

รายงานการประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพลอยแดงคำล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ผู้มาประชุม

๑.นายบัญชา สรรพโส

๒.นายสุพจน์ แพรนิมิตร

๓.นายสุรัชย์ เจียมกุล

๔.นายวัชรระ เตือนฉาย

๕.นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์

๖.นางพรินุช เจียมกุล

๗.นายชยพล คุปติชญาณนท์

๘.นายไพริน ศิริพันธ์

๙.น.ส.ณภัทสรณ์ วิรุศม์ธำพร

๑๐.น.ส.ลาวัลย์ วิเศษฤทธิ์

๑๑.น.ส.ภิญญาดา สุภาพโสภณ

๑๒.น.ส.เสาวลักษณ์ ชูบางบ่อ

๑๓.นายพิบูลย์ ร่องศิริคง

๑๔.นายวินัย จันทรแสง

๑๕.นายอวิรัช ภาอุทัยศิริ

๑๖.นายสันติ ศุภนันธร

๑๗.นายทรงวิทย์ ภิรมย์ภักดี

๑๘.นายศรัณย์ วิสุทธีมรรค

๑๙.นายวัชรระ ทับศรี

๒๐.นายธนพร ธาดานุกุลวัฒนา

๒๑.นางสายจวน แสงดาว

๒๒.นายชำนาญ ชำปฏี

๒๓.นายณกุล กองทรัพย์

๒๔.นายธนศ ภัทรวรินกุล

๒๕.นายชูเกียรติ แซ่เอี้ย

๒๖.นายสมพงษ์ ธนากิจ

๒๗.นายปรการ อภิบาลศรี

๒๘.นายสมบูรณ์ ปรีทรัพย์

๒๙.นางอังคณา ทองโชติ

๓๐.นายอมร ยีสารคุณ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

และ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง

และ ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสมิง

(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ

สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด

สาธารณสุขอำเภอบ่อไร่

สาธารณสุขอำเภอเขาสมิง

สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

สาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ

สาธารณสุขอำเภอเกาะกูด

(แทน) สาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง

ประธานชมรม อสม.จังหวัดตราด

ประธานชมรม ผอ.รพ.สต.จังหวัดตราด

๓๑.นายจำลอง อยู่สอน

๓๒.น.ส.ศรินาถ กุดั่น

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ผู้ไม่มาประชุม

๑.นายพนัส นิตมรร

๒.นางกัญจน์ณัฐา ทรัพย์กำธร

๓.นายวิชาญ ผาติรัตน์

๔.นายวัชรกร วิชัยศึก

หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ

พยาบาลชำนาญการ เทศบาลเมืองตราด

หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ที่ ๖.๔ จังหวัดตราด

หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศอำเภอคลองใหญ่

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นางชมชื่น นาควิเวก

๒.น.ส.นิตยา วัชรตันโสภณ

๓.นายกิตติพงศ์ โตสติ

๔.นายสิทธิชัย เจริญรัมย์

๕.นายกนิษฐ์ สุขะ

๖.น.ส.อมรรรัตน์ บุญคุ้ม

๗.น.ส.สุภารัตน์ เกสร

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

รองประธาน อสม. หมู่ ๓ ตำบลหาดเล็ก

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานในที่ประชุม นายบัญชา สรรพโส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราดกล่าวเปิดการประชุม

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดโครงการ “ก้าวทำใจ VIRTUAL RUN Season ๑” เพื่อให้คนไทยสุขภาพดี ห่างไกลโรค (วิ่ง ๖๐ วัน ๖๐ Km.) ในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ซึ่งจังหวัดตราด ได้รับรางวัลอัตราการเข้าร่วมกิจกรรมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อันดับที่ ๕ ของประเทศไทย (โดยเข้าร่วมทั้งหมด ๒,๔๕๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๖๒%)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ขอเรียนเชิญ นายบัญชา สรรพโส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด เป็นประธาน มอบโล่รางวัลให้กับ นางอังคณา ทองโชติ ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดตราด จำนวน ๑ รางวัล

ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดตราด (วันพุธที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓)

๑.๑๑ สถานการณ์ของโรค COVID - ๑๙ ณ ปัจจุบัน ในประเทศไทย และทั่วโลก

รายงานสถานการณ์ ของ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ซึ่งในวันนี้อัตราผู้ป่วยสะสมทั่วโลกมีเพิ่มขึ้นเป็น ๑๗,๒๐๘,๐๓๑ ราย ภายใน ๑ วัน พบผู้ป่วยเพิ่ม ๒๘๐,๐๐๐ ราย ประเทศไทยต้องคอยเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องเพื่อไม่ให้เกิดโรคขึ้นอีก รวมถึงจังหวัดตราด ด้วย ซึ่งวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ประเทศไทย มียอดผู้ป่วยสะสม ๓,๒๔๘ ราย ประเทศที่อยู่ใกล้กับประเทศไทย เช่น กัมพูชา มี ๒๒๖ ราย, มาเลเซีย มี ๘,๙๐๐ ราย, เวียดนาม มี ๔๔๖ ราย, ลาว มี ๒๐, เมียนมาร์ มี ๓๕๐ ราย

ซึ่งข้อมูลดังกล่าวของประเทศต่างๆที่อยู่ใกล้เคียงประเทศไทย ยังไม่อาจเชื่อถือได้ทั้งหมดว่าปลอดภัย เพราะอาจไม่ได้ทำการตรวจแบบประเทศไทย

๒) ใช้เลือดออก ในส่วนของจังหวัดตราด พบผู้ป่วยใช้เลือดออกรวม ๑๑๔ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓) อำเภอที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมมากที่สุด ๓ อันดับแรก คือ ๑.อำเภอเมืองตราด ๓๔ ราย, ๒. อำเภอเขาสมิง ๒๗ ราย, ๓. อำเภอบ่อไร่ ๑๘ ราย ขอให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดไว้ให้ครบถ้วน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของตนเองด้วย

๓) ใช้ปวดข้อยุ้งลาย (ชิคุนกุนยา) โรคนี้ก็เป็นอีก ๑ โรค ที่มียุ้งลายเป็นพาหะนำโรค ในส่วนของจังหวัดตราด พบผู้ป่วยใช้ปวดข้อยุ้งลายรวม ๑๐๒ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓) มีอำเภอที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมมากที่สุด ๓ อันดับแรก คือ ๑. อำเภอเขาสมิง ๔๓ ราย ๒.อำเภอเมือง ๑๗ ราย ๓.อำเภอแหลมงอบ ๑๔ ราย

๔) ใช้หัวโตใหญ่ มีการระบาดน้อย เป็นอันดับที่ ๖๓ ของประเทศไทย แต่จะให้ความสำคัญในเรื่อง จำนวนผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนว่ามีจำนวนมากหรือไม่
มติที่ประชุม : รับทราบ

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

๑.๒.๑ สรุปการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖

๑) Alternative Local Quarantine; ALSQ (พื้นที่กักกันทางเลือก ระดับจังหวัด สำหรับชาวต่างชาติ และชาวไทยที่มีความประสงค์) ผู้ตรวจราชการห่วงเรื่องนี้ ซึ่งจะมีการผ่อนคลายมาตรการ และมีการนำเข้าแรงงานต่างชาติ จาก ๓ ประเทศ คือ ๑.กัมพูชา ๒.ลาว ๓.เมียนมาร์ ทราบจากข่าว เบื้องต้นรอบแรก - นำเข้าประมาณ ๗๐,๐๐๐ - ๘๐,๐๐๐ ราย เมื่อเข้ามาต้องมี Local Quarantine ๑๔ วัน ตามกฎหมายผู้ที่เข้ามาต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ขอให้ทุกจังหวัดเตรียมความพร้อมในเรื่อง Alternative Local Quarantine ซึ่งอาจมีพื้นที่รองรับได้ไม่เพียงพอ หากมีการระบาดเกิดขึ้น ในช่วงที่มีการนำเข้าแรงงาน ทางกระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค จะมีหนังสือแจ้งเวียนถึงผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด ให้กำกับเรื่องการให้มี Alternative Local Quarantine เพื่อเตรียมการ และติดต่อผู้รับเหมาจัดหา สถานที่ เนื่องจากพรมแดนเข้ามา บางจังหวัดอาจไม่ได้เตรียมการไว้ ซึ่งจะทำให้เกิดการระบาดได้

๒) การลักลอบเข้าเมือง ด้วยเหตุที่นายจ้าง-ลูกจ้าง ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายมากขึ้น ในการกักกัน ๑๔ วัน (รายละเอียด ๑๐,๐๐๐ บาท : ๑๔ วัน) อาจทำให้เกิดปัญหาการลักลอบเข้าเมือง ซึ่งจะเกิดความเสี่ยงในการระบาดของโรค ต้องเตรียมการตั้งรับทั้ง Local Quarantine และส่วนของโรงพยาบาลด้วย
ประธาน : ขณะนี้อยู่ในมาตรการผ่อนคลายระยะที่ ๖ (เริ่ม ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓) ผ่อนคลายให้กับบุคคล ๖ กลุ่มเป้าหมาย ที่จะมีการนำเข้า คือ ๑.กลุ่มที่มีข้อตกลงพิเศษ นักธุรกิจ, นักการทูต ๒.แรงงาน จาก ๓ ประเทศ (กัมพูชา, ลาว, พม่า) ๓.ชาวต่างชาติร่วมงานสินค้า ๔.ฝ่ายภาพยนตร์ ๕.กลุ่มนักท่องเที่ยวที่มาดูแลสุขภาพ ๖.สมาชิกบัตรไทยแลนด์การ์ด ปัญหา คือ ค่าใช้จ่ายที่ต้องใช้ในการตรวจ และค่าใช้จ่ายการจัดหา สถานที่กักตัว ซึ่งยังไม่มีข้อสรุปที่ชัดเจนว่าให้หน่วยงานใดรับผิดชอบ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒.๒ สรุปการประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๖ ระยอง -ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ (เอกสารหมายเลข ๑)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ฝ่ายเลขานุการการประชุม คปสจ.ได้จัดทำรายงานการประชุม คปสจ. ตราด ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ วันอังคารที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ ไว้ใน Website www.trathealth.com ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด และแจ้งให้ คปสจ.ทุกท่านทราบ ผ่านทาง line หากมีข้อแก้ไขขอให้แจ้ง กลับมายังฝ่ายเลขานุการ ภายใน วันศุกร์ที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม : ที่ประชุมได้พิจารณารับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ โดยไม่มีการแก้ไขเพิ่มเติม แต่อย่างใด

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓

๓.๑ ความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

การใช้จ่ายงบประมาณ (ดูตามเป้าไตรมาส ๔)

๑) ภาพรวม สสจ.ตราด (ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓) ได้รับจัดสรรรวม ๓๙,๙๓๓,๓๐๐.๓๑ บาท มีการเบิกจ่ายรวม PO จำนวน ๒๘,๘๑๐,๑๖๙.๘๐ บาท ผลการเบิกจ่ายภาพรวม PO ได้ร้อยละ ๗๒.๑๕ ไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐๐) ส่วนที่ไม่ผ่านเกณฑ์ คือ งบดำเนินงาน พบว่า เรื่องที่มีการเบิกจ่ายได้น้อยที่สุด คือ งบกรม/กองอื่นๆ เบิกได้ร้อยละ ๒๖.๑๗ ซึ่งขณะนี้ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ได้มีแผนการเบิกจ่ายเพิ่มขึ้นแล้ว กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ได้ขอ อนุมัติทำแผนป้ายประชาสัมพันธ์, กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ ได้จัดสรรให้พื้นที่ และจัดประชุม

๑.๑) งบดำเนินงาน ได้รับจัดสรร ๓๕,๐๒๕,๕๕๓ บาท, มีการเบิกจ่ายรวม PO จำนวน ๒๓,๙๙๑,๔๒๒.๔๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๕๐ ไม่ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๑๐๐)

๑.๒) งบลงทุน ได้รับจัดสรร ๔,๘๐๘,๗๔๗.๓๑ บาท มีการเบิกจ่ายรวม PO จำนวน ๔,๘๐๘,๗๔๗.๓๑ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๑๐๐) ในไตรมาส ๔

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

๒) ภาพรวม รพ.ตราด (ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓) ได้รับจัดสรรรวม ๖๘,๐๘๒,๖๔๖ บาท มีการเบิกจ่ายรวม PO จำนวน ๖๔,๐๖๐,๘๓๘.๖๒ บาท ผลการเบิกจ่ายภาพรวม PO ได้ร้อยละ ๙๔.๐๙ ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๑๐๐)

๒.๑) งบดำเนินงาน ได้รับจัดสรร ๑๗,๐๘๒,๖๔๖ บาท มีการเบิกจ่ายรวม PO จำนวน ๑๓,๐๖๑,๑๔๖.๑๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๔๖ ไม่ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๑๐๐)

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

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

๓) ภาพรวม สสอ. ๗ แห่ง จ.ตราด ความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณตามแผน บริหารจัดการ และภารกิจพื้นฐาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – ๒๔ ก.ค. ๒๕๖๓)

ทั้ง ๗ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้รับจัดสรรทั้งหมดรวม ๑,๙๓๕,๐๐๖ บาท และได้คืนเงินให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ๑๓๓,๖๐๑ บาท (๓ สสอ. คือ ๑. สสอ.คลองใหญ่ ๕๗,๓๐๑ บาท ๒. สสอ.เขาสมิง ๕๐,๐๐๐ บาท ๓. สสอ.เมือง ๒๖,๓๐๐ บาท) ก่อหนี้ ๑๒๕,๐๓๘.๔๓ บาท เบิกจ่าย ๑,๐๑๘,๒๖๘.๑๗ บาท รวมก่อหนี้และเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๔๗ คงเหลือ ๖๕๘,๑๐๘.๔๐ บาท ขอให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง คาดการณ์ค่าใช้จ่ายที่ต้องใช้ของ เดือนสิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๓ และแจ้งให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ทราบ ภายในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถ้ามีการใช้จ่ายของบไปราชการ ให้มาเบิกจ่ายที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

มติที่ประชุม : รับทราบ **ประธาน :** ขอให้ทุกคนช่วยดูแลติดตาม เนื่องจาก สสจ.ตราด ยังมีการเบิกจ่ายที่น้อย และล่าช้า เป็นอันดับท้ายๆของจังหวัด, ของเขต, และของประเทศไทย หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ : จะเร่งรัดและติดตามอย่างต่อเนื่อง ซึ่งจะมีการเก็บรวบรวมผล ทุกวันที่ ๑ ของเดือนและแจ้งผลให้ทราบ

๓.๒ ติดตามผลการดำเนินงาน การก่อสร้างห้องฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลเขาสมิง

ขณะนี้ได้ลงนามในสัญญาแล้ว เมื่อวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และจะสิ้นสุดสัญญา วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ ได้ดำเนินการ E- Bidding ราคาที่ลดลง ๒๙,๖๐๐ บาท โดยได้จ้างหุ้นส่วนจำกัด ที.วาย.บิลด์ โดยเป็นผู้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๙๐,๐๐๐ บาท ทางโรงพยาบาลเขาสมิงได้มอบพื้นที่ให้กับทางบริษัทคู่สัญญา ในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ซึ่งได้เข้าดำเนินการก่อสร้าง งวดที่ ๑ แล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ **ประธาน :** ขอให้ติดตามการดำเนินงาน ห้อง ER อย่างต่อเนื่อง รวมถึงขอให้ติดตามการขยายหม้อแปลงไฟฟ้า รพ.เกาะกูด มีการดำเนินการถึงขั้นตอนใด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด : ได้มีการเซ็นสัญญาแล้ว และจะดำเนินการ ในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ **ประธาน :** ขอให้พี่เลี้ยงของจังหวัด ช่วยดูแลติดตามเรื่องของ รพ.เกาะกูด เนื่องจากล่าช้า ๒ ปี และการก่อสร้างบ้านพักของอ.บ่อไร่ ด้วย

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ จากคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด

- ๔.๑ เรื่อง แจ้งจากชมรม อสม.จังหวัดตราด -ไม่มี-
- ๔.๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด -ติดราชการ-
- ๔.๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจาก ศตม.ที่ ๖.๔ ตราด -ติดราชการ-
- ๔.๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด -ติดราชการ-
- ๔.๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลตราด -ไม่มี-
- ๔.๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๔.๖.๑ การขาดแคลนอัตรากำลังแพทย์

เบื้องต้นได้ประสานขอแพทย์ รพ.ตราด ให้ไปช่วยตรวจที่ รพ.บ่อไร่ แล้ว (๒ สัปดาห์แรก) ได้มีการกระจายกำลังของแพทย์ เพื่อหมุนเวียนกันไปช่วยตรวจใน รพ.แห่งที่ขาด และในช่วงระหว่าง ๒ เดือนนี้ ต้องขอยืมแพทย์ของ รพ.ตราด มาช่วย เนื่องจากมีแพทย์ ลาออก ๑ คน ๔ เดือน, ลาออก ๑ คน ย้ายกลับไป จ.ฉะเชิงเทรา ๑ คน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖.๒ สถานการณ์ เกี่ยวกับโรคไวรัส COVID-19

๑) สถานที่กักกัน ยังไม่ได้ข้อสรุปที่ชัดเจนว่าจะใช้สถานที่ใด เป็น Alternative Local Quarantine และจากการประชุมที่ผ่านมา ศูนย์ราชการศูนย์สภากาชาดไทย เขาล้าน ได้ขอสถานที่คืน จึงมอบให้หน่วยงานของ มหาดไทย เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดหาสถานที่

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒) การจัดเวรอัตรากำลัง ไปศูนย์ราชการศูนย์ฯ จะมีการปรับอัตรากำลัง และเรื่องภารกิจของงานทั้งหมด เพื่อกำหนดบทบาทหน้าที่ให้ชัดเจนขึ้น เนื่องจากในช่วงเวลานี้หน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ต้องเตรียมคนให้พร้อมในหลายเรื่อง ทั้งเรื่อง Alternative Local Quarantine และเรื่องโรคไข้เลือดออก และการเตรียมเข้าสู่มาตรการระยะที่ ๒ หากมีการระบาดเกิดขึ้น รอบที่ ๒ ภารกิจของหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดตราดจะเพิ่มมากขึ้น ส่วนของเรื่องสวัสดิการจัดหาคงต้องมอบให้มหาดไทยแทน

มติที่ประชุม : รับทราบ ประธาน : เรื่องสนามบินของจังหวัดตราด ซึ่งเป็น ๑ แห่ง จากหลายๆ สนามบินของประเทศไทย ที่เกรงว่าอาจเกิดเหตุการณ์เหมือนเกิดที่ จ.ระยอง ที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรคโควิด-๑๙ เกิดขึ้นจากทหารอียิปต์ที่ตรวจพบการติดเชื้อไวรัส COVID -19 หลังจากที่ได้เดินทางเข้ามายังสนามบินสุวรรณภูมิ ไม่ได้ จึงต้องมาลงที่สนามบิน อู่ตะเภา แทน แล้วไม่ยอมเข้า State Quarantine กลัวเกิดกรณีที่ไม่เป็นไปตามมาตรการที่กำหนดไว้ ให้จังหวัดตราด เตรียมวางแผนทางป้องกันไว้ด้วย เช่น หากเจอ ว่าหายตัวไปแบบนี้ ให้แจ้งผู้ว่าราชการจังหวัด โดยตรง และอาจมีการจำกัดพื้นที่ สถานที่ที่อนุญาตให้เดินทางไปได้ สถานที่รับประทานอาหาร รวมถึงการกำหนดระยะเวลาไป-กลับ

๔.๖.๓ การสรุปของเขต และการนำเสนอแผนที่จะของบจากเขต ๖ ปี ๒๕๖๔

วันที่ ๖ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ จะมีการนำเสนอสรุปของเขต และการนำเสนอแผนที่จะของบจากเขต ๖ ในปี ๒๕๖๔ เป็นการประชุม VDO conference จะเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม (กลุ่มงานส่งเสริม, CD, NCD) และขอให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเข้ารับฟังด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

องค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด ได้เชิญประชุมเรื่อง การเปิดโรงพยาบาลผู้สูงอายุ ที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด ซึ่งการดำเนินการจะแบ่งเป็น ๓ ช่วง คือ

ช่วงที่ ๑ ขอให้หน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ช่วยดูโครงสร้างที่เป็นไปตามมาตรฐานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนของการขออนุมัติตามกฎหมาย องค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด จะเป็นผู้ดำเนินการแจ้งต่อกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น(สอ.) ซึ่งขณะนี้ได้มอบกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ส่งเอกสาร และประสานงาน คาดว่าจะแล้วเสร็จ ภายใน วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ช่วงที่ ๒ ทหารเรือแนวทางการเปิดบริการ คาดการณ์จะเปิด วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ซึ่งจะมีการเชิญ ผอ.รพ.ตราด, สสอ.เมือง และ รพ.สต.ท้ายวัง เพื่อประชุมหารือบูรณาการงานร่วมกับ องค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด

ช่วงที่ ๓ จะเปิดจริง ไม่เกิน วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ โดยมีความต้องการเปิดโรงพยาบาลผู้สูงอายุ ในลักษณะที่สามารถให้ผู้ป่วยค้างคืนได้ ๖ เตียง โดยมี ห้องตรวจ ๓ ห้อง, ห้อง ER, ห้องยา, ห้องกายภาพบำบัด ซึ่งขณะนี้ได้มีการดำเนินการบางส่วนแล้ว แต่ยังไม่เป็นไปตามมาตรฐาน และในส่วนของแนวทางการเปิดบริการจะมีการเชิญหน่วยงานผู้เกี่ยวข้องหารือร่วมกันอีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ ผอ.รพ.ตราด : ขอเสริมความเข้าใจ ในลักษณะของรูปแบบที่ได้เคยหารือกับ ท่านนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยใช้พื้นที่เป้าหมาย คือ บริเวณพื้นที่ของ อบจ. และซอย PCC มาไว้บริเวณเดียวกัน มีการปฏิบัติงานโดยใช้บุคลากรของโรงพยาบาล รวมถึงการ ถ่ายโอนหมอมาตรวจ และให้อยู่ในการกำกับดูแลของโรงพยาบาลตราด จะเป็นการประสานการทำงานร่วมกันกับ องค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด จึงขอให้ใช้ชื่อว่า “ศูนย์ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุจังหวัดตราด และคลินิกหมอครอบครัวเขตเมืองตราด” คือการผนวกการดูแลไว้ร่วมกัน แต่ไม่ใช่การดูแลในรูปแบบที่เป็นโรงพยาบาล ซึ่งตามรูปแบบที่ถูกต้อนั้น หากกำหนดให้เป็นการกำกับดูแลของโรงพยาบาล จะต้องใช้ชื่อว่า “ศูนย์ดูแลสุขภาพ” ไม่ใช่ “โรงพยาบาล” และยังไม่ชัดเจนเกี่ยวกับเรื่องของระบบการทำงาน ประธาน : ขอให้โรงพยาบาลตราด หารือทำความเข้าใจในรายละเอียดให้ถูกต้องตรงกันในการประชุมกับ องค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด ด้วย

๔.๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) -ไม่มี-

๔.๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์และสาธารณสุข

๔.๙.๑ สรุปผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ(PA) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ผลงานรอบ ๙ เดือน (ต.ค.๖๒ - มิ.ย.๖๓) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ตามที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด ได้ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ Performent Agreement : PA กับผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ มีตัวชี้วัดทั้งหมด ๑๐ ตัวชี้วัด (ข้อ) ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด มีทั้งหมด ๗ ข้อ ซึ่งผ่านเกณฑ์ ๖ ข้อ คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๗๑

- ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์ คือ ข้อ ๓.๒ อัตราการติดเชื้อมีเดียในกระแสเลือดลดลง ร้อยละ ๕

(เป้าหมาย ๙ เดือน) ผลงานเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒.๕

- ตัวชี้วัดที่ยังรอผล ระบุว่า NA คือ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่เนื่องจากจะเริ่มประมวลผลได้ ต้องผ่านเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ ก่อน

- ตัวชี้วัดที่ต้องเร่งรัดก่อนถึงรอบ ๑๒ เดือน มี ๒ ข้อ คือ ข้อ ๓.๒ อัตราการติดเชื้อมีเดียในกระแสเลือดลดลง ร้อยละ ๗.๕ และ RDU ข้อ ๒.๓ การดำเนินการ RDU Community อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ อำเภอ และผ่านเกณฑ์ระดับ ๓ ร้อยละ ๑๐๐

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป

๔.๑๐.๑ รายงานผลความก้าวหน้า การดำเนินการตามแผนงบลงทุน พ.ศ.๒๕๖๓

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

๑.๑) การก่อสร้างบ้านพักข้าราชการ ระดับ ๕ – ๖ (๑ ครอบครัว) รพ.สต.ท่ากุ่ม ต.ท่ากุ่ม อ.เมือง ๑ หลัง กำลังจะส่งมอบ งวดที่ ๓ ภายใน สิ้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

๑.๒) การก่อสร้างบ้านพักข้าราชการ ระดับ ๕ – ๖ (๑ ครอบครัว) รพ.สต.บ้านสามแยก ต.ชุมพล ต.ชุมพล อ.บ่อไร่ ๑ หลัง เนื่องจากสถานการณ์โรค COVID-19 ผู้รับเหมามีภูมิลำเนาอยู่ที่ กรุงเทพฯ จึงขอขยายระยะเวลาเพิ่ม ขณะนี้ผู้รับจ้าง ได้เข้าพื้นที่กำลังดำเนินการงานฐานราก งวดที่ ๑

๑.๓) การก่อสร้างบ้านพักข้าราชการ ระดับ ๕ – ๖ (๑ ครอบครัว) รพ.สต.บ้านเกษมสุข ต.เทพนิมิต อ.เขาสมิง ๑ หลัง ขณะนี้ผู้รับจ้าง ได้เข้าพื้นที่กำลังดำเนินการงานฐานราก งวดที่ ๑

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐.๒ การแจ้งจัดสรรเงินเหลือจ่าย ปี ๒๕๖๓ (รับแจ้งอย่างไม่เป็นทางการ)

จังหวัดตราด ได้รับจัดสรรเงินรวมทั้งหมด ๒๗๓,๐๐๐ บาท มี ๒ รายการ คือ

๑) ปรับปรุงอาคาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะกูด ตำบลเกาะกูด อำเภอเกาะกูด จังหวัดตราด ในวงเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒) ปรับปรุงบ้านพักชั่วคราว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะกูด ตำบลเกาะกูด อำเภอเกาะกูด จังหวัดตราด ในวงเงิน ๑๗๓,๐๐๐ บาท

ทั้ง ๒ รายการ นี้ เป็นการใช้จ่ายด้วยวิธีการเจาะจง ซึ่งในส่วนของเงินงบประมาณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จะเป็นผู้รับผิดชอบดูแลการจัดซื้อ-จัดจ้าง ให้ ขณะนี้ได้ให้นายช่างโยธาเข้าเข้าไปพื้นที่เพื่อกำหนดแบบแล้ว และขอรบกวนให้ ท่านสาธารณสุขอำเภอเกาะกูด ช่วยติดต่อช่างรับเหมาให้ด้วย เนื่องจากเคยประสบปัญหา เรื่องช่างรับเหมาบนฝั่งมักไม่ตอบรับการจ้างเหมาไปทำงานในพื้นที่เกาะ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๔.๑๑.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานในสถานกักกัน ศูนย์ราชการศูนย์ สภากาชาดไทย เขาล้าน ต.ไม้รูด อ.คลองใหญ่ จ.ตราด

จังหวัดตราด พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค จำนวน ๗๕ ราย (รวมผู้เดินทางกลับจากระยอง ๑๒ ราย) ผลตรวจยืนยันไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส COVID-19 จำนวน ๗๕ ราย จังหวัดตราดยังไม่พบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัส COVID -19

๑) การเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จะมีการเก็บเพื่อนำไปตรวจหาเชื้อไวรัส COVID -19 จำนวน ๒ ครั้ง โดย ครั้งที่ ๑ เก็บประมาณวันที่ ๓ - ๕ (Lab๑), ครั้งที่ ๒ เก็บประมาณวันที่ ๑๐ - ๑๒ (Lab๒) จำนวนผู้เข้าพักในสถานที่กักกันตั้งแต่ วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๓ - วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ มีจำนวนทั้งหมด ๑๕๖ ราย ได้รับผลการตรวจแล้ว จำนวน ๑๔๔ ราย และยังรอผล จำนวน ๑๒ ราย

๒) ประชุมชี้แจงแนวทางการเก็บตัวอย่างน้ำลายกลุ่มแรงงานต่างด้าว และบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ (Sentinel Surveillance) เมื่อวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ กำหนดดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำลาย กลุ่มแรงงานต่างด้าว และบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ (Sentinel Surveillance) จำนวน ๓๖๐ ตัวอย่าง ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาฯ ชลบุรี แล้ว ในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑.๒ สถานการณ์ และมาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และโรคไข้ปวดข้อ ยุงลาย (ชิคุนกุนยา) ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

สถานการณ์โรค	จังหวัดตราด			ภาพรวมเขต				ภาพรวมประเทศ			
	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	ร้อยละ (ต่อแสนพช.)	เสียชีวิต (ราย)	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	ร้อยละ (ต่อแสนพช.)	เสียชีวิต (ราย)	จ.ตราด ลำดับที่	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	ร้อยละ (ต่อแสนพช.)	เสียชีวิต (ราย)	จ.ตราด ลำดับที่
๑.ไข้เลือดออก	๓๑๙	๕๔.๘๘	-	๓,๑๘๒	๕๖.๒๖	๔	๔	๓๑,๔๓๘	๔๗.๓๔	๒๓	๒๑
๒.ไข้ปวดข้อยุงลาย	๑๐๒	๔๒.๘๔	-	๒๐๕๔	๓๓.๗๔	-	๒	๔,๕๘๘	๖.๔๑	-	๕

เรียงลำดับจากจำนวนผู้ป่วย จำแนกทั้ง ๗ อำเภอ จังหวัดตราด

จังหวัดตราด							
สถานการณ์โรค	ลำดับอำเภอ/ ราย						
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗
๑.ไข้เลือดออก	เมือง/ ๓๕	เขาสมิง/ ๒๗	บ่อไร่/ ๑๘	แหลมงอบ/ ๑๖	คลองใหญ่/ ๗	เกาะช้าง/ ๗	เกาะกูด/ ๑
๒.ไข้ปวดข้อยุงลาย	เขาสมิง/ ๔๓	เมือง/ ๑๗	แหลมงอบ/ ๑๔	เกาะช้าง/ ๑๑	บ่อไร่/ ๑๐	คลองใหญ่/ ๕	เกาะกูด/ ๒

เรียงลำดับจากอัตราป่วย : แส่นประชากร จำแนกทั้ง ๗ อำเภอ จังหวัดตราด

จังหวัดตราด							
สถานการณ์โรค	ลำดับอำเภอ/ ร้อยละ						
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗
๑.ไข้เลือดออก	เกาะช้าง/ ๘๙.๐๘	แหลมงอบ / ๘๔.๕๖	เขาสมิง/ ๖๑.๑	บ่อไร่/ ๕๒.๓๓	เมือง/ ๔๘.๗๓	เกาะกูด/ ๔๑.๒๙	คลองใหญ่/ ๓๓.๖๓
๒.ไข้ปวดข้อยุงลาย	เกาะช้าง/ ๑๓๙.๙๘	เขาสมิง/ ๙๗.๓	เกาะกูด/ ๘๒.๕๘	แหลมงอบ/ ๗๓.๙๙	บ่อไร่/ ๒๙.๐๗	คลองใหญ่/ ๒๔.๐๒	เมือง/ ๑๙.๒๗

ขอความร่วมมือทุกอำเภอ สำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย/กำจัดยุงลาย และดำเนินการตามมาตรการอย่างเคร่งครัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

โครงการรณรงค์คลินิกจักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่ ของสภาากาชาดไทย ได้มีการกำหนดการในการให้บริการ คือ วันที่ ๑๗ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโสน และวันนี้ เวลา ๙.๐๐ น. ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ได้เชิญปกครองจังหวัด และกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ เข้าหารือเรื่องบุคคลกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งปกครองจังหวัดได้ทำการสำรวจกลุ่มเป้าหมาย (พระภิกษุ และ ๔ ผู้นำศาสนา, ผู้ด้อยโอกาส) แจ้งมา ๕๔๐ ราย สภาากาชาดไทยขอเป็น ๓๐๐ ราย ขณะนี้ท่านผู้ว่าราชการจังหวัด ได้ขอความร่วมมือให้สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด กับปลัดอำเภอเมืองตราด พิจารณาให้สิทธิ์เฉพาะผู้ด้อยโอกาส และในส่วนของพระภิกษุ แม่ชี ผู้นำศาสนา ให้คงเดิม คือ ๑๔๐ คน ซึ่งกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ ได้ส่งไฟล์ให้ทุกอำเภอแล้ว และขอให้ส่งกลับมา ภายใน วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ เนื่องจากต้องนำข้อมูลนี้เสนอต่อท่านผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ในที่ประชุมจังหวัด วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

๔.๑๓.๑ สรุปผลการอบรมเพิ่มพูนความรู้ประสบการณ์การใช้ยาแผนไทย จังหวัดตราด ผ่านระบบ Zoom วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ในวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เป็นการอบรมความรู้ในการใช้ยาการแพทย์แผนไทย ให้กับจนท.รพ. และ จนท.ในรพ.สต. ได้รับการสนับสนุนวิทยากร จากการแพทย์แผนไทยโรงพยาบาลพระปกเกล้า จ.จันทบุรี และแพทย์แผนปัจจุบัน อาจารย์นายแพทย์ศักดิ์ชัย สวัสดิ์ชัย เรื่องที่อบรมเป็นความรู้ภูมิปัญญาเกี่ยวกับโรค ๓ ระบบ คือ ๑.ระบบทางเดินหายใจ ๒. ระบบทางเดินอาหาร ๓.ระบบกล้ามเนื้อ

และการใช้ยาหอมในผู้สูงอายุ เพื่อให้บุคลากร มีความรู้ และใช้ยาทางการแพทย์แผนไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งมีจำนวนผู้เข้าอบรม ๗๐ ราย ได้สอบผ่าน ๔๙ ราย กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ ได้ส่งใบประกาศนียบัตร ผ่านทางหน่วยบริการให้กับผู้ที่สอบผ่านแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๔ เรื่อง แจ้งจากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๔.๑๔.๑ การดำเนินงานขับเคลื่อนอาหารปลอดภัยภายใต้กลไกภาครัฐ

เป็นส่วนที่จังหวัดได้ประสานงานกับกระทรวงเกษตร และกรมพัฒนาชุมชน การขับเคลื่อนอาหารปลอดภัยภายใต้กลไกภาครัฐ ได้เริ่มต้น ตั้งแต่ ปี ๒๕๖๑ โดยมีสโลแกนว่า “เมืองตราด เมืองอาหารปลอดภัย” ตามแบบจำลอง (Model) ๔ ร ๑ ว มี ดังนี้

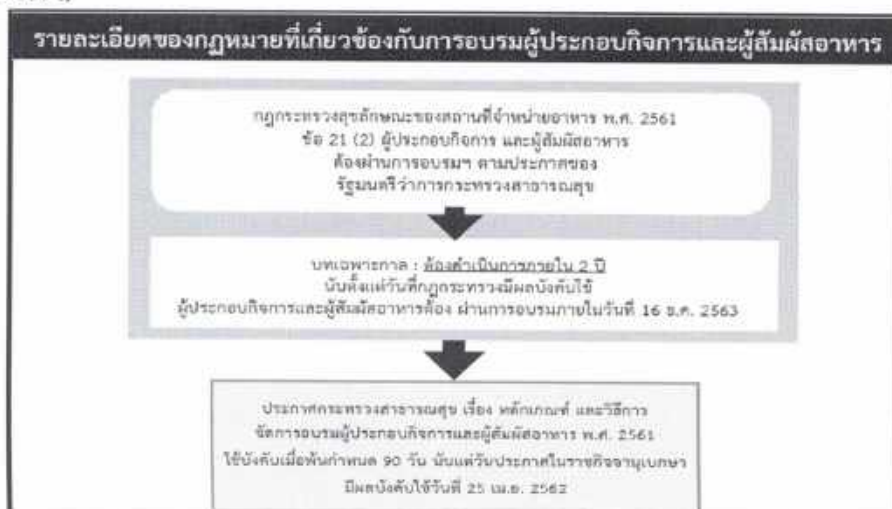


โดยมีการสนับสนุนให้ โรงแรม, ร้านอาหาร, โรงเรียน, โรงพยาบาล ได้มีการใช้ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองจากกระทรวงเกษตร (ผัก/ผลไม้/เนื้อสัตว์ ที่ปลอดภัย) ขณะนี้ในส่วนของโรงพยาบาล มี ๓ แห่ง คือ รพ.ตราด , รพ.เขาสมิง, รพ.ป่อไร่ ที่ได้ใช้ผลิตภัณฑ์ผ่านการรับรองจากกระทรวงเกษตรแล้ว และยังมีสถานที่ที่ต้องขับเคลื่อนเรื่องอาหารปลอดภัยต่อ คือ ร้านอาหาร, โรงแรม, โรงเรียน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๔.๒ การดำเนินงานสุขาภิบาลอาหารตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.๒๕๖๑

อาหาร พ.ศ.๒๕๖๑



กฎกระทรวงสุขลักษณะสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการ จัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ. 2561
- ประกาศกรมอนามัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการวัดผลและประเมินผลผู้เข้ารับการอบรมตามหลักสูตรการอบรมผู้ประกอบการ และหลักสูตรการอบรมผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ.2562
- ประกาศกรมอนามัย เรื่อง หลักเกณฑ์การออกหลักฐานรับรองให้แก่ผู้ผ่านการอบรมตามหลักสูตรการอบรมผู้ประกอบการและหลักสูตรการอบรมผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ.2562
- ประกาศกรมอนามัย เรื่อง เอกสารหลักฐานของหน่วยงานที่มีความประสงค์จะขอความเห็นชอบจากกรมอนามัยเป็นหน่วยงานจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ.2562

ผู้ประกอบการ, ผู้สัมผัสอาหาร จะต้องได้รับการอบรมตามกฎหมายที่ได้ประกาศไว้ ภายใน วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ (เป็นการกำหนดให้ดำเนินการภายใน ช่วงระยะเวลา ๒ ปีนี้) เพื่อให้เป็นไปตาม กฎกระทรวง สุขลักษณะสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.๒๕๖๑ ดังนั้น ตั้งแต่ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป หากท่าน ใดมีความประสงค์เป็นผู้ประกอบการ และเป็นผู้สัมผัสอาหาร จะต้องเป็นผู้ที่ได้รับการอบรมก่อน

๑) **ลักษณะสถานที่จำหน่ายอาหาร** ต้องควรมีพื้นที่ที่กั้นตารางเมตร กรณีมากกว่า ๒๐๐ ตารางเมตร จะต้องขออนุญาตเพื่อรับการตรวจ หากน้อยกว่า ๒๐๐ ตารางเมตร ให้ยื่นเอกสารขอจัดแจ้ง และสามารถประกอบการได้

๒) **ผู้มีสิทธิจัดอบรม มี ๓ กลุ่มใหญ่** คือ ๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ๒.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (๑.และ ๒. จัดได้แต่ต้องแจ้งให้กรมอนามัยทราบก่อนจัดอบรม ๑๕ วัน → จัดอบรม → สรุปผลแจ้งต่อกรมอนามัย) ๓. มหาลัย/วิทยาลัยชุมชน ฯลฯ หากมีความประสงค์ต้องการจัด อบรมต้องติดต่อขออนุญาตจาก กรมอนามัยก่อน ซึ่งผู้ที่ผ่านการอบรมจากกลุ่มที่ ๓. จะไม่สามารถได้ใบ วุฒิบัตรที่สามารถนำไปต่ออายุได้ ตามกฎหมาย

๓) **การจัดอบรม** สามารถจัดร่วมกันได้ ทั้ง ๒ หลักสูตร เนื่องจากมีรายวิชาที่เป็น ส่วนร่วมของกันและกัน แต่หลักการเขียนขอจัดอบรมต่อกรมอนามัย ขอให้แจ้งแบบไม่ให้ตรงกัน จะมี หลักเกณฑ์แจ้งให้ทราบ ว่าบุคคลใดสามารถเป็นผู้จัดได้ และวิทยากรต้องเป็นผู้มีความรู้และปฏิบัติงานด้าน สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต ซึ่งจะต้องเป็นผู้ผ่านการทดสอบมาก่อน (สาธารณสุขศาสตร์, พยาบาลศาสตร์, วิทยาศาสตร์สุขภาพ, ผู้มีประสบการณ์ด้านสุขาภิบาลอาหาร ไม่น้อยกว่า ๑ ปี) ต่อไปผู้จัดหลัก คือ องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถจัดอบรมได้โดยใช้เงินกองทุนสุขภาพของพื้นที่ และเป็นผู้นำที่ขออนุญาต กรมอนามัย รวมถึงสามารถประสานขอวิทยากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดได้ ซึ่งรายละเอียด จะแจ้งให้ทราบพร้อมกับการประชุม ในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เรื่องการจัดการระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม ในยุค COVID -19 และการจัดทำแผนฯ ที่โรงแรมตราดซิตี้

หลักเกณฑ์การจัดอบรม					
No.	หลักสูตรการอบรม	วิทยากร (คน)	ระยะเวลาอบรม (ชั่วโมง)	ผู้รับการอบรม : ครั้ง (คน)	ทดสอบ (ข้อ)
1	ผู้ประกอบการ	≥ 2	6	≤ 50	50
2	ผู้สัมผัสอาหาร	≥ 3	3	≤ 100	20

๔) **มาตรฐาน** เดิมใช้เกณฑ์มาตรฐาน Clean Food Good Taste ตรวจสอบ เกณฑ์ ๑๕ ข้อ ในร้านอาหาร และการตรวจด้วยชุดทดสอบน้ำยาตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย SI-๒ ๑๐ ตัวอย่าง ถ้าไม่เจอเชื้อแบคทีเรีย ๔ ตัวอย่าง จะผ่านเกณฑ์ ได้รับป้าย Clean Food Good Taste ซึ่ง ปัจจุบันได้มีกฎหมายมากำกับ จึงต้องผ่านเกณฑ์ ๗๔ ข้อ ตามกฎกระทรวง จึงจะได้รับป้ายรับรอง
มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลชุมชน -ไม่มี-

๔.๑๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ่อไร่

๔.๑๖.๑ ค่ายเสริมทักษะชีวิตจิตปัญญา สืบเนื่องจากการตรวจเยี่ยมของท่านสาธารณสุขนิเทศก์ และผู้ช่วยผู้ตรวจฯ วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ในการลงพื้นที่สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี ตำบลหนองบอน ที่จะให้พื้นที่ดำเนินการตามโครงการค่ายเสริมทักษะชีวิตจิตปัญญา ภายในเดือน กันยายน ๒๕๖๓ ประกอบด้วยเยาวชน ๑๐๐ คน ที่จะทำการเข้าค่าย ๒ วัน ๒ คืน ซึ่งได้ประสานกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ เสนอเรื่องเพื่อของบประมาณ ซึ่งเขตจะมีการอนุมัติให้ และจะประสานกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพด้วยอีกครั้ง ในขั้นตอนการเขียนโครงการ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๖.๒ การพัฒนาสถานที่ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี ตำบลหนองบอน เป็น “รมณีสถาน”

“รมณีสถาน” คือ สถานที่ให้ความรื่นรมย์ สถานที่ให้ความบันเทิงใจ ท่านสาธารณสุขนิเทศก์ จะเดินทางมาพื้นที่ และพักค้าง ในวันที่ ๒๘-๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ และมีอาจารย์ดิษกร มาเป็นผู้ออกแบบให้ ขอให้ทีมงานเตรียมการถ่ายภาพ, เตรียมพื้นที่, เตรียมเยาวชน, เตรียมวัสดุอุปกรณ์ ที่จัดหาได้ในพื้นที่ด้วย เช่น หิน ยางรถยนต์ เชือก ทำความสะอาดพื้นที่ ซึ่งท่านนายอำเภอบ่อไร่ ได้เข้าร่วมประชุมด้วย การทำโครงการนี้ได้มีการประสานงานกับหน่วยงานราชการในพื้นที่ต่างๆ คือ สถานศึกษา(ครู), ป่าไม้, เทศบาล (สนับสนุนรถกระบะ) โดยมีจุดประสงค์ คือ พัฒนาขึ้นเพื่อให้เป็นแหล่งเรียนรู้ให้เยาวชนคนรุ่นใหม่ และเป็นค่ายต้นแบบ

มติที่ประชุม : รับทราบ

จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างแดนดิน

๔.๑๖.๓ ขอรับผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอแหลมฉบัง เพิ่ม ๑ ตำแหน่ง

ขออนุญาต ท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด และกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ขอให้ช่วยเปิดรับสมัครผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอแหลมฉบัง อีก ๑ ท่าน โดยขอให้เป็นผู้ที่ในพื้นที่
มติที่ประชุม : รับทราบ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลฯ รับไว้ดำเนินการ

๔.๑๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดตราด

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อพิจารณา

จากกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๕.๑ เรื่อง เสนอชื่อผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ เพื่อแต่งตั้งให้รักษาการในตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ กรณีสาธารณสุขอำเภอไม่อยู่ หรือ อยู่ แต่ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

การเสนอชื่อผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ให้รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ กรณีสาธารณสุขอำเภอไม่อยู่ หรือ อยู่ แต่ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ มีทั้งหมด ๔ แห่ง คือ

๕.๑.๑ สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด ได้เสนอชื่อ ๒ ท่าน ตามลำดับ คือ

๑) นายสุธารักษ์ งามเจือ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด ลำดับที่ ๑

๒) นายธงชัย ยี่หวา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด ลำดับที่ ๒

๕.๑.๒ สาธารณสุขอำเภอกลองใหญ่ ได้เสนอชื่อ ๒ ท่าน ตามลำดับ คือ

๑) นายนพพร หาญเทียม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอกลองใหญ่ ลำดับที่ ๑

๒) นางสาวปริชาติ แก้วไชย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอกลองใหญ่ ลำดับที่ ๒

๕.๑.๓ สาธารณสุขอำเภอบ่อไร่ ได้เสนอชื่อ ๒ ท่าน ตามลำดับ คือ

๑) นายอนุชิต สว่างแจ้ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอบ่อไร่ ลำดับที่ ๑

๒) นายจักรี ดวงวิไล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอบ่อไร่ ลำดับที่ ๒

๕.๑.๔ สาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ ได้เสนอชื่อ ๑ ท่าน คือ

๑) นายณัฐดนัย พันธุเดช นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

๕.๒ เรื่อง เสนอชื่อข้าราชการให้รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กรณีเลขตำแหน่งไม่ว่าง เนื่องจากผู้ครองเลขตำแหน่งได้รับมอบหมาย หรือ ย้ายไปปฏิบัติหน้าที่อื่น

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้มีคำสั่งที่ ๒๕/ ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ให้ นายธงชัย ยี่หวา ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านคลองขวาง ไปปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด นั้น

เพื่อให้การบริหารงาน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านคลองขวาง เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด จึงเสนอนายสุบิน บุตรทจี ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยโสม ปฏิบัติงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านคลองขวาง ให้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านคลองขวาง จนกว่าจะมีการคัดเลือกบุคคลมาดำรงตำแหน่ง ในลำดับถัดไป

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

จากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

๕.๓ เรื่อง พิจารณาแนวทางการตรวจพิสูจน์ยืนยันสารเสพติดในปัสสาวะ/แนวทางการเบิกจ่าย

ตำรวจขอความอนุเคราะห์โรงพยาบาลตราดในเรื่องค่าใช้จ่าย ในขั้นตอนที่ ๓ เป็นการตรวจปัสสาวะ โดยการคัดแยกสารเสพติด เพื่อยืนยันผลในบุคคลผู้ต้องสงสัย ซึ่งทางหน่วยงานนำส่งตรวจไม่มีงบรองรับค่าใช้จ่าย

การตรวจจะมี ๓ ขั้นตอน คือ ขั้นตอนที่ ๑ โดยตำรวจได้สืบค้น และทำการตรวจปัสสาวะ ที่ด้านตรวจ หรือ ในสถานที่ต่างๆ ขั้นตอนที่ ๒ เมื่อตำรวจตรวจพบปัสสาวะเป็นสีม่วง จะถูกนำตัวมาตรวจที่ โรงพยาบาลโดย ห้อง Lab ใช้ Strip test ตรวจ หากไม่มีปัญหาและยอมรับผลตรวจ ขั้นตอนที่ ๓ จะเป็น การตรวจคัดแยกสาร ในกรณีที่ต้องหาไม่ยอมรับในขั้นตอนที่ ๒ จึงขอความอนุเคราะห์เรื่องค่าใช้จ่าย และ อยากให้รพ.ตราด เป็นผู้ตรวจให้ ในขั้นตอนที่ ๓ เนื่องจากถ้าส่งให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจ จะได้ผล ตรวจช้าเกินกว่า ๑๕ วัน ซึ่งทางตำรวจมีความต้องการขอรับผลตรวจที่เร็วขึ้น ก็จะต้องส่งตรวจ Lab เอกชน แทน และทางเจ้าหน้าที่ตำรวจ หรือผู้ต้องหาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

แนวทางการตรวจพิสูจน์และยืนยันหาสารเสพติดในปัสสาวะ/แนวทางการเบิกจ่าย

จากการประชุมในปีที่ผ่านมา จังหวัดตราดมีแนวทางการตรวจพิสูจน์ยืนยันหาสารเสพติดในปัสสาวะ/แนวทางการเบิกจ่าย ดังนี้

ตรวจขั้นที่ ๑ เป็นการตรวจปัสสาวะโดยฝ่ายปกครอง หรือเจ้าหน้าที่ตำรวจ ที่ด้านตรวจ/การออกจับกุม ในสถานที่ ต่างๆ โดยใช้แถบตรวจปัสสาวะ (Strip Test)

ตรวจขั้นที่ ๒ เป็นการตรวจปัสสาวะ โดยใช้ส่งตรวจ (ปัสสาวะ) เดิมในการตรวจ เพื่อยืนยันผลโดยบุคคล ที่ ๓ ได้แก่ เจ้าหน้าที่ทางห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลโดยใช้แถบตรวจปัสสาวะ (Strip Test) โดย สสจ.สนับสนุนงบประมาณจัดสรรค่าตรวจพิสูจน์ให้ทุกโรงพยาบาลเมื่อมีได้รับ งบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ โดยในการตรวจ ขั้นที่ ๒ นี้ สามารถใช้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาผู้เข้ารับการตรวจพิสูจน์ว่าเป็นผู้ เสพ/ผู้ติดยาเสพติดได้

ตรวจขั้นที่ ๓ เป็นการส่งตรวจปัสสาวะโดยการคัดแยกสาร ถ้ามีการร้องขอจากเจ้าหน้าที่/ตำรวจ ในกรณี ที่ผู้ต้องหาตรวจขั้นที่ ๑ และขั้นที่ ๒ และพบว่ามีการเสพติดในปัสสาวะแต่ผู้ต้องหาปฏิเสธ ข้อกล่าวหาและไม่มียาเสพติดเป็นหลักฐานซึ่งหน้า จึงต้องทำการตรวจขั้นที่ ๓ ต้องส่งไปยัง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นผู้ตรวจ จะไม่มีการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย แต่ถ้าเป็นการส่ง ตรวจ Lab ของเอกชน ทางเจ้าหน้าที่/ตำรวจหรือผู้ต้องหาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ทั้งหมด

หมายเหตุ : จังหวัดตราดใช้แนวทางนี้ ตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ จนถึงปัจจุบัน

ประธาน : กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ คิดค่าใช้จ่ายในการตรวจแยกสารเสพติด ขั้นตอนที่ ๓ เพื่อยืนยันว่ามีแอมเฟตามีน คิด ๑,๐๐๐ บาท ต่อคน รพ.ตราด สามารถทำการตรวจในขั้นตอนที่ ๓ ให้ได้หรือไม่

ผอ.รพ.ตราด : ขอพิจารณารายละเอียดก่อน ว่ารพ.มีศักยภาพตรวจได้หรือไม่ มีน้ำยาในการตรวจ หรือมีเครื่องตรวจหรือไม่ มีหลักเกณฑ์อย่างไร หาก รพ.ตราด สามารถตรวจให้ได้ ก็ต้องตรวจสอบในเรื่อง สิทธิการรักษาประจำตัวบุคคลด้วย ที่จะสามารถนำมาใช้ได้ เช่น มี สิทธิ UC ฯลฯ อาจให้ใช้สิทธินั้น กรณีที่ ไม่มีสิทธิใดก็จะรับตรวจให้ และให้การอนุเคราะห์

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ : ขอเสริมรายละเอียด คือ กระทรวงฯ ได้มีงบเหมาจ่าย ให้กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในการตรวจขั้นตอนที่ ๓ แล้ว และการตรวจในขั้นตอนที่ ๑-๒ ผลตรวจจาก นักเทคนิคการแพทย์นี้ สามารถนำไปยืนยันในชั้นศาลได้ หากผู้ต้องหาปฏิเสธ และไม่มีวัตถุพยาน ณ เวลานั้น ก็จะต้องเข้าสู่การตรวจ ในขั้นตอนที่ ๓ ส่งไปกรมวิทยาศาสตร์ฯ แต่ต้องใช้เวลาอย่างน้อย ๑๕ วัน จึงจะได้ผล ตรวจ ซึ่งทางตำรวจอยากทราบผลการตรวจที่เร็วกว่านี้

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) : ได้รับทราบ
 มาว่า รพ.ตราด สามารถตรวจให้ได้ แต่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ทางตำรวจเลยจะขออนุเคราะห์ในส่วนนี้จาก รพ.
 ตราด

ผอ.รพ.ตราด : เนื่องจาก มีเงื่อนไขให้ถือปฏิบัติ กระทรวงฯ ได้วางมาตรการไว้แล้ว ดังนั้น รพ.ตราด
 จะเป็นผู้ตรวจให้ไม่ได้ ต้องให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ฯ ตรวจ และหากอยากให้ รพ.ตราด เป็นผู้ตรวจให้
 ทางเจ้าหน้าที่/ตำรวจ หรือผู้ต้องหาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

ประธาน : ได้ข้อสรุปว่า รพ.ตราด ไม่สามารถรับอนุเคราะห์ให้ได้ หาก รพ.กรุงเทพ – ตราด ตรวจได้
 ก็ให้ตรวจ ก็คงต้องเข้าสู่เงื่อนไขที่กำหนดไว้ ให้ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

มติที่ประชุม : เห็นชอบ ให้ใช้หลักเกณฑ์ที่กำหนดเดิม และขอให้ประสานขอความร่วมมือจาก
 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ฯ ให้ตรวจ และช่วยลดระยะเวลาการรอผลตรวจให้เร็วกว่า ๑๕ วัน เนื่องจาก
 ตำรวจมีความต้องการขอรับผลการตรวจที่เร็วขึ้น และให้หาวิธีถึงเหตุและผลที่ทางตำรวจต้องการได้รับผล
 ตรวจที่เร็วกว่า ๑๕ วัน ด้วย

จากกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

๕.๔ เรื่อง พิจารณาความพร้อมของในการเปิดบริการแพทย์แผนไทย ในสำนักงานสาธารณสุข
 จังหวัดตราด

ได้มีการดำเนินการตามโครงการ โดยทีม รพ.แหลมงอบ นำทีมมาให้บริการที่อาคารแพทย์แผน
 ไทยที่ได้ปรับปรุงแล้ว ขณะนี้ทางโรงพยาบาลแหลมงอบ ยังขาดแพทย์แผนไทย เมื่อต้นโครงการมี ๓ ท่าน
 ปัจจุบันเหลือ ๒ ท่าน จึงไม่สามารถมาให้บริการได้ สำหรับงบที่รพ.แหลมงอบ ได้มอบให้ สสจ.ตราด
 ๖๐,๐๐๐ บาท เพื่อจัดซื้ออุปกรณ์ในการให้บริการ กำลังเตรียมรอรับหากได้รับแจ้งความพร้อมจาก
 โรงพยาบาลแหลมงอบแล้ว จะรีบดำเนินการต่อไป

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป : ทางกลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ ได้ขอขยายระยะเวลา เดิม ตุลาคม
 ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๓ ดำเนินการไม่ทัน จึงขอขยายระยะเวลามาถึงปี ๒๕๖๔ และให้ใช้เงินบำรุง

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) :
 ขอให้ขยายระยะเวลาโครงการออกไปก่อน เนื่องจากยังติดในเรื่องสถานการณ์ของโรค COVID-19 และหากได้
 เจ้าหน้าที่มาเพิ่ม Full team ทำงานได้อย่างเต็มที่มีความชำนาญมากขึ้นแล้ว จึงจะเปิดให้บริการ

มติที่ประชุม : เห็นชอบ ให้ขยายระยะเวลาโครงการ รวมถึงการเปิดบริการแพทย์แผนไทยให้ชะลอไปก่อน
 และขอให้มีการตกแต่งสถานที่ให้มีความสวยงามทางด้านสถาปัตยกรรมด้วย

จากโรงพยาบาลเกาะกูด (วาระเสริม)

๕.๕ มีผู้ประสงค์บริจาคเรือยนต์ความเร็วสูง (speedboat) เพื่อใช้เป็นเรือส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน
 ให้กับโรงพยาบาลเกาะกูด

ด้วยโรตารีสากล มีความประสงค์บริจาคเรือ speedboat เพื่อใช้เป็นเรือส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน
 ให้กับโรงพยาบาลเกาะกูด จึงขอข้อมูลเพิ่มเติม และขอคำยืนยันจากหน่วยงานต้นสังกัด ที่ดูแลโรงพยาบาล
 เกาะกูด ว่ามีเหตุผลความจำเป็นจริงๆ ในการใช้เรือชนิดนี้ รวมถึงสภาพคล่องการเงินของโรงพยาบาลว่าจะ
 รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดูแลได้หรือไม่ และขอข้อมูลสถิติประชากรของพื้นที่เกาะกูดด้วย เบื้องต้นทาง
 โรงพยาบาลเกาะกูด ได้หาสเปคเรือ แบบ ๒ เครื่อง ส่งให้กับทางโรตารีสากลทราบแล้ว ขอนำเสนอข้อมูลต่างๆ
 ของพื้นที่เกาะกูดให้ทราบ ดังนี้

- ๑) ข้อมูลสถิติประชากร อำเภอเกาะกูด มีประชากรทั้งหมดตามทะเบียนราษฎร์ ๒,๕๐๐ คน มีประชากรแฝง ๕,๐๐๐ คน มีนักท่องเที่ยวเฉลี่ยต่อปีประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ คน เป็นชาวไทย ๗๐-๘๐%
- ๒) มี Case Refer มี case refer ๓ ปี ย้อนหลัง ๑๔๕ ราย ทางเรือทุกประเภท

ข้อมูลแจ้ง ในวันที่ 30 ก.ค. 2563

อำเภอเกาะกูด				
No.	ปี	ทั้งหมด (ราย)	ประเภทการส่งตัว	
			ไปเอง (ราย)	EMS (ราย)
1	2561	133	77	62
2	2562	166	77	89
3	2563 - สิ้น ก.ค.	123	68	55

- ๓) ค่าใช้จ่าย จะเบิกจาก สพฉ (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)

เกณฑ์การเบิกค่าใช้จ่าย Refer 1 ราย : 1 เที่ยว				
รพ.	เรือ	ค่าใช้จ่าย	วงเงินที่ให้อีกได้	หมายเหตุ
รพ.เกาะกูด	speed boat 1 เครื่อง	15,000		
	speed boat 2 เครื่อง+	28,000	50,000	ให้อีกได้ ไป-กลับ 100 กิโลเมตร +
	speed boat 3 เครื่อง+	35,000	50,000	ให้อีกได้ ไป-กลับ 100 กิโลเมตร +
	เรือเหล็ก			เรือของรพ.เอง จ่ายได้ตามจริง
รพ.กรุงเทพ-ตราด		50,000		รวมทั้งต้องไปรับที่ท่าเรือ
เช่าเหมาเรือโดยสาร ขนาดใหญ่ (ferry)		45,000		
		28,000		

จะมีการประสานขอรายละเอียดในเรื่องของค่าใช้จ่ายที่ชัดเจน กับหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ อีกครั้ง
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) : ขอให้คำนวณค่าใช้จ่ายให้ดี เกรงว่า
 จะเป็นภาระของรพ.เกาะกูด และจะเป็นปัญหาระยะยาวได้

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด : ยืนยันในรายละเอียดเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายหลายๆ เรื่อง และ
 ความจำเป็นต่อผู้ป่วย และรายได้ ที่ควรรับเรือไว้

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) : เข้าใจ
 ในความจำเป็นที่ต้องมี แต่ในระยะยาวค่าใช้จ่ายในการดูแล จะเป็นภาระของโรงพยาบาล

ผอ.รพ.ตราด : ขอแนะนำให้พิจารณาให้รอบคอบ ใน ๔ เรื่องนี้ คือ ๑. มีสถานะทางการเงินที่
 มั่นคงหรือไม่ ๒. มีช่างผู้ดูแล/ซ่อม เครื่อง และเครื่องมือแพทย์ หรือไม่ ๓. ระบบบัญชีการประมาณการ
 ค่าใช้จ่ายรายปี ๔. ขนาด และศักยภาพของโรงพยาบาล

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) : ให้สิทธิ์
 ทีมรพ.เกาะกูด ในการตัดสินใจเอง แต่ฝากเรื่องในเรื่องค่าใช้จ่ายภาระรับผิดชอบในระยะยาว บวกลบคูณหาร
 รายปี แล้วจะไม่กระทบต่อเงินของทั้งจังหวัด ถ้ารับผิดชอบไหว สามารถทำได้ ให้ประสานแจ้งต่อหัวหน้ากลุ่ม
 งานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ ได้ทันที ขอให้ไปหาข้อมูลเพิ่มเติม และพิจารณาให้ครอบคลุมรอบด้านด้วยความละเอียด
 ถี่ถ้วน ขอให้มีความเห็นที่ชัดเจน

มติที่ประชุม : รอพิจารณาเพิ่มเติม ประธาน : ไม่สามารถตัดสินใจแทนได้ และยังมีข้อมูลไม่เพียงพอต่อการตัดสินใจ ยังเป็นห่วงเรื่องภาระรับผิดชอบที่จะเกิดขึ้นในอนาคต ในภาพรวมทั้งจังหวัด ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด ไปศึกษาหาข้อมูลเพิ่มเติมมาก่อนและนำมาหารือใหม่อีกครั้ง

จากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด (วาระเสริม)

๕.๖ การขอคืนพื้นที่ราชพัสดุ ที่อยู่ในความดูแลของสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด สำนักงานจังหวัดต้องการพื้นที่ ๑ ไร่ ได้โทรมาประสานสาธารณสุขจังหวัดตราด เกี่ยวกับพื้นที่ในส่วนที่เป็น รพ.สต. หนองเสม็ด เดิม

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) : พื้นที่ติดกับ อส. พื้นที่นั้น เราได้ถูกต้องตามกฎหมายหรือยัง หากไม่ใช่แล้วต้องคืน หากเป็นที่รับบริจาคได้รับโอนตามกฎหมายมาแล้วหรือยัง

สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด : เคยมีทหารขอพัก ขอไปศึกษารายละเอียดก่อนว่ายังอยู่ในความดูแลของ สสอ.เมืองตราด หรือไม่

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) : ต้องเข้าไปตรวจสอบดูพื้นที่ และหากมีบ้านพัก ขอแนะนำให้จำหน่ายบ้านก่อน เพื่อเอาเงินเข้าคลังก่อนแจ้งสำนักงานจังหวัด

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป : ยังคงเป็นพื้นที่สาธารณะประโยชน์อยู่ ในเขตปกครองเทศบาล หนองเสม็ด คือ ต้องถอนสภาพการใช้พื้นที่ก่อน แล้วถึงจะมอบอำนาจของกระทรวงฯ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด : ขณะนี้หนังสือที่ให้กระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจ ได้มาแล้วหรือยัง

ประธาน : ขณะนี้ผมได้รับอำนาจ ขอใช้พื้นที่แล้ว แต่ยังไม่ได้อำนาจการถอนสภาพจากการเป็นพื้นที่สาธารณะ ต้องให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบ

สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด : ได้เตรียมเอกสารพร้อมแล้ว อยู่ในช่วงรอนหนังสือมอบอำนาจ

มติที่ประชุม : เห็นชอบ แต่ยังรอขั้นตอนหนังสือมอบอำนาจเพื่อถอนสภาพการใช้พื้นที่

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ การประชุมเรื่องเงินสอย ในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ นี้ ได้นัดประชุมทีม CFO ของโรงพยาบาล เพื่อหารือเรื่อง QOF เงินสอย และได้ทราบว่า เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา ได้มีการคุยในส่วนของงาน IT โดยได้ประสานงานเชิญโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เข้ามาฟังเรื่อง QOF และเงินสอย โดยผ่านการถ่ายทอดสด ซึ่งในส่วนของ CFO นั้น ก็จะนำเรื่องนี้เข้าไปเพื่อติดตาม (Monitor) กันอย่างไร และอยากให้พื้นที่ รวมถึงโรงพยาบาลทุกแห่ง ช่วยติดตามด้วย เนื่องจากมีการชี้แจงจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ไปแล้วส่วนหนึ่ง ทางทีม CFO ก็จะติดตามเงินสอย ประมาณ ๔๐ - ๕๐ รายการ ดังนั้นการประชุมวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ จะเป็นการทำความเข้าใจรายละเอียดก่อน และในปี ๒๕๖๔ จึงจะมีการติดตามผล ในช่วงระหว่างนี้พื้นที่ก็สามารถติดตามผลงานแต่ละรายการของตนเองเตรียมไว้ก่อนได้ (ดูตาม QOF, โครงการพิเศษต่างๆ)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๖.๒ ขอแจ้งกำหนดวันประชุม คปสจ.ตราด ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ ตามแผนฯ ในวันพฤหัสบดีที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ ศิริมาศ กุดั่น
(นางสาวศิริมาศ กุดั่น)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ พริ้ม งาม
(นางพริ้ม งาม)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม