

## - สำเนา -

## รายงานการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุข (กวป.) จังหวัดตรัง  
ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมจรัส สุวรรณเวลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

## คณะกรรมการผู้เข้าประชุม

๑. นพ.บรรเจิด สุขพิพัฒปานนท์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง	ประธาน
๒. พญ.จิรวรรณ อารยะพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง	รองประธาน
๓. นายธีระศักดิ์ มัคคั่น	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	กรรมการ
๔. นพ.สงกรานต์ จันทรมณี	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง	"
๕. นายอดิศักดิ์ ศรีละออง	(แทน)ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรจังหวัดตรัง	"
๖. นางสาวรัชณี ปินยะเต๊ะ	(แทน) หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๒.๓ ตรัง	"
๗. นางสาวจิรวรรณ สมหมาย	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จ.ตรัง	"
๘. ดร.ณัฐ วอลเตอร์	(แทน) ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนิตั้ง	"
๙. นายวิชัย ปราสาททอง	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒/๑ ตรัง	"
๑๐. นางธิตาพร แก้วเพ็ง	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	"
๑๑. นายสมศักดิ์ สรรเกียรติกุล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	"
๑๒. นางสุพัทธรา คงจริง	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	"
๑๓. นายรัชพล สัมฤทธิ์	(รักษาราชการแทน) หัวหน้างานพัฒนาบุคลากร ฯ	"
๑๔. ทพญ.อภาพรรณี เขมวุฒิพงษ์	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข	"
๑๕. นางจันทราทิพย์ เพทหาย	(แทน) หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	"
๑๖. นายสันติ ใจจ้อง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	"
๑๗. นางประไพ เจริญฤทธิ์	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ	"
๑๘. นายประนอม ตุลยกุล	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาล	"
๑๙. นายนรินทร์ ไบกอเต็ม	หัวหน้างานนิติการ	"
๒๐. นพ.สมเกียรติ พุทฺธเสนารักษ์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันตัง	"
๒๑. พญ.เพ็ญบุญญา สีชุม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลย่านตาขาว	"
๒๒. นพ.สุภพงษ์ หาญวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะเหลียน	"
๒๓. นพ.ปิยวิทย์ เนกขพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยยอด	"
๒๔. นางมธุวรรณ บุรีนอก	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังวิเศษ	"
๒๕. นพ.วิชัย สว่างวัน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิเกา	"
๒๖. นพ.เลิศรัตน์ เอกสถาพรสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาโยง	"
๒๗. นพ.ชัยณรงค์ มากเพ็ง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัชฎา	"
๒๘. นพ.วัชรนันท์ ถิ่นนัยธร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดสำราญ	"
๒๙. นายสมชาติ จิตราวุธ	(รักษาราชการแทน) สาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง	"
๓๐. นายณฤพงค์ ระเบียบดี	(แทน) สาธารณสุขอำเภอกันตัง	"
๓๑. นายอุดม ไส้เพี้ย	สาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว	"
๓๒. นายพิเชฐ ทองรักษ์	(แทน) สาธารณสุขอำเภอปะเหลียน	"
๓๓. นายวุฒิชัย ภัคดี	สาธารณสุขอำเภอสิเกา	"
๓๔. นายวิชัย คุ่นเคย	(รักษาราชการแทน) สาธารณสุขอำเภอห้วยยอด	"
๓๕. นายประทีป ดวงงาม	สาธารณสุขอำเภอวังวิเศษ	"

๓๖. นายชัยยา วีระกุล	สาธารณสุขอำเภอนาโยง	กรรมการ
๓๗. นายทวี จบสองชั้น	(รักษาราชการแทน) สาธารณสุขอำเภอรัษฎา	”
๓๘. นายสรรเสริญ เส็งขาว	สาธารณสุขอำเภอหาดสำราญ	”
๓๙. นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กรรมการและเลขานุการ	
๔๐. นายปรามิทธิ์ แก่นอินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๔๑. นางกาญจนา ศรีสลับ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	”

### กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

๑. นายปรีชา ชุมดี	สาธารณสุขอำเภอปะเหลียน	ติตราชการ
-------------------	------------------------	-----------

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายวิรัตน์ ภิรมย์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๒. นายปรีชา ถิ่นนัยธร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.กันตัง
๓. นางจริยา สุทธิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๔. นายจรรุณี สายทองแท้	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	สสจ.ตรัง
๕. นางสาวทิพวรรณ กังแสบ	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ	ศูนย์วิทยาศาสตร์ ฯ
๖. นางสาวระเบียบ นานอน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๗. นายนภดล คุณาธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.นาโยง
๘. นายวีระชัย เพ็ชรเพ็ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.หาดสำราญฯ

### เรื่องก่อนวาระการประชุม

๑. lunch talk เรื่องการนำเสนอผลิตภัณฑ์เครื่องฟอกอากาศ สำหรับบ้านเรือนและสถานบริการสาธารณสุข
๒. คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สวดมนต์ไหว้พระก่อนการประชุม

### วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

#### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง ประธานการประชุม เริ่มดำเนินการประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระประชุม ดังนี้

๑. มูลนิธิโรคหัวใจ ออกหน่วยตรวจเด็กโรคหัวใจ ในจังหวัดตรัง ขอให้กรรมการช่วยตรวจคัดกรองและสกรีนเด็ก ก็นายน ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลตรัง
๒. เรื่องจากการประชุมกรรมการจังหวัด

๒.๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดจะให้หัวหน้าส่วนราชการมีกิจกรรมร้องเพลงชาติ จุดธูปเทียน สวดมนต์ไหว้พระ แล้วเชิญชวนให้ส่วนราชการแต่งกายชุดกาเกวันจันทร์ เคารพธงชาติ และมี ๕ minute take เช่นเดียวกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง วันพุธชุดกีฬา (สำหรับออกกำลังกาย) วันศุกร์ชุดผ้าถิ่นไทย/ผ้าพื้นเมือง

๒.๒ ข้าราชการย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่

๑. นายจรศักดิ์ เจริญโสภา ย้ายมาดำรงตำแหน่งรองผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
๒. พ.อ.ทวนทอง ทองสุภา รอง ผอ.รมน.จังหวัดตรัง (ทหาร)
๓. พล.ต.ต.ถาวร แสงฤทธิ์ ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดตรัง
๔. นายธนาศักดิ์ สระทอง พนักงานจังหวัดตรัง
๕. นางอรมวรรณ ช่างเพชรจินดา แรงงานจังหวัดตรัง

- ๒.๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง ได้ให้ความสำคัญเรื่องพลังงานทางเลือก โดยใช้เงินจากกองทุนพลังงาน
- ๒.๔ งบประมาณปี ๒๕๖๓ ผ่านรัฐสภา และคาดว่าจะได้รับจัดสรรประมาณเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ กลัวว่าจะไม่ทัน จึงต้องเตรียมความพร้อมระหว่างที่รอมติ ค.ร.ม.ให้งานพัสดุ ทำแผนให้เรียบร้อย
- ๒.๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดให้ทุกหน่วยงาน วิเคราะห์ SWOT งานของตนเองเสมอ ทั้งในเชิงมูลค่าและคุณค่า
- ๒.๖ ศูนย์ดำรงธรรมระดับจังหวัดและอำเภอ รับเรื่องร้องเรียนจำนวนมาก จึงขยายรับเรื่องร้องเรียน ลงสู่ระดับท้องถิ่น
- ๒.๗ ผู้ว่าราชการจังหวัด อยากให้ส่วนราชการมีเวทีวิชาการและนวัตกรรม จำนวนมากขึ้น
- ๒.๘ การรณรงค์แก้ปัญหาเรื่องขยะ โดยจะให้คนตรังทุกคนเก็บขยะไตรมาสละ ๑ กิโลกรัม/คน
- ๒.๙ การจับกุมยาบ้าในจังหวัดตรัง ตั้งข้อสังเกตว่าน่าจะนำมาใช้ นำมาเสพในจังหวัดตรัง
- ๒.๑๐ ข้อมูลกลุ่มเปราะบาง ได้แก่ เด็ก ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ไม่ตรงกัน
- ๒.๑๑ งานฉลองรัฐธรรมนูญและงานกาชาดจังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๒ จะเน้นปลอดถุงพลาสติก
- ๒.๑๒ รายงานผลมาตรการส่งเสริมการท่องเที่ยวในประเทศ ชิม ซ้อป ใช้ จังหวัดตรัง พบว่าต่างจังหวัดมาเที่ยวในจังหวัดตรัง ๖๙ ล้านบาท และคนตรังไปเที่ยวต่างจังหวัด ๗๑ ล้านบาท
- ๒.๑๓ พ.ร.บ.งบประมาณใหม่ สามารถกันเงินได้เพียง ๒ ครั้ง ๆ ละ ๖ เดือนหลังจากนั้นงบประมาณจะตกไป

๒.๑๔ โรงพยาบาลกันตัง และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันตัง ได้รับรางวัลเลิศรัฐ ระดับดีมาก เรื่องการคัดกรองผู้ป่วยเรื้อรัง ปี ๒๕๕๘ และเรื่องธรรมนูญสุขภาพ ปี ๒๕๕๗ ตามลำดับ

๓. แผนพัฒนาจังหวัด กลุ่มจังหวัด ปี ๒๕๖๔ วิธีการของงบประมาณให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ และยุทธศาสตร์ของจังหวัดให้ชัดเจน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เสนอของงบประมาณ ๓ โครงการ คือ To be No.๑ , โครงการการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน และโครงการเสนอขออนุญาตทำฟาร์มสุกรสำหรับนักท่องเที่ยวในเรือนจำและผู้ด้อยโอกาส

๔. กรมราชทัณฑ์ ขอเชิญประชุมตามพระบรมราชโองการให้ทำโครงการสุขภาพของนักโทษในเรือนจำ ติดเตียงในคุก ประมาณ ๕๐๐ คน ซึ่งกรมราชทัณฑ์ไม่สามารถดำเนินการได้ จึงขอความร่วมมือให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม คปสจ. ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๓**

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอรายงานการประชุม คปสจ.ตรัง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ให้คณะกรรมการพิจารณา

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุม

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง**

**๓.๑ การเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓**

นางธิตาพร แก้วเพ็ง หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป นำเสนอการเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ดังนี้

รายการค่าของงบลงทุนงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

สิ่งก่อสร้างหน่วยบริการ จำนวน ๕ รายการ

ลำดับที่	รายการสิ่งก่อสร้าง	ราคา	หน่วยงาน
๑	อาคารพักผู้ป่วย (พิเศษ) ๖ ห้อง จำนวน ๑ ชั้นพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๓๔๕ ตารางเมตร แบบเลขที่ ๑๐๑๑๘	๘,๐๙๕,๐๐๐	รพ.ปะเหลียน

๒	อาคารผู้ป่วยพิเศษ ๒ ชั้น ๒๓ ห้อง แบบเลขที่ ๗๑๓๕	๑๔,๔๓๕,๗๐๐	รพ.ย่านตาขาว
๓	อาคารพักพยาบาล ๒๔ ห้อง (๑๒ ครอบครัว) เป็นอาคาร คสล.๓ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๗๔๕ ตารางเมตร แบบแปลนที่ ๙๕๕๕	๙,๖๑๗,๕๐๐	รพ.หาดสำราญ
๔	อาคารแพทย์แผนไทย รพ.สต.นาโยงใต้ แบบแปลนเอกชน	๙๙๙,๐๐๐	รพ.สต.นาโยงใต้
๕	อาคารโรงซ่อมบำรุงพัสดุ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๔๕๐ ตารางเมตร แบบเลขที่ ๙๕๔๓	๘,๔๑๓,๐๐๐	รพ.รัชฎา
	รวม	๔๑,๕๖๐,๒๐๐	

## สิ่งก่อสร้างหน่วยบริหาร จำนวน ๔ รายการ

ลำดับที่	รายการสิ่งก่อสร้าง	ราคา	หน่วยงาน
๑	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า อาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	๒,๒๘๘,๗๐๐	สสจ.ตรัง
๒	โรงจอดรถ ขนาด ๑๒ คัน	๗๕๐,๐๐๐	สสจ.ตรัง
๓	ปรับปรุงซ่อมแซมแฟลตพยาบาล	๓๐๐,๐๐๐	สสจ.ตรัง
๔	ปรับปรุงระบบประปา	๓๐๐,๐๐๐	สสจ.ตรัง
	รวม	๓,๖๓๘,๗๐๐	

## สิ่งก่อสร้างบ่อบำบัดน้ำเสีย จำนวน ๒ รายการ

ลำดับที่	รายการสิ่งก่อสร้าง	ราคา	หน่วยงาน
๑	ระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด ๑๕๐ ลูกบาศก์เมตร/วัน โรงพยาบาลห้วยยอด	๑๓,๘๑๘,๒๐๐	รพ.ห้วยยอด
๒	ระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด ๖๐ ลูกบาศก์เมตร/วัน โรงพยาบาลวังวิเศษ	๙,๕๓๘,๖๐๐	รพ.วังวิเศษ
	รวม	๒๓,๓๕๖,๘๐๐	

## สิ่งก่อสร้างขบวนการภาคใต้ Wellness ๓๑

ลำดับที่	รายการสิ่งก่อสร้าง	ราคา	หน่วยงาน
๑	บันไดขั้นลาดฟ้า (อาคารผลิต) เป็นอาคาร คสล. ๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอย ๓๐ ตร.ม.	๔๗๙,๐๐๐	รพ.ห้วยยอด
๒	งานระบบไฟฟ้าและรอก (อาคารผลิต) เป็นอาคาร คสล. ๑ ชั้น พื้นที่ใช้สอย ๔๐ ตร.ม.	๑๕๑,๐๐๐	รพ.ห้วยยอด
๓	อาคารส่งเสริมสุขภาพและอเนกประสงค์(แบบแพทย์แผนไทย) เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๖๗๘ ตารางเมตร	๑๒,๔๐๓,๕๐๐	รพ.สิเกา
๔	อาคารส่งเสริมสุขภาพและอเนกประสงค์(แบบแพทย์แผนไทย) เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๖๗๘ ตารางเมตร	๑๒,๔๐๓,๕๐๐	รพ.วังวิเศษ
	รวม	๒๕,๘๓๗,๐๐๐	

## ครุภัณฑ์หน่วยบริการ จำนวน ๑๒ รายการ

ลำดับที่	รายการครุภัณฑ์	ราคา	หน่วยงาน
๑	กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวิดีโอทัศนแบบคมชัดสูง	๑,๔๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง
๒	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความคมชัดสูง ชนิดสี่ระดับสูง ๕ หัวตรวจ	๔,๒๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง
๓	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๘ เติง	๓,๖๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง
๔	กล้องจุลทรรศน์ตรวจตาชนิดลำแสงแคบ	๕๒๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง
๕	เครื่องฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า ๘๕๐ลิตร (Pre-Post Vac) ห้องนั่งทรงสี่เหลี่ยม ชนิด ๑ ประตู	๒,๕๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง
๖	เครื่องล้างเครื่องมืออัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ลิตร	๓,๕๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง
๗	เครื่องอบฆ่าเชื้ออัตโนมัติชนิดอุณหภูมิต่ำด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ ๑๐๐ % เจาะแก๊ซอัตโนมัติขนาดความจุไม่น้อยกว่า ๒๔๐ ลิตร	๒,๒๗๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง
๘	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิดชนิดความถี่สูง	๑,๔๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง
๙	เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูงสำหรับเด็ก (high flow oxygen therapy)	๑,๐๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง
๑๐	ตู้อบเด็ก	๑,๖๕๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง
๑๑	เครื่องให้ความอบอุ่นทารกแรกเกิด (Radiant warmer)	๑,๓๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง
๑๒	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดใหญ่	๒,๔๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง
	รวม	๒๕,๗๔๐,๐๐๐	

## ครุภัณฑ์หน่วยบริหาร จำนวน ๒ รายการ

ลำดับที่	รายการครุภัณฑ์	ราคา	หน่วยงาน
๑	รถโดยสารขนาด ๑๑ ที่นั่ง (ดีเซล) ปริมาตรกระบอกลูกสูบไม่ต่ำกว่า ๓,๐๐๐ ซีซี	๑,๖๕๕,๐๐๐	สสจ.ตรัง
๒	จอรับภาพชนิด LED ขนาด ๒๐๐ นิ้ว พร้อมคอมพิวเตอร์และชุดควบคุมการนำเสนอ	๑,๒๙๙,๒๐๐	สสจ.ตรัง
	รวม	๒,๙๕๔,๒๐๐	

## การเตรียมความพร้อมของรายการสิ่งก่อสร้างและรายการครุภัณฑ์

๑. ความพร้อมผังหลัก
๒. ความพร้อมในกรรมสิทธิ์ที่ดิน
๓. ความเพียงพอของพื้นที่ก่อสร้าง (กำหนดจุดและวัดขนาดให้ชัดเจน)
๔. ความพร้อมของแบบแปลน (แบบแปลนของกองแบบ / แบบแปลนเอกชน)
๕. ความพร้อมของ BOQ
๖. ความพร้อมของงวดงาน (กำหนดให้เสร็จไว้ล่วงหน้า)
๗. โครงการก่อสร้าง (ทบทวนรายละเอียดโครงการที่เขียนไว้แล้วให้ชัดเจน)

หมายเหตุ กรณีรายการของกองแบบไม่ต้องระบุข้อ ๔-๖ ทั้งนี้ให้เตรียมความพร้อมในการกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างไว้ให้พร้อม

## ความก้าวหน้าการดำเนินการงบประมาณปี ๒๕๖๒

ครุภัณฑ์ (PO แล้ว รอเบิกจ่าย) จำนวน ๔ รายการ

๑. ยูนิตทำพื้น รพ.สต.บ้านน้ำมุด วงเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท
๒. ยูนิตทำพื้น รพ.สต.เกาะลิบง วงเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท

เลขที่สัญญา ๑๓/๒๕๖๒ ลว. ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ สิ้นสุดสัญญา ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒

### ขั้นตอนปัจจุบัน

กระทรวงวิทย์ ฯ มีหนังสือตอบข้อหารือของกระทรวงสาธารณสุขแล้ว กำลังดำเนินการแจ้งกระทรวงสาธารณสุขเพื่อขอยกเลิกสัญญา

๓. เครื่องนับเม็ดยา รพ.หาดสำราญ วงเงินตามสัญญา ๒๘๐,๐๐๐ บาท เลขที่สัญญา ๖๔/๒๕๖๒ ลว. ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ สิ้นสุดสัญญา ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๔. ตู้อบเด็ก รพ.นาโยง วงเงินตามสัญญา ๕๔๙,๕๐๐ บาท เลขที่สัญญา ๑๑๑/๒๕๖๒ ลว. ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒ สิ้นสุดสัญญา ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

### สิ่งก่อสร้าง เบิกจ่ายแล้ว

๖. อาคารสถานีอนามัย รพ.สต.บ้านทุ่งเกาะญวน เป็นอาคาร คสล. ๒ ชั้น วงเงินตาม สัญญา ๒,๕๘๐,๐๐๐ บาท

### เบิกจ่ายครบงวดแล้ว

๗. ระบบบำบัดน้ำเสีย รพ.หาดสำราญ วงเงินตามสัญญา ๓,๙๙๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑/๕ งวด (๖๓๘,๔๐๐ บาท) สิ้นสุดสัญญา ๑๒ มกราคม ๒๕๖๓

๘. อาคารแพทย์แผนไทยและกายภาพบำบัด คสล. ๑ ชั้น รพ.นาโยง วงเงินตามสัญญา ๕,๑๙๖,๕๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๒/๕ งวด (๑,๓๕๑,๐๙๐ บาท) สิ้นสุดสัญญา ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓

๙. อาคารสถานีอนามัย รพ.สต.บ้านหนองหม้อเป็นอาคาร คสล.๒ชั้น วงเงินตามสัญญา ๒,๙๗๙,๕๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๒/๕ งวด (๑,๑๕๓,๐๖๖.๕๐ บาท) สิ้นสุดสัญญา ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

### สิ่งก่อสร้าง เบิกจ่ายแล้ว จำนวน ๕ รายการ

๑. โรงจอดรถยนต์ ขนาด ๑๐ คัน วงเงิน ๔๖๔,๐๐๐ บาท (เบิกจ่ายแล้ว)
๒. ปรับปรุงระบบระบายอากาศ วงเงิน ๔๓๘,๐๐๐ บาท (เบิกจ่ายแล้ว)
๓. ทางเดินเชื่อมอาคารทั่วไป วงเงิน ๓๓๑,๐๐๐ บาท (เบิกจ่ายแล้ว)
๔. อาคารแพทย์แผนไทย คสล.๑ ชั้น รพ.สต.น้ำมุด วงเงิน ๗๐๘,๐๐๐ บาท (เบิกจ่ายแล้ว)
๕. อาคารสถานีอนามัย รพ.สต.ละมอ เป็นอาคาร คสล.๒ชั้น วงเงินตามสัญญา ๓,๐๙๒,๐๐๓.๗๒ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๓/๕ งวด (๑,๘๑๙,๒๐๓.๗๒ บาท) งวดที่ ๔ ส่งมอบงวดงานให้แล้วเสร็จภายใน ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๒ สิ้นสุดสัญญา ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

### สิ่งก่อสร้าง รอเบิกจ่าย/ดำเนินการตามสัญญา

๑. อาคารสถานีอนามัย รพ.สต.บ้านเจ้าพะ เป็นอาคาร คสล.๒ชั้น วงเงินตามสัญญา ๓,๓๔๙,๗๐๐ บาท เลขที่สัญญา ๑๔๙/๒๕๖๒ ลว. ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ สิ้นสุดสัญญา ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓
๒. อาคารสืบสานพระราชดำริ รพ.หาดสำราญ คสล.๒ชั้น วงเงินตามสัญญา ๗,๙๐๐,๐๐๐ บาท เลขที่สัญญา ๑๓๘/๒๕๖๒ ลว.๒ เมษายน ๒๕๖๒ สิ้นสุดสัญญา ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓
๓. อาคารแพทย์แผนไทย รพ.หาดสำราญ คสล. ๑ ชั้น วงเงินตามสัญญา ๔,๓๔๐,๐๐๐ บาท เลขที่สัญญา ๑๔๓/๒๕๖๒ ลว. ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ สิ้นสุดสัญญา ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

**มติที่ประชุม** เน้นย้ำให้ทุกหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณปี ๖๓ ขอให้เตรียมความพร้อมที่ดิน สิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์ และเร่งรัดการดำเนินการรายการปี ๒๕๖๒ ทุกหน่วยงานที่ยังไม่แล้วเสร็จ

### ๓.๒ สรุปมติประชุม อนุ กวป. เดือน ตุลาคม ๒๕๖๒

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข คณะอนุกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด (อนุ.คปสจ.) จังหวัดตรัง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ ดังนี้

เรื่องที่ ๑ ติดตามการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๒ ติดตามผลการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ และ ปี ๒๕๖๒ สรุปสาระสำคัญ ดังนี้

๑. เร่งรัดดำเนินการ ปี ๒๕๖๑ ที่ยังดำเนินการไม่เสร็จสิ้น

โดยได้ดำเนินการขยายเวลาไปจนถึงเดือน มีนาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๓ เครือข่ายบริการ คือ

๑.๑ รพ.ย่านตาขาว จำนวน ๒ รายการ เริ่มดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างใหม่ เนื่องจากเปลี่ยนปีงบประมาณ ทั้ง ๒ รายการ ดังนี้

- ซ่อมเปลี่ยนหลังคา เพดาน และระบบไฟฟ้า เป็นเงิน ๙๐๐,๐๐๐ บาท
- ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยตึกอุบัติเหตุฉุกเฉิน เป็นเงิน ๓,๗๓๕,๒๓๙.๗๕ บาท

๑.๒ รพ.ห้วยยอด จำนวน ๓ รายการ

- ซ่อมปรับปรุงอาคารผู้ป่วย เป็นเงิน ๘๐๐,๐๐๐ บาท อยู่ระหว่างแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลาง เนื่องจากเปลี่ยนแปลงอำนาจการลงนามสัญญา

- เครื่องตรวจสมรรถภาพทารกในครรภ์ เป็นเงิน ๓๑๐,๐๐๐ บาท อยู่ระหว่างรอส่งของ
- เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดพลาสติก เป็นเงิน ๑,๒๘๐,๐๐๐ บาท อยู่ระหว่างรอส่งของ

- รายการครุภัณฑ์ ๒๐ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๙๗,๒๐๐ บาทขออนุมัติแยกจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อให้ อยู่ในอำนาจการอนุมัติของ ผอ.รพ.

๑.๓ รพ.รัชฎา จำนวน ๑ รายการ

- ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยใน เป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท ส่งมอบงานงวด ๑ แล้ว ความคืบหน้าดำเนินงานงวด ๒ ร้อยละ ๙๐ แล้ว

๒. ติดตามผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒

สรุปผลการดำเนินงานแยกตามสถานการณ์ดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๒ จากระบบรายงานของ สปสช. รวมทั้งสิ้น ๔๗๗ รายการ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ ต.ค.๖๒

เครือข่าย	สถานการณ์ดำเนินงาน (รายการ)						รวม
	-	๑	๒	๓	๔	๕	
	ไม่มีการบันทึก	ทำแผนจัดซื้อจัดจ้างแล้ว	อนุมัติจัดซื้อจัดจ้างแล้ว	ทำสัญญาแล้ว	ตรวจรับแล้ว	เบิกจ่ายแล้ว	
เมือง	(๒๖) ๑๒	(๒) ๐	(๓) ๘	(๒๙) ๕	(๐) ๔	(๒๒) ๕๓	๘๒
กันตัง	(๑) ๐	(-) ๐	(๒๐) ๑๗	(๙) ๐	(๕) ๕	(๑๙) ๓๒	๕๔
ย่านตาขาว	(๑๙) ๑๙	(-) ๐	(๕) ๕	(๒) ๒	(๑) ๑	(๑๗) ๑๗	๔๔
ปะเหลียน	(๒๕) ๖	(-) ๐	(-) ๐	(-) ๐	(๒) ๑	(๔) ๒๔	๓๑
สิเกา	(-)	(-)	(-)	(๓)	(-)	(๖๔)	๖๗

	๐	๐	๐	๐	๐	๖๗	
ห้วยยอด	(๓๐) ๒๙	(-) ๑	(๑) ๐	(๑๑) ๕	(๑) ๐	(๒๕) ๓๓	๖๘
วังวิเศษ	(-) ๐	(-) ๐	(๔) ๓	(๒) ๑	(๑) ๑	(๔๒) ๔๔	๔๙
นาโยง	(๕) ๕	(-) ๐	(-) ๐	(๖) ๑	(๒) ๕	(๑๕) ๑๗	๒๘
รัชฎา	(-) ๐	(-) ๐	(๒) ๒	(-) ๐	(๑) ๑	(๓๔) ๓๔	๓๗
หาด สำราญ	(-) -	(-) -	(-) -	(-) -	(-) -	(๑๗) ๑๗	๑๗
	(๑๐๖) ๗๑	(๒) ๑	(๓๕) ๓๕	(๖๒) ๑๔	(๑๓) ๑๘	(๒๕๙) ๓๓๘	๔๗๗

หมายเหตุ ข้อมูลใน ( ) เป็นข้อมูลวันที่ ๑๓ ก.ย. ๖๒

**มติที่ประชุม** ๑. ให้เร่งรัดการดำเนินงานรายการที่ยังไม่ถึงขั้นตอนลงนามสัญญาและบันทึกสถานการณ์การดำเนินงานให้เป็นปัจจุบัน

๓. จะติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานโดยใช้ข้อมูลในระบบรายงานงบค่าเสื่อมของ สปสช. ทุกเดือน
๔. รูปแบบการติดตามจะติดตามตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างในขั้นตอนการลงนามสัญญาเปรียบเทียบการ

เป้าหมายสะสมจนถึงเดือนปัจจุบัน

ในกรณีที่ได้สามารถดำเนินการได้ตามแผนในรายการใด ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องชี้แจงรายละเอียดปัญหาอุปสรรค ในรายการนั้น ๆ

เรื่องที่ ๒ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอกรอบแนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้ที่ประชุมทราบและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น โดยสรุปประเด็นสำคัญที่นำเสนอ ดังนี้

**๑. กรอบแนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓**

- นโยบายด้านสาธารณสุขระดับต่าง ๆ ปี ๒๕๖๓
- สรุปการวิเคราะห์สถานการณ์ และการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข ปี.๒๕๖๓
- สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
- จุดมุ่งเน้นสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๓
- วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ ๒๕๖๓
- สรุปแผนงาน/โครงการ/ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

**๒. ปฏิทินกำหนดการจัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓**

- สจร.ตรังชี้แจงแนวทางและนำเสนอ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ฯขอความเห็นชอบต่ออนุคปสจ.และ กวป. (ตุลาคม ๒๕๖๒)
- สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
- เครือข่ายบริการสุขภาพ และหน่วยงาน (สสอ. รพ. รพ.สต ทุกแห่ง) จัดทำ(ร่าง)แผนยุทธศาสตร์ฯ ปี ๒๕๖๓ ( ๑ – ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ )



- เครือข่ายบริการสุขภาพ นำเสนอ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ฯ ปี ๒๕๖๓ ให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องร่วมพิจารณาเสนอแนะ ( ๑๔ - ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ )
- สสจ.ตรัง ชี้แจงแผนยุทธศาสตร์ฯ ปี ๒๕๖๓ แก่หน่วยงานทุกระดับ ( ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ )

)

### ๓.กำหนดการเครือข่ายบริการสุขภาพนำเสนอ (ร่าง)

#### แผนยุทธศาสตร์ฯ ปี ๒๕๖๓

- วันที่ ๑๔ พ.ย. ๖๒ ช่วงเช้า ย่านตาขาว ปะเหลียน หาดสำราญ , ช่วงบ่าย กันตัง นาโยง
- วันที่ ๑๕ พ.ย. ๖๒ ช่วงเช้า เมือง ห้วยยอด , ช่วงบ่าย รัชฎา วังวิเศษ สิเกา

#### ๔.ประเด็นสำคัญที่เครือข่ายบริการสุขภาพนำเสนอ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ฯ ปี ๒๕๖๓ ประกอบด้วย

- บริบท หรือลักษณะที่สำคัญของของเครือข่าย
- การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข ปี.๒๕๖๓ ของเครือข่าย
- สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ของเครือข่าย
- จุดมุ่งเน้นสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๓ ของเครือข่าย
- วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ ๒๕๖๓ ของเครือข่าย
- สรุปการวิเคราะห์สถานการณ์ ของเครือข่าย
- แผนกลยุทธ์ แผนปฏิบัติการ แผนงบประมาณ ของเครือข่าย
- สรุปแผนงาน/โครงการ/ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ของเครือข่าย
- ระบบการติดตามกำกับ นิเทศงาน และประเมินผล ของเครือข่าย

มติที่ประชุม : เห็นควรเสนอให้ กวป.ได้รับทราบและร่วมพิจารณาต่อไป

#### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

##### ๔.๑ การจัดทำสัญญาทุนของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ วพบ.ตรัง

นางจริญญา สุทธินนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ฝ่ายบริหารทั่วไป นำเสนอการจัดทำสัญญาทุนของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีตรัง ทุนจังหวัดตรัง ซึ่งจังหวัดตรังยังมีนักศึกษาที่ยังไม่ได้รับทุนรวม ๔๑ คนดังนี้

- ปีการศึกษา ๒๕๖๑ จำนวน ๑๘ คน
- ปีการศึกษา ๒๕๖๒ จำนวน ๒๓ คน

ทั้งนี้เนื่องจากตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๓/ว๔๒๖ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เรื่องการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๖๐ กระทรวงฯออกโครงการผลิตพยาบาลโดยใช้เงินบำรุงเป็นทุนการศึกษานักศึกษาพยาบาล แต่ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ มีหนังสือจากสถาบันพระบรมราชชนก แจ้งชะลอการจัดทำสัญญารับทุนและสนับสนุนทุนการศึกษา เนื่องจากสถาบันพระบรมราชชนกอยู่ระหว่างการดำเนินการเสนอ(ร่าง)ประกาศกระทรวง,สัญญารับเงิน,สัญญาค้ำประกัน ก่อนการเสนอผู้บริหารลงนามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑)

นอกจากนี้ ในปี พ.ศ.๒๕๖๒ มีประกาศกระทรวงสาธารณสุขตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๓/ว๔๒๖ เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามกรอบอัตรากำลัง ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ซึ่งระเบียบกระทรวง ข้อ ๘ วรรคสาม (๑๑) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามกรอบอัตรากำลังที่ได้รับจาก อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ.แล้วแต่กรณี

## แนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุง

สิ่งที่ส่งมาด้วยตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๓/ว๔๒๖ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ พบว่าแนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการนั้น จัดทำไว้เฉพาะ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หรือ พยาบาลศาสตร(เทียบเท่าปริญญาตรี)ระยะเวลาตามหลักสูตร ๔ ปีเท่านั้น ไม่ได้ครอบคลุมถึงนักรังสีการแพทย์ จากการประสานผู้รับผิดชอบงานของหน่วยงาน สถาบันพระบรมราชชนก กำลังดำเนินนำเรื่องเข้าที่ประชุมคณะกรรมการของกระทรวง

นายธีระศักดิ์ มัคคัง เน้นย้ำประเด็นนักเรียนทุนทุกหลักสูตรจบมาต้องมียานพาหนะ นักเรียนพยาบาล เสนอจำนวนมาเพื่อให้โรงพยาบาลพิจารณาสนับสนุนทุนเรียนและจบมาทำงานชดใช้ทุน โดยเสนอให้มีการประชุมกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งกันอีกครั้งหนึ่งเพื่อพิจารณาในรายละเอียด ทั้งนี้ให้งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารศึกษาข้อมูลจากจังหวัดอื่น ๆ ที่ดำเนินการเรียบร้อยแล้วและสอบถามเขตสุขภาพที่ ๑๒ และกระทรวงสาธารณสุขในแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องต่อไป

นพ.สงกรานต์ จันทรมณี รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง เสนอให้หากจะจ้างพยาบาลให้ใช้เกณฑ์เกินกรอบขั้นต่ำได้แต่ต้องไม่เกินกรอบขั้นสูง โดยใช้เหตุผลว่า เพื่อพัฒนางานเพื่อให้ผ่านกรรมการระดับเขตได้ต่อไป  
มติที่ประชุม ยังไม่มีข้อสรุป ให้มีแนวทางที่ชัดเจนจากกระทรวงสาธารณสุขก่อน

## ๔.๒ งบลงทุนรายการครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๔

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอรายการค่าของงบประมาณงบลงทุนรายการครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๔ ซึ่งผ่านการประชุมของคณะกรรมการจัดทำแผนงบลงทุนจังหวัดตรังจำนวน ๒ ครั้งเมื่อวันที่ ๑๖ และวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ โดยสามารถกำหนด Blue print for service ระดับจังหวัด ดังนี้

การจัดระดับหน่วยบริการ แบ่งออกเป็น ๓ โซน ดังนี้

๑. รัชฎา (F๒) ห้วยยอด (M๒) วังวิเศษ (F๒)
  ๒. สีเกา (F๒) เมืองตรัง (A) นาโยง (F๒)
  ๓. ย่านตาขาว (F๑) ปะเหลียน (F๒) ทาดสำราญ (F๓)
- สำหรับโรงพยาบาลกันตัง (F๑) ไม่มีลูกข่าย

จุดเน้นการพัฒนา ดังนี้

- อำเภอห้วยยอด

ปี ๒๕๕๗ ไตเทียม

ปี ๒๕๕๘ Elective C/S-ortho surgery ศัลยกรรมทั่วไป

ปี ๒๕๕๙ Emergency C/S – Ventilator

ปี ๒๕๖๓ appendectomy ,ไต, แผนไทย, LTC, สูติ, ศัลย์, อุบัติเหตุ ICU, ทันตกรรม

- อำเภอย่านตาขาว

ปี ๒๕๕๘ Elective C/S

รายการค่าของงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ที่จังหวัดตรังได้เสนอของงบประมาณไปยังสำนักงานงบประมาณแล้ว เป็นเงิน ๘๙,๐๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งข้อมูล ณ เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี วาระที่ ๑ โดยแบ่งประเภทของค่าของงบประมาณดังนี้

๑. สิ่งก่อสร้างหน่วยบริการ จำนวน ๕ รายการ เป็นเงิน ๔๑,๕๖๐,๒๐๐ บาท
๒. สิ่งก่อสร้างหน่วยบริหาร จำนวน ๔ รายการ เป็นเงิน ๓,๖๓๘,๗๐๐ บาท
๓. สิ่งก่อสร้างบ่อบำบัดน้ำเสีย จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๒๓,๓๕๖,๘๐๐ บาท
๔. สิ่งก่อสร้างภาคใต้ Wellness ๓๑ จำนวน ๔ รายการ เป็นเงิน ๒๕,๔๓๗,๐๐๐ บาท
๕. ครุภัณฑ์หน่วยบริการ จำนวน ๑๒ รายการ เป็นเงิน ๒๕,๗๔๐,๐๐๐ บาท
๖. ครุภัณฑ์หน่วยบริหาร จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๒,๙๕๔,๐๐๐ บาท

และได้มีการร่างหลักเกณฑ์การพิจารณาการเรียงลำดับตามแนวทางของกระทรวง เขตสุขภาพและของจังหวัด ดังนี้

๑. สัดส่วนวงเงินคำขอหน่วยบริการร้อยละ ๑๐ หน่วยบริการร้อยละ ๙๐
๒. การกำหนดจุดมุ่งเน้นตาม Service plan ระดับจังหวัด
๓. Blue print ตามระดับศักยภาพของแต่ละหน่วยงาน
๔. ความเป็น Node / เครือข่ายปฐมภูมิ (PCC)
๕. ความขาดแคลนเร่งด่วนที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน

นายธีระศักดิ์ มักคูน ตั้งข้อสังเกตว่าอาคารสนับสนุนต่าง ๆ เช่น บ้านพัก มีโอกาสโดนตัดสูงมาก ให้ลองพิจารณาว่าจะปรับเป็นอย่างไรได้บ้าง

**มติที่ประชุม**

๑. เห็นชอบรายการครุภัณฑ์ปี ๖๔ ตามที่คณะกรรมการจัดหางบลงทุนจังหวัดตรังเสนอ
๒. กำหนดให้หน่วยงานส่งเอกสารโครงการก่อสร้าง จัดซื้อครุภัณฑ์ (กรณีเป็นรายการตามแบบของ กบ.รส.) และส่งคุณลักษณะ ใบเสนอราคา ๓ บริษัท แบบแปลน ประมาณการราคา (กรณีไม่เป็นรายการตามแบบของ กอ.แบบ)เป็น File แสแกน ให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์สาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

### ๕.๑ เรื่องที่หัวหน้ากลุ่มงาน งาน ฝ่าย สสจ.ตรัง แจ้งที่ประชุมทราบ

#### ๕.๑.๑ รายงานผลการตรวจผักผลไม้ จังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๒

นางสุพัตรา คงจริง หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ว่าวัตถุอันตรายตามความเป็นอันตราย ความเสี่ยงและความจำเป็นในการควบคุม เป็น ๔ ชนิด ดังนี้

- วัตถุอันตรายชนิดที่ ๑ เป็นวัตถุอันตรายที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อคนน้อยกว่ากลุ่มอื่น กำหนดให้ผู้ผลิตและผู้นำเข้าไม่ต้องขอขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย แต่ต้องแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ทราบ

- วัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ กำหนดให้ผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้ส่งออกหรือผู้มีไว้ในครอบครองต้อง ขอขึ้นทะเบียนวัตถุอันตรายและแจ้งการดำเนินการ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ทราบก่อนจึงจะประกอบกิจการได้

- วัตถุอันตรายชนิดที่ ๓ กำหนดให้ผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้ส่งออก หรือผู้มีไว้ในครอบครอง ต้อง ขอขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย และต้องได้รับอนุญาต ให้ดำเนินการจากพนักงานเจ้าหน้าที่ก่อน จึงจะประกอบกิจการได้ การแสดงฉลากจะต้องแสดงเลขทะเบียนวัตถุอันตรายไว้บนฉลากผลิตภัณฑ์ เช่น ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด / ฆ่าเชื้อโรค ที่มีกรด ต่างหรือสารกลุ่ม aldehydes เป็นสารสำคัญ เป็นต้น

- วัตถุอันตรายชนิดที่ ๔ เป็นวัตถุอันตรายที่มีความเป็นอันตรายหรือความเสี่ยงสูงทั้งจากคุณสมบัติของตัวสารเองหรือจากลักษณะการใช้ เช่น สารก่อมะเร็ง สารก่อกลายพันธุ์ สารที่เป็นพิษต่อระบบสืบพันธุ์ หรือสารที่ห้ามใช้โดยอนุสัญญา กฎหมายจึง ห้ามมิให้ผู้ใดผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครอง เช่น สารพาราควอต สาร DDT, chlordane, dieldrin ในผลิตภัณฑ์ป้องกันกำจัดแมลง เป็นต้น

#### ผลการตรวจเฝ้าระวังสารฆ่าแมลง ในผักและผลไม้สดจังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๒

วิธีการตรวจวิเคราะห์ และแหล่งที่มาของตัวอย่างผักและผลไม้สด

๑.การตรวจสารฆ่าแมลงตกค้างด้วยชุดทดสอบอย่างง่าย (Test kit )ตัวอย่างจาก สถานที่จำหน่าย และสถานที่ปรุงประกอบอาหาร ได้แก่ ร้านชา ตลาดนัด ตลาดสด ห้างค้าส่ง ห้างสรรพสินค้า โรงพยาบาลศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน และเรือนจำ โดย หน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัย ด้านอาหารกลุ่ม ๑๒ สงขลา ชุดทดสอบอย่างง่าย (Test kit ) ๒ ชุด ได้แก่

๑.๑ ชุดทดสอบ GT ใช้ตรวจสอบสารเคมีในกลุ่มออร์กาโนฟอสเฟตและคาร์บาเมท

๑.๒ ชุดทดสอบ TM/๒ ใช้ตรวจสอบสารเคมีในกลุ่มออร์กาโนคลอรีนและไพเรทรอยด์

๒.การตรวจวิเคราะห์ สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช ตัวอย่างจากสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ในจังหวัดตรัง จำนวน ๒ แห่ง ณ ห้องปฏิบัติการของสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

## ผลการตรวจวิเคราะห์สารฆ่าแมลงตกค้างในผักและผลไม้สด ณ สถานที่จำหน่าย และสถานที่ประกอบอาหาร

กลุ่มทดสอบ	จำนวนตัวอย่าง	ผ่านเกณฑ์		ไม่ผ่านเกณฑ์		ตัวอย่างที่ไม่ผ่านมาตรฐาน
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
กลุ่มออร์กาโนฟอสเฟต และคาร์บาเมท	723	717	99.17	6	0.83	ส้ม (2) แตงกวา โหระพา พริกสด กวางตุ้ง
กลุ่มออร์กาโนคลอรีน และไพเรทรอยด์	114	114	100	0	0	-
รวม	837	831	99.28	6	0.72	

หมายเหตุ : ๑. สารคลอโรไพริฟอส เป็นสารในกลุ่มออร์กาโนฟอสเฟต แต่ทั้งนี้ไม่สามารถระบุได้ว่าตัวอย่างที่มีการปนเปื้อนผล “ไม่ผ่านเกณฑ์ ” เกิดจากตัวอย่างมีการปนเปื้อนสารในกลุ่มออร์กาโนฟอสเฟตหรือคาร์บาเมทชนิดที่ประชุม รับประทาน

## ผลการตรวจวิเคราะห์สารฆ่าแมลงตกค้างในผักและผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) จังหวัดตรัง

สถานที่ผลิต	ชนิดผักและผลไม้	การแปรรูป
<b>1. สวนส้มรุ่งอรุณ</b>		
เลขที่ 54 หมู่ที่ 1 ถ.ตรัง-ปะเหลียน ต.ย่านตาขาว อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง	1. ส้มเปลือกอ่อน (ส้มโชกุน) ปะเหลียน 1	ผ่านเกณฑ์
	2. ส้มเปลือกอ่อน (ส้มโชกุน) ปะเหลียน 2	ผ่านเกณฑ์
<b>2. บริษัท สวนผักสวัสดิ์ จำกัด</b>		
เลขที่ 55/5 หมู่ที่ 5 ต.นาท่ามเหนือ อ.เมืองตรัง จ.ตรัง	1. ผักกวางตุ้ง	ผ่านเกณฑ์
	2. ผักกาดขาว	ผ่านเกณฑ์
	3. ผักบุ้ง	ผ่านเกณฑ์
	4. ผักขึ้นฉ่าย	ผ่านเกณฑ์
	5. ผักคะน้า	ผ่านเกณฑ์

หมายเหตุ : ขอบข่ายการตรวจสารเคมีกำจัดแมลงจำนวน ๑๓๒ ชนิด ที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา คือ สารคลอโรไพริฟอส และคลอโรไพริฟอส-เมทิล

**การดำเนินงาน**

๑. แจ้งผลวิเคราะห์ แก่ผู้ผลิตและเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ
๒. แจ้งผลวิเคราะห์ แก่ผู้จำหน่าย และผู้ประกอบการ
๓. ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการล้างผักและผลไม้สดให้ปลอดภัยจากสารฆ่าแมลงแก่ผู้บริโภค

มติที่ประชุม รับประทาน

**๕.๑.๒ สรุปแผน Planfin ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไตรมาส ๑**

นางจารุณี สายทองแท้ หัวหน้างานควบคุมภายใน นำเสนอสรุปแผนทางการเงิน (Planfin) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑ ว่าตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายให้หน่วยบริการทุกแห่งจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเครื่องมือในการวางแผนการดำเนินงานล่วงหน้าและให้ผู้บริหารใช้ในการควบคุม กำกับ และติดตามผลการดำเนินงานได้ โดยแผนต้องมีความสอดคล้องกับสถานการณ์การเงินและต้องมีประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งจากการรวบรวมแผนทางการเงิน (Planfin) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑ ของจังหวัดตรัง พบว่าทุกโรงพยาบาลจัดทำแผนเกินดุล ส่วนการวิเคราะห์แผน Risk NWC เหลือต่อรายจ่าย:เดือน ควรมีการทบทวน

และปรับแผน จำนวน ๔ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลย่านตาขาว โรงพยาบาลปะเหลียน โรงพยาบาลห้วยยอด และโรงพยาบาลนาโยง เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

นพ.วิชัย สว่างวัน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิเกา สอบถามกรณีที่จะนำเงินบำรุงคงเหลือปีก่อนนำมาลงทุนในปี ปัจจุบันจะให้ดำเนินการอย่างไร

นางจารุณี สายทองแท้ แนะนำให้โรงพยาบาลทำหนังสือขออนุมัติมาพร้อมขออนุมัติแผนเงินบำรุง โดยระบุเหตุผลความจำเป็นในการลงทุนเพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณา

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๕.๑.๓ บทบาทของแพทย์ประจำตำบลกับการพัฒนางานสาธารณสุข

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำเสนออำนาจหน้าที่ของกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ตาม พ.ร.บ.ลักษณะปกครองท้องที่พุทธศักราช ๒๕๕๗ และกฎหมายอื่น ๆ ดังนี้

มาตรา ๔๕ ในตำบลหนึ่งให้กำนันและผู้ใหญ่บ้านประชุมพร้อมกันเลือกผู้ที่มีความรู้วิชาแพทย์เป็นแพทย์ประจำตำบลคนหนึ่งสำหรับจัดการป้องกันความไข้เจ็บของราษฎรในตำบลนั้น

มาตรา ๔๖ การแต่งตั้งแพทย์ประจำตำบลให้ข้าหลวงประจำจังหวัดแต่งตั้งจากผู้ที่มีถิ่นที่อยู่ในตำบลนั้น เว้นแต่ผู้ที่เป็นแพทย์ประจำตำบลที่ใกล้เคียงกันอยู่แล้วและยอมกระทำการรวมเป็นสองตำบลถ้าข้าหลวงประจำจังหวัดเห็นสมควรก็แต่งตั้งได้

มาตรา ๔๘ แพทย์ประจำตำบล มีหน้าที่ดังกล่าวดังต่อไปนี้ คือ

ข้อ ๑ ที่จะช่วยกำนันผู้ใหญ่บ้านคิดอ่าน และจัดการรักษาความสงบเรียบร้อยในตำบลดังกล่าวไว้ใน มาตรา ๓๖ และ ๕๒ แห่งพระราชบัญญัตินี้

ข้อ ๒ ที่จะคอยสังเกตตรวจตราความไข้เจ็บที่เกิดขึ้นแก่ราษฎรในตำบลนั้นและตำบลที่ใกล้เคียง ถ้าเกิดโรคภัยร้ายแรง เช่น อหิวาตกโรค กัดโรค ไข้ทรพิษ เป็นต้น ต้องคิดป้องกันด้วย แนะนำกำนันผู้ใหญ่บ้านให้ส่งราษฎรให้จัดการป้องกันโรค เช่น ทำความสะอาด เป็นต้น และแพทย์ประจำตำบลต้องเที่ยวตรวจตราชี้แจงแก่ราษฎรด้วย

ข้อ ๓ การป้องกันโรคภัยในตำบลนั้น เช่น ปลูกทรพิษ ป้องกันไข้ทรพิษที่ดีที่จะมียาแก้โรคไว้สำหรับตำบลก็ดี ดูแลอย่าให้ในตำบลนั้นมีสิ่งโสโครกอันเป็นเชื้อโรคก็ดี การเหล่านี้อยู่ในหน้าที่แพทย์ประจำตำบลฯ จะต้องคิดอ่านกับแพทย์ประจำเมือง และกำนันผู้ใหญ่บ้านในตำบลนั้นให้สำเร็จตลอดไป

ข้อ ๔ ถ้าโรคภัยร้ายกาจ เช่น อหิวาตกโรค กัดโรค ไข้ทรพิษ โรคระบาดปศุสัตว์ เกิดขึ้นในตำบลนั้น แพทย์ประจำตำบลต้องรีบรายงานไปยังกรมการอำเภอให้ทราบโดยทันทีและต่อไปเรื่อยๆจนกว่าจะสงบโรค

มาตรา ๕๐ เมื่อกำนันเห็นว่ามีการอันใดเนื่องในการรักษาความปกติเรียบร้อยในตำบลสมควรจะปรึกษาหารือกันในระหว่างกำนันผู้ใหญ่บ้านทั้งปวง และแพทย์ประจำตำบลกำนันก็มีอำนาจที่จะเรียกมาประชุมปรึกษาหารือกัน และให้เอาเสียงที่เห็นพร้อมกันโดยมากเป็นที่ชี้ขาดตกลงในการที่ปรึกษาหารือกันนั้น

มาตรา ๕๑ ให้กำนันเรียกผู้ใหญ่บ้าน และแพทย์ประจำตำบลมาประชุมเพื่อปรึกษาหารือ การที่รักษาหน้าที่ในตำบลให้เรียบร้อย ไม่น้อยกว่าเดือนละหนึ่งครั้ง

มาตรา ๕๕ ถ้าราษฎรคนใดทิ้งให้บ้านเรือนชำรุดรุงรัง หรือปล่อยให้โสโครกโสมน อาจเป็นเหตุให้เกิดอันตรายแก่ผู้ที่อยู่ในที่นั้น หรือผู้ที่อยู่ใกล้เคียงกัน หรือผู้ที่เป็นพาหนะ หรือให้เกิดอัคคีภัย หรือโรคภัย ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และแพทย์ประจำตำบลปรึกษาหารือกัน ถ้าเห็นควรจะบังคับให้ผู้ที่อยู่ในที่นั้นแก้ไขเสียให้ตึกก็บังคับได้ ถ้าผู้นั้นไม่ทำตามบังคับ ก็ให้กำนันนำความร้องเรียนต่อกรมการอำเภอ

มาตรา ๕๖ ในเวลาใดจะมีอันตรายแก่การทำมาหากินของลูกบ้านในตำบลนั้น เช่น มีโรคภัยไข้เจ็บติดต่อกันเกิดขึ้น หรือน้ำมากหรือน้ำน้อยเกินไป เป็นต้น ให้กำนันผู้ใหญ่บ้านและแพทย์ประจำตำบลปรึกษาหารือกันในการที่จะ

ป้องกันแก้ไขเยียวยาภัยอันตรายด้วยอาการที่แนะนำลูกบ้านให้ทำอย่างไรหรือลงแรงช่วยกันได้ประการใด กำหนดมีอำนาจที่จะบังคับการนั้นได้ ถ้าเห็นเป็นการเหลือกำลังให้ร้องเรียนต่อกรรมการอำเภอ และผู้ว่าราชการเมืองขอคำสั่งรัฐบาลช่วย

ข้อเสนอในการบูรณาการงานสาธารณสุข กับกฎหมายปกครองท้องถิ่น ปี พ.ศ. ๒๕๕๗

- ▶ สสจ./สสอ. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพเป็นรายตำบลในประเด็นที่สามารถใช้อำนาจการปกครองท้องถิ่น
- ▶ การสื่อสารข้อมูลการเจ็บป่วยและปัญหาสาธารณสุขให้กับกำนันและแพทย์ประจำตำบล
- ▶ รพ.สต. เปิดโอกาสให้แพทย์ตำบล เสนอแนวทางการแก้ปัญหาสุขภาพ โดยการใช้อำนาจตามกฎหมายปกครองท้องถิ่น
- ▶ ชื่นชมผลงานแพทย์ประจำตำบลดีเด่นประจำปี

มติที่ประชุม รับทราบ แต่ตั้งข้อสังเกตไว้ว่าแพทย์ตำบลส่วนมากคือ อสม. อยู่แล้ว และอย่าหวังผลเป็นเลิศจนเกินไป

#### ๕.๑.๔ สรุปผลการประชุมกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑๒

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอสรุปผลการประชุมกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑๒ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ โรงพยาบาลโก-ลก จังหวัดนราธิวาส

๑. ผลการเบิกจ่ายเงิน (รายเขต) ปี ๒๕๖๒
  - งบลงทุน เขต ๑๒ เบิกจ่ายได้สูงสุดลำดับที่ ๒ ของประเทศ (ร้อยละ ๙๙.๙๐) รองจากเขต ๑๐ (ร้อยละ ๑๐๐)
  - งบดำเนินงาน เขต ๑๒ เบิกจ่ายได้ลำดับที่ ๑๑ (ร้อยละ ๙๙.๖๕)
๒. การพัฒนาระบบการส่งต่อ AAA ได้แก่ โรงพยาบาลตราง โรงพยาบาลหาดใหญ่ และโรงพยาบาลยะลา
๓. Strategic Plan ๒๐๑๙ Of Regional Health ๑๒ คือ ๕ โรค ๕ ระบบ และ ๕ ส่งเสริม
๔. ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ไตรมาส ๔/๒๕๖๒
  - ผ่าน ๑๗ KPI คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๒๗
  - ไม่ผ่าน ๕ KPI คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๗๓
๕. การจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ได้แก่ งบลงทุนฯขึ้น ตามแผนงานพื้นฐานและแผนงานยุทธศาสตร์ กับแผนงานบูรณาการพัฒนาพื้นที่ระดับภาค

#### (ร่าง) ปฏิทินการจัดทำคำของบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เขตสุขภาพที่ 12



ข้อเสนอแนวทางการจัดทำแผนงบลงทุน ปี ๖๔ ดังนี้

๑. กำหนดวงเงินการจัดทำค่าของบลงทุนในภาพเขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๑,๐๐๐ ลบ. จัดสรรให้รายจังหวัดตามสัดส่วนประชากร type ๑+๓ (Basic service ) รวม ๘๐๐ ลบ. และจัดทำรายการในภาพเขต รวม ๒๐๐ ลบ. ซึ่งจังหวัดตรัง ได้รับวงเงิน ๑๐๐,๖๔๐,๐๐๐ บาท

๒. การจัดทำรายการสิ่งก่อสร้างให้จังหวัดอ้างอิงรายการ Building list

๓. จังหวัดพิจารณาจัดทำรายการสำหรับหน่วยบริการ/หน่วยบริหารประมาณ ๙๐:๑๐

๔. ตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการงบลงทุน

๕. แนวทางการจัดทำงบลงทุนภาพเขต (Excellence)

๖. COO Service Initiative Management Model คุณภาพ ศักยภาพและเอกภาพ โดยใช้มาตรการยกฐาน โรงพยาบาล, พัฒนาศักยภาพ (CMI), Intermediate Care, ขยายเตียงและ Merging

๖. HAIT

๗. การพัฒนาระบบติดตามประเมินผล ผ่านระบบ SMS กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๘. สป.สงวนตำแหน่งว่าง เพื่อบริหารในภาพรวมร้อยละ ๑๐ ของสายงานแพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งของจังหวัดตรัง ได้แก่ แพทย์ชำนาญการ ๒ ตำแหน่ง (สสจ.ตรัง / รพศ.ตรัง) และพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ ๑ ตำแหน่ง (รพ.รัชฎา)

อนุมัติการขอมือบุคลากร เกินกรอบ ในส่วนของ จังหวัดตรัง

- ทันตแพทย์ ๓ ตำแหน่ง (สสจ.ตรัง /รพ.รัชฎา/รพ.กันตัง)
- นวก.สร ๑ ตำแหน่ง (รพ.สต.บ้านนา ต.ปะเหลียน)
- นักรังสีการแพทย์ ๑ ตำแหน่ง (รพศ.ตรัง)

๙. พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๑.๕ รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีของหน่วยเบิกจ่ายปี ๖๒

นางสาวระเบียบ นานอน หัวหน้างานการเงินและบัญชี ฝ่ายบริหารทั่วไป นำเสนอ รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีของหน่วยเบิกจ่ายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสรุปผลคะแนนการประเมินพบว่าได้คะแนน ๖๑๕ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๖๔๐ คะแนน

เรื่องที่ ๑ ความถูกต้อง คะแนนเต็ม ๔๕๐ คะแนน คะแนนที่ได้ ๔๒๕ คะแนน ไม่ได้รับคะแนนเรื่องบัญชีครุภัณฑ์ เนื่องจาก

- งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ไม่รายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ส่งรายงานสินทรัพย์ ๔ แห่ง แต่ไม่ตรงกับระบบสินทรัพย์ (GFMIS) และไม่ส่งรายงานสินทรัพย์ จำนวน ๖ แห่ง ได้แก่ สสอ.เมือง ปะเหลียน ย่านตาขาว สิเกา ห้วยยอด และวังวิเศษ
- โรงพยาบาลชุมชน (ศูนย์ต้นทูน) ๙ แห่ง ส่งรายงานสินทรัพย์ครบถ้วน แต่ไม่ตรงกับระบบสินทรัพย์ (GFMIS)

เรื่องที่ ๒ ความโปร่งใส ได้คะแนนเต็ม ๑๕๐ คะแนน

เรื่องที่ ๓ ความรับผิดชอบ ได้คะแนนเต็ม ๔๐ คะแนน

มติที่ประชุม รับทราบ และขอความร่วมมือสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลทุกแห่งกำกับการตรวจสอบบัญชีครุภัณฑ์ที่อยู่ในระบบ GFMIS และบัญชีครุภัณฑ์ที่อยู่ในสินทรัพย์ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

### ๕.๒ เรื่องที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแจ้งที่ประชุมทราบ

#### ๕.๒.๑ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิเกา

นพ.วิชัย สว่างวัน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิเกา สอบถามความก้าวหน้าเรื่องการตัดโอนตำแหน่งของ เจ้าพนักงานพัสดุ และตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ (พนักงานราชการ) ซึ่งล่วงเลยมา ๕ เดือนแล้ว ปัจจุบันโรงพยาบาลมีความขาดแคลนบุคลากรตำแหน่งดังกล่าวในการปฏิบัติงาน หรือที่ประชุมว่าหากจะดึงตัวกลับจะได้หรือไม่

นายวิรัตน์ ภิรมย์ทอง หัวหน้างานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สสจ.ตรัง ชี้แจงว่า

- นางกมลวรรณ สมัยการ ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน โรงพยาบาลสิเกา ซึ่งย้ายไปช่วยราชการที่ โรงพยาบาลนพิตำ จังหวัดนครศรีธรรมราช ขณะนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังได้ประสานเรื่องไปที่กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอเข้าคณะกรรมการโยกย้ายรอบต่อไป ประมาณเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และหากโรงพยาบาลสิเกาจะดึงตัวกลับ ก็สามารถทำหนังสือดึงตัวกลับได้
- นักวิชาการคอมพิวเตอร์ อยู่ระหว่างเสนอคณะกรรมการประชุม ๒ โรงพยาบาล คือ โรงพยาบาลสิเกากับโรงพยาบาลรัฐฯ

**มติที่ประชุม** รับทราบเน้นย้ำให้ประสานงานการเจ้าหน้าที่ กระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

### ๕.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอแจ้งที่ประชุมทราบ

#### ๕.๓.๑ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว

นายอุดม ใส่เพี้ย สาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว สอบถามความก้าวหน้าจำนวน ๒ เรื่อง

- การสำรวจข้อมูล จ.๑๘ ของบุคลากรสาธารณสุข ซึ่งตอนนี้ยังไม่ได้รับทราบความก้าวหน้าจากงานการเจ้าหน้าที่ ซึ่งส่งผลกระทบต่อการศึกษาเลื่อนระดับ ความก้าวหน้าและขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน
- การประเมินแต่งตั้งตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ / รักษาการสาธารณสุขอำเภอ ขอทราบความก้าวหน้าและความชัดเจนในการแต่งตั้ง

นายวิชัย คุ่นเคย รักษาการสาธารณสุขอำเภอห้วยยอดแจ้งว่าตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข นักวิชาการสาธารณสุข เป็นตำแหน่งที่นำผลงานมาเกื้อกูลกันได้

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เสนอว่าควรให้ความสำคัญกับขวัญและกำลังใจในการทำงานของเจ้าหน้าที่ ปัญหาการปรับระดับ เลื่อนระดับ ควรหาทางแก้ปัญหาเป็นกรณีเฉพาะรายไป ในส่วนของภาพรวมต้องทำการสำรวจข้อมูลทั้งจังหวัด เมื่อได้ข้อมูลมาจึงนำมาทำเรื่องย้ายให้ถูกต้องเพื่อรองรับการประเมินเลื่อนระดับในอนาคต

นายวิรัตน์ ภิรมย์ทอง หัวหน้างานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สสจ.ตรัง ชี้แจงว่าในส่วนของการปฏิบัติงานที่ไม่ตรงตาม จ.๑๘ นั้น ให้สาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลทุกแห่ง รวมถึงฝ่ายต่างๆ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังด้วย สำรวจและจัดทำข้อมูลแล้วส่งให้งานการเจ้าหน้าที่ สสจ.ตรัง ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ เพื่อการแก้ปัญหาในภาพรวมต่อไป และสำหรับความก้าวหน้าของการแต่งตั้งตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ ขณะนี้เสนอคำสั่งไปยังรองผู้ว่าราชการจังหวัดแล้ว รอประกาศ ๔ ตำแหน่ง คือ ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเมือง สาธารณสุขอำเภอห้วยยอด สาธารณสุขอำเภอรัฐฯ และตำแหน่งรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (นายชวน สองแก้ว)

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

เลิกประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.

กาญจนา ศรีสลับ บันทึกรายงานการประชุม

(นางกาญจนา ศรีสลับ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนันต์ อัครสุวรรณกุล ตรวจรายงานการประชุม

(นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

กาญจนา ศรีสลับ

คัตสำเนา