

รายงานการประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ วันพฤหัสบดีที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ผู้มาประชุม

- | | |
|----------------------------------|--|
| ๑. นายบัญชา สรรพโส | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด |
| ๒. นายวิทยา สุริโย | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด |
| ๓. นายสุรัชย์ เจียมกุล | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๔. นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้าน
เวชกรรมป้องกัน) และผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง |
| ๕. นายไพริน ศิริพันธ์ | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) |
| ๖. น.ส.ปราณทิพย์ ทศรัตน์ปรียากุล | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๗. นางทีรากล อยู่นันทพิทักษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๘. น.ส.ณภัสภรณ์ วิรุศม์ธนะพร | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๙. นายอานนท์ ควบวิไล | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ |
| ๑๐. นายสมนึก เกษโกวิท | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๑. นางกัญญา เชื้อเงิน | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ |
| ๑๒. นายสันติ ศุภนันทร | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ |
| ๑๓. นายทรงวิทย์ ภิรมย์ภักดี | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ |
| ๑๔. นางสาวรา เกษโกวิท | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๕. นายสุพจน์ รัตนเพียร | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๑๖. นายพิบูลย์ รongศิริคง | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ |
| ๑๗. นายกิตติพงศ์ โตสติ | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| ๑๘. น.ส.ณิชากรนต์ ใจสุทธิ | รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสมิง |
| ๑๙. นายสรารุณี บุญฤทธิ์ | รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่ |
| ๒๐. นายวีรภัทร สุนทรวิงศ์ | รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่ |
| ๒๑. นายธนพล ยิสารคุณ | รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ |
| ๒๒. นายวิสัยทัศน์ รัตนวนิช | รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด |
| ๒๓. นางวินัส แข็งนุเคราะห์ | (แทน) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองตราด |
| ๒๔. นางยุพิน วรฉัตร | (แทน) หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ นำโดยแมลงที่ ๖.๔
จังหวัดตราด และรักษาการหัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่าง
ประเทศ พรหมแดนบ้านหาดเล็ก |
| ๒๕. นายอนุกุล กองทรัพย์ | สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด |
| ๒๖. นายชูเกียรติ แซ่เอี้ย | สาธารณสุขอำเภอบ่อไร่ |
| ๒๗. นายปรากฏ อภิบาลศรี | รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง |
| ๒๘. นายนพพร หาญเทียม | รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ |
| ๒๙. นายสมพงษ์ ธนากิจ | สาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ |
| ๓๐. นายสัญญาชัย ฉิมพาลี | ประธานชมรม ผอ.รพ.สต.จังหวัดตราด |
| ๓๑. นายบุรินทร์ ไตรรัตน์ | สาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง |

๓๒.นายณพงษ์ แพทย์อุดม	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอเกาะกูด
๓๓.น.ส.นิตยา วัชรตันโสภณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๓๔.น.ส.ศิรินาถ กุดัน	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ประชุมผ่านออนไลน์

๑.นางพิรณุช เจียมกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
----------------------	---------------------------------

ผู้ไม่มาประชุม

๑.นางอังคณา ทองโชติ	ประธานชมรม อสม.จังหวัดตราด
๒.นายธีรศักดิ์ จันท์เทวาลิขิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นายสุธารักษ์ งามเจือ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒.นายกนิษฐ์ สุขะ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓.นายสิทธิชัย เจริญรัมย์	ล่ามภาษาต่างประเทศ

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานในที่ประชุม นายบัญชา สรรพโส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราดกล่าวเปิดการประชุม

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

จากกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๑. ขอดำเนินการรับผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด นายอนุกุล กองทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ซึ่งจะเดินทางมาปฏิบัติงานในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แผนการป้องกันโรค COVID -19 ขณะนี้การแพร่ระบาดเป็นไปอย่างรวดเร็วมาก ขอเน้นการฉีดวัคซีนเป็นหลัก เนื่องจากวิธีการป้องกันเชิงรุกไม่สามารถดำเนินการได้ ผลการฉีดวัคซีนเขตสุขภาพที่ ๖ ปัจจุบัน จ.ตราด มีจำนวนผู้ได้รับการฉีดวัคซีนมากขึ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒. ข้อบ่งชี้ในการให้ยา “โมลนูพิราเวียร์” มีทั้งหมด ๒ ข้อ คือ ๑.ไม่เคยรับวัคซีน ๒.เชื้อเข้าสู่ปอด (ปอดอักเสบ) ขณะนี้ยังไม่ทราบเกี่ยวกับการบริหารจัดการยาชนิดนี้ ซึ่งมียาที่จังหวัดตราด แต่แต่ละแห่งต้องไปขอเบิกเอง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดตราด

๑) รัฐบาลได้กำหนด เรื่องการแก้ไขปัญหาความยากจนเป็นวาระแห่งชาติ โดยมีกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) เป็นฝ่ายเลขานุการ เรื่องนี้จึงถูกนำเข้าวาระของจังหวัดทุกแห่ง ที่ทุกส่วนราชการต้องให้ความร่วมมือ และท่านผู้ว่าราชการจังหวัดตราด จะเป็นผู้จัดสรรจำนวนครัวเรือน

มอบให้หัวหน้าส่วนราชการ เพื่อทำหน้าที่เป็นที่เสียงในการแก้ไขปัญหาความยากจน ขณะนี้ได้มีการกำหนด MOU ให้เป็นตัวชี้วัดของหัวหน้าส่วนราชการและพื้นที่แล้ว ซึ่งพื้นที่จะต้องประสานงานการดูแลทั้งหมด ๕ มิติ (๑ ใน ๕ มิติ คือ มิติสุขภาพ) โดยมีการจัดเก็บข้อมูล/ แก้ไขปัญหาแต่ละครัวเรือน ให้เสร็จสิ้นภายในเดือน กันยายน ๒๕๖๕ กำหนดเริ่มในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้แต่ละอำเภอเตรียมศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องนี้ด้วย

๒) รมรณรงค์การแต่งกายผ้าไทย ยังรอการสรุปผลที่ชัดเจน และจะแจ้งอีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓) การแจกจ่ายเมล็ดพันธุ์ถั่วฝักยาวสิรินธร กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย สสจ.ตราด จะเป็นผู้แจกจ่ายเมล็ดพันธุ์ให้ และเมื่อท่านนำไปปลูกเรียบร้อยแล้ว ขอให้เก็บเมล็ดพันธุ์ส่งคืนให้ ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดตราดด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

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

๑.๒.๑ จากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข

๑) การให้วัคซีนกับผู้สูงอายุ เพื่อรับลูกหลานกลับบ้านอย่างปลอดภัย โครงการนี้จะ สิ้นสุด ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ (ให้ครอบคลุม ๖๐%) และขณะนี้ได้ขยายเวลา ถึงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๕ (ให้ครอบคลุม ๗๐ %)

๒) การตรวจวินิจฉัยโรค COVID -19 กับ โรคไข้เลือดออก ขอให้พิจารณาอาการของผู้ป่วยให้ครอบคลุม หากพบผู้ป่วยมีไข้สูงไม่ลดลงให้คำนึงถึงโรคไข้เลือดออกตรวจควบคุมไปด้วย เนื่องจาก เป็นฤดูฝน (ป็นี้อาจรบาดมาก) ซึ่งเคยมีกรณีนี้เกิดขึ้นที่จังหวัดระยอง พบผู้ป่วยที่เป็นโรค COVID -19 แต่ เสียชีวิตด้วยสาเหตุจากโรคไข้เลือดออกร่วมด้วย ขอให้ทบทวนมาตรการเดิมและการรายงานผู้ป่วยเมื่อตรวจพบ (ตามสูตรเดิม ๓-๓-๑) ให้รายงานโรคและออกสอบสวนไม่เกินภายใน ๓ ชั่วโมง และทำลายเชื้อแหล่งเพาะพันธุ์ยุง ภายในไม่เกิน ๑ วัน

๓) เรื่องกัญชา มติคณะกรรมการระดับชาติ ได้ปลด “กัญชา” ออกจากยาเสพติด ประเภท ๕ เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ซึ่งจะมีผล ๑๒๐ วันหลังจากประกาศ คือ วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๕

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒.๒ การตรวจราชการบูรณาการ รอบต้นเดือนมีนาคม ๒๕๖๕

๑) วัคซีน กลุ่ม ๖๐๘

๒) ผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุขมาเปิดงานวิ่ง และเยี่ยมชมพื้นที่ เกาะช้าง ผู้บริหารได้ให้นโยบายการทำแผน EMS ในภาคการท่องเที่ยว โดยให้ประสานงานร่วมกับ สปสช. และพัฒนาในส่วนในพื้นที่เกาะ เพื่อเพิ่มศักยภาพการรักษา เนื่องจากมีนักท่องเที่ยวมารับบริการจำนวนมาก โดยเสนอให้มีแพทย์ประจำ ๑ - ๒ คนที่ รพ.สต.บ้านคลองพร้าว

๓) เน้นเรื่องนโยบาย ๓ หมอ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒.๓ เรื่องจากการประชุมเขตสุขภาพที่ ๖

๑) ปัญหาการรวบรวม รพ.สต. ที่จะถ่ายโอนไปสู่ อบจ. ในส่วนของ จ.ตราด

ขณะนี้ยังไม่มีถ่ายโอน ขอให้ลองสำรวจและรวบรวมในภาพภารกิจจังหวัดก่อน

๒) การใช้ยา ฟาวิพิราเวียร์/ โมลนูพิราเวียร์ ในผู้ป่วยโรค COVID -19 เรื่องยาฟาวิพิราเวียร์ ขอให้มีส่วนต่อยาที่เพียงพอและมีการบริหารการใช้ยาอย่างเหมาะสม ในส่วนของยาโมลนูพิราเวียร์ต้องรอการประสานงานเกี่ยวกับเรื่องขอหลักเกณฑ์และการปฏิบัติในการขอใช้ยา

๓) การเฝ้าระวังในผู้ป่วยเด็กที่เป็นโรค COVID -19 กับโรคไข้เลือดออก ขอให้คำนึงถึงโรคไข้เลือดออกด้วย ให้อยู่ในพื้นฐานการตรวจ เช่น ใช้สายรัดแขนเจาะเลือด (Tourniquets) และเจาะ CPG

๔) การนำเสนอผู้ป่วยโดยมีการแจ้งจำนวนเตียง จ.ตราด ได้มีการจัดทำแล้ว

๕) อบรมการจัดทำข้อมูลทำนายการระบาดและความรุนแรงของโรค เป็นการสอนความรู้ในการวิเคราะห์ และทำนายโรค รวมถึงการวางมาตรการป้องกันโรค ซึ่งอาจมีการสอนในภาพจังหวัด และพื้นที่ที่สามารถเข้าอบรมได้

๖) วัคซีน เน้น กลุ่ม ๖๐๘ กรณีจำเป็นต้องเปิดขวดใหม่เพื่อฉีดให้กับผู้ป่วย ขอให้เปิดฉีดได้โดยไม่ต้องกังวลเรื่องการใช้วัคซีนไม่ครบ เนื่องจากยังมีจำนวนวัคซีนที่เพียงพอ

๗) การประชาสัมพันธ์เร่งรัดคณะทำงานสื่อสารประชาสัมพันธ์เขตสุขภาพที่ ๖ ขอให้ผู้บริหารทุกเขต ทุกระดับ เช็กอินในเฟซบุ๊ก และ เว็บไซต์ของสำนักงานเขต กรณีมีข่าว/กิจกรรม ของผู้บริหารหรือทีมงานในการลงพื้นที่ ขอให้กำหนดผู้ทำหน้าที่ในการประชาสัมพันธ์ด้วย

๘) การบริหารทรัพยากรบุคคล

๘.๑) รายงานการใช้ตำแหน่งว่าง จ.ตราด ได้มีการรายงานความคืบหน้าแล้ว

๘.๒) การชะลอการซื้อตัวข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ และเชี่ยวชาญ

๘.๓) การปรับแนวทางการประเมินตำแหน่งข้าราชการระดับชำนาญการ ปัจจุบันให้ยกเลิกการส่งผลงานในการประเมินตำแหน่งแล้ว

๘.๔) การคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน รอบพิเศษ ขอให้แพทย์เตรียมความพร้อมในการคัดเลือกรอบปกติ คือ รอบ ๑, ๒, ๓ ซึ่งเป็นทุนเขตที่ไม่สามารถเลือกจังหวัดที่จะไปปฏิบัติงานได้

๘.๕) การจัดสรรแพทย์ใช้ทุน ขอให้เตรียมความพร้อมในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕

๙) ขอแจ้งแผนเขตสุขภาพ ที่ ๖

๙.๑) การประชุมกัญชาทางการแพทย์ จัดในวันที่ ๖-๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ที่ จ.จันทบุรี

๙.๒) งานอาหารเป็นยา วิถีคนจีนท์ กำหนดจัดในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕
ยังไม่ระบุวันที่

๙.๓) การประชุมสรุปตรวจราชการรอบ ๑ จัดในวันที่ ๔-๕ เมษายน ๒๕๖๕
ที่ รพ.เจ้าพระยาเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี

๑๐) ผลกระทบของงาน COVID -19 ต่องานวัคซีนเด็ก พบว่าเขตสุขภาพที่ ๖ ทั้งหมด มีข้อมูลผลการฉีดวัคซีนเด็ก ๐-๕ ปี ต่ำกว่าเกณฑ์ และในส่วนของ จ.ตราด ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ซึ่งต้องกลับมาทบทวนการทำงานด้วย

๑๑) การจัดหน่วยบริการล้างไต จ.ตราด ยังไม่พบปัญหา ซึ่งเปิดให้บริการ ๒ หน่วย คือ รพ.ตราด , รพ.กรุงเทพตราด ขอให้ปรับระบบเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถรับบริการได้ตามปกติ และจัดรูปแบบบริการให้มีความปลอดภัยขึ้นในสถานะที่มีการระบาดของโรค COVID -19

๑๒) การปรับแผนเงินบำรุง planfin ขอให้ปรับแผนเงินบำรุง, planfin ให้ สอดคล้องกัน และส่งให้จังหวัดภายใน เดือนเมษายน ๒๕๖๕

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒.๔ สรุปการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๖ ระยอง - ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ฝ่ายเลขานุการการประชุม คปสจ.ตราด ได้จัดทำรายงานการประชุมคปสจ.ตราด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ไว้ใน Website www.trathealth.com ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด และแจ้งให้ คปสจ.ทุกท่านทราบ ผ่านทาง line หากมีข้อแก้ไข โดยขอให้แจ้งกลับมายังฝ่ายเลขานุการ ภายในวันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ โดยไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

๓.๑ ความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
(ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ ในระบบ GFMS)

๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ภาพรวมผลการใช้จ่ายรวม PO ได้ร้อยละ ๘๖.๓๑ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๕๖.๐๔), ภาพรวมผลการเบิกจ่าย ร้อยละ ๘๒.๘๖ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๕๑.๐๐)

๑.๑) งบดำเนินงาน ผลการใช้จ่ายรวม PO ได้ร้อยละ ๘๔.๖๒ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๕๕.๗๘), ภาพรวมผลการเบิกจ่าย ร้อยละ ๘๓.๕๕ ผ่านเกณฑ์เป้าหมายไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๕๗.๐๐) งบที่ต้องเร่งรัด คือ งบตามยุทธศาสตร์เฉพาะ ๔ รายการ คือ กลุ่มงาน NCD ๑. ยาเสพติด ๒. ศูนย์พึ่งได้ อยู่ระหว่างดำเนินการ, กลุ่มงาน CD ๓. งบ พ.ร.บ.โรคติดต่อ ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อฯ (รอเบิก), กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ๔. งบพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ประชุมแล้ว ๑ ครั้ง รอเบิก ๓,๐๐๐ บาท ๕. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิฯ แหลมงอบ ส่งเบิก ๙,๐๐๐ บาท พื้นที่กำลังเขียนโครงการ, กลุ่มงานพัฒนายุทธฯ ๖. พัฒนางานสาธารณสุขพื้นที่ชายแดน/เกาะ - จัดสรรพื้นที่/กำลังเสนอโครงการ รอเบิกของ สสอ.บ่อไร่ ๕,๐๐๐ บาท (ส่งเอกสารแล้ว), รอเบิกของ สสอ.คลองใหญ่ ๑๗,๐๐๐ บาท (ส่งเอกสารเบิก ๔ เม.ย.๖๕)

๑.๒) งบลงทุน ผลการใช้จ่ายรวม PO ได้ร้อยละ ๙๓.๘๒ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๕๘.๑๕), ภาพรวมผลการเบิกจ่าย ร้อยละ ๘๑.๐๕ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๒๙.๐๐)

๒) โรงพยาบาลตราด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ ในระบบ GFMS)
ผลการใช้จ่ายรวม PO ได้ร้อยละ ๙๓.๒๖ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๕๖.๐๔), ภาพรวมผลการเบิกจ่าย ร้อยละ ๙๓ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๕๑.๐๐) มีผลการเบิกจ่ายตามประเภทงบประมาณ ดังนี้

๒.๑) งบดำเนินงาน ผลการใช้จ่ายรวม PO ได้ร้อยละ ๘๗.๖ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๕๕.๗๘), ภาพรวมผลการเบิกจ่าย ร้อยละ ๘๗.๔๘ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๕๗.๐๐)

๒.๒) งบลงทุน ผลการใช้จ่ายรวม PO ได้ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๕๘.๑๕), ภาพรวมผลการเบิกจ่าย ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ไตรมาส ๒ (ร้อยละ ๒๙.๐๐)

๓) งบลงทุนรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สสจ.ตราด

๓.๑) สิ่งก่อสร้าง ๑ รายการ คือ ๑.ต่อเติมอาคาร รพ.สต.คลองพร้าว อ.เกาะช้าง (๕ งวดงาน) สิ้นสุดวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ วงเงิน ๑,๓๔๘,๒๐๐ บาท ผลการใช้เบิกจ่ายรวม PO ๙๔๓,๗๔๐ บาท (งวด ๑ - ๓)

๔) ข้อมูลงบลงทุนรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (ที่กันเงินไว้เบิกเหลือมปี/ สำรองเงินเบิกเหลือมปี) สสจ.ตราด

๔.๑) สิ่งก่อสร้าง ๑ รายการ คือ อาคารผู้ป่วยในรพ.เกาะกูด ยอดเงินกันฯ ๒๖,๖๙๐,๔๐๐ บาท (งวด ๒-๘) ผลการใช้เบิกจ่ายรวม PO ๕,๑๓๕,๓๕๘ บาท

๕) งบกลาง รายการค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา เยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรค COVID -19 ปี ๒๕๖๔

๕.๑) สสจ.ตราด งบลงทุน ปี ๒๕๖๔ รั้งจัดสรรเพิ่มเติม

๕.๑.๑) ครุภัณฑ์ ๑๘ รายการ รั้งจัดสรร ๑๕,๕๒๗,๖๐๐ บาท กำลังดำเนินการจัดซื้อ ตามระเบียบฯ

๕.๒) รพ.ตราด

๕.๒.๑) งบลงทุน ปี ๒๕๖๔ ที่ยังไม่แล้วเสร็จ ๑ รายการ คือ สิ่งก่อสร้าง - ปรับปรุงหอพักผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเตียง รั้งจัดสรร ๑,๕๘๓,๖๐๐ บาท ผลการใช้เบิกจ่ายรวม PO ๑,๒๐๙,๑๐๐ บาท เหลือส่งคืน ๓๗๔,๕๐๐ บาท ขณะนี้รอส่งมอบงาน

๕.๒.๒) งบลงทุน ปี ๒๕๖๔ รั้งจัดสรรเพิ่มเติม คือ ครุภัณฑ์ ๓ รายการ ๙,๑๗๗,๗๐๐ บาท อยู่ระหว่างเสนอราคา ๑ รายการ และอีก ๒ รายการ อยู่ระหว่างทำรายงาน ขอซื้อ/จัดทำประกาศฯ

๖) ผลเบิกจ่าย/ใช้จ่าย แผนบริหารจัดการและภารกิจพื้นฐาน สสอ. ๗ แห่ง (ข้อมูล ณ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕) เป้าหมายไตรมาส ๒ การเบิกจ่าย ร้อยละ ๕๗ / การใช้จ่าย ร้อยละ ๕๕.๗๘

๖.๑) สสอ.เมืองตราด	มีการเบิกจ่าย ร้อยละ	๙๙.๙๗
๖.๒) สสอ.คลองใหญ่	มีการเบิกจ่าย ร้อยละ	๙๒.๑๓
๖.๓) สสอ.เขาสมิง	มีการเบิกจ่าย ร้อยละ	๑๐๐
๖.๔) สสอ.บ่อไร่	มีการเบิกจ่าย ร้อยละ	๙๘.๙๒
๖.๕) สสอ.แหลมงอบ	มีการเบิกจ่าย ร้อยละ	๙๙.๖๓
๖.๖) สสอ.เกาะกูด	มีการเบิกจ่าย ร้อยละ	๙๘.๗๘
๖.๗) สสอ.เกาะช้าง	มีการเบิกจ่าย ร้อยละ	๙๙.๔๙

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ รายงานผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕)

๓.๒.๑ งบประมาณรายจ่าย ประจำปี ๒๕๖๔ งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง คงเหลือ สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๑ รายการ

๑) ก่อสร้างอาคารผู้ป่วยใน ๓๐ เตียง รพ.เกาะกูด ก่อหนี้ ๓๐,๓๓๐,๐๐๐ บาท สิ้นสุดสัญญา วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ รวม ๘ งวด กันเงินไว้เบิกจ่ายเหลือมปี ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๗ งวด (งวดที่ ๒-๘) ส่งมอบงาน/เบิกจ่าย งวด ๑-๓ แล้ว ตรวจสอบงานงวดที่ ๔ วันที่ ๒๙

มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๒,๔๒๖,๔๐๐ บาท/ คาดว่าจะเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๔ ภายในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒.๒ งบค่าบริการทางการแพทย์ที่จ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบเสื่อม ๑๐%, ๗๐%)
ยกเว้น รพ.ตราด

๑) ระดับหน่วยบริการ ๑๐% สิ่งก่อสร้าง คงเหลือ ๒ รายการ ดังนี้

๑.๑) ซ่อมแซมอาคารผู้ป่วยนอก (ระบบไฟฟ้าและสายสัญญาณสื่อสารภายในอาคาร) รพ.เกาะช้าง

๑.๒) ซ่อมแซมระบบไฟฟ้าหลัก (สายเมน ภายนอก) รพ.เกาะช้าง

รวมทั้ง ๒ รายการ นี้ได้ประกาศจัดจ้างด้วย วิธี e-bidding ขณะนี้อยู่ระหว่างรายงานผลการพิจารณาความเหมาะสมของราคาค่าก่อสร้างจากผู้ชนะการเสนอราคา คือ บริษัท เค.ที.เทคนิคคอลซัพพลาย จำกัด วงเงินรวม ๒,๑๖๖,๗๕๐.-บาท ซึ่งเสนอราคาต่ำกว่าราคากลาง (๒,๗๔๓,๖๐๐) จำนวน ๕๗๖,๘๕๐ บาท คาดว่าจะลงนามในสัญญาจ้างได้ภายใน วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕

๒) ระดับหน่วยบริการ ๗๐%

๒.๒) ครุภัณฑ์การแพทย์ คงเหลือ ๔ รายการ จัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ดังนี้

๒.๒.๑) เครื่องฟังเสียงหัวใจเด็กในครรภ์สำหรับศูนย์สุขภาพชุมชน
จำนวน ๕ เครื่อง เป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๒.๒) เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย
จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๑๑๐,๐๐๐ บาท

๒.๒.๓) เครื่องดูดน้ำลายเคลื่อนที่ จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๒๖,๐๐๐ บาท

๒.๒.๔) เครื่องปั่นและผสมสารอุดฟัน จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

ขณะนี้ทั้ง ๔ รายการ อยู่ระหว่างจัดทำรายงานผลการเสนอราคา

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๓ รายงานผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕)

๓.๓.๑ งบประมาณรายจ่าย ประจำปี ๒๕๖๕ งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
คงเหลือ สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๑ รายการ

๑) ต่อเติมอาคารส่งเสริมสุขภาพตำบล รพ.สต.บ้านคลองพร้าว ก่อหนี้ ๑,๓๔๘,๒๐๐ บาท บริษัท เพชรตั้งใจ จำกัด สิ้นสุดสัญญา วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ รวม ๕ งวด ได้ส่งมอบ/เบิกจ่าย งวดที่ ๓ แล้ว เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ คาดว่าจะส่งมอบงานงวดที่ ๔-๕ ภายในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ และเบิกจ่ายเงินครบ ๑๐๐% ภายในวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๓.๒ งบค่าบริการทางการแพทย์ที่จ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (งบเสื่อม ๑๐%, ๒๐%) ยกเว้น รพ.ตราด

๑) ระดับหน่วยบริการ ๑๐% งบประมาณที่ได้รับแจ้ง ๓,๘๕๒,๘๐๐.-บาท มีเงิน งบลงทุน UC ๘๘๑,๗๗๗.๔๓ บาท และ เงินบำรุงหน่วยบริการสมทบ ๔๘,๒๒๒.๕๗ บาท

๑.๑) ครุภัณฑ์ คงเหลือ ๓ รายการ ๓ ชั้น ดังนี้

๑.๑.๑) รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด ๑ ตัน ปริมาตรกระบอกลูกสูบไม่ต่ำกว่า ๒,๔๐๐ ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุด ไม่ต่ำกว่า ๑๑๐ กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน ๒ ล้อแบบธรรมดา จำนวน ๑ คัน วงเงิน ๕๗๕,๐๐๐ บาท สำหรับโรงพยาบาลคลองใหญ่ ขณะนี้อยู่ระหว่างจัดทำเอกสารประกาศประกวดราคาทางระบบอิเล็กทรอนิกส์

๑.๑.๒) เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดสี ๒ หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง วงเงิน ๙๓๐,๐๐๐ บาท สำหรับโรงพยาบาลเขาสมิง ขณะนี้อยู่ระหว่างจัดทำประกาศและเอกสารประกวดราคาซื้อด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์(e-bidding) คาดว่าจะประกาศหาผู้ขายได้ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

๑.๑.๓) เครื่องกำเนิดไฟฟ้าขนาด ๓๐๐ กิโลวัตต์ จำนวน ๑ เครื่อง วงเงิน ๑,๘๑๔,๐๐๐ บาท สำหรับโรงพยาบาลเกาะกูด อยู่ระหว่างจัดทำประกาศและเอกสารประกวดราคาซื้อด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) คาดว่าจะประกาศหาผู้ขายได้ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

๑.๒) สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๑ รายการ ๑ แห่ง วงเงิน ๕๓๓๘๐๐.- บาท ดังนี้

๑.๒.๑) ซ่อมแซมอาคารแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ แห่ง สำหรับ รพ.สต.บ้านคลองพร้าว อยู่ระหว่างรายงานผลการกำหนดราคากลางงานก่อสร้าง/คาดว่าจะจัดทำประกาศและเอกสารประกวดราคาจ้างด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ภายในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕

๒) ระดับหน่วยบริการ ๒๐% ครุภัณฑ์รวม ๗ รายการ ๑๓ ชั้น, สิ่งก่อสร้าง ๖ รายการ ๖ ที่

๒.๑) ครุภัณฑ์การแพทย์รักษา จำนวน ๒ รายการ รวม ๓ ชั้น ดังนี้

๒.๑.๑) เครื่องให้ความอบอุ่นทารกแรกเกิด (warmer) พร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิต (Infant Radiant warmer+T-piece Resuscutor+-v NIBP) จำนวนรวม ๒ เครื่อง (รพ.บ่อไร่ ๑ เครื่อง/รพ.เขาสมิง ๑ เครื่อง) เครื่องละ ๔๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๑.๒) เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดสี ๒ หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง วงเงิน ๙๓๐,๐๐๐ บาท สำหรับรพ.แหลมงอบ เงินงบ ๘๕๐,๐๐๐ บาท เงินบำรุงสมทบ ๘๐,๐๐๐ บาท

ทั้ง ๒ รายการ ขณะนี้อยู่ระหว่างจัดทำประกาศและเอกสารประกวดราคาด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) และ คาดว่าจะประกาศหาผู้ขายได้ ภายในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕

๒.๒) ครุภัณฑ์การแพทย์วินิจฉัย จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๕ ชั้น ดังนี้

๒.๒.๑) เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน ราคาเครื่องละ ๗๐,๐๐๐.๐๐ บาท จำนวน ๔ เครื่อง รวมเป็นเงิน ๒๘๐,๐๐๐ บาท สำหรับ ๑) รพ.สต.หนองเสม็ด ๒) รพ.สต.บ้านอ่าวซ้อ ๓) รพ.สต.ตำบลท่ากุ่ม ๔) รพ.สต.ตำบลซำราก เงินงบ ๒๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท เงินบำรุงหน่วยบริการสมทบ ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แห่งละ ๕,๐๐๐.-บาท) จัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๒.๒.๒) เครื่องเอ็กซเรย์ฟัน จำนวน ๑ เครื่อง วงเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท สำหรับ โรงพยาบาลแหลมงอบ จัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ทั้ง ๒ รายการ ขณะนี้อยู่ระหว่างรายงานขอซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ในระบบ e-GP

๒.๓) ครุภัณฑ์การแพทย์สนับสนุน จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๔ ชั้น ดังนี้

๒.๓.๑) เครื่องซังน้ำหนักผู้ป่วยอัตโนมัติพร้อมรถเข็น จำนวน ๑ เครื่อง วงเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท สำหรับรพ.คลองใหญ่

๒.๓.๒) เครื่องฟอกอากาศ พร้อมติดตั้งปรับปรุงระบบอากาศและระบายอากาศภายในห้องทันตกรรม จำนวน ๓ เครื่องๆละ ๑๑๐,๐๐๐ บาท วงเงินรวม ๓๓๐,๐๐๐ บาท สำหรับ รพ.คลองใหญ่

ทั้ง ๒ รายการ ขณะนี้อยู่ระหว่างรายงานขอซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ในระบบ e-GP

๒.๔) ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง จำนวน ๑ รายการ จำนวน ๑ คัน ดังนี้

๒.๔.๑) รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด ๑ ตัน ปริมาตรกระบอกลูกสูบไม่ต่ำกว่า ๒,๔๐๐ ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุด ไม่ต่ำกว่า ๑๑๐ กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน ๒ ล้อ แบบดับเบิลแคว้น จำนวน ๑ คัน วงเงิน ๘๕๔,๐๐๐ บาท สำหรับรพ.เกาะช้าง ขณะนี้อยู่ระหว่าง คณะกรรมการพิจารณาผลการเสนอราคา มีผู้ยื่นเสนอราคาเพียงรายเดียว คือ บริษัท โตโยต้าตราด ผู้จำหน่ายโตโยต้าจำกัด

๒.๕) สิ่งก่อสร้าง ซ่อมแซมอาคาร จำนวน ๖ รายการ ๖ ที่ ดังนี้

๒.๕.๑) ซ่อมแซมอาคาร รพ.สต.ตำบลห้วยน้ำขาว จำนวน ๑ ที่ วงเงิน ๙๙,๗๐๐ บาท

๒.๕.๒) ซ่อมแซมอาคาร รพ.สต.บ้านท้ายวัง ต.วังกระแจะ จำนวน ๑ ที่ วงเงิน ๒๔๑,๐๐๐ บาท

๒.๕.๓) ซ่อมแซมอาคาร รพ.สต.บ้านแหลมซ้อ ต.เนินทราย จำนวน ๑ ที่ วงเงิน ๘๘,๔๐๐ บาท

๒.๕.๔) ซ่อมแซมอาคาร รพ.สต.บ้านคลองขวาง ต.ท่ากุ่ม จำนวน ๑ ที่ วงเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท

๒.๕.๕) ซ่อมแซมอาคาร รพ.สต.ตำบลตะกาง จำนวน ๑ ที่ วงเงิน ๑๓๙,๓๐๐ บาท

๒.๕.๖) ซ่อมแซมอาคารสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินี จำนวน ๑ ที่ วงเงิน ๑๕๗,๘๐๐ บาท

ทั้ง ๖ รายการ ขณะนี้อยู่ระหว่าง คกก. จัดทำราคากลางงานก่อสร้าง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๔ งบเพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ตามบัญชีท้าย พรก.เงินกู้ พ.ศ. ๒๕๖๔) โครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID -19 ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) ซึ่งได้รับจัดสรรจำนวน ๑๘ รายการ วงเงินรวม ๑๕,๕๒๗,๖๐๐.-บาท ดำเนินการจัดหาร รวม ๓ โครงการ ดังนี้

๑) โครงการที่ ๑ รวม ๒ รายการ วงเงินรวมทั้งสิ้นจำนวน ๙,๐๐๐,๘๐๐.-บาท

๑.๑) เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ขนาดไม่น้อยกว่า ๓๐๐ mA. ขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์ไฟฟ้า จำนวน ๓ เครื่อง วงเงินเครื่องละ ๑,๒๙๐,๐๐๐ บาท (สำหรับ รพ.คลองใหญ่/ รพ.บ่อไร่/ รพ.แหลมงอบ)

๑.๒) เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ดิจิทัลไม่น้อยกว่า ๓๐๐ mA. จำนวน ๑ เครื่อง วงเงิน ๕,๑๓๘,๐๐๐ บาท (สำหรับ รพ.คลองใหญ่)

ทั้ง ๒ รายการ ขณะนี้อยู่ระหว่างเสนอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ต่อรองผู้ว่าราชการ จังหวัดตราด และดำเนินการเอกสารประกาศ และเอกสารประกวดราคาซื้อ ด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)/คาดว่าจะสามารถประกาศหาตัวผู้ขายได้ภายในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕

๒) โครงการที่ ๒ รวม ๓ รายการ วงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๔,๐๗๙,๕๐๐.- บาท

๒.๑) เครื่องช่วยกระบวนการป้อนและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวนรวม ๒ เครื่อง (สำหรับ รพ. แผลมงอบ/ รพ.เกาะช้าง) วงเงินเครื่องละ ๙๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๒) เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันเคลื่อนย้ายได้ จำนวนรวม ๒ เครื่อง (สำหรับ รพ.บ่อไร่/ รพ.คลองใหญ่) วงเงินเครื่องละ ๔๔๙,๗๐๐ บาท

๒.๓) เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง จำนวนรวม ๖ เครื่อง (สำหรับ รพ. เกาะช้าง ๑ / รพ.คลองใหญ่ ๓ / รพ.แผลมงอบ ๒ เครื่อง) วงเงินเครื่องละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๓) โครงการที่ ๓ รวม ๒ รายการ วงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๒,๔๕๐,๒๐๐.-บาท

๓.๑) เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๔ เต็ม จำนวน ๑ เครื่อง (สำหรับ รพ.แผลมงอบ) วงเงิน ๑,๙๙๓,๒๐๐ บาท

๓.๒) เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ ขนาดเล็ก จำนวนรวม ๓ เครื่อง (สำหรับ รพ.บ่อไร่ ๒ / รพ.แผลมงอบ ๑) วงเงินเครื่องละ ๑๔๙,๐๐๐ บาท
มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่อง แจ้งเพื่อทราบจากคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด

๔.๑ เรื่อง แจ้งจากชมรม อสม.จังหวัดตราด - ตีดราขการ -

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

๔.๕.๑ เรื่องการล้างไตผู้ป่วย COVID-19 ขณะนี้ รพ.ตราด มีผู้ป่วยโรค COVID-19 ที่ต้องทำการล้างไต ๖ ราย และมีเครื่องล้างไต ๔ เครื่อง (ซึ่งประเมินแล้วยังมีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยได้เพียงพอ

๔.๕.๒ การได้รับจัดสรรยารักษาโรค COVID-19 ยาฟาวิพิราเวียร์ จ.ตราด ได้รับจัดสรรแล้ว และยังมีอยู่เพียงพอ ส่วนยาโมลนูพิราเวียร์ ยังไม่ได้รับจัดสรร ซึ่งต้องดูแนวทางในการขอใช้ยาและแนวทางการบริหารจัดการยาโมลนูพิราเวียร์ก่อน

๔.๕.๓ การพิสูจน์สัญชาติเพื่อรับรองการใช้สิทธิ์ (การตรวจ DNA) เป็นการพิสูจน์ตัวตน และจากการประชุม สปสช. ได้มีข้อเสนอแนะให้ จ.ตราด ต้องประสานความร่วมมือกับ จ.จันทบุรี และให้เป็นศูนย์ในการหารือกัน ซึ่ง รพ.ตราด จะเริ่มเป็น MODEL ในการตรวจ (๕ ราย) ในเดือนเมษายน ๒๕๖๕
มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๔.๖.๑ แผนวัคซีน ขอให้ทุกอำเภอจัดทำแผนวัคซีนให้ครอบคลุม ในทุกสัปดาห์/ทุกกลุ่มเป้าหมาย

๔.๖.๒ การรายงานผู้เสียชีวิต จ.ตราด รายงานผลล่าช้า ขอความร่วมมือให้ รพ.ตราด และ รพ.ชุมชน ทุกแห่ง สรุปราย Case ให้เสร็จภายใน ๒๔ ชั่วโมง

๔.๖.๓ การใช้งบประมาณของป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ในอนาคต หากมีการปรับโรค COVID -19 ให้เป็นโรคประจำถิ่น จะไม่สามารถเบิกงบประมาณของป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยได้ ขอให้ทุกแห่ง เตรียมความพร้อมรับมือกับการเพิ่มจำนวนผู้ป่วย และการจัดระบบ/การดูแลรักษา/สถานที่ ให้

เพียงพอ (ผู้ป่วยที่มี ระดับความรุนแรง สีเขียว, เหลือง หากสีแดง ให้ส่ง รพ.ตราด)

๔.๖.๔ การตรวจ FIT Test เพื่อคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ฝากทุกอำเภอ ทำการตรวจตามที่ได้แจ้งจำนวนเป้าหมายแล้ว ให้แล้วเสร็จด้วย

๔.๖.๕ ผลงานการคัดกรองงาน NCD พบว่า จ.ตราด ผลงานยังน้อย ขอให้ดำเนินการแบบบูรณาการ เพื่อให้สามารถดำเนินการได้

๔.๖.๖ การอบรม RCM โปรแกรมการจัดเก็บรายได้ของ รพ. พบปัญหาเรื่องการเรียกเก็บซึ่งทุกแห่งยังทำได้ไม่สมบูรณ์ ขณะนี้มีการสร้างกลุ่มไลน์เพื่อรับเรื่องปรึกษากัน และได้ติดต่อประสานขออนุญาตให้ คุณณภา มาลีทวล เป็นครู ก ช่วยดูแล สสอ. และดูแลในภาพจังหวัดด้วย โดยขออนุเคราะห์ให้มาช่วยกำกับติดตามงานที่ สสจ.ตราด สัปดาห์ละ ๑ วัน และอาจมีการลงพื้นที่ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) -ไม่มี -

๔.๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

๔.๘.๑ งบค่าเสื่อม ๗๐ % ขอให้ทุกหน่วยงานเร่งมือทำให้เสร็จด้วย ทั้งในเรื่องการซ่อมแซมอาคารสถานที่ งบลงทุน/งบค่าเสื่อม ทุกรายการ ขอให้ผู้บริหารช่วยกำกับติดตามให้เรียบร้อย

๔.๘.๒ เรื่องการต่อทะเบียนรถให้ถูกต้อง ได้ตรวจสอบในเรื่องรถ พบว่า มีรถ ๑๓๗ คัน (อาจมีรถที่ไม่ได้ใช้งาน หรือใช้งานอยู่แต่ไม่ได้ต่อทะเบียน) ขอฝากท่านผู้บริหารเน้นย้ำเจ้าหน้าที่ทุกท่านช่วยตรวจสอบเรื่องการต่อทะเบียนรถให้เรียบร้อยด้วย และหากมีรถที่หมดสภาพแล้วให้ทำจำหน่ายได้ทันที

๔.๘.๓ การของบประมาณฯขึ้น ขณะนี้ได้ดำเนินการของบประมาณฯขึ้นแล้ว เพื่อซื้อเครื่องปั่นไฟ หรือปรับปรุงระบบไฟ ระบบเชื่อมต่อเก่าใหม่ (สถานที่/อาคาร) การซื้ออุปกรณ์ต่างๆ ขอให้ทุกแห่งมีการวางแผนล่วงหน้าในการที่จะขอไว้ด้วย (ขอให้คำนึงรายละเอียด สถานที่ตั้ง, เวลา, คุณภาพการใช้งาน, ศักยภาพของเครื่อง)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๔.๙.๑ สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๖ วันที่ ๑๐ - ๑๑

มีนาคม ๒๕๖๕ ขอขอบคุณ ความร่วมมือจากทุกกลุ่มงานและพื้นที่เครือข่ายทุกแห่ง ในการให้ข้อมูล/ตอบข้อซักถาม ในการตรวจราชการฯ ครั้งนี้ ซึ่งรายละเอียดเรื่องต่างๆ มีจำนวนมาก ทางกองตรวจจะส่งเอกสารจากท่านผู้ตรวจราชการฯ มาให้ทุกกลุ่มงานลงข้อมูลผลงานการปฏิบัติงานอีกครั้ง และขอสรุปโดยย่อ ๕ ประเด็น ดังนี้

๑) ราชทัณฑ์ปันสุข

๑.๑) เรื่องการตรวจและให้บริการสุขภาพช่องปากในเรือนจำ

๑. ทางกลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.ตราด และกลุ่มงานทันตกรรม รพ.ตราด ได้มีการวางแผนในการ ตรวจฟันและให้บริการทันตกรรมในเรือนจำ ซึ่งจะมีแผนในการให้บริการทันตกรรมทุกเดือน เดือนละครั้ง และจะมีการระดมทันตบุคลากร เข้าบริการทันตกรรมครั้งใหญ่ในเรือนจำ ปีละ ๒ ครั้ง ซึ่งแผนดังกล่าวเครือข่ายทันตสาธารณสุข จ.ตราด ได้ทำมาต่อเนื่องทุกปี แต่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ทางเรือนจำ ตราด มีนโยบายขอขอลอไม่ให้ทางเครือข่ายทันตฯ เข้าให้บริการ ด้วยเกรงว่าทันตบุคลากร จะมีโอกาสนำเชื้อ covid-19 เข้ามาแพร่ในเรือนจำขณะให้บริการทันตกรรม ทางเครือข่ายทันตฯ จึงจำเป็นต้องเว้นการให้บริการไป แต่ก็แจ้งทางเรือนจำว่า หากมีเคสปัญหาสุขภาพช่องปากฉุกเฉิน สามารถนำคนไข้มารับบริการที่ รพ.ตราดได้

๒. แนวทางการดำเนินการต่อไปของเครือข่ายทันตบุคลากร จ.ตราด คือ เพื่อความสบายใจของ เรือนจำ จ.ตราด ทาง ทันตบุคลากรที่จะเข้าให้บริการทันตกรรมที่เรือนจำ จะมีการตรวจ ATK ก่อนให้บริการ และจะแจ้งผลตรวจให้ทางเรือนจำทราบว่าผลตรวจ ATK ของทันตบุคลากรทุกคนเป็นลบ

๓. ทางเครือข่ายทันตบุคลากร จ.ตราด ขอความอนุเคราะห์ให้ทางกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการฯ สสจ.ตราด ดำเนินการประสาน เรือนจำ จ.ตราด ให้ ซึ่งทางกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการฯ สสจ.ตราด ตอรับการเป็นผู้ประสานในประเด็น ตัวชี้วัด ราชทัณฑ์ปันสุข แล้ว

๔. ทางกลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.ตราด ได้ประสานงานไอที กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สสจ.ตราด เพื่อดำเนินการบรรจุให้ เรือนจำ จ.ตราด ทั้งสามแห่ง มีรหัสสถานพยาบาลและปรากฏผลงานใน HDC ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ทางหน่วยตรวจราชการสาธารณสุข เขต ๖ สามารถติดตามผลงานผ่าน HDC กระทรวงฯได้ เพราะปัจจุบัน เรือนจำทั้งสามแห่งของจังหวัดตราด ปรากฏผลงานเพียงใน HDC ของระดับจังหวัดเท่านั้น ทำให้สำนักตรวจราชการฯไม่สามารถเห็นผลงานผ่าน HDC กระทรวงฯได้

๒) Service plan

๒.๑) เรื่อง STEMI ให้พัฒนา model การเข้าถึง PCI ให้ได้ ภายใน ๙๐ นาที และให้ รพ.ตราด ออกแบบระบบส่งต่อกรณี STEMI โดยให้ประสานกับ รพ.พระปกเกล้า จ.จันทบุรี (ขณะได้มีการสร้างกลุ่มไลน์ประสานงาน เพื่อลดระยะเวลาในการขอคำปรึกษาระหว่าง หน่วยบริการแต่ละแห่ง)

๒.๒) เรื่องการติดตามกลุ่มผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ผิดปกติ ติดตามเพื่อให้ได้รับการตรวจเพิ่มเติมที่ต่อเนื่อง (การส่องกล้อง)

๒.๓) Stroke /DM / HT ขอให้ใช้สถานการณ์ Stroke, การป่วย DM / HT เป็น onset การเตือนเข้าสู่ IMC (ให้วิเคราะห์ สถานการณ์ภายในจังหวัด)

๒.๔) การตรวจส้นเท้าเด็ก ขอให้ติดตามผลการตรวจส้นเท้าเด็ก เพื่อการดูแลที่ต่อเนื่อง

๒.๕) ER ต้องเป็นสถานที่ปลอดภัย และไม่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ

๓) สุขภาพกลุ่มวัย

๓.๑) กลุ่ม NCD สีเขียว ควรใช้กลไก ๓ หมอ ดูแล ร่วมกับสร้าง HL ในผู้ป่วย เพื่อลดการมาโรงพยาบาล

๓.๒) การติดตามภาวะซีดในแม่และเด็ก ความมีการติดตามเพิ่มเติม เพื่อออกแบบกระบวนการดูแลแม่และเด็ก

๔) ภัยสุขภาพการแพทย์ ให้กรมการแพทย์ทบทวนการสอบของแพทย์ เพื่อลดปัญหาการขาดแคลนแพทย์แผนปัจจุบันในการรักษาด้วยกัญชา

๕) ธรรมภิบาล

๕.๑) ทบทวนกระบวนการจัดซื้อ/จัดจ้าง ขอให้เป็นไปตามระเบียบ และให้มีการจ้างด้วยความจำเป็น

๕.๒) ทบทวนแผนประมาณการรายรับ/รายจ่าย ขอให้เพิ่มเติมรายจ่าย สิ่งที่ต้องซ่อมบำรุง และการใช้จ่ายฉุกเฉิน

สรุปการบรรยายของผู้ตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ ๖ แบ่งเป็น ๓ ข้อ ดังนี้

๑. โรคที่เป็นปัญหา ขอให้ตามรอยปัญหา ทั้งกลุ่มเป้าหมายและประเด็นที่เป็นเหตุของปัญหา เพื่อนำสู่ “ประชาชนสุขภาพดี”

๒. ผลกระทบระยะยาว จากโรค COVID -19 สิ่งที่จะเกิดขึ้นทั้งกับระบบบริการและประชาชนขอให้เตรียมตั้งรับ รวมถึงเรื่องปัญหาการฆ่าตัวตาย และการติดตามผู้ป่วยเรื้อรังที่ขาดการรักษาต่อเนื่อง

๓. การจัดทำแผนเผชิญเหตุ หน่วยบริการควรจัดทำแผนเผชิญเหตุตามสถานการณ์และแผน BCP เพื่อรองรับสถานการณ์ตามความเหมาะสม

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้แต่ละกลุ่มงานปรับปรุงแก้ไข แต่ละเรื่องที่เกี่ยวข้องด้วย ก่อนการตรวจรอบที่ ๒

๔.๙.๒ การรายงานความรุนแรง ต่อท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงจังหวัดตราด (DCIRs เนื่องจากพบว่า เมื่อมีเหตุการณ์ความรุนแรงบางแห่งเกิดขึ้น แต่ไม่มีการรายงานถึงท่านผู้ตรวจราชการฯ จึงได้มีการกำหนดเหตุการณ์สำคัญที่ต้องรายงาน ทั้งหมด ๑๓ เหตุการณ์ ดังนี้

๑) บุคคลสำคัญ ผู้บริหารระดับสูงด้านสาธารณสุข ที่ได้รับอุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉิน/เจ็บป่วย ต้อง Admit /เสียชีวิต

๒) บุคลากรทางการแพทย์ ทุกระดับที่ได้รับอุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉินรุนแรง/ บาดเจ็บและเสียชีวิตระหว่างปฏิบัติหน้าที่

๓) อุบัติเหตุรถพยาบาล ทุกระดับ กรณีบาดเจ็บเสียชีวิต ของบุคลากร, ผู้ป่วย, คู่กรณี

๔) ความรุนแรงในสถานพยาบาลทุกระดับ เช่น ทะเลาะวิวาท/ ทำร้ายร่างกาย/ ทำลายทรัพย์สิน

๕) สาธารณภัยและเหตุฉุกเฉิน ที่หน่วยบริการได้รับผลกระทบ

๖) อุบัติเหตุ/เหตุการณ์ เสียชีวิต ๕ ราย ขึ้นไป , เจ็บป่วย ๑๕ รายขึ้นไป, เสียชีวิต+เจ็บป่วย รวม ๑๕ รายขึ้นไป

๗) ชุมนุมประท้วง/ จราจรล้น ชุมนุมการเมือง และประเด็นที่เกี่ยวข้องที่น่าสนใจของสังคม/ผู้บริหาร

๘) สุขภาพจิต

๘.๑) เหตุการณ์ mass casualty ที่รุนแรง/เสียชีวิต > ๑๐ ราย, บาดเจ็บ ๓๐ รายขึ้นไป , บาดเจ็บ+เสียชีวิต > ๓๐ ราย

๘.๒) วิกฤตสุขภาพจิต ที่กระทบต่อครอบครัว / ชุมนุม/ สังคม/ สังคมออนไลน์

๘.๓) ข่าวเหตุการณ์ที่กระทบต่อสุขภาพจิต กลุ่มเปราะบางที่สังคมสนใจ

๙) การรับจ้างตั้งครุฑแทน แบบที่ผิดกฎหมาย, กิจการสถานพยาบาลที่สังคมสนใจ

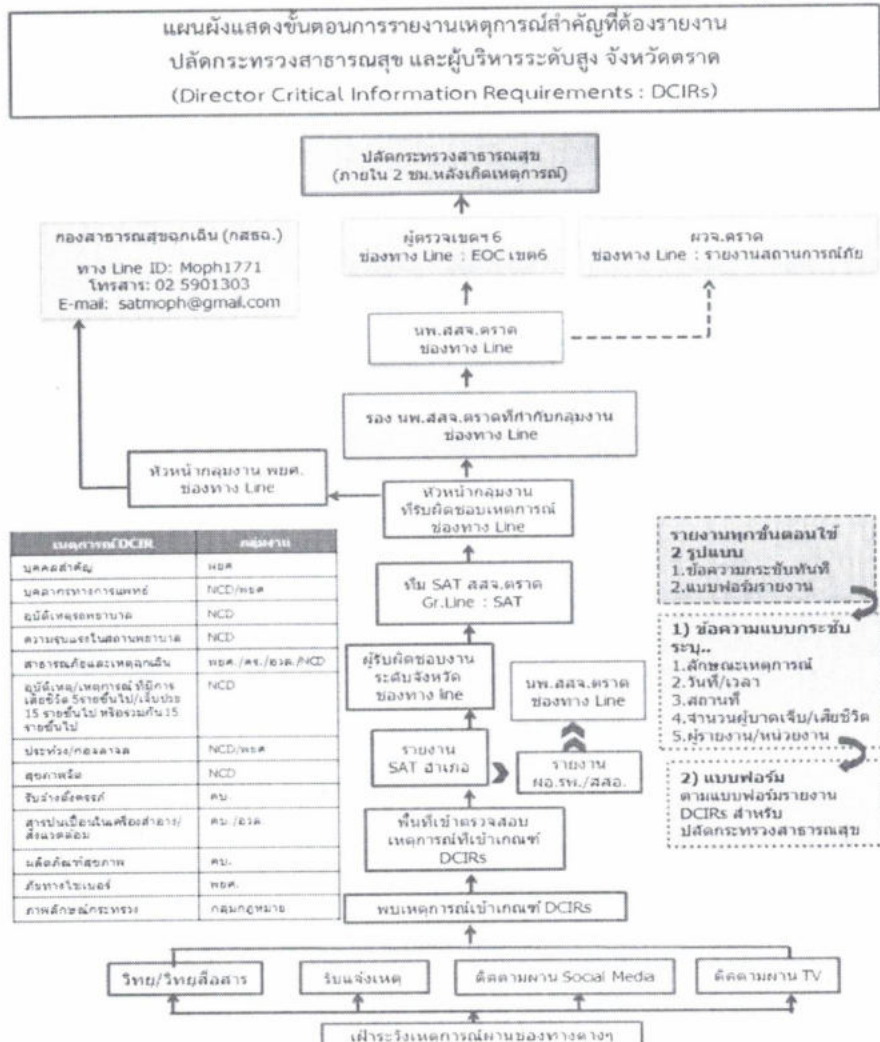
๑๐) วิทยาศาสตร์การแพทย์ เช่น พบสารปนเปื้อน, ปลอมปนในเครื่องสำอาง, การกลายพันธุ์ , การดื้อยา ฯลฯ

๑๑) ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผลิตภัณฑ์ที่สื่อสนใจเรื่องความปลอดภัย/ มีผู้ได้รับผลกระทบจำนวนมาก เช่น อาหาร , ชาติเวชภัณฑ์เครื่องมือแพทย์

๑๒) ภัยคุกคามทางไซเบอร์ หน่วยบริการที่ได้รับการคุกคามและส่งผลกระทบต่อให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

๑๓) ภาพลักษณ์กระทรวงสาธารณสุข เหตุการณ์ที่ส่งผลเสียต่อกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้ โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จะแจ้งทบทวนแนวทางการรายงานเป็นหนังสือราชการอีกครั้ง



มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๔.๑๐.๑ สถานการณ์และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

(COVID-19) ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

๑) สถานการณ์ประเทศไทย วันนี้พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ รวม ๒๗,๕๖๐ ราย (จำแนกเป็น ในประเทศ ๒๗,๒๘๓ ราย ค้นหาเชิงรุกในชุมชน ๑๖๒ ราย ติดเชื้อภายในเรือนจำ/ที่ต้องขัง ๕๔ ราย เดินทางมาจากต่างประเทศ ๖๑ ราย) หายป่วยกลับบ้าน ๒๕,๐๗๗ ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม ๓,๖๒๘,๓๔๗ ราย รักษาใน รพ. ๒,๔๖,๗๗๐ ราย และเสียชีวิตเพิ่มอีก ๘๕ ราย

๒) สถานการณ์ จ.ตราด ระลอกการระบาด เดือนมกราคม ๒๕๖๕ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) วันนี้พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ ๗๖๐ ราย (RT-PCR ๑๘๗, ATK ๕๖๓, ต่างจังหวัด ๑ ราย, ในจังหวัด ๑๘๖ ราย, ขอกลับมารักษา ๐ ราย) ผู้ป่วยยืนยันสะสม ๑๘,๕๔๔ ราย (RT-PCR ๔,๙๒๔ , ATK ๑๓,๖๒๐ , ต่างจังหวัด ๖๕ ราย, ในจังหวัด ๔,๘๕๙ ราย) รักษาหายวันนี้ ๑๗๔ (กลับบ้านสะสม ๔,๓๗๓ ราย), เสียชีวิต ๑ ราย สะสม ๓๙ ราย , รักษาอยู่ ๖,๕๙๕ ราย (RT-PCR ๕๑๖, ATK ๖,๐๗๙)

ก) ระดับความรุนแรง และสถานที่รักษา ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

ก.๑) ระดับความรุนแรง ผู้ป่วยอาการรุนแรง ๑๗ ราย ผู้ป่วยอาการเล็กน้อย - ถึงปานกลาง ๑๓๓ ราย ผู้ติดเชื้อไม่มีอาการ ๗๕๗ ราย การกักตัว HI ๕,๖๘๘ ราย

ก.๒) สถานที่รักษา รพ.ตราด ๙๔ ราย, รพ.คลองใหญ่ ๑๕ ราย, รพ.เขาสมิง ๒๓ ราย, รพ.บ่อไร่ ๑๙ ราย, รพ.แหลมงอบ ๒๔ ราย, รพ.เกาะกูด ๕ ราย, รพ.เกาะช้าง ๑๐ ราย, รพ.กรุงเทพตราด ๒๓ ราย, รพ.สนาม ๒๑ ราย, Hospital ๔ ราย, CI ๖๖๙ ราย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐.๒ สถานการณ์เตียง จ.ตราด จำแนกตามความรุนแรง ดังนี้

๑) ระดับสีแดง มีเตียง ๔๐ , ใช้ ๑๗ (๔๒.๕๐%), คงเหลือ ๒๓ (๕๗.๕๐%)

๒) ระดับสีเหลือง มีเตียง ๒๖๒ , ใช้ ๑๓๓ (๕๐.๗๖%), คงเหลือ ๑๒๙ (๔๙.๒๔%)

๓) ระดับสีเขียว มีเตียง ๑,๘๔๗ , ใช้ ๗๕๗ (๔๐.๙๙%), คงเหลือ ๑,๐๙๐ (๕๙.๐๑%)

๔) รวม มีเตียง ๒,๑๕๙ , ใช้ ๙๐๗ (๔๒.๒๑%), คงเหลือ ๑,๒๕๒ (๕๗.๗๙%)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐.๓ ผลการให้บริการวัคซีน COVID-19 จ.ตราด

๑) เข็มที่ ๑ ได้ ๑๘๓,๘๔๐ ราย (๗๖.๖๓%)

๒) เข็มที่ ๒ ได้ ๑๖๖,๙๗๑ ราย (๖๙.๖๐%)

๓) เข็มที่ ๓ ได้ ๖๔,๙๗๐ ราย (๒๗.๐๘%)

๔) เข็มที่ ๔ ได้ ๓,๕๘๗ ราย (๑.๕๐%)

รวมฉีดทั้งหมด ๔๑๙,๓๖๘ โดส

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐.๔ สรุปผลการให้บริการวัคซีน COVID-19 เด็ก อายุ ๕ - ๑๑ ปี จ.ตราด (ณ วันที่

๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕) จำนวนเด็กอายุ ๕-๑๑ ปี ทั้งหมด ๒๐,๐๑๕ ราย, ประสงค์ฉีด ๑๓,๓๙๒ ราย, ไม่ประสงค์ฉีด ๖,๖๒๓ ราย, ฉีดวัคซีนเข็ม ๑ จำนวน ๙,๕๒๕ ราย (๗๑.๑๒%)

มติที่ประชุม : รับทราบ ขณะนี้ ฉีดได้ ๙๐๐ ราย ต่อสัปดาห์ ขอให้ฉีดให้ได้ตามเป้าหมาย (๑๓,๓๙๒ ราย) ก่อนโรงเรียนเปิด ในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๔.๑๐.๕ การฉีดวัคซีนพื้นฐาน ในเด็ก อายุ ๒ - ๕ ปี ขอให้พื้นที่รับผิดชอบและรับผิดชอบดำเนินการฉีดวัคซีนแต่ละชนิดให้ครบ และบันทึกในระบบ HDC ด้วย เนื่องจากมีการคีย์ผลงานได้น้อย และหากเด็กได้รับวัคซีนไม่ครบ อาจก่อให้เกิดโรคได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐.๖ มาตรการป้องกันโรค COVID-19 ในการจัดงานช่วงเทศกาลสงกรานต์

๑) การเตรียมตัวก่อนร่วมงาน

๑.๑) ประชาชนที่เดินทางกลับภูมิลำเนา เข้าร่วมงานสงกรานต์ และกลุ่ม ๖๐๘ ต้องได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์

๑.๒) ประเมินความเสี่ยงของตนเอง หากพบว่ามีอาการ หรือมีความเสี่ยง ให้หลีกเลี่ยงการเข้าร่วมงาน หรือ พิจารณาตรวจ ATK ก่อนเดินทาง/ร่วมงานภายใน ๗๒ ชั่วโมง

๑.๓) ขณะเดินทางโดยขนส่งสาธารณะ ให้สวมหน้ากากตลอดเวลา ล้างมือบ่อยๆ งดรับประทานอาหารและดื่มแอลกอฮอล์

๑.๔) ผู้จัดงาน และกิจการ/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานสงกรานต์ให้ลงทะเบียนระบบ TSC๒+ และ ประเมินตนเองตามประเภทมาตรการ COVID Free Setting ได้แก่ การจัดกิจกรรมพิเศษ

(แสดงคอนเสิร์ต/ดนตรี งานอีเวนท์ งานเทศกาล มหกรรม) การจัดกิจกรรมรวมกลุ่มในชุมชน ศาสนสถาน ร้านอาหารขนส่งสาธารณะ ฯลฯ

๑.๕) การขออนุญาตจัดงานให้เป็นไปตามเขตพื้นที่สถานการณ์ หรือตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด สำหรับกิจกรรมในชุมชนให้แจ้งต่อ ศปก.ต./ศปก.อ. ผู้นำชุมชน และกำหนดให้มีมาตรการในการควบคุมกำหนดอย่างเข้มงวด

๒) ระหว่างช่วงงานสงกรานต์

๒.๑) พื้นที่จัดงานสงกรานต์ ที่มีการจัดเตรียมสถานที่และควบคุมกำกับ

๒.๒) อนุญาตให้เล่นน้ำ และจัดกิจกรรมตามประเพณี เช่น รดน้ำดำหัว สรงน้ำพระ การละเล่น การแสดงทางวัฒนธรรม ประเพณีท้องถิ่น ขบวนแห่ การแสดงดนตรี โดยต้องปฏิบัติตามมาตรการ COVID Free Setting และมีการกำกับอย่างเคร่งครัด

๒.๓) ห้ามประแป้ง ปาร์ตี้โฟม จำหน่ายและบริโภคแอลกอฮอล์ในพื้นที่จัดงาน

๒.๔) กำหนดทางเข้า-ออกงาน จัดจุดคัดกรอง และควบคุมความหนาแน่นในพื้นที่จัดงาน (๑ ต่อ ๔ ตารางเมตร)

๒.๕) พื้นที่สาธารณะไม่มีการควบคุม เช่น ท้องถนน ฯลฯ ห้ามเล่นน้ำ ประแป้ง และปาร์ตี้โฟม

๓) หลังกลับจากงานสงกรานต์

๓.๑) หลังกลับจากงานสงกรานต์ สังเกตอาการตนเอง ๗ วัน โดยเฉพาะในผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง และผู้ที่จะไปพบปะกับผู้คนจำนวนมาก หากพบว่ามีอาการสงสัยติดเชื้อให้ทำการตรวจ ATK

๓.๒) หลีกเลี่ยงการพบปะผู้คนจำนวนมากโดยไม่จำเป็น ในช่วงการสังเกตอาการ

๓.๓) พิจารณามาตรการ WFH ให้เป็นไปตามความเหมาะสม และการพิจารณาของหน่วยงาน

๔.๑๐.๗) ข้อเสนอผู้ตรวจราชการฯ

๑) การรายงานผู้ป่วยโควิดเสียชีวิตรายวัน

๒) การรายงานผู้ติดเชื้อผ่านระบบ API (Application Programming Interface) เริ่มรายงาน ๑ เม.ย.๖๕

๓) ให้ทุกหน่วยบริการฉีดวัคซีนให้กับผู้ป่วย OPD ให้มีทีมสอบถามประวัติวัคซีนทั้งเด็กและ ๖๐๘ พร้อมทั้งจับฉีดวัคซีนเลย

๔) เร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ เข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ของผู้ที่ได้รับวัคซีนครบ ๒ เข็ม ภายใน ๑๗ เมษายน ๒๕๖๕

๕) จัดบริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในรพ.สต.และชุมชน โดยจัดให้มีคั้งและให้เปิดวัคซีนได้ทันที เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าถึงวัคซีนของประชาชนทุกกลุ่มทุกสัญชาติ

๖) บันทึกข้อมูลการให้บริการฉีดวัคซีน โดยบันทึกในระบบ MOPH IC ให้ถูกต้องครบถ้วน ทันเวลา (ควรบันทึกภายในวันที่ฉีด)

๗) วิเคราะห์สถานการณ์และจัดระบบบริการผู้ป่วยโรคไต และล้างไตให้กับผู้ติดเชื้อโรค COVID - 19 พร้อมทั้งเชิญชวนเอกชนร่วมให้บริการด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้พื้นที่ดำเนินการจำหน่ายวัคซีนที่หมดอายุ และขณะนี้ได้มีการประสานงานให้ทุกอำเภอเตรียมแผนเข้าร่วมประชุมเพื่อชี้แจงการฉีดวัคซีน กลุ่ม ๖๐๘ ให้ได้ ๗๐% แล้ว

๔.๑๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ

๔.๑๑.๑ รายงานสถานการณ์การบริหารแผนทางการเงินการคลัง (Planfin) และแผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑) ภาพรวมสถานการณ์การเงินการคลัง จ.ตราด ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ยังไม่พบวิกฤตทางการเงิน การเตรียมความพร้อมพร้อมกับสถานการณ์ปัจจุบันในเรื่องการบริหารเงินและวิกฤตทางการเงิน พบว่าเรื่องที่ต้องมีการควบคุม คือ ทรัพย์สิน (เงินสด, ลูกหนี้, วัสดุ) เป็นส่วนสำคัญที่ต้องบริหาร และการบริหารลูกหนี้ที่ดีสามารถเปลี่ยนเป็นเงินสดซึ่งจะส่งผลให้หน่วยบริการมีสภาพคล่องขึ้น

๒) การบริหารหนี้ระหว่างหน่วยบริการภายในจังหวัด พบว่ารพ.ที่มียอดค้างสูงสุดคือ รพ.คลองใหญ่ รพ.บ่อไร่ รพ.เกาะช้าง ตามลำดับ ซึ่งขณะนี้ รพ.คลองใหญ่ เริ่มมีการทยอยจ่ายแล้ว

๓) ประสิทธิภาพการชำระหนี้และเรียกเก็บ (ณ เดือนมกราคม ๒๕๖๕)

ระยะเวลาอันเฉลี่ย		การชำระหนี้การค้า	การเรียกเก็บหนี้-U.C	การเรียกเก็บหนี้-CSMES	การเรียกเก็บหนี้-SSS	การบริหารสินค้าคงคลัง
หน่วยบริการ	Cash R	cash <0.8 P<180 วัน cash >0.8 P<90 วัน	<=60 วัน	<=60 วัน	<=90 วัน	<=60 วัน
ตราด	1.90	35.26	40.55	202.51	62.06	22.16
คลองใหญ่	2.33	79.73	75.08	81.24	159.68	68.73
เขามัง	1.46	110.51	90.11	100.36	95.44	53.26
บ่อไร่	2.80	37.59	147.74	85.49	100.39	55.48
แหลมงอบ	5.26	60.66	127.24	71.18	135.88	67.43
เกาะกูด	5.80	95.17	70.77	74.99	98.26	87.00
เกาะช้าง	5.18	39.16	45.34	56.86	89.64	92.10

ที่มา : ความได้จาก website <http://hfo65.cfo.in.th> กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ณ วันที่ 20 ก.พ.65

๔) ผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้ จ.ตราด ปัญหาที่พบ คือ

๔.๑) Structure : ไม่มี Flow และคำสั่งที่มีผู้รับผิดชอบการบันทึกลูกหนี้ที่ครบถ้วนกองทุนย่อยและไม่เป็นปัจจุบัน

๔.๒) System : ไม่สามารถเรียกเก็บกองทุนหลักประกันสุขภาพ และกรมบัญชีกลางได้ทันเวลาที่กำหนด และการบันทึกลูกหนี้ที่ผ่านการปรับปรุงลูกหนี้ไม่เป็นปัจจุบัน

๔.๓) Staff & skill : ไม่มีการระบุผู้รับผิดชอบตามแผนผังการปฏิบัติงานระบบจัดเก็บรายได้ ที่ครบถ้วนกองทุนย่อยเป็นลายลักษณ์อักษร

๔.๔) Care : ไม่มีคำสั่งผู้รับผิดชอบในการบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาล รายโรครายกองทุนย่อย และขาดการตรวจสอบความครบถ้วนและถูกต้องของเวชระเบียน และรายละเอียดค่าใช้จ่ายกองทุนย่อยของผู้ป่วยนอก

๔.๕) Code : การบันทึกวันเบิกจ่ายเกิน ๓๐ วันหลังจากจำหน่ายผู้ป่วย

๔.๖) Claim : ไม่มีการรายงานผลการทบทวนและแก้ไขข้อมูลติด C ให้ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน ขาดหลักฐานการสอบทานความครบถ้วนการได้รับเงินตาม Statement ที่เบิกจ่ายผู้ป่วยใน

ผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ จังหวัดตราด ณ ธันวาคม 2564

หน่วยบริการ	ด้านโครงสร้าง		ระบบงาน				ประสิทธิภาพ						รวม		GRADE
	Structure		System		Staff & skill		Care		Code		Claim				
	คะแนน	ร้อยละ	คะแนน	ร้อยละ	คะแนน	ร้อยละ	คะแนน	ร้อยละ	คะแนน	ร้อยละ	คะแนน	ร้อยละ	คะแนน	ร้อยละ	
รพ.ตราด	16	80.0	15	75.0	6	75.0	6	75.0	7	87.5	7	87.5	57	79.2	
รพ.คลองใหญ่	14	70.0	18	90.0	7	87.5	6	75.0	6	75	5	62.5	56	77.8	
รพ.เขาคิชฌิม	4	20.0	8	40.0	2	25.0	0	0.0	2	25	0	0	16	22.2	
รพ.ปอไร่	20	100.0	16	80.0	8	100.0	4	50.0	6	75	4	50	58	80.6	
รพ.แหลมงอบ	18	90.0	14	70.0	8	100.0	2	25.0	8	100	8	100	58	80.6	
รพ.เกาะกูด	18	90.0	16	80.0	8	100.0	6	75.0	6	75	6	75	60	83.3	
รพ.เกาะช้าง	20	100.0	14	70.0	6	75.0	2	25.0	8	100	6	75	56	77.8	
รวม		78.6		72.1		80.4		46.4		76.8		64.3		71.63	

จังหวัดตราดได้เห็นความสำคัญการพัฒนาศูนย์จัดเก็บจึงได้มีจัดประชุมพัฒนาศักยภาพการใช้โปรแกรมบริหารจัดการลูกหนี้ RCM (Receivable Claim) ให้มีเครื่องมืออำนวยความสะดวกสำหรับผู้ปฏิบัติงาน และเพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยบริการมีประสิทธิภาพ

ข้อเสนอแนะให้ทุกหน่วยบริการใช้โปรแกรมบริหารจัดการลูกหนี้ RCM (Receivable Claim) เข้ามาช่วยกำกับติดตาม โดยดำเนินการ ดังนี้

๑. ตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้ และคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาล
๒. วิเคราะห์ข้อมูล และรวบรวมข้อมูลเพื่อหาสาเหตุของปัญหาจากอุบัติการณ์การสูญเสียรายได้
๓. สะท้อนข้อมูลการวิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในแต่ละกระบวนการเพื่อให้พัฒนาคุณภาพบริการ และสนับสนุนการสร้างรายได้

๕) ภาพรวม ผลการกำกับติดตามการใช้จ่ายเงินตามแผนเงินบำรุง

๕.๑) Structure ระดับโรงพยาบาลชุมชน ผู้ทำหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหาร (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ) ต้องรับผิดชอบงานหลายหน้าที่ ส่งผลให้การควบคุม กำกับ การดำเนินงานด้านการบริหารพัสดุ มีประสิทธิภาพไม่เต็มที่

๕.๒) System ไม่มีเครื่องมือทางด้านเทคโนโลยีช่วยในการปฏิบัติงานที่สะดวกรวดเร็ว แม่นยำ เพื่อลดภาระและความซ้ำซ้อนของการทำงาน ทั้งด้านจัดทำแผนเงินบำรุง และโปรแกรมด้านการบริหารจัดการคลัง

๕.๓) Staff

๕.๓.๑) ผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการจัดทำแผนเงินบำรุง และแผน Planfin

๕.๓.๒) ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุในระดับโรงพยาบาลชุมชน ด้านการจัดซื้อและควบคุมคลัง ขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ส่งผลให้การปฏิบัติงานด้านเอกสารการจัดซื้อและการควบคุมบริหารจัดการคลังขาดประสิทธิภาพ และไม่ปฏิบัติตามที่ระเบียบกำหนด

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้ทุก รพ. ทบทวนรายละเอียดข้อเสนอแนะที่ได้จากผู้นิเทศงาน และปรับปรุงแก้ไข ส่วนการพัฒนาในระดับจังหวัดจะมีการประชุมในเดือนเมษายน ๒๕๖๕

๔.๑๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลชุมชน - ไม่มี -

๔.๑๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

นายอนุช กงทรัพย์ ขอขอบคุณ ท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด และรองนายแพทย์ทุกท่าน ที่ได้ไว้วางใจให้ปฏิบัติงานรักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ในโอกาสนี้จะขอเป็นสื่อกลางในการทำงาน และประสานงานสาธารณสุขร่วมกันระหว่างบุคลากรพื้นที่เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดตราด

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อพิจารณา - ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ เรื่องการรายงานตัวนักเรียนทุนจบใหม่ ในวันพรุ่งนี้ เวลา ๑๐.๐๐ น. จะมีนักเรียนทุนที่จบการศึกษา เข้ารายงานตัวจำนวน ๑๐ คน ซึ่งจบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ๘ คน และหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ๒ คน โดยทั้งหมดจะถูกจ้างเป็นพนักงานกระทรวง และลูกจ้างชั่วคราว ขอเรียนเชิญท่านผู้บริหารมอบโอวาท และเสนอแนะแนวทางในการทำงาน (พยาบาล ทุน รพ.ตราด ๒/ รพ.คลองใหญ่ ๑ / รพ.แหลมงอบ ๑ / รพ.เขาสมิง ๑/ รพ.เกาะกูด ๒/ สอน.หนองบอน ๑ และ นวก.สาธารณสุข จัดสรรให้ รพ.เกาะช้าง ๑ / รพ. แหลมงอบ ๑) กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.ตราด ได้ประสานแจ้ง รพ.ต้นสังกัดให้จัดเตรียมที่พัก เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๖.๒ แจ้งกำหนดวันประชุม คปสจ.ตราด ครั้งที่ ๔/ ๒๕๖๕ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๕

ในวันศุกร์ที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ ศิรินาถ กุดัน
(นางสาวศิรินาถ กุดัน)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
ผู้จดรายงานการประชุม

ลงชื่อ พิรณัฐ เจียมกุล
(นางพิรณัฐ เจียมกุล)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม