

รายงานการประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพลอยแดงค่าล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

.....

ผู้มาประชุม

๑.นายบัญชา สรรพโส	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
๒.นายนิวัฒน์ ดีหลาย	และ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่
๓.นายสุรัชย์ เจียมมูล	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
๔.นายไพริน ศิริพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๕.นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ
๖.นางพิรุษ เจียมมูล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง
๗.น.ส.ปราณทิพย์ ทศรัตน์ปรียากุล	และปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๘.นางจีรากุล อุนันทพิทักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
๙.ทพญ.ณภัสภรณ์ วิรุศม์ธนะพร	รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๐.น.ส.ลาวัลย์ วิเศษฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๑.นายสมนึก เกษโกวิท	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๒.นายวินัย จันทรแสง	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
๑๓.นายสันติ ศุภนันท	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๔.นายทรงวิทย์ ภิรมย์ภักดี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
๑๕.นายอวิรัช ภาอุทัยศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
๑๖.นายสุพจน์ รัตนเพียร	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
๑๗.นายพิบูลย์ รongศิริคง	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๘.นายกิตติพงศ์ โตสติ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๙.นายศรัณย์ วิสุทธิมรรค	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๒๐.นายวัชร ทับศรี	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๒๑.นายธนพร ธาดานุกุลวัฒนา	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่
๒๒.นายธนพล ยิสารคุณ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด
๒๓.นางอังคณา ทองโชติ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสมิง
๒๔.นายวิชาญ ผาติรัตน์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ
๒๕.นายอนุกุล กองทรัพย์	ประธานชมรม อสม.จังหวัดตราด
๒๖.นายอนุชิต สว่างแจ้ง	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๖.๔
๒๗.นายธเนศ ภัทรวรินทร์กุล	และรักษาการหัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
๒๘.นายชูเกียรติ แซ่เอี้ย	พรมแดนบ้านหาดเล็ก
	สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด
	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอบ่อไร่
	สาธารณสุขอำเภอเขาสมิง
	สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

๒๙.นายสมพงษ์ ธนากิจ
 ๓๐.นายสมบูรณ์ ปรีทรัพย์
 ๓๑.นายปรากฏ อภิบาลศรี
 ๓๒.นายบรรจง คงทรัพย์
 ๓๓.นายจำลอง อยู่สอน
 ๓๔.น.ส.ศิรินาถ กุดัน

สาธารณสุขอำเภอแหลมฉบัง
 (แทน) สาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง
 สาธารณสุขอำเภอเกาะกูด
 (แทน) ประธานชมรม ผอ.รพ.สต.จังหวัดตราด
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ผู้ไม่มาประชุม

๑.นายตฤณภัทร นระนันท์

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองตราด

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นางชมชื่น นาควิเวก
 ๒.นางรัตนาภรณ์ครองธรรม
 ๓.น.ส.นิตยา วัชรตันโสภณ
 ๔.นายกนิษฐ์ สุขะ
 ๕.น.ส.เกษมศรี สาคเรศ
 ๖.นายสิทธิชัย เจริญรัมย์
 ๗.น.ส.กมลวรรณ คงทน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 ล่ามภาษาต่างประเทศ
 เจ้าหน้าที่ประสานงานสาธารณสุขชายแดน

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานในที่ประชุม นายบัญชา สรรพโส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราดกล่าวเปิดการประชุม

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

จากกลุ่มงานนิติการ

๑. การประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต “สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดใสสะอาดร่วมต้านทุจริต” ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า.....กล่าวชื่อตนเอง....ขอประกาศเจตนารมณ์ว่า จะซื่อตรงจงรักภักดีต่อพระมหากษัตริยาธิราชเจ้าในพระบรมราชจักรีวงศ์ทุกพระองค์ จะเป็นคนดี มีคุณธรรม ประพฤติปฏิบัติตนในสัมมาอาชีวะด้วยความซื่อสัตย์สุจริต เป็นหลักสำคัญมั่นคง ดำรงตนอยู่ด้วยความมีเกียรติ และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ กล้ายืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้อง ไม่กระทำการโกงแผ่นดิน ไม่ทนต่อการทุจริตทุกรูปแบบ ไม่ใช่ตำแหน่งหน้าที่หาประโยชน์บนความทุกข์ยากของประชาชน และขอถวายสัจจะวาจาว่า จะประพฤติปฏิบัติตน ตามรอยพระยุคลบาท สืบสานพระราชปณิธาน รักษา ต่อยอดศาสตร์ของพระราชาผู้ทรงธรรม ดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ด้วยความเพียรอันบริสุทธิ์ ยืนเคียงข้างสุจริตชน เพื่อความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืนของราชอาณาจักรไทยสืบไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดตราด

๑.๑.๑ รายงานสถานการณ์เรื่องโรคไวรัส COVID -19

ได้มีการรายงานสถานการณ์เรื่องโรคไวรัส COVID -19 ทุกวันและขอขอบคุณบุคลากรสาธารณสุขทุกท่าน ที่ร่วมแรงร่วมใจกันป้องกันควบคุมโรค และสามารถหยุดการแพร่กระจายโรคในจังหวัดตราดได้ โดยมียอดผู้ป่วยอยู่ที่ จำนวน ๓๓ ราย ซึ่งที่ผ่านมาได้มีการปฏิบัติงานและการปรับตัวที่ดีเยี่ยมจากการระบาดที่เกิดขึ้นได้มีการขอความช่วยเหลือให้จังหวัดที่ไม่มีการระบาดของโรค ส่งทีมไปช่วยที่ จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดละ ๑ - ๒ ทีม (ทีมละ ๑๑ คน)เนื่องจาก จังหวัดตราด ก็มีการระบาดเกิดขึ้น จึงขอควบคุมโรคภายในจังหวัดตนเองให้ได้ก่อน

๑.๑.๒ วัคซีนโรคไวรัส COVID -19

การรับวัคซีน จังหวัดตราด ปลายเดือน มีนาคม - เมษายน ๒๕๖๔ ในรอบ ๑๐๐,๐๐๐ Dose ที่สอง ได้มีการแบ่งกลุ่ม ในการรับวัคซีน คือ ผู้สูงอายุ ๒๔,๐๐๐ คนผู้มีโรคประจำตัว ๗,๕๐๐ คน , กลุ่มจนท.อื่นๆ ๑,๘๕๐ คน ,อสม. ๓๔๑๒ คน อนุญาตให้โรงพยาบาลฉีดได้ ยกเว้น รพ.สต.

ขบวนการผลิต ๔ ขั้นตอน คือ ๑.ทดสอบในหลอดทดลอง ๒.ทดสอบในสัตว์ทดลอง ๓.ทดสอบในมนุษย์ ๔.การผลิต-ขาย ขณะนี้วัคซีนทดสอบในขั้นตอนที่ ๓ ในมนุษย์ (ระยะที่ ๓) แต่ได้เอาออกมาฉีดก่อน ซึ่งพบว่ายังส่งผลข้างเคียงที่เป็นอันตราย

๑.๑.๓ ข้าราชการย้ายมาใหม่ มีทั้งหมด จำนวน ๓ ท่าน ดังนี้

๑) พล.ต.ต.สายเพชร ศรีสังข์ ตำแหน่ง รองผู้บัญชาการตำรวจภูธรภาค ๔ รักษา
ราชการแทนผู้บังคับตำรวจภูธรจังหวัดตราด

๒) นางสาววรรณ อรัญกุล ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการผู้สูงอายุ ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตราด

๓) นางสาวธนกร นวนน ผู้อำนวยการกลุ่มงานแผนงานและประเมิน สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๐ (ลำปาง) ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตราด

๑.๑.๔ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ วันมาฆบูชา ซึ่งมีการทำบุญที่วัดบางปรือ ต.ห้วยแร้ง เวลา ๖.๐๐ น. และ มีพิธีเวียนเทียน เวลา ๘.๐๐ น.

๑.๑.๕ ประกาศวันหยุดราชการ กรณีพิเศษ และวันหยุดประจำปี มีดังนี้

วันหยุดราชการกรณีพิเศษ วันศุกร์ที่ ๑๒ ก.พ. ๖๔ (วันตรุษจีน) / วันจันทร์ที่ ๑๒ เม.ย. ๖๔ (เทศกาลสงกรานต์) / วันอังคารที่ ๒๗ ก.ค. ๖๔ (หยุดชดเชยวันเข้าพรรษา) / วันศุกร์ที่ ๒๔ ก.ย. ๖๔ (วันมหิดล)

วันหยุดประจำปี ภาคเหนือ : วันศุกร์ที่ ๒๖ มี.ค. ๖๔ (ประเพณีไหว้พระธาตุ)ภาคอีสาน : วันจันทร์ที่ ๑๐ พ.ค. ๖๔ (ประเพณีงานบุญบั้งไฟ) ภาคใต้ : วันพุธที่ ๖ ต.ค. ๖๔ (ประเพณีสารทเดือนสิบ) ภาคกลาง : วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ ต.ค. ๖๔ (เทศกาลออกพรรษา)

มติดีที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข/เขตสุขภาพที่ ๖/สปลช.เขต ๖ ระยอง และการประชุม อื่นๆ

๑.๒.๑ สรุปการประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๖ ระยอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันที่ ๒๑ ม.ค. ๒๕๖๔

๑) สรุปมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๓ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

เห็นชอบข้อเสนอสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวม 7 รายการ ดังนี้

1. การผ่าตัดปลูกถ่ายตับในผู้ป่วยโรคตับแข็งระยะกลางและระยะท้าย
2. การตรวจยีน HLA-B*5801 ก่อนให้ยา Allopurinol ในผู้ป่วยโรคเกาต์รายใหม่
3. รายการอุปกรณ์ Extracorporeal Membrane Oxygenator (ECMO) ในการรักษาภาวะหัวใจ และ/หรือ ปอดล้มเหลวเฉียบพลัน
4. การคัดกรองวัณโรคด้วยการเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray : CXR) เชิงรุกในทุกกลุ่มเสี่ยง และการตรวจชันสูตรทางห้องปฏิบัติการวัณโรคเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคและวัณโรคดื้อยาด้วยวิธี Molecular assay
5. การตรวจคัดกรองการได้ยินในเด็กแรกเกิดกลุ่มเสี่ยง
6. รายการอุปกรณ์ประสาทหูเทียม ชนิด Rechargeable สำหรับการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมในเด็กอายุน้อยกว่า 5 ปี ที่มีระดับการได้ยิน 90 dB ขึ้นไป และไม่เคยฝึกภาษามือ
7. การใช้น้ำมันกัญชาในผู้ป่วยโรคมะเร็ง พาร์กินสัน และไมเกรน และสารสกัดกัญชาในผู้ป่วย โรคลมชักในเด็ก และมะเร็งระยะท้าย

๒) การจัดสรรเป้าหมายการจัดสรรเป้าหมายบริการผ่าตัดข้อเข่าเทียมปี ๒๕๖๔

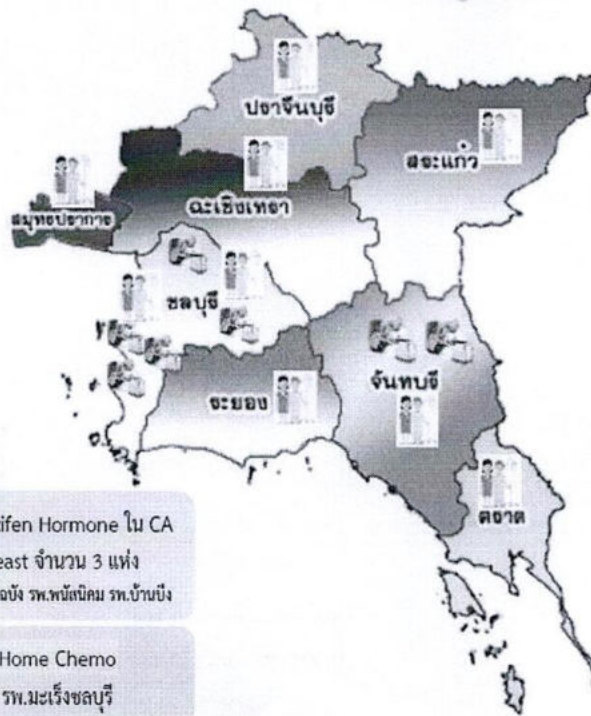
รายหน่วยบริการ

จังหวัด	หน่วยบริการ	โควตาต้นปี 64		หมายเหตุ
		รวม	หน่วยบริการ	
สมุทรปราการ	รพ.สมุทรปราการ	238	147	
	รพ.บางบ่อ		17	
	รพ.บางพลี		46	
	รพ.เมืองสมุทรปราการ		20	
	สถาบันราชประชาสมาสัย		3	
	รพ.บางจาก		5	
ชลบุรี	รพ.ชลบุรี	218	63	
	รพ.บางละมุง		34	
	รพ.พนัสนิคม		8	
	รพ.แหลมฉบัง		55	
	รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา		33	
	รพ.มหาวิทยาลัยบูรพา		17	
	รพ.เมืองพัทยา		8	
ระยอง	รพ.ระยอง	91	76	
	รพ.เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง		11	
	รพ.แกลง		4	
จันทบุรี	รพ.พระปกเกล้า	47	47	
ตราด	รพ.ตราด	14	14	
ฉะเชิงเทรา	รพ.พุทธโสธร	96	92	
	รพ.พนมสารคาม*		0	มหาวิทยาลัยกาฬ
	รพ.สนามชัยเขต		4	
ปราจีนบุรี	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	50	42	
	รพ.กบินทร์บุรี		8	
สระแก้ว	รพ.สระแก้ว	32	17	
	รพ.อรัญประเทศ		15	

*หมายเหตุ: รพ.พนมสารคาม ให้ใช้เป้าหมายร่วมกับโรงพยาบาลพุทธโสธร หรือจัดสรรเป้าหมายให้ก่อนปรับเกลี่ยกลางปี

๓) ความสำเร็จในการดำเนินงานตามนโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม

หน่วยบริการผู้ป่วยโรคมะเร็ง เขต 6



Tamoxifen Hormone ใน CA
Breast จำนวน 3 แห่ง
รพ.แหลมฉบัง รพ.พนัสนิคม รพ.บ้านบึง

Home Chemo
รพ.มะเร็งชลบุรี

จำนวน 13 แห่ง

จันทบุรี : รพ.พระปกเกล้า

ฉะเชิงเทรา : รพ.พุทธโสธร

ชลบุรี : รพ.มะรุ้งชลบุรี รพ.ชลบุรี รพ.มหาวิทยาลัยบูรพา
รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา รพ.เฉพาะทางมะรุ้ง

ขนาดเล็กแคว้นเซอร์ออลิอันซ์ ศรีราชา รพ.บางละมุง(2)

ตราด : รพ.ตราด

ปราจีนบุรี : รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร

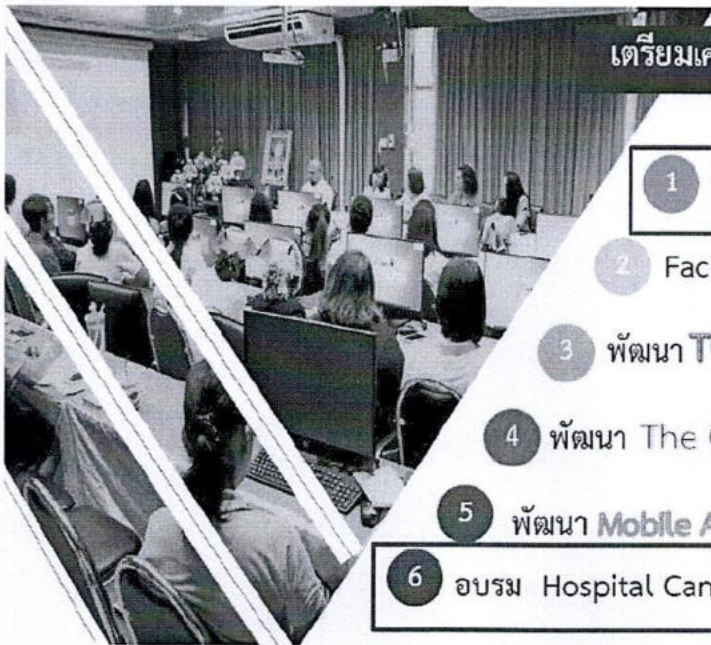
ระยอง รพ.ระยอง

สมุทรปราการ : รพ.สมุทรปราการ

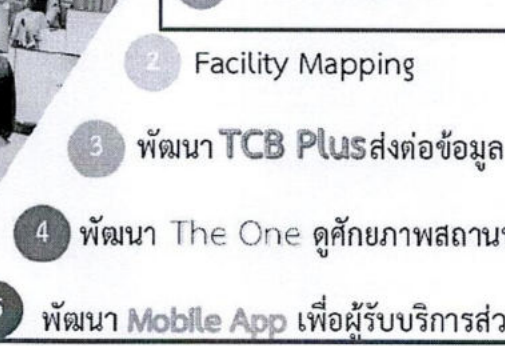
สระแก้ว : รพ.สระแก้ว

จำนวน 4 แห่ง

รพ.มะเร็ิงชลบุรี รพ.พระปกเกล้า รพ.แคนเซอร์อลิอัลซ์
รพ.วิการาม อมตะนคร



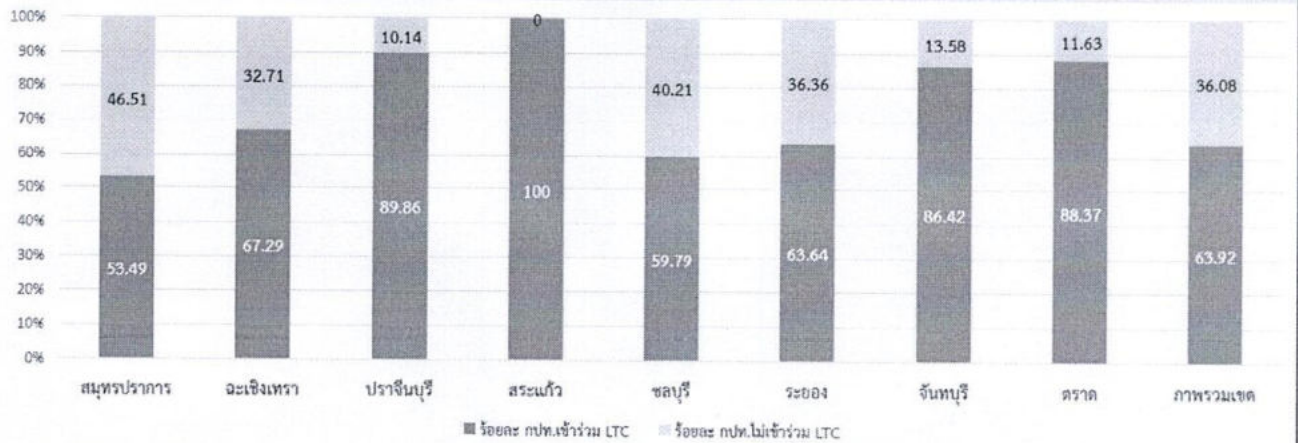
เตรียมเครื่องมือที่ใช้สนับสนุน

- 
- 1 จัดระบบเครือข่ายภายในเขต
 - 2 Facility Mapping
 - 3 พัฒนา TCB Plus ส่งต่อข้อมูล
 - 4 พัฒนา The One ดูศักยภาพสถานบริการ
 - 5 พัฒนา Mobile App เพื่อผู้รับบริการส่วนตัว
 - 6 อบรม Hospital Cancer Coordinator

สภาวัฒนธรรมจังหวัดภูเก็ต ภูเก็ตภูเก็ตภูเก็ต ภูเก็ตภูเก็ตภูเก็ต

๔) ความก้าวหน้าการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ไตรมาส ๑/๒๕๖๓ และการอนุมัติโครงการควบคุมการระบาดไวรัสโควิด-19

จำนวนและร้อยละ กบท.ที่ไม่เข้าร่วม LTC แยกรายจังหวัด ปี 2564



	สมุทรปราการ	ฉะเชิงเทรา	ปราจีนบุรี	สระแก้ว	ชลบุรี	ระยอง	จันทบุรี	ตราด	ภาพรวมเขต
กบท.เข้าร่วม LTC	23	72	62	65	58	42	70	38	365
กบท.ไม่เข้าร่วม LTC	20	35	7	0	39	24	11	5	206
กบท.ทั้งหมด	43	107	69	65	97	66	81	43	571

ที่มา : tobt.nhso.go.th ข้อมูล ณ วันที่ 14 ม.ค.2564



จำนวนและร้อยละ กบท.อนุมัติโครงการ COVID-19 แยกรายจังหวัด ปี 2564

จังหวัด	จำนวน กบท.	ปี 2563	ปี 2564
สมุทรปราการ	43	27(62.79)	11(25.58)
ฉะเชิงเทรา	107	87(81.31)	22(20.56)
ปราจีนบุรี	69	48(69.56)	10(14.49)
สระแก้ว	65	47(72.31)	11(16.92)
ชลบุรี	97	73(75.26)	41(42.27)
ระยอง	66	51(77.27)	21(31.82)
จันทบุรี	81	50(61.73)	33(40.74)
ตราด	43	26(60.46)	12(27.91)
ภาพรวมเขต	571	409(71.63)	161(28.20)

ที่มา : tobt.nhso.go.th ข้อมูล ณ วันที่ 14 ม.ค.2564



๕) พิจารณานุมัติใช้เงินกันระดับเขต ที่มีอยู่จำนวน ๑๑,๔๘๔,๖๐๐ ล้านบาทเพื่อสนับสนุนจัดบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ “โครงการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) สัญจร เขตสุขภาพที่ ๖” ของโรงพยาบาลชลบุรี จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท และสนับสนุนการจัดบริการผู้ป่วยใน

สำหรับรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19 ให้แก่จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อเป็นจำนวนมากหรือจังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อน้อยในเขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๓,๖๐๐,๐๐๐ บาท

ลำดับ	จังหวัด	หน่วยบริการ	รวม
1	ชลบุรี	รพ.ชลบุรี	600,000.-
2	ระยอง	รพ.ระยอง	600,000.-
3	จันทบุรี	รพ.พระปกเกล้า	600,000.-
4	สมุทรปราการ	รพ.สมุทรปราการ	600,000.-
5	ฉะเชิงเทรา	รพ.พุทธโสธร	300,000.-
6	ปราจีนบุรี	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	300,000.-
7	สระแก้ว	รพ.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	300,000.-
8	ตราด	รพ.ตราด	300,000.-
รวมทั้งสิ้น			3,600,000.-

๖) พิจารณารอบแนวทางการบริหารจัดการและการจัดสรรงบบริการควบคุมป้องกัน และรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔



มติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ 2/2563 วันพฤหัสบดี ที่ 3 ธันวาคม 2563

1. สัดส่วนการจัดสรรงบประมาณ

➤ จัดสรร สัดส่วน 40 : 60

- ร้อยละ 40 คำนวณตาม จำนวนผู้ป่วย DMHT = 38,000,345 บาท = 57.30 บาท/คน
- ร้อยละ 60 คำนวณตาม คุณภาพผลงานบริการ = 57,000,517 บาท

2. การให้น้ำหนักแต่ละตัวชี้วัด โดยใช้ตัวชี้วัดที่ตามมติ สปสช. เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ.2562

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก		ข้อกำหนด	ข้อมูลจาก
1	อัตรา Admission Rate ด้วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนระยะสั้น	10	7,600,069.00	ตัวชี้วัดส่วนกลาง	IP / E-Claim
2	อัตรา Admission Rate ด้วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไต	10	7,600,069.00	ตัวชี้วัดส่วนกลาง	IP / E-Claim
3	อัตรา Admission Rate ของผู้ป่วยคัดจากโรคเบาหวาน	10	7,600,069.00	ตัวชี้วัดส่วนกลาง	IP / E-Claim
4	อัตรา Admission Rate ด้วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนของความดันโลหิตสูง	10	7,600,069.00	ตัวชี้วัดส่วนกลาง	IP / E-Claim
5	อัตราการได้รับการรักษาด้วยวิธี Laser ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนตา	5	3,800,033.00	ตัวชี้วัดส่วนกลาง	OP/ IP / E-Claim
6	อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมน้ำตาลได้ดี	15	11,400,104.00	สปสช.เขต	HDC เฉพาะ UC
7	อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี	15	11,400,104.00	สปสช.เขต	HDC เฉพาะ UC

หมายเหตุ คุณภาพผลงานบริการแต่ละตัวชี้วัด คูณด้วยค่าถ่วงน้ำหนัก (ค่า K)

ผลการจัดสรรตามคุณภาพผลงานบริการ ปีงบประมาณ 2564

จังหวัด	จำนวน หน่วยบริการ	จำนวนผู้ป่วย DMHT	งบประมาณ จัดสรรตามจำนวน ผู้ป่วย DMHT (57.3 บ./คน)	งบประมาณ จัดสรรตามคุณภาพ ผลงานบริการ	รวมงบประมาณ จัดสรร
จันทบุรี	12	76,954	4,409,685.53	6,760,156.48	11,169,842.01
ฉะเชิงเทรา	11	86,284	4,944,321.36	10,393,312.66	15,337,634.02
ชลบุรี	28	154,452	8,850,543.82	11,615,451.05	20,465,994.87
ตราด	7	27,683	1,586,315.52	1,976,483.6	3,562,799.12
ปราจีนบุรี	8	57,149	3,274,802.07	3,882,573.1	7,157,375.17
ระยอง	12	78,727	4,511,283.53	5,673,528.36	10,184,811.89
สมุทรปราการ	18	119,275	6,834,800.55	10,113,149.96	16,947,950.51
สระแก้ว	10	62,625	3,588,592.62	6,585,861.79	10,174,454.41
รวม	106	663,149	38,000,345.00	57,000,517.00	95,000,862.00

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ฝ่ายเลขานุการการประชุม คปสจ. ได้จัดทำรายงานการประชุมคปสจ. ตราด ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓ วันอังคารที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ไว้ใน Website www.trathealth.com ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด และแจ้งให้ คปสจ.ทุกท่านทราบ ผ่านทาง line หากมีข้อแก้ไข โดยขอให้แจ้งกลับมายังฝ่ายเลขานุการ ภายใน วันพุธที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ ที่ประชุมได้พิจารณารับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓ โดยไม่มีการแก้ไขเพิ่มเติม แต่อย่างใด

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓

๓.๑ ความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

(ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔)

๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ภาพรวมผลการเบิกจ่ายรวม PO ได้ร้อยละ ๑๒.๖๐

๑.๑) งบดำเนินงาน ผลการเบิกจ่ายรวม PO ได้ร้อยละ ๔๔.๙๕ % ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๕๗) และพบว่างบที่มีเบิกจ่ายได้น้อย คือ งบยุทธศาสตร์เฉพาะ ภาพรวม มีการเบิกจ่ายรวม PO ได้ร้อยละ ๒.๖๗ เนื่องจากได้รับเงินจัดสรรมาช้า ในช่วงปลายเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔

๑.๒) งบลงทุน ที่ได้รับจัดสรรมา ๔๓,๔๒๖,๙๐๐ บาท มีการเบิกจ่ายรวม PO ได้ร้อยละ ๐.๙๑ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๔๕)

๒) โรงพยาบาลตราด ภาพรวมผลการเบิกจ่ายรวม PO ได้ร้อยละ ๓๙.๖๓

๑.๑) งบดำเนินงาน ผลการเบิกจ่ายรวม PO ได้ร้อยละ ๓๗.๐๓ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๕๗) และพบว่างบที่มีเบิกจ่ายได้น้อย คือ งบบุคลากรเฉพาะ ภาพรวม มีการเบิกจ่ายรวม PO ได้ ร้อยละ ๑๔.๕๔

๑.๒) งบลงทุน ที่ได้รับจัดสรรมา ๒๒,๕๙๒,๓๐๐ บาท มีการเบิกจ่ายรวม PO ได้ร้อยละ ๔๐.๗๑ และยังไม่ผ่านเกณฑ์ ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๕๕)

๓) ข้อมูลการเบิกจ่ายภาพรวมของสาธารณสุขอำเภอ ในรอบที่ ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้จัดสรรเงินให้ไป ๔๐% และตามเกณฑ์ ภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ ควรมีการเบิกจ่ายได้ ร้อยละ ๑๐๐ จากข้อมูลทั้งหมด ทำให้ทราบว่าอำเภอที่ยังไม่มีการเบิกจ่าย คือ อำเภอเมือง มีเพียงแต่การก่อหนี้ ขอให้ อำเภอเมืองตราด เร่งรัดการเบิกจ่ายด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ ประธาน : อธิการการเบิกจ่าย ของ จังหวัดตราด อยู่อันดับที่ ๗๖ ขอให้ทุกคนช่วยกัน และรายการที่ช้าที่สุด คือ อาคารผู้ป่วยใน ๓๐ เตียง โรงพยาบาลเกาะกูด

๓.๒ เรื่องติดตามผลการดำเนินงาน การก่อสร้างห้องฉุกเฉิน (ER) รพ.เขาสมิง

เตรียมส่งมอบ ยังรอการติดม่าน และเรื่องท่อระบายน้ำ เนื่องจากไม่มีแบบ กำหนดส่งมอบ คาดว่าไม่เกิน ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จะใช้งานได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๓ รายงานการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑) งบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้น ๔๓,๔๒๖,๐๐๐ บาท ก่อหนี้ผูกพัน ๒,๔๕๕,๕๐๐ บาท คิดเป็น ๕% ของเงินทั้งหมด

๑.๑) ครุภัณฑ์ รวมเบิกจ่ายทั้งหมด ๑๓๙,๗๐๐ บาท

๑.๒) สิ่งก่อสร้าง ๙ รายการ ทั้งหมด ๔๑ ล้านบาท (สิ่งก่อสร้าง ๓ รายการ ๗,๒๔๐,๐๐๐ บาท ก่อหนี้ผูกพัน ๗๒๔,๐๐๐ บาท คาดว่าจะมีการเบิกจ่าย กลางเดือน มีนาคม ๒๕๖๔) . การก่อสร้างบ้านพัก เป็นเงิน ๖ ล้าน ๙ แสนบาทเศษ (ขณะนี้ได้พบผู้ก่อสร้างแล้ว ๕ รายการ) จะทำสัญญา ต้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในส่วนของการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยใน รพ.เกาะกูด ๓๐ เตียง ๓๔ ล้านบาท อยู่ระหว่างเสนอร่างต่อ ท่านผู้ว่าราชการฯ และจะประกาศร่าง กลางเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๒) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จากการที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด กับหน่วยบริการ ได้รับแจ้งรายงานการจัดสรรเงินเข้ามา มีรายการให้ทราบ ดังนี้

๒.๑) งบประมาณรายจ่าย ปี ๒๕๖๔ ๔๓ ล้านบาท (เฉพาะส่วนของ สสจ.ตราด ๔๘ ล้าน ๔ แสนเศษ)

๒.๒) งบประมาณเงินกู้เพื่อเยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ที่ได้รับผลกระทบจากโรคไวรัส COVID-19 รอบที่ ๑ วงเงินรวม ๑๓ ล้านบาทเศษ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ๓ ล้านบาทเศษ, รพ.ตราด ๑๐ ล้านบาทเศษ)

๒.๓) งบค่าติดตามทางการแพทย์ ที่จ่ายลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ระดับเขต ๑๐% ระดับจังหวัด ๒๐ % , ระดับหน่วยบริการ ๗๐ % รวมทั้งสิ้น ๒๓ ล้านบาทเศษ

๒.๔) งบประมาณเงินกู้เพื่อเยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ที่ได้รับผลกระทบจากโรคไวรัส COVID-19 รอบที่ ๒ วงเงินรวม ๔๒ ล้านบาท (สสจ.ตราด ๒๙ ล้านบาท, รพ.ตราด ประมาณ ๑๓ ล้าน)

ได้มีการทบทวนการจัดซื้อจัดจ้างในภาพรวมของจังหวัดตราด โดยกลุ่มงานบริหารของจังหวัดตราด เพื่อวางแผนการทำงานร่วมกัน เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ ซึ่งในมติที่ประชุมเห็นควรให้มีการแต่งตั้งคณะทำงานร่วมกัน ขณะนี้จึงขอรายชื่อเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการ เพื่อดำเนินการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการการจัดซื้อจัดจ้างของจังหวัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ จากคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด

๔.๑ เรื่อง แจ้งจากชมรมอสม.จังหวัดตราด - ไม่มี -

๔.๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด - ดิตราการ -

๔.๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากศตม.ที่ ๖.๔ ตราด - ไม่มี -

๔.๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรหมแดนบ้านหาดเล็ก จังหวัดตราด - ไม่มี -

๔.๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลตราด - ไม่มี -

๔.๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๔.๖.๑) การตรวจคัดกรองโรคไวรัส COVID -19 มีการปรับเกณฑ์การตรวจเพิ่มเติม

โดยเน้น คลินิกโรคระบบทางเดินหายใจ (ARI, Pneumonia) และได้มีการประสานงานผ่านทางกลุ่มไลน์ ให้มีการตรวจ case ให้มากขึ้น และเรื่องการส่ง LAB ตรวจโรคไวรัส COVID -19 ขอให้สอบถามรายละเอียดได้จากผู้ที่เกี่ยวข้องในงานและอยู่ในกลุ่มไลน์ ขอให้ทุกโรงพยาบาลมีการตรวจ Swap ทุกราย ที่มีการติดเชื้อจากชุมชน การตรวจอาจไม่จำเป็นต้องภายในวันเดียวกัน แต่ขอให้มีการทำการตรวจเก็บไว้

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖.๒) การตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่

เป้าหมายการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ ปี 2564

อำเภอ	เป้าหมาย	เป้าหมายการดำเนินการคัดกรองมะเร็งลำไส้			
		กุมภาพันธ์ 64	มีนาคม 64	เมษายน 64	พฤษภาคม 64
เมืองตราด	2,396	จัดซื้อชุดทดสอบ	719	1,198	2,396
คลองใหญ่	568	จัดซื้อชุดทดสอบ	170	284	568
เขาสมิง	1,096	จัดซื้อชุดทดสอบ	399	478	1,096
บ่อไร่	825	จัดซื้อชุดทดสอบ	248	412	825
แหลมงอบ	493	จัดซื้อชุดทดสอบ	148	246	493
เกาะกูด	59	จัดซื้อชุดทดสอบ	18	29	59
เกาะช้าง	177	จัดซื้อชุดทดสอบ	53	86	177
	5,614		1,755	2,736	5,614

ขอวางแผนการทำงานในการตรวจใหม่ ที่ผ่านมา ปี 2563 เราได้มีการตรวจด้วยวิธี Fecal immunochemical test (FIT) เป้าหมาย ๕,๐๐๐ ราย จ.ตราด ตรวจได้ ๕๐๐ ราย ปัญหาคือ ปี ๖๓ มีการโอนเงินมาพร้อมกับเงินค่าหัว ทำให้พื้นที่ไม่ทราบว่าการโอนเงินมาเพื่อให้ทำการตรวจ FIT test ซึ่งปีนี้มีเงินโอนค่าหัวให้แต่ละแห่งแล้ว และขอให้จัดโครงการเพื่อใช้จัดซื้อชุดทดสอบ ขณะนี้ กลุ่มงาน NCD ได้จัดทำโครงการให้แล้ว โดยขอให้เปลี่ยนชื่อโรงพยาบาล, จำนวนที่ตรวจ กับรายละเอียดต่างๆ ของพื้นที่ และ ส่งเข้ามาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

๑) จะมีการจัดสรรเงินให้ ซื้อชุดตรวจสอบให้ โดยแบ่งกลุ่มเป้าหมาย เป็น ๓ เดือน ตั้งแต่ มีนาคม ๒๕๖๔ เมษายน ๒๕๖๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ แบ่งเป็น ๒๐% ๓๐% ๕๐% รวมได้ ๑๐๐% ขอฝาก โรงพยาบาลตราด เรื่องการ Scope ด้วย

๒) การใช้โปรแกรม การคีย์ข้อมูลมะเร็ง ขอฝากโรงพยาบาลตราด ซึ่งทาง เขตสุขภาพที่ ๖ จะมีการติดตาม ทุกเดือน เพื่อลดการส่งต่อ และประหยัดทรัพยากร
มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖.๓) การเปลี่ยนระบบงานทั้งหมด ให้อยู่ในรูปแบบ New Normal ตามนโยบาย ของ ท่านผู้ตรวจราชการฯ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖.๔) ระบบงานของ CFO และการจัดเก็บรายได้คุณภาพ

ซึ่งเป็นแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๔ ประเด็น ที่ ๖ : ระบบธรรมาภิบาล หัวข้อ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ ๑.แนวทางในการประเมิน ระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (๔S ๔C) และ ๒.แนวทางในการประเมินการใช้จ่ายเงินงบประมาณ และ เงินกองทุนในระบบประกันสุขภาพ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖.๕) ระบบการเรียกเก็บ-ตามจ่าย

ซึ่งนโยบายของท่านรัฐมนตรี คือ ให้ประชาชนสามารถใช้สิทธิการรักษาที่หน่วย บริการปฐมภูมิได้ทุกแห่ง ขณะนี้ เขตสุขภาพที่ ๙ ได้มีการนำร่องแล้ว คาดว่านโยบายนี้จะสำเร็จทั่วประเทศ ในปี ๒๕๖๕ และในส่วนของแนวทางการตามจ่าย ขณะนี้กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตราด กำลังดำเนินการคิดเกณฑ์ในการให้บริการ และจะมีการแจ้งให้งานประกันของพื้นที่ทราบ จะมีการแจ้ง รายละเอียดที่ชัดเจนให้ทราบ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ เรื่องแจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) - ไม่มี -

๔.๘ เรื่องแจ้งให้ทราบจากนักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

๔.๘.๑ แนวทางการจัดซื้อจัดจ้าง ปี ๒๕๖๔

นโยบายของท่านผู้ตรวจฯ ที่ประชุมผ่านระบบ vdo conference เขตสุขภาพที่ ๖ ปี ๒๕๖๔ ขอให้มีการจัดซื้อจัดจ้างที่เร็วรวดเร็ว มีแนวทางให้ตรวจสอบติดตามผล ทุกสัปดาห์ ทุกเดือน ซึ่งในส่วน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด กำลังดำเนินการเร่งรัดติดตามอยู่ ทั้งเรื่องครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง ทุก รายการให้แล้วเสร็จ และมีแนวคิด ว่า นโยบาย ปี ๒๕๖๕ ไตรมาสที่ ๑ และ ปี ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๔ ต้องมี การเริ่มทำสัญญาเกิดขึ้น ขอฝากท่านผู้บริหารทุกแห่ง ให้ช่วยติดตามเร่งรัด และหากพบปัญหาใดๆ ขอให้แจ้ง ขอคำปรึกษาจากทางจังหวัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๔.๙.๑ เรื่องการย้าย ๓ สายงาน (แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร) ปี ๒๕๖๔ กรณีย้ายข้ามจังหวัด ขอให้หน่วยงานแจ้งผู้มีความประสงค์ขอย้าย และจัดส่งเอกสารมายังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.ตราด ภายใน วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

ขณะนี้ มีผู้ประสงค์ขอย้าย และได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการกลั่นกรองเรียบร้อยแล้ว คือ

๑) ข้าราชการขอย้ายออก จำนวน ๖ ราย ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/ส่วนราชการเดิม	ตำแหน่ง/ส่วนราชการใหม่	ผลการพิจารณา
๑	นายปฐวี รัตนโชติเจริญ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ/ รพ.เกาะกูด สสจ.ตราด	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ/รพ.แจ้ห่ม สสจ.ลำปาง	อนุมัติตามที่ขอ
๒	น.ส.รวินกานต์ จิงศิริกุลวิทย์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ/ รพ.บ่อไร่ สสจ.ตราด	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ/รพ. องค์รักษ์ สสจ.นครนายก	อนุมัติตามที่ขอ
๓	น.ส.จิตาภา วิทนา	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ/ รพ.บ่อไร่ สสจ.ตราด	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ/รพ.เขาชะเมา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา สสจ.ระยอง	อนุมัติตามที่ขอ
๔	น.ส.กตिका ประเสริฐทองสุข	เภสัชกรปฏิบัติการ/ สสจ. ตราด	เภสัชกรปฏิบัติการ/สสจ.สงขลา	อนุมัติตามที่ขอ
๕	น.ส.ชนิตา เพชรภาพ	เภสัชกรปฏิบัติการ/รพ. คลองใหญ่	เภสัชกรปฏิบัติการ/รพ.วชิระ ภูเก็ต สสจ.ภูเก็ต	อนุมัติตามที่ขอ
๖	น.ส.จิราณี ภักดีณรงค์	เภสัชกรปฏิบัติการ/รพ. เกาะกูด สสจ.ตราด	เภสัชกรปฏิบัติการ/รพ.สุรินทร์ สสจ.สุรินทร์	อนุมัติตามที่ขอ

คณะกรรมการกลั่นกรองการโยกย้ายฯ ได้พิจารณาตามกรอบอัตรากำลัง ความเหมาะสม และเหตุผลการขอย้าย แล้วมีมติเห็นควรอนุมัติตามที่ผู้บังคับบัญชาเบื้องต้นของผู้ขอย้ายได้อนุมัติเบื้องต้นมา และมอบให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.ตราด ดำเนินการต่อไปตามขั้นตอนที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งมา

๒) ข้าราชการ ๓ สายงาน ไม่มีขอย้ายเข้า

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๙.๒ เรื่องรอบการย้ายออนไลน์ (ยกเว้น สายงานแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร)

สำหรับการย้าย รอบวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ตามที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.ตราด แจ้งให้ทุกหน่วยงานที่มีผู้ขอย้าย ดำเนินการพิจารณา และจัดส่งเอกสารให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.ตราด ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

ขณะนี้หมดเขตการจัดส่งเอกสารแล้ว กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล จะดำเนินการรวบรวมเอกสาร จะนัดประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๔.๑๐.๑ สถานการณ์และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

(COVID-19)



โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

จังหวัดตราด

ณ วันที่ 28 มกราคม 2564

สถานการณ์

ทั่วโลก

ผู้ป่วยยืนยันสะสม 101,433,090 ราย เสียชีวิต 2,184,120 ราย

ประเทศที่มีผู้ป่วยสะสมสูงสุด 5 อันดับ

1. สหรัฐอเมริกา 26,166,201 ราย เสียชีวิต 439,517 ราย
2. อินเดีย 10,702,031 ราย เสียชีวิต 153,885 ราย
3. บราซิล 9,000,485 ราย เสียชีวิต 220,237 ราย
4. รัสเซีย 3,756,931 ราย เสียชีวิต 70,482 ราย
5. สหราชอาณาจักร 3,715,054 ราย เสียชีวิต 101,887 ราย

ประเทศไทย

ผู้ป่วยยืนยันสะสม 16,221 ราย เสียชีวิต 76 ราย

รักษาหาย 11,287 ราย กำลังรักษา 4,858 ราย

รายใหม่ 756 ราย

คิดเฉลี่ยในประเทศ 22 ราย

เป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 10 ราย

คัดกรองเชิงรุกในชุมชน 724 ราย

จังหวัดตราด

พบผู้ติดเชื้อยืนยัน 33 ราย (รักษาหาย 33 ราย กำลังรักษา 0 ราย)

จังหวัดตราดไม่พบผู้ติดเชื้อเป็นเวลา 19 วัน

สถานการณ์ศูนย์กักกัน (Local Quarantine)

ตั้งแต่ 4 เมษายน 2563 ถึง 28 มกราคม 2564

จำนวนผู้เข้าพัก 240 ราย

ออก	233 ราย
คงเหลือ	7 ราย

เก็บตัวอย่างส่งตรวจ 2 ครั้ง

จำนวน 420 ตัวอย่าง พบเชื้อ 0 ราย

การเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง

ตั้งแต่ 21 ธันวาคม 2563 ถึง 27 มกราคม 2564

เก็บตัวอย่างทั้งหมด 3,758 ราย พบเชื้อ 33 ราย รอดล 0 ราย

- กรมสุขภาพ	276 ราย	พบเชื้อ 0 ราย
- กรมระยอง	23 ราย	พบเชื้อ 1 ราย
- กรมกัลลภณ์การพนัน	1,250 ราย	พบเชื้อ 32 ราย
- ACP	1,916 ราย	พบเชื้อ 0 ราย
- Sentinel	293 ราย	พบเชื้อ 0 ราย

การเฝ้าระวังในกลุ่มต่างชาติ

ตั้งแต่ พฤษภาคม 2563 ถึง 27 มกราคม 2564

เก็บตัวอย่าง 1,222 ราย พบเชื้อ 0 ราย

(พบ 286 ราย กับพญา 904 ราย และอื่นๆ 32 ราย)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐.๒ แนวทางการให้บริการวัคซีน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19)



เป้าหมายในการบริหารจัดการให้วัคซีนโควิดกับประชาชน

ประเทศไทย มีนโยบายให้คนไทยทุกคนเข้าถึงวัคซีนที่มีคุณภาพ ปลอดภัย มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคโควิด 19

เป้าหมาย
การให้วัคซีนโควิด



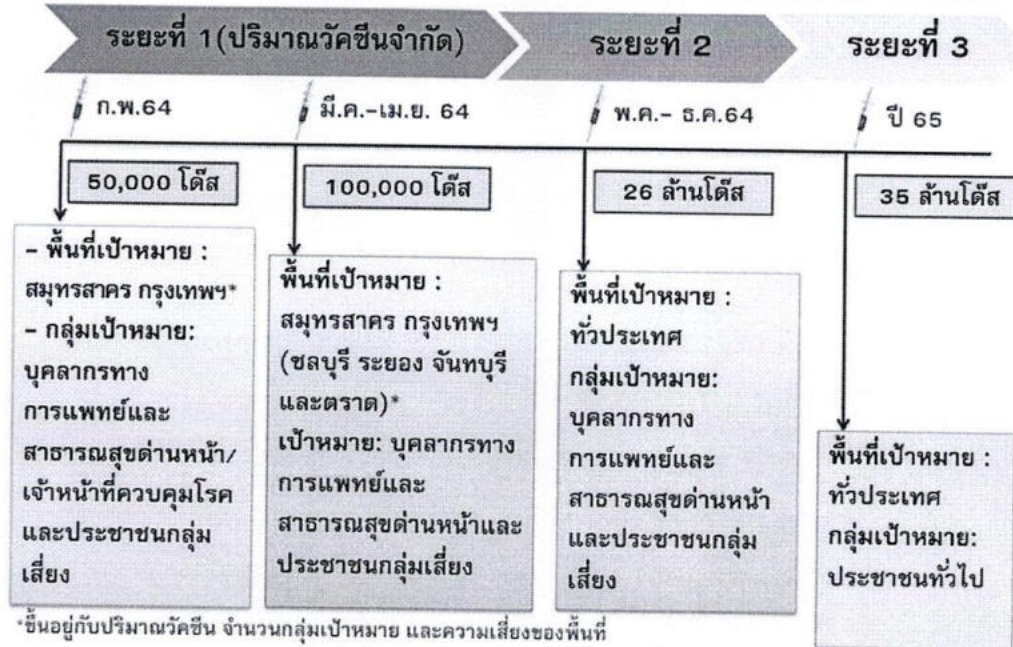
1. เพื่อลดอัตราการป่วยและตาย
กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงที่จะป่วยรุนแรงและเสียชีวิตหากติดเชื้อ ได้แก่ ประชากรที่มีอายุมากกว่า 60 ปี และผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง
2. เพื่อปกป้องระบบสุขภาพของประเทศ
กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้า ทั้งภาครัฐและเอกชน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด-19 ที่มีโอกาสสัมผัสกับผู้ป่วยในงาน
3. เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ
กลุ่มเป้าหมาย คือ แรงงานในภาคธุรกิจบริการ อุตสาหกรรม และประชาชนทั่วไป (กรณีที่เป็นแรงงานต่างชาติ จะเป็นการร่วมจ่ายโดยเจ้าของกิจการ)

ข้อมูลกลุ่มเป้าหมายเบื้องต้นทั้งหมด 19,000,000 คน

สำรวจกลุ่มเป้าหมายที่รับบริการ
วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ภาครัฐ) จังหวัดตราด

ลำดับ	อำเภอ	บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขภาครัฐ ด่านหน้า		ผู้สูงอายุ ตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป	บุคคลที่มีโรค ประจำตัว อายุ ตั้งแต่ 18 ปี – 60 ปี	เจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้องกับการ ควบคุมโรคโควิด 19 ที่มีโอกาส สัมผัสผู้ป่วย	รวม
		1.1 บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขภาครัฐ	1.2 อสม./อสมต.				
1	เมือง	670	1,730	11,783	2,338	323	16,844
2	คลองใหญ่	63	218	3,156	1,409	877	5,723
3	เขาสมิง	132	579	4,510	934	499	6,654
4	บ่อไร่	190	510	3,731	1,953	6	6,390
5	แหลมงอบ	42	277	1,043	740	117	2,219
6	เกาะกูด	51	35	111	77	35	309
7	เกาะช้าง	43	93	517	147	19	819
รวม		1,191	3,442	24,851	7,598	1,876	38,958

แผนการให้บริการวัคซีนโควิด 19



ขั้นตอนการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ก่อนให้บริการ

Flow ระบบงาน และผู้ปฏิบัติงาน
ทั้งรพ.และรพ.สต. ในการการ key
ข้อมูล จัด Obs. Completed ข้อมูล
การทำความเข้าใจโปรแกรม และการ
รายงานผล

ระหว่างให้บริการ

เจ้าหน้าที่ให้คำอธิบาย ติดตาม
อาการระหว่างฉีด
การเตรียมสถานที่
ลงทะเบียนกรณีที่ไม่มี line

หลังให้บริการ

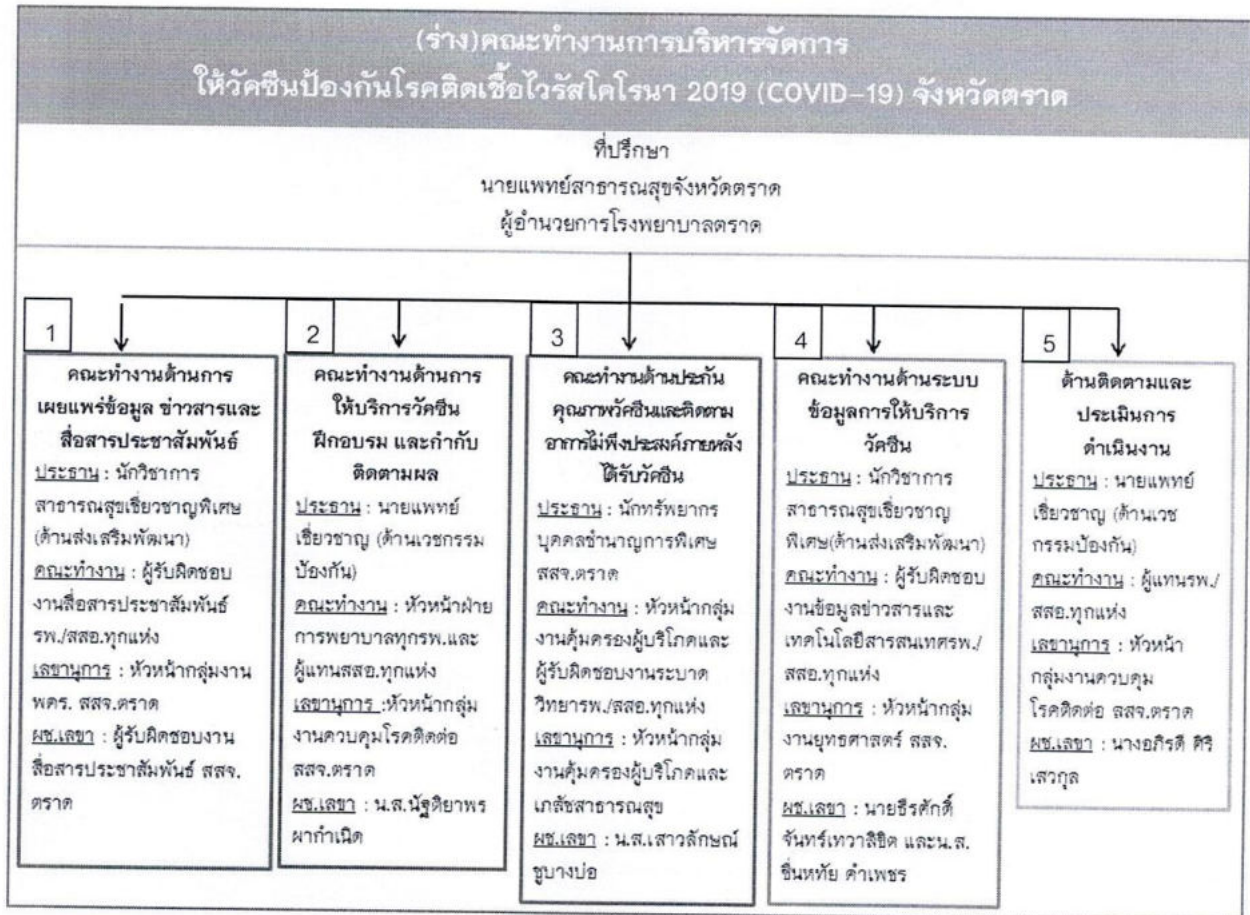
ทีมติดตามอาการ กรณีที่ไม่มี line
ทีมสรุปข้อมูลให้หลังฉีด ผ่าน HIS

1. สำรวจและจัดทำกลุ่มเป้าหมาย
2. แต่งตั้งคณะทำงานบริการจัดการและชี้แจงการดำเนินการ
3. จัดระบบการให้บริการ(เตรียมสถานที่ ,อบรมบุคลากร ,เตรียมอุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นสูง
และอุปกรณ์เกี่ยวกับห่วงโซ่ความเย็น Cold chain)
4. เตรียมระบบข้อมูลข่าวสาร(HIS)
5. สื่อสารและประชาสัมพันธ์การให้บริการวัคซีน
6. นัดกลุ่มเป้าหมาย
7. ชื่อมแผนเตรียมความพร้อมก่อนให้บริการ

1. แนะนำกลุ่มเป้าหมาย Add Line "หมอพร้อม"
2. ประเมินความเสี่ยงก่อนฉีดและเซ็นใบยินยอมการรับบริการวัคซีน
3. ให้บริการฉีดวัคซีน เข็มที่ 1
4. สังเกตอาการและประเมินอาการไม่พึงประสงค์หลังรับวัคซีน (AEFI)
อย่างน้อย 30 นาที ณ สถานบริการ
5. บันทึกข้อมูลบริการใน HIS รพ.
6. จัดทำบัตรยืนยันการได้รับวัคซีนเข็มที่1
7. นัดฉีดวัคซีนเข็มที่2

1. ติดตามและประเมินอาการไม่พึงประสงค์หลังรับวัคซีน (AEFI)
เข็มที่ 1 Day 1,7,30 เข็มที่ 2 Day 1,7,30 และ 60
2. บันทึกผลการประเมินในHIS (กรณีกลุ่มเป้าหมายไม่ได้Add Line "หมอพร้อม")
3. ออกใบยืนยันการรับวัคซีนจากระบบ HIS หลังฉีดวัคซีนเข็มที่ 2
4. สรุปและประเมินผลการให้บริการวัคซีน

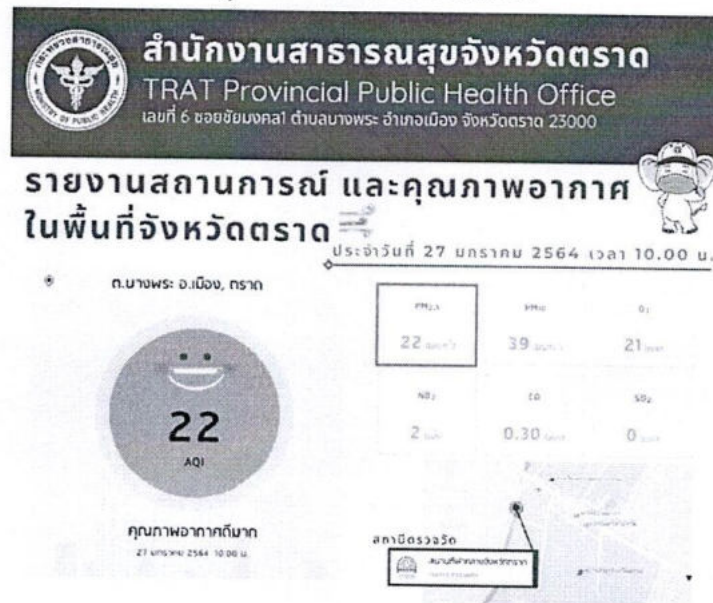
การฉีดวัคซีน หน่วยงานที่สามารถฉีดได้ คือ รพ.ทุกแห่ง ยกเว้น รพ.สต. เนื่องจาก อุปกรณ์
เครื่องมือ และสถานที่ ไม่พร้อมในการดูแลผู้รับวัคซีน หากมีอาการไม่พึงประสงค์หลังจากรับวัคซีน



มติที่ประชุม : รับทราบ ขอปรับเปลี่ยน คณะ ๑, ๒, ๓ ประธาน คือ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน), คณะ ๔ ประธาน คือ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ สสจ.ตราด , คณะ ๕ ประธาน คือ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ซึ่งขอเพิ่มเติมคณะกรรมการ โดยให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ กับ นายทรงวิทย์ ภิรมย์ภักดี เข้าร่วม

๔.๑๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๔.๑๑.๑ สถานการณ์ฝุ่น PM ๒.๕ ในจังหวัดตราด

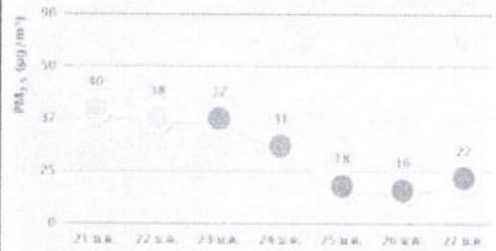


เกณฑ์ของดัชนีคุณภาพอากาศของประเทศไทย

AQI	ความหมาย	สีที่ใช่	คำอธิบาย
0-25	คุณภาพอากาศดีมาก	ฟ้า	คุณภาพอากาศดีมาก เหมาะสำหรับกิจกรรมกลางแจ้ง และการท่องเที่ยว
26-50	คุณภาพอากาศดี	เขียว	คุณภาพอากาศดี สามารถทำกิจกรรมกลางแจ้งและการท่องเที่ยวได้ตามปกติ
51-100	ปานกลาง	เหลือง	ประชาชนทั่วไป : สามารถทำกิจกรรมกลางแจ้งได้ตามปกติ ผู้ที่ต้องดูแลสุขภาพเป็นพิเศษ : หากมีอาการเบื้องต้น เช่น ไอ หายใจลำบาก ระคายเคืองตา ควรลดระยะเวลาการทำกิจกรรมกลางแจ้ง
101-200	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	ส้ม	ประชาชนทั่วไป : ควรเฝ้าระวังสุขภาพ ถ้ามีอาการเบื้องต้น เช่น ไอ หายใจลำบาก ระคายเคืองตา ควรลดระยะเวลาการทำกิจกรรมกลางแจ้ง หรือใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเองหากมีความจำเป็น ผู้ที่ต้องดูแลสุขภาพเป็นพิเศษ : ควรลดระยะเวลาการทำกิจกรรมกลางแจ้ง หรือใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเองหากมีความจำเป็น ถ้ามีอาการทางสุขภาพ เช่น ไอ หายใจลำบาก ตาอักเสบ แน่นหน้าอก ปวดศีรษะ หัวใจเต้นไม่เป็นปกติ คลื่นไส้ อ่อนเพลีย ควรปรึกษาแพทย์
200 ขึ้นไป	มีผลกระทบต่อสุขภาพ	แดง	ทุกคนควรหลีกเลี่ยงกิจกรรมกลางแจ้งหลีกเลี่ยงพื้นที่ที่มีมลพิษทางอากาศสูงหรือใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเองหากมีความจำเป็น หากมีอาการทางสุขภาพควรปรึกษาแพทย์

ที่มา : ข้อมูลดัชนีคุณภาพอากาศ กรมควบคุมมลพิษ

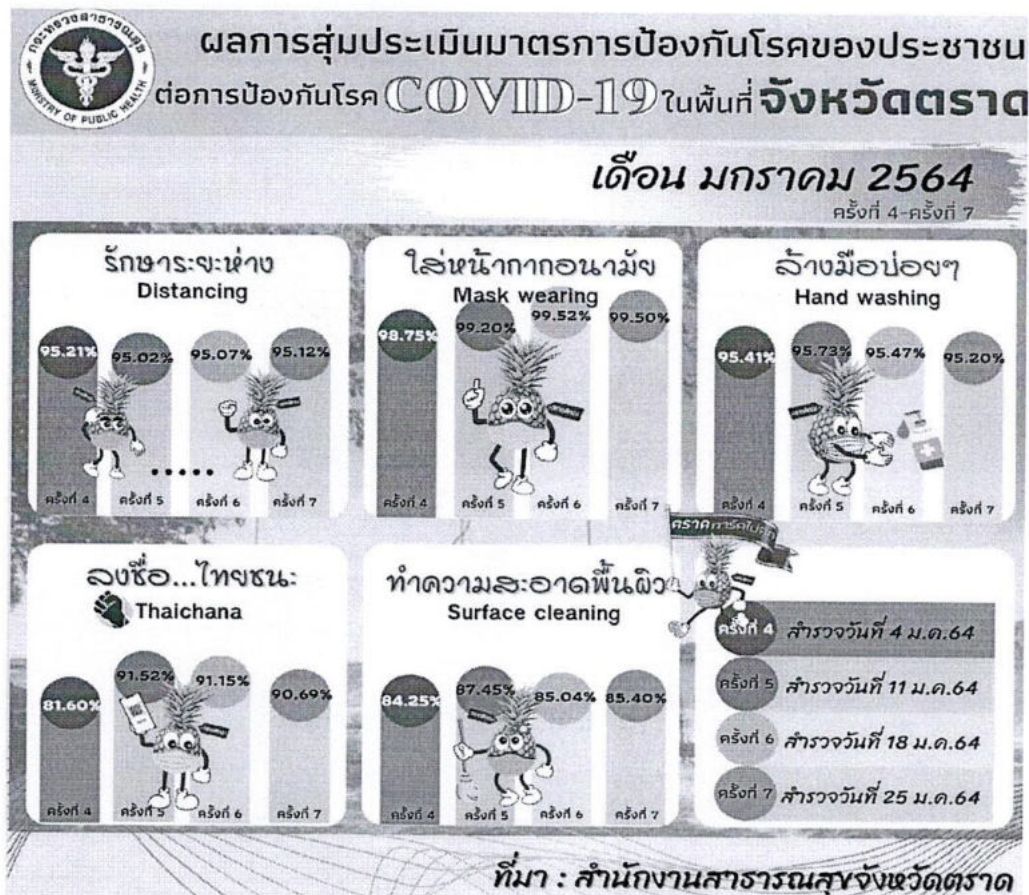
กราฟแสดงค่า PM2.5ย้อนหลัง 7 วัน



กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
โทร 0 3951 1011 ต่อ 313

สามารถตรวจวัดคุณภาพอากาศของจังหวัดตราด
ได้ที่ [HTTP://AIR4THAI.PCD.GO.TH/](http://AIR4THAI.PCD.GO.TH/)
หรือ แอปพลิเคชัน AIR4THAI

๔.๑๑.๒ ผลการสำรวจ มาตรการป้องกันโรค COVID-19



มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลชุมชน - ไม่มี -

๔.๑๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ - ไม่มี -

๔.๑๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดตราด - ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อพิจารณา

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๕.๑ ขออนุมัติจัดสรรเงินงบประมาณเหมาจ่ายรายหัว เงินอุดหนุนเป็นค่าใช้จ่ายการจัดการบริการขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ไตรมาส ๑-๒)

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรเงินงบประมาณเหมาจ่ายรายหัว เงินอุดหนุนเป็นค่าใช้จ่ายการจัดการบริการขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ไตรมาส ๑-๒) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดเพื่อจัดสรรให้หน่วยบริการตามผลงานการบริการหรือจำนวนผู้มีสิทธิในแต่ละหน่วยบริการ รวมเป็นเงิน ๒,๖๘๐,๔๔๘.๙๒ บาท กลุ่มงานประกันสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จึงขออนุมัติปรับแก้และขออนุมัติจัดสรรให้หน่วยบริการตามจำนวนผู้มีสิทธิในแต่ละหน่วยบริการ โดยแบ่งเป็นค่าบริการทางการแพทย์ ดังนี้

๑. ค่าบริการทางการแพทย์ กรณี OPAE ในจังหวัด, OP refer ทั้งในและนอกจังหวัด เป็นเงิน ๑,๓๔๐,๒๔๙.๔๖ บาท

๒. เป็นค่าบริการทางการแพทย์ กรณี PP เป็นเงิน ๑,๓๔๐,๒๔๙.๔๖ บาท

หน่วยบริการ	ประชากร (ราย)	ปรับแก้ตามจำนวนผู้มีสิทธิ (ค่าเฉลี่ย ~ ๓๑๐.๒๐๗๐๒๖๘๒ บาท/ราย)		
		๒๐% (OP AE, OP Refer)	๒๐% (PP)	รวม
รพ.ตราด	๒,๘๕๔	๕๕๓,๕๔๐.๙๕	๕๕๓,๕๔๐.๙๕	๘๘๖,๘๘๑.๙๐
รพ.คลองใหญ่	๕,๖๒๘	๗๑๗,๘๑๙.๐๖	๗๑๗,๘๑๙.๐๖	๑,๔๓๕,๖๓๘.๑๒
รพ.เขาสมิง	๑๒๓	๑๙,๐๗๗.๗๓	๑๙,๐๗๗.๗๓	๓๘,๑๕๕.๔๖
รพ.บ่อไร่	๖๓๗	๘๘,๘๐๐.๙๔	๘๘,๘๐๐.๙๔	๑๗๗,๖๐๑.๘๘
รพ.แหลมงอบ	๑๔๖	๒๒,๖๔๕.๑๓	๒๒,๖๔๕.๑๓	๔๕,๒๙๐.๒๖
รพ.เกาะกูด	๖๓	๙,๕๖๑.๓๓	๙,๕๖๑.๓๓	๑๙,๑๒๒.๖๖
รพ.เกาะช้าง	๑๘๗	๒๙,๐๐๔.๓๖	๒๙,๐๐๔.๓๖	๕๘,๐๐๘.๗๒
รวม	๘,๖๔๑	๑,๓๔๐,๒๔๙.๔๖	๑,๓๔๐,๒๔๙.๔๖	๒,๖๘๐,๔๙๘.๙๒

มติที่ประชุม : เห็นชอบ จัดสรรเงินให้หน่วยบริการตามหัวประชากร ดังกล่าว และให้กลุ่มงานประกันสุขภาพเสนอขออนุมัติ และทำหนังสือแจ้งถึงหน่วยบริการทราบ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๕.๒ เสนอขอให้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลประณีต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด จำนวน ๑ ราย คือ นายแผ่นดิน ชัยเชียงเฒ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

มติที่ประชุม : อนุมัติ สาธารณสุขอำเภอเมือง : ขอเสนอให้ นางสาวพรทิพย์ ดวงกระสินธุ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฉางเกลือ เนื่องจาก มีการโยกย้าย ผอ.รพ.สต. เดิม ประธาน : อนุมัติ ด้วยวาจา และนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) แจ้งให้สาธารณสุขอำเภอ ๗ แห่ง หากต้องการเสนอรายชื่อก็ให้แจ้งมาที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากร เพื่อให้ฝ่ายเลขาทำมติดอนุมัติ

๕.๓ ขอให้พิจารณา เรื่องการจ่ายค่าตอบแทน การปฏิบัติงานด้านทำจอ

กรณีเป็นปฏิบัติงานที่ด้านทำจอ และหากส่วนกลางไม่มีค่าตอบแทนให้ ขอให้ทำเสนอชื่อเข้ามา และจ่ายให้โดย มีการเปลี่ยนคำสั่งเป็นการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเพื่อเป็นขวัญกำลังใจ

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

โรงพยาบาลเขาสมิง

๕.๔ แปรณห้องทันตกรรม เนื่องจากมี unit ทำฟันไม่เพียงพอ ยังไม่มีฉากกัน เติงติดกันจะเกิดการฟุ้งกระจาย และ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จะมีเจ้าหน้าที่จาก เขต ๖ มาดูเรื่อง Covid-19 ของห้อง ฟันขอเชิญตัวแทนจากจังหวัด เข้าร่วมรับฟัง และร่วมออกแบบแปลนห้องทันตกรรม

มติที่ประชุม : เห็นชอบ มอบ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ เข้าร่วมรับฟัง และติดตาม

๕.๕ แผนการก่อสร้างที่รับศพ จากเงินบริจาค ซึ่งรวบรวมเงินครบแล้ว อยากขอให้ช่างโยธาของ จังหวัด ช่วยประเมินราคา และดูแลควบคุมการก่อสร้าง

มติที่ประชุม : เห็นชอบ ให้นายช่างโยธา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ช่วยดูแลควบคุมการก่อสร้าง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง

๕.๖ ขอเจ้าหน้าที่เสริมจากอำเภออื่นๆ เพื่อช่วยปฏิบัติงานที่ด้านตรวจทำจอ ต.แสนตุ้ง

เนื่องจากสถานการณ์โรคระบาด จึงมีคำสั่งให้ตั้งด้านตรวจ ๒๔ ชั่วโมง ที่ด้านตรวจทำจอ ซึ่ง เจ้าหน้าที่ของพื้นที่ อ.เขาสมิง ได้หารือว่า มีความอ่อนล้าจากการปฏิบัติงาน เพราะได้พักผ่อนน้อย และขอให้ พิจารณาจัดหาเจ้าหน้าที่มาช่วยปฏิบัติงานด้วย ในช่วงเวลา เข้า-บ่าย-ดึก

มติที่ประชุม : เห็นชอบ ตามข้อเสนอของอำเภอต่างๆ ในการส่งเจ้าหน้าที่ช่วยปฏิบัติงาน ดังนี้

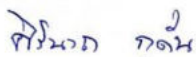
- คปสอ.เมืองตราด ช่วยประจำการ ๒ วัน (อังคาร, ศุกร์)
- คปสอ.แหลมงอบ ช่วยประจำการ ๑ วัน (พฤหัสบดี)
- คปสอ.บ่อไร่ ช่วยประจำการ ๑ วัน (จันทร์)
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ช่วยประจำการ ๑ วัน (วันเสาร์)

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น

แจ้งตามแผนกำหนดวันประชุม คปสจ.ตราด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

มติที่ประชุม : ขอให้เปลี่ยนวันประชุม เป็นวันพุธที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ 
(นางสาวศิรินาถ กุดั่น)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ 
(นายจำลอง อยู่สอน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม