

สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด
ครั้งที่ ๑/ ๒๕๖๓ วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพลอยแดงคำล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

.....

ผู้มาประชุม

- ๑.นพ.บัญชา สรรพโส
- ๒.นายสุรัชย์ เจียมกุล
- ๓.นพ.ภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์

- ๔.นายวัชรระ เตื่อนฉาย
- ๕.นางพริ้นซ์ เจียมกุล
- ๖.นายชยพล คุปติชยานนท์
- ๗.นายไพริน ศิริพันธ์
- ๘.นางศิรินทิพย์ ทองย้อย
- ๙.นายสมนึก เกษโกวิท
- ๑๐.นายวินัย จันทร์แสง
- ๑๑.นายอวิรัช ภาอุทัยศิริ
- ๑๒.นายธานี แข่งนุเคราะห์
- ๑๓.นายพนัส นิตรมร
- ๑๔.นายสันติ คุณันธร
- ๑๕.น.ส.ลาวัณย์ วิเศษฤทธิ์
- ๑๖.นางอภิตี ศิริเสวกุล
- ๑๗.นายเจริญ สินธวงษ์
- ๑๘.พญ.ศิรดา วงศ์วานวัฒนา
- ๑๙.พญ.สาธิตา แซ่เตีย
- ๒๐.นพ.ศรณีย์ วิสุทธีมรรค
- ๒๑.นพ.วัชรระ หัศศรี
- ๒๒.นายชำนาญ ชำปฏี
- ๒๓.นายธเนศ ภัทรวรินกุล
- ๒๔.นายอนุกุล กองทรัพย์
- ๒๕.นายบุรินทร์ ไตรรัตน์
- ๒๖.นายสมพงษ์ ธนากิจ
- ๒๗.นายปรกการ อภิบาลศรี
- ๒๘.น.ส.ปรีชาติ แก้วไชย
- ๒๙.นางยุพิน วงลักษณ์
- ๓๐.นายจำลอง อยู่สอน
- ๓๑.นางชมชื่น นาควิเวก

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
- นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
- นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง
- รักษการ ในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ
- ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
- นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
- หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
- หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
- หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
- หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
- หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
- รักษการหัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
- หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
- หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
- หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
- (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
- (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
- รักษการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่
- รักษการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสมิง
- รักษการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่
- รักษการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด
- สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด
- สาธารณสุขอำเภอเขาสมิง
- สาธารณสุขอำเภอบ่อไร่
- สาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง
- รักษการในตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ
- รักษการในตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเกาะกูด
- (แทน) สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่
- (แทน) หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ที่ ๖.๔ จังหวัดตราด
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|-----------------------------|--|
| ๑.ทพญ.ณภัสภรณ์ วิรุศมณัฏฐพร | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๒.นายวัชรกร วิชัยศึก | หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อำเภอลองใหญ่ |
| ๓.นางกัญจน์ณัฏฐา ทรัพย์กำจร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๔.นางอังคณา ทองโชติ | ประธาน อสม.จังหวัดตราด |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---------------------------|-----------------------------|
| ๑.นายทรงวิทย์ ภิรมย์ภักดี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒.น.ส.ศิรินาถ กุดั่น | เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน |
| ๓.นายสิทธิชัย เจริญรัมย์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๔.นายกิตติพงศ์ โตสติ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานในที่ประชุม นพ.บัญชา สรรพโส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
ระเบียบวาระก่อนการประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบ จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดตราด

๑.๑.๑ แนะนำหัวหน้าส่วนราชการที่ย้ายมาใหม่/ ย้ายไป

ย้ายไป ๔ ท่าน คือ

๑. นายมงคล จอมพันธ์ เกษตรจังหวัดตราด ย้ายไป ตำแหน่ง ผอ.สำนักส่งเสริมและพัฒนากาเกษตรที่ ๒ จ.ราชบุรี
๒. นายทวีภัทร เหล่าบรรเทา สหกรณ์จังหวัดตราด ย้ายไป จ.อำนาจเจริญ
๓. ที่ดินจังหวัดตราด ย้ายไป จ.อยุธยา (ไม่ทราบชื่อ)
๔. นายวิชัย อังคณาวีศัลย์ ผอ.สำนักงานบังคับคดี จ.ตราด ย้ายไป จ.จันทบุรี

ย้ายมาใหม่ ๙ ท่าน คือ

๑. พ.ต.อ.ศุภกฤต ทองลิ้ม ตำแหน่ง พิสูจน์หลักฐานจังหวัดตราด
๒. นายธวัชชัย ทองสุกนอก ตำแหน่ง ผอ.สำนักงานพระพุทธศาสนา
๓. นางพิกุล ศิริเกษ ตำแหน่ง ขนส่งจังหวัด
๔. นายสาคร เหมือนตา ตำแหน่ง ผอ.สถานีพัฒนาที่ดิน
๕. นายจิรพงศ์ ร่มเงิน ตำแหน่ง ผอ.วิทยาลัยเทคนิค
๖. นางสุกัลยา กองอัน ตำแหน่ง ผอ.สำนักงาน คปภ.
๗. พ.ต.อ.ดำรงค์ เอี่ยมไพโรจน์ ตำแหน่ง ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรคลองใหญ่
๘. พ.ต.อ.ชัยณรงค์ บุญด้วง ตำแหน่ง รองผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดตราด
๙. พ.ต.อ.เบญจพล รอดสว่าง ตำแหน่ง ผู้กำกับการตรวจคนเข้าเมือง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๑.๒ ยกย่องเชิดชูเกียรติบุคคลที่ทำคุณงามความดีให้กับจังหวัดตราด

๑) ผู้ชนะเลิศการแข่งขัน แกะสลักหิมะนานาชาติ ปี ๒๕๖๓ ที่เมืองฮาร์บิน ประเทศจีน

๒) มอบล้อเกียร์ติดให้กับ ๒ อำเภอ คือ อ.เกาะกูด อ.คลองใหญ่ ซึ่งไม่มีอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่ และจ.ตราด ไม่มีผู้เสียชีวิต

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๑.๓ จุดผ่านแดน บ้านท่าเส้น

จังหวัดตราด กำลังผลักดันให้เป็นจุดผ่านแดนถาวร และได้ขยายเวลาการข้ามจุดผ่านแดน เข้า - ออก ใหม่จาก ๓ วัน เป็น ๔ วัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๑.๔ จังหวัดตราดเข้ารับพระราชทานไฟพระฤกษ์ ในวันพุธที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ที่สำนักพระราชวัง ในการจัดการแข่งขันกีฬาเยาวชนแห่งชาติ ครั้งที่ ๓๖ "ช้างขาวเกมส์" จะจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๓ และการแข่งขันกีฬาอาวุโสแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ "ตราดเกมส์" จะจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๒๔ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

หลังจากรับพระราชทาน จะมีการแห่ไฟพระฤกษ์ ซึ่งจะแจ้งกำหนดการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทราบในลำดับถัดไป ในส่วนของ สสจ.ตราด ได้มีการดำเนินการ ๕ เรื่อง ดังนี้ ๑. หน่วยแพทย์ประจำสถานที่แข่งขัน ๒. ที่พักนักกีฬา ๓. การควบคุมโรค ๔. การควบคุมยุง และแมลงที่เป็นพาหะ ๕. การสุขาภิบาลอาหาร และน้ำ ซึ่งจะนัดประชุมผู้เกี่ยวข้องต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข/เขตสุขภาพที่ ๖/สปลส.เขต ๖ ระยอง และการประชุมอื่นๆ

๑.๒.๑ สรุปการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

๑) ัญชาทางการแพทย์ : เน้นการพัฒนากระบวนการทำงาน ระบบการรักษา จ่ายยา ให้ได้มากขึ้น และจัดทำ Criteria ให้ชัดเจน

๒) การจัดซื้อจัดจ้างให้ได้ตามเวลา ให้ชัดเจน เน้นการติดตามงานก่อสร้าง

๓) ก้าวทำใจห่างไกลโรค กิจกรรมของกระทรวงให้เข้าร่วมด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔) คัดเลือกผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และผู้แทนสาธารณสุขอำเภอเป็นคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖ โดย ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ มีมติให้ จ.ตราด เปลี่ยนจาก ผอ.โรงพยาบาลแหลมงอบ เป็น ผอ.โรงพยาบาลเกาะช้าง

๕) แผนพัฒนา bed management ของโรงพยาบาลมะเร็ิงชลบุรี โดยโรงพยาบาลมะเร็ิงชลบุรี มีมติปรับแนวทาง ให้รับ Intermediated Care ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

เรื่องเพื่อทราบ

๖) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของ CHPPO

๖.๑) สรุปผลการประชุมโครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ

มีการตั้งคณะกรรมการ / ทีมนิเทศ / ผู้กำกับติดตามโครงการ (ตราด : ผชชว. และหน.พคร.), ให้มีแผนการตรวจคัดกรองชัดเจน (X-ray, Fundus camera), เฝ้าระวัง Thyroid disease ในเรือนจำ และให้มีข้อมูลสถานะสุขภาพ

ของนักโทษในเรือนจำได้ (เช่น Hypokalemia) ให้มีการคัดกรองเชื่อมโยงกับงานสาธารณสุขมูลฐาน เช่น งาน สุขาภิบาล อาหาร, ข้อมูลการตรวจรักษา มีวิธีการเชื่อมโยงอย่างไร - ทุกเรือนจำสามารถ Key ได้, สิทธิการรักษา ให้ ย้ายสิทธิ UC มากขึ้น

๖.๒) รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ (CD)

-TB เน้นการคัดกรอง และรักษา ให้วัณโรค case dead ทุกราย สาเหตุให้ชัดเจน - DF เน้นการคุม HI CI ให้ลดลงก่อนการระบาด - Rabies เน้น One Health RFZ ที่เกาะกูด + HL

๖.๓) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของ CHRO โดย ประธาน CHRO

๖.๓.๑) ฝากประชาสัมพันธ์ การรับสมัครคัดเลือกผู้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ และ ด้อยโอกาสเพื่อขอรับทุนเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล และจัดหาบุคคลเพื่อสมัครคัดเลือก

๗) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของ CIO โดย ประธาน CIO

สรุปผลงาน PA/ Outcome บางตัวยังมีปัญหา : TB ค่อนข้างต่ำ, การวัดผลคุณภาพ ประชาชนที่ถูกละเลยโดย อสม.มีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ ๗๐%, Smart Hospital Queue

๘) ผลการดำเนินงาน RDU ผลปกติ

๙) สรุปผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๓ โดย สคร.๖ ชลบุรี

๑๐) การเตรียมความพร้อมกรณีโรคติดเชื้อทางเดินหายใจรุนแรงที่ยังไม่ทราบสาเหตุ การเฝ้าระวังผู้เดินทางจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน เป็ด EOC level ๒ (PUI ๔ ราย - เขต ๖ ราย)/ ตราด มีนักท่องเที่ยวจีน ๒๓๐๐๐ ราย เป็นอันดับ ๓ ให้เตรียม CDCU **การรายงานให้ผ่านช่องทาง SAT จังหวัด (ในจังหวัด รายงานตรง) + เขต

๑๑) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของ CFO ขอให้มียุทธศาสตร์การนำเสนอเป็น เอกสาร และงบค่าเสื่อม เน้นให้มีการจัดการที่ชัดเจน

๑๒) การติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในประชากรกลุ่มเป้าหมาย เขตสุขภาพ ที่ ๖ ขอให้มียุทธศาสตร์การนำเสนอเป็นแบบเอกสาร

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒.๒ สรุปการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๖ ระยอง

เรื่องแจ้งให้ทราบ

๑) สรุปประเด็นจากเวที Policy dialogue ระหว่าง ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ และประธานกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข กับประธานอนุกรรมการในระดับเขตพื้นที่ (อปสข. และ อคม.) วันที่ ๒๕ - ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเซนทรา ศูนย์ราชการ

๑.๑) พัฒนาระบบบริการ

๑.๑.๑) มีการยกระดับ รพ.สต. เพื่อให้เกิดงานสาธารณสุขมูลฐานที่เข้มแข็ง

๑.๑.๒) การวางแผนลดความแออัดของหน่วยบริการ เพื่อรองรับผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้น โดยให้ภาคเอกชน เข้ามามีส่วนร่วม และให้ทุกจังหวัดมี Palliative care

๑.๑.๓) เพิ่มบริการการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก เพื่อเพิ่มทางเลือกให้กับ ประชาชน

๑.๑.๔) การจัดบริการ และการกำกับคุณภาพมาตรฐาน ให้พื้นที่ออกแบบ และวิเคราะห์ ข้อมูลจากปัญหาที่พบในพื้นที่

๑.๒) การบริหาร และการจัดสรรงบประมาณ

๑.๒.๑) การจัดสรรงบประมาณ ควรมีความสอดคล้องกับสภาพปัญหา/โรคที่เป็นปัญหา/บริบทของพื้นที่ และให้มีความครอบคลุมทุกกลุ่มโรค ไม่ควรสนับสนุนงบประมาณมากในกลุ่มโรคใดโรคหนึ่ง โดยให้ยึดหลักการ ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง

๑.๒.๒) ปัญหาการขาดสภาพคล่องของ รพ. จากการสรุปเวชระเบียนที่ไม่ถูกต้องครบถ้วน เสนอให้มีการคืนข้อมูล ให้หน่วยบริการได้ทราบ และนำไปพัฒนาการบันทึกให้ถูกต้อง ครบถ้วน

๑.๓) การจัดทำยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ระดับพื้นที่ มีดังนี้

๑.๓.๑) การประสานการทำงานร่วมกับ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.)

๑.๓.๒) ส่งเสริมให้เกิดธรรมเนียมสุขภาพระดับตำบล

๑.๓.๓) การประสานการทำงานร่วมกันระหว่าง หน่วยงาน ๔ ส. ได้แก่ สธ. สปสช. สข.

และ สสส.

๑.๓.๔) ส่งเสริม และสร้างความเข้มแข็ง ระบบสาธารณสุขมูลฐาน/ ระบบปฐมภูมิ

๑.๔) ด้านการทำงานระหว่าง คณะกรรมการระดับประเทศ และคณะอนุกรรมการ ระดับเขตพื้นที่

๑.๔.๑) ให้มีการเชื่อมโยงการทำงานให้มากขึ้น ระหว่าง คณะกรรมการระดับประเทศ (คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน) กับ คณะอนุกรรมการระดับพื้นที่ (อปสช./ อคม.)

๑.๔.๒) ให้มีเวทีประชุมร่วมกันอย่างสม่ำเสมอ ระหว่าง ประธานคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประธานกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ประธานอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ (อปสช.) และประธานอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ (อคม.) โดยกำหนดเป็นรายไตรมาส และกำหนดประเด็นการประชุมล่วงหน้า

๒) สรุปมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

๒.๑) เห็นชอบปรับปรุงรายการบริการสิทธิประโยชน์ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เพิ่มรายการยา จ (๒) ๓ รายการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยใช้วงเงินเหลือจ่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตั้งแต่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ มี ๓ ประเภท ดังนี้

๒.๑.๑) Octreotide acetate สำหรับผู้ป่วยโรค Acromegaly

๒.๑.๒) Rituximab สำหรับผู้ป่วยโรค Non – Hodgkin lymphoma ในเด็ก ชนิด diffuse large B-cell (DLBCL)

๒.๑.๓) Erlotinib สำหรับผู้ป่วยโรค Non – Small Cell Carcinoma (NSCLC)

๒.๒) เห็นชอบในหลักการ กรณีปรับเป้าหมายอายุเด็กรับวัคซีน MMR ครั้งที่ ๒ เดิม ๒ ปี ๖ เดือน ปรับเป็น ๑ ปี ๖ เดือน

๒.๓) เห็นชอบการปรับบริการส่งเสริมป้องกันโรค จำนวน ๔ รายการ ดังนี้

๒.๓.๑) บริการตรวจภาวะ PKU ในทารกแรกเกิด

๒.๓.๒) การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ ด้วย FIT test (ย้ายจาก OP)

๒.๓.๓) บริการตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรมของทารกในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุ

๒.๓.๔) บริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ

๓) งบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และงบบริหารจัดการ สปสช. ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (เป็นงบฯขึ้น)

ได้รับเพิ่ม ๑๐,๓๗๙ บาท คิดเป็น ๗.๔% ของงบประมาณที่เคยได้รับ

๔) มติที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒ รับทราบเรื่อง เพิ่มการเข้าถึงบริการ ระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหายากในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยครอบคลุมโรคที่มีความผิดปกติของสารโมเลกุลเล็ก (Disorders of small molecules) จำนวน ๒๔ กลุ่ม สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ตามหลักเกณฑ์

๕) มติที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๒ รับทราบเรื่อง ข้อเสนอการใช้สิทธิบริการสาธารณสุขตามนโยบาย “บริการเจ็บป่วยฉุกเฉินคุณภาพ” สำหรับผู้มีสิทธิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ตามหลักเกณฑ์

๖) รายงานผลการดำเนินงานโครงการบริการป้องกัน การติดเชื้อ HIV ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๖ ระยอง ครั้งที่ ๖ /๒๕๖๒ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ จากการรายงานผล การตรวจเลือดในโปรแกรม NAP PLUS ของหน่วยบริการระหว่าง วันที่ ๓๑ สิงหาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

จ.ตราด เป้าหมาย ๒๐๐ ราย มีการค้นหากลุ่มเป้าหมาย ๒๑๔ ราย (๑๐๗%) ตรวจหาการติดเชื้อ HIV ๒๑๑ ราย (๑๐๕.๕%) มีการติดตามดูแลกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

- ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๒ - ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๒ ๓๗ ราย
 - ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๒ - ๓๑ ธ.ค. ๒๕๖๒ ๕ ราย
 - ปฏิเสธการตรวจ ๙ ราย
- รวมทั้งสิ้น ๕๑ ราย (๒๕.๕๐%)

๗) กรอบแนวทางการดำเนินงาน และผลการจัดสรรเป้าหมายบริการ ผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม รายหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (แหล่งข้อมูล IP Eclaim ข้อมูล วันที่ ๑ ต.ค.๒๕๖๑ - ๓๐ ก.ย.๒๕๖๒)

จ.ตราด เป้าหมายที่ได้รับจัดสรร ปี ๒๕๖๒ มี ๕ ราย ผลงาน ๒๗ ราย เป้าหมายการจัดสรร ปี ๒๕๖๓ รอบต้นปี ๑๕ ราย

๘) รายงานความก้าวหน้าการจัดสรรงบประมาณจ่ายรายหัว (บริการ OP-PP-IP) ปี ๒๕๖๓ (ต.ค.๒๕๖๒ - พ.ย.๒๕๖๒) หน่วยบริการภาครัฐสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

งบเป้าหมายรายหัว จะมีการโอน ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

๙) สถานการณ์การดำเนินงานตามโครงการ ลดความแออัดในโรงพยาบาล โดยใช้กลไก ร้ายยาภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๓

ในส่วนของ จ.ตราด มีจำนวนร้านยาเข้าร่วมโครงการ ๓ ร้าน แต่ยังไม่มียูเอชไอวีไปรับยา

๑๐) สรุปผลการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ เขต ๖ ระยอง และคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต ๖ ระยอง

สิ่งที่ได้จากการดูงาน ภาพรวม ๒ แห่ง ดังนี้

๑๐.๑) เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อ.เมือง จ.เชียงใหม่ จุดเด่น “การพัฒนาสวัสดิการ”
เป็นการดูแลตั้งแต่แรกเกิด – แก่ชรา

๑๐.๒) องค์การบริหารส่วนตำบลดอนแก้ว อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่ จุดเด่น “ตำบล
แห่งสุขภาวะ” เป็นการสร้างคน สร้างงาน และสร้างระบบบริการสาธารณสุขใหม่ เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเป็นเจ้าของ
ร่วมกัน

๑๑) อนุมัติจัดบริการผ่าตัดต่อกระดูก กรณีจัดหาหน่วยบริการนอกเขตมาดำเนินการ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมี รพ.บ้านแพ้ว เป็นคู่สัญญา อนุมัติให้ ๓ หน่วยบริการ คือ

๑๑.๑) รพ.บางคล้า วันที่ผ่าตัด ๑๗ - ๑๘ มี.ค.๒๕๖๓

๑๑.๒) รพ.บางปะกง วันที่ผ่าตัด ๒๒ - ๒๓ มี.ค.๒๕๖๓

๑๑.๓) รพ.เขาสกิม วันที่ผ่าตัด ๑ พ.ค. ๒๕๖๓

๑๒) อนุมัติแผนงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม)
ปี ๒๕๖๓ หน่วยบริการภาครัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยบริการเอกชนในระบบ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หน่วยบริการรัฐนอก สาธารณสุข/หน่วยบริการเอกชน รวม ๓๖ แห่ง ๑๙๖ รายการ
จำนวน ๓๕,๙๐๐,๐๐๕.๕๖ บาท

๑๓) อนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ
งบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑-๒๕๖๓ หน่วยบริการภาครัฐสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วย
บริการเอกชนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

จังหวัดตราด มี ๒ รพ. ขอเปลี่ยนแปลงรายการ คือ รพ.เขาสกิม ขอเปลี่ยน
คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะชนิดประมวลผลแบบที่ ๑๖ เป็นคอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะชนิดประมวลผลพร้อมชุดโปรแกรม
ระบบปฏิบัติการฯ ประเภทติดตั้งมาจากโรงงาน (OEM) และ รพ.เกาะช้าง ขอเปลี่ยนเตียงเข็นผู้ป่วยใน
รถพยาบาล เป็นเครื่องซักผ้าขนาด ๕๐ ปอนด์

๑๔) ขอความอนุเคราะห์ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้แทนภาคประชาชน
ประชาสัมพันธ์ “โครงการเดินวิ่งไปด้วยกัน ๑๐ วัน ๑๐ สัปดาห์ รักษาโรคมะเร็ง” ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
และผู้แทนภาคประชาชนในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ ๖ เข้าร่วมดำเนินการ และเข้าร่วมกิจกรรม

จุดประสงค์เพื่อเสริมสร้าง ป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง และ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดำรงชีวิตประจำวัน โดยมีกิจกรรม คือ ตรวจวัดคัดกรอง → ให้ความรู้ → ลงมือทำ
→ ประเมินผล

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๒

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ฝ่ายเลขานุการการประชุม คปสจ.ได้จัดทำรายงานการประชุม คปสจ.
ตราด ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๒ วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ไว้ใน Website www.trathealth.com ของ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด และหากมีข้อแก้ไขให้แจ้งกลับมาทาง Application line ภายใน วันพุธที่ ๑๕
มกราคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๒

๓.๑ รายงานผลการดำเนินงาน PA ประจำเดือน มกราคม ปี ๒๕๖๓

มี ๑๐ ตัว จ.ตราด มี ๗ ตัว รอประเมินผล ๑ ตัว และ ไม่ผ่าน ๓ ตัว ดังนี้

๑) RDU ชั้น ๒ , ชั้น ๓ ไม่มีข้อมูล

๒) อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดลดลง ร้อยละ ๕

๓) ร้อยละของรพ.สต.ที่ผ่านการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว คือผลงานเดิม

ส่วนที่ผ่านเพิ่มขึ้น คือ smart hospital รพช. เป้าหมาย ๖ เดือน ร้อยละ ๑๐ รพ.เกาะช้าง ได้นำระบบคิว (Queue) มาใช้ ผลงานผ่านทั้ง รพช.และรพท. ส่วนที่รอการประเมินผล ๑ ตัว คือ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด มีรายงาน ๔๘ ราย ซึ่งประมวผลได้ตั้งแต่เดือนมกราคม เป็นต้นไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่อง แจ้งเพื่อทราบ จากคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด

๔.๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากสมาคม อสม. จังหวัดตราด ดิตราชการ

๔.๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด ดิตราชการ

๔.๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากศตม.ที่ ๖.๔ ตราด ไม่มี

๔.๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อำเภอลองใหญ่ จังหวัดตราด
ดิตราชการ

๔.๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลตราด

๔.๕.๑ มาตรการเตรียมพร้อมรับ โควิด ๑๙ และรับ Refer case จากรพช. มีดังนี้

๑) ให้โทรแจ้ง ๑๖๖๙ ก่อน Refer case

๒) การลำเลียงผู้ป่วย วัน-เวลาราชการ กำหนดเส้นทาง ให้รถเข้าข้างบ้ม ปตท. ผ่านด้านข้างรพ. ไปตึกกายภาพบำบัด ซึ่งอยู่ด้านหลังรพ.ตราด ขึ้นลิฟท์ไปห้อง negative pressure กรณี นอก - เวลาราชการ กำหนดเส้นทาง ให้รถเข้าด้านหน้ารพ. และตรงไปยังตึกกายภาพบำบัด ใช้รถเข็นนำผู้ป่วยขึ้นลิฟท์ ไปห้อง negative pressure

๓) การเดินเข้ามา จะมีจนท.คอยแนะนำเส้นทาง เข้าไปที่ OPD เดินไปยังห้องตรวจเดิมที่ไม่ได้ใช้งาน เมื่อตรวจพบภาวะต้องสงสัย ให้ใช้เส้นทางเดินไปยังสหกรณ์ร้านค้า รพ.ตราด ผ่านห้องเอ็กซเรย์ ไปยังตึกกายภาพ ขึ้นลิฟท์ไปห้อง negative pressure

มติที่ประชุม : รับทราบ ประธาน แนะนำให้นำลำเลียงผู้ป่วยผ่านเส้นทาง ที่พบคนน้อยที่สุด นพ.ภาณุวัฒน์ ชี้แจงเสริมในส่วนของการ Refer ให้ยึดตามมาตรฐาน การประสานงาน ให้โทร ๑๖๖๙ ซึ่งอาจมีการใช้โทรศัพท์ประสานร่วมด้วย และต้องกำหนด code โรคที่ผู้ป่วยเป็นเพื่อใช้สื่อสาร (เช่น corona virus) ซึ่งจะหารืออีกครั้งหลังจากประชุม กรณีที่ไม่ได้ refer ตั้งแต่แรก หน่วยบริการที่ Refer ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นภายหลัง

๔.๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

เรื่องแจ้งจากการประชุม CFO

๔.๖.๑ แนวทางการจ่าย QOF ปี ๒๕๖๓ ยึดที่ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด และจำนวนประชากร ซึ่งนำมาคิดในการจัดสรรเงิน การใช้เกณฑ์ใหม่ มีผลกระทบต่อหน่วยบริการที่ทำผลงานดี จะได้รับเงินลดลง เนื่องจากต้องแบ่งไปให้รพ.ใหญ่ รายละเอียดที่ชัดเจนจะแจ้งให้ทราบหลังจากประชุม QOF

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖.๒ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามกองทุนตำบลระดับเขต โดย สปสช.

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คือ กลุ่มงานประกันฯ และ คณะกรรมการ CFO ขณะนี้อยู่ระหว่างการร่างแต่งตั้งคณะกรรมการฯ หากเสร็จสิ้น จะมีการแจ้งแนวทางการกำกับติดตาม รวมถึงรูปแบบการเขียนโครงการที่เกี่ยวข้องให้ทราบ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖.๓ มีการจัดสรรแนวทางใหม่ โดย มอบหมายให้อาจารย์ภูวดล กิตติวัฒนาสาร ผอ.พร.

สระแก้ว เป็นประธาน ศึกษาแนวทางการจัดสรร ปี ๒๕๖๓ เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมมากขึ้น ซึ่งหากได้แนวทางใหม่จะแจ้งให้ทราบในคณะกรรมการ CFO จังหวัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖.๔ คณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูผู้พิการ

กองทุนฟื้นฟูจะเปิดบูธ ร่วมกับ พอสว. ให้มีการติดตาม case ที่ได้รับคำปรึกษา เพื่อให้ทราบว่า มีการดำเนินการอย่างไรบ้าง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ไม่มี

๔.๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ไม่มี

๔.๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๔.๙.๑ โรคไข้เลือดออก อัตราป่วย จ.ตราด อยู่ในอันดับ ๔ ของประเทศ และอันดับ ๔ ของเขต จำนวนผู้ป่วย ณ ปัจจุบัน น้อยกว่าปีที่ผ่านมา ปีนี้พบ case ที่ อ.บ่อไร่ อันดับต่อมา คือ อ.แหลมงอบ ที่ประชุมฯ เน้น ให้ลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

๔.๙.๒ วัณโรค ข้อมูลการคัดกรอง เน้นดูที่ host contract ผลการคัดกรองอำเภอ ที่ทำได้ตามเป้าหมาย คือ อ.เขาสมิง อ.บ่อไร่ อ.เกาะกูด อ.เกาะช้าง ขอให้ทุกแห่งพยายามคัดกรองและบันทึกข้อมูล และส่วนของ PA ไตรมาส ๑ TB มี ๔๘ ราย เสียชีวิต ๑ ราย ที่ อ.บ่อไร่ ซึ่งมีภาวะโรคมะเร็งหลอดอาหารร่วม ให้ อ.บ่อไร่ ทบทวน case

๔.๙.๓ coronavirus

รายงานสถานการณ์ จ.ตราด มีผู้ป่วยรับการตรวจ รวมทั้งหมด ๕ ราย มี ๔ ราย ที่ไม่เข้าเกณฑ์ (Criteria) และมี PUI ๑ ราย เป็นเด็กเล็ก กลับจากเที่ยวพามา จ.ตราด พบมีไข้สูง ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจแล้ว ซึ่งอยู่ระหว่างรอผล

มีรายงานด่วน แจ้งเปลี่ยนนิยามการคัดกรอง ไข้ เป็น ๓๗.๕ องศาเซลเซียส และ ถ้าผู้ป่วยมีประวัติว่า เคยมีไข้แล้ว ณ วันที่มาตรวจ วัดไข้แล้วไม่ขึ้น แต่มีอาการร่วม เช่น ไอ, มีน้ำมูก, เหนื่อยหอบ หรือมีประวัติว่าเดินทางมาจากประเทศจีน ใน ๑๔ วัน หรือ สัมผัสผู้ป่วย สัตว์ป่า สัตว์ปีก ให้นำเข้าห้องแยก ถ้าผู้ป่วยมีอาการไม่รุนแรงมาก ให้เข้าห้องสังเกตอาการ ใช้เป็นห้องพิเศษเดี่ยวได้ และ ให้ใช้คำว่า “ ห้องแยกโรคเดี่ยว ”

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๔.๑๐.๑ กำหนดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๖ จังหวัดตราด รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๕ - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐.๒ รายงานการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๓

๑) ข้อมูลผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ (งบดำเนินงาน สป. GFMS ณ วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓) เบิกจ่ายจาก GFMS

สรุปผลการเบิกจ่าย รวม PO	เบิกจ่ายได้ (%)	หมายเหตุ
ภาพรวม สสจ.ตราด	๑๖.๒๙	ไตรมาส ๑ เบิกไม่ถึงเป้า ๓๐ % เนื่องจากเพิ่งจัดสรรไป เดือน มกราคม ๒๕๖๒
รพ.ตราด	๘๑.๓๓	
เบิกจ่ายสูงสุด งบ สป. ตามภารกิจ	๒๙.๓๗	
เบิกจ่ายงบประมาณฯ ขั้นต่ำ / ค่าตอบแทน	๑๔.๔๑	
ยังไม่มีเบิกจ่าย พ.ต.ส.	-	
งบตามยุทธศาสตร์ต่างๆ ภาพรวม	๒.๙๒	

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป

๔.๑๑.๑ การติดตามแผนการเงินการคลังของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (๖๖ รพ.สต.) ส่งแผนแล้ว มี ๔ อำเภอ (คลองใหญ่, เขาสมิง, แหลมงอบ, เกาะช้าง) และ ยังรอแผนอยู่ ๓ อำเภอ (เมือง, บ่อไร่, เกาะกูด)

๔.๑๑.๒ ค่าตอบแทน ณ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๓ งวดที่ ๑

จัดสรรมาให้จ.ตราด ๕,๘๐๐,๐๐๐ บาท มีการเบิกจ่ายแล้ว ๕๐ % มีการจัดสรรให้รพ.สต. ๑๐๐ % การเบิกจ่าย จะจ่ายให้ตามระยะเวลา เดือนที่เบิก - ธันวาคม ๒๕๖๒ และให้หน่วยบริการที่ยังไม่วาง เบิกรับดำเนินการวางเบิก เนื่องจากมีผลต่อการติดตาม การใช้จ่ายเงินงบประมาณ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑.๓ งบลงทุน ประจำปี ๒๕๖๓

สสจ.ตราด ได้รับมอบหมาย เรื่องสิ่งก่อสร้าง ๓ รายการ บ้านพักข้าราชการ ๕-๖ ที่ รพ.สต.ท่ากุ่ม, รพ.สต.สามแยกด่านฯ และรพ.สต.เกษมสุข วงเงิน ๑,๑๕๐,๐๐๐ บาท สสจ.ตราด ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการกำหนดราคากลาง เพื่อแก้ปัญหาการประกวดราคากลาง มีราคาที่สูงกว่างบประมาณ เนื่องจากมีการอิงราคาจากกระทรวงพาณิชย์ และมอบให้นายโยธายเป็น ผู้ทบทวน

เรื่องครุภัณฑ์ มี ๓ รายการ ๔ ชิ้น เป็นของ คลองใหญ่ เขาสมิง และ รพ.สต.เกาะหมาก วันที่ ๒๗ ม.ค.๒๕๖๓ - ประกาศราคา / วันที่ ๔ ก.พ. ๒๕๖๓ - รอเสนอราคา / วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๓ - คกก.พิจารณา สสจ.ตราด มีการดำเนินการแจ้งไปยังพื้นที่ให้กำหนดราคากลาง คุณสมบัติเฉพาะเกี่ยวกับสิ่งของที่ต้องการ ซึ่งเป็นการป้องกันปัญหา เรื่องคนใช้ไม่ได้ซื้อ คนซื้อไม่ได้ใช้

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๑๑.๔ การขออนุมัติเดินทางไปราชการ (ขอซักซ้อมความเข้าใจ)

ทางอำเภอขออนุมัติเดินทางไปราชการ ให้ใช้คำว่า “อนุมัติ” แทนคำว่า “อนุญาต” โดยเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด (มอบอำนาจให้นายอำเภอเป็นผู้อนุมัติ) และให้ใช้เป็นหนังสือบันทึกข้อความ โดยให้ระบุ

ไปที่ไหน เมื่อไหร่ อย่างไร

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอบทวนการใช้คำว่า รักษาราชการแทน และปฏิบัติราชการแทน มอบให้กลุ่มงานบริหารทั่วไป ทำหนังสือแจ้ง

๔.๑๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ไม่มี

๔.๑๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๔.๑๓.๑ ติดตามผลการดำเนินงานโครงการ ก้าวทำใจ

รายงานผล การสมัครก้าวทำใจ เขตสุขภาพที่ ๖ ได้อันดับที่ ๑ และ สสจ.ตราด มีผลงานการสมัคร ๑๐๐% จ.ตราด ได้อันดับ ๑ ของเขต อสม. ได้อันดับ ๑ ของเขต กิจกรรมนี้เริ่มนับผลงานตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ (๖๐ วัน ๖๐ กิโล) สามารถรายงานได้โดยแคปชั่นหน้าจอโทรศัพท์ ที่ใช้วัดระยะทางขณะวิ่ง และส่งผลการวิ่งแต่ละครั้ง ได้ที่ Application line ก้าวทำใจ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๔.๑๔.๑ การเตรียมงานแข่งขันกีฬาเยาวชนแห่งชาติ ครั้งที่ ๓๖ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ พบปัญหาในเรื่อง จำนวนบุคลากรที่ไม่เพียงพอ ซึ่งคาดว่า จะมีการขอใช้กำลังคนจำนวนมาก ในการไปประจำ ณ จุดแข่งขันกีฬา ซึ่งมี ๔๒๘ จุด (ไม่รวมที่ประจำบริเวณที่พักนักกีฬา) มีการกระจายสนามอยู่ ๕ อำเภอ คือ อ.เมือง อ.บ่อไร่ อ.คลองใหญ่ อ.เขาสมิง และ อ.แหลมงอบ ขณะนี้กำลังดำเนินการขอรายชื่อบุคลากร และนำมาให้ผู้ว่าฯออกคำสั่ง เพื่อเตรียมพร้อมในการปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ไม่มี

๔.๑๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ไม่มี

๔.๑๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๔.๑๗.๑ การคัดแยกขยะมูลฝอย ในหน่วยงานภาครัฐ จังหวัดตราด

ข้อสรุปรายงานจากการประชุมคณะทำงานปฏิบัติการลด และคัดแยกขยะมูลฝอย

ในหน่วยงานภาครัฐ จังหวัดตราด ในวันศุกร์ที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ ซึ่งมีเกณฑ์ในการตรวจ คือ

- ขยะมูลฝอยที่ส่งกำจัด ลดลง ร้อยละ ๑๐
- ถุงพลาสติกหูหิ้ว ลดลง ร้อยละ ๓๐
- แก้วพลาสติก ชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง ลดลง ร้อยละ ๓๐
- โฟมบรรจุอาหาร ลดลง ร้อยละ ๑๐๐ (งดใช้ถาวร)

ประเด็นการประเมินหน่วยงานในรอบ ๖ เดือน (จัดทำรายงานส่ง สสจ.ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อมจังหวัดตราด) มี ๑๐ ข้อ ดังนี้

๑. มีการจัดทำแผนปฏิบัติการลด และคัดแยกขยะ

๒. มีการคัดแยกขยะมูลฝอย เพื่อนำไปจัดการอย่างเหมาะสม ตรงหลักวิชาการ แบ่งขยะ

๔ ประเภท (ขยะรีไซเคิล/ ขยะอินทรีย์/ ขยะทั่วไป/ ขยะอันตราย)

๓. มีป้ายแสดงประเภทของขยะ

๔. มีการบันทึกขยะมูลฝอย ๔ ประเภท ถุงพลาสติกหูหิ้ว, แก้วพลาสติกใช้ครั้งเดียวทิ้ง, กล่องโฟม

๕. มีจุดเก็บรวบรวมขยะอันตรายที่เหมาะสม

๖. มีกิจกรรมให้ความรู้ ในการคัดแยกขยะก่อนทิ้ง
๗. มีกิจกรรมส่งเสริมการนำขยะมูลฝอย มาใช้ประโยชน์
๘. มีกิจกรรมลดการใช้ถุงพลาสติกหิ้ว
๙. มีกิจกรรมลดการใช้แก้วพลาสติกชนิดใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้ง
๑๐. ไม่มีการใช้โฟมบรรจุอาหาร

มติที่ประชุม : รับทราบ

- ๔.๑๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ ไม่มี
- ๔.๑๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานนิติการ ไม่มี
- ๔.๒๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ไม่มี
- ๔.๒๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานทันตสาธารณสุข ตีตราขการ
- ๔.๒๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลชุมชน

๔.๒๒.๑ การ Refer แรงงานต่างด้าว

กรณี ผู้ป่วยสิทธิแรงงานต่างด้าว รพ.แหลมงอบ มาตรวจที่ รพ.ตราด พบก้อนเนื้อบริเวณคอ มีการ Refer ไปรักษาต่อที่ รพ.จุฬา ส่งผลกระทบให้ รพ.แหลมงอบ ถูกเรียกเก็บเงินจากรพ.จุฬา ๒๓๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้ รพ.ตราด พิจารณา case ทุกครั้ง ก่อนทำการ Refer และขอให้ Refer ตามระบบ

๔.๒๒.๒ การซื้อชุดตรวจน้ำ ตรวจน้ำประปา / น้ำดื่ม / น้ำเสียที่บำบัดแล้ว

รพ.เขาสมิง ขอรบกวนกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ สสจ.ตราด เป็นศูนย์กลางในการนัดหมายคน เรื่องการซื้อชุดตรวจน้ำ ซึ่งมีการตรวจ ๓ เดือน : ๑ ครั้ง เดิม สามารถโทรสั่งซื้อทางไปรษณีย์ได้ ปัจจุบัน ถูกกำหนดให้หน่วยบริการต้องไปซื้อเอง ปัญหาที่พบ คือไม่สามารถนัดหมายได้พร้อมกัน

มติที่ประชุม : รับทราบ ให้หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ เป็นศูนย์กลางในการนัดหมายตกลงร่วมกันในการซื้อชุดตรวจน้ำ

- ๔.๒๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อพิจารณา

๕.๑ การจัดสรรบุคลากรสหวิชาชีพจบใหม่ ปี ๒๕๖๓ เพื่อไปปฏิบัติงานตามหน่วยบริการ

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ มีบุคลากรจบใหม่ และเป็นโควตา ๖ สาขาวิชาชีพ จำนวน ๑๑ คน มี ๒ วิชาชีพ ที่จบมาเพียงพอ คือ นวก.สาธารณสุข และปวส.เวชระเบียน (เวชสถิติ)

๑. นวก.สาธารณสุข จบ ๒ คน รพ.เกาะกูด รับ ๑ คน, สสอ.เขาสมิง รับ ๑ คน

๒. ปวส.เวชระเบียน จบ ๑ คน (รพ.เกาะกูด เคยแจ้งขอรับการจัดสรร)

นายสุรชัย : แนะนำให้รพ.เกาะกูดรับไว้ เนื่องจากจบหลักสูตรเวชสถิติโดยตรง

ผอ.รพ.เกาะกูด : ยังไม่ขอรับ เนื่องจากปริมาณงานไม่มากพอที่จะรับไว้ปฏิบัติงาน

ประธาน : มีแผนก่อนส่งไปเรียนหรือไม่

นายไพริน : เดิมไม่มีแผน แต่ระยะหลังมีแผนสำรวจ หากหน่วยบริการใดสนใจ

ให้ส่งคำขอเข้ามาที่ สสจ.ตราด

ประธาน : บันทึกไว้สอบถาม ในการประชุมครั้งถัดไป

๓. ปวส.ปฏิบัติการฉุกเฉินฯ จบ ๑ คน ให้ รพ.บ่อไร่

๔. ทันทสาธารณสุข จบ ๔ คน

ประธาน : หน่วยบริการใดที่ไม่ผ่านรพ.สต.ติดตาม ขาดบุคลากรทันตกรรม และมี Unit ทำฟัน ให้รับได้หรือไม่ หากยังสรุปไม่ได้ ให้บันทึกไว้สอบถาม ในการประชุมครั้งถัดไป

๕. การแพทย์แผนไทย จบ ๑ คน

นายสันติ : ในระดับรพ. มีครบแล้ว ระดับรพ.สต.มีเปิดบริการทุกแห่งครบ ยกเว้น รพ.สต. เขตเขาสมิง ขอเสนอให้ เขาสมิง รับ เพราะเป็นพื้นที่ใหญ่ที่สุด

นพ.ภาณุวัฒน์ : เสนอ มี ๒ แห่ง ควรรับไว้ คือ รพ.เขาสมิง รพ.บ่อไร่ เพราะสามารถ ทำรายได้เพิ่มเติมได้

นายธนศ : ส่วนของรพ.สต.ท่าโสม อยากทำ แต่ไม่มีต้นทุนและติดขัดเรื่องการจ้างคน จึง ขอเสนอให้ รพ.เขาสมิง รับไว้

นายไพริน : รอสอบถาม ในการประชุมครั้งต่อไป

๖. เทคนิคเภสัชกรรม จบ ๒ คน สอน.ตำบลดอนบอง อ.บ่อไร่ รับ ๑ คน

นายไพริน : จากการปรึกษา เขตฯ หากสสจ.ตราด ไม่สามารถจัดสรรบุคลากรได้ ให้ทำ หนังสือแจ้งรายชื่อคืนให้เขตฯ ภายใน วันจันทร์ที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เขตจะรับไว้ดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม : เห็นชอบ มีหน่วยบริการรับบุคลากรไว้ในสังกัด จำนวน ๔ ราย และให้หาข้อมูล ประกอบการพิจารณาบุคลากรที่เหลืออีก ๗ ราย หากสนใจรับ ให้แจ้งที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรฯ สสจ.ตราด ภายในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๕.๒ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ มีความประสงค์ของจนท. ๑ ท่าน ช่วยในการให้บริการข้อมูลทาง โทรศัพท์ เกี่ยวกับโรค coronavirus

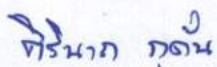
มติที่ประชุม : เห็นชอบ ให้ คุณวันเพ็ญ นิโรภาส มาช่วยให้บริการข้อมูลและให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ ร่วมกับทีมควบคุมโรคติดต่อ โดยมีการผลัดเปลี่ยนหมุนเวียนในการให้บริการ

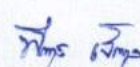
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

-แจ้งกำหนดวันประชุม คปสจ.ตราดครั้งที่ ๒ /๒๕๖๓ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ 
(นางสาวศิรินาถ กุดั่น)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ 
(นางไพรัช เจียมกุล)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม