

รายงานการประชุม คณะกรรมการประสานการพัฒนาสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๙ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพลอยแดงคำล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ผู้เข้าประชุม

๑.	นพ.ชรัตน์ วสุธาดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด	สสจ.ตราด
๒.	นางศลิขันธ์ คชศิลา	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด	รพ.ตราด
๓.	พญ.โมนैया พฤทธิภาพย์	ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ.ตราด
๔.	นางอัจฉราภรณ์ ละเอียดดี	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	สสจ.ตราด
๕.	นางมาลัย สรวมชีพ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์	สสจ.ตราด
๖.	นางนภสร เจริญคงคา	แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	สสจ.ตราด
๗.	นางนवलนภา กิตติกุล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	สสจ.ตราด
๘.	น.ส.ธมกร กรปิยะศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	สสจ.ตราด
๙.	นางศิรินทีพย์ ทองย้อย	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	สสจ.ตราด
๑๐.	นายวัชชิระ เตือนฉาย	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	สสจ.ตราด
๑๑.	นายอานนท์ ควนวิไล	แทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	สสจ.ตราด
๑๒.	ทพญ.ณภัสภรณ์ วิรุศม์ธนัษพร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	สสจ.ตราด
๑๓.	นางสาวพรสิณี ประดลชอบ	แทนหัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	สสจ.ตราด
๑๔.	นายพนัส นิตรมร	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	สสจ.ตราด
๑๕.	นายทรงวิทย์ ภิรมย์ภักดี	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	สสจ.ตราด
๑๖.	นายวินัย จันท์แสง	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	สสจ.ตราด
๑๗.	นางชวีณี วรรณรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	สสจ.ตราด
๑๘.	นพ.ภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงษ์	รักษาการฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ	รพ.แหลมงอบ
๑๙.	นพ.ณัฐพล คณาทรัพย์	รักษาการฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่	รพ.บ่อไร่
๒๐.	นายวสันต์ นววงศ์สกุล	แทนรักษาการฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง	รพ.เกาะช้าง
๒๑.	นางกัลยา หัสลีพหา	รักษาการฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสมิง	รพ.เขาสมิง
๒๒.	พญ.โมนैया พฤทธิภาพย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่	รพ.คลองใหญ่
๒๓.	นางสุรีย์ รำไพ	รักษาการฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด	รพ.เกาะกูด
๒๔.	นายชำนาญ ชำปฏี	สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด	สสอ.เมืองตราด
๒๕.	นายธเนศ ภัทรวรินกุล	สาธารณสุขอำเภอเขาสมิง	สสอ.เขาสมิง
๒๖.	นายอนุกุล กองทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอบ่อไร่	สสอ.บ่อไร่
๒๗.	นายปรีชา พัสนาพิน	สาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ	สสอ.แหลมงอบ
๒๘.	นายณรงค์ศักดิ์ เจางาม	สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่	สสอ.คลองใหญ่
๒๙.	นายบุรินทร์ ไตรรัตน์	สาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง	สสอ.เกาะช้าง
๓๐.	นายชูเกียรติ แซ่เอี้ย	สาธารณสุขอำเภอเกาะกูด	สสอ.เกาะกูด
๓๑.	นายเสมา รัชยาว	แทนหัวหน้าศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๖.๔	ศตม.ที่ ๖.๔ ตราด

๓๒. นายสิทธิ์ เชื้อฉลาด	หัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ	หัวหน้าด้านควบคุมโรค
๓๓. นายวิจิตร อาชีวะ	นายกสมาคม อสม.จังหวัดตราด	สมาคม อสม.จ.ตราด
๓๔. นางกัญจน์ณัฐธา ทรัพย์กำธร	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.	เทศบาลเมืองตราด
๓๕. นางชมชื่น นาควิเวก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตราด

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุรชัย เจียมภูกล	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	สสจ.ตราด
๒. นายอนุกุล สุขเกื้อ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.ตราด
๓. นางบุญศรี พันธุ์พิริยะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.ตราด

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวลาวัลย์ ถนอมสัจย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตราด
๒. นางรัตนภรณ์ ครองธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตราด
๓. นายสิทธิชัย เจริญรัมย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.ตราด
๔. นายกนิษฐ์ สุขะ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.ตราด
๕. น.ส.สุพรรณษา แสงพระจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสลักเพชร

ประธานในที่ประชุม นพ.ชรัตน์ วสุธาดา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

ระเบียบวาระ ก่อนการประชุม

๑. มอบรางวัลกิจกรรมสาธารณสุขตราดไร้พุง รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑

๒. ขอแสดงความยินดีและ มอบเกียรติบัตร เพื่อเป็นเกียรติและส่งเสริมผลงานเด่น ด้านจัดทำคลิปเพลง “ฉันอยากจะลดเค็ม” เพื่อเป็นสื่อด้านสุขภาพ ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเค็ม ลดโซเดียม เพื่อป้องกันปัญหาโรคไตเรื้อรัง โดยเผยแพร่ผ่าน youtube, facebook, line, หอกระจายข่าวสาร ด้านสุขภาพในชุมชน และประกอบกิจกรรมรณรงค์/การสอนต่างๆในสถานที่ภาครัฐและชุมชน ทั้งในระดับตำบล / อำเภอ / จังหวัด / เขต และระดับประเทศให้แก่ นางสาวสุพรรณษา แสงพระจันทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสลักเพชร

๓. ขอแสดงความยินดีและ มอบ โล่รางวัลพร้อมเงินสมนาคุณแก่ คปสอ.แหลมงอบ ที่ได้คะแนนสูงสุด ในการประกวดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (คปสอ.ทุกแห่ง) สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ รายละเอียดตามเอกสารเพิ่มเติม

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดตราด

๑) คณะกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการแจ้งว่า มีกองทุนและได้ตั้งธนาคารกายอุปกรณ์ในการซ่อม กายอุปกรณ์/อุปกรณ์ต่างๆ ของผู้พิการ โดยขอความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่พัสดุของสถานบริการทุกแห่ง ให้สำรวจ กายอุปกรณ์/เตียงหรืออุปกรณ์ต่างๆ ที่ชำรุด โดยในการสำรวจให้แยกเป็น ๒ ส่วน คือส่วนที่ยังสามารถใช้งานได้ ให้ส่งซ่อมเพื่อนำกลับไปใช้ต่อ และอีกส่วนหนึ่งไม่สามารถซ่อมได้ให้แจ้งจำหน่าย โดยขอให้ส่งข้อมูลการสำรวจฯ ดังกล่าว ภายในวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๙ ที่กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.ตราด เพื่อประสานการดำเนินการต่อไป

๒) จากการประชุมคณะกรรมการผู้พิการจังหวัดตราด สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พมจ.) ได้รับแจ้งประสานจากจังหวัดลพบุรีว่ามีวิลแชร์สนับสนุนให้ผู้พิการฟรี โดยมีช่างจะประกอบวิลแชร์ให้เหมาะสมกับผู้พิการแต่ละคน โดยมีเป้าหมายจำนวน ๕๐ คัน (เนื่องจากระยะทางไกลจะได้คุ้มกับค่าขนส่ง) ซึ่งขณะนี้เป้าหมายยังได้ไม่ครบ จึงขอให้สถานบริการทุกแห่งสำรวจข้อมูลผู้ต้องการใช้วิลแชร์ ส่งให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.ตราด เพื่อประสาน(พมจ.) ดำเนินการต่อไป

๓) คุณภาพเด็กประถมวัย ต่อไปการดูแลศูนย์เด็กเล็กคงจะต้องมีการทำงานร่วมกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยออกทำงานพร้อมกัน เช่น พมจ./อปท./สาธารณสุข/การศึกษา ฯลฯ ในการดูแลออกให้คำแนะนำ ตั้งแต่การตั้งครุภัณฑ์(จะมีเงินสนับสนุนให้ส่วนหนึ่ง) จนกระทั่งคลอดอย่างต่อเนื่องจนถึงวัยก่อนเข้าเรียน และรองผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ขอให้ช่วยกันคิดเมนูอาหารที่เหมาะสมกับเด็กกลุ่มวัยนี้ โดยให้ได้รับสารอาหารครบและมีคุณภาพสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในท้องถิ่น โดยขอให้ คปสอ. ทุกแห่ง ดูข้อมูลของตนเอง และแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาคุณภาพศูนย์เด็กเล็กในพื้นที่

๔) เรื่องของเยาวชนกับวัยรุ่นที่เป็นปัญหาของจังหวัดตราด เช่นในเรื่อง Teen Mom โดยจะต้องแก้ปัญหาพร้อมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ภาคประชาชน/ภาคประชาสังคม โดยสอดแทรกให้ความรู้เรื่องเอดส์ ยาเสพติด เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีทักษะในการใช้ชีวิตประจำวัน และเพื่อเป็นการแก้ปัญหาของเยาวชนและวัยรุ่น

๕) โครงการ TO BE NUMBER ONE ปัจจุบันมีการดำเนินงานช้า การดำเนินกิจกรรม/กองทุนยังไม่ชัดเจนและต่อเนื่อง จะต้องมีการจัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา/ชุมชนต่างๆ และสถานประกอบการ พร้อมขยายและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข/เขตบริการสุขภาพที่ ๖/สปลส.เขต ๖ ะยอง และการประชุม อื่นๆ

๑) มีการติดตามการใช้งบประมาณ ปี ๒๕๕๙

๒) ให้ศึกษารายละเอียดแผนงาน ๕ ปี /แผน ๒๐ ปี ของกระทรวงฯ ทั้งในระดับจังหวัด/ระดับเขต

๓) ปลัดกระทรวงฯ ได้กำชับ ขอให้สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง แจ้งทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่ใน รพ.สต.ทุกแห่ง ดังนี้

- การจ่ายค่าตอบแทนของทุกวิชาชีพให้มีความเหมาะสม/เสมอภาค ซึ่งได้ผ่าน ครม.แล้ว ในรายละเอียดขอให้รอกระทรวงการคลังสั่งการอีกครั้ง

- แจ้งมีตำแหน่งชำนาญการพิเศษใน รพ.สต.จังหวัดละ ๑ ตำแหน่ง เป้าหมายระยะเร่งด่วน คือกำหนดให้คลินิกหมอครอบครัวที่บริหารด้วย ผอ.รพ.สต.ขึ้นเป็นชำนาญการพิเศษ ในปีนี้ตามเป้าหมาย ๔๘ แห่ง ในปี ๒๕๕๙ ในระยะยาวให้คลินิกหมอครอบครัวที่บริหารด้วย ผอ.รพ.สต.ขึ้นเป็นชำนาญการพิเศษ โดยขอตำแหน่งจาก กพ.

- โครงสร้างอัตรากำลังใน รพ.สต.แบ่งเป็น ๓ กลุ่มงาน ได้ผ่านที่ประชุม ออกพ.สพ.เรียบร้อยแล้ว เร่งทำกรอบอัตรากำลังตามสัดส่วนต่อประชากร เช่น นักวิชาการ ต้องมี ๑ :๑๒๕๐ ประชากร แล้วบริหารคนเพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมาย โดยดูเปรียบเทียบหน่วยบริหารในระดับต่างๆ เพื่อให้เกิดความเป็นธรรม และมีบุคลากรทำงานเพียงพอ การขึ้นดำรงตำแหน่ง ผอ.รพ.สต. สามารถขึ้นได้ทั้งสายพยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข ตามความรู้ความสามารถ

- คลินิกหมอครอบครัวต้องมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแล เป็นไปตามรัฐธรรมนูญและนโยบายของรัฐบาลที่ส่งแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวลงทำงานในระดับตำบล โดยทำงานร่วมกับทีมหมออนามัยและบุคลากรสหสาขาวิชาชีพอื่นๆ และยังให้ ผอ.รพ.สต.ทำหน้าที่เป็นผู้อำนวยการเหมือนเดิม ไม่มีนโยบายให้แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเป็นผู้อำนวยการ

- ค่าตอบแทนฉบับที่ ๑๑, ๑๒ ที่ผ่านที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว รอทำระเบียบ และให้กระทรวงการคลังเห็นชอบ ก็ดำเนินการใช้ระเบียบใหม่ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

- ค่าตอบแทนผู้ที่จบปริญญาตรีด้านสาธารณสุขและได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่นักวิชาการสาธารณสุขให้ได้รับค่าตอบแทนตามหนังสือสั่งการไปแล้ว และได้มีการประชุมชี้แจงไปแล้ว ในส่วนที่ยังมีปัญหาอยู่ ให้แจ้ง นพ.สสจ.ดำเนินการแก้ไขปัญหา

- การบริหารเงินงบประมาณจัดให้ รพ.สต.ได้รับงบประมาณขั้นต่ำ (Fixed Cost) ตามอัตรา ที่ได้แจ้งไปแล้ว

- ค่าตอบแทน ฉบับที่ ๑๑,๑๒ กระทรวงมีนโยบายให้ใช้งบประมาณสำหรับ รพ.สต. เป็นลำดับแรก ๑๐๐%

เสนอปรับแก้ไขระเบียบใหม่เพื่อให้ สสจ./สสอ.สามารถรับเงินส่งเสริมป้องกันไปบริหารจัดการได้และให้ DHSB บริหารเงินในพื้นที่นาร่อง ๗๓ อำเภอ จำนวน ๑๔ บาทต่อหัวประชากร

๔) สรุปผลการตรวจสอบภายในประจำปี ๒๕๕๘ เป็นหนังสือที่ส่งกลับมาจากกระทรวงฯ (รองปลัดกระทรวงฯ ท่านวิสิษฐ์ ตั้งนภากร) มีประเด็นที่เกิดขึ้นบ่อย/ซ้ำซ้อน และมีข้อเสนอที่ต้องการให้ผู้บริหาร ช่วยกำกับ/ติดตามและแก้ไขไม่ให้เกิดซ้ำ

๑. ประเมินประสิทธิภาพระบบควบคุมภายในตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน ว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายในปี ๒๕๕๔

ข้อค้นพบ

๑.๑ ผู้ปฏิบัติขาดความรู้/ความเข้าใจในการจัดทำรายงานระบบควบคุมภายในและขาดการร่วมมือจากทุกกลุ่มงาน/ฝ่ายงาน ต่างๆในการจัดทำรายงาน

๑.๒ การประเมินประสิทธิภาพการควบคุมภายในจัดทำไม่ครอบคลุมทุกภารกิจ ตามโครงสร้างการแบ่งงานภายใน

ข้อเสนอแนะ

- ให้ความรู้/ความเข้าใจในวิธีการปฏิบัติงาน หรือกระบวนการปฏิบัติงานบางกระบวนการงาน การจัดทำรายงานระบบการควบคุมภายในโดยด่วน

- ผู้บังคับบัญชาควรสั่งการให้ทุกกลุ่มงาน/ฝ่ายงาน จัดทำรายงานระบบการควบคุมภายใน ให้ครอบคลุมทุกภารกิจตามความรับผิดชอบ เช่น ภารกิจด้านบริการ/ด้านบริหาร/ด้านวิชาการ เพื่อค้นหาความเสี่ยง และวิธีปรับปรุงแก้ไขความเสี่ยงที่เกิดขึ้นได้อย่างแท้จริง

๒. การตรวจสอบการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ/ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง ข้อค้นพบ

๒.๑ เงินทดรองราชการ

- ไม่ได้จัดทำบัญชียอดเงินฝากธนาคาร เนื่องจากยอดเงินคงเหลือในบัญชีธนาคารและ ในทะเบียนคุมถูกต้องตรงกันไม่มีเช็คที่จำหน่ายแล้วยังไม่นำไปขึ้นเงิน

ข้อเสนอแนะ

- จัดทำบัญชียอดเงินฝากธนาคารให้เป็นปัจจุบันทุกสิ้นเดือนและรายงาน ให้ผู้บังคับบัญชาทราบ

- ให้ติดต่อบริษัท ให้นำเช็คฉบับเดิมที่หมดอายุมาขอรับเช็คใหม่ถ้าหากผู้รับเช็คไม่ประสงค์ จะรับเช็คให้ปรับปรุงบัญชีเพื่อรับทราบหลังสิ้นหรือค่าใช้จ่ายและรับรู้เป็นฝากเงินธนาคารของหน่วยงาน หากเป็น เงินงบประมาณต้องนำเสนอเป็นรายได้แผ่นดินต่อไป

๒.๒ การจ่ายเงินยืมไปราชการบางหน่วยงาน มีลูกหนี้ค้างชำระเป็นระยะเวลานานกว่าที่
ระเบียบกำหนด ข้อเสนอแนะหากผู้ยืมไม่ชำระคืนในระยะเวลาตามที่ระเบียบกำหนด

ข้อเสนอแนะ

- หากผู้ยืมไม่ชำระคืนเงินยืมตามระยะเวลาที่ระเบียบกำหนดไว้ให้ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุ
ในสัญญาการยืม โดยปฏิบัติตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง
พ.ศ. ๒๕๕๑ ข้อ ๖๐ - ๖๓

๒.๓ การอนุมัติให้ยืมเงินเพื่อจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในโครงการจัดการประชุม/อบรม

ข้อเสนอแนะ

- การจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ที่ต้องใช้ในโครงการอบรม ต้องปฏิบัติตามระเบียบสำนัก
นายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุปี พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒.๔ การบันทึกบัญชีไม่ถูกต้อง ผิดดุลบัญชี เช่น บัญชีเจ้าหนี้ค่ารักษาพยาบาล
นอก CUP (ในจังหวัด) เจ้าหนี้ค่ารักษา - แร้งงานต่างด้าวและรายได้โครงการรอดัดบัญชี

OPD UC

ข้อเสนอแนะ

- ตรวจสอบการบันทึกบัญชีให้ถูกต้องทุกรายการและบันทึกขออนุมัติให้ผู้มีอำนาจเพื่อขอ
ปรับปรุงบัญชีให้ถูกต้องโดยเร็ว

๒.๕ งบทดลองตามระบบบัญชีเกณฑ์คงค้างและงบทดลองตามระบบ GFMIS มียอดเงิน
คงเหลือบางรายการไม่ถูกต้องตรงกัน เช่น เงินสด บัญชีเงินฝากคลัง และบัญชีเงินฝากธนาคารเงินในงบประมาณ

ข้อเสนอแนะ

- ให้ผู้รับผิดชอบสอบทานของบัญชีทั้ง ๒ ระบบให้ถูกต้องตรงกันเพื่อใ้ทั้งการเงินมีความ
ถูกต้อง น่าเชื่อถือหากต้องการยกเลิกบัญชีเกณฑ์คงค้าง หน่วยงานต้องจัดทำทะเบียนคุมทุกบัญชีเพื่อตรวจสอบความ
ถูกต้องของรายละเอียดการบันทึกบัญชีในระบบ GFMIS

การบริหารพัสดุ

๒.๖ การตรวจสอบพัสดुकงเหลือประจำปีไม่รายงานวัสดุบางประเภท

ข้อเสนอแนะ

- ต้องรายงานวัสดุคงเหลือให้ครอบคลุมทุกประเภทตามที่หน่วยงานมีโดยปฏิบัติตาม
ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุปี พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๕๕

๒.๗ ไม่แต่งตั้งหัวหน้าหน่วยพัสดุเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้ส่งจ่ายพัสดุ

ข้อเสนอแนะ

- ต้องปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุปี พ.ศ.๒๕๓๕ และที่
แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๑๕๓

๒.๘ ไม่มีรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗ ซึ่งเกินระยะเวลาที่ระเบียบ
กำหนด

ข้อเสนอแนะ

- ควรแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุประจำปีให้เหมาะสมกับปริมาณพัสดุและควรมีผู้
ที่มีความรู้เกี่ยวกับครุภัณฑ์และวัสดุ

- ส่งรายงานเสนอหัวหน้าส่วนราชการและสำเนารายงานไปยังสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน
หรือสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินส่วนภูมิภาค

๒.๙ ไม่จัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สินและบัญชีคุมวัสดุตามรูปแบบที่ระเบียบกำหนด

ข้อเสนอแนะ

- จัดทำทะเบียนคุ้มครองทรัพย์สินโดยปฏิบัติตามหนังสือที่ กค (กวพ) ๐๔๐๘.๔/ว ๑๒๙ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๙ เรื่อง ลงทะเบียนควบคุมพัสดุของทางราชการ
การจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล

๒.๑๐ การเรียกเก็บคำรักษาพยาบาลสิทธิต่างๆ มีการประสานงานเพื่อส่งต่อข้อมูลให้กับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง (การเงิน บัญชี และประกัน) เป็นการส่งข้อมูลทางเดียว คือ ผู้รับผิดชอบการเรียกเก็บคำรักษาพยาบาลเป็นผู้ส่งข้อมูลให้งานบัญชี แต่ไม่มีการตรวจสอบข้อมูลย้อนกลับจากคำรักษาพยาบาลส่งผลทำให้รายงานทางการเงินขาดความน่าเชื่อถือ

ข้อเสนอแนะ

- จัดวางระบบควบคุมภายในของหน่วยงานเพื่อกำหนดระยะเวลาการส่งต่อข้อมูล และการสอบทานเปรียบเทียบยอดลูกหนี้คำรักษาพยาบาลเพื่อรายงานทางการเงินที่มีความถูกต้อง ครบถ้วน และน่าเชื่อถือ

นายแพทย์ภานุวัฒน์ โสภณเลิศพงษ์ ผอ.รพ.แหลมงอบ แจ้งเพิ่มจากการไปประชุมคณะกรรมการการเงิน ๕ x ๕ ของเขตฯ มีข้อสรุปได้ดังนี้

๑. แจ้งแนวทางการจัดสรรงบประมาณ UC ปี ๒๕๖๐

- DPD จัดสรรแบบ Step ladder

- IPD จัดสรรแบบค่า K

โดยจ่ายแบบเดือนต่อเดือน

๒. การจัดทำแผนงบประมาณปี ๒๕๖๐ ได้ส่งกลับมาให้ทบทวนใหม่และขอให้ส่งกลับให้ เขตฯ ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๙ (สามารถใช้กับการปรับปรุงสิ่งก่อสร้างได้ โดยใช้ตาม ม.๔๔ ของ คสช.)

๓. แจ้งแนวทางการทำหัตถการ PCI ในกรณี Elective case จะมีแนวทางตามที่ได้วางแผนไว้คือมีการ Screen case และเรียงลำดับ (คิว) การรักษาใน รพ.ของรัฐและเอกชน (จะเริ่มดำเนินการเดือนตุลาคม ๒๕๕๙)

๔. สปสช. จะมีการสุ่มตรวจ รพ.ที่มีจำนวนเวชระเบียนสูงขึ้น (Audit ค่าCMI) ซึ่งของจังหวัดตราดจะมี รพ.ตราด ที่จะถูกสุ่มตรวจ (ประมาณ ๑๐๐ Chart)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๙

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ฝ่ายเลขานุการการประชุม คปสจ . ได้จัดทำรายงานการประชุม คปสจ .ตราด ครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ไว้ใน Websitewww.trathealth.com ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

นางอัจฉราภรณ์ ละเอียดดี นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ขอแก้ไขในหน้าที่ ๑๐ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานบริหารฯ ในบรรทัดที่ ๑๘ ที่กล่าวถึงทรัพยากรบุคคลมี ๑๐ อันดับปัญหา มีหลายอันดับที่เป็นเรื่องเดียวกันคือเป็นเรื่องที่เกี่ยวกับการบริหารทรัพยากรบุคคลและเครื่องมือ ขอให้กลุ่มงานบริหารฯ ปรับปรุงแก้ไขข้อมูลใหม่และสื่อให้ชัดเจน

มติที่ประชุม รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๙

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณ ปี ๒๕๕๙ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ)

ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ของจังหวัดตราด (สสจ.+รพ.ตราด) (ณ ๓๑ ก.ค.๕๙) ในระบบ GFMS ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ แยกประเภท ดังนี้

๑) ภาพรวมเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๗๐.๙๔ (เป้าหมายภาพรวมไตรมาส ๔ ร้อยละ ๙๖) /- ๒๕.๐๖

- สสจ.ตราด ร้อยละ ๖๖.๙๗ (ต่ำกว่าเป้าหมาย) /- ๒๙.๐๓

- รพ.ตราด ร้อยละ ๘๓.๐๖ (ต่ำกว่าเป้าหมาย) /- ๑๒.๙๔

๒) งบลงทุนเบิกจ่ายได้ ร้อยละ ๗๐.๒๑ (เป้าหมายงบลงทุนไตรมาส ๔ ร้อยละ ๘๗) /- ๑๖.๗๙

- สสจ.ตราด ร้อยละ ๖๑.๗๒ (ต่ำกว่าเป้าหมาย) /- ๒๕.๒๘

- รพ.ตราด ร้อยละ ๑๐๐ (ได้ตามเป้าหมาย)

๓) งบดำเนินงาน เบิกจ่ายได้ ร้อยละ ๗๒.๒๔ (เป้าหมายงบดำเนินงานไตรมาส ๔ ร้อยละ ๑๐๐) /-

- ๒๗.๗๖

- สสจ.ตราด ร้อยละ ๗๕.๓๕ (ต่ำกว่าเป้าหมาย) /- ๒๔.๖๕

- รพ.ตราด ร้อยละ ๖๔.๘๔ (ต่ำกว่าเป้าหมาย) /- ๓๕.๑๖

๔) งบอุดหนุนฯ สสจ.ตราด รับผิดชอบ ๒๗๕,๐๐๐ บาท เบิกจ่าย ร้อยละ ๑๐๐

๕) งบรายจ่ายอื่นกระทรวงการต่างประเทศ สสจ.ตราด ได้รับจัดสรร ๑,๙๗๗,๗๕๐ บาท เบิกจ่าย ๑,๒๑๗,๒๐๗.๐๘ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๖๑.๕๕

แยกรายละเอียดแต่ละประเภท ดังนี้

รายการครุภัณฑ์

๑. อาคารที่ทำการสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ อยู่ในขั้นตอน เบิกเงินแล้ว ๕ งวด/กำลังดำเนินงานงวดที่ ๖ (คาดว่าจะเบิกเงินเสร็จภายในปีงบประมาณ) ล่าช้า ๓ งวด เนื่องจากมีการปรับเปลี่ยนฐานรากจากเข็มกลุ่มเป็นเข็มเดี่ยว

๒. อาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตราด อยู่ในขั้นตอน เบิกเงินแล้ว ๔ งวด/กำลังดำเนินงานงวดที่ ๕ (คาดว่าจะกันเงินงวดสุดท้าย ๑ งวด) (ได้กันเงินไว้แล้ว)

๓. รถเอ็กซเรย์เคลื่อนที่ รพ.คลองใหญ่ อยู่ในขั้นตอน ๑) บริษัทแจ้งส่งมอบของวันที่ ๒ ก.ย.๕๙

๒) พัสดุอยู่ระหว่างจัดทำรายงานผลการลดค่าปรับฯ ล่าช้า ๔ เดือน : เนื่องจาก คกก.ขอปรับเปลี่ยน Spec.ครุภัณฑ์ฯ ขณะนี้สิ้นสุดสัญญาแล้ว

๔. อาคารพักพยาบาล ๒๔ ห้อง(๑๒ ครอบครั้ว) รพ.บ่อไร่ อยู่ในขั้นตอน ๑) เบิกเงินล่วงหน้า ๑๕% และเบิกเงินงวดที่ ๑ แล้วกำลังดำเนินงานงวดที่ ๒ (คาดว่าจะกันเงินไว้ ๖ งวด ได้แก่ งวดที่ ๓ - ๘) ล่าช้าเนื่องจากพบปัญหาต้องแก้ไขฐานรากเสาเข็มจาก ๗.๕ เมตร เป็น ๕ เมตร) (ได้กันเงินไว้แล้ว)

โครงการ/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับระดับอำเภอ มีสาธารณสุขอำเภอเมืองที่เบิกจ่ายได้ ๑๐๐ % อีก ๖ อำเภอที่ยังเบิกจ่ายไม่ได้ตามเป้าหมาย (ยังเหลือเบิกจ่ายอยู่อีกเล็กน้อย)

งบดำเนินงาน

ณ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ เบิกจ่ายได้ ๗๕.๓๕ % ซึ่งได้รับการแจ้งจากส่วนกลางว่าการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ณ สิ้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๙ ถ้าจังหวัดใดเบิกจ่ายไม่ได้ ๘๐ % จะถูกส่วนกลางดึงงบประมาณกลับ ในช่วงนี้จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานทุกแห่งให้ยืมเงินที่จะใช้ที่ไม่ใช่ระเบียบพัสดุเข้าสู่ระบบ คือจะเบิกเงินจาก GF มาใช้ในระบบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างจะต้องทำใบ PO อยู่แล้ว เพื่อจะได้นำเงินไปใช้ได้

๓.๒ รายงานความก้าวหน้างบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ที่กันไว้เบิกเหลือในปี
สิ่งก่อสร้าง (งบบุคลากร)

- ก่อสร้างอาคารสนับสนุนบริการเป็นอาคาร คสล.๕ ชั้น รพ.ตราด งบผูกพัน ๒ ปี (ปี๒๕๕๗ - ๒๕๕๘) งบประมาณตามสัญญา ๔๐.๒ ล้านบาท /ลงนามในสัญญา ๒๑ มี.ค.๕๗ /วันสิ้นสุด ๙ ก.ค. ๕๙/ ๙ งวดงาน/ เบิกจ่ายแล้ว ๗ งวดงาน/กำลังดำเนินงานงวดที่ ๘ และงวดที่ ๙ คาดว่าจะส่งงานประมาณ ส.ค. ๕๙ (จ่ายค่าปรับ วันละ ๔๐,๒๐๐ บาท/ยอดถูกปรับแล้วประมาณ ๑๕,๙๙๙,๖๐๐ บาท) มีปัญหาเนื่องจากผู้รับเหมาขาดสภาพคล่องทางการเงิน ขณะนี้อยู่ระหว่างขอเครดิตธนาคาร หากได้จะต้องเร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน ซึ่ง สสจ.ตราด ได้ทำหนังสือแจ้ง รพ. ตราด ให้เร่งรัดผู้รับเหมาแล้วและขอให้ รพ.ตราด รายงานให้ สสจ.ตราด ทราบด้วย

งบกระตุ้นเศรษฐกิจ
รายการสิ่งก่อสร้าง

- อาคารพักพยาบาล ๒๔ ห้อง เป็นอาคาร คสล. ๓ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๗๔๕ ตร.เมตร ของ รพ.แหลมงอบ วงเงินที่ได้รับจัดสรร ๙,๐๗๕,๗๐๐ บาท /ลงนามในสัญญา ๓๑ มี.ค.๕๘ / ๘ งวดงาน สิ้นสุดสัญญา/ ๒๕ มี.ค.๕๙ /เบิกจ่ายแล้ว ๓,๗๒๑,๐๓๗ บาท /เหลือเงิน ๕,๓๕๔,๖๖๓ บาท /รอเบิกเงินงวดที่ ๕ - ๘ (รวมตี ครม.อนุมัติ)

- อาคารพักพยาบาล ๒๔ ห้อง เป็นอาคาร คสล. ๓ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๗๔๕ ตร.เมตร ของ สสจ.ตราด /วงเงินที่ได้รับจัดสรร ๙,๐๗๕,๗๐๐ บาท /ลงนามในสัญญา/ ๒๕ มี.ค.๕๘/ ๘ งวดงาน สิ้นสุดสัญญา/ ๒๕ มี.ค.๕๙ /เบิกจ่ายแล้ว ๒,๘๑๓,๔๖๗ บาท /คงเหลือเงิน ๖,๒๖๒,๒๓๓ บาท /รอเบิกเงินงวดที่ ๔ - ๖ (รวมตี ครม.อนุมัติ) ได้ส่งงานงวดที่ ๗ - ๘ แล้ว กำหนดตรวจรับ วันที่ ๒๗ ก.ค.๕๙ (รวมตี ครม.อนุมัติ)

๓.๓ สรุปการดำเนินงานตามแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๕๙ (จาก Program สปสช.)

ที่ดำเนินการเสร็จแล้ว เบิกจ่ายเสร็จแล้วมี CUP คลองใหญ่/เกาะกูด/เกาะช้าง ที่เหลืออีก ๔ CUP ดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จ คือ CUP เมือง/เขาสมิง/บ่อไร่/แหลมงอบ ต้องขอขยายเวลาในปี ๒๕๕๙ โดยด่วน เพื่อส่งให้ สปสช.เขตฯ ต่อไป รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๖

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่อง เพื่อพิจารณา

แผนค่าของค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๐ ส่วน ๑๐ % ซึ่งทุก CUP ได้ดำเนินการจัดทำแผนฯ ส่งให้ สสจ.ตราด เรียบร้อยแล้ว และ สสจ.ตราดได้จัดส่งแผนค่าขอฯ ดังกล่าวให้กับ สปสช.แล้ว จำนวน ๕ รายการ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๖

มติที่ประชุม ขอให้รอเกณฑ์ใหม่ที่ชัดเจน จะได้จัดทำแผนค่าของค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปี ๒๕๖๐ ส่วน ๑๐ % ใหม่ตามเกณฑ์ เพื่อนำเข้าพิจารณาในที่ประชุม คปสจ.เดือนกันยายน ๒๕๕๙ ต่อไป
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง แจ้งเพื่อทราบ จากคณะกรรมการประสานการพัฒนาสาธารณสุข ระดับจังหวัด (คปสจ.)
จังหวัดตราด

๕.๑ สมาคม อสม. จังหวัดตราด

ไม่มี

๕.๒ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด

ไม่มี

๕.๓ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด

แจ้งร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประจำช่องทาง ตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ อยู่ระหว่างการรอประชุม และประเด็นการประชุมครั้งแรกจะมีข้อหารือเรื่องการแต่งตั้งคณะทำงานประจำช่องทางเป็นหลัก ซึ่งหลักเกณฑ์ในการแต่งตั้งคณะทำงาน ตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ ตามมาตรา ๒๒,๒๓,๒๔ ระบุไว้ว่า เพื่อให้การปฏิบัติงานบริเวณช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จะต้องมีการดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคเป็นหลัก แต่ปัจจุบันได้มีคณะกรรมการฯ อยู่แล้ว แต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการมีจำนวน ๘ คน ประกอบด้วยหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คือด้านศุลกากร/ด่านตรวจคนเข้าเมือง/ด่านควบคุมโรค/รพ.คลองใหญ่/ด่านกักพืช/ด่านกักสัตว์/สัตว์ป่า/ประมง ซึ่งในการใช้คณะกรรมการฯ จำนวน ๘ คนที่มีอยู่ไม่สามารรถดำเนินการต่างๆ ได้ทัน จึงขอให้คงคณะกรรมการฯ ชุดเดิมไว้ และร่างแต่งตั้งคณะทำงานตาม พ.ร.บ.ฯ ดังกล่าว เพิ่มเติม โดยขอให้ผู้ที่เกี่ยวข้องช่วยกันพิจารณาคัดกรองคณะทำงานเพื่อแต่งตั้งเพิ่มเติม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลตราด

แจ้งเรื่องเครื่องอบแก๊สของ รพ.ตราด ปัจจุบันมี ๒ เครื่อง ใช้การได้ ๑ เครื่อง และชำรุด ๑ เครื่อง (เครื่องที่ชำรุดเริ่มใช้เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๓๙) ในการส่งซ่อมช่างประเมินราคาค่าซ่อมแล้วสูงมาก ไม่คุ้มกับการส่งซ่อมแล้วนำกลับมาใช้ต่อ จึงจะต้องทำแผนจัดซื้อเครื่องอบแก๊สทดแทนในปี ๒๕๖๐

ประธาน ถ้ามีความจำเป็นเร่งด่วน แนะนำให้นำเข้าแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๐ ส่วน ๑๐ % หรือใช้เงินประกันสังคมจัดซื้อทดแทน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ เรื่องแจ้งให้ทราบจากนายแพทย์ด้านเวชกรรม

๕.๕.๑ ขอเชิญผู้บริหารและผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งประชุม เรื่องการจัดสรรงบประมาณ ในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุม สสจ.ตราด

๕.๕.๒ แจ้งคำตอบแทนแพทย์ Med ที่จะอยู่ในทีม PCC จะต้องผ่านการ training/มีปริมาณงานที่เหมาะสมและผ่านหลักสูตร ๑๐ วัน ของกระทรวงฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา

ติตราชการ

๕.๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ

๕.๗.๑ แจ้งว่าขณะนี้อยู่ในช่วงของการทำแผน ปี ๒๕๖๐ ซึ่งจากการติดตามนิเทศ/ประเมินผลงานพบว่าจังหวัดตราด มีการเร่งรัดติดตามงานระดับ CUP ดีมาก เทียบกับจังหวัดใน ๘ จังหวัด ในเขตฯ ๖ ผลงานอยู่ในอันดับ ๓ โดยใช้ข้อมูล HDC และจากการนิเทศงานพบว่าข้อมูล HDC ที่เป็นปัญหาคือแฟ้ม Person เนื่องจากในการบันทึกผลการดำเนินงานไม่สัมพันธ์กับข้อมูล manual ที่ทาง CUP ได้นำเสนอ และในปี ๒๕๖๐

สสจ.ตราดจะใช้ข้อมูล HDC เป็นตัว KPI ในการประเมินระดับ CUP (แจ้งเพื่อให้ทาง CUP มีการพัฒนาผลงาน HDC และมีความรับผิดชอบร่วมกัน)

๕.๗.๑ เรื่องโรคไข้เลือดออกที่ผ่านมายังแก้ปัญหาไม่ชัดเจน/ไม่ตรงกับสภาพปัญหา ซึ่งในปี ๒๕๖๐ KPI Template จะดูที่ Indicator ในผู้ป่วยรายใหม่ ในช่วงเดือนตุลาคมถึงเดือนมีนาคมขอให้ออกใน Action Plan ของทุก CUP มีการบริหาร/จัดการในเชิงรุก โดยจะดูในเรื่องของความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายต่างๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ(นายอนุกุลสุขเกื้อ)

ติตราชการ

๕.๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจาก ศตม.ที่ ๖.๔ ตราด โดย นางยุพิน วรรณัต

ไม่มี

๕.๑๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข โดย นางมาลัย สรวมชีพ

๕.๑๐.๑ แจ้งการเตรียมความพร้อมการประชุมนำเสนอแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพฯ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ วันที่ ๑๙ - ๒๑ กันยายน ๒๕๕๙

- แนวทางการบูรณาการระบบ

IRBM กับงานตามนโยบายฯ

- การนำเสนอแผนฯ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (เชิญผู้บริหาร สสจ.ตราด/คปสอ.

ให้ข้อเสนอแนะ)

- คปสอ. นำเสนอ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๕๙ แห่งละ ๒๐ นาที

๕.๑๐.๒ แจ้งผลการประเมิน คปสอ.รอบ ๒/๒๕๕๙ ได้สรุปเป็นตัวชี้วัดซึ่งในการประเมิน

ครั้งนี้เป็นการประเมินผลตามตัวชี้วัดทำลาย และ สสจ.จะนำผลการประเมินฯ ดังกล่าว ไปวิเคราะห์เพื่อปรับทำแผนในปี ๒๕๖๐ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๗

๕.๑๐.๓ แจ้งข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี เขตตรวจราชการที่ ๙

ในการตรวจราชการแบบบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ รอบที่ ๒ ที่เกี่ยวข้องกับ สสจ.ตราด มีประเด็นเรื่องการกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งแฉดล้อม โดยมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

- ขอชื่นชมสาธารณสุขจังหวัดตราดที่ให้ความสำคัญกับการกำจัดขยะติดเชื้อ มีการ

บูรณาการ การทำงานร่วมกันหน่วยงานอื่นในจังหวัด มีการตั้งคณะทำงานควบคุมการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ

ร่วมกันระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ออกตรวจสถานบริการสาธารณสุข คลินิกคนคลินิกสัตว์และร้านสักTattoo ให้ปฏิบัติให้ถูกสุขลักษณะ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรค โดย นางศิรินทิพย์ ทองย้อย

๕.๑๑.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกพบ Dead Case ๑ ราย ผู้ป่วยเป็นผู้หญิงไทยอายุ ๗๐ ปี อยู่หมู่ที่ ๓ ต.ห้วงน้ำขาว อ.เมืองตราด รักษาที่ รพ.ตราด เมื่อวันที่ ๑๙ ส.ค.๕๙ และเสียชีวิต ๒๐ ส.ค.๕๙ ซึ่งใน Case นี้ ได้ทำ Dead Case Conference เมื่อวันที่ ๓๐ ส.ค.๕๙ โดยข้อบ่งชี้ของ Case นี้ จะเป็นผู้ป่วยที่สูงอายุ/มีน้ำหนักมากและมีภาวะ Prolong Shock ตั้งแต่รับการรักษาจนกระทั่งเสียชีวิต และมีปัจจัยเสี่ยง คือเป็นผู้สูงอายุ/มีน้ำหนักตัวมาก/มีโรคประจำตัวคือ DM/HT/ONI และในการตรวจ PCR ยืนยันว่าเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ในส่วนของการควบคุมโรคที่สืบสวนโรคของ อ.เมืองตราด ได้ลงพื้นที่เมื่อวันที่ ๑๙ ส.ค.๕๙

ได้ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด ขณะนี้อยู่ระหว่างการเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ ๑๔ วัน ซึ่ง ศตม.ที่ ๖.๔ トラด ได้ประเมินค่า HI /CI ในละแวกบ้านของผู้ป่วยล่าสุดเมื่อวันที่ ๒๖ ส.ค.๕๙ ค่า = ๗.๖๙ และค่า HI /CI ในบริเวณบ้านของผู้ป่วยค่า= ๐

๕.๑๑.๒ แจ้งมีวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยป่วยเป็นโรคไวรัสซิกา ๑ ราย ที่ ต.ท่าพริก อ.เมืองตราด ซึ่งกลุ่มงานควบคุมโรคร่วมกับทีมสอบสวนโรคของอำเภอเมืองตราด ได้ลงพื้นที่เมื่อวันที่ ๒๑ ส.ค.๕๙ เพื่อสอบสวนโรค แต่ไม่พบผู้ป่วย/ญาติ เนื่องจากญาติได้นำผู้ป่วยไปรับการรักษาที่ รพ .กรุงเทพจันทบุรี ซึ่งผู้รายนี้มีอาการที่เด่นชัด คือ มีไข้/ผื่นขึ้น ในส่วนที่ตาแดงและปวดข้อในรายละเอียดยังไม่ได้ข้อมูลที่ชัดเจน อยู่ในระหว่างการประสานข้อมูล ในส่วนของการควบคุมโรคได้ประสานให้ทีม SRRTร่วมกับ ศตม.ที่ ๖.๔ トラด ลงพื้นที่เพื่อควบคุมโรคแล้ว โดยจะมีการควบคุมโรค ๒๘ วัน และในขณะนี้ได้ให้ทางพื้นที่ดำเนินการขึ้นทะเบียนกลุ่มหญิงมีครรภ์ที่เป็นเป้าหมายไว้แล้ว แพทย์หญิงโมโนยา พลทธิภักย์ แจ้งเพิ่มเติมว่า พื้นที่เสี่ยงอยู่ที่อำเภอเกาะช้าง /เกาะกูด/คลองใหญ่/เมือง เนื่องจากมีนักท่องเที่ยวต่างชาติเข้ามาท่องเที่ยวเป็นจำนวนมาก และพื้นที่ที่มีค่า HI สูงและมี Case ใช้เลือดออก ขอให้เฝ้าระวังโรคไวรัสซิก้าด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ไม่มี

๕.๑๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ

ไม่มี

๕.๑๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ไม่มี

๕.๑๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๕.๑๕.๑ จากการประชุม VDO Conference แจ้งนโยบายในปี ๒๕๖๐ ของงานอนามัยแม่และเด็ก เกี่ยวกับการฝากครรภ์เร็ว คือ ANC ก่อน ๑๒ สัปดาห์ /LBW /การพัฒนาการเด็กสมวัย ซึ่งทั้ง ๓ เรื่องควรบรรจุอยู่ในแผนฯ ของปี ๒๕๖๐ และขอให้ทำงานเชิงรุกด้วย

๕.๑๕.๒ LBW เป็นปัญหาของ premature Labor ที่ต้องแก้ไขใน MCH Board ว่าสาเหตุเกิดจากอะไร ซึ่งจากข้อมูล ๔๐ % เกิดจากแม่ที่ครั้งแรกเคย premature มาแล้วและครั้งที่ ๒ ก็ premature อีกเป็นประเด็นที่ยังแก้ไขปัญหากันไม่ได้ ซึ่งจะมีการหารือร่วมกันในที่ประชุมงานอนามัยแม่และเด็กในวันที่ ๘ - ๙ ก.ย.๕๙ ณ ห้องประชุมโรงแรมพาราไดซ์ อ.เขาสมิง

๕.๑๕.๓ เรื่องการติดตามเด็กพัฒนาการเด็กสมวัยในอายุ ๙ เดือน จากข้อมูลผลติดตามเด็กพบว่าตรวจพัฒนาการเด็กสมวัยได้ ๙๐ % คือ สงสัยพัฒนาการล่าช้า ๙ กว่า % คือจำนวนเด็ก ๔๘๒ คนนี้ ติดตามตรวจพัฒนาการได้ ๓๖๔ คน ติดตามไม่ได้ ๑๑๘ คน และในจำนวนเด็ก ๓๖๔ คน (๗๕ %) พบว่ามีพัฒนาการล่าช้า ๔๒ คน (๑๑%) ซึ่งในส่วนที่ติดตามไม่ได้ ๑๑๘ คน น่าจะเป็น Gap ที่จะต้องนำมาแก้ไขปัญหาร่วมกันคือทำอย่างไรถึงจะติดตามตรวจพัฒนาการเด็กได้ครบ ภายในปี ๒๕๖๐

๕.๑๕.๔ ประเด็นเด็กแรกเกิดที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ได้สนับสนุนงบประมาณให้ ๔๐๐ บาทต่อคน คือเด็กที่คลอดตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ จนถึงปัจจุบันจะมีเด็กส่วนหนึ่งที่มีอายุ ๙ เดือน ขอให้ทุก CUP ส่งผลงานการติดตามพัฒนาการสมวัยให้กับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ไม่มี

๕.๑๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป

ไม่มี

๕.๑๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานนิติการ

ชี้แจงการสรุปการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (คปสอ.ทุกแห่ง) สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ โดยแยกการประเมินเป็น ๓ ส่วน คือ ๑) การประเมินเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ๒) การประเมินจากบุคคลภายนอกที่มาใช้บริการ ๓) การประเมิน Evident Best รายละเอียดตามเอกสารเพิ่มเติม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โดย

ไม่มี

๕.๒๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

๕.๒๐.๑ การเตรียมการป้องกันควบคุมภาวะบาดเจ็บจากแมงกะพรุนกล่อง

สถานการณ์และการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันการบาดเจ็บ /เสียชีวิต จากแมงกะพรุนพิษ จังหวัดตราดดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการบาดเจ็บ มาตั้งแต่ปี ๒๕๔๖ โดยถึงปัจจุบัน มีผู้ได้รับการบาดเจ็บทั้งหมด ๓๙ ราย แยกผู้บาดเจ็บแต่ละช่วงปีได้ดังนี้

- ปี ๒๕๔๖ - ๒๕๕๐ จำนวน ๗ ราย, ปี ๒๕๕๑ - ๒๕๕๕ จำนวน ๑๐ ราย และปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙ จำนวน ๒๒ ราย ช่วงเวลาที่พบมากที่สุดคือ ตุลาคม-ธันวาคม

มาตรการที่ดำเนินการไปแล้ว คือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้ประกอบการโรงแรม ได้ร่วมกันจัดตั้งอุปกรณ์ป้องกัน และลดอาการบาดเจ็บจากแมงกะพรุนไว้ตามชายหาดที่สำคัญของจังหวัดตราดของ เกาะกูด เกาะหมาก เกาะช้าง หาดบานชื่น หาดราชมารุณย์ อ่าวตาลคู่ ดังนี้

๑. มีป้ายเตือนฯ จำนวน ๓๐ ที่
 ๒. เสาไม้ส้วมตามชายหาด จำนวน ๒๐ ที่
 ๓. มีโรงแรมที่ติดตั้งเสาไม้ส้วม จำนวน ๒๔ แห่ง
 ๔. มีโรงแรมที่ติดตั้งตาข่าย จำนวน ๕ แห่ง
- มี ติดตั้งเสาไม้ส้วมได้ ร้อยละ ๖๐ ของพื้นที่เป้าหมายที่ควรดำเนินการ

แนวโน้มสถานการณ์และปัญหาการดำเนินการ

ปัญหา

- ช่วงนักท่องเที่ยวน้อย (Low Season) อุปกรณ์ป้องกันฯ ไม่ได้รับการดูแลให้พร้อมใช้งาน
- ภาวะโลกร้อน ส่งผลการเพิ่มจำนวนและเส้นทางหากินของแมงกะพรุนเปลี่ยนไป แนวโน้มพบได้บ่อยขึ้นแทบทุกฤดูกาล และพบได้แทบทุกพื้นที่

แนวทางแก้ไข

- ผู้ประกอบการ และอปท.ควรตรวจสอบเสาไม้ส้วม ป้ายเตือน ให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ตลอดเวลาที่มี

นักท่องเที่ยว

- เตรียมความพร้อมในบริเวณแหล่งท่องเที่ยว ทิมกู่ซีฟ เสาน้ำส้ม ป้ายเตือน ตาข่ายกันแมงกะพรุน
มาตรการที่ควรดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

เชิงรุก

๑. โรงแรม/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น /อุทยานแห่งชาติหมู่เกาะช้าง พิจารณาจัดทำตาข่ายกัน
แมงกะพรุน เพิ่มเติมให้มากขึ้น
๒. ติดป้ายเตือน/คำแนะนำ/ปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง แต่ไม่ตระหนก

เชิงรับ

๑. โรงแรม /อปท. /อุทยานแห่งชาติหมู่เกาะช้าง ติดตั้งเสาน้ำส้มให้ครอบคลุมชายหาดที่มี
นักท่องเที่ยว ตรวจสอบให้พร้อมใช้งานตลอด
๒. สาธารณสุข/อปท./อุทยานฯ จัดให้มีทิมกู่ซีฟฉุกเฉิน พร้อมปฏิบัติการอย่างถูกวิธี
๓. สถานพยาบาลชายทะเลมีความรู้ด้านการตรวจรักษาอาการบาดเจ็บจากแมงกะพรุนพิษแต่ละ
ประเภท

๕.๒๐.๒ เรื่อง การรับรองมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร ได้รับแจ้งจากกรมอนามัยว่าในเรื่องของ
การรับรองร้านอาหาร Clean Food Taste มอบอำนาจให้กับพื้นที่ประเมินร่วมกับท้องถิ่นที่จะให้การรับรองได้และ
ป้ายรับรองสามารถปรับเปลี่ยนชื่อตามสัญลักษณ์ของหน่วยงานที่ให้การรับรอง ทั้งสถานที่จำหน่ายอาหารและตลาด
สดซึ่งจะต้องขออนุญาตท้องถิ่นตามกฎหมาย

๑. บทบาทของเจ้าพนักงานสาธารณสุขในงานสุขาภิบาลอาหาร

- ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบลักษณะตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสม
อาหาร ตามข้อกำหนดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ตรวจสอบมาตรฐาน CFGT เฝ้ารวัง โคลิฟอร์มแบคทีเรีย ในมือ ภาชนะ อาหาร น้ำ น้ำแข็ง
- รับสมัครร้านเข้าร่วมมาตรฐาน Clean Food Good Taste และประเมินตามมาตรฐาน การรับรอง
มาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร /ตลาดสด ซึ่งกรมอนามัยได้แจ้งว่าในเรื่องของการรับรอง มาตรฐาน Clean Food
Good Taste และตลาดสดน่าซื้อได้มอบให้กับหน่วยราชการในพื้นที่ที่จะร่วมมือกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ในการประเมินให้ป้ายรับรองได้และในการประเมินขอให้ปรับเปลี่ยนป้ายชื่อตามหน่วยงานที่ให้การรับรอง ทั้งสถานที่
จำหน่ายอาหารและตลาดสด

๕.๒๐.๓ แจ้งข้อสั่งการจากสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ได้รับการชื่นชมเรื่อง การจัดการมูลฝอย
ติดเชื้อ ซึ่งจะมีแผนการตรวจสอบสถานบริการที่มีมูลฝอยติดเชื้อร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในปี ๒๕๖๐

๕.๒๐.๔ เรื่องแจ้งจาก รอง ผวจ.ตราด ขอความร่วมมือให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกแห่ง
เฝ้ารวังระบบจัดการน้ำเสียพื้นที่เกาะ ในสถานประกอบการ/โรงแรมและ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อในร้านสักผิวหนัง
เพื่อความสวยงาม ให้เป็นไปตาม พ.ร.บ. ๒๕๓๕ โดยดำเนินการร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

แจ้งสรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาแหล่งท่องเที่ยว
และกิจกรรมการท่องเที่ยวกลุ่มจังหวัดภาคตะวันออก ให้เป็นแหล่งท่องเที่ยวชายทะเลนานาชาติ เชิงนิเวศ เชิงเกษตร
เชิงสุขภาพ ณ โรงแรมชลอินเตอร์ จังหวัดชลบุรี ในวันที่พุธที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ โดย OSM สำนักบริหารยุทธศาสตร์
กลุ่มจังหวัดภาคตะวันออก (ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด) กลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกพิจารณาให้ความเห็นชอบ
ร่างแผนพัฒนากลุ่มจังหวัด โดยได้ประสานกับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กลุ่มงาน คบ./อวล./คร./พยศ. ให้ดำเนินการ

จัดทำข้อมูลสถานประกอบการ SPA / Safety Trip / Safety Beach ในแหล่งท่องเที่ยว ๓ ปีย้อนหลัง และส่งแบบ จ.๑/กจ.๑ (แบบฟอร์มการจัดทำแผนพัฒนาจังหวัด /กลุ่มจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๑ - พ.ศ.๒๕๖๔ ระยะเวลา ๔ ปี) ให้ฝ่าย เลขากลุ่มจังหวัดภาคตะวันออก ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ในรายละเอียดได้ประสานกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ดำเนินการจัดทำแผนฯ ดังกล่าว ส่งให้ฝ่ายเลขากลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลชุมชน /สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

พญ.โมไนยา พฤทธิภาพ แจ้งเรื่องแพทย์จาก รพ.ศิริราช จะมาคัดกรองผู้ป่วยในการผ่าตัดตาต่อกระจกในวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๙ ช่วงเช้าออกตรวจที่ รพ.คลองใหญ่ ช่วงบ่ายออกตรวจที่ อ.เขาสมิง เพื่อเข้ารับการผ่าตัดตาต่อกระจก ในวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

นพ.ภาณุวัฒน์ ไสภณเลิศพงษ์ หรือในกรณี Case ที่สงสัยเป็นโรคไวรัสซิกา มีข้อสงสัยอย่างไรบ้าง เพื่อการตัดสินใจ ในการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไวรัสซิกา เพราะส่วนใหญ่อาการจะคล้ายโรคชิคุนกุนยาและสามารถส่งตรวจเพื่อหาเชื้อได้หรือไม่

นางศิรินทิพย์ ทองย้อย แจ้งว่าจะส่งตรวจโดยจะต้อง Confirm กับสำนักระบาดก่อนจะไม่เสียค่าใช้จ่าย แต่อาการผู้ป่วยที่ส่งให้สำนักระบาดตรวจจะต้องเข้าข่ายที่ต้องสงสัยด้วย ในรายละเอียดจะแจ้งให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๑๐ น.

ลงชื่อ นางชมชื่น นาควิเวก

(นางชมชื่น นาควิเวก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้บันทึกรายงานการประชุมฯ

ลงชื่อ นางมาลัย สรวมชีพ

(นางมาลัย สรวมชีพ)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

ผู้ตรวจรายงานการประชุมฯ