

รายงานการประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด
ครั้งที่ ๑๒/ ๒๕๖๖ วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพลอยแดงค่าล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ผู้มาประชุม

๑. นพ.ธนะวัฒน์ วงศ์ผัน	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
๒. นพ.สุชาติ ตันตินิรมัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
๓. นพ.ภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงษ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)และผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง
๔. นายไพริน ศิริพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๕. นายปรการ อภิบาลศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
๖. นางอุษณี เนินสถาน	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๗. นางพินุช เจียมกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๘. นางชีรากุล อุยนันท์พิทักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๙. นางกัญญา เชื้อเงิน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๐. นายธันธร รัตนพรสมปอง	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๑๑. นางนิตารัตน์ ภิรมย์ภักดี	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๒. ทพญ.ณภัสภรณ์ วิรุศม์ธนัชพร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๓. นายทรงวิทย์ ภิรมย์ภักดี	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๑๔. นางปรารค์ภัสสร จันทร์ทองภักดี	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๕. นายสุพจน์ รัตนเพียร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๖. นายพิบูลย์ รongศิริคง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด
๑๗. นางวันเพ็ญ นิโรภาส	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๘. นายกิตติพงษ์ โตสติ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๑๙. นพ.ณัฐพงศ์ สหกิจพิจารณ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ
๒๐. นายภัทรพล บุญคู่	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสมิง
๒๑. นายสรารุณี บุญฤทธิ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่
๒๒. นายภัทรพล บุญคู่	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่
๒๓. นายรัฐสรณ์ รัตนนิธิกุล	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด
๒๔. น.ส.สุมาลี สมหา	(แทน) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด
๒๕. นายวัชรากร วิชัยศึก	(แทน) หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๖.๔ ตราด
๒๖. นายชูเกียรติ แซ่เอี้ย	สาธารณสุขอำเภอบ่อไร่
๒๗. นายรังสรรค์ ฉิมนุมาศ	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด
๒๘. นายสุธารักษ์ งาเจือ	สาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ
๒๙. นายสมบูรณ์ ปรีทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอเขาสมิง
๓๐. นายจักรี ดวงวิไล	สาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง
๓๑. นายณพงษ์ แพทย์อุดม	รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเกาะกูด
๓๒. น.ส.ปรีชาติ แก้วไชย	(แทน) สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

๓๓. นายสัญญาชัย นิมพาลี	ประธานชมรม ผอ.รพ.สต.จังหวัดตราด
๓๔. น.ส.นิตยา วัชรตันโสภณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ไม่มาประชุม	
๑. นางอังคณา ทองโชติ	ประธานชมรม อสม.จังหวัดตราด
๒. นายแฉล้ม อิมอุไร	หัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนบ้านหาดเล็ก
๓. น.ส.ศิรินาถ กุดัน	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายวิฑูร ตียะพาณิชย์	นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.บ่อไร่
๒. นายโรจน์เมธิษฐ์ ไวยกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสอ.บ่อไร่
๓. นายธงชัย ยี่หวา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๔. นายกนิษฐ์ สุขะ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๕. น.ส.มณีพร จรรย์ญากร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๖. น.ส.ณิชา บริรักษ์ศุภกร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานในที่ประชุม นายธนะวัฒน์ วงศ์ผืน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด กล่าวเปิดการประชุม

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

๑. ความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน โดย ธนาคารอมสิน ซึ่งผู้จัดการธนาคาร ทั้ง ๔ สาขา ได้ชี้แจงข้อมูลเกี่ยวกับสินเชื่อเคหะ หลักเกณฑ์เงื่อนไขสัญญา สวัสดิการ ดอกเบี้ย เกี่ยวกับการกู้เงิน เนื่องจากมีเนื้อหารายละเอียดจำนวนมาก ซึ่งขอแนะนำทุกท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ธนาคารอมสิน

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอขอบคุณ ทีมงานธนาคารอมสิน ที่ให้ความอนุเคราะห์ชี้แจงรายละเอียดให้ทราบ

๒. มอบประกาศเกียรติคุณ ให้หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (ร้อยละ ๙๒)

๒.๑ หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (ร้อยละ ๙๒) มีรายชื่อ ดังต่อไปนี้

๑. โรงพยาบาลคลองใหญ่
๒. โรงพยาบาลเกาะกูด
๓. โรงพยาบาลแหลมงอบ
๔. โรงพยาบาลตราด
๕. โรงพยาบาลเขาสมิง
๖. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง
๗. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ่อไร่
๘. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่
๙. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ
๑๐. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

๒.๒ มอบประกาศเกียรติคุณผู้ตรวจประเมินแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ ระดับจังหวัด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. นายกิตติพงศ์ โตสติ
๒. นางสาวสมรภัช วิจิตรสมบัติ
๓. นางสมหมาย สมตระกูล
๔. นางสาวปริญญา พลอยจั่น

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดตราด

๑. ผู้บริหารย้าย เข้า - ออก ในพื้นที่จังหวัดตราด จำนวน ๑๗ ราย ดังนี้

- ย้ายมา ๑๐ ท่าน คือ

๑. นายณัฐพงษ์ สงวนจิตร ตำแหน่ง รองผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๖)
 ๒. นายประภาส พรหมโสภา ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานยุทธศาสตร์พัฒนาการเกษตร สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดชัยนาท ย้ายมาดำรงตำแหน่ง เกษตรและสหกรณ์จังหวัดตราด (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖)
 ๓. นายเอกราช กฤตยพงศ์ ตำแหน่ง นายอำเภอโนนสุวรรณ จังหวัดบุรีรัมย์ ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายอำเภอแหลมงอบ (ตั้งแต่วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖)
 ๔. นายเชิดศักดิ์ ชุมนาสีเยว ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานทะเบียนและบัตรที่ทำการปกครองอำเภอหนองบัวแดง ช่วยราชการกองการสื่อสารกรมการปกครองได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายอำเภอคลองใหญ่ (ตั้งแต่วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖)
 ๕. นายสุเมธ ตะเพียนทอง ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง ที่ทำการปกครองอำเภอบ่อไร่ ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายอำเภอบ่อไร่ (ตั้งแต่วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖)
 ๖. นายนริศ ปาลกะวงศ์ ณ ออยุธยา ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง ที่ทำการปกครองอำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ได้รับการแต่งตั้งให้รักษาการในตำแหน่ง นายอำเภอเกาะช้าง (ตั้งแต่วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖)
 ๗. นายยรรยง ไชยรัตน์ทอง ตำแหน่ง ธารักษ์พื้นที่ชุมพร ย้ายมาดำรงตำแหน่ง ธารักษ์พื้นที่ตราด (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖)
 ๘. นายนเรศวร แพงมา ตำแหน่ง วิศวกรชำนาญการพิเศษ สำนักงานพลังงานจังหวัดปทุมธานี ย้ายมาดำรงตำแหน่ง พลังงานจังหวัดตราด (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖)
 ๙. พันเอกชนชนม์ พูนชัย ตำแหน่ง ผู้ช่วยสัสดีจังหวัดจันทบุรี ย้ายมาดำรงตำแหน่ง สัสดีจังหวัดตราด (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖)
 ๑๐. นายพีระ เอี่ยมสุนทร ตำแหน่ง ปลัดจังหวัดตราด ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง รองผู้ว่าราชการจังหวัดตราด (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖)
- ย้ายไป ๗ ท่าน คือ
1. นายชัชชัย ลัมภักดี ตำแหน่ง นายอำเภอแหลมงอบ ย้ายไปดำรงตำแหน่ง นายอำเภอมะขาม จังหวัดจันทบุรี (ตั้งแต่วันที่ 8 ธันวาคม 2566)

2. นางรัชณี จันทร์ทับทอง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัด ตราด ย้ายไปดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดสมุทรปราการ (ตั้งแต่วันที่ 5 ตุลาคม 2566)

3. นายวิจิตร พาพลงาม ตำแหน่ง นายอำเภอคลองใหญ่ ย้ายดำรงตำแหน่ง นายอำเภอวังจันทร์ จังหวัดระยอง (ตั้งแต่วันที่ 8 ธันวาคม 2566)

4. นายนิกร พิสิกเรืองเดช ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง ที่ทำการ ปกครองอำเภอลานกระบือ จังหวัดกำแพงเพชร รักษาการในตำแหน่งนายอำเภอเกาะช้าง ย้ายไปดำรง ตำแหน่ง ยายอำเภอท่าตะโก จังหวัดนครสวรรค์ (ตั้งแต่วันที่ 8 ธันวาคม 2566)

5. นายชยพล ขวัญสุ ตำแหน่ง พนักงานจังหวัดตราด ย้ายไปดำรงตำแหน่ง พนักงาน จังหวัดอ่างทอง (ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2566)

6. พันเอก สุทธิศักดิ์ วงษ์ยอด ตำแหน่ง สัสดีจังหวัดตราด ย้ายไปดำรงตำแหน่ง สัสดีจังหวัดสระแก้ว (ตั้งแต่วันที่ 21 ธันวาคม 2566)

7. นายกัทชัย เทพรชัย ตำแหน่ง รองผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ย้ายไปดำรง ตำแหน่ง รองผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง (ตั้งแต่วันที่ 28 ธันวาคม 2566)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒. นโยบายท่านผู้ว่าราชการฯ เรื่องการรักษาความสะอาดของบ้านเมือง ขอให้ช่วยรณรงค์ เรื่องความสะอาดของอาคารสถานที่และอาหารภายในจังหวัดตราด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓. ขอให้นาระบบ GP Map มาใช้กำหนดพิกัดในการปฏิบัติงาน ซึ่งในส่วนของจังหวัดตราด ได้มีการนำระบบนี้มาใช้ในการชี้เป้าเพื่อดำเนินการดูแลแล้ว เช่น ปัญหาเสาเสตติ ปัญหาความยากจน ก็ได้ ดำเนินการต่อตามนโยบาย

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้ทุกอำเภอเก็บข้อมูล เพื่อเป็นการเตรียมพร้อมข้อมูลไว้สำหรับการตรวจเยี่ยม และในส่วนของ GIS ขอให้กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ได้เป็นผู้ดำเนินการเชื่อมข้อมูลไว้แล้ว ขอให้ดำเนินการ ต่อตามนโยบายเดิม รวมถึงดูว่าสามารถนำข้อมูลมาใช้ในการทำอะไรเพิ่มเติมได้อีกบ้าง

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

๑.๒.๑ สรุปการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖ ได้มีการมอบนโยบายของกระทรวงที่เป็นของขวัญปีใหม่ให้ประชาชน ๓ เรื่อง คือ

๑. การใช้บัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกโรค ได้มีการดำเนินการพร้อมกันแล้ว ซึ่ง ในระยะที่ ๑ กำหนดให้มีจังหวัดนำร่อง ๑๐ จังหวัด และจะมีระยะที่ ๒ ในเวลาถัดไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒. การให้วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก HPV เขตสุขภาพที่ ๖ ได้ฝากขอบคุณ และ ชื่นชมทุกแห่ง ที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้น และเป็นไปด้วยความเรียบร้อยได้ตามเป้าหมายได้ก่อนปีใหม่

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓. โครงการให้แพทย์ไปหาประชาชน จะมีกำหนดการแจ้งในช่วงหลังปีใหม่ให้ทราบ และดำเนินการพร้อมกัน โดยการนำแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขไปหาประชาชน เพื่อให้คำแนะนำและให้การดูแลรักษาปัญหาสุขภาพ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔. สถานชีวาภิบาล ซึ่งท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้เน้นย้ำขอให้ดำเนินการเรื่องการจัดหาสถานที่เพื่อดูแลพระสงฆ์ที่อาพาธก่อน ขณะนี้ในส่วนของจังหวัดตราด ท่าน ผอ.รพ.ตราด ได้ดำเนินการหารือกับทางองค์การบริหารส่วนจังหวัดตราดเรียบร้อยแล้ว ซึ่งอาจนานเกินไป เนื่องจากจะทำการเปิดสถานชีวาภิบาลได้ในเดือน มีนาคม ๒๕๖๗ และจากการสำรวจขณะนี้ จังหวัดตราด มี ๓ แห่ง ๒ อำเภอ คือ ๑. วัดไผ่ล้อม อ.เมืองตราด ๒. วัดวรดิศถาราม อ.เมืองตราด ๓. วัดเนินตากแดด อ.บ่อไร่ และขอให้สำรวจจำนวนเจ้าหน้าที่บุคลากรสาธารณสุขที่บวชอยู่ แจ้งเขตสุขภาพที่ ๖ ด้วย ซึ่ง จากการสำรวจจังหวัดตราด พบว่า มี ๑ รูป บวชที่ วัดทุ่งเขา บวชได้ ๒ พรรษา เคยเป็นทันตแพทย์ที่ รพ.แหลมงอบ ซึ่งลาออกราชการแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้มีการขยายให้มี สถานชีวาภิบาล โดยให้มีทุกอำเภอ และจัดระบบเพื่อลงพื้นที่ทำการตรวจเยี่ยม และขอให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ส่งข้อมูลเจ้าหน้าที่ที่บวชเป็นพระภิกษุให้เขตสุขภาพที่ ๖ ด้วย

๑.๒.๒ สรุปการประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๖ ระยอง

โดยมีประเด็นสำคัญ ๓ เรื่อง คือ

๑. งบประมาณปี ๒๕๖๗ เงินเหมาจ่ายรายหัว ซึ่งเหมาจ่ายรายหัวให้ ๓,๕๓๘.๕๐ บาท

๒. จ.ตราด ได้รับงบ PP ซึ่ง สสจ.ตราด เป็นผู้ขอ ๓ โครงการ ได้รับงบมา เป็นเงิน ๔๔๐,๐๐๐ บาท และมี ๑ โครงการที่ชมรมผู้พิการ เป็นผู้ขอ ซึ่งได้รับงบมา ๑๖๘,๐๐๐ บาท จากที่ขอไว้ ๖๐๐,๐๐๐ บาท

๓. หน่วยที่ผ่านการขอขึ้นทะเบียนเป็นศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง มี ๓ แห่ง คือ

๑. ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน จ.ปราจีนบุรี(ประเด็นผู้สูงอายุ)

๒. ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน จ.ชลบุรี

๓. มูลนิธิสายรุ้งเพื่อคนพิการ จ.ระยอง

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง ประธานแจ้งรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ฝ่ายเลขานุการการประชุม คปสจ.ตราด ได้จัดทำรายงานการประชุม คปสจ.ตราด ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ไว้ใน Website www.trathealth.com ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด และแจ้งให้ คปสจ.ทุกท่านทราบ ผ่านทาง line หากมีข้อแก้ไขขอให้แจ้งกลับมายังฝ่ายเลขานุการ ภายในวันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ โดยไม่มีผู้ขอแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖

๓.๑ ความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

(ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๖)

๓.๑.๑ ผลการจัดอันดับการใช้จ่ายและเบิกจ่ายเงินงบประมาณจังหวัดตราด มีดังนี้

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

๒) งบลงทุน รพ.ตราด ผ่านเกณฑ์ทั้งการใช้จ่าย/ เบิกจ่าย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๑.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ในระบบ GFMS) งบภาพรวม สสจ.ตราด ผ่านเกณฑ์การทั้งการเบิกจ่าย/การใช้จ่ายโดย ผลการเบิกจ่าย เป้าหมายเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ ร้อยละ ๓๒ มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๔๙ ผลการใช้จ่ายรวม PO เป้าหมายเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ ร้อยละ ๓๔.๐๘ และมีผลการใช้จ่ายรวม PO คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๔๙ ซึ่งทุกงบผ่านเกณฑ์ทั้งหมด

รายการรับ จัดสรร	รับจัดสรร ต.ค. 66-พ.ย. 66	รับจัดสรรเพิ่ม ธ.ค. 66	รับจัดสรรแล้ว รพหนังสือแจ้ง	รวม
งบดำเนินงาน	8,165,620.00	130,000.00	3,258,763.00	11,554,383.00
งบลงทุน	-	-	200,000.00	200,000.00
งบอุดหนุน	-	11,000.00	-	11,000.00
งบบุคลากร	4,581,080.00	-	-	4,581,080.00

รายการ งบดำเนินงาน	รับจัดสรร (บาท)	ใช้จ่าย (%)	คงเหลือ (บาท)	หมายเหตุ
1. ยุทธศาสตร์เฉพาะ (ยาเสพติด/นิติเวช/SMCสังคม ผู้สูงอายุ/พื้นที่ชายแดน)	426,700.00	4.52	407,409.00	ยาเสพติด 260,000 SMC 3,000 สูงอายุ 28,700 พื้นที่ชายแดน 130,000 (8 ธ.ค. 66)
2. งบค่าตอบแทน (ฉ.1/พตส./คตส./ประกันสังคม /ค่าไม่ทำเวช/ค่าเช่าบ้าน)	10,104,083.00	36.14	6,452,189.00	ฉ.11 = 1,648,012.00 พตส. = 4,486,512.00 คตส. = 39,000.00 ปกส. = 69,601.00 กองทุนทดแทนฯ = 14,064.00 ไม่ทำเวชฯ = 165,000.00 เช่าบ้าน = 30,000.00

รายการ งบดำเนินงาน	รับจัดสรร (บาท)	ใช้จ่าย (%)	คงเหลือ (บาท)	หมายเหตุ
3. ค่าสาธารณูปโภค	775,100.00	35.32	501,296.52	
4. งบภารกิจพื้นฐาน (จัดสรรแผนงานโครงการ/ ค่าไปราชการ)	248,500.00	65.91	84,723.96	Fixcost = 35,890 ไปราชการ + สัรรอง = 11,308.96 แผนที่ยังไม่ได้ดำเนินการ = 37,525

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอชื่นชมที่มีระบบการติดตามที่ดี และขอให้ทุกหน่วยงานติดตามเร่งรัดการใช้จ่าย – เบิกจ่าย อย่างต่อเนื่องต่อไป

๓.๑.๓ โรงพยาบาลตราด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ในระบบ GFMS)

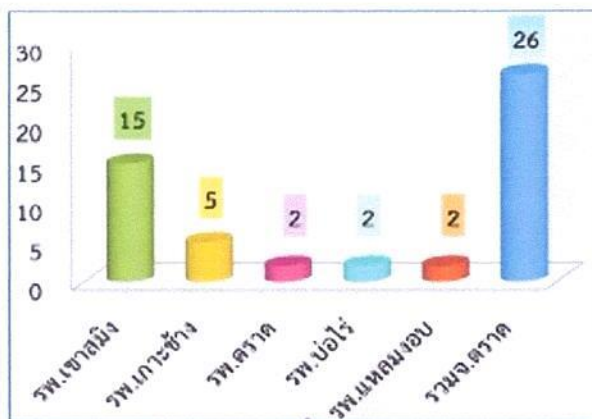
งบภาพรวม รพ.ตราด ผ่านเกณฑ์ทั้งการเบิกจ่ายและการใช้จ่าย ผลการเบิกจ่าย เป้าหมายเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ ร้อยละ ๓๒ มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๓๒ ผลการใช้จ่ายรวม PO เป้าหมายเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ ร้อยละ ๓๔.๐๘ และมีผลการใช้จ่ายรวม PO คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๓๒ ซึ่งทุกงบผ่านเกณฑ์ทั้งหมด

รายการรับ จัดสรร	รับจัดสรร ต.ค. 66-พ.ย. 66	รับจัดสรรเพิ่ม ธ.ค. 66	รับจัดสรรแล้ว รอนหนังสือแจ้ง	รวม
งบดำเนินงาน	8,165,620.00	130,000.00	3,258,763.00	11,554,383.00
งบลงทุน	-	-	200,000.00	200,000.00
งบอุดหนุน	-	11,000.00	-	11,000.00
งบกลาง	4,581,080.00	-	-	4,581,080.00

รายการ งบดำเนินงาน	รับจัดสรร (บาท)	ใช้จ่าย (%)	คงเหลือ (บาท)	หมายเหตุ
1. ยุทธศาสตร์เฉพาะ (ยาเสพติด/ปิโตรเคมี/ส่งเสริม ผู้สูงอายุ/พื้นที่ชายแดน)	426,700.00	4.52	407,409.00	ยาเสพติด 260,000 SMC 3,000 สูงอายุ 28,700 พื้นที่ชายแดน 130,000 (ธ.ค. 66)
2. งบค่าตอบแทน (จ.11/พตส./คตส./ประกันสังคม/ ค่าไม่ทำเวช/ค่าเช่าบ้าน)	10,104,083.00	36.14	6,452,189.00	จ.11 = 1,648,012.00 พตส. = 4,486,512.00 คตส. = 39,000.00 ปกส. = 69,601.00 กองทุนทดแทนฯ = 14,064.00 ไม่ทำเวชฯ = 165,000.00 เช่าบ้าน = 30,000.00
3. ค่าสาธารณูปโภค	775,100.00	35.32	501,296.52	
4. งบภารกิจพื้นฐาน (จัดสรรแผนงานโครงการ/ ค่าไปราชการ)	248,500.00	65.91	84,723.96	Fixcost = 35,890 ไปราชการ + สัรอง = 11,308.96 แทนที่ยังไม่ได้ดำเนินการ = 37,525

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอชื่นชมที่มีระบบการติดตามที่ดี ขอให้ทุกหน่วยงานติดตามเร่งรัดการใช้จ่าย - เบิกจ่าย อย่างต่อเนื่องต่อไป

๓.๒ ความก้าวหน้าระบบ HomeWard



จำนวนคนใช้ Home Ward 1 -20 ธ.ค.66

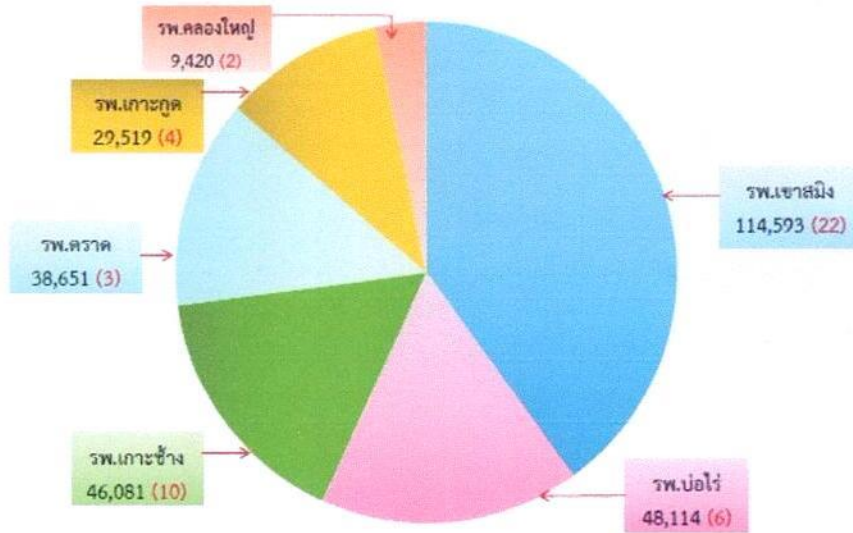


ความก้าวหน้าการดำเนินงาน : การดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home Ward)

จำนวนเงินที่ได้รับจากสปสช. ห้าง.ตราด

1-20 ธ.ค.66
113,630 (16)

1 ก.ค.66 20 ธ.ค.66
286,380 (47)



มติที่ประชุม : รับทราบ ขอชื่นชมการดำเนินการ ซึ่งมีระบบการติดตามความก้าวหน้าที่ดี และขอให้ติดตามความก้าวหน้าต่อไป และให้รายงานในที่ประชุม เป็นไตรมาส

๓.๓ ติดตามการดำเนินงานเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ มูลนิธิริมลอปเม้นท์ (M - Fund)

จำนวนสมาชิก M-FUND จังหวัดตราด ตั้งแต่ 1 มี.ค. 2565 -31 ต.ค. 2566					
ลำดับ	ตำบล	1 มี.ค.66 -30 ก.ย. 66 (ราย)	1-31 ต.ค.66 (ราย)	1 พ.ย.-19 ธ.ค.66 (ราย)	รวม
1	หาดเล็ก	500	159	143	802
2	คลองใหญ่	509	226	155	890
3	ไม้รูด	13	15	11	39
4	หนองโสน	2	1	-	3
5	วังกระแจะ	30	21	43	94
6	ท่าพริก	3	-	-	3
7	บางพระ	1	-	-	1
8	ตะกวด	-	3	-	3
	อ่าวใหญ่			1	1
	หนองเสม็ด			1	1
	เนินทราย			1	1
	ท่ากุ่ม			1	1
9	แสนตุ้ง	-	9	-	9
10	ไม่ระบุที่อยู่	0	-	3	3
	รวม	1,058	434	359	1,851

หมายเหตุ : ใช้สิทธิครบ จำนวน 108 ราย

รายงานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลรายโรงพยาบาล ประจำเดือน (M-Fund)								
สถานบริการ	ปีงบประมาณ.2566		ต.ค.2566		1 พ.ย.-18 ธ.ค.66		รวม	
	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนเงิน	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนเงิน	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนเงิน	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนเงิน
รพ.พระปกเกล้า	8	47,518.00	-	-	-	-	8	47,518.00
รพ.ตราด	38	55,399.00	19	96,006.00	48	170,346.00	105	321,751.00
รพ.คลองใหญ่	128	179,644.00	144	208,142.00	258	328,291.00	530	716,077.00
รพ.สต.บ้านห้วยโสม	-	-	1	170.00	1	420.00	2	590.00
รพ.สต.บ.คลองมะขาม	38	12,136.00	10	2,604.00	21	5,811.00	69	20,551.00
รพ.สต.บ้านหาดเล็ก	-	-	2	479.00	3	692	5	1,171.00
รพ.เขาสมิง	-	-	1	380.00	2	1,986.00	3	2,366.00
รวม	212	294,697.00	177	307,781.00	333	507,546	722	1,110,024.00

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๔ ติดตามการดำเนินงานเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ประกันชีวิต (I Claim)

รายงานผลการดำเนินงานเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์จากบริษัท ประกันชีวิต (I Claim) การดำเนินงานการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์จากบริษัท ประกันชีวิต (I Claim) เริ่มดำเนินงานตั้งแต่ 1 ส.ค. 2566 จังหวัดตราดมีคู่สัญญา 8 บริษัท และมีผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลเขาสมิง ดังนี้								
คู่สัญญา	ปีงบประมาณ 2567							
	ต.ค.2566		พ.ย.2566		ธ.ค.2566		รวม	
	OPD	จำนวนเงิน	OPD	จำนวนเงิน	OPD	จำนวนเงิน	OPD	จำนวนเงิน
บ.ไทยประกันชีวิต	-	-	4	3,313.25	2	5,199.00	6	8,512.25
บ.ไทยสมุทรประกันชีวิต	-	-	-	-	-	-	-	-
บ.เอไอเอ จำกัด	3	3,899.75	15	10,474.00	3	5,428.50	21	19,802.25
บ.โอดีเอ็มวีประกันชีวิต	-	-	-	-	-	-	-	-
บ.เอพีดับเบิ้ลดี ประกันชีวิต	-	-	-	-	-	-	-	-
บ.พลูเด็นเซีย ประกันชีวิต	-	-	-	-	1	1,750.00	1	1,750.00
บ.กรุงเทพประกันชีวิต	-	-	-	-	-	-	-	-
บ.เมืองไทยประกันชีวิต	2	1,532.50	1	450.00	1	957.50	4	2,940.00
รวม	5	5,432.25	20	14,237.25	7	13,335.00	32	33,004.50

หมายเหตุ 1.รพ.ตราด, รพ.คลองใหญ่, บ่อไร่, แหลมงอบ, เกาะกูด ยังไม่มีผู้ใช้บริการ
2.ในปีงบประมาณ 2566 มีผู้รับบริการ 1 ราย ที่ รพ.เขาสมิง มีค่าใช้จ่าย 508 บาท(รวมกับ ต.ค.66)
3.เดือนธ.ค.66 รพ.เกาะช้าง มีผู้รับบริการ 1 ราย ค่าใช้จ่าย 960 บาท(AIA)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๕ รายงานผลการติดตามการดำเนินงานสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองขับถ่าย ประจำไตรมาสที่ ๑ / ๒๕๖๗ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๖) จังหวัดตราด

ประจำปีงบประมาณที่ 1 / 2567 (ตุลาคม - ธันวาคม 2566) จังหวัดตราด

ลำดับ	อำเภอ	สำรวจ ต.ค. - ธ.ค.66		ผลการสำรวจ		รศ.66		
		เข้าร่วมโครงการ	ไม่เข้าร่วมโครงการ	A	B	(1) ดำเนินการแล้ว	(2) ระหว่างดำเนินการ	(3) ยังไม่ได้ดำเนินการ
1	อำเภอเมืองตราด	512	4	348	162	271	91	148
2	อำเภอเขาสมิง	116	2	66	46	50	43	19
3	อำเภอบ่อไร่	49	0	43	6	19	0	30
4	อำเภอคลองใหญ่	78	0	53	25	12	0	66
5	อำเภอแหลมงอบ	73	0	33	37	23	16	31
6	อำเภอเกาะช้าง	32	0	23	7	10	13	7
7	อำเภอเกาะกูด	6	0	5	1	0	0	6
รวมจังหวัดตราด		866	6	571	284	385	163	307
			872		855			855

หมายเหตุ เสียชีวิต 11 ราย (1.อ.เมือง2, อ.เขาสมิง 4, อ. แหลมงอบ3, เกาะช้าง2) และไม่เข้าร่วมโครงการ 6

(1) ดำเนินการแล้ว คือ จ่ายผ้าอ้อมเรียบร้อยแล้ว

(2) ระหว่างดำเนินการ คือ อนุมัติโครงการแล้ว ขั้นตอนการสั่งซื้อผ้าอ้อม/รอแจกผ้าอ้อม

(3) ยังไม่ดำเนินการ คือ ขั้นตอนที่ยังไม่อนุมัติโครงการ

A หมายถึง บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอ็ดแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือ น้อยกว่า 6 คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข(Care Plan)

B หมายถึง บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด

๔.๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรม อสม. จังหวัดตราด - ไม่มี -

๔.๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด - ไม่มี -

๔.๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจาก ศตม.ที่ ๖.๔ ตราด - ไม่มี -

๔.๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรหมแดนบ้านหาดเล็ก จังหวัดตราด - ไม่มี -

๔.๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลตราด - ไม่มี -

๔.๕.๑ สถานชิวาภิบาล ซึ่งมีแพทย์ที่พร้อมจะลงพื้นที่เพื่อให้การดูแลรักษาแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕.๒ การมีศูนย์ส่งเสริมการมีบุตร ขณะนี้ รพ.ตราด ได้ดำเนินการในส่วนที่สามารถทำได้ ในการให้คำปรึกษาส่งเสริมการมีบุตร และตรวจรักษาภาวะการมีบุตรยาก เรื่องการทำ IUI ซึ่งก็ได้มีการประชุมหารือกันในที่มสจ.แพทย์แล้ว คาดว่าจะมีความก้าวหน้าในการดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ หากมีผู้ป่วยที่จะทำ IUI ขอให้ทำการส่งตัวไปที่ โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี

๔.๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๔.๖.๑ ความก้าวหน้าเรื่อง Sola cell ขณะนี้ มีในส่วนของ รพ.คลองใหญ่ ที่ใกล้เสร็จสิ้นแล้วซึ่งจะตามมาเป็นแห่งที่ ๓ ในจังหวัดตราด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖.๒ โรงพยาบาลพระปกเกล้าได้ประสานงานเรื่อง AI X-ray ซึ่ง รพ.ตราด จะทำการให้บริการ AI X-ray และในส่วนของโรงพยาบาลชุมชน จะขอ ๒ แห่ง ซึ่งจะขอหารือทั้ง ๒ แห่งก่อน เพื่อทำการยืนยัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) - ไม่มี -

๔.๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) - ไม่มี -

๔.๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป - ไม่มี -

๔.๑๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๔.๑๐.๑ ผลการขับเคลื่อนนโยบายด้านการแพทย์และสาธารณสุข จ.ตราด ปี ๒๕๖๗ ซึ่งขอสรุปผลการขับเคลื่อนนโยบายด้านการแพทย์และสาธารณสุข จ.ตราด ปี ๒๕๖๗ ตามประเด็นการพัฒนา ทั้งหมด ๑๕ ประเด็น ดังนี้

สรุปผลการขับเคลื่อนนโยบาย QW 100 วัน

ประเด็น	เป้าหมาย QW		ผลการดำเนินงาน
1. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ	-เครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติแบบระดับเขต 1 แห่ง (จ.ฉะเชิงเทรา) -รพ.อภัยวิริยะสันแบบ โบน รพร/รพท. (จ.สระแก้ว/จ.ฉะเชิงเทรา)	✓	จ.ตราด -ผลงานคัดกรองผู้ต้องขังแรกรับ 100% (HIV/Sy/Heb C/TB) -ไม่ผลงานการทำฟันเทียม รากฟันเทียม / แวนตา ผศ./ผ่าตัดต่อกระดูก
3. สุขภาพจิต/ยาเสพติด	มีปฎิบัติการจังหวัดละ 1 แห่ง	✓	รพ.แหลมงอบ, รพ.คลองใหญ่, รพ.เกาะกูด
	หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดใน รพท.	✓	รพ.ตราด
	กลุ่มงานจิตเวช ใน รพช.(ผ่านการประเมินระดับเขต)	✓	ผ่านการประเมินครบทุกแห่ง (มีกลุ่มงานจิตเวชโดยสมบูรณ์ ใน รพ.เขาฉะมิง และ รพ.บ่อไร่ รพช.อีก 4 แห่ง รอ อ.ภ.พ.กระทรวง)
4. มะเร็งครบวงจร	มี Cancer Warrior	✓	นายแพทย์บดินทร์ แดงเอียด นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลตราด
	ปชก.หญิง อายุ 11-20 ปี ได้รับวัคซีน HPV (เป้าหมาย 1 ล้านคน)	✓	ณ วันที่ 19 ธ.ค.2566 ผลงาน 5,034 โดส เป้าหมาย 4,026 โดส (ร้อยละ 125.04)

ประเด็น	เป้าหมาย QW		ผลการดำเนินงาน
5. การสร้างขวัญและกำลังใจ	บรรจุ GN ร้อยละ 50	✓	จ.ตราด 10 ตำแหน่ง บรรจุแล้ว 5 ตำแหน่ง
	อ.ภ.พ.กระทรวง อนุมัติการกำหนด ตำแหน่งว่าง 10,124 อัตรา (จ.ตราด 20 ตำแหน่ง)	✓	จ.ตราด 20 ตำแหน่ง (รอประกาศรับสมัคร เดือน ม.ค.2567)
6. การแพทย์ปฐมภูมิ	HS เขตละ 1 แห่ง		จ.ตราด มีแผน ตั้งหน่วย PCU/NPCU, วิทยาลัยพยาบาล, HS (ต้นแบบ: หสมข.ท่าเรือช้าง อยู่ระหว่างดำเนินการ)
7. สาธารณสุขชายแดน พื้นที่ เฉพาะ และกลุ่มเปราะบาง	-	-	จ.ตราด มีระบบส่งต่อผู้ป่วยตามแนวชายแดน, ผลงาน FDH
8. สถานชิวาภิบาล	สถานชิวาภิบาล เขตละ 1 แห่ง	✓	จ.ตราด มีผลงาน 1) Ward ชิวาภิบาล 2) สถานชิวาภิบาล 3) ศูนย์ชิวาภิบาล 4) กุฏิชิวาภิบาล 5) คลินิกผู้สูงอายุ 6) Home Ward
	Home Ward เขตละ 1 แห่ง	✓	จ.ตราด จัดบริการครบทุก รพ.
9.โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย	-	-	รพ.คลองใหญ่ (CT, HD), รพ.เกาะช้าง (HD), รพ.เขาสมิง (HD)
10. ดิจิทัลสุขภาพ	รพ.อัจฉริยะ ระดับเงิน 1 แห่ง	✓	พัฒนาครบทุก รพ. ส่งรายงานเขต 3 แห่ง (รพ.เกาะช้าง, รพ.คลองใหญ่, รพ.บ่อไร่) ระดับเงินทั้ง 3 แห่ง

ประเด็น	เป้าหมาย QW		ผลการดำเนินงาน
11. ส่งเสริมการมีบุตร	จังหวัดละ 1 แห่ง	✓	จ.ตราด ครอบคลุม รพ. (ระดับ รพ.ตราด ให้บริการครบวงจร , รพช. และ รพ.สค. เป็นหน่วยให้คำปรึกษา)
12. เศรษฐกิจสุขภาพ	Healthy city 1 แห่ง	✓	หมู่ 4 บ้านคลองโตน ค.บ.บ.หรือ อ.บ่อไร่
	-รับรอง wellness 500 แห่ง -อนุญาตผลิตภัณฑสุขภาพชุมชน 100 รายการ -สร้างงาน สร้างอาชีพ (CG 5,000 คน นวค ไทย 5,000 คน Care Assistance 1,000 คน)		รับรอง wellness center 4 แห่ง อนุญาตผลิตภัณฑสุขภาพชุมชน 2 รายการ สร้างงาน สร้างอาชีพ (CG 367 คน, นวคไทย 47 คน)
13.Safety Tourism	1) Sky doctor	✓	1 ครั้ง
	2) Digital Surveillance	✓	D 506 ดำเนินการตามกรมควบคุมโรคกำหนด
	3) มาตรการพื้นที่ท่องเที่ยวปลอดโรค	✓	มีผลงานทุกประเด็น
14. การผัดตบพื้นที่ห่างไกล	14-15 เฉพาะ	-	อยู่ระหว่างเตรียมการ 3 แห่ง
15. พัฒนาวัดกรรมด้านการแพทย์และสาธารณสุข	ตราด	-	รอคัดเลือกวันที่ 11 ม.ค.2567

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐.๒ ผลการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ จากผลการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะในภาพรวม จังหวัดตราด ผ่านเกณฑ์ระดับเงินทั้งหมด คะแนนตามเกณฑ์พื้นฐานแต่ละด้านยังไม่ถึง 160 ส่วนใหญ่ทุกแห่ง จะได้คะแนนน้อยในเรื่องการบริการ และความปลอดภัย รวมถึงเรื่องการให้บริการ Telemedicine น้อย (อาจเกิดจากการให้บริการแล้วแต่ไม่ได้นำมาบันทึกในระบบเวชระเบียน) ซึ่งจะทำให้การเข้าประเมินอีกครั้ง รอบ ๒ ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

คะแนน ระดับเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ

ระดับเงิน คะแนนรวม 700 คะแนนขึ้นไป

ระดับทอง คะแนนรวม 800 คะแนนขึ้นไป และต้องผ่านคะแนนตามเกณฑ์

พื้นฐาน (ด้านละ 160 คะแนน)

ระดับเพชร คะแนนรวม 900 คะแนนขึ้นไป และต้องผ่านคะแนนตามเกณฑ์

พื้นฐาน (ด้านละ 160 คะแนน)



รพ.ป่อไร่	คะแนนที่ได้ทั้งหมด	คะแนนตามเกณฑ์พื้นฐาน (ผ่านด้านละ 160 คะแนน)
ผ่านระดับ เงิน	ด้านโครงสร้าง	230
	ด้านบริหาร	250
	ด้านบริการ	170
	ด้านความปลอดภัย	126
	รวม	776
รพ.คลองใหญ่	คะแนนที่ได้ทั้งหมด	คะแนนตามเกณฑ์พื้นฐาน (ผ่านด้านละ 160 คะแนน)
	ด้านโครงสร้าง	220
	ด้านบริหาร	250
	ด้านบริการ	200
	ด้านความปลอดภัย	228
รวม	898	
รพ.เขาสมิง	คะแนนที่ได้ทั้งหมด	คะแนนตามเกณฑ์พื้นฐาน (ผ่านด้านละ 160 คะแนน)
	ด้านโครงสร้าง	236
	ด้านบริหาร	250
	ด้านบริการ	170
	ด้านความปลอดภัย	180
รวม	836	

รพ.บ่อไร่		คะแนนที่ได้ทั้งหมด	คะแนนตามเกณฑ์พื้นฐาน (ผ่านด้านละ 160 คะแนน)
ผ่านระดับ เงิน	ด้านโครงสร้าง	225	155
	ด้านบริหาร	250	160
	ด้านบริการ	190	130
	ด้านความปลอดภัย	213	140
	รวม	878	
รพ.แหลมงอบ		คะแนนที่ได้ทั้งหมด	คะแนนตามเกณฑ์พื้นฐาน (ผ่านด้านละ 160 คะแนน)
ผ่านระดับ เงิน	ด้านโครงสร้าง	175	130
	ด้านบริหาร	250	160
	ด้านบริการ	210	130
	ด้านความปลอดภัย	175	140
	รวม	810	
รพ.เกาะกูด		คะแนนที่ได้ทั้งหมด	คะแนนตามเกณฑ์พื้นฐาน (ผ่านด้านละ 160 คะแนน)
ผ่านระดับ เงิน	ด้านโครงสร้าง	176	130
	ด้านบริหาร	250	160
	ด้านบริการ	130	100
	ด้านความปลอดภัย	183	130
	รวม	739	
รพ.เกาะช้าง		คะแนนที่ได้ทั้งหมด	คะแนนตามเกณฑ์พื้นฐาน (ผ่านด้านละ 160 คะแนน)
ผ่านระดับ เงิน	ด้านโครงสร้าง	245	160
	ด้านบริหาร	250	160
	ด้านบริการ	190	140
	ด้านความปลอดภัย	228	150
	รวม	913	

ผลการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Quick win 100 วันแรก)



รพ.บ่อไร่		คะแนนที่ได้ทั้งหมด	คะแนนตามเกณฑ์พื้นฐาน (ผ่านด้านละ 160 คะแนน)
ผ่านระดับ เงิน	ด้านโครงสร้าง	225	155
	ด้านบริหาร	250	160
	ด้านบริการ	190	130
	ด้านความปลอดภัย	213	140
	รวม	878	

แผนพัฒนา	ด้านบริการ	ด้านความปลอดภัย
ด้านโครงสร้าง - จัดซื้อระบบควบคุมขึ้น และติดตั้งดับเพลิงสีเขียวในห้อง SERVER - BACK UP ข้อมูลลงระบบ OFFLINE ทุกวัน	- บันทึกการให้บริการ TELEMEDICINE 30 ครั้งต่อเดือน - ACTIVATE TELE-DEFIBRILLATION - ติดตลับ DIGITAL SIGNATURE ของหมอ	- ประเมินผลการปฏิบัติตามระเบียบอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - เข้า หรือ จัดซื้อ NEXT GEN FIREWALL - แผนปฏิบัติการเมืองระบบ (BCP) และแผนกู้คืน (DRP)

รพ.คลองใหญ่		คะแนนที่ได้ทั้งหมด	คะแนนตามเกณฑ์พื้นฐาน (ผ่านด้านละ 160 คะแนน)
ผ่านระดับ เงิน	ด้านโครงสร้าง	220	160
	ด้านบริหาร	250	160
	ด้านบริการ	200	130
	ด้านความปลอดภัย	228	160
	รวม	898	

แผนพัฒนา	ด้านบริการ	ด้านความปลอดภัย
ด้านโครงสร้าง - จัดทำเอกสารรายละเอียดการใช้งานระบบ - จัดทำทะเบียน SOFTWARE / APPLICATION - BACK UP ข้อมูลลงระบบ OFFLINE / EXTANAL HARD DISK ทุกวัน - ติดตลับการเชื่อมต่อข้อมูล EKG ในระบบ HIS	- บันทึกการให้บริการ TELEMEDICINE 30 ครั้งต่อเดือน - ติดตลับ DIGITAL SIGNATURE ของหมอ	- ประเมินผลการปฏิบัติตามระเบียบอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - พัฒนาระบบ APPLICATION ที่ต้องปิดระบบส่วนหนึ่งเป็นหน่วยย่อยที่นำมาใช้ใหม่ร่วมกันได้ / WEBSITE SH. ต้องมี DOMAIN .MOPH. / .GO.TH

รพ.เกาะช้าง		คะแนนที่ได้ทั้งหมด	คะแนนตามเกณฑ์พื้นฐาน (ผ่านด้านละ 160 คะแนน)
ผ่านระดับ เงิน	ด้านโครงสร้าง	245	160
	ด้านบริหาร	250	160
	ด้านบริการ	190	160
	ด้านความปลอดภัย	228	160
	รวม	913	
แผนพัฒนา		ด้านบริการ	ด้านความปลอดภัย
ด้านโครงสร้าง		- บันทึกการให้บริการ TELEMEDICINE 30 ครั้งต่อเดือน	- ประเมินผลการปฏิบัติงาน-เทียบอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- ทำประ-ตุแสบนิวเข้าห้อง SERVER		- คิดคาม DIGITAL SIGNATURE ของหมอ	
- ย้าย SERVER LAB มาไว้ในห้อง SERVER			
- BACK UP ข้อมูลลง-UB OFFLINE/ EXTANAL HARD DISK ทุกวัน			

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐.๓ การเตรียมความพร้อมจัดตั้งกลุ่มงานดิจิทัล จากการที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดโครงสร้างใหม่โดยให้จัดตั้งกลุ่มงานภารกิจและกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์และสุขภาพ แยกออกจากกัน ทั้ง ใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลชุมชน ซึ่งขอชี้แจงรายละเอียดตามกรอบให้ทราบ ดังนี้

- **โรงพยาบาลทั่วไป** ให้ตั้งกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์สุขภาพ โดยให้แยกออกจากกลุ่มงาน IT และงานข้อมูลออกมา และแบ่งเป็น ๓ กลุ่มงาน ตามกล่อง คือ

กล่อง ๑ มีตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์/ นักวิชาการสาธารณสุข/ เจ้าหน้าที่งานธุรการ

กล่อง ๒ มีตำแหน่งนักเทคโนโลยีสารสนเทศ/ นักวิชาการสาธารณสุข

กล่อง ๓ มีตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน/ นักวิชาการสถิติ/ เจ้าหน้าที่งานสถิติ

- **โรงพยาบาลชุมชน** ให้ตั้งกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์สุขภาพ โดยให้แยกกลุ่มงานยุทธศาสตร์และงานสารสนเทศทางการแพทย์ ออกจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ แบ่งเป็น ๓ กล่อง คือ

กล่อง ๑ มีตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

กล่อง ๒ มีตำแหน่งนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

กล่อง ๓ มีตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์/ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

- **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด** ให้ตั้งกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์สุขภาพ โดยให้แยกงานข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยี ออกจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข แบ่งเป็น ๓ กล่อง คือ

กล่อง ๑ มีตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน/ นักวิชาการคอมพิวเตอร์

กล่อง ๒ มีตำแหน่งนักวิชาการสถิติ/ นักวิชาการคอมพิวเตอร์

กล่อง ๓ มีตำแหน่งนักวิชาการสถิติ/ นิติกร

ซึ่งในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๕๐.๐๕/ ว ๓๔๓๐๔ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ได้สั่งการให้เตรียมจัดตั้งกลุ่มภารกิจและกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ โดยให้เป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงานเดิม ปฏิบัติหน้าที่ไปก่อนและ นพ.สจจ.ตราด ขอให้ใส่ชื่อลงตามกล่องให้ครบ ถ้ายังไม่เปิดกรอบขอให้เว้นไว้ แต่ถ้ามีการเปิดกรอบจึงจะหารือกันอีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ เบื้องต้นขอให้หากคนมานั่งในกล่องให้ครบจำนวนก่อน ซึ่งถ้ามีคนแต่ไม่ตรงสายงานให้หารือกันภายหลัง ซึ่งทางโรงพยาบาลสามารถจัดทำคำสั่งได้เลยตามที่แต่ละแห่งเสนอกรอบมา

๔.๑๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - ไม่มี -

๔.๑๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๔.๑๒.๑ การรับยาใกล้บ้าน เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ได้มีการจัดประชุมที่ผ่านมามีการนำเสนอจาก รพ.ทุกแห่ง พบว่า มี ๒ รพ.ที่ใช้ Model ๓ , ๒ คือ รพ.ตราด กับ รพ.เกาะกูด ส่วน รพ.อื่นๆ ใช้ Model ๑ ร้านยามีรายชื่อทั้งหมด ๑๘ ร้าน ซึ่งมีร้านที่ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ๕ ร้าน รอทาง สปสช.รับรอง ส่วนร้านยาที่เลือกรอดำเนินการ และเรื่องของกลุ่มโรคที่เข้าเกณฑ์และเป็นกลุ่มโรคที่ทุก รพ.เสนอมา มี ๒ โรค คือ โรคความดันโลหิตสูง ที่ความดันต่ำกว่า ๑๑๐/๙๐ และโรคเบาหวานที่ไม่ใช่น้ำตาลอินซูลิน ส่วน CKD เป็นโรคที่ รพ.คลองใหญ่ เสนอเพิ่ม ๑ โรค ซึ่งจะใช้ในกลุ่มผู้ป่วยสีเขียว/เหลือง เท่านั้น บทบาทในส่วนขอ สสจ. ให้ประสานหน่วยบริการทุกแห่งให้สมัครเป็นหน่วยให้บริการ โดยให้ รพ.ทุกแห่ง ไปขอเลข ID จาก สปสช. และเข้าไปคีย์ เพื่อให้ สปสช. รับรองอีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ - ไม่มี -

๔.๑๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๔.๑๔.๑ การต่ออายุ อสม. ทาง สปส. ได้ขยายเวลาให้ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - ไม่มี -

๔.๑๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๔.๑๖.๑ ขอให้ส่งแบบการขอย้ายของแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัช พร้อมรายงานการประชุมส่งให้ สสจ.ตราด ภายในวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มกฎหมาย - ไม่มี -

๔.๑๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานทันตสาธารณสุข

๔.๑๘.๑ บันทึกข้อตกลงการดำเนินงานด้านสุขภาพช่องปากระหว่าง สสจ. กับ อบจ.

สำหรับ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้แก่ อบจ. ซึ่งได้มีการสั่งการรวมทั้งจังหวัดที่ไม่มีการถ่ายโอนด้วย ขณะนี้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการด้วย และการทำ MOU ระหว่าง สสจ.กับ อบจ.

มติที่ประชุม : รับทราบ การลงนาม MOU ระหว่าง สสจ.กับ อบจ. เนื่องจากจะเป็นการไม่ชอบด้วยกฎหมาย ในระยะหลังจะไม่มีกรลง MOU และขณะนี้ จ.ตราด ยังได้ทำการถ่ายโอน จึงยังไม่ต้องดำเนินการในเรื่องนี้ และกลุ่มกฎหมาย ให้รอความชัดเจนก่อน

๔.๑๘.๒ การขอรับจัดสรร นักวิชาการทันตสาธารณสุข จ.ตราด ปี ๒๕๖๗ แต่ละอำเภอ

เนื่องจากจะมีการหารือกันในระดับเขตเพื่อขอโควตา นักวิชาการทันตสาธารณสุข ที่จะจบในปี ๒๕๖๗ ในการให้แบ่งลงในจังหวัดใดบ้าง ซึ่ง จ.ตราด จะมีเจ้าหน้าที่เรียนจบใหม่ ๑ คน ในปี ๒๕๖๗ และได้มีการพูดคุยกันในเครือข่ายทันตสาธารณสุข มีความต้องการที่จะขอมาเพิ่ม ๖ ตำแหน่ง คือ ในส่วนตัว มี ๒ รพ.สต./ อ.เกาะช้าง มี ๒ รพ.สต./ อ.เกาะกูด จะมี ๒ รพ.สต. คือ รพ.เกาะกูด , รพ.สต.เกาะหมาก จึงขอให้นำเรียนให้พื้นที่ทราบ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๘.๓ ความคืบหน้าการดำเนินการตามนโยบาย นพ.สสจ.ตราด ประเด็นเศรษฐกิจ สุขภาพ ทัศนกรรมเกาะหมาก จากการทำได้มีการหารือในเครือข่ายทัศนสาธารณสุขตราด จะแบ่งเป็น ๔ ส่วน คือ

๑. การสำรวจผู้รับบริการทัศนกรรมในเกาะหมากก่อน ทั้งทัศนกรรมทั่วไป และ ทัศนกรรมเฉพาะทาง

๒. ทางบจัดสรรให้ทัศนกรรม ซึ่ง ท่านนายแพทย์สำนักงานนายแพทย์ชำนาญการ พิเศษ รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ได้มีการหางบให้แล้วเพื่อจัดซื้อเครื่อง X-ray ไปประจำที่ รพ.สต.เกาะหมาก

๓. ขอความอนุเคราะห์จากทุกโรงพยาบาลในการหมุนเวียนทัศนบุคลากร ซึ่งได้รับความเห็นพร้อมร่วมกันแล้วในเรื่องนี้ จะส่งทัศนแพทย์ ผู้ช่วยทัศนกรรม ลงไปช่วยให้บริการในเดือนมกราคม ๒๕๖๗

๔. ขออนุเคราะห์จากทุกโรงพยาบาล เรื่องค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทางและค่าที่พัก จากต้นสังกัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย - ไม่มี -

๔.๒๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๔.๒๐.๑ การเตรียมความพร้อมช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๗ (ด้านการแพทย์และสาธารณสุข) วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ - ๔ มกราคม ๒๕๖๗ รมรณรงค์ “ขับขีปลอดภัย เมืองไทยไร้อุบัติเหตุ” ซึ่งมีเป้าหมาย “ตราด บาดเจ็บ ๒๒ ไม่มีผู้เสียชีวิต” และมีข้อสั่งการ ดังนี้

- ให้เตรียมความพร้อมสถานบริการสาธารณสุข (ER/OR)/หน่วย EMS ด้านบุคลากร ยานพาหนะ การติดต่อสื่อสารและเวชภัณฑ์

- กรณีมีวิทยุร่นยกพวกตีกัน ให้แจ้งตำรวจ ๑๙๑ หรือ สถานีตำรวจภูธรในพื้นที่

- รวบรวมข้อมูล ส่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตามเวลาที่กำหนด กรณีใช้ข้อมูล

นำเสนอ ให้ใช้ข้อมูลจาก ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน (ศปถ.)จังหวัด

- การตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ ต้องตำรวจร้องขอ (เอกสาร/วาจา) เบิกค่าเจาะเลือด+ส่ง ๒๐๐ บาท/ค่าตรวจ ๘๐๐ บาท จากตำรวจภูธรจังหวัดตราด ตั้งแต่ ๑ พ.ย.๒๕๖๖ เป็นต้นไป (รพ.ส่งเอกสารให้ สสจ.รวบรวม ส่งตำรวจตำรวจภูธรจังหวัดภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป)

- ค่าตอบแทนช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๗ ได้ไม่เกิน ๒ เท่า ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของผู้บริหารหน่วยงาน เปิด EOC RTI ช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๗ : NCD สรุปรายงานให้ผู้บริหารทุกวัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒๐.๒ ขาเทียมพระราชทาน การออกหน่วยทำขาเทียมพระราชทานเคลื่อนที่ ได้มีกำหนดการวันที่ ๑๗-๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ที่ ราชการุณย์ เขาล้าน จังหวัดตราด โดยมีเป้าหมาย ๑๒๐-๑๓๐ คนให้รวมกลุ่มมาในระดับอำเภอ ในส่วนเจ้าหน้าที่ที่ทำจะมีค่าตอบแทนให้

สิ่งที่ได้ดำเนินการ คือ ๑. ประชุมผู้รับผิดชอบ : วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

๒. สำรวจผู้พิการที่ประสงค์ทำขาเทียม (ภายใน ๒๐ มกราคม ๒๕๖๗)

๓. การรับส่งผู้พิการ : แต่ละอำเภอมารวมกัน (รถ รพ./อบต./อบจ.)

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอฝาก ท่าน ผอ.รพ.คลองใหญ่ ตั้งศูนย์ขาเทียม และหาคนไปเรียน และขอฝาก หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ และผอ.รพ.คลองใหญ่ หากกลุ่มเป้าหมายเป็นสัญชาติกัมพูชา ๑๒๐ คน

๔.๒๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก - ไม่มี -

๔.๒๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลชุมชน - ไม่มี -

๔.๒๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๔.๒๓.๑ อำเภอเมืองตราด ได้รับเลือกให้ประกวด To Be Number One ปี ๒๕๖๗ เรียนสอบถาม สสจ.ตราด ว่ามีแนวทางในส่วนของงบประมาณ และการเตรียมความพร้อมในการเข้าร่วมประกวดให้กับทางอำเภออย่างไรบ้าง

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ : เป็นหน้าที่ของปกครองจังหวัด ในการเลือก อำเภอให้เข้าร่วมประกวด ในแต่ละปี ซึ่งในปี ๒๕๖๗ จะใช้งบของ CEO ซึ่งขอแนะนำให้ปกครองจังหวัดเขียน ของบให้

มติที่ประชุม : เห็นชอบ ให้ประสานเขียนของบก่อน โดยให้ปกครองจังหวัดเป็นผู้เขียนให้

๔.๒๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดตราด

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อพิจารณา (เอกสารหมายเลข ๙)

๕.๑ การเก็บค่าบริการชาวต่างชาติที่มาใช้บริการ ณ หน่วยบริการด้านสาธารณสุข

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

หลักเกณฑ์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ

การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ มีหลักเกณฑ์ในการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑) เศรษฐฐานะของชาวต่างชาติ

๒) การเสียภาษีและหรือการทำประโยชน์ให้กับประเทศไทย

๓) อัตราค่าบริการสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ ไม่เกิน ๒ เท่าของอัตราค่าบริการสาธารณสุข

สำหรับคนไทย

จากหลักเกณฑ์ดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ โดยจำแนกกลุ่มผู้ใช้บริการสาธารณสุขชาวต่างชาติออกเป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่

กลุ่ม ๑ แรงงานต่างด้าว, บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ กำหนด ๑.๐ เท่าของอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย

กลุ่ม ๒ ชาวต่างชาติที่เข้ามาทำงาน หรือศึกษาเล่าเรียนอย่างถูกกฎหมายในประเทศไทยและไม่จัดเป็นกลุ่มที่ ๑ กำหนดไม่เกิน ๑.๕ เท่าของอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย

กลุ่ม ๓ นักท่องเที่ยว หรือเข้ามาชั่วคราวอื่นๆ กำหนดไม่เกิน ๒.๐ เท่าของอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย

เมื่อเทียบอัตราค่าบริการสาธารณสุขแต่ละรายการ พบว่า อัตราค่าบริการสาธารณสุขสำหรับคนไทยที่มีราคาสูง เช่น บางรายการราคา ๑๐๐,๐๐๐ บาท เมื่อกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติโดยการปรับเพิ่มเป็น ๒ เท่า จะส่งผลให้ราคาสูงเกินไป ดังนั้น จึงแบ่งอัตราค่าบริการสาธารณสุขออกเป็นระดับราคาและ

แยกหมวดค่าบริการศัลยกรรมออกจากหลักการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติในแต่ละหมวด เนื่องจากมีค่าแรงที่สูงกว่าหมวดต่างๆ จึงกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ ดังรายละเอียดตารางข้างท้ายนี้

รายการอัตราค่าบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขสำหรับคนไทยที่มีราคา	อัตราค่าบริการ ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ 1 ราคาเท่ากับคนไทย	อัตราค่าบริการ ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ 2	อัตราค่าบริการ ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ 3
< 10,000 บาท	1 เท่า	ไม่เกิน 1.5 เท่า	ไม่เกิน 2 เท่า
≥ 10,000 - 50,000 บาท	1 เท่า	ไม่เกิน 1.25 เท่า	ไม่เกิน 1.5 เท่า
> 50,000 บาท	1 เท่า	ไม่เกิน 1.125 เท่า	ไม่เกิน 1.25 เท่า

2. การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ ในหมวด 8 ค่าบริการศัลยกรรม

รายการอัตราค่าบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขสำหรับคนไทยที่มีราคา	อัตราค่าบริการ ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ 1 ราคาเท่ากับคนไทย	อัตราค่าบริการ ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ 2	อัตราค่าบริการ ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ 3
< 10,000 บาท	1 เท่า	ไม่เกิน 1.5 เท่า	ไม่เกิน 2 เท่า
≥ 10,000 - 50,000 บาท	1 เท่า	ไม่เกิน 1.25 เท่า	ไม่เกิน 1.5 เท่า

บัญชีแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562

บัญชี 1 อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. 2562

บัญชี 2 อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับชาวต่างชาติ พ.ศ. 2562

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วย นับ	บัญชี คนไทย	บัญชี 2 (ชาวต่างชาติ)		
				กลุ่มที่ 1	กลุ่มที่ 2	กลุ่มที่ 3
หมวดที่ 4 ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป						
4.1 ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป						
18	การฉีดยา IV	เข็ม	70	70	100	140
19	การฉีดยา IM	เข็ม	40	40	60	80
20	การฉีดยาใต้ผิวหนัง	เข็ม	40	40	60	80
38	ค่าบริการผู้ป่วยนอก (ในเวลาราชการ)	ครั้ง	120	120	180	240
39	ค่าบริการผู้ป่วยนอก (นอกเวลาราชการ)	ครั้ง	150	150	220	300

มติที่ประชุม : เห็นชอบ ให้หารือนิติกร เพื่อตรวจสอบรายละเอียดทางกฎหมายก่อน

๕.๒ การเก็บค่าบริการชาวต่างชาติที่มาใช้บริการฉีดวัคซีน ณ หน่วยบริการด้านสาธารณสุข

กลุ่มวัคซีน ที่เบิกชดเชยค่าบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว (แรงงานขึ้นทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย)					
ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	เบิกประเภท OPD
1	VCBCG	วัคซีนปลูกฝี	ครั้ง	14	เบิกได้
2	VCDPT	วัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก	ครั้ง	72	เบิกได้
3	VCdT	วัคซีนคอตีบ บาดทะยัก	ครั้ง	34	เบิกได้
4	VCHBV	วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี	ครั้ง	108	เบิกได้
5	VCJE	วัคซีนไขสันหลังอักเสบ	ครั้ง	70	เบิกได้
6	VCMMR	วัคซีนหัด คางทูม หัดเยอรมัน	ครั้ง	149	เบิกได้
7	CVOPV	วัคซีนโปลิโอ ชนิดรับประทาน	ครั้ง	8.5	เบิกได้
8	VCI PV	วัคซีนโปลิโอ ชนิดฉีด	ครั้ง	321	เบิกได้
9	VCDIP-HB-Hip	วัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ตับอักเสบบี ฮิบ	ครั้ง	47	เบิกได้

ที่มา : คู่มือการดำเนินงานประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2563

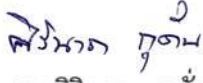
มติที่ประชุม : เห็นชอบ ให้หาวิธีนิติกร เพื่อตรวจสอบรายละเอียดทางกฎหมายก่อน

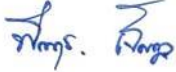
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ แจ้งกำหนดวันประชุม คปสจ.ตราด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๗ ได้กำหนดวัน
เบื้องต้น คือ วันจันทร์ที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗ ซึ่งจะแจ้งรายละเอียดวัน เวลา ให้ทราบอีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ อาจมีการนัดวันประชุมใหม่ และจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ 
(นางสาวศิรินาถ กุตัน)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
ผู้จัดทำรายงานการประชุม

ลงชื่อ 
(นางพิรณัฐ เจียมกุล)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

