

รายงานการประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ วันจันทร์ที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองตำบลคลองใหญ่

ผู้มาประชุม

๑. นพ.ธนะวัฒน์ วงศ์ผั่น

๒. นพ.นิวัฒน์ ดีหลาย

๓. นายอนุกุล กองทรัพย์

๔. นายไพริน ศิริพันธ์

๕. นางอุษณี เนินสถาน

๖. นางพีรนุช เจียมกุล

๗. นายวสันต์ นววงศ์สกุล

๘. นายธเนศ รัตนพรสมปอง

๙. นางนิตารัตน์ ภิรมย์ภักดี

๑๐. น.ส.ณภัศรณี วิรุศม์ธนัชพร

๑๑. นายวินัย จันทรแสง

๑๒. นายทรงวิทย์ ภิรมย์ภักดี

๑๓. นางปรารค์ภัสสร จันทรทองภักดี

๑๔. นายสุพจน์ รัตนเพียร

๑๕. นายพิบูลย์ รongศิริคง

๑๖. นายกิตติพงษ์ โตสติ

๑๗. นางจงกล ดาวเรือง

๑๘. นายภัทรพล บุญคู่

๑๙. นายสรายุधि บุญฤทธิ์

๒๐. นายวีรภัทร สุนทรวิงศ์

๒๑. นายธนพล ยิสารคุณ

๒๒. นางสุรีย์ จุลเจริญ

๒๓. นายแฉล้ม อิมอุไร

๒๔. จำเริญธพงษ์ อำนวยศิลป์

๒๕. นายวิชาญ ผาติรัตน์

๒๖. นายชูเกียรติ แซ่เอี้ย

๒๗. นายปรการ อภิบาลศรี

๒๘. นายสุธารักษ์ งาเจือ

๒๙. นายสมบูรณ์ ปรีทรัพย์

๓๐. นายจักรี ดวงวิไล

๓๑. นายณพงษ์ แพทย์อุดม

๓๒. นายนพพร หาญเทียม

๓๓. น.ส.นิตยา วัจรัตน์โสภณ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสมิง

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ

(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด

หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

พรมแดนบ้านหาดเล็ก

(แทน) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขเทศบาลเมืองตราด

หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๖.๔ ตราด

สาธารณสุขอำเภอบ่อไร่

สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด

รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ

รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง

รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง

รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเกาะกูด

รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๓๔.น.ส.ศิรินาถ กุดั่น

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ผู้ไม่มาประชุม

๑.นางอังคณา ทองโชติ

ประธานชมรม อสม.จังหวัดตราด

๒.นายสุรชัย เจียมกุล

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๓.นพ.ภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ
(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๔.นางวันเพ็ญ นิโรภาส

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

๕.นายสัญญาชัย นิมพาลี

ประธานชมรม ผอ.รพ.สต.จังหวัดตราด

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางมยุรี วงษ์บุตรรอด

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๒. นายโรจน์เมธีศรี ไวยกุล

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓.นายกนิษฐ์ สุขะ

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

๔.นายสิทธิชัย เจริญรัมย์

ล่ามภาษาต่างประเทศ

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานในที่ประชุม นายธนะวัฒน์ วงศ์ผั่น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด กล่าวเปิดการประชุม

ระเบียบวาระก่อนการประชุม - ไม่มี -**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ****๑.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดตราด**

๑. ขอให้เร่งรัดการทำเบิกจ่ายท่านผู้ว่าราชการฯ ขอให้ทุกส่วนราชการเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินทุกประเภท โดยให้หัวหน้าส่วนราชการและหัวหน้าหน่วยงาน กำชับผู้ที่เกี่ยวข้องให้ดำเนินการ และให้รายงานเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒. โครงการ เดิน วิ่ง ในวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โดยจะนัดประชุมรายละเอียดกันอีกครั้ง และโครงการนี้ มีค่าลงทะเบียน ๕๐๐ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓. รณรงค์การแต่งกายผ้าไทยเน้นให้แต่งกายผ้าไทยอย่างจริงจัง ในวันอังคาร/วันพฤหัสบดี/วันศุกร์ ขอให้ทุกหน่วยงานกำชับเจ้าหน้าที่ด้วย และไม่ส่งเสริมผ้าไทยที่ทอลายจากโรงงาน โดยขอให้เป็นผ้าทอมือและขอให้สนับสนุนกลุ่มทอผ้าของจังหวัดตราด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔. ในวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เป็น วันฉัตรมงคลขอให้ทุกส่วนราชการ จัดตั้งโต๊ะหมู่ภายในหน่วยงานด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

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

๑.๒.๑ สรุปการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖

๑. การแบ่งหน่วยบริการรูปแบบใหม่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการขับเคลื่อน โดยจะแบ่งเป็น ๓ ส่วน คือ รพ.ชุมชน จะเป็น S, รพ.ทั่วไป เป็น G, รพ.ศูนย์ เป็น P ซึ่งจะแบ่งเป็น การรักษาพยาบาล/การป้องกัน/การวิจัย และมีการสอนเป็นการฝึกอบรม เช่น เวชศาสตร์ครอบครัว พยาบาล เฉพาะทาง ๔ เดือน

๒. การปฏิบัติตัวของเจ้าหน้าที่ ในช่วงที่มีการเลือกตั้ง ขอให้ปฏิบัติด้วยความเหมาะสม ระมัดระวัง และระวังเรื่องการตั้งป้ายที่เสี่ยงต่อการปลุกระดมถึงการหาเสียง
มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒.๒ สรุปการประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๖ ระยอง- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง ประธานแจ้งรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๖

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ฝ่ายเลขานุการการประชุม คปสจ.ตราด ได้จัดทำรายงานการประชุมคปสจ.ตราด ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไว้ใน Website www.trathealth.com ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด และแจ้งให้ คปสจ.ทุกท่านทราบ ผ่านทาง line หากมีข้อแก้ไขโดยขอให้แจ้งกลับมาถึงฝ่ายเลขานุการ ภายในวันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ โดยไม่มีผู้ขอแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๖

๓.๑ ความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๖)

๓.๑.๑ ผลการจัดอันดับการใช้จ่ายและเบิกจ่ายเงินงบประมาณจังหวัดตราด มีดังนี้

๑) งบประมาณ สสจ.ตราด ไม่ผ่านเกณฑ์ทั้งการเบิกจ่าย/การใช้จ่าย และ รพ.ตราด ผ่านเกณฑ์ทั้งหมด

๒) งบลงทุน สสจ.ตราด ผ่านเกณฑ์ทั้งการเบิกจ่าย/การใช้จ่าย และ รพ.ตราด ไม่ผ่านเกณฑ์การเบิกจ่าย

๓.๑.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖ ในระบบ GFMS) งบภาพรวม สสจ.ตราด ผ่านเกณฑ์ ทั้งการเบิกจ่าย/การใช้จ่าย โดย ผลการเบิกจ่าย เป้าหมายเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ร้อยละ ๖๐ มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๘๑ ผลการใช้จ่ายรวม PO เป้าหมายเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ร้อยละ ๖๔.๗๔ และมีผลการใช้จ่ายรวม PO คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๗๐ ซึ่งทุกงบผ่านเกณฑ์ ยกเว้น งบดำเนินงาน ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ทั้งการเบิกจ่าย/การใช้จ่ายแจกแจงผลการใช้จ่าย ดังนี้

๑) งบดำเนินงาน รับผิดชอบ ๒๓.๗๒ ล้านบาท (๕๕.๐๖%) ผลการเบิกจ่ายเป้าหมายเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ร้อยละ ๖๒ มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๘๓ ผลการใช้จ่ายรวม PO เป้าหมายเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ร้อยละ ๖๔.๔๔ และมีผลการใช้จ่ายรวม PO คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๒๕ จำแนกตามงบต่างๆ ดังนี้

๑. งบยุทธศาสตร์เฉพาะ เบิกจ่ายได้ ๔๖.๓๘% รอหนังสือแจ้งจัดสรรเงิน จึงยังไม่สามารถจัดสรรเงินได้

๒. งบค่าตอบแทน เบิกจ่ายได้ ๕๑.๘๗%

๓. ค่าสาธารณูปโภค เบิกจ่ายได้ ๙๒.๕๔%

๔. งบภารกิจพื้นฐาน เบิกจ่ายได้ ๗๑.๙๐%

๕. งบเบิกแทนกรม เบิกจ่ายได้ ๔๒.๕๐%

ซึ่งด้อยเร่รุดในส่วนของ งบยุทธศาสตร์เฉพาะ และ งบเบิกแทนกรม

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๑.๓ โรงพยาบาลตราด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖ ในระบบ GFMS)

งภาพรวมรพ.ตราด ยังไม่ผ่านเกณฑ์ การเบิกจ่าย ผลการเบิกจ่าย เป้าหมายเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ร้อยละ ๖๐ มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๔๖ ผลการใช้จ่ายรวม PO เป้าหมายเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ร้อยละ ๖๔.๗๔ และมีผลการใช้จ่ายรวม PO คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๙๐ แจกแจงผลการใช้จ่าย ดังนี้

๑) งบดำเนินงาน รับผิดชอบเงิน ๑๕.๑๓ ล้านบาท (๒๕.๓๒%) ผลการเบิกจ่าย เป้าหมายเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ร้อยละ ๖๒ มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๔๔ ผลการใช้จ่ายรวม PO เป้าหมายเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ร้อยละ ๖๔.๔๔ และมีผลการใช้จ่ายรวม PO คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๔๔ ไม่ผ่านเกณฑ์ จำแนกตามงบต่างๆ ดังนี้

๑. งบยุทธศาสตร์เฉพาะ เบิกจ่ายได้ ๕๖.๓๓%

๒. งบค่าตอบแทน เบิกจ่ายได้ ๖๒.๕๒%

๒) งบลงทุน รับผิดชอบ ๓๖.๗๘ ล้านบาท (๖๑.๕๑%) ผลการเบิกจ่าย เป้าหมายเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ร้อยละ ๔๕ มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๐๒ ไม่ผ่านเกณฑ์ ผลการใช้จ่ายรวม PO เป้าหมายเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ร้อยละ ๖๕.๙๘ และมีผลการใช้จ่ายรวม PO คิดเป็นร้อยละ ๘๔

๓) งบอุดหนุน รับผิดชอบ ๐.๐๗ ล้านบาท (๐.๑๒%) ผลการเบิกจ่าย เป้าหมายเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ร้อยละ ๖๒ มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๓๙.๘๙ ไม่ผ่านเกณฑ์ ผลการใช้จ่ายรวม PO เป้าหมายเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ร้อยละ ๖๔.๔๔ และมีผลการใช้จ่ายรวม PO คิดเป็นร้อยละ ๓๙.๘๙

๓.๑.๔) งบค่าตอบแทนฯ (ปฏิบัติงาน COVID-19) ทั้ง สสจ.ตราด และ รพ.ตราด เบิกจ่ายได้ ๑๐๐%

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอฝาก นพ.นิวัติ ดีหลาย ช่วยติดตามเรื่องงบด้วย

๓.๒ ความก้าวหน้าการดำเนินงานหมอฟพร้อม DID และการเชื่อมโยงระบบข้อมูลสุขภาพ(Nux Network) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖)

๑) หมอฟพร้อม DID ความก้าวหน้าการดำเนินงาน จำแนกได้ ดังนี้

๑. ส่วนของบุคลากรสาธารณสุข ภาพรวม จ.ตราด ได้ร้อยละ ๘๖.๓๗ ผ่านเกณฑ์ซึ่งผลงานเพิ่มขึ้นจากเดือนที่ผ่านมา ร้อยละ ๐.๙๕ และพบว่าทุกอำเภอมีก้าวหน้าเพิ่มขึ้น

๒. ส่วนของประชาชน ภาพรวม จ.ตราด ได้ร้อยละ ๗.๐๒ ไม่ผ่านเกณฑ์แต่มีผลงานเพิ่มขึ้นจากเดือนที่ผ่านมา ร้อยละ ๑.๖๙ และพบว่าทุกอำเภอมีก้าวหน้าเพิ่มขึ้นมาก โดยเฉพาะ อ.เขาสมิง

๓. ผลการดำเนินงานรพ. เทียบกับ รพ.สต.

อำเภอ	บุคลากรสาธารณสุข (ร้อยละ)		ประชาชน (ร้อยละ)	
	รพ.	รพ.สต.	รพ.	รพ.สต.
เมือง	78.98	90.7	1.43	2.95
คลองใหญ่	89.36	100	2.37	3.01
เขาสมิง	91.18	100	1.55	9.46
ปอไร่	88.24	95.51	1.60	21.77
แหลมงอบ	96.06	100	22.71	8.27
เกาะกูด	93.88	100	13.7	6.61
เกาะช้าง	93.06	100	5.24	3.20

๔. ภาพรวมเขตสุขภาพ ที่ ๖ ผลงานสูงสุดอันดับที่ ๑ คือ จ.ฉะเชิงเทรา อันดับ ๒ คือ สมุทรปราการ, ลำดับ ๓ คือ จ.จันทบุรี ซึ่ง จ.ตราด ผลงานอยู่ในลำดับที่ ๖

มติที่ประชุม : รับทราบ DID ขณะนี้ยังไม่มีรายชื่อที่เป็นส่วนของ รพ.ตราด เนื่องจากโปรแกรมยังไม่แสดงรายชื่อ งาน IT สสจ.ตราด ได้ติดต่อประสานงานกับกองยุทธศาสตร์และแผนงานแล้ว เพื่อให้ดำเนินการแก้ไข ซึ่งหากมีการแสดงรายชื่อขึ้น ขอฝาก นพ.นิวัฒน์ ดีหลาย แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องติดตามการยืนยันตัวตนด้วย

๒) การเชื่อมโยงระบบข้อมูลสุขภาพ (Nux Network)

๑) รพช./ รพ.สต. ดำเนินการครบทุกแห่ง

๒) รพ.ตราด อยู่ระหว่างดำเนินการพัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูล

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๓ ความก้าวหน้าการจัดซื้อ-จัดจ้างจังหวัดตราดปีงบประมาณ๒๕๖๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑เมษายน ๒๕๖๖)ได้รับจัดสรรวงเงินรวม ๑๐๘,๖๙๑,๑๐๐ บาท ทั้งหมด ๒๒ รายการ สิ่งก่อสร้าง ๕ รายการ ครุภัณฑ์ ๑๗ รายการ โดยสรุปได้ ดังนี้

๓.๓.๑ งบลงทุนจังหวัดตราดปีงบประมาณ๒๕๖๖

๑) สสจ.ตราด ได้รับจัดสรร ๑๕ รายการ ซึ่งเบิกจ่ายแล้ว ๑๒ รายการ คงเหลือสิ่งก่อสร้าง ๓ รายการ ที่ต้องติดตาม ดังนี้

๑. บ้านพักข้าราชการปฏิบัติงานฯ รพ. แหลมมอญ ขณะนี้ตรวจรับ/เบิกจ่ายแล้ว ๒ งวดงาน และจะส่งมอบงวดที่ ๓ ต้นเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

๒. บ้านพักข้าราชการอำนวยการต้น ข้าราชการพิเศษ สสอ.เกาะกูด ตรวจรับงาน งวดที่ ๑ - ๒ ต้นเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

๓. บ้านพักข้าราชการอำนวยการต้น ข้าราชการพิเศษ สสจ.ตราด ขณะนี้ตรวจรับ/เบิกจ่ายแล้ว ๓ งวดงาน และจะส่งมอบ ๒ งวดสุดท้าย กลางเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

๒) รพ.ตราด ได้รับจัดสรรรายการ ซึ่งเบิกจ่ายแล้ว ๔ รายการ คงเหลือครุภัณฑ์ ๒ รายการ/ สิ่งก่อสร้าง ๑ รายการ ที่ต้องติดตาม ดังนี้

๑. เครื่องตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ๔ มิติ รพ.ตราด สัญญาครบส่งมอบ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เร่งรัดส่งมอบ

๒. เครื่องฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ฯ รพ.ตราด อยู่ระหว่างเร่งรัดลงนามสัญญา

๓. อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๙๖ ห้อง รพ.ตราด เร่งรัดส่งมอบงาน งวดที่ ๑ ในวันที่

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๓.๒ งบค่าเสื่อม จังหวัดตราดปีงบประมาณ๒๕๖๖ภาพรวมงบค่าเสื่อมมีทั้งหมด ๑๔๕ รายการ วงเงินรวม ๒๒,๙๙๑,๒๕๐บาทแจกแจงได้ ดังนี้

๑.งบ ๑๐% ระดับเขต ๖ รายการ (ครุภัณฑ์ ๔/ สิ่งก่อสร้าง ๒) วงเงิน ๓,๗๘๒,๒๐๐ บาท

๒.งบ ๒๐% ระดับจังหวัด ๑๑ รายการ (ครุภัณฑ์ ๗/สิ่งก่อสร้าง ๔)วงเงิน ๔,๓๔๒,๙๐๐ บาท

๓.งบ ๗๐%ระดับหน่วยบริการ ๑๑๔ รายการ (ครุภัณฑ์ ๑๐๒ /สิ่งก่อสร้าง ๑๒) วงเงิน

๑๔,๘๖๖,๑๕๐ บาท

เนื่องจากเนื้อหามีจำนวนมาก ขอให้ดูรายละเอียดการติดตามงบค่าเสื่อม ได้จากเอกสารแนบท้ายรายงาน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๔ สรุปการออกใบอนุญาตฯ

๑) รายงานยอด ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๖

ออกใบอนุญาตฯ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) เพื่อการค้า

ครั้งที่ 5/2566 ประจำเดือน เมษายน 2566

1. ใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุม(กัญชา) เพื่อการค้า

อำเภอ	คำขอใบอนุญาต (ราย)	ออกใบอนุญาต (ราย)	ระหว่างดำเนินการ (ราย)
อ.เกาะช้าง	1	0	1 ตรวจสอบเขตป่าสงวน
รวม	1	0	1

2. ใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม(กัญชา) เพื่อการค้า

อำเภอ	คำขอใบอนุญาต (ราย)	ออกใบอนุญาต (ราย)	ระหว่างดำเนินการ (ราย)
อ.เมืองตราด	2	1	1
อ.คลองใหญ่	0	0	0
อ.เขาสมิง	1	1	0
อ.ปอไร่	0	0	0
อ.แหลมงอบ	0	0	0
อ.เกาะช้าง	10	4	6
อ.เกาะกูด	4	0	4
รวม	17	6	11

ข้อมูล ณ วันที่ 19 เมษายน 2566

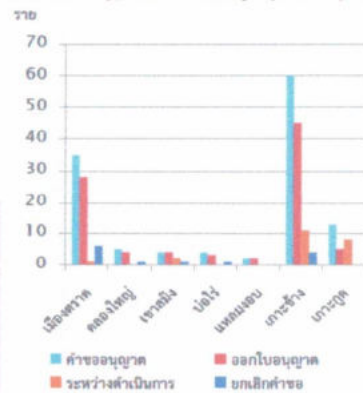
๒) รายงานภาพรวม การออกใบอนุญาตฯ

ออกใบอนุญาตฯ สมุนไพรควบคุม(กัญชา) เพื่อการค้า

1. ใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุม(กัญชา)เพื่อการค้า

อำเภอ	คำขอใบอนุญาต (ราย)	ออกใบอนุญาต (ราย)	ชะลอใบอนุญาต (ราย)
อ.คลองใหญ่	1	1	-
อ.เกาะช้าง	1	0	1 ตรวจสอบเขตป่าสงวน
รวม	1	1	1

แผนภูมิแสดงการออกใบอนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม (กัญชา)



2. ใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม(กัญชา)เพื่อการค้า

อำเภอ	คำขอใบอนุญาต (ราย)	ออกใบอนุญาต (ราย)	ระหว่างดำเนินการ(ราย)	ยกเลิกคำขอ(ราย)
อ.เมืองตราด	35	28	1	6
อ.คลองใหญ่	5	4	0	1
อ.เขาสมิง	5	4	0	1
อ.ปอไร่	4	3	0	1
อ.แหลมงอบ	2	2	0	0
อ.เกาะช้าง	60	45	11	4
อ.เกาะกูด	13	5	8	0
รวม	124	91	20	13
ร้อยละ	100	73.39	16.12	10.49

อำเภอที่มีการขอ / ออกใบอนุญาตมากที่สุด คือ อ.เกาะช้าง อ.เมืองตราด อ.เกาะกูด ตามลำดับ และอำเภอที่ถูกยกเลิกคำขอ มากที่สุด คือ อ.เมืองตราด อ.เกาะช้าง ตามลำดับ

๓) ติดตามการส่งรายงาน (ช่อดอกแห่ง) จำแนกเดือน ดังนี้

การส่งรายงานการควบคุมสมุนไพรควบคุม(กัญชา) เพื่อการค้า

ประจำเดือน เมษายน 2566

อำเภอ	ออกใบอนุญาต (ราย)	ส่งรายงาน (ราย)		
		มค.66	กพ.66	มีค.66
อ.เมืองตราด	28	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง
อ.คลองใหญ่	4	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง
อ.เขาสมิง	4	ส่งครบ	ส่งครบ	ส่งครบ
อ.ปอไร่	3	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง
อ.แหลมงอบ	2	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง
อ.เกาะช้าง	45	ส่งไม่ครบ	ส่งไม่ครบ	ส่งไม่ครบ
อ.เกาะกูด	5	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง
รวม	91			

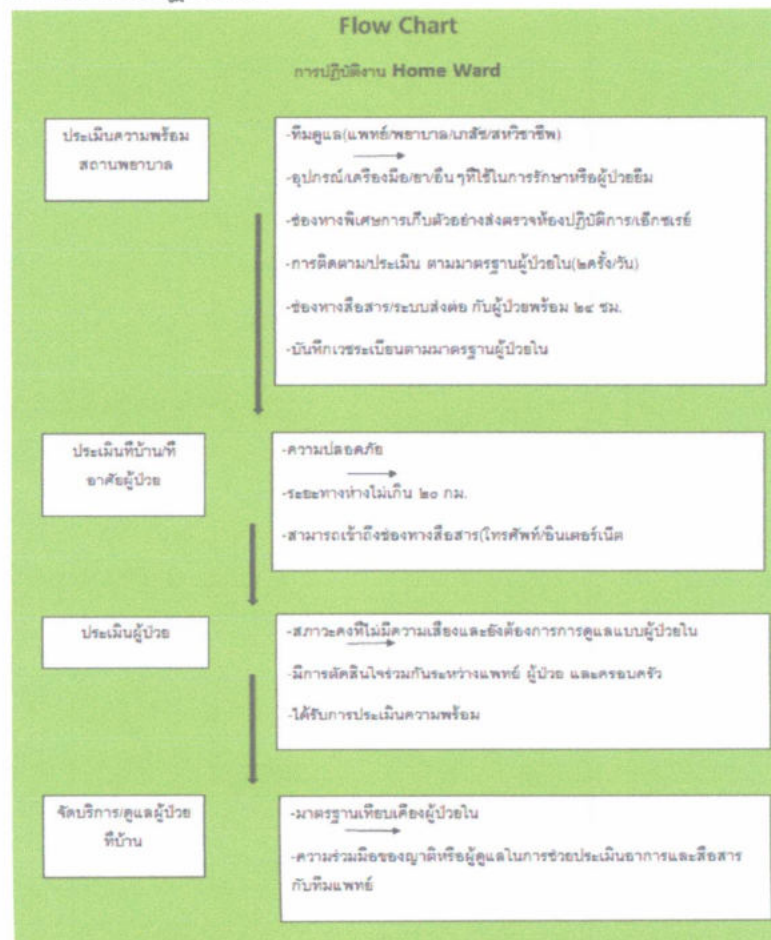
ดำเนินการแล้ว

- หนังสือแจ้งพื้นที่/ผู้ประกอบการ ส่งรายงานภายในเวลากำหนด บทลงโทษฯ

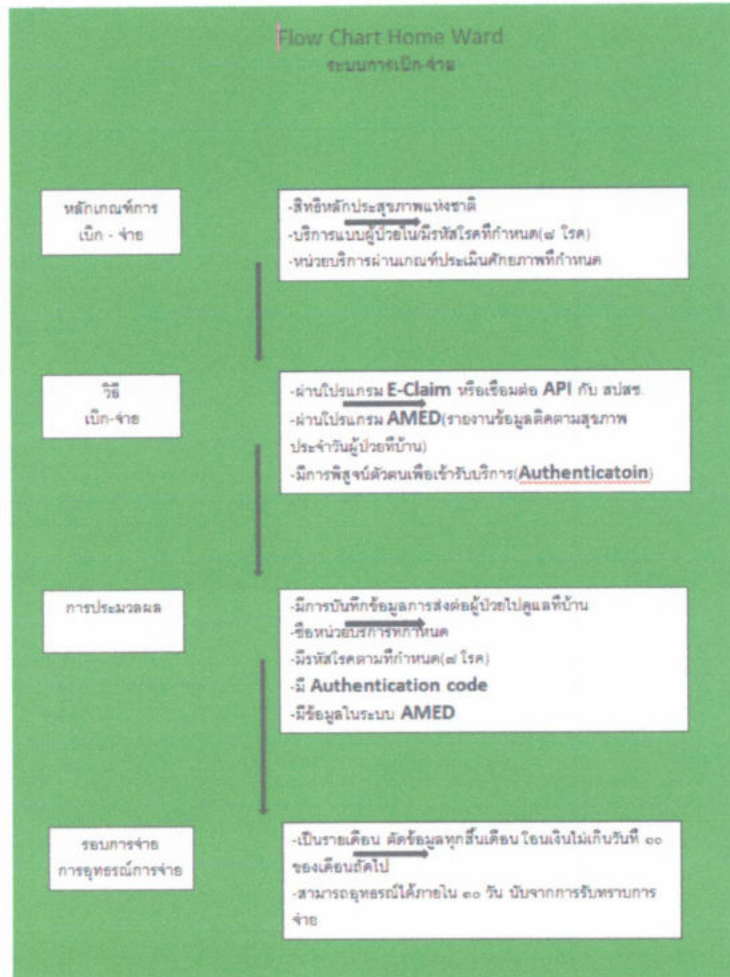
มติที่ประชุม:รับทราบประธาน ขอให้ทุกอำเภอติดตามการส่งรายงานอย่างต่อเนื่องให้ออกหนังสือเตือน หากภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ ยังไม่ส่ง ให้สั่งเพิกถอนใบอนุญาต

๓.๕ติดตาม ระบบ Home Ward (พคร.)เนื่องจากรายละเอียดมีจำนวนมาก ขอแนะนำให้ดูเพิ่มเติมจากคู่มือเบื้องต้นขอสรุปโดยย่อ ดังนี้

๑) Flow chart การปฏิบัติงาน



๒)ระบบการเบิกจ่าย



ในส่วนของ ๗ โรค ที่มีรหัสโรคกำหนด สำหรับการบริการผู้ป่วยใน คือ ๑.โรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ ๒.ปอดอักเสบ ๓. ผลกดทับ ๕.DM ๔. HT ๖.การผ่าตัดไส้ติ่ง ๗. COVID-19 และรพ.ที่ได้เข้าสู่ระบบ Home Ward แล้ว สปสช.จะมีการนัดประชุมเป็นรายไตรมาสขณะนี้ มี ๒ รพ. คือ รพ.คลองใหญ่ และ รพ.เกาะช้าง ที่เข้าระบบเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ ประธาน ขอให้สรุป จำนวนโรงพยาบาลที่เข้าร่วม/จำนวนผู้ป่วย และผลการเบิกจ่าย เดือนที่ผ่านมา

๓.๖ ติดตามจำนวนตำบลที่ขอเบิกผ้าอ้อม (ประกันสุขภาพ) มีความก้าวหน้า คือ มีผู้รับผ้าอ้อมเพิ่มขึ้น ๒ ราย ที่ อ.บ่อไร่ ในส่วนของแห่งอื่นๆ ยังมียอดเท่าเดิมคือ ของอำเภอเมืองเหลือเฉพาะส่วนของ ต.อ่าวใหญ่ จำนวน ๑๕ คน และอำเภออื่นๆที่ยังไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากรอนงบประมาณจาก สปสช. ได้แก่ อ.คลองใหญ่ อ.บ่อไร่ อ.แหลมงอบ อ.เกาะกูด และอำเภอเกาะช้าง

มติที่ประชุม : รับทราบขอให้ติดตามเป็นรายไตรมาส

๓.๗ ติดตามการใช้โปรแกรม RCM (ประกันสุขภาพ) ขณะนี้ทุก รพช. มีการตรวจสอบข้อมูลและส่งกรม ซึ่งยังพบปัญหาในเรื่องของ Drug Catalog และ Lab Catalog และเรื่องสิทธิประกันสังคมขอฝากเรื่องนี้กับ เกสัชกร ในการดูรายการยาให้ตรงกันด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบประธาน มอบกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ดูเรื่อง Drug Catalog และมอบกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข ดูเรื่อง Lab Catalog

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด

๔.๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรม อสม.จังหวัดตราด - ไม่มี - (ติตราขการ)

๔.๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด

๔.๒.๑ รายงานการแจกผ้าอ้อมสำหรับผู้ป่วยติดบ้าน / ติดเตียง ในส่วนของเทศบาลเมืองตราด แจก ๒ รอบ คือเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ มีการแจกผ้าอ้อม จำนวน ๒๗รายแจกรายละ ๒ กล่องๆ ละ ๘๐ ชิ้น (จำนวน ๔,๓๒๐ ชิ้น) และแจกแผ่นรองซับก้นเปื้อน ๒ ราย (๒๐๐ ชิ้น) . เดือน เมษายน ๒๕๖๖ มีการแจกผ้าอ้อม จำนวน ๒๘ ราย แจกรายละ ๒ กล่องๆ ละ ๘๐ ชิ้น (จำนวน ๔,๔๘๐ ชิ้น)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒.๒ โครงการควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า โดยมีการฉีดวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้า ให้กับสุนัข ๓๘๖ ตัว/ แมว ๔๘๙ ตัว และ มีการทำหมัน สุนัข ๙ ตัว/ แมว ๕๔ ตัว

มติที่ประชุม :รับทราบ

๔.๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากศตม.ที่ ๖.๔ตราด

๔.๓.๑ รายงานสถานการณ์โรคไข้มาลาเรีย จ.ตราด(ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ เมษายน๒๕๖๖) จ.ตราด ผู้ป่วยใหม่ ๕ ราย มีผู้ป่วยสะสม ๑๔ ราย เป็นชาย ๑๐ ราย หญิง ๔ ราย พบมากในช่วงอายุ ๔๕ ปีขึ้นไป ที่ประกอบอาชีพทำสวน ซึ่งในเดือนนี้พบผู้ป่วยที่ อ.เกาะช้าง ๔ ราย และอ.บ่อไร่ ๑ ราย ชนิดเชื้อที่พบ คือเชื้อ *Plasmodium knowlesi* ๑๓ รายและ *Plasmodium vivax* ๑ ราย จำแนกได้ทั้งหมด ๓ อำเภอ ดังนี้

๑. อำเภอเกาะช้าง จำนวน ๙ ราย

๒. อำเภอบ่อไร่ จำนวน ๔ ราย

๓. อำเภอเกาะกูด จำนวน ๑ ราย

ภาพรวมเขต ยอดผู้ป่วย ๔๗ ราย อันดับ ๑ จ.ชลบุรี , อันดับ ๒ จ.ตราด, อันดับ ๓ จ.สมุทรปราการ/จ.ระยอง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรหมแดนบ้านหาดเล็ก จังหวัดตราด

- ไม่มี -

๔.๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลตราด - ไม่มี -

๔.๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)- ไม่มี -

๔.๗เรื่องแจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)- ไม่มี -

(ติตราขการ)

๔.๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษรักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)- ไม่มี -

๔.๙ เรื่องแจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๔.๙.๑ ประเด็นตรวจพบจากคณะกรรมการตรวจสอบภายในปี ๒๕๖๖ที่ต้องเร่งรัดให้ปรับปรุงแก้ไขจากการตรวจสอบพบว่า ๕ มิติ ๑๓ ประเด็น ดังนี้

๑) มิติที่ ๑ ด้านการจัดเก็บรายได้การรักษาพยาบาล

ประเด็นที่ 1 ทน่วยบริการควรปรับปรุงฐานข้อมูลสิทธิผู้ป่วยทุกสิทธิ์(update)อย่างน้อยทุก 6 เดือน และปรับปรุงข้อมูลสิทธิขณะผู้ป่วยมารับบริการทุกครั้ง เพื่อลดปัญหาและเพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์

ประเด็นที่ 2 การให้บริการผู้ป่วยควรบันทึกข้อมูลด้านการรักษาพยาบาลและอื่นๆในระบบให้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลาภายในเวลานั้นๆให้แล้วเสร็จ เนื่องจากเมื่อส่งเลขเวลาที่กำหนด จะไม่สามารถปรับปรุงแก้ไขข้อมูลและเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ย้อนหลังได้

๒) มติที่ ๒ ด้านการเงิน

ประเด็นที่ 1 ผู้รับผิดชอบงานด้านการเงิน และด้านการบัญชี ไม่ควรเป็นคนๆ เดียวกัน

ประเด็นที่ 2 ควรมีการเรียกดูรายงาน(Report)ในระบบ e-payment

ประเด็นที่ 3 เอกสารประกอบการขออนุมัติเบิกจ่ายเงินไม่ครบถ้วน เช่น ไม่มีเอกสารขออนุมัติจัดประชุม อบรม ขออนุมัติเดินทางไปราชการ เป็นต้น

๓) มติที่ ๓ ด้านบริหารพัสดุ (ทั่วไป)

ประเด็นที่ 1 ไม่มีการประกาศผู้ชนะการเสนอราคา 3 ช่องทางตาม พรบ.มาตรา 66

ประเด็นที่ 2 ไม่มีการจัดทำขั้นตอน กรอบเวลาการทำงาน(Flow chart)ในแต่ละขั้นตอน เพื่อลดความเสี่ยงและเพิ่มประสิทธิภาพการจัดซื้อ-จัดจ้าง รวมถึงยังสามารถนำมาทบทวนปรับปรุงการทำงานได้

มติที่ ๓ ด้านบริหารพัสดุ (ยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา)

ประเด็นที่ 1 จำนวนยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาในคลังไม่ตรงกับ Stock card

ประเด็นที่ 2 พัฒนาระบบบริหารคลังยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เช่น ประเมินคลังยาต้องมีคุณภาพ 2 ดอก ชาด การบันทึกอุณหภูมิความชื้นในคลังยาและตู้เย็น พยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาหมดอายุ นำอาหารไปแช่ในตู้เย็นเก็บยา เก็บวัคซีน การเบิกจ่ายยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เป็นต้น

๔) มติที่ ๔ ด้านงบการเงิน

ประเด็นที่ 1 มีเงินเข้าบัญชีแต่ไม่มีการรับรู้อย่างถูกต้องทางบัญชี และไม่มีการออกใบเสร็จรับเงิน

ประเด็นที่ 2 จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้คำรักษาพยาบาลและเจ้าหน้าที่ไม่ครบถ้วนไม่ตรงกับงบการเงิน

๕) มติที่ ๕ ด้านการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง

ประเด็นที่ 1 สสอ.และ รพสต.ควรมีการจัดทำระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง

ประเด็นที่ 2 สสอ.ควรกำกับติดตามและเป็นพี่เลี้ยงให้ รพสต.ในสังกัดกรณีขาดความรู้ ความเข้าใจ หรือจะจัดทำระบบร่วมกับ รพ.ในรูปแบบ คปสอ.ก็ได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป - ไม่มี -

๔.๑๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๔.๑๑.๑ นิเทศงานกรณีปกติ รอบ ๒ ปี ๒๕๖๖ขอแจ้งกำหนดการเบื้องต้น ดังนี้

กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๒ เขตสุขภาพที่ ๒
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๓๐ พฤษภาคม - ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ จังหวัดตราด

วันเวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
วันอังคารที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖		
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	- ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและรอคณะ เก็บข้อมูลจากไฟล์เอกสารที่ตรวจราชการในระบบ E-Inspection และเก็บข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้รับผิดชอบงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โรงพยาบาลตราด พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะแนวทางการพัฒนางาน และผ่านระบบ Webex Meeting : https://www.zoom.us/j/9696969696 Password : ๑๒๓๔๕๖๗ ประเด็นที่ ๑ Health For Wealth (ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๔ รพ.ตราด) ประเด็นที่ ๒ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (ณ บริเวณซอกหลังอาคารปฐมภูมิ (NFCU โพรเซสส์ ด้านตึกมือฉิ่ง) ประเด็นที่ ๓ สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ ประเด็น area based : บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ : ภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ (ณ ห้องประชุมพลอยแดงคำเจ้า สสง.ตราด) ประเด็นที่ ๔ Digital Health (ณ ห้องงานสารสนเทศ สสง.ตราด) ประเด็นที่ ๕ ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ (ณ ห้องประชุมชัยพฤกษ์ ชั้น ๔ รพ.ตราด) ประเด็นที่ ๖ องค์กรเมธอดรณูญ (ณ ห้องประชุม VDO Conference สสง.ตราด)	- ผู้ประสาน นางวิมล เข็มบุรณะศรี โทร.๐๙ ๖๖๑๕ ๖๖๒๖ - ผู้ประสาน นางกัญญา เข็มเงิน โทร.๐๘ ๒๒๕๖ ๒๕๕๒ - ผู้ประสาน นางสาวนิตยา วิจารณ์โสมณ โทร.๐๘ ๒๕๖๖ ๒๕๐๕ - ผู้ประสานงาน นางสาวเกษศรี สาคะระ สสง.ตราด โทร.๐๘ ๒๒๕๕ ๓๐๑๕ - ผู้ประสาน นางรุ่งพร เนื่องร่วม โทร.๐๘ ๒๕๖๕ ๙๐๑๕ นางสาวโสมกัญญา นรินทร์พานิช โทร.๐๖ ๙๔๕๕ ๒๒๖๖ - ผู้ประสาน นางอภิญญา กั้วชา โทร.๐๘ ๒๕๖๕ ๒๕๓๕

หมายเหตุ

รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ น.

รับประทานอาหารเย็น เวลา ๑๘.๐๐ น. ผู้ประสานงาน นางรุ่งพร เนื่องร่วม โทร.๐๘ ๒๕๖๕ ๙๐๑๕

วันเวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
วันพุธที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖		
๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	รับฟังการนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการ ๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด นำเสนอสรุปผลการดำเนินงานภาพรวมจังหวัดตามประเด็นการตรวจราชการ โดย นายภาณุวัฒน์ โสมณเอศพงศ์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ผู้ย้ายกรมโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร หน้ที่นายแพทย์เจษฎาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ๒. โรงพยาบาลตราด - นำเสนอผลการดำเนินงานและการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โดย นายวิเศษ สุริโย นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลตราด (ณ ห้องประชุมพลอยแดงคำเจ้า สสง.ตราด)	- ผู้ประสาน นางสาวนิตยา วิจารณ์โสมณ โทร.๐๘ ๒๕๖๖ ๒๕๐๕
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	- รับประทานอาหารกลางวัน (ณ ห้องประชุมระพีภังคาร สสง.ตราด)	
๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	เดินทางไปที่อำเภอคลองใหญ่ - ตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลคลองใหญ่ - ตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขนาดเล็ก	- ผู้ประสาน นางพิชญ์ เข็มกุล โทร.๐๖ ๒๕๖๒ ๒๕๕๕
๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	- รับประทานอาหารเย็น (.....)	- ผู้ประสาน นางรุ่งพร เนื่องร่วม โทร.๐๘ ๒๕๖๕ ๙๐๑๕

เวลา ๑๓.๐๐ น. เดินทางไป อ.คลองใหญ่ ถ้าหากมีการทำ MOU ที่เกาะหมาก อาจต้องทำการปรับแผนใหม่

วันเวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
วันพฤหัสบดีที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖		
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	- ประชุมผู้แทนกรมกอง เพื่อเตรียมความพร้อมการสรุปผลการตรวจราชการ และ ผ่านระบบ Webex Meeting : ๒๕๖๔-๒๖๕๕ ๐๓๒๓ Password : ๑๒๓๔๕๖ โดย นายณัฐ สุภลสักกุล สาธารณสุขนิเทศน์ เขตสุขภาพที่ ๖ (ณ ห้องประชุมรัชชพลุฑ ชั้น ๓ รพ.ตราด)	- ผู้ประสาน นายธงชัย ยี่หวา โทร.๐๘ ๖๐๕๙๙ ๒๒๖๙ - ผู้ประสาน ระบบ Webex Meeting นายณัฐ สุภล โทร.๐๘ ๕๖๒๒๒ ๖๖๖๙
๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	- นำเสนอผลการตรวจราชการ จำนวนตามประเด็นการตรวจราชการ และถ่ายทอดผ่านระบบ Webex Meeting : ๒๕๖๔-๒๖๕๕ ๐๓๒๓ Password : ๑๒๓๔๕๖ โดย ทีมตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ ประเด็นที่ ๑ Health For Wealth ประเด็นที่ ๒ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ประเด็นที่ ๓ สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ การบูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ : ภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ ประเด็นที่ ๔ Digital Health (ระบบข้อมูลสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์) ประเด็นที่ ๕ ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความยั่งยืนของสุขภาพ ประเด็นที่ ๖ องค์ความรู้ระบบสูง ประเด็น Area Based บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ : ภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ - สรุปผลการตรวจราชการ ปีสุดท้ายปีตรวจ ข้อเสนอแนะ และปิดการประชุม โดย นายสุเทพ เพชรหมอก ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ นายณัฐ สุภลสักกุล สาธารณสุขนิเทศน์ เขตสุขภาพที่ ๖ (ณ ห้องประชุมราชพลุฑ ชั้น ๓ รพ.ตราด)	- ผู้ประสาน นางรุ่งพร เจือจรณ์ รพ.ตราด โทร.๐๘ ๖๓๖๔๙ ๙๐๖๙
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	- รับประทานอาหารกลางวัน (ณ ห้องประชุมราชพลุฑ ชั้น ๓ รพ.ตราด)	
๑๓.๐๐ น.	- เดินทางกลับกระทรวงสาธารณสุข	

หมายเหตุ : การตรวจฯ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ชุดสุขภาพ

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม – ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ ชุดฟอร์มฟ้า-ขาว

ผู้ประสานงาน ธงชัย - นางสาวนิตยา วิรัตน์โสมณ โทร.๐๘ ๖๖๖๒ ๖๖๖๕ , นายธงชัย ยี่หวา โทร.๐๘ ๖๐๕๙๙ ๒๒๖๙

รุ่งพร - นางรุ่งพร เจือจรณ์ โทร.๐๘ ๖๓๖๔๙ ๙๐๖๙

ในส่วนของรายละเอียด หากทราบความชัดเจนมากขึ้นจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง
มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑.๒ สรุปประเด็นสำคัญจากการประชุมสรุปผล การตรวจราชการ กรณีปกติ รอบ ๑
ปี ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๖ มีรายละเอียด ดังนี้

สรุปประเด็นสำคัญจากการประชุมสรุปผลการตรวจราชการ กรณีปกติ รอบ ๑ ปี ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๖
วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖

ประเด็น	ข้อค้นพบสำคัญ	ข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจ/สาธารณสุขในพื้นที่
๑. Health for Wealth	<ul style="list-style-type: none"> ปัญหาทางการแพทย์ - มีคลินิกสุขภาพครบทุกจังหวัด ส่วนใหญ่เป็นคลินิกแพทย์แผนไทย 	<ul style="list-style-type: none"> - การใช้ยาสุขภาพทางการแพทย์ ขอให้มีการใช้ยาสุขภาพ โดยสามารถเบิกจ่ายระบบได้ - กรณีแพทย์ผ่านการอบรม/ศึกษาทางการแพทย์ เกณฑ์ใหญ่จังหวัดคือมีแพทย์ผ่านการอบรมอย่างน้อย ๑-๒ คน
๒. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง	<ul style="list-style-type: none"> - มีแนวโน้มผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด - ปัญหาสำคัญที่พบคือ ขาดแพทย์ FM - มีแผนพัฒนา DM Remission / หมอครอบครัว หลักสูตร Coaching / Case manager 	<ul style="list-style-type: none"> - มีแนวทางการสร้างแพทย์ FM ดังนี้ - พัฒนาแพทย์ในเขต ๖ โดยใช้หลักสูตรระยะสั้นโดยวิทยากรทีมแพทย์ FM ในเขต ๖ - มีการบรรจุหลักสูตรในโมดูลแพทย์ ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - จ.สระแก้ว มีการอบรมเภสัชกรในจังหวัด โดยใช้หลักสูตร ๙ วัน เป้าหมายแพทย์ ๑๐๐ คน อบรมโดยแพทย์ FM ในจังหวัด - ปัญหาสำคัญคือ ขาดความสนใจจากแพทย์ที่จะเข้ามาชม มีแนวทางคือ ต้องกำหนดจำนวนกลุ่มเป้าหมายไว้ชัดเจน / กำหนดเป็นหลักสูตรบรรจุในการปฐมภูมิแพทย์จบใหม่
๓. สุขภาพกลุ่มวัย	<ul style="list-style-type: none"> - ยังพบการคาดหมายค่อนข้างตึงเครียด - เด็กปฐมวัย พบปัญหาสูงที่สุดในส่วน/กรมสุขภาพของภาค ด้วยว่าหน่วยงาน - วิกฤตงาน พกพาเข้าตัวหลายอยู่ในจังหวัดและเชิงพรบ/เงินสุทธิ/ชลบุรี มีข้อเสนอแนะให้สร้างระบบส่งต่อระหว่างหน่วยงานในจังหวัด - วิถีสุขภาพ - เวชชีพรักษา wellness careplan - ความมีผลงานสูงสุด (สูงกว่า ๑๐๐%) ในการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ - พบปัญหาการให้บริการตรวจฟันเทียม - เนื่องจากต้นเหตุสุขภาพคนแก่ป่วยและถึงแก่พิราลัย UC 	<ul style="list-style-type: none"> - สามารถดูแลของมารดา และทารก ยังเป็นสาเหตุที่ป้องกันได้ ระดับเขต ขอให้แยกหมวดผลการประเมินการดูแลสุขภาพขององค์กรจังหวัด เพื่อดึงแนวทางป้องกันในจังหวัดขึ้น - การฆ่าตัวตาย ต้องมีระบบเฝ้าระวังเหตุในพื้นที่วัง นอกจากเหตุจากการเจ็บป่วยเรื้อรัง (ข้อจำกัดเชิงข้อมูลคือ ไม่ได้รับค่าตอบแทนทั้งวันเนื่องจาก ๑) ผู้ให้ข้อมูลไม่ใช่ผู้รับสิทธิ์แท้จริง ๒) การปกปิดข้อมูลบางประเด็น) - จากข้อมูลระบบปฐมภูมิ มี ๓ หมอครอบครัว แต่พบปัญหาสุขภาพของวัยก่อน ตั้งนั้น จึงควรถามหาหมอบุรุษที่ชัดเจนในการใช้สเกล ๓ หมอดูแล เพื่อดึงเน้นผลงานที่ชัดเจนทั้งระดับเขต/จังหวัด

ประเด็น	ข้อค้นพบสำคัญ	ข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจ/สาธารณสุขในพื้นที่
		<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ตรวจฯ มอบศูนย์วิชาการ วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุจากผลการตรวจสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ทั้งระดับจังหวัด/อำเภอ และนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารระดับเขต
๔. Digital Health	<ul style="list-style-type: none"> - การยื่นต้นตัวตนของประชาชน/ประชาชนภาพรวมระดับเขต ยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย (ตรงนี้มีผลงานสูงอยู่ในการยื่นต้นตัวตนของประชาชน) - มีการปรับลดค่าบริการการยื่นต้นตัวตน กลุ่มบุคลากรเดิม ร้อยละ ๒๕, กลุ่มประชาชนเหลือ ร้อยละ ๕ - พบปัญหาประชาชนไม่มี smart phone/ไม่มีใจต่อระบบความถี่ของข้อมูล - ประเด็น Telemedicine ผลงาการให้บริการและจังหวัดอีกมากมาย ยกเว้น จ.ชลบุรี (เป้าหมาย ๑๐๐% ครึ่ง/จังหวัด) มีสาเหตุจากการขาดการเชื่อมระบบข้อมูลระหว่าง HDC Cloud and HDC Service 	<ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ทุกจังหวัดขับเคลื่อนไปทาง Telemedicine อย่างต่อเนื่อง และวางกำหนดรูปแบบบริการใน Clinic โรคเรื้อรัง หรือ คลินิก HIV ซึ่งจะเปิดประโยชน์สูงสุดต่อการกระจายค่าใช้จ่ายของประชาชน และลดค่าใช้จ่ายใน รพ. - ขอให้ทุกจังหวัดตรวจสอบข้อมูลการให้บริการและดำเนินการปรับปรุง - การยื่นต้นตัวตนของประชาชน ควรดำเนินการในคลินิกโรคเรื้อรัง คลินิกวัยชรา และคลินิกที่รองรับผู้สูงอายุ - ผู้ตรวจฯ มอบสาธารณสุขในพื้นที่ พิจารณาจัดลำดับการให้สเกล สนับสนุนการพัฒนาจังหวัด และนำเข้าสู่การพิจารณา
๕. ลดป่วย ลดตาย และการสร้างควมมั่นคงทางสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> - ลดป่วย - พกพาบริการออนไลน์ SEMI/Stroke เป็นเป้าหมาย - ผลงานการศึกษาระ DM/HT ยังต่ำกว่าเกณฑ์ และการนำข้อมูลเชิงลึกเข้าสู่การตัดสินใจอีก ยังต่ำ - ลดตาย - การตาย (STEMI) ของเมืองไทย ๓ ปี ย้อนหลัง/กรมตย Stroke สูงขึ้น - กลุ่ม STEMI ได้ Primary PCI สูงตามเป้าหมาย แต่การเข้าถึง Thrombolytic ยังต่ำ - กลุ่มคนวัย ภาพรวมแพทย์พบปัญหา 	<ul style="list-style-type: none"> - ควรเพิ่มความเชี่ยวชาญของแพทย์ด่านหน้าในการวินิจฉัย STEMI - ควรพิจารณาเพิ่ม Stroke unit ใน รพ.ระดับ Ma/Ms - การทำ Colonoscope ทางใจวิถีประชาชนกับภาคเอกชนได้ - กลุ่ม NCD ควรเร่งวิธีการศึกษารองรับได้เป้าหมายในไตรมาส ๑ และเร่งวิธีตัดสินใจกลุ่มสงสัย ให้ได้บริการรักษา รวมถึงวิเคราะห์ข้อมูลความเชื่อมโยงระหว่างการเจ็บป่วย DM/HT > Stroke - เฝ้าระวังกรณีตัวชี้วัด เช่น ๓ ในกลุ่ม ๖๐๘ - การจัดทำแผนปฏิบัติการ ในการตรวจราชการ

ประเด็น	ข้อค้นพบสำคัญ	ข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจ/สาธารณชนผู้สนใจ
	การดีดรอสมะเร็งลำไส้ใหญ่และได้ตรง รวมถึงการได้ตรวจ Colonoscope (ตรวจ ส่องกล้อง) ความถี่ของทางสุขภาพ - ผลรวมดัชนีโรคดีดเข็ม ๓ กลุ่ม ๖๐๘ ปี ต่ำกว่าเป้าหมาย	รอบ ๒ ครั้งเป็นประโยชน์มีนัยสำคัญ ซึ่งจะได้ นำเข้า Service plan ENOCC อีกครั้ง
๖. องค์การสมรรถนะ สูง	- ไม่พบหน่วยบริการดีดภาวะวิกฤตทาง การเงิน ระดับ ๖/๘ - การจัดการหนี้ ของโรงพยาบาลยังไม่ เป็นไปตามเกณฑ์	- ขอให้ทุกหน่วยบริการจัดทำแผนเงินบำรุง ๓ ปี ส่งให้สำนักงานเขตรวบรวม - ขอให้ทุกโรงพยาบาลจัดการภาระหนี้ให้ เรียบร้อยตามเกณฑ์ ทั้งลูกหนี้-เจ้าหนี้ - มีแผนการเก็บของเขต เพื่อจัดสนับสนุน โครงการ Paperless ให้ครบทุกโรงพยาบาล ภายใน ๑ ปี - ในด้าน HRD ขอให้พิจารณาว่า มีหลักสูตร ใดบ้างที่ต้องพัฒนา เพื่อรองรับการให้บริการ

ประเด็นอื่นๆ

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ มอบหมายให้ระดับเขต เสนอวางแผนการค้นหา
ผลงานเด่น / ผลงานเด่นนโยบาย เพื่อนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับเขต/กระทรวง

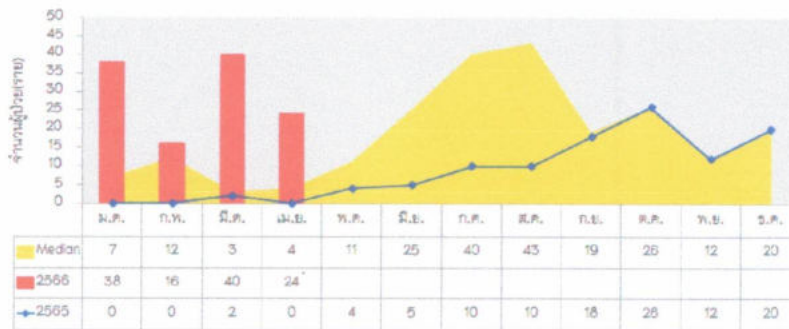
โดย...กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม :รับทราบ

๔.๑๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๔.๑๒.๑ สถานการณ์/มาตรการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก จ.ตราด จาก กราฟ
แสดงจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกจ.ตราด ปี ๒๕๖๖ เทียบปี ๒๕๖๕ และค่ามัธยฐาน ปี ๒๕๖๑-๒๕๖๕ ทำให้
ทราบถึงสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออก ในปีนี้มีความรุนแรงสูงมากกว่าปีที่ผ่านมา

จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกจังหวัดตราด ปี 2566 เปรียบเทียบข้อมูล ปี 2565 และค่ามัธยฐาน ปี 2561-2565



ที่มา : รายงาน 506

จากข้อมูล ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๖ ภาพรวม จ.ตราด พบผู้ป่วย ๑๑๘ ราย และเมื่อ
จำแนกรายอำเภอพบว่า อำเภอที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ อ.คลองใหญ่ อ.เกาะช้าง อ.เมือง ตามลำดับ

อัตราป่วยใช้เลือดออกจังหวัดตราด ปี 2566 จำแนกตามอำเภอ
ตั้งแต่ 1 มกราคม - 22 เมษายน 2566

อัตราป่วยต่อแสนประชากร



ที่มา : รายงาน 506

๑) ขอความร่วมมือการดำเนินงาน

- ติดตามประเมินความเสี่ยงของการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่อย่างเข้มข้น (สุ่มสำรวจคัดชันีลูกน้ำในหมู่บ้าน/ชุมชน ค่า HI CI)

- แจ้งข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการเฝ้าระวัง ตามมาตรการ ๓-๓-๑ (รายงานผู้สงสัย หรือผู้ป่วย ภายใน ๓ ชั่วโมง หลังมี การวินิจฉัย, การลงควบคุมโรค ภายใน ๓ ชั่วโมง และการควบคุมโรคภาพรวม ในชุมชนที่เกิดโรภายใน ๑ วัน หลังจากรับแจ้งรายงาน ผู้ป่วย)

- พิจารณาเปิด EOC เมื่อเข้าเกณฑ์ (ระดับอำเภอ เมื่อพบตำบลเป็นพื้นที่ ระบาด > ร้อยละ ๒๕ ของตำบลทั้งหมด)

- สื่อสารความเสี่ยง สร้างการรับรู้ เพื่อให้เกิดความตระหนัก และร่วมมือในการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ (แจ้งสถานการณ์การพบผู้คัดชันีลูกน้ำยุ่งลาย)

- ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการเฝ้าระวัง และควบคุมการระบาดใน พื้นที่

- ประสานคลินิก ร้านยา เฝ้าระวัง และระวังเรื่องการจ่ายยากลุ่ม NSAID

- บริหารจัดเตรียมวัสดุ / เวชภัณฑ์ / กำลังคน รวมทั้งแผนสำรองในภาวะ

ฉุกเฉิน

- ประชาคมหมู่บ้าน/ชุมชน ที่พบการแพร่ระบาดของโรคใช้เลือดออก เพื่อกำหนด มาตรการเฉพาะชุมชน ให้สามารถควบคุมการระบาดไม่ให้เกิด ๒ gen

๒) มาตรการในการป้องกัน ขอให้ปฏิบัติตามมาตรการ “๓ เก็บ ป้องกัน ๓ โรค”

คือ ๑. เก็บบ้าน ให้ปลอดโปร่งไม่ให้ยุงลายเกาะพัก ๒. เก็บขยะเศษภาชนะไม่ให้ เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของยุงลาย และ ๓. เก็บน้ำ ปิดให้มิดชิดหรือเปลี่ยนถ่ายน้ำทุกสัปดาห์หรือปล่อยปลาหรือใส่ทรายที่มีฟอส เพื่อไม่ให้ยุงลายวางไข่ และป้องกันตัวไม่ให้ยุงกัด โดย ทายา จุดยา พ่นสารเคมี ฯลฯ ซึ่งสามารถป้องกันได้ ๓ โรค คือ โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้พื้นที่เตรียมอุปกรณ์ เตรียมสารเคมีในการพ่นหมอกควัน เตรียมคนในการลงพื้นที่ และความร่วมมือท้องถิ่นในการประสานงาน รวมถึงชี้แจงความเข้าใจในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคให้กับชาวบ้าน และชุมชน

- ๔.๑๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข- ไม่มี -
- ๔.๑๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ- ไม่มี -
- ๔.๑๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ- ไม่มี -
- ๔.๑๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - ไม่มี -
- ๔.๑๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๔.๑๗.๑ การจัดสรรแพทย์ปี ๒ - ๓ ลงโรงพยาบาลชุมชน การจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะปี ๒ - ๓ ออกปฏิบัติงานเพื่อใช้ทุนที่โรงพยาบาลชุมชนในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑๑ คน

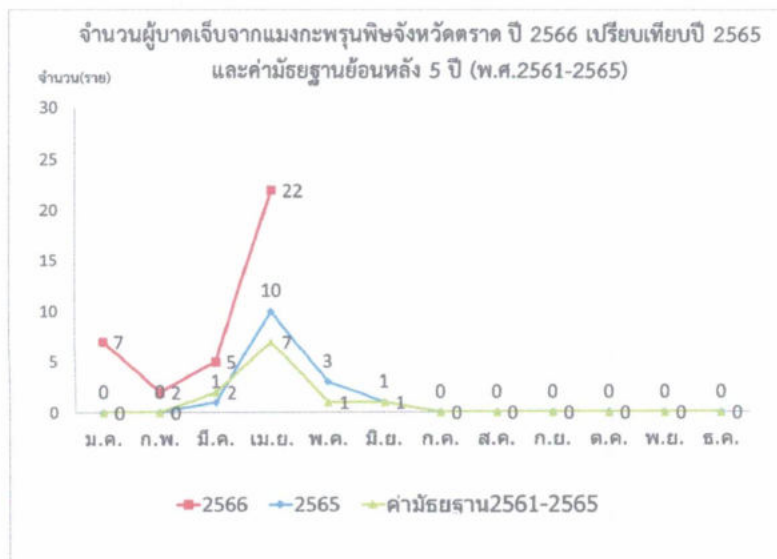
ตารางแสดงจำนวนแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด 1 เมษายน 2566

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวนแพทย์ที่ปฏิบัติงานจริง ณ 1 เม.ย.66	ย้ายออก	ลาออก	ลาศึกษาต่อ (1 มี.ย. 66)	ย้ายเข้า	จัดสรรแพทย์ ปี 2 - 3	คงเหลือแพทย์ปฏิบัติราชการ
1	รพ.บ่อไร่	5	1	3	0	0	4	5
2	รพ.แหลมงอบ	4	0	0	1	0	1	4
3	รพ.เขาสมิง	5	0	0	2	0	3	6
4	รพ.คลองใหญ่	4	0	0	1	1	1	5
5	รพ.เกาะช้าง	4	0	0	1	0	2	5
6	รพ.เกาะกูด	2	0	0	1	1	0	2
	รวม	24	1	3	6	2	11	27

มติที่ประชุม : รับทราบ และให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.ตราด จัดทำคำสั่งปฏิบัติราชการเสนอท่านผู้ว่าราชการจังหวัดตราดเพื่อลงนามในคำสั่งต่อไป

- ๔.๑๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มกฎหมาย - ไม่มี -
- ๔.๑๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานทันตสาธารณสุข- ไม่มี -
- ๔.๒๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

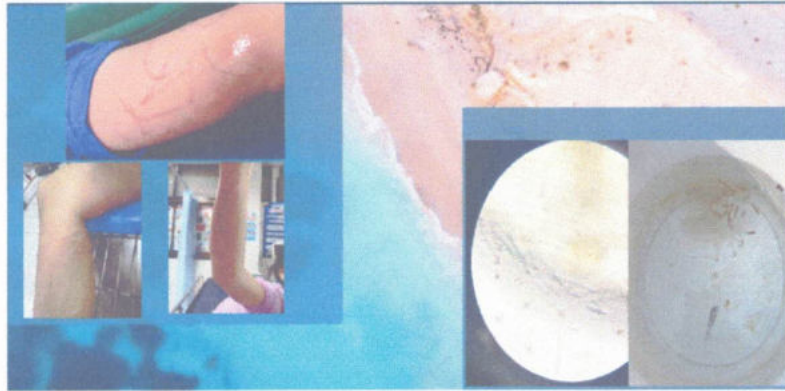
๔.๒๐.๑ รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังผู้บาดเจ็บจากกรณีการสัมผัสแมงกะพรุนพิษ จังหวัดตราด ข้อมูลเดือน เมษายน ๒๕๖๖ (วันที่ ๑-๑๙ เมษายน ๒๕๖๖) พบ ๒๒ รายมากกว่า ค่ามัธยฐาน ๓ เท่า และช่วงสงกรานต์ พบ ๘ รายไม่พบผู้มีอาการรุนแรงและทุกรายได้รับการปฐมพยาบาลด้วยการราดน้ำส้มสายชูก่อนนำส่งโรงพยาบาล



๑) จำแนกประเภทผู้ได้รับบาดเจ็บ ดังนี้

- ๑. พบผู้บาดเจ็บในพื้นที่ อ.เกาะกูด ๑๒ ราย ๒. และ เกาะหมาก ๑๐ ราย
- ๒. เป็นนักท่องเที่ยว ๑๗ ราย คนพื้นที่ ๕ ราย
- ๓. คนไทย ๑๔ ราย ต่างชาติ ๘ ราย
- ๔. อายุต่ำสุด ๔ ปี / อายุสูงสุด ๔๓ ปี / อายุเฉลี่ย ๒๐.๕๗

๒) ลักษณะรอยแผลและกะเปาะพิษ ร่วมกับการเก็บตัวอย่างของแมงกะพรุน
เข้าได้กับ แมงกะพรุนพิษชนิด Chironex ซึ่งเป็นแมงกะพรุนชนิดที่มีพิษร้ายแรง



ขอให้ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทุกท่านในพื้นที่ติดทะเลช่วยสื่อสารความเสี่ยงด้วยการใช้ป้ายและสื่อความรู้ต่างๆ
ทุกช่องทาง เพื่อให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวได้ทราบข่าวสาร และช่วยประสานความร่วมมือกับทาง อปท.
ด้วย



มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒๐.๒ ความรู้เรื่องกระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรส

๑) การตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืชโดยใช้

กระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรส (Cholinesterase reactive paper) กรมควบคุมโรคสนับสนุนให้
เจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการสาธารณสุขชุมชนผู้ใช้เป็นเครื่องมือในการคัดกรองความเสี่ยงในเกษตรกรที่ใช้
สารเคมีกำจัดศัตรูพืช กลุ่มออร์กาโนฟอสเฟตและคาร์บาเมต เพื่อคัดกรองว่าเกษตรกรมีความเสี่ยงจากการ
สัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืชอยู่ในระดับใดซึ่งจากการคัดกรองความเสี่ยงจะทำให้เกษตรกรเกิดความ
ตระหนักและนำไปสู่การแนะนำให้เกษตรกรปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช มาทำเกษตร
อินทรีย์ หรือมีการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชอย่างถูกต้องและป้องกันตนเองได้



๒) ค่าความไว ค่าความจำเพาะและค่าความถูกต้อง ของวิธีการตรวจปริมาณ เอ็นไซม์โคลีนเอสเตอเรสโดยใช้กระดาษทดสอบโคลีนเอสเตอเรส



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
TRAT Provincial Public Health Office
เลขที่ 6 ๒๐๒ ๒๒๓๓๓ ตำบลบางพระ อำเภอเมือง จังหวัดตราด 23000

การเตรียมตัว และปฏิบัติตัวก่อนเข้ารับการตรวจคัดกรองหาความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืชด้วยกระดาษทดสอบโคลีนเอสเตอเรส (Cholinesterase reactive paper)

1 หากท่านปฏิบัติตัว หรือรับประทาน และอาหาร ดังต่อไปนี้ ก่อนตรวจ 2 วัน ถึงแม้ท่านจะ**ไม่**สัมผัสสารเคมีตกค้างในร่างกาย แต่จะทำให้ผลการตรวจออกมามีค่าต่ำกว่าความเป็นจริง

1. รับประทานใบกระเทียม, กระเทียม, โหระพา, แฉ่ง, บะกุ๊ดเต๋, สะระแหน่, ผักชีฝรั่ง, ใบยอ, ต้นหอม, กุยช่าย, ต้นข่า, ตะไคร้, ถั่วงอก, หน่อไม้ฝรั่ง, หน่อไม้, พริกไทยอ่อน, พริกขี้หนู และ พริกขี้หนู
2. ดื่มแอลกอฮอล์, ไวน์, กาแฟชา และสูบบุหรี่
3. รับประทานยาธาตุน้ำขาว, ยาธาตุน้ำขาว, ยาแก้ปวด, ยาคลายกล้ามเนื้อ

2 หากท่านปฏิบัติตัว หรือรับประทาน ดังต่อไปนี้ 2 วันก่อนตรวจ ถึงแม้ท่านจะ**ไม่**สัมผัสสารเคมีตกค้างในร่างกาย แต่จะทำให้ผลการตรวจออกมามีค่าต่ำกว่าความเป็นจริง

1. รับประทานยาต้านชักโรคลือไฮแอเรีย และรางวัล
2. รับประทานยาที่ส่วนผสมสารเสพติด เช่น ยา Morphine, Codeine
3. ทำการรักษาด้วยโรคซึมเศร้า, โรคกล้ามเนื้ออ่อนแรง และโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน
4. ไข้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร. ๐ ๒๐๒ ๒๒๓๓๓
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด โทร. ๐ ๒๐๒ ๒๒๓๓๓

ซึ่งจากข้อมูลวิชาการดังกล่าว การเจาะเลือดเพื่อตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช โดยกระดาษทดสอบโคลีนเอสเตอเรส ควรใช้ในกรณีที่ผู้ปฏิบัติงานที่ฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช กลุ่มออกาโนฟอสเฟต และคาร์บาเมต ไม่ควรใช้คัดกรองในกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหรือการออกหน่วยเคลื่อนที่เพราะจะทำให้การแปลผลคลาดเคลื่อน

มติที่ประชุม : รับทราบ ผ่ากผู้บริหาร ชี้แจงความเข้าใจให้กับเจ้าหน้าที่ของพื้นที่ และศึกษารายละเอียดในการเจาะเลือด ตามคู่มือองค์ความรู้เกี่ยวกับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช โดยกระดาษทดสอบโคลีนเอสเตอเรส (Cholinesterase reactive paper) สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ

๔.๒๐.๓ ระบบน้ำประปาหมู่บ้าน ท่านรองผู้ว่าราชการฯ นายกำพชัย เทพวรชัย ได้สั่งการให้มีการประชุมเรื่องระบบน้ำประปาหมู่บ้าน ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ ซึ่งในส่วนของ กระทรวงสาธารณสุข นั้นมีหน้าที่ในเรื่องการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ (ตรวจคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำประปา)

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอฝากท่านผู้บริหาร ช่วยแจ้งทีมงานส่งข้อมูลการเฝ้าระวังในเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ เข้ามาที่ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เพื่อสรุปผลและนำเข้าสู่ที่ประชุมในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๔.๒๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - ไม่มี -

๔.๒๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก - ไม่มี -

๔.๒๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลชุมชน - ไม่มี -

๔.๒๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

จากสาธารณสุขอำเภอบ่อไร่

๑) มูลนิธิสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ เข้าตรวจเยี่ยม สอน.หนองบอน อ.บ่อไร่

ในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. มูลนิธิพัฒนาสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี ที่ สอน. ๔๒๒/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๖ มูลนิธิพัฒนาสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี เข้าตรวจเยี่ยมสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี ปี ๒๕๖๖ ณ สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี ตำบลหนองบอน อำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด ในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน รับทราบปัญหา และวางแผนสนับสนุนการพัฒนาสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพและสมพระเกียรติ โดยมีศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิง คุณหญิงกอบจิตต์ ลิ้มปวยอม ประธานตรวจเยี่ยมซึ่งออกเดินทางมาจากกระทรวงสาธารณสุข เวลา ๗.๐๐ น. มาถึงสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี ตำบลหนองบอน อำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด เวลา ๑๓.๐๐ น.

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรมผู้เฒ่าผู้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดตราด

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อพิจารณา

จากกลุ่มงานประกันสุขภาพ

๕.๑ ขออนุมัติจัดสรรเงินงบประมาณเหมาจ่ายรายหัว เงินอุดหนุน เป็นค่าใช้จ่ายการจัดบริการขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุข บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ไตรมาส ๑-๓)

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรเงินงบประมาณเหมาจ่ายรายหัว เงินอุดหนุนเป็นค่าใช้จ่ายการจัดบริการขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ไตรมาส ๑-๓) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดเพื่อจัดสรรให้หน่วยบริการตามผลงานการบริการหรือจำนวนผู้มีสิทธิในแต่ละหน่วยบริการ รวมเป็นเงิน ๘๘๔,๔๕๐.๙๖บาท (เฉลี่ย ~ ๑๐๓.๖๗๔๙๔๕๔๙๒๙๐๘บาท/ราย) กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จึงขออนุมัติ

ปรับเกลี่ยและขออนุมัติจัดสรรให้หน่วยบริการตามจำนวนผู้มีสิทธิในแต่ละหน่วยบริการโดยแบ่งเป็นค่าบริการทางการแพทย์ดังนี้

๑. ค่าบริการทางการแพทย์ กรณี OPAE ในจังหวัด. OP refer ทั้งในและนอกจังหวัด เป็นเงิน ๔๔๒,๒๒๕.๔๘ บาท

๒. ค่าบริการทางการแพทย์ กรณี PP เป็นเงิน ๔๔๒,๒๒๕.๔๘ บาท

หน่วยบริการ	ประชากร(ราย)	ปรับเกลี่ยตามจำนวนผู้มีสิทธิ		
		(OP AE,OP Refer)	(PP)	รวม
รพ.ตราด	๒,๙๔๙	๑๕๒,๘๖๘.๗๐	๑๕๒,๘๖๘.๗๐	๓๐๕,๗๓๗.๔๐
รพ.คลองใหญ่	๔,๑๗๙	๒๑๖,๖๒๘.๘๐	๒๑๖,๖๒๘.๘๐	๔๓๓,๒๕๗.๖๐
รพ.เขาสมิง	๑๙๐	๙,๙๖๙.๑๒	๙,๙๖๙.๑๒	๑๙,๙๓๘.๒๔
รพ.บ่อไร่	๖๖๖	๓๔,๕๒๓.๗๖	๓๔,๕๒๓.๗๖	๖๙,๐๔๗.๕๒
รพ.แหลมงอบ	๑๘๑	๙,๓๘๒.๕๘	๙,๓๘๒.๕๘	๑๘,๗๖๕.๑๖
รพ.เกาะกูด	๕๒	๒,๖๙๕.๕๕	๒,๖๙๕.๕๕	๕,๓๙๑.๑๐
รพ.เกาะช้าง	๓๑๔	๑๖,๒๗๖.๙๗	๑๖,๒๗๖.๙๗	๓๒,๕๕๓.๙๔
รวม	๘,๕๓๑	๔๔๒,๒๒๕.๔๘	๔๔๒,๒๒๕.๔๘	๘๘๔,๔๕๐.๙๖

มติที่ประชุม : เห็นชอบ ขออนุมัติการจัดสรรเงินงบประมาณเหมาจ่ายรายหัว เงินอุดหนุน เป็นค่าใช้จ่ายการ
จัดบริการขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ไตรมาส ๑-๓)
ตามรายละเอียดดังกล่าว

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๓ แจ้งกำหนดวันประชุม คปสจ.ตราด **สัปดาห์** ครั้งที่ ๕/ ๒๕๖๖ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖
เบื้องต้นตามแผน คือ รพ.แหลมงอบ ในวันจันทร์ที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ซึ่งจะแจ้งรายละเอียด วัน - เวลา
ให้ทราบอีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ **ศิริมาศ กุศล**
(นางสาวศิริมาศ กุศล)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ **พิรุณ ใจงาม**
(นางพิรุณ ใจงาม)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม