

รายงานการประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ วันอังคารที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพลอยแดงคำล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ผู้มาประชุม

- ๑.นายบัญชา สรรพโส
- ๒.นายสุพจน์ แพรนิมิตร
- ๓.นายสุรัชย์ เจียมกุล
- ๔.นายวัชรระ เดือนฉาย
- ๕.นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์

- ๖.นางพินุช เจียมกุล
- ๗.นายชยพล คุปติชยานนท์
- ๘.นายไพริน ศิริพันธ์
- ๙.น.ส.ณภัสภรณ์ วิรุศมธน์ขพร
- ๑๐.น.ส.ลาวัลย์ วิเศษฤทธิ์
- ๑๑.นายสมนึก เกษโกวิท
- ๑๒.นายสุพจน์ รัตนเพียร
- ๑๓.นายพิบูลย์ รองศิริคง
- ๑๔.นายวินัย จันทรแสง
- ๑๕.นายอวิรัช ภาอุทัยศิริ
- ๑๖.นายพนัส นิตมร
- ๑๗.นายสันติ ศุภนันธร
- ๑๘.นายทรงวิทย์ ภิรมย์ภักดี
- ๑๙.นายศรัณย์ วิสุทธิมรรค
- ๒๐.นายวัชรระ หับศรี
- ๒๑.นายธนพร ธาดานุกุลวัฒนา
- ๒๒.นางชบา สุทธิผลิน
- ๒๓.นายประพนธ์ พันธุ์ประเสริฐ
- ๒๔.นายสุธารักษ์ งามเจือ
- ๒๕.นายอนุกุล กองทรัพย์
- ๒๖.นายธนศ ภัทรวรรณกุล
- ๒๗.นายชูเกียรติ แซ่เอี้ย
- ๒๘.นายสมพงษ์ ธนากิจ
- ๒๙.นายปรการ อภิบาลศรี
- ๓๐.นายสมบูรณ์ ปรียทรัพย์
- ๓๑.นางยุพิน วรฉัตร
- ๓๒.นายอมร ยิสารคุณ

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง
และ ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสมิง
(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ
(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่
(แทน) สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด
สาธารณสุขอำเภอบ่อไร่
สาธารณสุขอำเภอเขาสมิง
สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่
สาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ
สาธารณสุขอำเภอเกาะกูด
(แทน) สาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง
(แทน) หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ที่ ๖.๔ จังหวัดตราด
ประธานชมรม ผอ.รพ.สต.จังหวัดตราด

๓๓.นายจำลอง อยู่สอน
๓๔.น.ส.ศรินาถ กุดัน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ผู้ไม่มาประชุม

๑.นางอังคณา ทองโชติ
๒.นางกัญจน์ณัฐฐา ทรัพย์กำธร
๓.นายวัชรกร วิชัยศึก

ประธานชมรม อสม.จังหวัดตราด
พยาบาลชำนาญการ เทศบาลเมืองตราด
หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศอำเภอคลองใหญ่

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นางรัตนภรณ์ ครองธรรม
๒.นายจักรี ดวงวิไล
๓.นายกิตติพงศ์ โตสติ
๔.นายสิทธิชัย เจริญรัมย์
๕.นายกนิษฐ์ สุขะ
๖.นายดนัย สะแกแสง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นักวิชาการคอมพิวเตอร์
ผู้ประสานงานสาธารณสุขชายแดน

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานในที่ประชุม นพ.บัญชา สรรพโส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราดกล่าวเปิดการประชุม

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ขอให้ทุกอำเภอเป็นพี่เลี้ยงให้กับโรงเรียนทุกแห่ง เพื่อเตรียมความพร้อมในการป้องกันโรคไวรัส COVID-19 ก่อนวันเปิดภาคเรียน ในวันพุธที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ขอให้ทุกอำเภอพิมพ์คู่มือการปฏิบัติสำหรับสถานศึกษา ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัส COVID-19 เพื่อให้มีการเรียนการสอนที่ปลอดภัย และเป็นพี่เลี้ยงให้กับโรงเรียนในการปฏิบัติตามคู่มือ เช่น

- ๑) เรื่องการสื่อสารกับผู้ปกครอง ให้ปฏิบัติอย่างไร ในกรณีต่างๆ เช่น กรณีเด็กมีไข้
- ๒) การเตรียมหน้ากากให้เหมาะสมกับใบหน้าของเด็ก และการใส่หน้ากากอย่างถูกต้อง
- ๓) สิ่งที่นักเรียนควรปฏิบัติ เช่น นั่งสบนึ่ง พุดคุย และเล่นกันให้น้อยที่สุด ห้ามรับประทาน

อาหารบนรถ

- ๔) ระยะห่างในการยืน นั่ง เดิน ให้อยู่ในระยะอย่างน้อย ๑ - ๒ เมตร
- ๕) ห้องเรียน เป็นอย่างไร มีเครื่องปรับอากาศหรือไม่ ถ้ามีต้องปิด และเปิดหน้าต่างแทน, ห้องสุขา, โรงอาหาร, สนามเด็กเล่น, โรงยิม, สระว่ายน้ำ มีข้อปฏิบัติทั้งหมด
- ๖) การทำความสะอาดพื้นผิว ลูกบิด ราวบันได

๗) การประสานงานในการให้ความรู้ความเข้าใจ ระหว่างโรงเรียนและพี่เลี้ยง เรื่องการประเมินตนเองของโรงเรียน ให้โรงเรียนทำการประเมินตนเองตามเกณฑ์ โดยมีระดับสี เขียว, เหลือง, แดง

หากเป็นสีเขียวให้ทำการเปิดเรียนได้ และส่วนกลางได้เน้นย้ำว่าหากยังไม่พร้อม ยังไม่ให้ทำการเปิดเรียน
มติที่ประชุม : รับทราบ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ : แจ้งเพิ่มเติมว่า ได้วาง QR Code เรื่องคู่มือการปฏิบัติสำหรับสถานศึกษา ไว้ให้ดาวน์โหลดแล้ว

๑.๒ การท่องเที่ยว จ.ตราด (เกาะกูด/ เกาะหมาก)

ทีมได้ออกไปอบรมผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยว โรงแรมต่างๆ ให้มีความรู้และเตรียมความพร้อมในการเปิดบริการ ทำอย่างไรให้ปลอดภัยจากโรคไวรัส COVID-19

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๓ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดตราด

๑.๓.๑ โรคไวรัส COVID-19 มีการพูดคุยสอบถามกันมาก รวมถึงการสอบถามมาตรการของกระทรวงศึกษาธิการ และในภาคส่วนราชการอื่นๆ ด้วย

๑.๓.๒ งานพระราชพิธีสมเด็จพระนารายณ์มหาราช มีการจัดงาน ในวันอังคารที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ขอให้ส่งตัวแทนเข้าร่วมงาน ๑ ท่าน

๑.๓.๓ โรคไข้เลือดออก จ.ตราด มีผู้ป่วยรายใหม่ ๕ ราย ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๓ ซึ่งน้อยกว่าปีก่อนมากในช่วงเวลาเดียวกันที่เคยมีการระบาด ปีนี้มีการควบคุมโรคได้ดี ขอให้บุคลากรทุกท่านเข้มแข็งในการปฏิบัติงานป้องกันโรคไข้เลือดออก และต้องระวังโรคอื่นด้วยที่มีอยู่กลายเป็นพาหะ คือ โรคชิคุนกุนยา และโรคซิก้า

๑.๓.๔ ใช้วัดใหญ่ ซึ่งจะมีการระบาดของโรค ในช่วงเดือน กรกฎาคม – สิงหาคม ๒๕๖๓ ต้องคอยเฝ้าระวัง ท่านผู้ว่าราชการจังหวัด สอบถามหากมีการระบาดในกลุ่มนักเรียนจะทราบได้อย่างไรว่า เป็นไข้หวัดใหญ่ หรือโรคไวรัส COVID-19 และจะสร้างความรู้ความเข้าใจกับชุมชนอย่างไร ซึ่งสามารถตอบได้จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ สิ่งที่ต้องระวังคือ เรื่องสื่อมวลชนที่อาจสื่อสารข่าวไปในทิศทางคลาดเคลื่อนได้
มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๔ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข/เขตสุขภาพที่ ๖/สปสข.เขต ๖ ระยอง และการประชุม อื่นๆ

๑.๔.๑ สรุปการประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๖ ระยอง ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓

๑) สรุปมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ พิจารณาเห็นชอบ

๑.๑) ข้อเสนอการขอรับงบประมาณเพิ่มเติมสำหรับ งบประมาณ ปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๔ เพื่อสนับสนุนนโยบาย Social Distancing ในสถานการณ์โรคระบาดไวรัส COVID-19 ประกอบด้วย ๑. กลุ่ม COVID-19 ๒. กลุ่มบริการที่เกี่ยวข้องหรือได้รับผลกระทบจากโรคไวรัส COVID-19 ๓. การบริหารจัดการงบประมาณที่เกี่ยวข้องหรือได้รับผลกระทบจากโรคไวรัส COVID-19 โดยบริการ Telehealth สายด่วนสุขภาพจิต และบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับร้านยา Model ๓ ให้ดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ๔. มอบ สปสข.ดำเนินการเสนอของบประมาณเพิ่มเติมตามกรอบวงเงิน จาก พรก.เงินกู้

๑.๒) เห็นชอบหลักการในการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่ จำนวน ๑๗ คณะ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒) สรุปมติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพมาตรฐานและบริการสาธารณสุข ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๒.๑) รับทราบข้อเสนอการขับเคลื่อนนโยบายการควบคุมคุณภาพมาตรฐาน และการคุ้มครองสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อดำเนินการในระยะถัดไปและมอบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจัดทำแผนปฏิบัติการ เพื่อรองรับการดำเนินงาน

๒.๒) เห็นชอบการแต่งตั้งคณะกรรมการชุดต่างๆ ภายใต้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพมาตรฐานและบริการสาธารณสุข

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

การดำเนินงานในการจัดสรร รอบ ๑ ได้ ๕๐ %, รอบ ๒ ได้ ๓๐ %, รอบ ๓ ได้ ๒๐ % จากรายงานของทุกจังหวัด เกณฑ์เป้าหมายไตรมาส ๒ คือ ๘๐% ซึ่งส่วนใหญ่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ และในส่วนของจังหวัดตราด ได้มีการยกเลิกสัญญาพื้นที่เกาะช้าง ซึ่งได้รับเงินสนับสนุน ๒๒๕,๐๐๐ บาท เนื่องจากภาวะวิกฤตการณ์โรค COVID-19

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔) ผลการจัดสรรงบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เกณฑ์ตัวชี้วัดส่วนกลาง มี ๖ ตัว, ตัวชี้วัดเขต มี ๕ ตัว ผลการจัดสรรตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF) เมื่อดูตามตัวชี้วัดเขต จ.ตราด จะได้รับ ๑,๕๕๒,๙๙๗.๕๔ บาท หากจัดสรรงบตามตัวชี้วัดครบ ๑๑ ตัว จ.ตราด จะได้รับ ๓,๖๔๒,๖๒๐ บาท โดยจะจัดสรรให้ตามฝ่ายที่เกี่ยวข้อง และมีรายงานเกี่ยวกับตัวชี้วัดที่ ๕๒ (ร้อยละการจ่ายการใช้ยาปฏิชีวนะ) พบว่ามีการคำนวณค่ากลางภาพรวมเขตที่คลาดเคลื่อน จึงแจ้งขอรับเกลี่ย ซึ่งมีหน่วยบริการได้รับผลกระทบ ๔๒ แห่ง คิดเป็นจำนวนเงิน ๑,๗๖๖,๔๖๖.๑๘ บาท สปสช. เขต ๖ ได้แจ้งจะเป็นผู้รับผิดชอบหักลบให้ใหม่ภายหลัง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕) ความก้าวหน้าการบริหาร Global budget ระดับเขต งบกองทุนผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ตุลาคม ๒๕๖๒ – พฤษภาคม ๒๕๖๓)

ทั้งหมด ๘ จังหวัด ในส่วนของ จ.ตราด จ.สมุทรปราการ มีผลงานต่ำกว่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้แจ้งเปรียบเทียบ % การโอนเงิน Fixed cost ตามจ่ายเงินรอบ ๘ เดือน ดังนี้

สัดส่วนรายจ่าย 8 เดือนปี 63

บริการ	เงินจ่าย (บาท)	%
AE/นอกเขต	452,014,187.00	72.2
Newborn	121,668,015.00	19.4
สลายนิ่ว	2,423,850.00	0.39
มาตรา 7/UCEP	32,608,472.00	5.21
เงื่อนไขพิเศษ	17,296,276.00	2.76

มติที่ประชุม : รับทราบ

๖) การจัดรับฟังความคิดเห็นทั่วไป ตามมาตรา ๑๘ (๑๓) ประจำปี ๒๕๖๓

เนื่องจากวิกฤตการณ์ COVID -19 ปีนี้งดการจัดประชุม, ลงพื้นที่ และใช้ระบบการรับฟังแบบออนไลน์แทน ในวันจันทร์ที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ได้มีการเชิญประชุมคณะกรรมการ โดยมี นพ.สสจ.ตราด เป็นกรรมการ ซึ่งคณะกรรมการได้มีการรับฟัง และให้ข้อสรุปพร้อมกับนำเสนอข้อคิดเห็นให้ส่วนกลางแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๗) การพิจารณาปรับเปลี่ยนเงินกันระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ปีงบประมาณ 2563 เขตสุขภาพที่ 6 กันเงินไว้ 35 ล้านบาท		
วัตถุประสงค์ของการกันเงิน	[1]วงเงินกันระดับเขต	35,000,000.00
1.เพื่อแก้ไขปัญหาภายในเขตเร่งด่วน	[2] สมุนไพรทางการแพทย์(เจ้าพระยาอภัยฯ)	10,000,000.00
2.เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ	[3] AIIR(รพร.สระแก้ว)	2,560,000.00
3.เพื่อส่งเสริมให้เกิดบริการที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น	[1]-[2]-[3] คงเหลือ	22,440,000.00

เงินคงเหลือ ๒๒,๔๔๐,๐๐๐ บาท จะถูกนำมาจัดสรรให้หน่วยบริการ หรือจังหวัด ซึ่งมีแนวทางการจัดสรร แบ่งเป็น ๓ ส่วน คือ ๑.เพื่อพัฒนาระบบบริการรองรับ New Normal ๒.พัฒนาระบบการส่งต่อ Intermediate Care ๓.ชดเชยหน่วยบริการที่ได้รับผลกระทบ COVID -19 ซึ่ง จ.ตราด ได้รับจัดสรรเงินที่เขต ๖ กันไว้ มี ๓ แห่ง คือ รพ.เกาะกูด ๕๐๐,๐๐๐ บาท , รพ.แหลมงอบ ๕๐๐,๐๐๐ บาท, และ รพ.บ่อไร่ ๕๐๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท จากเงิน ๒๒,๔๔๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ

๘) อนุมัติทบทวนมติ อปสข. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ ปรับสัดส่วนการจัดสรรงบประมาณ
งบบริการควบคุมป้องกันและรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เดิมได้รับจัดสรร ๘๐,๒๗๗,๔๒๒.๘๘ บาท ปีนี้ได้รับจัดสรรเพิ่มเติม ๘,๓๐๗,๓๔๗.๐๒ บาท รวมงบประมาณที่ได้รับ ๘๘,๕๘๔,๗๗๐ บาท และเห็นชอบให้จัดสรรตามสัดส่วน ๓๐ : ๗๐ โดยให้เพิ่มร้อยละ ๓๐ ตามจำนวนผู้ป่วย DM HT เป็นจำนวนเงิน ๒๔,๐๘๓,๒๒๖.๘๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๐๖ และ ร้อยละ ๗๐ ให้ตามคุณภาพผลงานบริการ เป็นจำนวนเงิน ๖๔,๕๐๑,๕๔๓.๑๑ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๙๔

มติที่ประชุม : รับทราบ

๙) อนุมัติจัดสรรงบประมาณตามคุณภาพผลงานบริการงบบริการควบคุมป้องกันและ
รักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

มีกรอบแนวทาง ๗ ตัวชี้วัด มีการจัดทำเกณฑ์การจัดสรรโดยคณะกรรมการ เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ และได้เลือกโมเดล ที่ ๑ คือ การคำนวณ Workload จากผลงานที่มีคุณภาพดีของแต่ละตัวชี้วัด ในปีนี้มีการกำหนดค่าถ่วงน้ำหนัก (ค่า K) นำมาใช้ในการจัดสรรเงิน ทำให้ จ.ตราด ได้รับเงินน้อยลง ปีนี้ได้รับจัดสรร ๒,๗๖๒,๒๒๙.๑๐ บาท ได้คะแนน ๕๐.๒๐ % ซึ่งลดลงเมื่อเทียบกับ ปี ๒๕๖๒ ที่ได้คะแนน ๕๖.๗๗ % จากการนำค่า K มาใช้คำนวณพบว่า มี ๓ จังหวัด ที่ได้รับเงินลดลง และ รพ.ที่ได้รับผลกระทบในการได้รับเงินน้อย คือ รพ.ขนาด S, M และ Flo (ค่า K : หน่วย = ๕,๐๐๐ บาท = ๐.๐๕ %)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑๐) อนุมัติขยายเวลาการดำเนินงาน บริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคที่เป็น
ปัญหาระดับพื้นที่ระดับเขต (งบ PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

การดำเนินงานบริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคที่เป็นปัญหาระดับพื้นที่
ระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มี ๓ เรื่อง ดังนี้

No.	เรื่อง	ผลงาน จ.ตราด	หมายเหตุ
๑	การคัดกรองและยืนยันผู้ป่วยวัณโรค (เกณฑ์ ๕๐ %)	๖๐.๖๒% (ผ่านเกณฑ์)	
๒	ยารักษาเสริมธาตุเหล็ก (เกณฑ์ ๕๐ %)	๗๗.๓๙% (ผ่านเกณฑ์)	
๓	การสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคผู้ต้องขังในเรือนจำ (เกณฑ์ ๕๐ %)	ไม่มีผลงาน	พบปัญหาในการส่งข้อมูลไม่สำเร็จ เนื่องจากพบไวรัส มายแวร์ ซึ่งงาน IT ได้แก้ไขโดยให้เรือนจำ ส่งข้อมูลมาให้ใหม่

คณะ อปสข. ได้พิจารณา และปรับเปลี่ยนระยะเวลา ในการเก็บผลงานการให้บริการ และการส่งผลงาน เพื่อให้ผลงานถึงเป้าหมาย การเก็บผลงาน จากเดิม ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เปลี่ยนเป็น ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และ การส่งผลงาน จากเดิม ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เปลี่ยนเป็น ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑๑) อนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ
งบลงทุน(ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๓ หน่วยบริการภาครัฐสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วย
บริการภาครัฐนอกสังกัด/เอกชนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

จ.ตราด ไม่มีการเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ฯ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑๒) อนุมัติหลักเกณฑ์ เงื่อนไข การจ่ายชดเชยเงินเพิ่มเติมตามเงื่อนไขพิเศษบริการ
Intermediated care ปี ๒๕๖๔

มีตัวชี้วัดทั้งหมด ๓ เรื่อง ดังนี้

ตัวชี้วัดประเมินผล INTERMEDIATE CARE ปี 2563

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ผลงาน
1	ผู้ป่วย IMC 4 กลุ่มโรคได้รับการแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาล M,F ร้อยละ 50	ร้อยละ 70.12
2	ผู้ป่วย IMC 4 กลุ่มโรคได้รับการ IMC ต่อเนื่องจนครบ 6 เดือนหรือ BI เท่ากับ 20 ร้อยละ 60	อยู่ระหว่างการประเมิน
3	ผู้ป่วยที่ได้รับการ IMC และติดตามจนครบ 6 เดือน มี BI เพิ่มขึ้น ร้อยละ 70	อยู่ระหว่างการประเมิน

หมายเหตุ BI คือ การประเมินกิจวัตรประจำวันผู้ป่วย ซึ่งมีหัวข้อให้ประเมิน ๑๐ ข้อ และมีการแปลผลคะแนน Barthel Index ตั้งแต่ ๐ - ๑๐๐ คะแนน ดังนี้

การแปลผลคะแนน Barthel Index

คะแนน	ความสามารถที่ทำได้
๐ - ๒๐	Very Severity disabled
๒๕ - ๔๕	Severity disabled
๕๐ - ๗๐	Moderate disabled
๗๕ - ๙๐	Mild disabled
๑๐๐	Pyhysically Independent

อัตราการจัดจ่าย ปี 2564

1. วงเงิน on top

เงื่อนไข	อัตราจ่าย/ครั้ง
หน่วยบริการระดับ A,S,M ที่ผ่านการประเมิน รักษาในระยะ Acute 4 กลุ่มโรค และส่งต่อผู้ป่วยไปดูแล IMC ที่หน่วยบริการระดับ M,F	2,000
หน่วยบริการระดับ M,F รับส่งต่อผู้ป่วย IMC และให้การรักษาดูแลตามเงื่อนไขที่กำหนด	5,000
หน่วยบริการระดับ A,S,M ให้การรักษาผู้ป่วยระยะ Acute 4 กลุ่มโรคและดูแล IMC ตามเงื่อนไขที่กำหนด (ใน CUP)	5,000
หน่วยบริการระดับ M/F ที่ผ่านการประเมิน ให้การรักษาผู้ป่วยระยะ Acute 4 กลุ่มโรค และดูแล IMC ตามเงื่อนไขที่กำหนด (ผู้ป่วยนอก CUP ในเขต 6)	5,000

หลักเกณฑ์เงื่อนไข ปี 2564

1. บริการ Intermediate Care ในผู้ป่วย 4 กลุ่มโรค Stroke, Spinal cord injury, Traumatic brain injury และ HIP Fracture อายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป
2. หน่วยบริการระดับ A,S ในเขตสุขภาพที่ 6
3. หน่วยบริการระดับ M,F, รัฐนอกสังกัด, เอกชน ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินของเขต

เกณฑ์การประเมินของเขต

- 1.Acute rehab & คัดกรอง IMC
- 2.ส่งต่อ
- 3.ให้บริการ IMC ผู้ป่วยในพื้นที่
- 4.ผ่านการประเมิน IMC – Bed, IMC -Ward
- 5.ติดตามข้อมูลผู้ป่วย
- 6.รับรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน/สนับสนุนวิชาการ

การประเมิน 2564

1. ผู้ป่วย 4 กลุ่มโรคเข้าเกณฑ์ IMC ได้รับการบริการ IMC แบบผู้ป่วยในไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50
2. ผู้ป่วย 4 กลุ่มโรคเข้าเกณฑ์ IMC ได้รับการบริการ IMC ในระดับ M,F ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 30
3. ผู้ป่วย IMC 4 กลุ่มโรคได้รับการบริการ IMC ต่อเนื่องจนครบ 6 เดือน หรือ BI เท่ากับ 20 ร้อยละ 65
4. ผู้ป่วยที่ได้รับการบริการ IMC และติดตามจนครบ 6 เดือน มี BI เพิ่มขึ้นร้อยละ 70

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข ฝ่ายเลขานุการการประชุม คปสจ. ได้จัดทำรายงานการประชุม คปสจ. ตราด ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันศุกร์ที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ไว้ใน Website www.trathealth.com ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด และแจ้งให้ คปสจ.ทุกท่านทราบ ผ่านทาง line หากมีข้อแก้ไขขอให้แจ้ง กลับมายังฝ่ายเลขานุการ ภายใน วันอังคารที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม : ที่ประชุมได้พิจารณารับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ โดยไม่มีการแก้ไขเพิ่มเติม แต่อย่างใด

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

๓.๑ ความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

การใช้จ่ายงบประมาณ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

๑) ภาพรวม สสจ.ตราด ได้รับจัดสรรรวม ๓๙,๗๕๑,๔๕๙.๐๐ บาท มีการเบิกจ่ายรวม PO จำนวน ๒๔,๒๑๒,๓๑๔.๑๕ บาท ผลการเบิกจ่ายภาพรวม PO ได้ร้อยละ ๖๐.๙๑ ไม่ผ่านเกณฑ์ ไตรมาส ๓ ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๗) ส่วนที่ไม่ผ่านเกณฑ์ คือ งบดำเนินงาน พบว่าการเบิกจ่ายได้น้อยในเรื่อง งบกรม/กองอื่นๆ เบิกได้ร้อยละ ๒๕ (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ และ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค) จากการ ประสานงานทราบว่า กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ จะมีแผนการเบิกจ่ายในเดือน กรกฎาคม-สิงหาคม ๒๕๖๓ และ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค กำลังมีแผนการจัดซื้อ ซึ่งกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ฯ ได้ชี้แจงข้อตกลงแล้วโดยขอให้ ดำเนินการทุกกิจกรรมให้แล้วเสร็จ ภายในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓ และส่งเอกสารเบิกภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในส่วนของ สสอ.ทุกแห่ง ที่ได้รับจัดสรร หากมีรายการใดที่ไม่ได้ใช้เงินขอให้ส่งคืน สสจ.ตราด ด้วย ซึ่งจะมี หนังสือแจ้งให้ทราบ

๑.๑) งบดำเนินงาน ได้รับจัดสรร ๓๔,๘๗๔,๓๐๙ บาท, มีการเบิกจ่ายรวม PO จำนวน ๑๙,๓๙๓,๕๖๖.๘๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๖๑ ไม่ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๘๐)

๑.๒) งบลงทุน ได้รับจัดสรร ๔,๘๕๘,๑๕๐ บาท มีการเบิกจ่ายรวม PO จำนวน ๔,๘๑๘,๗๔๗.๓๑ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๑๙ ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๖๕)

๑.๓) งบอุดหนุน (โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิในนักเรียนฯ) ได้รับจัดสรรรวม ๑๙,๐๐๐ บาท ยังไม่มีการเบิกจ่าย

๒) ภาพรวม รพ.ตราด ได้รับจัดสรรรวม ๖๘,๐๘๒,๖๔๖ บาท มีการเบิกจ่ายรวม PO จำนวน ๖๓,๐๓๕,๘๐๑.๖๒ บาท ผลการเบิกจ่ายภาพรวม PO ได้ร้อยละ ๙๒.๖๕ ซึ่งผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๗๗)

๒.๑) งบดำเนินงาน ได้รับจัดสรร ๑๗,๐๘๒,๖๔๖ บาท มีการเบิกจ่ายรวม PO จำนวน ๑๒,๐๗๖,๑๐๙.๑๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๖๙ ไม่ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๘๐)

๒.๒) งบลงทุน ได้รับจัดสรร ๕๐,๙๑๐,๐๐๐ บาท มีการเบิกจ่ายรวม PO ได้ครบเต็ม จำนวน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๘๐)

๒.๓) งบอุดหนุน (โครงการพระราชดำริฯ) ได้รับจัดสรร ๙๐,๐๐๐ บาท มีการ เบิกจ่ายรวม PO จำนวน ๘๙,๖๙๒.๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๖๖

๓) ภาพรวม สสอ. ๗ แห่ง จ.ตราด ความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณตามแผน บริหารจัดการ และภารกิจพื้นฐาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๓)

ทั้ง ๗ อำเภอ ได้รับจัดสรร ครั้งที่ ๑ ทั้งหมดรวม ๑,๙๓๕,๐๑๖ บาท ก่อหนี้ ๑๓๘,๕๖๐.๒๒ บาท เบิกจ่าย ๘๐๓,๑๗๔.๗๙ บาท ก่อหนี้และเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๖๖ คงเหลือ ๙๙๓,๓๘๐.๙๙ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ ประธาน ขอให้ช่วยดูรายละเอียด และเทียบเคียงข้อมูลของ สสจ. อื่นด้วย เพื่อดูสาเหตุและปัจจัยต่างๆ ที่ส่งผลต่อการเบิกจ่าย เนื่องจาก สสจ.ตราด มีผลการเบิกจ่ายน้อยอยู่ในอันดับท้ายๆ ของประเทศไทย

๓.๒ ติดตามผลการดำเนินงาน การก่อสร้างห้องฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลเขาสมิง

ขณะนี้ได้มีการประกาศผู้ชนะ เมื่อ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๓ ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ที.วาย. บิลดิ้ง โดยเป็นผู้เสนอราคาต่ำที่สุด เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๙๐,๐๐๐ บาท ตามระเบียบหลังวันประกาศผู้ชนะแล้ว ภายใน ๗ วัน หากไม่มีผู้อุทธรณ์ จะทำหนังสือถึงบริษัทเพื่อนัดทำสัญญา การจัดซื้อ-จัดจ้าง นี้ใช้วงเงินนอกงบประมาณไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งท่านผู้ว่าราชการจังหวัด ได้มอบอำนาจ ให้ ผอ.รพ.เขาสมิง เป็นผู้ดำเนินการทำสัญญา จัดซื้อ-จัดจ้าง แล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ ประธาน : ขอให้เร่งดำเนินการ, หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป : แนะนำเรื่องการทำสัญญาจัดซื้อ-จัดจ้าง ซึ่งสามารถทำที่ รพ.เขาสมิง ได้ และมีความยินดีหากประสงค์ให้ทาง กลุ่มงานนิติกร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ช่วยตรวจสอบข้อความในสัญญาก่อนการเซ็นชื่อ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ จากคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด

๔.๑ เรื่อง แจ้งจากชมรม อสม.จังหวัดตราด -ติดภารกิจ-

๔.๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด -ติดราชการ-

๔.๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจาก ศตม.ที่ ๖.๔ ตราด -ไม่มี-

๔.๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด -ติดราชการ-

๔.๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลตราด

๔.๕.๑ งบเงินกู้ เกี่ยวกับเรื่อง COVID -19

รพ.ตราด ดำเนินการเสนอขอไปประมาณ ๒๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งขอตามความจำเป็น

๑) สิ่งก่อสร้าง คือ ห้อง AIIR ๒ ห้อง, ห้อง MODIFIED AIIR ๒ ห้อง ซึ่งย้ายไปอยู่บริเวณตึกกุมารเวชกรรม และโซนที่เกี่ยวกับเรื่อง Infectious disease ทั้งหมด จะอยู่ในบริเวณใกล้บ่อบำบัดน้ำเสียข้างรั้ว รพ. , Unit Negative pressure ของทันตกรรม ๑ Unit, Cohort ward ของตึกกุมารเดิม ชั้นล่าง จะกันเป็น ๓ ล็อก ตั้งได้ ๑๕ เตียง และ ๑ เตียง(ห้องแยก) รวม ๑๖ เตียง ซึ่งในระหว่างดำเนินการ ห้อง AIIR ได้กำหนดให้คนใช้ Cohort ward อยู่ติด X-ray ใหม่ ชั้น ๕, ๖

๒) ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ คือ ขอเครื่อง Volume - controlled respirator ทั้งขนาดเล็ก และใหญ่ , รถพยาบาล, Video laryngoscope, เครื่องให้ออกซิเจน High-Flow Nasal Cannula (HFNC) , เครื่องให้สารละลายทางหลอดเลือดโดยใช้กระบอกฉีดยา (Infusion & Syringe Pumps), เครื่องวัดออกซิเจนในเลือด (Oxygen saturation) ชนิดพกพา, เครื่องเผาระวังสัญญาณชีพที่สามารถวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ (NIBP)

หากได้รับงบประมาณ (บาท)	สิ่งที่ได้รับ	
	สิ่งก่อสร้าง	ครุภัณฑ์การแพทย์
๑๐,๐๐๐,๐๐๐	ทั้งหมด	รพยบาล+เครื่อง Video laryngoscope
๒๘,๐๐๐,๐๐๐	ทั้งหมด	ทั้งหมด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕.๒ ขาดแคลนบุคลากรด้าน อายุรแพทย์

เดิมอายุรแพทย์มี ๗-๘ ท่าน ปัจจุบันเหลือ ๒ ท่าน (โรคไต ๑, โรคหัวใจ ๑) และอีก ๒ เดือนต่อไป จึงจะได้มาเพิ่ม ๒ ท่าน รวมเป็น ๔ ท่าน ซึ่งเกิดการขาดแคลนอย่างมาก และเป็นข้อจำกัดเรื่องกำลังคน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕.๓ การตรวจ LAB PCR COVID -19

ขณะนี้ รพ.ตราด ได้เปิดทำการตรวจ LAB PCR COVID -19 แล้ว และได้ตรวจทั้งหมด ๗๐๐ กว่า Specimen ซึ่งแยกการตรวจได้ ดังนี้ ๑. ตรวจ ๓๐๐ Specimen จาก Pre-hospital care PCR ๒. ตรวจ ๔๐๐ Specimen จาก State Quarantine และในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๓ จะไปรับ Specimen เพิ่มอีก ๒๑๐ (เดินทางจากประเทศสหรัฐอเมริกา Day ๕ = ๖๐ Specimen, จากประเทศกตาร์ Day ๑๐-๑๒ = ๑๕๐ Specimen) รพ.ตราด เคยเดินทางไปตรวจ ๒ ครั้ง รวมประมาณ ๔๐๐ Specimen ได้ตรวจเจอผล+ ๒ ราย และอีก ๑ ราย เป็น conclusive ส่งไปทางเขต รพ.ตราด ได้ตรวจเจอผล+ รวมตรวจพบเชื้อ ๓ ราย ขณะนี้มีการยกเลิกการตรวจ Pre-hospital care PCR ตามประกาศของกรมการแพทย์ เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ ซึ่งกำลังทำความเข้าใจระหว่างแพทย์ในเรื่องเกณฑ์การเบิกจ่ายว่าจะเบิกได้หรือไม่

มติที่ประชุม : รับทราบ รพ.ตราด มีความสามารถในการตรวจ LAB พบเชื้อ ๓ ราย ซึ่งเป็นผลงานที่ดี และน่าภูมิใจสำหรับ LAB ของ จ.ตราด ที่ช่วยตรวจหาเชื้อระดับชาติได้

๔.๕.๔ งบก่อสร้าง

๑) การสร้างแฟลตพยาบาล แฟลต ๓๒ ยูนิต เป็นงบไม่ผูกพัน ปี ๒๕๖๒ ขณะนี้ก่อสร้างใกล้เสร็จ และมีการตรวจ รับเมื่อวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๓ เหลืออีก ๒ งวด (งวด ๙, ๑๐) ซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จกลางเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓

๒) อาคารจอดรถ ผู้รับเหมาทำงาน ขณะนี้อยู่ในกระบวนการคำนวณค่าเสียหายรื้อตั้งคณะกรรมการ ปัญหาที่พบ คือ ผู้รับเหมาต้องคืนค่าเสียหายให้ รพ.ตราด (๔-๕ แสนบาท) แต่ รพ.ตราด ได้มีการยึดเงินของผู้รับเหมาไว้แล้ว (๔-๕ ล้านบาท) ซึ่งเป็นจำนวนเงินที่มากกว่า จึงต้องปรึกษากระทรวงสาธารณสุข เพื่อทำเรื่องขอเงินคืนมา เนื่องจากได้ยึดเงินส่งให้เป็นรายได้แผ่นดินไว้ ขณะนี้มีผู้รับเหมา รายใหม่แล้ว ประมูลได้ในวงเงิน ๔๐ ล้านบาท ราคาลดลงจากงบประมาณ ๔ ล้าน กำหนดแล้วเสร็จเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ และได้เริ่มงานงวดแรกแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕.๕ การคัดเลือกข้าราชการ มีการดำเนินการไปด้วยความเรียบร้อย ซึ่งเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ เป็นรอบแรกของการบรรจุ มี ๔๔ ราย คือ พยาบาล ๒๐ ราย, เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน ๑ ราย, อีก ๒๓ ราย เป็นตำแหน่งหน่วยสนับสนุน ในการบรรจุข้าราชการครั้งนี้ ไม่พบปัญหาข้อร้องเรียน หรือ เรื่องการไม่มีเลขตำแหน่ง หรือลิมคีย์ ซึ่งจะมีการประกาศผลในวันนี้ และทำเรื่องแจ้งต่อเขตบริการสุขภาพที่ ๖ ทราบ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๔.๖.๑ การขาดแคลนแพทย์

ในช่วงระยะเวลา ๓ - ๔ เดือนต่อจากนี้ โรงพยาบาลชุมชน จะขาดแคลนแพทย์ ซึ่งจะต้องมีการหมุนเวียนแพทย์ไปช่วยตรวจให้โรงพยาบาลแห่งที่ร้องขอ หากต้องการติดต่อประสานงานอาจไม่สะดวกเหมือนปกติ แต่สามารถใช้ line สื่อสารได้ และขอแจ้งในเรื่องจะมีแพทย์ (ลาออกจากแพทย์ประจำบ้าน) มาใช้ทุนอายุรกรรมที่ จ.ตราด ขณะนี้รอกระทรวงฯ ส่งตัวมา หากมาได้เร็วจะส่งไปช่วยตรวจที่ รพ.บ่อไร่ และจะจัดแพทย์รพ.เกาะกูด ไปช่วยตรวจที่รพ.แหลมงอบ แทน เดือนละ ๑ ครั้ง หากมาช้า รพ.เกาะกูด ก็จะส่งแพทย์ไปช่วยตรวจเหมือนเดิม

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖.๒ งบประมาณเบิกจ่าย เกี่ยวกับโรคไวรัส COVID-19

ปัจจุบันมีงบค่าเสี่ยงภัยมาแล้ว ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท เป็นรอบสุดท้าย จากการประชุมเมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓ มีมติว่า หากงบประมาณหมดก็คือใช้เท่านั้น และให้เบิกจ่ายโดยคิดตามจริง แต่ขณะนี้งบส่วนกลางมีเหลือ ๔๐๐,๐๐๐ บาท และขอให้ผู้ที่ขึ้นเวร ณ ศูนย์ราชการฯ ส่งเบิกจ่ายให้เร็วที่สุด ในส่วนของ Case PUI+ มีไม่มาก การเบิกจ่ายจึงไม่ค่อยมี และ Case State หรือ Local Quarantine ก็ให้ใช้ในส่วนกลางนี้ (เงินบำรุงโรงพยาบาลไม่สามารถมาจ่ายในเรื่องค่าเสี่ยงภัยได้) ถ้าตัด ARI คลินิก (เพราะไม่มี Case ที่ใช้จ่ายสูง) ซึ่งช่วยลดค่าใช้จ่ายได้มาก ส่วนเรื่องที่ต้องใช้จ่าย คือ PUI, LAB, Local Quarantine จากการสอบถามข้อมูล งบค่าเสี่ยงภัยไม่สามารถนำมาเบิกในงบของสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยได้ (ไม่ได้เปิดให้เบิก)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖.๓ CFO และ QOF

งบที่ได้จากผลงานคุณภาพต่างๆ ในส่วนของโรงพยาบาลชุมชน ปีนี้ได้รับเงินลดลงไป ๖๐-๗๐% ซึ่งลดลงจำนวนมาก จากการใช้เกณฑ์ใหม่ ปี ๒๕๖๓ มีการเปลี่ยนวิธีการคิดคำนวณ และวิธีจัดสรร ซึ่งได้หารือกันกับทีม CFO ในส่วนที่เป็นเงินสอยทุกรายการ และจะเชิญกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงโรงพยาบาลแต่ละแห่ง เพื่อหารือร่วมกันในวันพฤหัสบดีที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ อีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) -ไม่มี-

๔.๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) -ไม่มี-

๔.๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์และสาธารณสุข

๔.๙.๑ แจ้งกำหนดการตรวจราชการ กรณีปกติ รอบ ๒

วันพฤหัสบดีที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓		
เวลา	กำหนดการ	สถานที่/ ผู้ประสาน
๘.๓๐-๑๔.๐๐ น.	- ลงทะเบียน - นำเสนอสรุปผลการรวมจังหวัด ตามประเด็นการตรวจราชการ ๓ กลุ่ม กลุ่ม ๑ (สนง.สสจ.ตราด) -โครงการพระราชดำริ -สุขภาพกลุ่มวัย (แม่+เด็ก , ผู้สูงอายุคุณภาพ) กลุ่ม ๒ (รพ.ตราด) -กัญชา/สมุนไพร -ลดแออัด สตรีคอย / service plan	-ห้องประชุมพลอยแดงศาล้ำ สสจ.ตราด

วันพฤหัสบดีที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓		
เวลา	กำหนดการ	สถานที่/ ผู้ประสาน
	กลุ่ม ๓ (สนง.สสจ.ตราด) -Back office ทั้งระบบ -ระบบคุณภาพ -คณะตรวจราชการ (ให้ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินงาน) -ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข/ สาธารณสุขนิเทศก์ มอบข้อสั่งการ และข้อเสนอแนะการดำเนินงาน	
เที่ยง ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหาร	-ห้อง VDO conference สสจ.ตราด
บ่าย ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	ผู้ตรวจราชการกระทรวง/ สาธารณสุขนิเทศก์ และคณะ ลงพื้นที่ ตรวจเยี่ยม คปสอ.บ่อไร่ แบ่งออกเป็น ๒ คณะ คณะที่ ๑ คณะผู้ตรวจฯ ตรวจเยี่ยม คปสอ.บ่อไร่ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ่อไร่ - รับฟังบรรยาย คปสอ.บ่อไร่ สรุปผลการดำเนินงาน/ ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข ผู้ตรวจราชการฯ และคณะฯ ให้ข้อเสนอแนะ/ข้อสั่งการ - เดินทางไปตรวจเยี่ยม รพ.บ่อไร่ เสร็จแล้วเดินทางกลับ คณะที่ ๒ คณะสาธารณสุขนิเทศก์ ตรวจเยี่ยม รพ.สต. ณ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ต.หนองบอน อ.บ่อไร่ - เยี่ยมชม ตลาดผักปลอดสารพิษ, ตู้ปันสุข, แปลงผักปลอดสารพิษ, ตรวจเยี่ยมอาคารแพทย์แผนไทย, ชมบูทนิทรรศการ - รับฟังบรรยายสรุปผลการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และโรคไวรัส COVID -19 - สาธารณสุขนิเทศก์ และคณะฯ ให้ข้อเสนอแนะ และข้อสั่งการ เสร็จแล้วเดินทางกลับ	ห้องประชุม สสอ.บ่อไร่ - นพ.สสจ.ตราด - นายวินัย จันทร์สรง - สสอ.บ่อไร่, ผอ.รพ.บ่อไร่ ห้องประชุม สอ.น.เฉลิม พระเกียรติฯ หนองบอน อ.บ่อไร่ จ.ตราด - นายวัชรวิระ เดือนฉาย - นางกัญญา เชื้อเงิน - นายสันติ สุภนันธร - ผอ.สอ.น.เฉลิมพระเกียรติฯ - ผู้นำท้องที่/ท้องถิ่น/อสม.
ผู้ประสานงาน		
สสจ.ตราด	๑.นายจำลอง อยู่สอน มือถือ ๐๘๑-๑๓๕-๓๐๓๕	
	๒.น.ส.ลาวัณย์ กนอมลัดด์ มือถือ ๐๘๖-๓๖๓-๗๕๓๒	
รพ.ตราด	๓.นางรุ่งพร เรืองอร่าม มือถือ ๐๘๙-๑๔๔-๔๐๔๔	
รายชื่อทีมตรวจเยี่ยม จังหวัดตราด		
คณะ ๑	สาธารณสุขอำเภอบ่อไร่	
	๑.นพ.สุเทพ เพชรมาท	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และคณะผู้นิเทศก์ ๘ ท่าน
	๒.นพ.ปัญญา สรรพโส	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
	๓.นพ.ภาณุวัฒน์ ไสภณเลิศพงศ์	ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
	๔.นายกิตติพงษ์ โตสติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
	๕.นายจำลอง อยู่สอน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
	๖.นายสิทธิชัย เจริญรัมย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
	๗.นายปฐมพงษ์ หาดอ้าน	พนักงานขับรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นข ๑๗๐๔ ตราด

รายชื่อทีมตรวจเยี่ยม จังหวัดตราด		
คณะ ๒ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลหนองบอน อำเภอบ่อไร่		
๑.นายอภิชาติ	รอตสม	สาธารณสุขนิเทศก์ และคณะผู้นิเทศก์ ๘ ท่าน
๒.นางวิษิระ	เดือนฉาย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริหารทางวิชาการ)
๓.นายสันติ	ศุภนันธร	ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๔.นางกัญญา	เชื้อเงิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕.น.ส.ลาวัลย์	ถนอมสัจย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖.นายณัฐพงศ์	สะแกแสง	พนักงานขับรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นข ๑๑๙๑ ตราด

รูปแบบการนำเสนอ คือ เลือกงานที่โดดเด่น และที่เป็นปัญหา จะไม่มีแจกรูปเล่ม แต่มี hand out ให้ ส่วนรายละเอียดอื่นๆ หากมีข้อเปลี่ยนแปลงจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ่อไร่ ได้มีการเตรียมพร้อมแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ ประธาน : ให้ข้อเสนอแนะว่า ให้วางแผนการเลือกเรื่องที่จะนำเสนอผลงาน เนื่องจากผลงานมีน้อย ขอให้มีการนำเสนอในเรื่องที่เกี่ยวกับโรคไวรัส COVID-19 ด้วย เช่น อ.บ่อไร่ เปิดเทอม ทำอย่างไร จึงจะปลอดภัย, NEW NORMAL อย่างไร และขอให้สอบถามจังหวัดอื่นที่ได้รับตรวจราชการ ว่ามีแนวทางในการเตรียมรับตรวจราชการอย่างไร

๔.๑๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป

๔.๑๐.๑ รายงานผลความก้าวหน้า การดำเนินการตามแผนงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

สนง.สสจ.ตราด ได้ทำการจัดซื้อ ครุภัณฑ์ และได้ทำการส่งมอบทั้งหมดแล้ว ในส่วนของสิ่งปลูกสร้าง มีทั้งหมด ๓ โครงการ

- ๑) ครุภัณฑ์การแพทย์ ได้ส่งมอบทั้งหมดแล้ว งบประมาณจัดสรร ๑,๕๗๑,๙๐๐ บาท เบิกจ่ายรวม (PO) ๑,๕๗๑,๑๕๐ บาท เงินเหลือ ๑,๗๕๐ บาท มีทั้งหมด ๓ รายการ จำนวน ๔ เครื่อง ดังนี้
 - ๑.๑) เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ จำนวน ๑ เครื่อง คือ รพ.สต.เกาะหมาก
 - ๑.๒) เครื่องตรวจสมรรถภาพทารกในครรภ์ สำหรับตรวจเด็กแฝด จำนวน ๒ เครื่อง คือ รพ.คลองใหญ่ ๑ เครื่อง และ รพ.เขาสมิง ๑ เครื่อง
 - ๑.๓) เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดสี ๒ หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง คือ รพ.คลองใหญ่

๒) สิ่งปลูกสร้าง ๑ รายการ ๓ แห่ง (๓ โครงการ) มีดังนี้

๒.๑) การก่อสร้างบ้านพักข้าราชการ ระดับ ๕-๖ (๑ ครอบครัว) รพ.สต.ท่ากุ่ม ต.ท่ากุ่ม อ.เมือง ๑ หลัง ตรวจรับงานงวด ๒ แล้ว เมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ ได้เบิกจ่ายแล้ว คาดว่าจะเสร็จเดือน กันยายน-ตุลาคม ๒๕๖๓

๒.๒) การก่อสร้างบ้านพักข้าราชการ ระดับ ๕-๖ (๑ ครอบครัว) รพ.สต.บ้านผามสุข ต.เทพนิมิต อ.เขาสมิง ๑ หลัง และ รพ.สต.บ้านสามแยกด่านชุมพล ผู้รับจ้างยังไม่ได้มาดำเนินการ สสจ.ตราด ได้ติดตามสอบถามแล้ว จะรีบเข้ามาดำเนินการ

๒.๓) การก่อสร้างบ้านพักข้าราชการ ระดับ ๕-๖ (๑ ครอบครัว) รพ.สต.บ้านสามแยกด่านชุมพล ต.ด่านชุมพล อ.บ่อไร่ ๑ หลัง เนื่องจากสถานการณ์โรค COVID-19 ผู้รับเหมามีภูมิลำเนาอยู่ที่กรุงเทพฯ จึงต้องแก้สัญญา ขอย้ายระยะเวลาเพิ่ม

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๔.๑๑.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓)

สถานการณ์ทั่วโลก พบผู้ป่วย ๙,๑๘๖,๐๒๐ ราย, หายแล้ว ๔,๙๒๑,๔๐๗ ราย, กำลังรักษา ๓,๗๕๐,๐๐๐ ราย เสียชีวิต ๔๗๔,๒๕๘ ราย โดยพบประเทศที่มียอดผู้ป่วยยืนยันมากที่สุด ๕ อันดับแรก คือ

No.	ประเทศ	พบผู้ป่วย (ราย)	เสียชีวิต (ราย)
๑.	สหรัฐอเมริกา	๒,๓๘๘,๑๕๓	๑๒๒,๖๑๐
๒.	บราซิล	๑,๑๑๑,๓๔๘	๕๑,๔๐๗
๓.	รัสเซีย	๕๙๒,๒๘๐	๘,๒๐๖
๔.	อินเดีย	๔๔๐,๔๕๐	๑๔,๐๑๕
๕.	อังกฤษ	๓๐๕,๒๘๙	๔๒,๖๔๗

สถานการณ์ในประเทศไทย พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อทั้งหมด ๓,๑๕๖ ราย เสียชีวิต ๕๘ ราย, กลับบ้านแล้ว ๓,๐๒๓ ราย, อยู่ระหว่างการรักษา ๗๕ ราย, รายใหม่ ๕ ราย (ซึ่งตรวจพบจาก State Quarantine กลับจาก อียิปต์ ๒ ราย, กาตาร์ ๓ ราย)

สถานการณ์จังหวัดตราด พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนต้องเฝ้าระวัง ๖๑ ราย และตรวจไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งหมด มีการส่งตรวจก่อนผ่าตัด มี ๓๔๘ ราย ยืนยันตรวจไม่พบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ๓๔๖ ราย และรอผลตรวจยืนยัน ๒ ราย ขณะนี้จังหวัดตราดยังไม่พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑.๒ ความก้าวหน้าการดำเนินงานในสถานกักกัน ศูนย์ราชการศูนย์ สภากาชาดไทยเขาล้าน ต.ไม้รูด อ.คลองใหญ่ จ.ตราด

จากการดำเนินงานในสถานกักกันฯ ตั้งแต่ วันเสาร์ที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๓ ถึง วันอังคารที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ ปัจจุบันได้รับผู้ที่ถูกกักกันไว้ รวมทั้งหมด ๑๑๖ ราย กลับบ้านได้ ๑๐๐ ราย เหลือผู้พัก ๑๖ ราย ซึ่งได้เก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการในสถานกักกันฯ คือ แรกเข้า - ก่อนให้กลับบ้าน รวม ๑๐๘ ราย ๑๖๕ ตัวอย่าง ไม่พบเชื้อ ๑๕๗ ตัวอย่าง และยังรอผลอีก ๘ ตัวอย่าง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑.๓ ขี้แจงแผนการเก็บตัวอย่างน้ำลายกลุ่มเสี่ยงส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Sentinel Surveillance)

๑) ผลการตรวจ เมื่อวันที่จันทร์ที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ จ.ตราด ได้เก็บตัวอย่างน้ำลาย ๔๐๐ ตัวอย่าง ผลการตรวจเป็นลบ ๓๙๖ ตัวอย่าง อีก ๔ ตัวอย่าง เกิดการออกผลที่ซับซ้อนกัน จึงไม่มีผลตรวจ(ไม่ได้ตรวจ)

๒) การส่งเอกสารเบิกจ่าย ขอความร่วมมือเรื่องการส่งเอกสารเบิกจ่าย เนื่องจากมีงบประมาณมาสนับสนุนการเก็บน้ำลาย ขอให้ส่งเบิก ภายในวันอังคารที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

๓) การเตรียมการเก็บตัวอย่างน้ำลายกลุ่มแรงงานต่างด้าวที่เพิ่มมา ให้นำการเก็บครั้งก่อนมาลบออกจากตัวอย่างที่ต้องเก็บทั้งหมด (เก็บแล้ว ๖๐ ตัวอย่าง) ซึ่งจ.ตราด จะเหลือ ๓๔๐ ตัวอย่าง ซึ่งเป็นการใช้บที่ได้จากสปสข. และให้ดำเนินการเก็บในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ แต่ให้จัดซื้อ-จัดจ้างอุปกรณ์ทุกอย่างเอง ขณะนี้อยู่ระหว่างการประสานงานรายละเอียดที่ชัดเจน และจะดำเนินการแจ้งให้ทราบ

๔) มาตรการในโรงเรียน ตามที่ได้มีนโยบาย วันพุธที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยให้เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ทุกแห่ง ให้ความรู้กับครู และนักเรียนในช่วงเช้าหน้าเสาธง การคัดกรองก่อนเข้า-ออก, การใส่หน้ากาก, การเว้นระยะห่างโต๊ะเรียน, ลดแออัดในโรงเรียน, การล้างมือบ่อยๆ, การทำความสะอาดพื้นผิว

๕) การสนับสนุนแอลกอฮอล์เจล-สเปรย์ ได้รับจากผู้สนับสนุน เพื่อช่วยโรงเรียนและรถโรงเรียนเบื้องต้น ให้ตามปริมาณที่จะช่วยเหลือได้ หากไม่เพียงพอ อาจต้องให้ทางโรงเรียนเป็นผู้จัดหา

๖) การจดทะเบียนรถรับ-ส่งนักเรียน ให้มีการลงทะเบียนนักเรียน เพื่อเป็นประโยชน์ในการสอบสวนโรค หากพบผู้ป่วย

มติที่ประชุม : รับทราบ ประธาน : ขอให้จนท.สาธารณสุข เบื้องต้นช่วยเหลือคุณครู-นักเรียน เรื่องแอลกอฮอล์หากมีใช้เพียงพอ แต่ในระยะยาวทางโรงเรียนต้องจัดหาเอง หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค : รอบแรกรับมา และได้จัดสรรแอลกอฮอล์ไปให้โรงเรียนแล้ว ขณะนี้รื้อแอลกอฮอล์จาก ปตท.รอบที่ ๒ แต่ปัจจุบันเจลมีเพียงพอเฉพาะจนท.สาธารณสุข หลายโรงเรียนต้องการแอลกอฮอล์แบบเจล ไม่ใช่แบบสเปรย์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) : ท่านผู้ว่าราชการจังหวัด ได้มอบเรื่องการจัดหาหน้ากากให้ท้องถิ่นจังหวัดเป็นผู้ดำเนินการแจกจ่ายแล้ว ในส่วนของสาธารณสุขมีภารกิจ ๒ เรื่อง คือ แอลกอฮอล์น้ำ ขอให้นำขวดสเปรย์ไปบรรจุได้ที่รพ.สต. และ ให้นำแอลกอฮอล์ไปให้สถานศึกษาที่หน้าเสาธง โดยพร้อมเพียงกัน

๔.๑๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลชุมชน

๔.๑๒.๑) รพ.เกาะช้าง ในส่วนของงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๔ ระดับเขต จะขออนุญาตบรรจุเรื่องปรับปรุงสายไฟในโรงพยาบาล ขณะนี้จ้างคนมาเขียนแบบจำนวนหลายหมื่นบาท มูลค่าคาดว่าจะไม่ต่ำกว่า ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท เนื่องจากตัวอาคารมีการใช้งานมากกว่า ๒๐ ปี และกำลังดำเนินการเขียนแบบให้เสร็จก่อนของบในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ และได้ติดต่อวิศวกรแล้ว เพื่อเตรียมพร้อมยื่นเมื่อมีการเปิดให้ส่งโครงการหรือหาสิ่งก่อสร้าง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๒.๒) รพ.เขาสมิง มี ๒ เรื่อง คือ ๑.ฝากติดตามแบบแปลนปรับปรุงหน่วยทันตกรรมที่ได้ติดต่อไว้กับงานโยธา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดด้วย ๒.ขอขึ้นค่าเวรนอกเวลาให้พยาบาล เนื่องจากมีจำนวนพยาบาลน้อยในการขึ้นเวรนอกเวลา ต้องขอยืมพยาบาลจาก รพ.เกาะช้าง มาช่วยจึงขอขึ้นค่าเวร จาก ๖๐๐ เป็น ๗๒๐ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) : แนะนำให้ รพ.เขาสมิง พิจารณาค่า FTE ดูก่อน หากอยู่ในสภาวะการณ์เหมือน รพ.แหลมงอบ ซึ่งขาดเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน (ลาออก) ก็สามารถขอขึ้นค่าเวรได้ตามมาตรฐานเดียวกัน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป แนะนำให้นำเรื่องนี้เข้าที่ประชุม คณะกรรมการค่าตอบแทน

๔.๑๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๔.๑๓.๑ การดำเนินงาน ก่อนการเปิดเรียน พื้นที่ได้มีการเตรียมการก่อนการเปิดเทอมเรียบร้อยแล้ว มีการเตรียมความพร้อมสำหรับโรงเรียนทุกแห่ง และได้ประสานความเข้าใจกับทางโรงเรียนในเรื่องการใช้หน้ากากผ้า และได้มีการมอบแอลกอฮอล์ให้ครู ภาพรวมมีเพียงบางแห่งที่ต้องให้ความรู้ความเข้าใจเพิ่มเติม ซึ่งคาดการณ์ว่าทุกโรงเรียนสามารถทำการเปิดเรียนได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๓.๒ การบรรจุข้าราชการ COVID-19 เนื่องจากวิกฤตการณ์โควิด ทำให้เกิดโอกาสดีสำหรับการบรรจุข้าราชการ ๔๕,๐๐๐ ตำแหน่ง ขอขอบคุณท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด และเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ให้ความช่วยเหลือทำให้การดำเนินการผ่านไปด้วยดี ในส่วนของ จ.ตราด ไม่พบปัญหาใดๆ และได้ติดตามข่าวสารจากสมาคมต่างๆที่เกี่ยวข้อง ทราบว่าการบรรจุข้าราชการ มี ๓ ระยะ และ ระยะที่ ๓ คือ บรรจุเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ ขอแจ้งให้ทราบว่ามีการประชุมจากกระทรวงฯ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ ลงมติให้นำการบรรจุข้าราชการ ระยะที่ ๒ กับ ระยะที่ ๓ นำมารวมกัน และจะบรรจุให้ในเดือนกันยายน ๒๕๖๓ จึงขอสื่อสารให้เจ้าหน้าที่ สสอ.ทุกแห่งช่วยแจ้งข่าวเป็นกำลังใจให้น้อง จนท.รพ.สต. ที่ยังไม่ได้บรรจุ ซึ่งในเขต ๖ ไม่มี จะมีในส่วนของภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่รอการบรรจุเพิ่ม

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดตราด -ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อพิจารณา -ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

จากกลุ่มงานบริหารทั่วไป

๖.๑ การสมัครเข้าร่วมโครงการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ ขนาด ๑๐๐ กิโลวัตต์ สำหรับโรงพยาบาลชุมชนภายใต้สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายติดตั้งระบบไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ให้กับโรงพยาบาลและหน่วยบริการ ภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุขครอบคลุมทุกแห่ง ภายในระยะเวลา ๕ ปี โดยให้คัดเลือก รพช. จำนวนทั้งสิ้น ๗๗ แห่ง ซึ่งแบ่งเป็นรายจังหวัด จังหวัดละ ๑ แห่ง เพื่อเป็นโรงพยาบาลนำร่องติดตั้งโซลาร์เซลล์ โดยขอให้คัดเลือกโรงพยาบาลชุมชนตามคุณสมบัติ ดังนี้

- ๑) เป็นโรงพยาบาลที่มีชื่อเสียงในทางที่ดี และได้รับการยอมรับจากภาคประชาชน
- ๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่ที่มีความพร้อมช่วยสนับสนุนในการสื่อสารประชาสัมพันธ์ และระดมเงินบริจาค
- ๓) มีโครงสร้างหลังคาที่แข็งแรง อายุโครงสร้างหลังคาไม่เกิน ๑๐ ปี หรือผ่านการประเมินโครงสร้างหลังคาแล้ว
- ๔) ต้องมีพื้นที่บนหลังคาไม่ต่ำกว่า ๘๐๐- ๑,๐๐๐ ตารางเมตร
- ๕) มีการใช้ไฟฟ้าในช่วงกลางวัน (Peak) มากกว่า ๑๕๐ กิโลวัตต์
- ๖) ค่าไฟฟ้าไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท

โดยขอให้ส่งรายชื่อโรงพยาบาลชุมชนที่ผ่านการคัดเลือกตามคุณสมบัติข้างต้น และให้กรอกแบบฟอร์มใบสมัครเข้าร่วมโครงการ ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ นี้

มติที่ประชุม : รับทราบ ไม่มีหน่วยงานใดสมัครเข้าร่วม เนื่องจาก ๑.คุณสมบัติไม่ตรงตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒.หมดระยะเวลาในการสมัครเข้าร่วม

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ ศุภนาถ กุดั่น
(นางสาวศรินาถ กุดั่น)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ พริษฐ์ เจริญกุล
(นางพริษฐ์ เจริญกุล)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม