ส.ปาริตตา ลารีนู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (แทนสาธารณสุขอำเภอท่าแพ)	กรรมการ
๒๐. น.ส.วันทิพย์ อุทยานกุล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๒๑. นางฉัตรพิไล เจียรระนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๒๒. นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
๒๓. นางสุขมาลย์ พัฒนาศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	กรรมการ
๒๔. นางปวีณา เหมรา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	กรรมการ
๒๕. น.ส.อรอุษา สุวรรณมณี	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	กรรมการ
๒๖. นายอัครเดช ยาแบโด	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๒๗. ทพ.ศุภเดช สุกใส	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	กรรมการ
๒๘. นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	กรรมการ
๒๙. นายยุทธพงศ์ ตันทเสนีย์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	กรรมการ
๓๐. นายสุขสันต์ มรรคาเขต	หัวหน้างานสื่อสารและประชาสัมพันธ์องค์กร	กรรมการ

/ผู้เข้าร่วมประชุม....

๓๑. นางคงขวัญ วิชาศิริกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (แทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ)	กรรมการ
๓๒. นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและ เลขานุการ
๓๓. นายประดิษฐ์ รัตนประพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. พญ.วนพัชร ยิ้มซ้าย	หัวหน้ากลุ่มภารกิจปฐมภูมิ โรงพยาบาลสตูล
๒. นายอิสมาแอล เตบสัน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓. นายประณต มหาวิทยาลัย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๔. นายพิรพล สอนอำไพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๕. น.ส.กัญยรัตน์ ศิริษา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๖. น.ส.นุรญาณี หมาดโต๊ะไสะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นายณัฐสิทธิ์ สองเมือง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๘. น.ส.ปาลิตา ศรีรักษา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๙. นางสาวอัญคนาย พูลสวัสดิ์	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๑๐. นางชาริยา มรรคาเขต	หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน
๑๑. นางอัญชรีย์ สายพิทลุง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.ถนัด อวารุลหัก	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการ
----------------------	--	-----------

เริ่มประชุม

เวลา ๐๙.๐๐ น.

โดยนายแพทย์ชัยรัตน์ ลำโป นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูลเป็นประธาน

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑.๑ เรื่องที่ประชุมจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ สงขลา

เขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้จัดประชุมเรื่อง ผลการพิจารณางบประมาณฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งรายละเอียดผลการพิจารณาอยู่ในวาระที่ ๔.๑ มอบหมายให้เลขานุการแจ้งรายละเอียดให้ทราบต่อไป

รองนายแพทย์ฯ

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมกรรมการจังหวัด

(ด้านส่งเสริม

เรื่องจากที่ประชุมกรรมการจังหวัด มีเรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบทั้งหมด ๔ เรื่อง

พัฒนา)

เรื่องที่ ๑ แนะนำหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดสตูล

๑. กรณีย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่

๑) นายศักระ กปิลกาญจน์ ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล (ตำแหน่งเดิมผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง)

๒) นายคณบดี สัมพันธ์ อุตสาหกรรมจังหวัดสตูล (ตำแหน่งเดิมอุตสาหกรรมจังหวัดนครศรีธรรมราช)

/๓) นายอัคร....

๓) นายอัครพล ผลพานิชย์ โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดสตูล (ตำแหน่งเดิม โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดระนอง)

๔) นางลลธิมา หมาดปุเต๊ะ ผู้อำนวยการศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดสตูล (ตำแหน่งเดิม ผู้อำนวยการศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดสงขลา)

๕) นายอนันต์ รัตนวรรณ ผู้จัดการการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดสตูล (ตำแหน่งเดิมผู้จัดการการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคอำเภอสะเดา)

๖) นางสาวสุทัตตา หัสনীย์ สรรพากรพื้นที่จังหวัดสตูล (ตำแหน่งเดิม นักวิชาการสรรพากรเชี่ยวชาญ สำนักงานสรรพากรภาค ๑๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๒. กรณีย้ายไปดำรงตำแหน่งใหม่

๑) นายพินิจ จักรสูง ผู้อำนวยการศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดสตูล (ย้ายไปดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดยะลา)

๒) นางถนอมจิตร แก้วเกื้อ สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสตูล (ย้ายไปดำรงตำแหน่ง สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชุมพร)

เรื่องที่ ๒ แนวทางการปฏิบัติงานของผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

๑. กรอบแนวคิดการปฏิบัติงาน

“ริเริ่ม เร่งรัด สานต่อ”

ริเริ่ม คือ ริเริ่มทำในสิ่งที่ร่วมกันทุกภาคีเครือข่าย เพื่อความผาสุกของพี่น้องประชาชนในพื้นที่

เร่งรัด คือ การมุ่งแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นโดยเร็ว เพื่อให้ “ทันโลก ทันสมัย ทันห่วงที่”

สานต่อ คือ สิ่งที่ดี ที่ทำได้คืออยู่แล้ว ให้สานต่อ และขยายผลออกไปให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ และให้ถึงประชาชนทุกคนทุกกลุ่มวัย

๒. แนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนาจังหวัดสตูลใน ๑๐ ประเด็นสำคัญ

๑) การปกป้องและเทินทุนสถาบันหลักของชาติ

๒) การรักษาความสะอาด

๓) การส่งเสริมการท่องเที่ยว

๔) การให้บริการประชาชน และการบริการภาครัฐแบบ One Stop Service

๕) การขจัดปัญหาการทุจริตประพฤติมิชอบ

๖) การพัฒนาสวัสดิภาพและคุณภาพชีวิตและสร้างรายได้ให้กับประชาชน ภายใต้เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ของสหประชาชาติ

๗) การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

๘) การบริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๙) การสวมใส่ผ้าไทยหรือผ้าพื้นถิ่น

- วันอังคาร และวันพฤหัสบดี สวมใส่ชุดลายขอพระราชทาน (ผ้าทำมือ)

- วันพุธ และวันศุกร์ สวมใส่ชุดพื้นถิ่นของจังหวัดสตูล

๑๐) การมีผลการปฏิบัติงานที่ดี ผลงานการปฏิบัติงานไม่ติด ๑๐ อันดับสุดท้ายของประเทศ

เรื่องที่ ๓ กิจกรรมสำคัญในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ หน่วยแพทย์ พอ.สว. บ้านต้นหยงอุม่า
ตำบลเกาะสาหร่าย อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

วันที่ ๓ - ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ งานรักษั้เล ป่า เปิดฟ้าอันดามันสตูล

วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ วันพระบิดาแห่งฝนหลวง ณ หอประชุม
เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ศาลากลางจังหวัดสตูล

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ประชุมกรรมการจังหวัด

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ กิจกรรมจิตอาสาพัฒนา เนื่องในวันคล้าย
วันสวรรคตรัชการที่ ๖ ณ อำเภอละงู จังหวัดสตูล

วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เจริญพระพุทธมนต์ ณ วัดสตูลสันตยาราม
ตำบลพิมาน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

เรื่องที่ ๔ คริวเรือนที่ได้รับการช่วยเหลือและบันทึกข้อมูลในระบบ TPMAP
ปี ๒๕๖๕ ระยะที่ ๒

การให้ความช่วยเหลือคริวเรือนยังไม่ครอบคลุมทั้งจังหวัด ซึ่งอำเภอที่
ดำเนินการไม่ครบ ๑๐๐% คือ อำเภอทุ่งหว้า อำเภอละงู อำเภควนโดน อำเภอ
ท่าแพ อำเภอมะนัง และอำเภอควนกาหลง ผู้ว่าราชการสั่งการให้ทุกอำเภอ
ดำเนินการให้ครอบคลุมในเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ โดยพี่น้องประชาชนในพื้นที่ที่ตก
เกณฑ์มีหน่วยงานในพื้นที่ดูแลประชาชนให้ครอบคลุม ฝากให้สาธารณสุขอำเภอ
และผู้อำนวยการโรงพยาบาลในพื้นที่ดำเนินการให้ครอบคลุม ซึ่งข้อมูลคริวเรือน
ตกเกณฑ์ในพื้นที่สามารถดำเนินการขอข้อมูลจากสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ
และสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด มอบหมายให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
สาธารณสุขดำเนินการส่งข้อมูลให้ทุกอำเภอ

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖**เลขานุการ**

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖
เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑๗ หน้า ได้นำรายงานการประชุมฯ
อัปโหลดในเว็บไซต์ของ สสจ.สตูล และในกลุ่มไลน์แล้ว หากคณะกรรมการท่านใด
จะแก้ไขรายงานการประชุมฯ ขอให้แจ้งได้ที่ฝ่ายเลขานุการฯ

มติที่ประชุม

ที่ประชุมพิจารณาแล้ว รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่องและติดตาม

๓.๑ โครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ**๓.๑.๑ แผนการดำเนินงานจิตอาสาพระราชทาน****นายพีรพล สอนอำไพ****กลุ่มงานพัฒนา****ยุทธศาสตร์ฯ**

จากการประชุม เรื่อง โครงการพระราชดำริฯ ในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖
กิจกรรมอาสาพัฒนาตามแผนปฏิทินของจังหวัดสตูล ให้แต่ละพื้นที่ของตนเองเข้า
ร่วมกิจกรรมโดยผู้รับผิดชอบ ได้แก่ สสอ./รพ. ทุกแห่ง พร้อมรายงานผลเป็น One
page ส่งมายัง กลุ่มไลน์จิตอาสา “ทำความดีด้วยหัวใจ” ซึ่งอนุญาตให้วิทยากร

/จิตอาสา...

จิตอาสา ๙๐๔ และจิตอาสาทุกคนเข้าร่วมกิจกรรมต่างพื้นที่ได้ ทั้งนี้ให้ทำบันทึก
ข้อความขออนุญาตไปราชการ

กิจกรรมจิตอาสาเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน วันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้า
เจ้าอยู่หัว (วันสมเด็จพระมหาธีรราชเจ้า) กิจกรรม คือ พัฒนาสถานที่สาธารณะ
ถนน แหล่งน้ำ สถานที่ราชการ หน่วยงานรับผิดชอบ อำเภอละงู

กิจกรรมจิตอาสาเดือนธันวาคม ๒๕๖๖

วันที่ ๕ ธันวาคม วันชาติไทย/วันพ่อแห่งชาติ/วันดินโลก กิจกรรม คือ
พัฒนาสถานที่สาธารณะ ถนน แหล่งน้ำ สถานที่ราชการ ปลูกต้นไม้ หน่วยงาน
รับผิดชอบ อำเภอเมืองสตูล

วันที่ ๒๘ ธันวาคม วันสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช กิจกรรม พัฒนา
สถานที่สาธารณะ ถนนพื้นที่ชายฝั่ง หน่วยงานรับผิดชอบ อำเภอละงู

ประธาน

การดำเนินกิจกรรมจิตอาสาในแต่ละอำเภอมอบให้อำนาจการโรงพยาบาล
ศูนย์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนและสาธารณสุขอำเภอนั้นๆ เป็นผู้รับผิดชอบ
หลักและรายงานผลการจัดกิจกรรมจิตอาสาในกลุ่มไลน์ กวป.

มติที่ประชุม

รับทราบ

**๓.๑.๒ แผนปฏิบัติงานหน่วยแพทย์ พอ.สว. จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ
พ.ศ.๒๕๖๗**

**หัวหน้ากลุ่มงาน
ส่งเสริมสุขภาพ**

แผนปฏิบัติงานหน่วยแพทย์ พอ.สว. ประกอบด้วย ๓ กิจกรรม ดังนี้

๑. กิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. กำหนดออกให้บริการจำนวน
๑๖ ครั้ง โดยบูรณาการร่วมกับจังหวัดเคลื่อนที่ จำนวน ๗ ครั้ง อำเภอละ ๑ ครั้ง
ออกปฏิบัติงาน ณ อำเภอเมือง ๔ ครั้ง อำเภอควนโดน จำนวน ๑ ครั้ง อำเภอละงู
๓ ครั้ง อำเภอทุ่งหว้า ๒ ครั้ง อำเภอควนกาหลง ๒ ครั้ง อำเภอท่าแพ ๒ ครั้งและ
อำเภอมะนัง ๒ ครั้ง ทั้งนี้จะเป็นการปฏิบัติงานในวันสำคัญ ดังนี้

- วันพฤหัสบดีที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล เนื่อง
ในวันคล้ายวันสิ้นพระชนม์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนากรมหลวง
นราธิวาสราชนครินทร์ (วันที่ ๒ มกราคม)

- วันพฤหัสบดีที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เพื่อโดยเสด็จพระราชกุศล เนื่อง
ในวันคล้ายวันประสูติสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์
อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒนวรชัตติยราชชนนี (วันที่ ๔ กรกฎาคม)

- วันพฤหัสบดีที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล
เนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคตสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (วันที่ ๑๘
กรกฎาคม)

๒. กิจกรรมโครงการฝึกอบรม เรื่อง กฎระเบียบ ข้อบังคับการปฏิบัติงาน
สำหรับสมาชิกอาสาสมัคร พอ.สว. ผู้เข้าการอบรม ประกอบด้วย คณะกรรมการ
พอ.สว. ประจำจังหวัดสตูล และอาสาสมัคร พอ.สว. จำนวน ๑๐๐ คน ณ ห้อง
ประชุมแก้วโกเมนโรงพยาบาลสตูล กำหนดจัดอบรมเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
จำนวน ๑ วัน

๓. กิจกรรมเฝ้าระวังทางทันตสุขภาพในนักเรียนชั้นประถมศึกษา และในเด็ก (๐-๕ ปี) ในโรงเรียน ตชด. จำนวน ๒ แห่ง คือ โรงเรียน ตชด. ยูงทองรัฐประชาสรรค์และโรงเรียน ตชด. บ้านसानแดง ดำเนินการปีละ ๒ ครั้ง ดังนี้

- โรงเรียน ตชด. บ้านसानแดง แผนการออกปฏิบัติครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จำนวนนักเรียน ประมาณ ๗๐ คน

- โรงเรียน ตชด. ยูงทองรัฐประชาสรรค์ แผนการออกปฏิบัติครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จำนวนนักเรียน ประมาณ ๑๐๐ คน

ประธาน

มอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการฝึกอบรมสมาชิกอาสาสมัคร พอ.สว. พิจารณา
กิจกรรมรับบริจาคโลหิตร่วมด้วย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๒ การเบิกจ่ายงบประมาณ

หัวหน้างาน

การเงินและบัญชี

การเบิกจ่ายงบประมาณของสสจ.สตูล งบดำเนินการ ปี ๒๕๖๗ ได้รับ
งบประมาณจัดสรร ทั้งสิ้น ๗,๑๔๖,๕๕๗ บาท เป็นงบของค่าตอบแทน พตส. ,
ประกันสังคม, ค่าตอบแทน พนักงาน ยอดเบิกจ่าย ๑,๔๓๑,๗๑๖ บาท ร้อยละการ
เบิกจ่าย ๒๐.๐๓

งบลงทุน (สิ่งก่อสร้าง) ได้รับจัดสรร ๓ รายการ ได้แก่ ๑) บ้านพักราชการ
รพ.สต.บ้านตันหยงกลิง งบประมาณ ๑,๐๒๐,๙๒๔ บาท ๒) อาคารฟื้นฟูสภาพ
(ระดับปฐมภูมิ) รพ.มะนัง งบประมาณ ๑,๒๔๓,๒๕๐ บาท ๓) อาคารผู้ป่วยนอก-
อุบัติเหตุ โรงพยาบาลสูง งบกันเงินปี ๒๕๖๖ จำนวน ๒๙,๕๓๒,๕๐๐ บาท
งบจัดสรรปี ๒๕๖๗ จำนวน ๒๖,๑๐๓,๙๐๐ บาท

งบค่าเสื่อม งบงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ อำเภอยังดำเนินการไม่ครบร้อยละ
๑๐๐ คือ อำเภอมือธง รายการงบค่าเสื่อม คงเหลือ ๓ รายการ เป็นเงิน
๑,๗๗๓,๔๗๐ บาท อำเภอกวนโดน คงเหลือ ๖ รายการ เป็นเงิน ๑,๐๒๒,๖๐๐
บาท อำเภอกวนกาหลง คงเหลือ ๔ รายการ เป็นเงิน ๑,๓๑๕,๕๕๐ บาท อำเภอก
ทำแพ คงเหลือ ๕ รายการ เป็นเงิน ๔๙๑,๕๐๐ บาท และอำเภอมะนัง คงเหลือ ๑
รายการ เป็นเงิน ๑๐๔,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๓ สถานการณ์โรคติดต่อสำคัญ

หัวหน้ากลุ่มงาน

ควบคุมโรคติดต่อ

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางด้านระบาดวิทยา ๑๐ อันดับโรคป่วยสูง
ที่สุดในปี ๒๕๖๖ จังหวัดสตูล ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ – ๓๑ ตุลาคม
๒๕๖๖ ได้แก่ โรคปอดอักเสบ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคสุกใส โรคอาหารเป็นพิษ โรคฉี่หนู โรคไวรัสตับอักเสบบี
และโรคมาลาเรีย ตามลำดับ ซึ่งโรคไข้เลือดออกในปีนี้มีผู้เสียชีวิต ๓ ราย และโรค
มาลาเรีย มีผู้ป่วย ๒๑ ราย เป็นมาลาเรียชนิดโนวไซ (Plasmodium Knowlesi)
ลักษณะติดเชื้อมาจากสัตว์สู่คน (Zoonotic) โดยมี ๖ โรคที่มีผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน

/คือ....

คือ โรคปอดอักเสบ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคมือเท้าปาก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคอาหารเป็นพิษ และโรคมะเร็ง โรคไข้หวัดใหญ่ชนิด AH1N1 มีการระบาดในเรือนจำพบผู้ป่วย ๓๒๓ ราย และได้ดำเนินการเบกวัคซันไข้หวัดใหญ่แก่ผู้ต้องขังแล้ว

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศไทย ปี ๒๕๖๖ มีผู้ป่วย ๑๐๖,๕๔๘ ราย เสียชีวิต ๑๐๑ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๐๙ ในจังหวัดสตูลมีผู้ป่วยไข้เลือดออก ๕๗๖ เสียชีวิต ๓ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๕๒ กลุ่มอายุที่ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อาชีพนักเรียน ซึ่งจากสถานการณ์การระบาดของไข้เลือดออกรายเดือนพบว่า มีแนวโน้มลดลงอย่างมาก และอำเภอมะนังมีผู้ป่วยไข้เลือดออกสูงสุด อัตราป่วย ๖๒๑.๖๕ ต่อแสนประชากร

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทยปีพ.ศ.๒๕๖๖ มีจำนวนผู้ป่วยสามแสนกว่าราย ส่วนใหญ่เป็นไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1 ซึ่งสอดคล้องกับการระบาดในเรือนจำของจังหวัดสตูล โดยจังหวัดสตูลมีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่อีกจำนวน ๖๒ ราย กลุ่มอายุที่ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี ซึ่งจากข้อมูลรายงาน ๕๐๖ การระบาดของไข้หวัดใหญ่รายเดือน พบว่า เดือนสิงหาคมมีการระบาดของโรคมากที่สุด และอำเภอมะนังมีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงสุด

สถานการณ์โรคปอดอักเสบในจังหวัดสตูล มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เนื่องจากเข้าสู่ฤดูฝน โดยเพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่เดือนมิถุนายนเป็นต้นไป กลุ่มอายุที่ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี และอำเภอมะนังมีผู้ป่วยโรคปอดอักเสบสูงสุด

สถานการณ์โรคมือเท้าปากในจังหวัดสตูล มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เนื่องจากเข้าสู่ฤดูฝน โดยเพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่เดือนกรกฎาคมเป็นต้นไป กลุ่มอายุที่ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี และอำเภอทุ่งหว้ามีผู้ป่วยโรคมือเท้าปากสูงสุด พบการระบาดของโรคเป็น cluster ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอำเภอควนโดน

สถานการณ์โรคมะเร็งในจังหวัดสตูล มีการระบาดของโรคอย่างต่อเนื่อง กลุ่มอายุที่ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๔๕-๕๔ ปี อาชีพเกษตรกรมหาของป่าและกรีดยาง และอำเภอควนกาหลงมีผู้ป่วยโรคมะเร็งสูงสุด

สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในจังหวัดสตูล ส่วนใหญ่เป็นโรค Syphilis และโรค Gonorrhoea กลุ่มอายุที่ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี อาชีพรับจ้างและนักเรียน และอำเภอเมืองมีผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สูงสุด ผากพื้นที่รณรงค์การใช้ถุงยาง ๑๐๐% ในโรงเรียนด้วย

ตอนนี้ในโรงเรียนมีโครงการถุงยางอนามัย ๑๐๐% หรือไม่

ยังไม่มีโครงการถุงยางอนามัยในโรงเรียน แต่มีถุงยางอนามัยที่ได้รับการจัดสรรดำเนินการแจกให้โรงเรียนต่างๆ ซึ่งกลุ่มนักเรียนเป็นกลุ่มที่มีการระบาดของโรคสูง ต้องดำเนินการประชาสัมพันธ์การใช้ถุงยางอนามัยให้เร็วที่สุด

กลุ่มรับจ้างซึ่งเป็นกลุ่มที่มีการระบาดของโรคสูงที่สุด สามารถติดต่อขอรับถุงยางอนามัยได้อย่างไร

สามารถเบกรับถุงยางอนามัยฟรีได้ที่ฝ่ายเวชกรรมในโรงพยาบาลทุกแห่ง และกลุ่มเอดส์เพื่อนใจตามชุมชนต่างๆ
รับทราบ

ประธาน

หัวหน้ากลุ่มงาน

ควบคุมโรคติดต่อ

ประธาน

หัวหน้ากลุ่มงาน

ควบคุมโรคติดต่อ

มติที่ประชุม

**หัวหน้ากลุ่มงาน
บริหารทรัพยากร
บุคคล**

๓.๔ การบริหารงานบุคคล

๑. การบริหารตำแหน่งว่าง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ มีจำนวนทั้งสิ้น ๑,๑๔๑ ตำแหน่ง เป็นตำแหน่งว่าง ๗๗ ตำแหน่ง บริหารระดับสป./เขต ๓๔ ตำแหน่ง บริหารระดับ สสจ. ๔๓ ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ ๓.๗๗ ในตำแหน่งว่าง บริหารระดับ สสจ. อยู่ในกระบวนการรับย้าย/โอน ๑๓ ตำแหน่ง บรรจุผู้สอบแข่งขัน ๑๔ ตำแหน่ง ผู้สอบแข่งขันส่วนใหญ่เป็นตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข บรรจุผู้ได้รับการคัดเลือก ๒ ตำแหน่ง เลื่อนระดับอาวุโส ๒ ตำแหน่ง เลื่อนระดับชำนาญการพิเศษ ๑ ตำแหน่ง เกลี่ยตำแหน่ง ๖ ตำแหน่ง ปรับปรุงตำแหน่ง ๔ ตำแหน่ง ยุบตำแหน่ง ๑ ตำแหน่ง

๒. หลักเกณฑ์การบริหารตำแหน่งว่างจากการเกษียณอายุราชการ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๖๗ กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการคืนให้ส่วนราชการเดิม ๑๐๐% และปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๐ กระทรวงดำเนินการคืนให้ส่วนราชการเดิม ๖๐% ทดแทนด้วยการจ้างงานอื่น ๑๕% และคณะอนุกรรมการสามัญประจำกระทรวง/สป./เขต เฉลี่ย ๒๕%

๓. การบริหารงานบุคคลตามหลักเกณฑ์จังหวัดชายแดนภาคใต้ ผู้มีคุณสมบัติฯ นับถึง ณ วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๖๖ จำนวน ๗ ราย แจกจ่าย ๑ ตำแหน่ง และแจกจ่าย ๒ ตำแหน่ง

๔. การดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (อยู่ระหว่างดำเนินการ ณ ๑ ต.ค. ๒๕๖๖)

- ระดับชำนาญการพิเศษ (เกษียณ) มีคำสั่งแต่งตั้งแล้ว
- ระดับเชี่ยวชาญ
 - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง ผลงานผ่านการประเมินแล้ว อยู่ระหว่าง สป. จัดทำคำสั่ง
 - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน (เกษียณ) ผู้ผ่านการคัดเลือกอยู่ระหว่างจัดทำผลงาน และขอปรับลดตำแหน่งงาน ๑ ระดับ เพื่อย้ายผู้ได้รับคัดเลือกเมื่อผลงานผ่านการประเมินเสนอคำสั่งเลื่อน
 - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง (ยังไม่มีเลขตำแหน่ง) ใช้เลขว่างเพื่อกำหนดตำแหน่ง
- ระดับอาวุโส ผอ.รพ.(เกษียณ) อยู่ระหว่างการประกาศรับสมัครคัดเลือก
- ระดับชำนาญการ
 - ผอ.รพ.สต.บ้านฝั่ง๕๐ (ลาออก) ขออนุมัติใช้ตำแหน่งต่อผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑๒
 - ผอ.รพ.สต.ท่าเรือ (เลื่อนชำนาญการพิเศษ) อยู่ระหว่างการประกาศรับสมัครคัดเลือก

- ผู้ช่วย สสอ. ดำเนินการคัดเลือกพร้อมกับ ผอ.รพ.สต.ท่าเรือ

๕. การบริหารตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ การปรับกรอบตำแหน่งใหม่ทำให้อัตรากำลังตามกรอบลดลง ซึ่งโรงพยาบาลส่วนใหญ่มีพยาบาลเกินกรอบอัตรา สสจ. สตูลมีเลขตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๑๘ ตำแหน่ง ได้รับจัดสรรเลขตำแหน่ง

/คืนมา....

คืนมา ๑๑ ตำแหน่ง แต่ตามนโยบาย Quick Win ต้องดำเนินการดึงเลขตำแหน่งที่
เกินกรอบอัตรา ทำให้ สสจ. โดนตัดตำแหน่งทั้ง ๑๑ ตำแหน่ง กำลังรับสมัคร ๑
ตำแหน่ง ขอเกลี้ยไปยังโรงพยาบาลละงู ๔ ตำแหน่ง และขอเกลี้ยไปยังโรงพยาบาล
มะนัง ๒ ตำแหน่ง

กรอบ/อัตรากำลังตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

- โรงพยาบาลควนโดน กรอบปัจจุบัน ๔๐ ตำแหน่ง ปฏิบัติงานจริง ๕๑
ตำแหน่ง เกินกรอบอัตรา ๑๑ ตำแหน่ง
- โรงพยาบาลควนกาหลง กรอบปัจจุบัน ๔๑ ตำแหน่ง ปฏิบัติงานจริง
๕๓ ตำแหน่ง เกินกรอบอัตรา ๑๒ ตำแหน่ง
- โรงพยาบาลท่าแพ กรอบปัจจุบัน ๔๐ ตำแหน่ง ปฏิบัติงานจริง ๕๒
ตำแหน่ง เกินกรอบอัตรา ๑๒ ตำแหน่ง
- โรงพยาบาลละงู กรอบปัจจุบัน ๑๐๓ ตำแหน่ง ปฏิบัติงานจริง ๙๐
ตำแหน่ง ขาดกรอบอัตรา ๑๓ ตำแหน่ง เกลี้ยให้ ๔ ตำแหน่ง ขาดอีก ๙ ตำแหน่ง
- โรงพยาบาลทุ่งหว้า กรอบปัจจุบัน ๔๐ ตำแหน่ง ปฏิบัติงานจริง ๔๕
ตำแหน่ง เกินกรอบอัตรา ๕ ตำแหน่ง
- โรงพยาบาลมะนัง กรอบปัจจุบัน ๔๐ ตำแหน่ง ปฏิบัติงานจริง ๒๙
ตำแหน่ง ขาดกรอบอัตรา ๑๑ ตำแหน่ง เกลี้ยให้ ๒ ตำแหน่ง ขาดอีก ๙ ตำแหน่ง
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล กรอบปัจจุบัน ๑๐ ตำแหน่ง
ปฏิบัติงานจริง ๑๐ ตำแหน่ง

๖. การขอรับรองจริยธรรมการทำวิจัยในคน

การส่งโครงร่างวิจัยดำเนินการส่งภายในวันที่ ๑ - ๑๐ ของทุกเดือน สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดจะประชุมพิจารณาภายในสิ้นเดือนและออกใบรับรองภายใน ๑
สัปดาห์ นับถัดจากวันสิ้นเดือน

รับทราบ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อทราบ/พิจารณา

๔.๑ ผลการพิจารณางบลงทุนฯ ปี ๒๕๖๘ ระดับเขตสุขภาพฯ

เลขานุการ

จังหวัดสตูลได้รับงบประมาณรายจ่ายบริการพื้นฐาน วงเงินงบประมาณที่
ได้รับจัดสรร ๔๓,๖๘๙,๖๐๐ บาท วงเงินงบประมาณที่จัดทำฯ จำนวน
๔๔,๐๖๕,๙๐๐ บาท (เกินวงเงินงบประมาณจำนวน ๓๗๖,๓๐๐ บาท) โดย
พิจารณารายการฯ จำนวน ๑๓ รายการ ได้แก่ ครุภัณฑ์ ๖ รายการและ
สิ่งก่อสร้าง ๗ รายการ ซึ่งงบประมาณรายจ่ายพัฒนาระบบบริการพิจารณาในภาพ
ของเขตสุขภาพ จำนวน ๑ รายการ คือ อาคารผู้ป่วยใน ๗ ชั้น โรงพยาบาลสตูล
จำนวน ๑๖๗,๒๓๔,๗๐๐ บาท ตั้งปี ๒๕๖๘ จำนวน ๓๓,๔๔๗,๐๐๐ บาท ตั้ง
ปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑๓๓,๗๘๗,๗๐๐ บาท และงบประมาณรายจ่ายสำหรับที่พัก
อาศัย พิจารณาในภาพของเขตสุขภาพ จำนวน ๑ รายการ คือ อาคารพักเจ้าหน้าที่
๔ ชั้น โรงพยาบาลละงู ตั้งปี ๒๕๖๘ จำนวน ๔,๙๔๗,๘๖๐ บาท ตั้งปี ๒๕๖๙
จำนวน ๑๙,๗๙๑,๔๔๐ บาท จำนวน ๒๔,๗๓๙,๓๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

/แผนค่าขอ....

แผนค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี(งบลงทุน) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายการ Basic Service จำนวน ๑๓ รายการ วงเงินจัดสรร ๔๓,๖๘๙,๖๐๐ บาท

ลำดับที่	รายการงบประมาณรายจ่ายบริการพื้นฐาน (Basic Service)	ราคา	หน่วยงาน
๑	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๘ เต็มยง	๓,๖๐๐,๐๐๐	รพท.สตูล
๒	เตียงผ่าตัดทั่วไประบบไฟฟ้าพร้อมรีโมทคอนโทรล	๓,๕๒๐,๐๐๐	รพท.สตูล
๓	โคมไฟผ่าตัด	๒,๙๐๐,๐๐๐	รพท.สตูล
๔	ระบบบำบัดน้ำเสียตะกอนเร่งแบบเติมอากาศยึดเวลา ขนาด ๑๐๐ ลบ.ม./วันและระบบรวบรวมน้ำเสียโรงพยาบาลท่าแพ จังหวัดสตูล(โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	๑๒,๙๓๗,๕๐๐	รพช.ท่าแพ
๕	ระบบบำบัดน้ำเสีย และระบบท่อรวบรวมน้ำเสีย ขนาด๑๐๐ลบม/วัน(โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	๙,๙๙๗,๓๐๐	รพช.ควนกาหลง
๖	บ้านพักข้าราชการชำนาญงาน/ปฏิบัติการ/อาวุโส/ชำนาญการ (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	๑,๓๐๙,๒๐๐	รพ.สต.ตำบลคลองขุด
๗	บ้านพักข้าราชการชำนาญงาน/ปฏิบัติการ/อาวุโส/ชำนาญการ (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	๑,๓๐๙,๒๐๐	รพ.สต.บ้านกระทุง-พิปูนลั่นเกล้า
๘	อาคารแพทย์แผนไทย รพ.สต.ปากน้ำ(โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	๖๑๕,๓๐๐	รพ.สต.ตำบลปากน้ำ
๙	บ้านพักข้าราชการชำนาญงาน/ปฏิบัติการ/อาวุโส/ชำนาญการ (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	๑,๓๐๙,๒๐๐	รพ.สต.บ้านเขาแดง
๑๐	รถยนต์ตรวจการณ์ ปริมาตรกระบอกลูกสูบไม่ต่ำกว่า ๒,๐๐๐ ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ กิโลวัตต์ เครื่องยนต์เบนซิน แบบขับเคลื่อน ๒ ล้อ	๑,๓๕๙,๐๐๐	สสจ.สตูล
๑๑	กล่องส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้นชนิดวีดิทัศน์แบบคมชัดสูง	๑,๕๐๐,๐๐๐	รพท.สตูล
๑๒	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดใหญ่	๒,๔๐๐,๐๐๐	รพท.สตูล
๑๓	บ้านพักข้าราชการชำนาญงาน/ปฏิบัติการ/อาวุโส/ชำนาญการ (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	๑,๓๐๙,๒๐๐	รพ.สต.บ้านมะนัง
	รวม	๔๔,๐๖๕,๙๐๐	จำนวน ๑๓ รายการ

แผนค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี(งบลงทุน) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายการ Basic Service สำรอง จำนวน ๕ รายการ วงเงินจัดสรร ๓๐,๐๐๖,๔๐๐ บาท

ลำดับที่	รายการงบประมาณรายจ่ายบริการพื้นฐาน(Basic Service)	ราคา	หน่วยงาน
๑	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสสิค พร้อมภาควัดออกซิเจนในเลือด จำนวน ๒ ชุด	๖๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลสตูล
๒	เครื่อง Short Wave	๓๗๐,๐๐๐	โรงพยาบาลมะนัง
๓	ระบบบำบัดน้ำเสีย และระบบท่อรวบรวมน้ำเสีย ขนาด๑๐๐ลบม/วัน (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	๑๐,๒๘๔,๘๐๐	โรงพยาบาลควนโดน
๔	อาคารจ่ายกลางซักฟอก (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	๑๐,๑๘๑,๙๐๐	โรงพยาบาลทุ่งหว้า
๕	อาคารพัสดุ (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	๙,๑๖๙,๗๐๐	โรงพยาบาลมะนัง
รวม		๓๐,๐๐๖,๔๐๐	จำนวน ๕ รายการ

แผนค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี(งบลงทุน) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายการ Service Excellence และ รายการที่พักอาศัย

แผนค่าขอ	รายการ สิ่งก่อสร้าง	ตั้งปี ๒๕๖๘ (บาท)	ตั้งปี ๒๕๖๙ (บาท)	รวมทั้งโครงการ (บาท)	หน่วยงาน
Service Excellence	อาคารผู้ป่วยใน ๗ ชั้น (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	๓๓,๔๔๗,๐๐๐	๑๓๓,๗๘๗,๗๐๐	๑๖๗,๒๓๔,๗๐๐	รพท.สตูล
ที่พักอาศัย	อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๔ ชั้น(โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	๔,๙๔๗,๘๖๐	๑๙,๗๙๑,๔๔๐	๒๔,๗๓๙,๓๐๐	รพช.ละงู

สรุปผลการดำเนินงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ได้จัดส่งแผนค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕ รายการ ดังนี้

๑. แผนค่าของงบลงทุนรายการ Basic Service จำนวน ๑๓ รายการ จำนวนเงิน ๔๔,๐๖๕,๙๐๐ บาท
 ๒. แผนค่าของงบลงทุนรายการ Service Excellence จำนวน ๑ รายการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๓๓,๔๔๗,๐๐๐ บาท (จำนวนเงินทั้งหมด ๑๖๗,๒๓๔,๗๐๐ บาท)
 ๓. แผนค่าของงบลงทุนรายการที่พักอาศัย จำนวน ๑ รายการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๔,๙๔๗,๘๖๐ บาท (จำนวนเงินทั้งหมด ๒๔,๗๓๙,๓๐๐บาท)
- สรุป ผลการจัดทำแผนค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕ รายการ งบประมาณทั้งสิ้น ๘๒,๔๖๐,๗๖๐ บาท

/ประธาน....

ประธาน

รายการงบประมาณขาขึ้นที่เขตสุขภาพอนุมัติ สอดคล้องกับรายการงบประมาณที่ประชุมระดับจังหวัดหรือไม่

เลขานุการ

แตกต่างกันในรายการที่ ๑ เดิมเป็นอาคารที่พักอาศัยเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลสตูล ๙๖ ห้อง ซึ่งเป็นรายการในการพิจารณาแล้ว ทางเขตสุขภาพไม่ให้เสนอซ้ำ จึงปรับรายการที่ ๑ เป็นครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ซึ่งเป็นวงเงินที่ใกล้เคียงกัน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๒ การพิจารณาความดีความชอบรอบที่ ๒/๒๕๖๖**หัวหน้ากลุ่มงาน**

การพิจารณาความดีความชอบ รอบวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ จัดสรรให้ตามผู้มีผลงานเด่นแบ่งออกเป็น ๒ ลักษณะ ได้แก่

บริหารทรัพยากร**บุคคล**

๑. ผู้มีผลงานเด่นตามผลการปฏิบัติราชการของ คปสอ. ได้รับเงินจัดสรรจากผู้ว่าราชการจังหวัดสตูลจำนวนร้อยละ ๒๐ ของข้าราชการ ระดับที่ ๑ คปสอ. ทูงหว่า ระดับที่ ๒ คปสอ.ควนโดน ระดับที่ ๓ คปสอ.มะนัง รวมจำนวน ๖๑ ราย ใช้เงินทั้งสิ้น ๙,๑๐๐ บาท

๒. ผู้มีผลงานเด่นด้านวิชาการ การวิจัย การประกวดระดับจังหวัด เขต/ประเทศ รวมจำนวน ๗๑ ราย ใช้เงินทั้งสิ้น ๑๔,๙๐๐ บาท

รวมทั้งหมด ๑๓๒ ราย เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๓ ตัวชี้วัดผลงานระดับพื้นที่**เลขานุการ**

ในวันที่ ๓๐ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ผู้บริหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล และหัวหน้ากลุ่มงานต่างๆ ร่วมกันพิจารณา เรื่อง ตัวชี้วัดผลงานในระดับกลุ่มงาน ตัวชี้วัดผลงานในระดับพื้นที่ และร่างตัวชี้วัดผู้บริหาร เกณฑ์การพิจารณาตัวชี้วัดมาจาก ๑) นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ๒) นโยบายของผู้ตรวจราชการ ซึ่งกองตรวจราชการยังไม่ได้กำหนดนโยบายทำให้ประเด็นนี้ไม่สามารถนำมาพิจารณา ๓) นโยบายของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ๔) ปัญหาสาธารณสุขของจังหวัดสตูล ทั้งนี้ตัวชี้วัดนั้นต้องสามารถวัด ๑) ผลผลิต (Output) ๒) ผลลัพธ์ (Outcome) ๓) ประสิทธิภาพ (Efficiency) ๔) กระบวนการ (Process) ได้

การพิจารณาร่วมกันได้ตัวชี้วัดการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ คปสอ. (MOU) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวนทั้งสิ้น ๒๖ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการระดับพื้นที่สำหรับผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๕ ตัวชี้วัด รายละเอียดดังนี้

ตัวชี้วัดการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ คปสอ. (MOU) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล								
ปีงบประมาณ พ.ศ.2567								
ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์ 12 เดือน	ความสอดคล้องกับนโยบาย					กลุ่มงานรับผิดชอบ
			นโยบายรัฐบาล/ยุทธศาสตร์ชาติ	นโยบายกระทรวง/ผู้ตรวจ	KPI กระทรวง	ปัญหาพื้นที่	นโยบายจังหวัด	
1	ร้อยละของหญิงที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์	≤15						ส่งเสริมฯ
2	ร้อยละเด็กอายุครบ 12 เดือนในเขตรับผิดชอบมีภาวะโลหิตจาง	≤17		✓				ส่งเสริมฯ
3	ร้อยละของตำบลที่มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพระดับดีขึ้น	ร้อยละ 100	✓					ส่งเสริมฯ
4	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน สู่ 2,500 วัน	ระดับ 5						ส่งเสริมฯ
5	ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)	80			✓	✓		ทันตสาธารณสุข
6	อัตราการสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	>85			✓	✓		ควบคุมโรคติดต่อ
7	อัตราการครอบคลุมการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	>85			✓	✓		ควบคุมโรคติดต่อ
8	ร้อยละของหญิงไทยอายุ 11-20 ปี ได้รับวัคซีน HPV	≥ ร้อยละ 95		✓				ควบคุมโรคติดต่อ
9	ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	≥ ร้อยละ 30				✓		NCD
10	ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	≥ ร้อยละ 50				✓		NCD
11	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายลดลงกว่าปีที่ผ่านมา	ร้อยละ 25			✓	✓		NCD
12	ระดับความสำเร็จของการดำเนินอาหารปลอดภัยจังหวัดสตูล	ระดับ 5		✓			✓	คุ้มครองผู้บริโภค
13	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานจังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Province)	ระดับ 5			✓	✓		คุ้มครองผู้บริโภค
14	ร้อยละของประชาชนที่มีบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ค่าเป้าหมายร้อยละ 40)	40		✓	✓			แพทย์แผนไทย
15	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息療法ทางการแพทย์ (ค่าเป้าหมายร้อยละ 5)	5			✓			แพทย์แผนไทย

16	ระดับความสำเร็จของ คปสอ. ที่สามารถพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital - ร้อยละของ รพ.ที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม ได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN HOSPITAL Challenge ระดับดีเยี่ยม - ร้อยละของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub – District Health Promoting Hospital (GCSh) ระดับดีเยี่ยม เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	คปสอ. ร้อยละ 100 ระดับจังหวัด ร้อยละ 50			√			อนามัยสิ่งแวดล้อม
17	ร้อยละสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับพื้นฐาน และผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับดีมาก อำเภอละ 1 แห่ง	40%		√	√		√	อนามัยสิ่งแวดล้อม
18	ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (KM) ในองค์กร : มีผลวิชาการเข้างานวิชาการ ระดับจังหวัด อย่างน้อย คปสอ ละ 8 เรื่อง CQI = 4 R2R/วิจัย/นวัตกรรม = 4 (นโยบาย นพ.สสจ)	ระดับ 5		√				พัฒนาคุณภาพฯ
19	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ : อย่างน้อย 2 ประเด็นต่ออำเภอ	ร้อยละ 87		√				พัฒนาคุณภาพฯ
20	ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตำเนินงานผ่านเกณฑ์ คุณภาพตามที่กำหนด : ร้อยละ 50 (ของ PCU/NPCU ในแต่ละอำเภอ)	ร้อยละ 50 (ของ PCU/NPCU ในแต่ละอำเภอ)			√			พัฒนาคุณภาพฯ
21	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน HA IT ในโรงพยาบาล	ระดับ 5			√			ยุทธศาสตร์
22	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ	ร้อยละ 100		√				บริหารฯ
23	ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมินความโปร่งใส ITA	ร้อยละ 94		√				นิติการ
24	รพ.สต./สาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาล ได้รับการตรวจสอบภายในร้อยละ 90 ของหน่วยงาน	ร้อยละ 90						ตรวจสอบภายใน
25	หน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้ผ่านเกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ	ระดับดี-ดีมาก						ประกันสุขภาพ
26	ร้อยละของการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมของเครือข่ายโรงพยาบาล - งบประมาณปี 2566 สัดส่วนร้อยละ 50 - งบประมาณปี 2567 สัดส่วนร้อยละ 50	≥ ร้อยละ 95 ≥ ร้อยละ 90			√			ประกันสุขภาพ

- ผอ.รพ.ควนกาหลง** ตัวชี้วัดร้อยละของหญิงที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ ประเมินภาวะโลหิตจางอย่างไร เนื่องจากหญิงตั้งครรภ์บางรายมีภาวะโลหิตจางก่อนการตั้งครรภ์
- หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ** ในตัวชี้วัดนี้ประเมินภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ ๒๘ สัปดาห์ขึ้นไป และได้รับการแก้ไขแล้ว ซึ่งเป็นการเจาะเลือดในหญิงตั้งครรภ์อายุ ๒๘ สัปดาห์ขึ้นไปว่ามีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์หรือไม่
- ผอ.รพ.ท่าแพ** ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน HAIT ในโรงพยาบาล แนะนำให้ปรับ Template เป็นกระบวนการ เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข และการรับรองการดำเนินงาน HAIT ในโรงพยาบาลต้องได้รับการรับรองจากส่วนกลางซึ่งมีระยะเวลาการดำเนินงานเป็นเวลานาน
- ประธาน** ปรับ Template ของตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน HAIT ในโรงพยาบาล ให้เป็นขั้นบันได (milestone) แสดงถึงกระบวนการในการทำงาน ๕ ขั้นตอน และปรับให้สอดคล้องกับการประเมินผลงาน และการพิจารณา KPI นั้น ต้องใช้หลัก SMART ในการกำหนด KPI ซึ่งเป็นคุณลักษณะของตัวชี้วัดที่ดี
- ผอ.รพ.ท่าแพ** การประเมินผลงานปฏิบัติราชการโดยพิจารณาจากตัวชี้วัด MOU นั้น ใช้ผลงานเป็นระยะเวลา ๑๐ เดือน อยากรุ้ให้นำผลงานปฏิบัติราชการใน ๒ เดือนที่เหลือนำมาร่วมพิจารณาเพื่อความต่อเนื่องในการดำเนินงาน
- ประธาน** ตัวชี้วัดที่ซ้ำกับปีที่แล้วให้นำผลงานปฏิบัติราชการของ ๒ เดือนที่เหลือนำมาร่วมพิจารณาในการปฏิบัติราชการรอบ ๖ เดือนแรกในปีงบประมาณนี้
- สสอ.ละงู** ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของ คปสอ. ที่สามารถพัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital และตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (KM) ในองค์กร รอบ ๖ เดือน สามารถประเมินผลงานปฏิบัติราชการทันหรือไม่
- ผู้ช่วยนายแพทย์ฯ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)** การดำเนินงานพัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital เป็นการดำเนินงานต่อเนื่อง ในปีที่แล้วทุกสถานบริการผ่านเกณฑ์การประเมิน ซึ่งในปีที่ตั้งเป้าหมายให้มีความท้าทายมากขึ้น คือ ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับดีเยี่ยม ในระดับ คปสอ. การประเมินรอบ ๖ เดือน เป็นการประเมินความสำเร็จถึงระดับ ๓ หมายถึง โรงพยาบาล/รพ.สต.มีดำเนินการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ ซึ่งการประเมินผลการพัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์นั้นเป็นการประเมินในรอบ ๑๒ เดือน
- หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ** ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (KM) ในองค์กรมีการประเมินผลแบบขั้นบันได (milestone) ซึ่งในรอบ ๖ เดือนเป็นการเตรียมความพร้อมจัดทำแผนคณะกรรมการและการรวบรวมองค์ความรู้ และรอบ ๑๒ เดือนเป็นการประเมินจำนวนขององค์ความรู้/ผลงานวิชาการ กำหนดไว้ ๘ เรื่อง ได้แก่ CQI ๔ เรื่อง R2R/วิจัย/นวัตกรรม ๔ เรื่อง
- ประธาน** ตัวชี้วัดทั้งหมดที่พิจารณาร่วมกันอาจปรับเปลี่ยนเป้าหมายตามความเหมาะสม ซึ่งการประเมินผลงานปฏิบัติราชการในรอบ ๖ เดือนในปีประเมินจากตัวชี้วัดที่ร่วมกันพิจารณา มอบหมายให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รวบรวม

/รายละเอียด...

รายละเอียด Template ของตัวชี้วัดทั้งหมด และส่งข้อมูลให้แก่อำเภอต่างๆ เพื่อดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

นายพิรพล สอนอำไพ กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ฯ

๔.๔ Kick Off การคัดกรองมะเร็งในราชทัณฑ์

การขับเคลื่อนนโยบาย Quick Win ๑๐๐ วัน ในประเด็นที่ ๑ โครงการพระราชดำริ ซึ่งจังหวัดนราธิวาสเป็นเจ้าภาพในการขับเคลื่อนประเด็นนี้ของเขตสุขภาพที่ ๑๒ สสจ.นราธิวาสจึงจัดกิจกรรม Kick Off การคัดกรองมะเร็งผู้ต้องขังทุกคนพร้อมกัน ในวันอังคารที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ และทางสสจ.สตูลร่วมกับโรงพยาบาลสตูลได้จัด มหกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้ต้องขังภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุขคัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคนในเรือนจำจังหวัดสตูล มีกลุ่มเป้าหมาย คือผู้ต้องขัง ๑๕๐ คน ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป โดยมีกำหนดการดังนี้

เวลา	เรื่อง	สถานที่	ระยะเวลา
เวลา ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมมหกรรม	ห้องประชุมชั้น ๒ ฝ่าย การศึกษา เรือนจำจังหวัด สตูล	๓๐ นาที
เวลา ๐๙.๐๐ น.	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล โรงพยาบาลสตูล และสาธารณสุขอำเภอเมืองสตูลพร้อมกันบริเวณ เรือนจำ จังหวัดสตูล - พิธีกรเชิญผู้บัญชาการเรือนจำจังหวัดสตูล กล่าวต้อนรับ - พิธีเปิดมหกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้ต้องขัง ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน ดังนี้ - ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล ประธานในพิธีกล่าวเปิดมหกรรมฯ - นายแพทย์ชัยรัตน์ ลำโป นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล กล่าวรายงานวัตถุประสงค์การจัดมหกรรมฯ - เปิดมหกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้ต้องขัง ภายใต้งานโครงการราชทัณฑ์ปันสุข คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน “ Kick Off Day 7th November 2023 ” พร้อมบันทึกภาพท่านประธานและผู้เข้าร่วมฯ 	ห้องประชุมชั้น ๒ ฝ่าย การศึกษา เรือนจำจังหวัด สตูล	๓๐ นาที
เวลา ๐๙.๓๐ น.	<ul style="list-style-type: none"> - ประธานในพิธีพร้อม หัวหน้าส่วนราชการ เยี่ยมชมบูทนิทรรศการการขับเคลื่อนงานมะเร็งในเรือนจำ 	เรือนจำจังหวัด สตูล	๕๐ นาที

	<p>และการตรวจคัดกรองมะเร็ง โดยแบ่งเป็น ๓ หน่วยบริการ ดังต่อไปนี้</p> <p>หน่วยบริการที่ ๑ ตรวจคัดกรองมะเร็งปอดในผู้ต้องขังชายและหญิง</p> <p>หน่วยบริการที่ ๒ ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ในผู้ต้องขังชายและหญิง</p> <p>หน่วยบริการที่ ๓ การคัดกรองมะเร็งเต้านมในผู้ต้องขังหญิง</p>		
เวลา ๑๐.๓๐ น. ถึง ๑๒.๐๐ น.	การตรวจคัดกรองมะเร็ง ทั้ง ๓ หน่วยบริการ	เรือนจำจังหวัดสตูล	๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที

พญ.วนพัชร ยิ้มซ้าย

หัวหน้ากลุ่ม

ภารกิจปฐมภูมิ

รพ.สตูล

การดำเนินงานในมหกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้ต้องขัง มีการคัดกรองมะเร็งใน ๓ โรค ได้แก่ มะเร็งเต้านม มะเร็งปอด และมะเร็งลำไส้ใหญ่ มีเป้าหมายคัดกรองในผู้ต้องขังทุกคน ซึ่งดำเนินการคัดกรองในผู้ต้องขังชายไปบางส่วนแล้ว เนื่องจากกฎของเรือนจำไม่ให้ผู้ต้องขังหญิงและชายอยู่ร่วมกันทำให้ผู้ต้องขังที่ยังไม่ได้รับการคัดกรอง คือ ผู้ต้องขังหญิง ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จะดำเนินการคัดกรองมะเร็งลำไส้และมะเร็งเต้านมในผู้ต้องขังหญิง ส่วนผู้ต้องขังชายจะนำเครื่อง mobile x-ray คัดกรองมะเร็งปอด เจ้าหน้าที่ในการดำเนินงานมหกรรมได้รับสนับสนุนจากโรงพยาบาลสตูล ได้แก่ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าหน้าที่ x-ray

ประธาน

จังหวัดสตูลมีการ Kick Off เรื่อง การคัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขัง เพื่อให้ผู้ต้องขังได้เข้าถึงบริการการดูแลสุขภาพให้เท่าเทียมกับประชาชนทั่วไป จึงขอประชาสัมพันธ์ให้พื้นที่ทราบโดยทั่วกัน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๕ การฉีดวัคซีน HPV ป้องกันมะเร็งปากมดลูก

หัวหน้ากลุ่มงาน

ควบคุมโรคติดต่อ

การให้บริการฉีดวัคซีน HPV ป้องกันมะเร็งปากมดลูกตามนโยบาย Quick Win ๑๐๐ วัน รมรณรงค์ฉีดวัคซีนหญิงไทยอายุ ๑๑-๒๐ ปี แบ่งเป็น ๑) การฉีดวัคซีนในกลุ่มนักเรียนหญิงไทย ในรูปแบบวัคซีนนักเรียน วันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ซึ่งกำหนด Kick Off พร้อมกันทุกจังหวัดในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ๒) การฉีดวัคซีนในหญิงไทยอายุ ๑๘ - ๒๐ ปี นอกกระบวนการศึกษาในเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ ถึงเดือนมกราคม ๒๕๖๗ โดยวัคซีนที่ให้บริการ ได้แก่ ๑) วัคซีนที่ได้รับสนับสนุนจาก สปสช. จากการเบิกผ่าน VMI โดยให้บริการตามสิทธิประโยชน์ของนักเรียน ป.๕ ถึง ม.๒ เป็นวัคซีน HPV ๔ สายพันธุ์และ HPV ๒ สายพันธุ์ และ ๒) วัคซีนที่ได้รับสนับสนุนจากกรมควบคุมโรค ให้บริการในกลุ่มเก็บตก

หลักการให้วัคซีน HPV แนะนำให้ฉีดในหญิงไทย อายุ ๑๑ - ๒๐ ปี โดยให้วัคซีน HPV จำนวน ๒ เข็ม ห่างกันอย่างน้อย ๖ เดือน สามารถสลับเปลี่ยนชนิดวัคซีน HPV ระหว่างเข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ ได้ การบันทึกผลงานและประมวลผลรายการฉีดวัคซีน HPV ผ่านระบบ MOPH Claim และค่าบริการฉีดวัคซีน HPV จ่ายแบบเหมาจ่ายอัตรา ๒๐ บาทต่อครั้ง

จากข้อมูลการสำรวจในทุกๆ โรงพยาบาลในจังหวัดสตูล พบว่า ต้องดำเนินการฉีดวัคซีน HPV เข็มที่ ๑ จำนวน ๔,๑๒๘ ราย และเข็มที่ ๒ จำนวน ๖,๒๒๒ ราย การฉีดวัคซีนของ สปสช. ตามการเบิกผ่าน VMI ให้แก่จังหวัดสตูล พบว่า โรงพยาบาลสตูลได้รับจัดสรร ๔๕๗ โด๊ส โรงพยาบาลควนโดนได้รับจัดสรร ๑๘๙ โด๊ส โรงพยาบาลท่าแพได้รับจัดสรร ๑๒๓ โด๊ส โรงพยาบาลทุ่งหว้าได้รับจัดสรร ๑๘๘ โด๊ส โรงพยาบาลมะนังได้รับจัดสรร ๑๖๓ โด๊ส ซึ่งจะได้รับการจัดสรรวัคซีนในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ส่วนโรงพยาบาลควนกาหลงและโรงพยาบาลละงู ได้รับการจัดสรรล่าช้า เนื่องจากการบันทึกข้อมูลเกินเวลาที่กำหนด

กิจกรรมรณรงค์ Kick Off การฉีดวัคซีน HPV ในวันพุธที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนบ้านคลองชูด อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล ดำเนินกิจกรรมดังนี้ ๑) ให้ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและวัคซีนอื่นๆ ให้แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทุกคน ๒) ชักประวัติคัดกรองการฉีดวัคซีน ๓) ฉีดวัคซีน HPV นักเรียนชั้น ป.๕ - ม.๓ จำนวน ๑๒๐ - ๑๕๐ คน

ประธาน

ให้แต่ละอำเภอดำเนินการมีส่วนร่วมในด้านใด

หัวหน้ากลุ่มงาน

ทุกอำเภอสามารถดำเนินการ Kick Off ได้เลย ทั้งนี้กิจกรรมที่ดำเนินการส่งข้อมูลไปยังเขตสุขภาพที่ ๑๒ คือ การดำเนินการฉีดวัคซีน HPV ในโรงเรียนบ้านคลองชูด อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

ประธาน

ทุกอำเภอสามารถดำเนินการ Kick Off การฉีดวัคซีน HPV พร้อมกัน เนื่องจากทุกโรงพยาบาลมีวัคซีน HPV ในคลังยา

ผอ.รพ.ควนกาหลง

เนื่องจากบางพื้นที่ในจังหวัดสตูลไม่มีผู้ประสงค์ฉีดวัคซีน HPV อาจจะต้องทบทวนและพิจารณาจำนวนผู้ประสงค์ฉีดวัคซีนให้มากขึ้น ซึ่งเป็นความท้าทายของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการปฏิบัติงาน

ประธาน

วัคซีน HPV เป็นวัคซีนสมัครใจและต้องได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง กลุ่มงานควบคุมโรคต้องประชาสัมพันธ์และรณรงค์การฉีดวัคซีน HPV ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลและเข้าใจประโยชน์ของการฉีดวัคซีน HPV ได้

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องเพื่อทราบ/พิจารณา

๕.๑ โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

๕.๑.๑ บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่

ผอ.รพ.สตูล

การใช้บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ ขณะนี้ในเขตสุขภาพที่ ๑๒ นำร่องในจังหวัดนราธิวาส และจังหวัดอื่นๆ เป็นการเตรียมความพร้อม ซึ่งแต่ละโรงพยาบาลสามารถดำเนินการได้ทันทีในเรื่อง Fee Schedule และ OP Anywhere ส่วน OP-AE อุบัติเหตุจากต่างจังหวัดสามารถเข้ารับการรักษาได้ทันทีโดยไม่ต้องใช้บัตรประชาชน และคนไข้ที่ Admit สามารถใช้บัตรประชาชนใบเดียวโดยไม่ต้องใช้ใบ Refer ได้ ซึ่งปัญหาของจังหวัดสตูล คือ OP Refer ในการส่งต่อและการตามจ่ายต้องใช้เอกสารควบคุมไปด้วย หากไม่ใช้เอกสารในการส่งต่อผู้ป่วย สามารถเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากกองทุน OP Anywhere สำหรับการเตรียมความพร้อมในอนาคตหากใช้ระบบ Thai Refer ในการส่งต่อผู้ป่วย โดยไม่ใช้เอกสารสามารถดำเนินการได้หรือไม่

/หัวหน้า....

**หัวหน้ากลุ่มงาน
ประกันสุขภาพ**

การส่งต่อผู้ป่วย (Refer) ในขณะนี้เรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากโรงพยาบาลที่ส่งต่อผู้ป่วยหรือโรงพยาบาลตามสิทธิ์ประกันสุขภาพของผู้ป่วย แต่หากใช้ระบบ Thai Refer ในการส่งต่อผู้ป่วย จะเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากกองทุน OP Anywhere ซึ่งเป็นประโยชน์ในภาพรวมของจังหวัด

ผอ.รพ.มะนัง

มองถึงความสะดวกสบายของประชาชนเป็นหลัก ซึ่งการใช้บัตรประชาชนใบเดียวสามารถอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนได้ สำหรับคนไข้รายใหม่การใช้ใบ Refer ที่ระบุรายละเอียดการรักษาในการส่งต่อผู้ป่วยเป็นประโยชน์แก่คนไข้ในการเข้ารับการรักษา ส่วนผู้ป่วยที่รักษาต่อเนื่องมาหลายปี การใช้บัตรประชาชนในการเข้ารับการรักษาโดยไม่ต้องกลับมาขอใบ Refer ที่โรงพยาบาลต้นสังกัดทุกปีสามารถสร้างความสะดวกสบายให้แก่คนไข้

ประธาน

สอบถามงานเทคโนโลยีสารสนเทศ ตอนนี้หากไม่มีใบ Refer ข้อมูลการรักษาของคนไข้สามารถปรากฏข้อมูลที่โรงพยาบาลรับ Refer คนไข้หรือไม่

**หัวหน้างาน
เทคโนโลยี
สารสนเทศ**

ข้อมูลของการส่งต่อคนไข้อยู่ใน R12 network ซึ่งอยู่ในระยะที่ ๒ ไม่ใช่ระยะที่จะ Kick Off ทำให้ยังไม่ทราบแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน อาจดำเนินงานโดยใช้เอกสารใบ Refer ในการส่งต่อคนไข้ไปก่อน ซึ่งในการประชุมระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒ สปสช.แจ้งให้ทราบว่า OP Refer ต้องใช้เอกสารใบ Refer ในการเบิกจ่ายและได้ปรับวงเงินของ OP Anywhere เพิ่มมากขึ้น

ประธาน

ทุกโรงพยาบาลสามารถยกเลิกใบ Refer ในการส่งต่อผู้ป่วยได้หรือไม่ เนื่องจากทุกโรงพยาบาลใช้ระบบ Thai Refer ในการบันทึกข้อมูลการรักษาของคนไข้ที่ส่งต่ออยู่แล้ว กรณีการใช้ใบ Refer เพื่อเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล ให้โรงพยาบาลที่รับ Refer นำเอกสารจากระบบ Thai Refer และคนไข้ที่รักษาต่อเนื่องจากการส่งต่อผู้ป่วยในครั้งแรกให้ดำเนินการรักษาต่อไปโดยไม่ต้องขอใบ Refer จากโรงพยาบาลต้นสังกัด

ผอ.รพ.ควนกาหลง

ขออนุญาตเห็นแย้งในเรื่องการ Refer คนไข้แบบ Infinity ในอนาคตแต่ละโรงพยาบาลต้องพัฒนาศักยภาพของตนเอง มีหมอมือเฉพาะทางและยาที่มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้นทำให้ไม่ต้อง Refer คนไข้ในบางกรณีแล้ว ซึ่งการ Refer คนไข้แบบต่อเนื่องเป็นระยะเวลา ๓-๔ ปี โดยที่โรงพยาบาลต้นสังกัดมีประสิทธิภาพเพียงพอแล้วในการรักษาคนไข้ อาจเป็นภาระของโรงพยาบาลที่ต้องตามจ่ายค่ารักษาพยาบาล

ผอ.รพ.สตูล

ตอนนี้โรงพยาบาลสตูลมีนโยบาย Refer Back เพื่อกระจายคนไข้กลับไปยังโรงพยาบาลชุมชน โดยการให้หมอเฉพาะทางโรงพยาบาลสตูลไปตรวจที่โรงพยาบาลชุมชน แต่เป็นปัญหาเนื่องจากคนไข้ไม่ยอมกลับไปรักษาที่โรงพยาบาลชุมชน สำหรับการบัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ ขณะนี้เป็นขั้นตอนการเตรียมความพร้อมหากมติคณะรัฐมนตรีบังคับใช้เรื่องบัตรประชาชนใบเดียวทั่วประเทศ จังหวัดสตูลจะสามารถดำเนินการรับนโยบายได้อย่างรวดเร็ว

ประธาน

ในอนาคตหากโรงพยาบาลชุมชนพัฒนาศักยภาพมากขึ้น ส่งผลให้จำนวนคนไข้ที่ต้อง Refer มีจำนวนน้อยลง การปฏิบัติในการส่งต่อผู้ป่วยครั้งแรกให้ใช้ระบบ Thai Refer ในครั้งต่อไปหากโรงพยาบาลที่รับส่งต่อผู้ป่วยมีการนัดคนไข้เพื่อรักษาตัวต่อเนื่องให้สามารถดำเนินการนัดคนไข้ได้เลย ไม่ต้องกลับไปเอาใบ Refer จาก

/โรงพยาบาล...

โรงพยาบาลต้นสังกัด มอบหมายให้กลุ่มงานประกันสุขภาพรวบรวมข้อมูลในสองปีที่ผ่านมาเรื่อง ค่าใช้จ่ายของ OP Anywhere , OP Refer และ OP-AE ทั้งจังหวัด เพื่อจัดทำกองทุนในการจัดสรรงบประมาณในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้โรงพยาบาลโดยเร็วที่สุด

**หัวหน้ากลุ่มงาน
ประกันสุขภาพ**

การเบิกจ่าย OP Anywhere ยังไม่ได้ดำเนินการอย่างชัดเจนโดยเฉพาะใน รพ.สต. เนื่องจาก สปสช. กำหนดให้ รพ.สต. สามารถให้บริการรักษาและเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากผู้มารับบริการต่าง CUP ได้ ซึ่งในจังหวัดสตูลมี รพ.สต. ที่ดำเนินการเพียง ๓ แห่ง

**หัวหน้างาน
เทคโนโลยี
สารสนเทศ
ประธาน**

จากประชุมที่ผ่านมา สปสช. แจ้งข้อมูลให้ทราบเรื่อง การเบิกจ่าย OP Anywhere ในจังหวัดสตูลมีการเบิกจ่ายน้อยที่สุดในเขตสุขภาพที่ ๑๒ ฝากพื้นที่ติดตามการเบิกจ่าย OP Anywhere

ให้ดำเนินการ Kick Off เรื่อง การส่งต่อผู้ป่วย (Refer) โดยไม่ใช้เอกสารภายใน วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๑.๒ มินิธัญญารักษ์จังหวัดสตูล ,ระบบ Long Term Care และการประเมิน คัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน

ผอ.รพ.ท่าแพ

โรงพยาบาลท่าแพดำเนินการจัดตั้งมินิธัญญารักษ์จังหวัดตามนโยบาย Quick Win ในประเด็นสุขภาพจิต/ยาเสพติด โดยเปิดให้บริการในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ระบบ Long Term Care แบบ FAST model จำนวน ๒๐ เตียง การเตรียมพร้อมด้านอาคารสถานที่ มีเนื้อที่ ๑ ไร่ ๓ งาน ซึ่งปรับปรุงอาคารเก่าเพื่อปรับเป็นสถานที่พัก สำนักงาน และลานกิจกรรม ด้านอัตรากำลัง มีแพทย์ ๑ ราย นักจิตวิทยา ๑ ราย พยาบาล ๕ ราย พนักงานประกอบอาหาร ๕ ราย และผู้ช่วยนักบำบัด ๖ ราย ขาดพยาบาล ๑ ราย ด้านระบบบริการเตรียมรับผู้ป่วยรุ่นที่ ๑ เพศชาย จำนวน ๒๐ คน จากทุกอำเภอในจังหวัดสตูล โควต้าในแต่ละอำเภอ ๒-๓ คน admit วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ระยะเวลา ๑๒-๑๖ สัปดาห์ มีการจัดอัตรากำลังคนในวันราชการ วันหยุดเสาร์-อาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ปัญหาอุปสรรค คือ งบประมาณ และกรอบอัตรากำลัง ซึ่งต้องใช้กรอบอัตรากำลังเดียวกับโรงพยาบาลในการให้บริการผู้ป่วยทั้งจังหวัด

การดูแลผู้ป่วย Long Term Care ที่ได้รับงบประมาณจาก สปสช. จำนวน ๖,๐๐๐ บาทในการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ได้แก่ การจ้าง Care Giver ดูแลผู้ป่วย และวัสดุในการดูแลผู้ป่วย ซึ่งได้ดำเนินงานร่วมกับกลุ่มงานประกันสุขภาพและกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพมาเป็นระยะเวลาหนึ่งแต่มีความคืบหน้าน้อย ปัญหา คือ เรื่องการติดตามในพื้นที่ต้องดำเนินการร่วมกันระหว่าง รพ.สต.และ อบต. ขอเสนอให้สสอ. หรือผู้ช่วยสสอ. เป็นผู้ติดตามในพื้นที่ ซึ่งสามารถประสานงานระหว่างอบต. , รพ.สต. และเทศบาลได้

การประเมินคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ใช้ ๓ หมอในการประเมินคัดกรอง หมอคนที่ ๑ ได้แก่ อสม. หมอคนที่ ๒ ได้แก่ เจ้าหน้าที่ในรพ.สต. หมอคนที่ ๓ ได้แก่ หมอโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งการประเมินคัดกรองในบางด้าน เช่น สมองเสื่อม

/การกลั่น....

การกลั่นปัสสาวะ ต้องใช้หมอเฉพาะทางของจังหวัดในการกำหนดแนวทาง บทบาทหน้าที่ของหมอคนที่ ๑ และ ๒ มีการกำหนดบทบาทหน้าที่จากส่วนกลาง อยากรทราบแนวทางการดำเนินงาน (Flow) ในการดูแลภาพรวมทั้งจังหวัดและบทบาทหน้าที่และขอบเขตของหมอคนที่ ๓ ในการประเมินคัดกรองผู้สูงอายุ หากเกินขอบเขตการประเมินคัดกรองของหมอคนที่ ๓ ต้องดำเนินการหรือส่งต่อผู้ป่วยอย่างไร

ประธาน

นโยบาย Quick Win ในประเด็นสุขภาพจิต/ยาเสพติด ให้ทุกจังหวัดจัดตั้งมีนิตินุญรักษ์จังหวัดละ ๑ แห่ง ในจังหวัดสตูลได้จัดตั้งมีนิตินุญรักษ์ในโรงพยาบาลท่าแพ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนา และทุกโรงพยาบาลในจังหวัดต้องมีหมอผู้ป่วยจิตเวชและกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

การดูแลผู้ป่วย Long Term Care มอบหมายให้ผู้ช่วยสสอ. ดำเนินการติดตามประสานงานในพื้นที่ โดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพรวบรวมข้อมูลสถานการณ์ในภาพรวมของพื้นที่และระบุสิ่งที่ต้องการความช่วยเหลือ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างราบรื่น และรายงานความคืบหน้าการดำเนินงานในการประชุมครั้งหน้า

แนวทางการประเมินคัดกรองผู้สูงอายุทั้ง ๙ ด้าน ต้องระบุขั้นตอนการดำเนินงานตั้งแต่การขึ้นทะเบียนจนถึงการเข้ารับการรักษา และระบุบทบาทหน้าที่และขอบเขตของหมอคนที่ ๑ , ๒, ๓ อย่างชัดเจนในการประเมินคัดกรองในแต่ละด้านรวมถึงกรณีที่เกิดขอบเขตของหมอแต่ละคนมีแนวทางดำเนินการอย่างไร หากไม่มีแนวทางดำเนินการประเมินคัดกรองจากกระทรวง/กรม อาจเชิญผู้เกี่ยวข้องมาประชุมจัดทำแนวทางการประเมินคัดกรอง เพื่อให้ผู้ป่วยที่ผ่านการประเมินคัดกรองได้รับการรักษา มอบหมายให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพจัดทำแนวทางการดำเนินงาน (Flow) การประเมินคัดกรองผู้สูงอายุทั้ง ๙ ด้าน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๒ สาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

สสอ.ละงู

การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ในปีงบประมาณที่ผ่านมาโรงพยาบาลแม่ข่ายได้โอนค่าตอบแทนเดือนกันยายนให้แก่ รพ.สต. สำหรับปีงบประมาณนี้ทางจังหวัดแจ้งว่า การเบิกจ่ายในเดือนสิงหาคมไม่มีงบประมาณ ทำให้ขาดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเดือนสิงหาคมและเดือนกันยายน ซึ่งได้ประสานไปยังโรงพยาบาลแม่ข่ายพบว่า มติที่ประชุมทางจังหวัดได้ขอความร่วมมือจากโรงพยาบาลแม่ข่าย ให้จัดสรรค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายแก่ รพ.สต.เป็นจำนวน ๒ เดือน

ประธาน

ให้โรงพยาบาลดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายจำนวน ๒ เดือนที่เหลือ

สสอ.เมืองสตูล

มีเจ้าหน้าที่หลายคนสอบถาม เรื่อง การถ่ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ. อยากรทราบแนวทางการปฏิบัติของจังหวัดสตูลเป็นอย่างไร

ประธาน

การดำเนินการถ่ายโอนรพ.สต.ต้องพิจารณาจาก ๒ ส่วน ได้แก่ ๑) พรบ.กระจายอำนาจ ดูแลโดยรองนายกรัฐมนตรี ๒) การบริหารบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งตามกฎหมายขึ้นอยู่กับความพร้อมของ อบจ. เป็นหลัก หาก อบจ. ต้องการรับ รพ.สต. ไปอยู่ภายใต้ความดูแล สสจ. ไม่สิทธิคัดค้าน

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดการประชุม

เวลา ๑๒.๓๐ น.

ลงชื่อ



ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นายประดิษฐ์ รัตนพันธ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ



ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข