

รายงานการประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด
ครั้งที่ ๓/ ๒๕๖๗ วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพลอยแดงคำล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ผู้มาประชุม

๑. นพ.สุชาติ ตันตินิรามย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
๒. นพ.ภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง
๓. นายไพริน ศิริพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. นายปรการ อภิบาลศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
๕. น.ส.นิตยา วัชรตันโสภณ	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๖. นางอุษณี เนินสถาน	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๗. นางทีรากุล อุยน์นพพิทักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๘. นางกัญญา เชื้อเงิน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๙. นางปรางค์ภัสสร จันทรทองภักดี	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๐. น.ส.จิรภิญญา บุญยัง	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๑๑. นางนิสาร์ตัน ภิรมย์ภักดี	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๒. ทพญ.ณภัสภรณ์ วิรุศม์ธนะพร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๓. น.ส.ภิญญาตา สุภาพโสภณ	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๑๔. นายสุพจน์ รัตนเพียร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๕. นายพิบูลย์ รองศิริคง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด
๑๖. นางวันเพ็ญ นิโรภาส	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๗. นางสาวปริญญา พลอยจัน	(แทน) หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๑๘. นพ.สราวดี บุญฤทธิ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่
๑๙. นพ.ภัทรพล บุญคู่	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสมิง
๒๐. นพ.ณัฐพงศ์ สหกิจพิจารณ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ
๒๑. นพ.ภัทรพล บุญคู่	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่
๒๒. นพ.รัฐสรร์ รัตนนิธิกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด
๒๓. น.ส.สุมาลี สมหา	(แทน) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด
๒๔. นายวัชรกร วิชัยศึก	(แทน) หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๖.๔ ตราด
๒๕. นายชูเกียรติ แซ่เอี้ย	สาธารณสุขอำเภอบ่อไร่
๒๖. นายรังสรรค์ ฉิมนุมาศ	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด
๒๗. นายสุธารักษ์ งามเจือ	สาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ
๒๘. นายสมบูรณ์ ปรียทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอเขาสมิง
๒๙. นายจักรี ดวงวิไล	สาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง
๓๐. นายณพงษ์ แพทย์อุดม	สาธารณสุขอำเภอเกาะกูด
๓๑. น.ส.ปรีชาตี แก้วไชย	(แทน) สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่
๓๒. นายสัญญาชัย ฉิมพาลี	ประธานชมรม ผอ.รพ.สต.จังหวัดตราด

๓๓. น.ส.ศิรินาถ กุดั่น

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นพ.ธนะวัฒน์ วงศ์ผั่น

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

๒. นางอังคณา ทองโชติ

ประธานชมรม อสม.จังหวัดตราด

๓. นายแฉล้ม อิมอไร

หัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
พรมแดนบ้านหาดเล็ก

๔. นางพีรบุษ เจียมกุล

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๕. นายธันนธร รัตนพรสมปอง

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๖. นายทรงวิทย์ ภิรมย์ภักดี

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๗. นายกิตติพงษ์ โตสติ

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

๘. นายตฤภัทร นระนันท์

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด

๙. นายเสมา รัชยาว

หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๖.๔ ตราด

๑๐. นายนพพร หาญเทียม

สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.วิฑูร ตียะพานิชย์

นายแพทย์ปฏิบัติการ

๒. นางจงกล ดาวเรือง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. น.ส.มณีพร จรรย์ญาณกร

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๔. น.ส.เกษมศรี สาคเรศ

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

๕. นายสิทธิชัย เจริญรัมย์

ล่ามภาษาต่างประเทศ

๖. น.ส.ณิชา บริรักษ์ศุภกร

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานในที่ประชุม นพ.ภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) กล่าวเปิดการประชุม

ระเบียบวาระก่อนการประชุม**กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล**

๑. ขอแสดงความยินดี กับผู้ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๓ ท่าน
ดังนี้

๑. นายณพงษ์ แพทย์อุดม ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการ
สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะกูด

๒. นางกัญญา ผลกระโทก ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ
ชำนาญการพิเศษ) โรงพยาบาลบ่อไร่

๓. นางจีรากุล อุยนันท์พิทักษ์ ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล ชำนาญการ
พิเศษ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

มติที่ประชุม : รับทราบ และร่วมแสดงความยินดี

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. สรุปกิจกรรม โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ผลการดำเนินงานโครงการพาหมอไปหาประชาชน เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด โดยเปิดคลินิกบริการ ๑๗ คลินิก ๒ ODS (One Day Surgery) การทำ Colonoscope และ AVF ซึ่งมีผู้เข้ารับบริการทั้งหมด ๘,๓๗๘ ราย ดังนี้

๑) จำแนกตามคลินิก ๑๗ คลินิก คือ

๑. คลินิกคัดกรองมะเร็งตับ/ท่อน้ำดี ๔๗๐ ราย
๒. คลินิกโรคไต ๒๑๙ ราย
๓. คลินิกคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๓๔๙ ราย
๔. คลินิกคัดกรองมะเร็งไทรอยด์ ๕๙ ราย
๕. คลินิกคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ / ลำไส้ตรง ๓๑๒ ราย
๖. คลินิกชีวภูมิบาล ๕๑ ราย
๗. คลินิกแพทย์แผนไทย ๑๒๔ ราย
๘. คลินิกคัดกรองมะเร็งเต้านม ๒๔๗ ราย
๙. คลินิกคัดกรองภาวะครรภ์เสี่ยง ๗๗๔ ราย
๑๐. คลินิกตาในเด็กและผู้สูงอายุ ๑,๖๔๐ ราย
๑๑. คลินิกตรวจมวลกระดูก ๑๕๕ ราย
๑๒. คลินิกทันตกรรม ๑๑๓ ราย
๑๓. คลินิกคัดกรองนิ้วในทางเดินปัสสาวะ ๙๐ ราย
๑๔. คลินิกวัคซีนไขหวัดใหญ่ ๒๑๒ ราย
๑๕. คลินิกคัดกรองสุขภาพจิต ๑,๗๔๓ ราย
๑๖. คลินิกคัดกรองวัณโรคปอด ๑,๔๐๓ ราย
๑๗. คลินิกกระดูกและข้อ ๒๗๘ ราย

๒) ODS ๒ รายการ คือ ๑. Colonoscope ๑๑๔ ราย ๒. AVF (เส้นเลือดฟอกไต)

๒๕ ราย

๓) หัตถการ ทั้งหมด ๔๒๗ ราย ดังนี้

๑. ขาเทียม ๗๘ ราย
๒. รากฟันเทียม ๕ ราย
๓. ทำฟันปลอม ๕๙ ราย
๔. Ultrasound ๑๒ ราย
๕. เจาะน้ำคร่ำ ๗ ราย
๖. ส่องกล้อง ๒๐ ราย
๗. X-ray ปอด ๙๓ ราย
๘. Mammogram ๑๑๖ ราย
๙. ฉีดยาคลายพังผืด ๓๗ ราย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดตราด

๑) การย้ายเข้า - ออก ของข้าราชการ ในจังหวัดตราด

- ย้ายเข้า จำนวน ๒ ราย ดังนี้

๑. นางพิชชาวีร์ ปัจฉิมานนท์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติ กรุงเทพมหานคร ย้ายมาดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดตราด (ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗)

๒. นายจำเริญ อินยา ตำแหน่ง สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสระแก้ว ย้ายมาดำรงตำแหน่ง สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดตราด (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗)

- ย้ายออก จำนวน ๑ ราย

๑. นางฐิติพร หลาวประเสริฐ ตำแหน่ง ประมงจังหวัดตราด ย้ายไปดำรงตำแหน่ง ผู้ตรวจราชการกรมประมง (ตั้งแต่วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗)

๒) ติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ของแต่ละส่วนราชการ ซึ่งในส่วนของสาธารณสุข ขณะนี้ไม่ได้ล่าช้า และมีการติดตามอย่างสม่ำเสมอ
มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข/เขตสุขภาพที่ ๖/สปลช.เขต ๖ ระยอง และการประชุม อื่นๆ มีข้อสั่งการจากการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและส่วนภูมิภาคนอกสถานที่ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ที่ จ.ลพบุรี ที่ผ่านมา ดังนี้

๑. การดูแลสุขภาพผู้พิพากษา มอบให้ท่านสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง เข้าพบผู้พิพากษา หัวหน้าศาลทุกแห่ง

๒. มอบ กบรส. สํารวจบ้านพักของบุคลากรเพิ่ม

๓. ให้ทุกจังหวัดมีระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ DCIRs มีทั้งหมด ๙ เหตุการณ์ ขอให้รับแจ้งภายใน ๑๕ นาที และ แต่งตั้งทีม (SHERT) ในการรายงาน

๔. ให้บรรจุภาวะยาเสพติด ในวาระการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๕. ให้เชื่อมต่อบริบท FDH โดยตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้ทุกโรงพยาบาลส่งข้อมูล Claim ผ่านระบบ FDH ทางเดียว

๖. มอบผู้ตรวจราชการทุกเขตบรรจุเรื่องการเงินและพัสดุ การลงทะเบียนทรัพย์สินที่คลาดเคลื่อนในการกำกับงาน และให้ทุกโรงพยาบาลให้ความสำคัญ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒.๑ สรุปการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖ ได้มอบนโยบายในการดำเนินงาน ๖ ประเด็นสำคัญ ได้แก่

๑. เร่งรัดให้ทุกจังหวัดดำเนินนโยบายบัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกที่

๒. งบลงทุน ปี ๒๕๖๗ ขอให้รับดำเนินการในขั้นตอนที่สามารถดำเนินการได้ และมอบ นพ.ธีรพงศ์ ตุนาคผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี เป็นผู้กำกับติดตาม

๓. นโยบายสร้างขวัญและกำลังใจ มอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ติดตามกำกับ

๔. เร่งรัดนโยบายของปลัดกระทรวงสาธารณสุข จากการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขสัญจร

๕. ประเด็น Colonoscope พบปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายในการตรวจกลุ่มสิทธิประกันสังคม ผู้ตรวจราชการฯ รับเรื่องไปประสานการแก้ปัญหา

๖. กรณีลาศึกษาต่อของแพทย์ ๑๓ สาขา ซึ่งไม่ต้องลาเรียนและได้รับเงินเดือน พบปัญหาว่า หากลาออกจะดำเนินการอย่างไร เนื่องจากไม่มีสัญญา ทางเขตสุขภาพที่ ๖ จะประสานเพื่อหาคำตอบไป
มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒.๒ สรุปการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๖ ระยอง -ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง ประธานแจ้งรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ฝ่ายเลขานุการการประชุม คปสจ.ตราด ได้จัดทำรายงานการประชุม คปสจ.ตราด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗ ไว้ใน Website www.trathealth.com ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด และแจ้งให้ คปสจ.ทุกท่านทราบ ผ่านทาง line หากมีข้อแก้ไขขอให้แจ้ง กลับมายังฝ่ายเลขานุการ ภายในวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ โดยไม่มีผู้ขอแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

๓.๑ ความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๗)

๓.๑.๑ ผลการจัดอันดับการใช้จ่ายและเบิกจ่ายเงินงบประมาณจังหวัดตราด มีดังนี้

๑) งบประจำ สสจ.ตราด / รพ.ตราด ผ่านเกณฑ์ทั้งการใช้จ่าย/ เบิกจ่าย ตามเป้าหมาย

๒) งบลงทุน รพ.ตราด ผ่านเกณฑ์ทั้งการใช้จ่าย/ เบิกจ่าย ตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๑.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ในระบบ GFMS)

งบภาพรวม สสจ.ตราด ผ่านเกณฑ์ทั้งการเบิกจ่าย/การใช้จ่ายโดย ผลการเบิกจ่าย เป้าหมายเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ ร้อยละ ๔๑.๐๐ มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๘๒ ผลการใช้จ่ายรวม PO เป้าหมายเดือน มีนาคม ๒๕๖๗ ร้อยละ ๔๓.๐๙ มีผลการใช้จ่ายรวม PO คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๐๔ ซึ่งในภาพรวม ทุกขบวนผ่านเกณฑ์ ทั้งหมด แต่มีขบวนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือ ขบวนยุทธศาสตร์เฉพาะ มีการใช้จ่าย ๒๙.๔๕ โดยมีงบยาเสพติดที่ต้องเร่งรัด เบิกจ่ายให้ได้ ร้อยละ ๗๐ (ผลงานการใช้จ่ายรวม PO ๒๒.๗๐) ขอให้ทุกโรงพยาบาลเร่งรัดเบิกจ่าย ภายในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ เนื่องจาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งการดึงเงินกลับหากเบิกจ่ายไม่ได้ตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้ทุกหน่วยงานติดตามอย่างสม่ำเสมอ

๓.๑.๓ โรงพยาบาลตราด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ในระบบ GFMS)

งบภาพรวม รพ.ตราด ผ่านเกณฑ์ทั้งการเบิกจ่าย/การใช้จ่ายโดย ผลการเบิกจ่าย เป้าหมายเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ ร้อยละ ๔๑.๐๐ มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๙๔ ผลการใช้จ่ายรวม PO เป้าหมายเดือน มีนาคม ๒๕๖๗ ร้อยละ ๔๓.๐๙ และมีผลการใช้จ่ายรวม PO คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๙๔ ซึ่งภาพรวมผ่านเกณฑ์ แต่ที่ยังไม่ผ่าน คือ งบอุดหนุน เรื่องพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายศูนย์การเรียนการสอนเด็กป่วย ซึ่งมีการใช้จ่าย/ การเบิกจ่าย ร้อยละ ๕.๗๙

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้ทุกหน่วยงานติดตามอย่างสม่ำเสมอ

๓.๒ ติดตามการดำเนินงานเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ประกันชีวิต (I Claim) การดำเนินงานการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์จากบริษัท ประกันชีวิต (I Claim) เริ่มดำเนินงานตั้งแต่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ขณะนี้ จ.ตราด มีคู่สัญญา ทั้งหมด ๘ บริษัท และมีผู้มารับบริการ ดังนี้

๑) ตั้งแต่เดือน ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๖ ไม่มีผู้ป่วยใน / ผู้ป่วยนอก จำนวน ๓๖ ราย เป็นเงิน ๔๑,๒๘๕.๒๕ บาท

๒) เดือน มกราคม ๒๕๖๗ ผู้ป่วยใน จำนวน ๕ ราย เป็นเงิน ๓๓๑,๓๑๗.๗๕ บาท / ผู้ป่วยนอก จำนวน ๑๓ ราย เป็นเงิน ๒๒,๑๔๕.๗๕ บาท

๓) เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ไม่มีผู้ป่วยใน / ผู้ป่วยนอก จำนวน ๕ ราย เป็นเงิน ๑๓,๑๗๑.๐๐ บาท

๔) เดือน มีนาคม ๒๕๖๗ ผู้ป่วยใน จำนวน ๑ ราย (รพ.ตราด) เป็นเงิน ๖๒,๙๒๙ บาท / ผู้ป่วยนอก จำนวน ๕ ราย เป็นเงิน ๕,๙๒๔ บาท (รพ.เขาสมิง ๔ ราย ๕,๕๐๔ บาท , รพ.เกาะช้าง ๑ ราย ๔๒๐ บาท

หมายเหตุ ๑. รพ.คลองใหญ่, รพ.บ่อไร่, รพ.เกาะกูด ยังไม่มีผู้ใช้บริการ

๒. เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ รพ.เกาะช้าง มีผู้มารับบริการ OPD ๑ ราย ค่าใช้จ่าย ๙๖๐ บาท (AIA), เดือนมกราคม ๒๕๖๗ รพ.ตราด มีผู้มารับบริการ IPD ๕ ราย ค่าใช้จ่าย ๓๓๑,๓๑๗.๗๕ บาท (AIA)

๓. เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มีผู้รับบริการ OPD ๕ ราย ที่ รพ. เขาสมิง

๔. รพ.แหลมงอบ รายงานย้อนหลัง OPD ๘ ราย ค่าใช้จ่าย ๑๕,๓๒๒.๗๕ บาท (ตุลาคม ๑ ราย, ธันวาคม ๓ ราย, มกราคม ๔ ราย)

มติที่ประชุม : รับทราบ นพ.ภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์ ขอให้จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เชิงรุก เพื่อให้ผู้ป่วยรับทราบบริการ และให้ รพ.รัฐ ปรับปรุงบริการด้านความสะดวกสบาย เพื่อสร้างแรงจูงใจให้กับผู้ป่วย

๓.๓ รายงานผลการติดตามการดำเนินงานสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองขับถ่าย รายงานประจำไตรมาสที่ ๑ / ๒๕๖๗ (ตุลาคม - มีนาคม ๒๕๖๗) จังหวัดตราด

ลำดับ	อำเภอ	สำรวจ ต.ค. - ธ.ค. ๖๖		ผลการสำรวจ		มีค.๖๗		
		เข้าร่วมโครงการ	ไม่เข้าร่วมโครงการ	A	B	๑ ดำเนินการแล้ว	๒ ระหว่างดำเนินการ	๓ ยังไม่ดำเนินการ
๑	อำเภอเมืองตราด	๕๖๙	๐	๓๕๕	๑๖๔	๓๒๗	๑๐๓	๘๙
๒	อำเภอเขาสมิง	๑๑๖	๒	๖๓	๔๗	๖๓	๔๓	๔
๓	อำเภอบ่อไร่	๖๐	๐	๔๕	๑๕	๒๗	๑๒	๑๔
๔	อำเภอคลองใหญ่	๘๕	๐	๕๔	๓๑	๑๗	๐	๖๑
๕	อำเภอแหลมงอบ	๙๒	๐	๔๓	๔๙	๔๔	๑๑	๒๕
๖	อำเภอเกาะช้าง	๓๒	๐	๒๓	๙	๑๐	๑๓	๗
๗	อำเภอเกาะกูด	๖	๐	๕	๑	๓	๓	๐
รวมจังหวัดตราด		๙๖๐	๒	๕๘๘	๒๘๘	๔๙๑	๑๘๕	๒๐๐
		๙๖๒		๘๗๖		๘๗๖		

หมายเหตุ

(1) ดำเนินการแล้ว คือ จ่ายผ้าอ้อมเรียบร้อยแล้ว

(2) ระหว่างดำเนินการ คือ อนุมัติโครงการแล้ว ขั้นตอนการสั่งซื้อผ้าอ้อม/รองแจกผ้าอ้อม

(3) ยังไม่ดำเนินการ คือ ขั้นตอนที่ยังไม่อนุมัติโครงการ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๔ ติดตามการดำเนินงานแว่นตาผู้สูงอายุ โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา ผลการดำเนินงาน จ.ตราด จำนวน ๗ อำเภอ มีดังนี้

อำเภอ	จัดหาแว่นตาแล้ว	แผนการสนับสนุนจากเครือข่าย	รวม
เมือง	๔๙๔	-	๔๙๔
คลองใหญ่	๔๘๕	๔๐๐ (อบต.คลองใหญ่ และเทศบาลตำบลคลองใหญ่)	๘๘๕
เขาสมิง	๗๒๗	๓๐๐ (อบต.ท่าโสม และสโมสรไลออนส์ตราด)	๑,๐๒๗
บ่อไร่	๑๓๙	๕๐๐ (เทศบาลตำบลบ่อพลอย)	๖๓๙
แหลมงอบ	๑๖๐	๕๐๐ (อบต.บางปิด และ อบต.คลองใหญ่)	๖๖๐
เกาะกูด	๖๑	-	๖๑
เกาะช้าง	๑๐๐	-	๑๐๐
จ.ตราด	๒,๑๖๖	๑,๗๐๐	๓,๘๖๖

จากมติการประชุม คปสจ. เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ได้มอบให้ สสจ.ตราด จัดหาแว่นตา ให้กับ อ.บ่อไร่ และ อ.เกาะกูด สสจ.ตราด ได้ดำเนินการจัดหาเรียบร้อยแล้ว ให้ อ.บ่อไร่ ๑๓๙ อัน และ อ.เกาะกูด ได้ ๖๑ อัน ขณะนี้ จ.ตราด มีผลงานปี ๒๕๖๗ เพิ่มขึ้น ๔๔๕ อัน รวมเป็น ๒,๑๖๖ อัน และมีเพิ่มในแผน ๒๕๖๗ อีก ๖๕๐ อัน รวมเป็น ๑,๗๐๐ อัน รวมมีจำนวนเพิ่มขึ้นจากเดือนกุมภาพันธ์ ๑,๐๙๕ อัน รวมทั้งหมด ๓,๘๖๖ อัน และในส่วนของแผน ปี ๒๕๖๗ ของ อ.เกาะกูด อ.เกาะช้าง จากการเสนอนำเข้าแผน อปท.ไม่อนุมัติ

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้ อ.เกาะกูด และ อ.เกาะช้าง ประสาน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ สนับสนุนการจัดทำแว่นตาผู้สูงอายุ เนื่องจากเป็นพื้นที่ซึ่งยังไม่มีส่วนร่วมจาก องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการจัดทำแว่นตาผู้สูงอายุ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด

๔.๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรม อสม. จังหวัดตราด - ไม่มี -

๔.๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด - ไม่มี -

๔.๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจาก ศตม.ที่ ๖.๔ ตราด - ไม่มี -

๔.๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรหมแดนบ้าน หาดเล็ก จังหวัดตราด - ไม่มี -

๔.๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลตราด

๔.๕.๑ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว พบการระบาดของโรคแอนแทรกซ์ (Anthrax) ขณะนี้มียอดผู้ป่วย ในระบบมากกว่า ๕๕ ราย

๔.๕.๒ รพ.ตราด จะมีการจัดงานทอดผ้าป่า เพื่อระดมเงินบริจาคซื้อเครื่องมือแพทย์ มีกำหนดจัดงาน ในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

๔.๕.๓ รพ.ตราด เปิดให้ทุนแพทย์เพื่อศึกษาต่อ ซึ่งคาดหวังว่าจะมีผู้ขอทุนจาก รพ.ตราดไปศึกษาต่อ

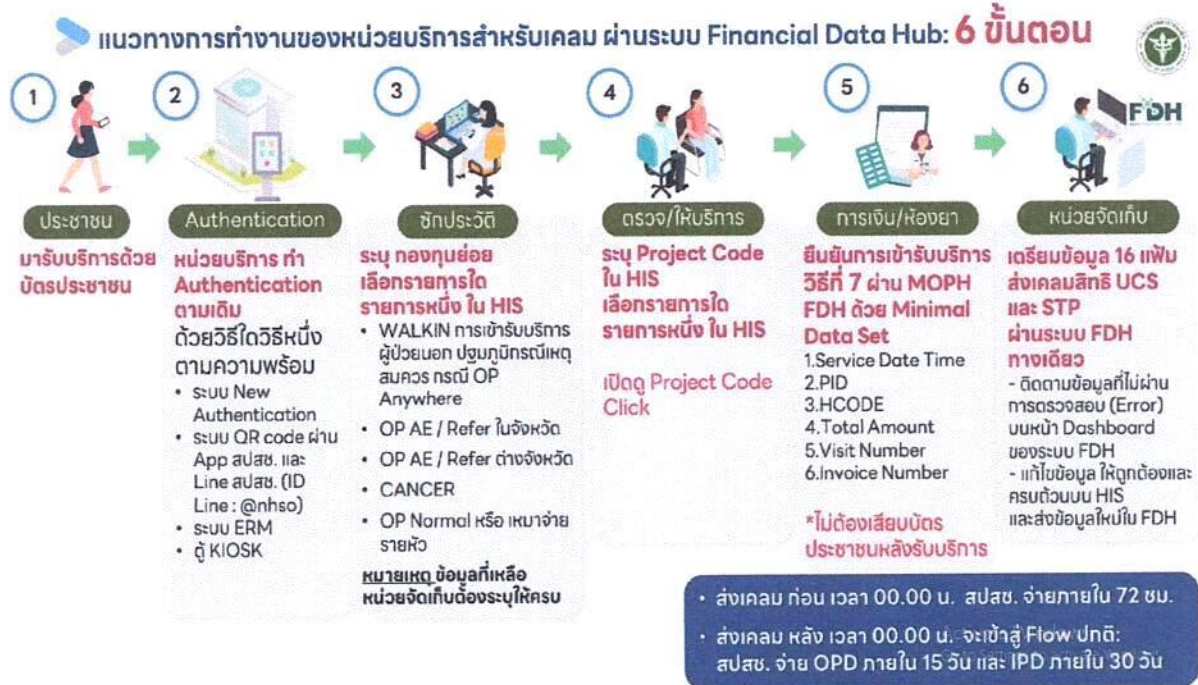
๔.๕.๔ มีแผนการปรับเปลี่ยนชื่อ รพ.ตราด โดยใช้พระนามพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๕ ขณะนี้อยู่ระหว่างการศึกษาค้นคว้าข้อมูลและแนวปฏิบัติ

๔.๕.๕ ภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว ปัจจุบันยังพบปัญหาแรงงานต่างด้าวไม่มีบัตร ไม่ได้ขึ้นทะเบียนและอยู่นอกระบบ ทำให้ รพ. ที่ให้การดูแลรักษาขาดทุน ซึ่งสาเหตุอาจเกิดจากแรงงานต่างด้าวเปลี่ยนที่อยู่บ่อย ทำให้นายจ้างไม่สนใจขึ้นทะเบียนแรงงานให้ ส่งผลให้มีแรงงานผิดกฎหมายมากขึ้น มีตัวอย่างที่ดีจาก จ.จันทบุรี ในการขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว บริเวณด่านพรมแดนในระยะแรก นายจ้างอาจออกค่าใช้จ่ายทำบัตรให้ แต่เมื่อแรงงานอยู่นานนายจ้างไม่ได้ทำให้ แรงงานต้องเสียค่าใช้จ่ายเอง จึงอาจทำให้ไม่ได้ขึ้นทะเบียน จากกรณีนี้ หากแรงงานอยู่ในประเทศไม่นาน อาจมีแนวทางให้ต่อบัตรแบบระยะสั้น ๒-๓ เดือน ที่มีอัตราค่าใช้จ่ายลดลง จะช่วยทำให้แรงงานสามารถจ่ายได้

มติที่ประชุม : รับทราบ ประธาน มอบงานประกันสุขภาพ รวบรวมข้อมูลการสงเคราะห์แรงงานต่างด้าว และการขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว บริเวณด่านพรมแดน ตามรูปแบบของ จ.จันทบุรี

๔.๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๔.๖.๑ แนวทางการทำงานของหน่วยบริการ สำหรับการเชื่อมผ่านระบบ FDH



มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๔.๗.๑ ความก้าวหน้าการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลโครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

๑) PROVIDER ID มีเป้าหมาย ๒,๐๑๓ ราย ขณะนี้มีผลงาน ๑,๗๗๗ ราย คิดเป็น ๘๘.๒๗% ในส่วนของ สสจ.ตราด และ สสอ. ทำได้ ๑๐๐% ยังมีส่วนของ รพ. ๕ แห่ง และ รพ.สต. ๓ แห่ง ที่ยังไม่ครบ ๑๐๐% มีดังนี้

- ๑.๑) รพ.เกาะกูด ได้ ๗๘.๑๘ %
- ๑.๒) รพ.เขาสมิง ได้ ๗๙.๑๗ %
- ๑.๓) รพ.แหลมงอบ ได้ ๙๙.๑๕ %
- ๑.๔) รพ.คลองใหญ่ ได้ ๙๘.๕๗ %
- ๑.๕) รพ.ตราด ได้ ๘๑.๔๕ %
- ๑.๖) รพ.สต.หนองเสม็ด ได้ ๖๖.๖๗ %
- ๑.๗) รพ.สต.บ้านคลองพร้าว ได้ ๗๕ %
- ๑.๘) รพ.สต.บ้านบางบัว ได้ ๔๐ %

๒) HEALTH ID ส่วนของประชาชน เป้าหมายปี ๒๕๖๗ คือ ร้อยละ ๒๕ ขณะนี้ จ.ตราด ได้มีการดำเนินการแล้ว และมีผลงานภาพรวม ได้ร้อยละ ๑๖.๒๖ ยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๒๕ จำแนกรายอำเภอได้ ดังนี้

- ๒.๑) อำเภอเมือง ได้ ร้อยละ ๑๐.๖
- ๒.๒) อำเภอคลองใหญ่ ได้ ร้อยละ ๑๔.๙๙
- ๒.๓) อำเภอเขาสมิง ได้ ร้อยละ ๒๒.๐๘
- ๒.๔) อำเภอบ่อไร่ ได้ ร้อยละ ๒๐.๒
- ๒.๕) อำเภอแหลมงอบ ได้ ร้อยละ ๒๐.๑๑
- ๒.๖) อำเภอเกาะกูด ได้ ร้อยละ ๑๔.๕๓
- ๒.๗) อำเภอเกาะช้าง ได้ ร้อยละ ๒๐.๓๑

๓) หมอพร้อม PHR ขณะนี้ได้มีการดำเนินการเชื่อมต่อข้อมูล PHR และ ส่ง ข้อมูลครบ ๑๐๐ % ทั้งในส่วน ของ รพ. ๗ แห่ง และ รพ.สต. ๖๖ แห่ง แล้ว ซึ่งเหลือในส่วน ของโรงพยาบาลกรุงเทพ - ตราด อยู่ระหว่างการเขียนโปรแกรมเพื่อเชื่อมต่อข้อมูล PHR และขอความร่วมมือทุกหน่วยบริการ ตรวจสอบรายงานการส่งข้อมูล PHR ให้ทำงานต่อเนื่อง อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง โดยขอให้ตรวจสอบที่ PHR๑.MOPH.GO.TH/DASHBOARD ไปที่เมนู Report -> รายงานสรุปการส่งข้อมูลแยกตามเขตรับผิดชอบ

๔) TELEMEDICINE ซึ่งมีเป้าหมายปี ๒๕๖๗ จำนวน ๓,๕๐๐ ครั้ง ผลการดำเนินงาน ทั้ง ๗ อำเภอ มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล รวมจำนวน ๑,๗๒๐ ครั้ง ดังนี้

- ๒.๑) อำเภอเมือง ให้บริการ ๕๐๒ ครั้ง
- ๒.๒) อำเภอคลองใหญ่ ให้บริการ ๖๒ ครั้ง
- ๒.๓) อำเภอเขาสมิง ให้บริการ ๗๙๕ ครั้ง
- ๒.๔) อำเภอบ่อไร่ ให้บริการ ๓๖ ครั้ง
- ๒.๕) อำเภอแหลมงอบ ให้บริการ ๑๖๔ ครั้ง
- ๒.๖) อำเภอเกาะกูด ให้บริการ ๖๘ ครั้ง
- ๒.๗) อำเภอเกาะช้าง ให้บริการ ๙๓๒ ครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้บรรจุในวาระติดตามในการประชุมครั้งต่อไป ประกอบด้วย ๕ เรื่อง คือ ๑. ผลงาน Health ID และหมอพร้อม ๒. การจัดการเรื่อง Cyber Security /โรงพยาบาลอจจริยะ ๓. Health Rider ๔. ผลงาน Telemedicine และมอบ นพ.สราวุธ บัญญัติ ประธานคณะกรรมการจัดการบริการ Telemedicine จัดประชุมคณะกรรมการเพื่อเร่งรัดผลงาน

๔.๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

-ไม่มี -

๔.๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป

๔.๙.๑ รายงานสินทรัพย์คงค้าง ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ มีรายละเอียด ดังนี้

รายการ	พัสดุคงค้าง		หาเอกสารเจอแล้ว		ดำเนินการล้างพัสดุคงค้าง	
	จำนวนรายการ	มูลค่า	จำนวนรายการ	มูลค่า	จำนวนรายการ	มูลค่า
พัสดุปลูกสร้าง	๑๓	๔,๘๐๔,๒๐๙.๑๙	๑๑	๔,๓๓๗,๒๙๐.๐๐		
พัสดุครุภัณฑ์สำนักงาน	๑๐	๕๗๖,๖๔๗.๕๐	๙	๕๖๘,๐๙๗.๕๐		
พัสดุครุภัณฑ์ทั่วไป	๑๓๔	๑๗,๑๙๗,๙๘๐.๐๐	๑๒๙	๑๕,๕๓๘,๕๘๐.๐๐	๑๑	๔,๒๓๗,๘๐๐.๐๐
พัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	๒๕	๙๗๓,๕๗๐.๐๐	๘	๓๕๖,๐๔๐.๐๐		
พัสดุครุภัณฑ์การศึกษา	๑	๕๓,๕๐๐.๐๐	๑	๕๓,๕๐๐.๐๐		
พัสดุครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว	๖	๕๓๘,๗๖๐.๐๐	๕	๕๙๘,๙๘๐.๐๐		
พัสดุครุภัณฑ์อื่น	๕	๗๐,๕๐๐.๐๐				
พัสดุงานระหว่างก่อสร้าง	๑๘๑	๑๕๗,๗๐๕,๘๖๑.๗๙	๙๖	๑๐๑,๘๘๖,๓๙๖.๑๕		
		๑๘๑,๙๑๐,๙๒๘.๔๘		๑๒๓,๑๒๘,๗๘๓.๖๕		๔,๒๓๗,๘๐๐.๐๐

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้เข้าวาระติดตาม

๔.๑๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๔.๑๐.๑ สรุปข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการ ครั้งที่ ๑ ปี ๒๕๖๗

รายงานผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการของคณะตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๖ จังหวัดตราด กรณีปกติ รอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มีข้อเสนอแนะจากท่านผู้ตรวจราชการ ทั้งหมด ๙ ข้อ ดังนี้

๑. การหาข้อมูลเชิงลึก กรณีผู้ต้องขังรายใหม่ที่มีการตรวจพบ HIV, TB, Hepatitis B, ซิฟิลิสโดยติดตามข้อมูลให้ถึงครอบครัว เพื่อป้องกันการติดเชื้อเพิ่มในชุมชน

การดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ

๑. เมื่อพบผู้ต้องขังรายใหม่ตรวจพบ HIV, TB, Hepatitis B, ซิฟิลิส เจ้าหน้าที่ รพ.ตราด ดำเนินการสอบสวนโรคในผู้ต้องขัง เพื่อค้นหาผู้ป่วยที่เป็นแหล่งแพร่เชื้อและค้นหาผู้สัมผัส วัณโรค รวมทั้งประสานข้อมูลเชิงลึก / สอบสวนโรค เมื่อตรวจพบ HIV, Hepatitis B, ซิฟิลิส โดยติดตามข้อมูลให้ถึงครอบครัว เพื่อแจ้งให้กับพื้นที่ที่เป็นที่พักอาศัยของผู้ป่วย เพื่อดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังและควบคุมโรคไม่ให้แพร่เชื้อในชุมชน

๒. สสจ.ตราด จัดทำหนังสือราชการ/ กำชับกับเจ้าหน้าที่ รพ.ตราด

ดำเนินการดังกล่าวอย่างเคร่งครัด

กลุ่มงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๒. วางแผนการดำเนินงานมินิธัญญารักษ์ให้บรรลุเป้าหมายของ Mid Year

Success

การดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ

๑. จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ระบบมินิธัญญารักษ์ จังหวัดตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านการดูแลและบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดแก่บุคลากรสาธารณสุขทั้งในโรงพยาบาล ศูนย์คัดกรองและในชุมชนและมีแนวทางในการจัดการ การดูแลและบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด เกิดความมั่นใจให้กับผู้ให้และผู้รับบริการและมีความปลอดภัย ในวันที่ ๔-๕ เมษายน ๒๕๖๗ สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทั้งในโรงพยาบาลและ รพ.สต.

๒. มีแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดในระบบมินิธัญญารักษ์จาก รพ.ตราด กลับไปยัง รพ.ชุมชน เพื่อดูแล บำบัดรักษาและติดตามต่อเนื่อง

๓. มีแนวทางในการบำบัดผู้ป่วยติดเชื้อราในระบบภูมิคุ้มกันบกพร่อง

กลุ่มงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด

๓. เร่งรัดการบันทึกข้อมูลการคัดกรองมะเร็งเข้าระบบ HDC เพื่อให้ผลงานตามระบบ HDC สอดคล้องกับผลงานที่ปฏิบัติจริง

การดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ

๑. จัดตั้งกลุ่มไลน์สำหรับเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานเพื่ออำนวยความสะดวกและการสื่อสารที่ดี

๒. ติดตามให้พื้นที่ศิษย์ข้อมูลให้เป็นปัจจุบันทุกวันและตรวจสอบการเคลื่อนไหวของข้อมูลในทุกๆวันศุกร์

กลุ่มงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด

๔. เร่งรัดการคัดกรองมะเร็งให้เพิ่มมากขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าสู่ระบบการรักษาได้รวดเร็วมากขึ้น

การดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ

๑. ดำเนินการสนับสนุนชุดตรวจ HPV DNA Test, HPV DNA Test Self Test และ Fit Test ให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง

๒. แจ้งให้ทุกสถานบริการสาธารณสุข (รพ./รพ.สต.) เร่งรัดการคัดกรองมะเร็ง

๓. Lab รพ.ตราด ให้บริการตรวจ HPV DNA Test, HPV DNA Test Self Test จากสัปดาห์ละ ๒ วัน เป็น ตรวจทุกวัน

๔. กรณีผลผิดปกติ ส่งพบแพทย์

๕. สรุปผลการดำเนินงานทุกเดือน

กลุ่มงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด

๕. เร่งรัดการปรับปรุงฐานข้อมูลงาน NCD ให้เป็นปัจจุบัน

การดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ

๑. ดำเนินการแจ้งทางไลน์กลุ่ม NCD ไปยังผู้ประสานงานระดับอำเภอทั้งในส่วน of โรงพยาบาลตราด โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งและสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ เพื่อเคลียร์ฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน โดยอิงจากฐานข้อมูลของกระทรวงมหาดไทยในแต่ละพื้นที่

๒. แนะนำให้แต่ละพื้นที่มีทะเบียนคุมรายชื่อผู้ป่วยที่มีปัญหาในการศิษย์ข้อมูลเพื่อหาแนวทางสาเหตุของปัญหาและดำเนินการแก้ไขต่อไป

กลุ่มงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด / กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์และสาธารณสุข

๖. เร่งรัดการเจาะ HbA๑C และการคัดกรองให้รวดเร็วและเพิ่มมากขึ้น

การดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ

๑. สสจ. คืบค้นข้อมูลจาก Data Exchange รายชื่อกลุ่มป่วยที่ยังไม่ได้รับการตรวจ HbA๑C กลับไปยังพื้นที่เพื่อติดตามหาสาเหตุและแนวทางแก้ไข และติดตามกลุ่มป่วยมาเจาะ HbA๑C อย่างน้อย ๑ ครั้ง / ปี

๒. การเจาะ HbA๑C ของรพ.ตราด มีการเจาะคนละวันกับวันที่มาตรวจทำให้มีปัญหาในการศิษย์ LAB ได้ประสานกับ IT ในการแก้ไขปัญหาลแล้ว

๓. คืบข้อมูลการคัดกรองให้แต่ละพื้นที่ผ่านที่ประชุมระดับจังหวัดเพื่อเร่งรัดให้คัดกรองเบาหวานและความดันเพิ่มขึ้นให้ได้ตามเกณฑ์และติดตามกลุ่มเสี่ยงมาตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย
กลุ่มงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด

๗. การประเมินคุณภาพชีวิตของประชาชนจากการดำเนินงาน Healthy City Models

การดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ

๑. ประสานกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องของ สสจ.ตราด ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบตามประเด็นตัวชี้วัดใน ๗D เพื่อติดตามการดำเนินกิจกรรมและผลการดำเนินกิจกรรม ในพื้นที่เป้าหมาย โดยเฉพาะประเด็นที่ยังไม่ผ่านหรืออยู่ระหว่างดำเนินการ

๒. วางแผนเยี่ยมเสริมพลังภาคีเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่เป้าหมายใน เดือน เมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๗ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อน Healthy City Models

๓. รายงานผลความก้าวหน้าแก่ผู้บริหาร

กลุ่มงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๘. เร่งรัดการดำเนินงาน Telemedicine ให้เพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่ม NCD และ ยาเสพติดการประเมินคุณภาพชีวิตของประชาชนจากการดำเนินงาน Healthy City Models

การดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ

๑. มีระบบในการ Telemedicine การตรวจรักษาผู้ป่วยสุขภาพจิตและยาเสพติด ในกรณีขอ Consult ระหว่าง รพ.ชุมชน และจิตแพทย์

๒. ใช้ระบบ Telemedicine ในการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยยาเสพติดและวางระบบการบำบัดผู้ใช้ ผู้เสพยาเสพติด ในลูกเรือประมงในโครงการเรือประมงสีขาว

กลุ่มงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด/ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๙. เร่งรัดการจ่ายหนี้, ติดตามลูกหนี้และ ยืนยันลูกหนี้กับบัญชี ทุกเดือน

การดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ

นำเรื่องการเร่งรัดการจ่ายหนี้, ติดตามลูกหนี้เข้าที่ประชุม CFO ระดับจังหวัด ทุกเดือน

กลุ่มงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานบริหารทั่วไป

มติที่ประชุม : รับทราบ ประธาน เสนอให้ทุกอำเภอเร่งรัดผลงาน DM Remission และ มอบหมายให้กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด ติดตามค้นหา Case DM Remission

๔.๑๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๔.๑๑.๑ สถานการณ์และมาตรการโรคไข้เลือดออกจังหวัดตราด

๑) สถานการณ์ประเทศ พบผู้ป่วย ๒๐,๙๖๙ ราย อัตราป่วย ๓๑.๗๑ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑๘ ราย ซึ่งจังหวัดตราด อยู่ในลำดับที่ ๔๒ ของประเทศ และ ๕ อันดับแรก มีดังนี้

๑. ภูเก็ต (๑๘๔.๐๖ ต่อแสนประชากร) จำนวน ๗๗๐ ราย

๒. สุราษฎร์ธานี (๑๐๘.๑๙ ต่อแสนประชากร) จำนวน ๑,๑๖๑ ราย

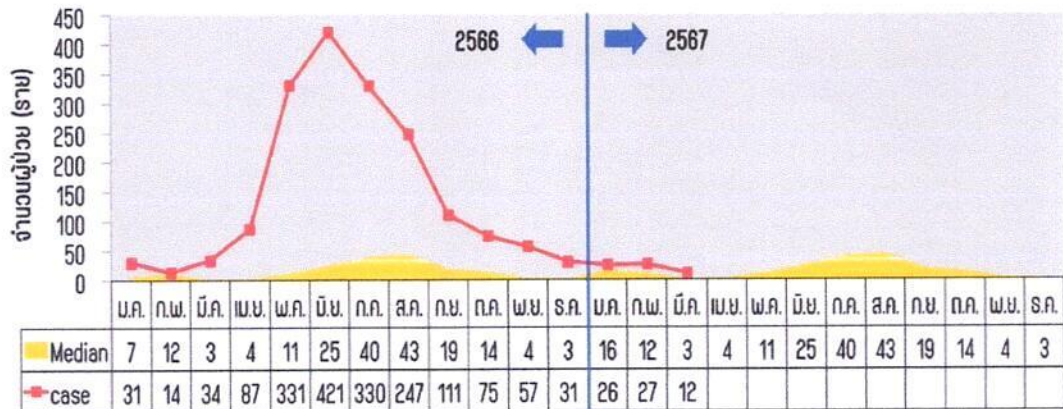
๓. สงขลา (๑๐๓.๘๘ ต่อแสนประชากร) จำนวน ๑,๔๘๗ ราย

๔. ชลบุรี (๙๐.๖๗ ต่อแสนประชากร) จำนวน ๑,๔๔๑ ราย

๕. พัทลุง (๘๙.๔๕ ต่อแสนประชากร) จำนวน ๔๖๗ ราย

๒) สถานการณ์เขตสุขภาพที่ ๖ พบผู้ป่วย ๓,๐๑๗ ราย อัตราป่วย ๔๘.๒๖ ต่อแสนประชากร พบผู้ป่วยเสียชีวิต ๑ ราย (ชลบุรี) เรียงอันดับได้ ดังนี้ ๑. ชลบุรี ๒. สมุทรปราการ ๓. ระยอง ๔. ตราก ๕. จันทบุรี ๖. ฉะเชิงเทรา ๗. ปราจีนบุรี ๘. สระแก้ว

๓) จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกปี ๒๕๖๖, ๒๕๖๗ เทียบกับ Median จำแนกรายเดือน (ข้อมูลรายงาน ๕๐๖ ณ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗) ปีนี้ต้องเตรียมการเฝ้าระวัง การเกิด Case ผู้ป่วยที่น่าจะมีจำนวนสูงขึ้น เนื่องจากปีนี้ตั้งแต่ต้นปีมีฝนตกเป็นช่วงๆ



๔) อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกจังหวัดตราด จำแนกรายอำเภอ (วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๗) จ.ตราด พบผู้ป่วย จำนวน ๖๓ ราย อัตราป่วย ๒๗.๖๕ %

๒.๑) อำเภอเมือง พบผู้ป่วย จำนวน ๑๙ ราย อัตราป่วย ๒๐.๔๕ %

๒.๒) อำเภอคลองใหญ่ พบผู้ป่วย จำนวน ๔ ราย อัตราป่วย ๑๕.๘๖ %

๒.๓) อำเภอเขาสมิง พบผู้ป่วย จำนวน ๑๔ ราย อัตราป่วย ๓๑.๔๕ %

๒.๔) อำเภอบ่อไร่ พบผู้ป่วย จำนวน ๕ ราย อัตราป่วย ๑๔.๓๘ %

๒.๕) อำเภอแหลมงอบ พบผู้ป่วย จำนวน ๒ ราย อัตราป่วย ๑๐.๔๒ %

๒.๖) อำเภอเกาะกูด พบผู้ป่วย จำนวน ๒ ราย อัตราป่วย ๗๓.๖๔ %

๒.๗) อำเภอเกาะช้าง พบผู้ป่วย จำนวน ๑๗ ราย อัตราป่วย ๑๙๙.๕๑ %

๕) ดัชนีลูกน้ำยุงลายจังหวัดตราด จำแนกรายอำเภอ

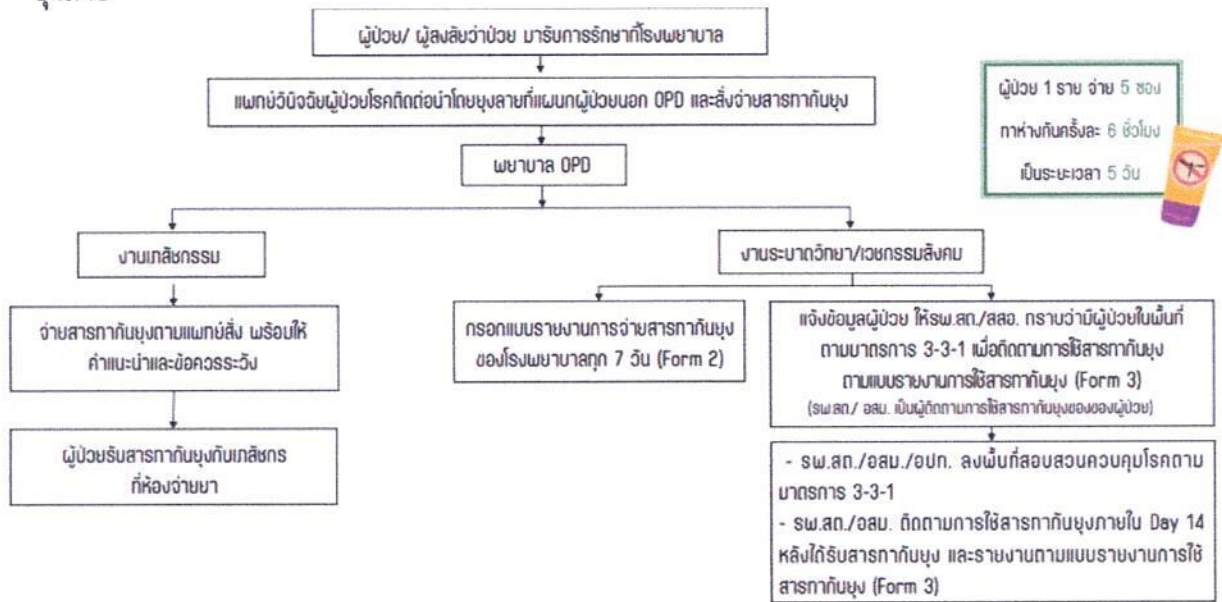
อำเภอ	บ้าน		วัด	โรงเรียน	โรงพยาบาล	โรงเรียน	โรงงาน	สถานที่ราชการ
	HI	CI	CI	CI	CI	CI	CI	CI
เมือง	10.76	7.04	0	0.84	0	0	0	0
คลองใหญ่	5.32	7.19	0	0	0	0	0	0
เขาสมิง	4.54	6.39	7.03	8.51	0	1.17	0	9.22
บ่อไร่	14.34	7.64	0.34	0	0	0	0	0
แหลมงอบ	6.43	7.04	1.01	2.15	0	0	0	0
เกาะกูด	4.45	4.76	0	0	0	0	0	0
เกาะช้าง	10.42	11.82	2.00	0	0	14.81	0	0
จังหวัดตราด	9.02	6.91	1.68	2.47	0	4.80	0	5.59

๖) มาตรการในการเฝ้าระวัง



๗) แนวทางการจ่ายและติดตามการใช้สารทากันยุงของผู้ป่วยโรคติดต่อ นำโดย

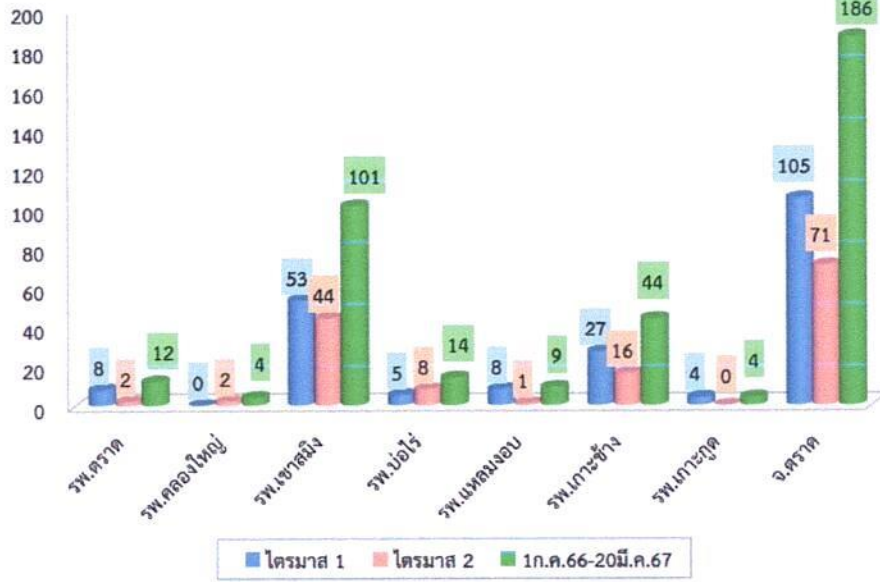
ยุงลา



มติที่ประชุม : รับทราบ ประธานมีข้อสั่งการ ดังนี้

๑. ขอให้ทุกอำเภอประเมินพื้นที่เสี่ยง และเตรียมอุปกรณ์ป้องกันยุงให้พร้อม
๒. ตามที่มีการดำเนินโครงการพาหมอไปหาประชาชนฯ ให้ติดตาม Case ที่มีผลตรวจ Hepatitis B, Hepatitis C +ve ที่ต้องเข้าสู่ระบบการรักษา โดยให้ส่งข้อมูลให้กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด เพื่อติดตาม Case ต่อไป
- ๔.๑๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข -ไม่มี-
- ๔.๑๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล -ไม่มี-
- ๔.๑๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ -ไม่มี-
- ๔.๑๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
- ๔.๑๕.๑ รายงานผลการดำเนินงาน Home Ward การดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน

จำนวนผู้ป่วย



จำนวนเงินที่ จ.ตราด ได้รับจาก สป.สข. จำนวน ๕๓๗,๖๗๗ บาท จำแนกได้ ดังนี้

- ๒.๑) รพ.ตราด รับ ๕๐๒ บาท
- ๒.๒) รพ.คลองใหญ่ รับ ๙,๔๒๐ บาท
- ๒.๓) รพ.เขาสมิง รับ ๓๓๑,๘๔๒ บาท
- ๒.๔) รพ.ปอไร่ รับ ๓๙,๗๔๐ บาท
- ๒.๖) รพ.เกาะกูด รับ ๒๙,๕๑๙ บาท
- ๒.๗) รพ.เกาะช้าง รับ ๘๘,๕๐๔ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอชื่นชมการดำเนินงานทุกแห่ง และขอให้ติดตามต่อไป และอาจทำ Case Covid-19 +ve , DM สู่กระบวนการ Home Ward ได้

๔.๑๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๔.๑๖.๑ การส่งเสริมสุขภาพบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการประกาศนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้บุคลากรได้ตระหนักถึงการดูแลและรักษาสุขภาพให้แข็งแรง ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โดยให้เริ่ม วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ซึ่งในส่วนของ จ.ตราด นั้น สสจ.ตราด ได้มีการบูรณาการนโยบายท่านผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ในการเชิญชวนให้ทุกคนออกกำลังกาย ทุกวันพุธ และทุก อำเภอจัดกิจกรรมออกกำลังกาย ส่งเสริมสุขภาพบุคลากรสาธารณสุข&ประชาชน โดยได้เริ่มทำกิจกรรม ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ และขอเชิญชวน จนท.สสจ.ตราด & ประชาชน ลงทะเบียน App./Line OA ก้าวทำใจ เพิ่มขึ้น เพื่อสะสมแคลอรีผ่าน App./Line OA ก้าวทำใจ “ก้าวทำใจ คนไทยแข็งแรง พิชิต ๑๐๐ วัน ๑๐๐ แด้มสุขภาพ

ลำดับ เขตสุขภาพ ที่ 6	จังหวัด	เป้าหมาย	จำนวนสมาชิก ทั้งหมด	ร้อยละ	เพิ่มจาก เดือนที่แล้ว	ประชาชนมีการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ (ยอด Active)
1	ฉะเชิงเทรา	59,890	130,606	218.08	2,484	16,148
2	ตราด	18,991	24,406	128.51	5	991
3	สระแก้ว	46,612	45,847	98.36	2,379	9,765
4	ชลบุรี	130,205	79,047	60.71	497	19,192
5	ระยอง	61,620	31,542	51.19	696	2,966
6	จันทบุรี	44,504	21,039	47.27	352	3,061
7	ปราจีนบุรี	41,023	16,134	39.33	229	1,369
8	สมุทรปราการ	112,305	40,164	35.76	439	2,891
รวมเขตสุขภาพที่ 6		515,150	388,785	75.47	7,081	56,383

ข้อมูล ณ วันที่ 12 มีนาคม 2567 จากก้าวทำ

มติที่ประชุม : รับทราบ และขอให้พื้นที่ส่งข้อมูลการตรวจสุขภาพของบุคลากรในสังกัด ให้กับกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ด้วย

๔.๑๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มกฎหมาย -ไม่มี -

๔.๑๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานทันตสาธารณสุข -ไม่มี -

๔.๑๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย -ไม่มี -

๔.๒๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๔.๒๐.๑ การเตรียมความพร้อมช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๗ วันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน

๒๕๖๗ “ขับขีปloedภัย เมืองไทยไร้อุบัติเหตุ” ซึ่งขอให้ปฏิบัติ ดังนี้

๑. เตรียมความพร้อมของหน่วยบริการสาธารณสุข/หน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินด้านบุคลากร ยานพาหนะ การติดต่อสื่อสาร และด้านเวชภัณฑ์ (ER/ห้องผ่าตัด)

๒. จัดบุคลากร (แพทย์/พยาบาล/จนท.วิทย์) ปฏิบัติงานเพิ่มเติม ณ ศูนย์รับแจ้งเหตุฯ / ER ตลอด ๒๔ ชั่วโมง กรณีมีวัยรุ่นยกพวกตีกัน ให้ตำรวจในพื้นที่

๓. รวบรวมข้อมูลส่ง สสจ.ทุกแคว (เด็ก เข้า บ่าย) กรณีนำเสนอข้อมูล ใช้ข้อมูลจากศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดตราด (ศปถ.จว.)

๔. สอบสวนการเกิดอุบัติเหตุ กรณีที่มีการเสียชีวิต หรือเหตุการณ์ที่ชุมชนให้ความสนใจ

๕. ประชาสัมพันธ์ การปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ เน้น คนขาย (ถูกคน ถูกเวลา ถูกสถานที่) และลักษณะการขาย (ไม่ลด แลก แจก แถม) ส่วนคนดื่ม ดื่มให้ถูกสถานที่

๖. ค่าตรวจระดับแอลกอฮอล์ สามารถเบิกจากตำรวจภูธรจังหวัดได้ โดยให้ส่งข้อมูลมาที่กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด เพื่อรวบรวมส่งเบิกให้

๗. ค่าตอบแทนช่วงสงกรานต์ ๒๕๖๗ ได้ไม่เกิน ๒ เท่า ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้บริหาร การเจาะเลือดเพื่อตรวจหาค่าแอลกอฮอล์ สามารถเบิกได้ ๑,๐๐๐ บาท (ค่าเจาะ ๒๐๐ บาท/ ค่าตรวจ ๘๐๐ บาท)

มติที่ประชุม : รับทราบ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด จะทำหนังสือแจ้งอัตราค่าบริการตรวจหาแอลกอฮอล์ในเลือดให้พื้นที่ทราบ โดยการตรวจนี้สามารถเบิกจ่ายได้จากตำรวจ ซึ่งขอให้พื้นที่รวบรวมเอกสารสำหรับขอเบิกส่งให้ สสจ.ตราด เพื่อยื่นเบิกกับตำรวจให้

๔.๒๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

๔.๒๑.๑ ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ไร่อุบัติเหตุ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯได้รับสนับสนุน ยาดมสมุนไพร จากกรมการแพทย์แผนไทย เพื่อแจกให้ประชาชน ณ ด้านตรวจและอำนวยความสะดวก ช่วงสงกรานต์ ไร่อุบัติเหตุ จำนวน ๔ ชุดๆ ๘๐ อัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒๑.๒ กำหนดจัดประชุมติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ในวิสาหกิจชุมชนท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จำนวน ๙ แห่ง ของโครงการ Trat Wellness & Safety Tourism รุ่นที่ ๑ ซึ่งกำหนดจัดในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๗ ณ ห้องระกำแสนหวาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เพื่อให้เกิดความยั่งยืนฝากให้พื้นที่เป็นที่เลี้ยงช่วยสนับสนุนดูแลแก่วิสาหกิจในพื้นที่ของท่านด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒๑.๓ กรมการแพทย์แผนไทยฯ ขยายเวลาการพัฒนาโครงการ Wellness Tourism ออกไปจนถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ซึ่งสอดคล้องกับโครงการ Trat Wellness & Safety Tourism ที่เปิดรับสมัคร รุ่นที่ ๒ โดยเริ่มรับสมัครวันนี้ - วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ซึ่งมีวิสาหกิจชุมชนท่องเที่ยวและผู้ประกอบการสนใจเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๐ แห่ง โดยกลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯได้ทำหนังสือเชิญชวนให้พื้นที่ทราบและดำเนินการเป็นที่เลี้ยงแก่ผู้ประกอบการสนใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าว ฝากให้พื้นที่เป็นที่เลี้ยงช่วยสนับสนุนดูแลแก่วิสาหกิจในพื้นที่ของท่านด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลชุมชน -ไม่มี -

๔.๒๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สสอ.แหลมงอบ

๑. หารือเรื่องการซื้อ - ขาย บุหรี่ไฟฟ้า เนื่องจากพบข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการขายบุหรี่ไฟฟ้าอย่างแพร่หลาย ยังไม่มีทบบังคับที่เป็นเชิงรูปธรรม เบื้องต้นได้แจ้งปกครองจังหวัดตราด ซึ่งได้เข้าไปตักเตือนแล้ว และผู้ขายให้เหตุผลว่าขอจำหน่ายสินค้าให้หมดสต็อกที่ลงทุนไว้อ่อน ในบทบาทของสาธารณสุข จะมีแนวทางวิธีการอย่างไร เพื่อช่วยลดปัญหาที่จะส่งผลกระทบต่อความรับผิดชอบในการดูแลประชาชน กรณีเจ็บป่วย และติดยาเสพติด จึงขอนำเรียนท่านประธานเพื่อช่วยหาข้อเสนอแนะ

มติที่ประชุม : รับทราบ ประธาน ขอรับเรื่องนี้ไว้ นำเรียน ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดตราด เพื่อหาแนวทางแก้ไข ปัญหา ซึ่งคาดว่าเรื่องนี้อาจต้องมีข้อโต้แย้งกับหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องอื่นๆ ด้วย

สสอ.เขาสมิง

๓. ติดตามเรื่องการสนับสนุนงบประมาณดำเนินโครงการบำบัดคุณภาพน้ำ ซึ่งเสนอโครงการมาแล้ว ยังไม่ได้รับการอนุมัติ

มติที่ประชุม : รับทราบ ประธาน มอบกลุ่มงานประกันสุขภาพ เร่งรัดดำเนินการ

๔.๒๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรมผู้อำนวยความสะดวกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดตราด

-ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๕.๑ ข้าราชการขอย้ายก่อนครบวาระรอบ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ ด้วยมีข้าราชการขอย้ายก่อนครบวาระรอบ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ ตามที่คณะกรรมการพิจารณาโยกย้ายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้พิจารณา การขอย้าย รอบ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มีข้าราชการที่คุณสมบัติไม่ครบ (ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการเดิมไม่น้อยกว่า ๑ ปี) ๑ ราย คือ นางสาวเบญจมาภรณ์ ผิวอ่อนดี ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ โรงพยาบาลแหลมงอบ ซึ่งจะครบกำหนดระยะเวลา ๑ ปี ในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ เมื่อผู้ขอย้ายรับทราบแล้ว แต่มีความจำเป็นเนื่องจากต้องการกลับไปดูแลมารดา และยายที่มีปัญหาสุขภาพ (มารดา เป็นหอบหืด และยายเป็นโรคภาวะความจำเสื่อม) จึงขอย้ายก่อนครบเวลา ๑ ปี มาอีกครั้ง เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ข้อระเบียบ ตามหนังสือ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ ว ๘ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๕ ได้กำหนดไว้ ข้อ ๔ กรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นต้องปฏิบัตินอกเหนือจากหลักเกณฑ์นี้ ให้คณะกรรมการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง พิจารณาก่อนการขอความเหมาะสมเป็นรายๆ เสนอปลัดกระทรวงเพื่อพิจารณาสั่งการ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล จึงขอเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาว่า เห็นชอบให้ดำเนินการตามที่ยุทธศาสตร์มีความประสงค์หรือไม่ ถ้ายินดี ให้ดำเนินการตามที่ยุทธศาสตร์ขอย้าย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลจะดำเนินการเสนอต่อไปยังผู้ว่าราชการจังหวัดตราดเพื่อลงนามหนังสือ ถึงปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

มติที่ประชุม : คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด เห็นตรงกันว่า คณะกรรมการฯ ไม่ได้มีบทบาทหน้าที่ในการพิจารณา เนื่องด้วยอำนาจการพิจารณาเป็นของคณะกรรมการที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง ดังนั้นให้เสนอเรื่องไปตามระเบียบที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด และถ้าผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมให้ผู้ขอย้ายมาดำเนินการพบและชี้แจงด้วยตนเอง

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๓ แจ้งกำหนดวันประชุม คปสจ.ตราด ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๗ ได้กำหนดวันประชุมเบื้องต้น คือ วันจันทร์ที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗ ซึ่งหากมีการเปลี่ยนแปลง จะแจ้งรายละเอียด วัน - เวลา ให้ทราบอีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ

ศิริมาศ กุดั่น
(นางสาวศิริมาศ กุดั่น)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ

(ลายเซ็น)

(นางสาวนิตยา วัชรตันโสภณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม