

- สำเนา -

รายงานการประชุม

คณะกรรมการประสานงานพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัดตรัง (คปสจ.)

ครั้งที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมจรัส สุวรรณเวลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

คณะกรรมการผู้เข้าประชุม

๑. นพ.บรรเจิด สุขพิพัฒปานนท์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง	ประธาน
๒. นพ.สินชัย รอดเดช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	รองประธาน
๓. พญ.จิรวรรณ อารยะพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง	กรรมการ
๔. นายธีระศักดิ์ มัคคุ่น	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	"
๕. นายอาเนช โออิน	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)	"
๖. นายชวน สองแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	"
๗. นางสาวทิพวรรณ กังแฮ	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒/๑ ตรัง "	"
๘. นางจริยาภรณ์ ไบกองเต็ม	(รักษาการแทน) หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๒.๓ ตรัง "	"
๙. นางนฤมล บุญชัย	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จ.ตรัง "	"
๑๐. ดร.ณัฐ วอลเตอร์	(แทน) ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนิตั้ง	"
๑๑. นางธิตาพร แก้วเพ็ง	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	"
๑๒. นายสมศักดิ์ สรรเกียรติกุล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	"
๑๓. นางวราณี โกวานิชย์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	"
๑๔. นายจำเริญ ชาญชัย	หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและสุขภาพภาคประชาชน	"
๑๕. ทพญ.อาภาพรรณณี เขมวุฒิพงษ์	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข	"
๑๖. นายศุภชาติ เขมวุฒิพงษ์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	"
๑๗. นายสันติ ใจจ้อง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	"
๑๘. นางประไพ เจริญฤทธิ์	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ	"
๑๙. นายประนอม ตุลยกุล	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาล	"
๒๐. นางจารุณี สายทองแท้	(แทน) หัวหน้างานนิติการ	"
๒๑. นพ.สมเกียรติ พยุทธเสนาธิกร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันตัง	"
๒๒. พญ.เพ็ญบุญญา สีชุม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลย่านตาขาว	"
๒๓. นพ.สุภพงษ์ หาญวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะเหลียน	"
๒๔. นพ.ปิยวิทย์ เนกขพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยยอด	"
๒๕. นางประไพ ธนะชัยพันธ์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังวิเศษ	"
๒๖. นพ.วิชัย สว่างวัน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิเกา	"
๒๗. นายนภดล คุณาธรรม	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาโยง	"
๒๘. นางสาวช่อผกา หนูรอด	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัชฎา	"
๒๙. นพ.วัชรนันท์ ถิ่นนัยธร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดสำราญ	"
๓๐. นายสมชาติ จิตราวุธ	(รักษาราชการแทน) สาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง	"
๓๑. นายราชัน อรุณแสง	สาธารณสุขอำเภอกันตัง	"
๓๒. นายอุดม ใส้เพี้ย	สาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว	"
๓๓. นายปรีชา ชุมดี	สาธารณสุขอำเภอปะเหลียน	"
๓๔. นายวุฒิชัย ภัคดี	สาธารณสุขอำเภอสิเกา	"
๓๕. นายวิชัย คุ่นเคย	(แทน) สาธารณสุขอำเภอห้วยยอด	"

๓๖. นายประทีป ดวงงาม	สาธารณสุขอำเภอวังวิเศษ	กรรมการ
๓๗. นายประเสริฐ เมืองทวี	(แทน) สาธารณสุขอำเภอนาโยง	”
๓๘. นายทวี จบสองชั้น	(รักษาราชการแทน) สาธารณสุขอำเภอรัชฎา	”
๓๙. นายสรรเสริญ เส็งขาว	สาธารณสุขอำเภอหาดสำราญ	”
๔๐. นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กรรมการและเลขานุการ	
๔๑. นางกาญจนา ศรีสลับ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	

กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

๑. นายไพบูลย์ ชาวสวนศรีเจริญ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรจังหวัดตรัง ทิศราขการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายวิรัตน์ ภิรมย์ทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ตรัง
 ๒. นายปรีชา ถิ่นนัยธร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.กันตัง

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง ประธานการประชุม เริ่มดำเนินการประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระประชุม ดังนี้

๑. เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการประสานงานงานสาธารณสุขระดับเขต (คปสข.) วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ โรงพยาบาลสงขลา

๑.๑ ติดตามความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน งบบูรณาการฯ งบค่าเสื่อม งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จังหวัดตรังมีผลการเบิกจ่ายอยู่ลำดับท้าย ๆ ของเขต เกือบทุกงบประมาณ ขอให้เร่งรัดด่วน

๑.๒ การดำเนินการโครงการพระราชดำริ

๑.๓ สโลแกน รมว.อนุทิน ชาญวีรกุล “ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ ร่างกายแข็ง ”

๑.๔ การเชิญรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข การดำเนินการต้องผ่านผู้ว่าราชการจังหวัดทั้งหมด

๑.๕ การเตรียมความพร้อมจัดอบรมการใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์โดยระบบ Teleconference ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ กลุ่มเป้าหมายคือ แพทย์ เภสัชกร และรอบที่ ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา จัดร่วมกับกรมการแพทย์ ในวันที่ ๒๔ - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

๑.๖ การบริหารจัดการตำแหน่งว่าง จังหวัดตรังตำแหน่งว่างคือ เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส (ผอ.รพ.สต.) นักวิชาการแพทย์แผนไทย ว่าง ๔ ตำแหน่ง จ้างได้เลย

๑.๗ การดำเนินการเรื่องวัณโรค คือ ทำให้พบ(จังหวัดตรังยังค้นหาได้น้อย) จบด้วยหาย (ยังไม่ครบรอบการรักษา)

๒. เรื่องจากที่ประชุมกรรมการจังหวัด / หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดตรัง วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

๒.๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดประชาสัมพันธ์วิถีทัศน์เล็กทิ้ง(ขยะ)ทุกอำเภอ เพื่อเมืองตรังของเรา

๒.๒ ให้ส่วนราชการสำรวจสิ่งก่อสร้าง / ครุภัณฑ์ / วัสดุที่สร้างหรือซื้อแล้วแต่ไม่ได้ใช้งาน มอบงานบริหารสำรวจและรายงานผู้ว่าราชการจังหวัด

๒.๓ การเบิกจ่ายงบประมาณ สรุปภาพรวม (งบลงทุน + รายจ่ายประจำปี) ยังไม่ถึงเป้าหมาย

๒.๔ กรณีเรื่องศูนย์ดำรงธรรม เรื่องเหตุรำคาญ จากการเลี้ยงหมูที่อำเภอย่านตาขาว การเลี้ยงนกอีแอ่น และกรณีปอดอุดทวาย มอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยเข้าที่ประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด โดยมีท่านผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานเพื่อพิจารณาต่อไป

๒.๕ พิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ณ วัดต้นตยาภิรม (พระอารามหลวง) ปี ๒๕๖๒

๒.๖ จังหวัดตรังเข้าร่วมโครงการทำความดีด้วยหัวใจ ลดภัยสิ่งแวดล้อม โดยมุ่งบรรลุ ๔ เป้าหมาย คือ ปลอดภัยจากอาหาร ลดขยะพลาสติก (green Hotel) ส่งเสริมผลิตภัณฑ์ทดแทน และจัดการขยะแบบแยกขยะ

๒.๗ ที่ประชุมหัวหน้าส่วนขอให้ดูแลเรื่อง โรคฉี่หนู ใช้เลือดออก และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ขอให้เร่งดำเนินการด้านการป้องกันและควบคุม มอบงานควบคุมโรคดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง แจ้งที่ประชุม

แพทย์หญิงจิรวรรณ อารยะพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง ประชาสัมพันธ์ กิจกรรมก้าวคนละก้าว ครั้งใหม่ เพื่อช่วยโรงพยาบาลภาคใต้ฝั่งอันดามัน ๕ จังหวัด ได้แก่ โรงพยาบาลตรัง กระบี่ พังงา ภูเก็ต และปัตตานี เริ่มวันที่ ๒๔ - ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๒ นำทีมโดยนายอาทิตย์วราห์ คงมาลัย หรือตูน บอดี้สแลม พร้อมด้วยทีมงานก้าวคนละก้าวครั้งใหม่ ได้เข้าหารือกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง ถึงรายละเอียดการจัดงานในครั้งนี้โดยจะเริ่มวิ่งจากจังหวัดตรังไปจังหวัดภูเก็ต และจะพัฒนาตัวเองโดยการวิ่งให้มากขึ้น จึงขอเชิญชวนคณะกรรมการ คปสจ.ทุกท่านเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ เรื่องที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) แจ้งที่ประชุม

นายแพทย์สินชัย รongเดช นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) แจ้งเรื่องจากที่ประชุม คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ของวัยรุ่นจังหวัดตรัง โดยมีรองผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง นาง ธิษฐา แสงทอง เป็นประธานการประชุม ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้รับผิดชอบหลักเรื่องการลดอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น ทั้งนี้ได้มอบหมายให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลทุกแห่งป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำโดยเน้นย้ำเรื่องการคุมกำเนิด

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) แจ้งที่ประชุม

นายธีระศักดิ์ มักคูน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) แจ้งเรื่องจากการประชุม คณะทำงานบริหารค่าใช้จ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค เขต ๑๒ สงขลา ดังนี้

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ทบทวนปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานโครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ ปี ๒๕๖๒ ที่ผ่านมามีความยุ่งยากในการดำเนินการ และการเบิกจ่าย จึงได้ปรับปรุงแบบการดำเนินการและจัดทำร่างแนวทางการสนับสนุนงบประมาณสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ใน ๗ เรื่อง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙ ล้านบาท ดังนี้

๑. ภาคเอกชน / องค์กร จัดทำโครงการ จำนวน ๒.๔ ล้านบาท
๒. ศูนย์วิชาการทั้ง ๗ จังหวัด จัดทำโครงการ (คุมกำเนิดกึ่งถาวรในกลุ่มเสี่ยง หญิงวัยเจริญพันธุ์และแม่เสี่ยง) จำนวน ๑ ล้านบาท
๓. โรงพยาบาลหาดใหญ่ จัดทำโครงการต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๑.๖ ล้านบาท
๔. โรงพยาบาลนาทวี จัดทำโครงการต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๒.๔ ล้านบาท
๕. วัคซีน Fully ๑ ปี (๓ จังหวัดชายแดน) ตามเกณฑ์คุณภาพ QOF จำนวน ๒ ล้านบาท
๖. วัคซีน Fully ๒ ปี (๓ จังหวัดชายแดน) ตามเกณฑ์คุณภาพ QOF จำนวน ๒ ล้านบาท
๗. CVD risk และบุหรี่ ทั้ง ๗ จังหวัด ตามเกณฑ์คุณภาพ QOF จำนวน ๑๐ ล้านบาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๕ เรื่องที่นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) แจ้งที่ประชุม

นายอาเนช โออิน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) แจ้งที่ประชุม ๒ เรื่องคือ

๑. การลงพื้นที่ของผู้ว่าราชการจังหวัดตรังในโครงการหน่วยบำบัดทุกข์บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้กับประชาชน ซึ่งมีกิจกรรมเยี่ยมผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ตำบลอ่าวตง อำเภอวังวิเศษ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดฝากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดูแลประชาชนเรื่องที่ยังไม่มีส่วนใช้ ยังมีการใช้ส้วมหลุม

๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดขอข้อมูล ผู้สูงอายุ ๙๐ ปีขึ้นไป และมากกว่า ๑๐๐ ปี ให้สาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลทุกแห่งสำรวจข้อมูลส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดด่วน

มติที่ประชุม รับทราบ ประธานมอบหมายให้ รพ.สต. และ รพ.ทุกแห่งสำรวจพิกัดบ้านของผู้สูงอายุกลุ่มนี้ และตรวจสอบให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยข้อมูลต้องเป็นปัจจุบัน

๑.๖ นายชวน สองแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ แจ้งที่ประชุม

นายชวน สองแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ แจ้งที่ประชุม ๒ เรื่องคือ

๑. การขอสันับสนุนงบประมาณจากกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม ของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง มีงบประมาณสนับสนุนจำนวน ๘ แสนบาท / ปี ซึ่งสามารถของงบประมาณได้ในปี ๒๕๖๓ กำหนดประเด็นการทำโครงการไว้ ๒ ประเด็น คือ ผู้สูงอายุและครอบครัวเปี่ยมสุข ใช้จ่ายงบประมาณไม่ยากนัก

๒. จังหวัดตรังประชาสัมพันธ์การจัดงาน “ตรัง...ยุทธจักรความอร่อยกับหมูย่างและขนมเค้กจังหวัดตรัง” ซึ่งจะจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๔-๘ กันยายน ๒๕๖๒ ที่บริเวณลานหน้าห้างสรรพสินค้าโรบินสันตรัง ภายในงานจะมีหมูย่างลดราคาเป็นช่วงเวลาที่ทอง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม คปสจ. ครั้งที่แล้ว

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอรายงานการประชุม คปสจ.ตรัง ครั้งที่แล้ว ให้คณะกรรมการพิจารณา

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณงบลงทุน

นางธิดาพร แก้วเพ็ง หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป นำเสนอความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. ความก้าวหน้าการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สรุปความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุนปี ๒๕๖๒ (ณ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

ลำดับ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ครุภัณฑ์		สิ่งก่อสร้าง		รวม		
		รายการ	วงเงิน	รายการ	วงเงิน	รายการ	วงเงิน	ร้อยละ
๑	เบิกจ่ายแล้ว	๔๔	๑๑,๓๐๐,๘๐๐	๖	๔,๑๓๓,๘๖๓.๗๒	๕๐	๑๕,๔๓๔,๖๖๓.๗๒	๓๐.๘๖
๒	Po แล้ว / รอเบิกจ่าย	๔	๑,๐๒๘,๐๐๐	๖	๓๑,๑๙๔,๘๔๐	๑๐	๓๒,๒๒๒,๘๔๐	๖๔.๒๖
๓	ลงนามสัญญาแล้ว รอทำ PO	๑	๕๕๐,๐๐๐	๐	-	๑	๕๕๐,๐๐๐	๑.๐๗
๔	ได้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างแล้ว รอลงนามสัญญา	๐	-	๐	-	๐	๐	

๕	ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง/ผู้ขาย	๑	๑,๕๕๐,๐๐๐			๑	๑,๕๕๐,๐๐๐	๓.๐๑
๖	คืบงบประมาณ	-	-					
	- เหลือจากก่อนนี้		๑๓๐,๐๐๐		๑,๒๙๙,๘๐๐		๑,๓๕๔,๓๐๐	๒.๖๓
	รวม	๕๐	๑๔,๕๒๘,๘๐๐	๑๒	๓๕,๗๑๖,๐๐๐	๖๒	๕๐,๑๔๕,๕๐๐	๑๐๐

หมายเหตุ ได้รับจัดสรร ครุภัณฑ์ ๕๐ รายการ สิ่งก่อสร้าง ๑๔ รายการ คืบงบประมาณสิ่งก่อสร้าง ๒ รายการ และครุภัณฑ์ ๑ รายการ

๑. รายการที่ได้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายแล้วรอลงนามสัญญา ๑ รายการ ตู้อบเด็ก โรงพยาบาลนาโยียง วงเงิน ๕๕๐,๐๐๐ บาท อยู่ระหว่างแจ้งลงนามสัญญา (มีการอุทธรณ์ ต้องเสนอหรือกรมบัญชีกลาง กรมบัญชีกลางตอบกลับแล้วให้ลงนามสัญญาได้) ความก้าวหน้า

๒. รายการที่ยังไม่ได้ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ๑ รายการ คืบงบประมาณเครื่องมือคว้านโพรงกระดูก รพ.ห้วยยอด วงเงิน ๑,๕๕๐,๐๐๐ บาท โดยมีขั้นตอนในการจัดซื้อจัดจ้าง ดังนี้

- ๒๘ ก.พ. ๖๒ ดำเนินการด้วยวิธี E-bidding ครั้งที่ ๑ ได้ผู้ขาย
- ๒ เม.ย. ๖๒ ผู้ขายแจ้งไม่มาลงนามสัญญา เนื่องจากเสนอราคาผิดพลาด เสนอราคาต่ำกว่าราคาทุน
- ๕ มิ.ย.๖๒ ขอยกเลิกดำเนินการครั้งที่ ๑ และขอดำเนินการครั้งที่ ๒ มีการแก้ไขเอกสาร ๔ ครั้ง
- ๒๒ ส.ค. ๖๒ เสนอรายงานผลแจ้งเป็นผู้ที่ทำงาน,ขอความเห็นชอบแผนและอนุมัติประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง, แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลาง

๓. ความก้าวหน้างบกลาง รายการเงินสำรองจ่าย เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระยะเร่งด่วน ของ สสจ.ตรัง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

รอลงนามสัญญา จำนวน ๔ รายการ

๑. เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒๐ เครื่อง ส่งมอบวันที่ ๙ ส.ค. ๖๒
๒. เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ (Doptone) จำนวน ๑๐ เครื่อง ส่งมอบวันที่ ๑๕ ส.ค. ๖๒ ส่งมอบของแล้ว จำนวน ๔ รายการ
๓. เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (Pulse Oximeter) ชนิดพกพา สำหรับบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑๐เครื่อง ส่งมอบวันที่ ๑๕ ส.ค. ๖๒
๔. เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ ๑ จำนวน จำนวน ๑๐ เครื่อง ส่งมอบวันที่ ๗ ส.ค. ๖๒

ส่งมอบของแล้ว จำนวน ๔ รายการ

๑. เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (Pulse Oximeter) ชนิดพกพา สำหรับบริการปฐมภูมิจำนวน ๑๐เครื่อง
 - ส่งมอบวันที่ ๑๕ ส.ค. ๖๒
๒. เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ ๑ จำนวน จำนวน ๑๐ เครื่อง
 - ส่งมอบวันที่ ๗ ส.ค. ๖๒

ดำเนินการครั้งที่ ๒ โดยวิธี E-bidding จำนวน ๔ รายการขั้นตอนปัจจุบัน : ทำรายงานร่างเอกสารประกวดราคา (ดำเนินการครั้งที่ ๒)

๑. เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) พร้อมตู้ตั้งพื้น จอแสดงผล และระบบสัญญาณเตือน จำนวน ๔ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๙๕,๐๐๐ บาท รวม ๓๘๐,๐๐๐ บาท
๒. เครื่องปั่นฮีมาโตคริต จำนวน ๑๐ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๘๐,๐๐๐ บาท รวม ๘๐๐,๐๐๐ บาท
๓. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อขนาดใหญ่ (Autoclave) ขนาด ๑๐ ลิตรจำนวน ๑๐ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๙๕,๐๐๐ บาท รวม ๙๕๐,๐๐๐ บาท
๔. เครื่องวัดความดันโลหิต แบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ จำนวน ๒๐ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๗๐,๐๐๐ บาท รวม ๑,๔๐๐,๐๐๐ บาท

๓. งบประมาณตามแผนปฏิบัติการจังหวัดตราชิงงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	จำนวน(รายการ)	วงเงิน(บาท)	ขั้นตอนปัจจุบัน
๑	โครงการเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ : Age-Friendly Cities จังหวัดตราชิง		๙,๙๖๘,๖๐๐.๐๐	
	๑. กิจกรรม Itermediate Care จัดหาเครื่องมือทางการแพทย์ที่จำเป็นในการให้บริการรักษาพยาบาลผู้สูงอายุ (รพ.ตราชิง)	ครุภัณฑ์ ๖ รายการ	๘๐๕,๒๐๐.๐๐	ดำเนินการ e-bidding อยู่ระหว่างเสนอประกาศ
	๒. กิจกรรม อารยสถาปัตยกรรม (ปรับปรุงห้องตรวจ ห้องน้ำ ห้องอาบน้ํา ทางลาด ราวจับทางเดิน ฯ เพื่ออำนวยความสะดวกและปลอดภัยแก่ผู้สูงอายุและผู้พิการ ใน รพ. ๑๐ แห่ง)	'ครุภัณฑ์ ๑ รายการ+สิ่งก่อสร้าง ๑๗ รายการ	๘,๔๖๔,๕๐๐.๐๐	
	๓. กิจกรรมปรับปรุงสวนหย่อม และลานกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ (รพ.กันตัง และ รพ.ปะเหลียน)	สิ่งก่อสร้าง ๓ รายการ	๖๙๘,๙๐๐.๐๐	
ลำดับที่	รายละเอียดงบประมาณ/โครงการ	จำนวนงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	วิธีการ	ขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง
๑	โครงการเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ : Age-Friendly Cities จังหวัดตราชิง	๙,๙๖๘,๖๐๐.๐๐		
	๑.๑ กิจกรรม Itermediate Care จัดหาเครื่องมือทางการแพทย์ที่จำเป็นในการให้บริการรักษาพยาบาลผู้สูงอายุ (รพ.ตราชิง)	๘๐๕,๒๐๐.๐๐		
	*ค่าครุภัณฑ์	๘๐๕,๒๐๐.๐๐		
	(๑) เครื่องวัดแรงบีบมือแบบดิจิตอล ๑ เครื่อง	๑๖,๖๐๐.๐๐	e-bidding	เสนอรายการผลการพิจารณา
	(๒) เตียงผู้ป่วยไฟฟ้า ๓ เตียง	๑๕๐,๐๐๐.๐๐		
	(๓) จักรยานออกกำลังกายแบบวัดงานได้ ๑ เครื่อง	๑๑๐,๖๐๐.๐๐		
	(๔) จักรยานออกกำลังกาย ๑ เครื่อง	๙๘,๐๐๐.๐๐		
	(๕) ชุดอุปกรณ์ฝึกและกระตุ้นการกลืนด้วยระบบไฟฟ้าบำบัดแบบพกพา ๑เครื่อง	๒๕๐,๐๐๐.๐๐		
	(๖) อุปกรณ์กระตุ้นระบบประสาทด้านการสัมผัส๑๑เครื่อง	๑๘๐,๐๐๐.๐๐		
	๑.๒ กิจกรรม อารยสถาปัตยกรรม (ปรับปรุงห้องตรวจ ห้องน้ำ ห้องอาบน้ํา ทางลาด ราวจับทางเดิน ฯ เพื่ออำนวยความสะดวกและปลอดภัยแก่ผู้สูงอายุและผู้พิการ ใน รพ. ๑๐ แห่ง)	๘,๔๖๔,๕๐๐.๐๐		
	งบลงทุน	๘,๔๖๔,๕๐๐.๐๐		
	*ค่าครุภัณฑ์	๑,๑๐๗,๕๐๐.๐๐		
	(๑) แผงปุ่มกดภายในลิฟท์สำหรับคนพิการพร้อม		e-bidding	ผวจ.ตราชิง อนุมัติการขอ

	สติ๊กเกอร์เบลล์ จำนวน ๕ ชุด รพ.ตรัง	๑,๑๐๗,๕๐๐.๐๐		เปลี่ยนแปลงแผนงบประมาณ จากค่าครุภัณฑ์ เป็นค่าใช้สอย(ค่าจ้าง) ๒๓ ส.ค.๖๒ (ปรับลด งบม.จาก ๑,๑๐๗,๕๐๐ บาท เป็น ๓๙๘,๐๔๐ บาท คงเหลือ ๗๐๙,๔๖๐ บาทเป็นค่าใช้สอย(ค่าจ้าง)
	*ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	๗,๓๕๗,๐๐๐.๐๐		
	(๑) ปรับปรุงห้องผู้ป่วย พร้อมติดตั้งสัญญาณฉุกเฉิน ๓๙ ห้องๆละ ๕๒,๒๓๐.๗๗ บาท รพ.ตรัง	๒,๐๓๗,๐๐๐.๐๐	e-bidding	ดำเนินการครั้งที่ ๒ (เนื่องจากมีผู้เสนอรายเดียวและเสนอไม่ถูกต้องตามเงื่อนไข) อยู่ขั้นตอนประกาศประกวดราคา ครั้งที่ ๒ กำหนดเสนอราคา ๓ ก.ย.๖๒
	(๒) ปรับปรุงพื้นที่นั่งรอรับสำหรับผู้สูงอายุ รพ.กันตัง	๖๐๐,๐๐๐.๐๐	e-bidding	เสนอสัญญา
	(๓) ปรับปรุงทางลาด และราวจับระหว่างอาคาร รพ.นาโยง	๔๔๘,๐๐๐.๐๐	เจาะจง	ลงนามสัญญาแล้ว
	(๔) ต่อเติมห้องห้กผู้ป่วยสูงอายุ ห้องน้ำ และห้องอาบน้ำ ๔ เตียง รพ.วังวิเศษ	๙๐๐,๐๐๐.๐๐	e-bidding	เผยแพร่ประกาศเชิญชวน ๒๘ มิ.ย.๖๒ เสนอราคาพิจารณา
	(๕) ปรับปรุงทางลาด,ราวจับ ๑ รายการ รพ.ห้วยยอด	๑๗๙,๐๐๐.๐๐	เจาะจง	เสนอรายงานผลการพิจารณา+อนุมัติสั่งจ้าง
	(๖) ปรับปรุงห้องตรวจผู้สูงอายุ ๑ ห้อง รพ.ห้วยยอด	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	เจาะจง	เสนอรายงานผลราคากลาง (แก้ไขครั้งที่ ๔ ๒๑ พค. ๖๒)
	(๗) ปรับปรุงหลังคาที่จอดรถผู้สูงอายุและผู้พิการ รพ.ห้วยยอด	๔๙๔,๐๐๐.๐๐	เจาะจง	เสนอรายงานขอจ้าง(แก้ไข)
	(๘) สร้างทางลาดและราวจับสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการ รพ.ย่านตาขาว	๔๐๐,๐๐๐.๐๐	เจาะจง	ผวจ.ให้ทบทวนคุณสมบัติผู้รับจ้างใหม่ (ให้ผู้รับจ้างมีหนังสือรับรองผลงานจากหน่วยงานของรัฐ)
	(๙) ก่อสร้างทางเดิน ราวจับหลังคาเบา ระยะทาง ๗๑ เมตร รพ.รัชฎา	๒๘๔,๐๐๐.๐๐	เจาะจง	เสนอรายงานผลการพิจารณา+อนุมัติสั่งจ้าง ๒๑ ส.ค.๖๒ (กำลังร่างสัญญา)
	(๑๐) ก่อสร้างราวจับทางเดิน รพ.สิเกา	๓๐๖,๑๐๐.๐๐	เจาะจง	ลงนามสัญญาแล้ว
	(๑๑) ปรับปรุงทางลาด รพ.สิเกา	๓๒๐,๐๐๐.๐๐	เจาะจง	รายงานรูปแบบรายการ+กก.ราคากลาง

(๑๒) ปรับปรุงราวจับห้องน้ำ รพ.ปะเหลียน	๔๐,๓๐๐.๐๐	เจาะจง	ลงนามสัญญาแล้ว
(๑๓) ปรับปรุงราวจับทางเดินภายในอาคาร รพ.ปะเหลียน	๑๗๐,๕๐๐.๐๐	เจาะจง	ลงนามสัญญาแล้ว
(๑๔) ปรับปรุงห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการตีผู้ป่วยใน รพ.ปะเหลียน	๑๙๙,๐๐๐.๐๐	เจาะจง	เสนอสัญญา (ส่งแก้ไขใบจดทะเบียนการค้า)
(๑๕) ปรับปรุงทางสำหรับรถเข็นผู้สูงอายุ รพ.ปะเหลียน	๕๐,๐๐๐.๐๐	เจาะจง	เสนอสัญญา (ส่งแก้ไขใบจดทะเบียนการค้า)
(๑๖) ก่อสร้างทางลาด หลังคา พร้อมราวจับ รพ.หาดสำราญ	๓๐๐,๐๐๐.๐๐	เจาะจง	เสนอสัญญา (ส่งแก้ไขใบจดทะเบียนการค้า)
(๑๗) ปรับปรุงห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุและผู้รับบริการทั่วไป รพ.หาดสำราญ	๔๒๙,๑๐๐.๐๐	เจาะจง	เสนอสัญญา (ส่งแก้ไขใบจดทะเบียนการค้า)
๑.๓ กิจกรรมปรับปรุงสวนหย่อม และลานกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ (รพ.กันตัง และ รพ.ปะเหลียน)	๖๙๘,๙๐๐.๐๐		
*ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	๖๙๘,๙๐๐.๐๐		
(๑) ปรับปรุงสวน รพ.กันตัง	๒๙๘,๙๐๐.๐๐	เจาะจง	ลงนามสัญญาแล้ว
(๒) ก่อสร้างลานกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุพร้อมอุปกรณ์ออกกำลังกาย รพ.ปะเหลียน	๓๐๐,๐๐๐.๐๐	เจาะจง	เสนอสัญญา (ส่งแก้ไขใบจดทะเบียนการค้า)
(๓) ปรับปรุงสวนหย่อมสำหรับผู้สูงอายุ รพ.ปะเหลียน	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	เจาะจง	เสนอสัญญา (ส่งแก้ไขใบจดทะเบียนการค้า)

มติที่ประชุม เร่งรัดให้ทุกหน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ขอให้ติดตามให้ก่อนนี้ให้แล้วเสร็จ โดยเฉพาะงบประมาณจังหวัด /กลุ่มจังหวัด ที่ยังไม่มีผู้รับจ้าง ขอให้ทุกหน่วยงานให้ความสำคัญกับเรื่องนี้

๓.๒ ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๒
ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

การดำเนินการกรณีที่ยังไม่ลงนามสัญญา ปี ๒๕๖๑ รพ.ย่านตาขาว (๓ รายการ) ได้แก่

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	สถานะเดิม	ความก้าวหน้า
ซ่อมเปลี่ยนหลังคา เพดานและระบบไฟฟ้าอาคาร ๑๐ เตียง (ระดับเขต)	๙๐๐,๐๐๐	ขออนุมัติขยายเวลาและเก็บรักษาเงิน จนถึงวันที่ ๓๑ มี.ค.๖๓	แต่งตั้งกรรมการกำหนดแบบ รุปรายการเรียบร้อยแล้ว กำลังจัดทำรายงานแบบรูป รายการและราคากลาง

ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยตึกอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน (ระดับจังหวัด)	๑,๔๕๐,๐๐๐		
ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยตึกอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน (ระดับหน่วยบริการ)	๒,๒๘๕,๒๓๙.๗๕		

รพ.รัฐสภา (๑ รายการ)

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	สถานะเดิม	ความก้าวหน้า
ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยใน (ระดับเขต)	๔๐๐,๐๐๐	ขออนุมัติขยายเวลาและ เก็บรักษาเงินจนถึงวันที่ ๓๑ มี.ค.๖๓	ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว

รพ.ห้วยยอด (๒๒ รายการ)

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	สถานะเดิม	ความก้าวหน้า
ปรับปรุงซ่อมแซมอาคารผู้ป่วย (ระดับเขต)	๘๐๐,๐๐๐	การขยายเวลาระยะเวลา ถึง ก.พ. ๒๕๖๓	แต่งตั้งกรรมการกำหนดแบบ รูป
เครื่องตรวจสมรรถภาพทารกในครรภ์ ๑ รายการ (ระดับจังหวัด)	๓๑๐,๐๐๐	รอส่งของ ระยะเวลาดำเนินการ ของ ๑๒๐ วัน	รอส่งของ
เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบ เฟสลิคแบบจอสี่พร้อมภาคยวตจักรบอนฯ และออกซิเจน ๓ รายการ (ระดับจังหวัด)	๑,๒๘๐,๐๐๐	ขออนุมัติดำเนินการแล้ว	รออนุมัติลงนามสัญญา
รายการครุภัณฑ์ ๑๙ รายการ (ระดับหน่วย บริการ)	๓,๐๙๗,๒๐๐	อยู่ระหว่างขออนุมัติ ดำเนินการ	ขณะนี้อยู่ขั้นตอนการขอ ยกเลิกครั้งที่ ๑ และขอ ดำเนินการประกวดราคา อิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ครั้งที่ ๒ ซึ่งคาดว่าจะสามารถลง นาม สัญญา ภายใน ก.ย.๖๒ และสามารถส่งมอบของ ภายในเดือน ธ.ค.๖๒

สรุปการจัดสรรงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ประจำปี ๒๕๖๓

ลำดับ	ชื่อหน่วยบริการ	ระดับหน่วยบริการ	ระดับจังหวัด	ระดับเขต
	(เครือข่าย)	ไม่เกิน ๗๐%	ไม่เกิน ๒๐%	ไม่เกิน ๑๐%
๑	รพ.ตรัง	๑๘,๒๖๘,๓๙๕.๗๘	๓,๑๘๑,๕๐๐.๐๐	-
๒	รพ.กันตัง	๔,๖๖๓,๐๔๑.๓๘	๑,๔๓๖,๔๙๒.๕๘	๓๐๐,๐๐๐.๐๐
๓	รพ.ย่านตาขาว	๓,๓๐๒,๕๘๒.๒๓	๑,๔๐๙,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐,๐๐๐.๐๐

๔	รพ.ปะเหลียน	๓,๒๑๓,๕๔๕.๗๖	๑,๙๑๐,๐๐๐.๐๐	๓๐๐,๐๐๐.๐๐
๕	รพ.สิเกา	๒,๒๒๑,๕๔๘.๗๕	๗๒๙,๕๐๐.๐๐	-
๖	รพ.ห้วยยอด	๕,๒๑๖,๘๓๓.๘๙	๑,๘๓๙,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๗	รพ.วังวิเศษ	๒,๓๐๐,๐๗๗.๓๓	๕๓๘,๕๐๐.๐๐	-
๘	รพ.นาโยง	๒,๒๕๗,๐๕๗.๒๐	๔๒๐,๕๐๐.๐๐	๕๐๐,๐๐๐.๐๐
๙	รพ.รัชฎา	๑,๖๑๑,๖๕๑.๙๐	๖๖๖,๐๐๐.๐๐	๑,๘๕๐,๐๐๐.๐๐
๑๐	รพ.หาดสำราญ	๙๖๖,๔๘๙.๘๒	๔๔๗,๐๐๐.๐๐	-
	รวม	๔๔,๐๒๑,๒๒๔.๐๔	๑๒,๕๗๗,๔๙๒.๕๘	๕,๓๕๐,๐๐๐.๐๐
	รวมทั้งสิ้น			๖๑,๙๔๘,๗๑๖.๖๒

มติที่ประชุม รับทราบและขอความร่วมมือเร่งรัดดำเนินการบันทึกข้อมูลแผนในโปรแกรมบริหารจัดการงบค่าเสื่อมของ สปสช. (ระดับหน่วยบริการ ระดับจังหวัด และระดับเขต) โดยออกรายงานแผน และเสนอสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเห็นชอบ และกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ รวบรวมข้อมูล ส่งให้ สปสช. พิจารณานุมัติ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ การโอนงบประมาณ สปสช. เขต ๑๒ สงขลา เสนอแผนให้กับ อปสช. เพื่อพิจารณานุมัติภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๒ และโอนงบประมาณให้กับหน่วยบริการในเดือนตุลาคม ๒๕๖๒

๓.๓ สรุปการจัดสรรเงินตามผลงานบริการ (QOF และ Fee schedule) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๓.๓.๑ งบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ(QOF) จำนวน ๑๐ ตัวชี้วัด

สรุปผลการจัดสรรเงินตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ทั้งเขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๘๘,๐๘๙,๔๓๕.๒๙ บาท ซึ่งจังหวัดตรัง ได้รับการจัดสรร จำนวน ๑๒,๓๘๑,๗๘๓.๑๒ บาท แยกรายเครือข่ายหน่วยบริการ (CUP) จังหวัดตรัง ดังนี้

ลำดับ	เครือข่ายหน่วยบริการ	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนประชากร UC	บาท/ประชากร
1	รพ.ตรัง	2,877,312.05	117,787	24.43
2	รพ.กันตัง	1,507,548.47	67,283	22.41
3	รพ.ย่านตาขาว	1,192,994.73	48,084	24.81
4	รพ.ปะเหลียน	1,431,557.42	52,391	27.32
5	รพ.สิเกา	902,063.44	33,013	27.32
6	รพ.ห้วยยอด	1,882,044.29	73,274	25.69
7	รพ.วังวิเศษ	860,401.78	34,987	24.59
8	รพ.นาโยง	788,137.79	33,230	23.72
9	รพ.รัชฎา	602,339.45	23,451	25.69
10	รพ.หาดสำราญ	337,383.70	14,225	23.72
	รวม	12,381,783.12	497,725	24.88

๓.๓.๒ PPB จ่ายตามรายการบริการ(Fee schedule) ได้แก่ บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และการ ANC ซึ่งสรุปผลการจัดสรรเงิน PP Fee schedule บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ของจังหวัดตรัง งวดที่ ๑- ๔ (ผลงานบริการ ต.ค.๖๑- มี.ค.๖๒) ได้รับจัดสรรจำนวน ๒,๕๖๖,๗๕๐ บาท

รายการข้อมูลบริการ ANC ที่ไม่ชัดเจน และไม่สามารถส่งใหม่ได้ ได้แก่ รับบริการก่อน ๑ ต.ค.๖๑ , ข้อมูลซ้ำเคยจ่ายแล้ว , ข้อมูลที่บันทึกเบิกจ่ายแล้วเกินจำนวน ๕ ครั้ง , ระยะเวลาการให้บริการน้อยกว่า ๑ สัปดาห์ จากรอบล่าสุด และผู้รับบริการเป็นคนต่างด้าว

ข้อเสนอแนวทางการดำเนินงานรายการข้อมูลบริการ ANC ที่ไม่ชัดเจนค่าบริการ

๑. รพ ศ./รพ ช. สามารถตรวจสอบ ข้อมูลผลงาน บริการรายบุคคล ได้ที่ <http://seamlessfordmis.nhso.go.th> โดยใช้ Username และ Password ของผู้ใช้โปรแกรม E-Claim รพศ./รพช. ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ. จะส่งข้อมูลรายบุคคลให้กับสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

๒. รพศ./รพช. ,รพ.สต. ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขข้อมูลที่ไม่ชัดเจนค่าบริการ (ยกเว้นรายการที่ไม่ชัดเจนและไม่สามารถส่งใหม่ได้) แล้วส่งข้อมูลใหม่ ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

ในส่วนของการบริการ ANC ของจังหวัดตรัง งวดที่ ๑- ๔ (ผลงานบริการ ต.ค.๖๑- มี.ค.๖๒) ได้รับจัดสรรจำนวน ๗,๓๑๓,๖๐๐ บาท และมีรายการข้อมูลบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ที่ไม่ชัดเจน และไม่สามารถส่งใหม่ได้ ได้แก่ รับบริการก่อน ๑ ต.ค.๖๑ , ข้อมูลซ้ำเคยจ่ายแล้ว , อายุเกินเกณฑ์ที่กำหนด (๑๕ ปี-๕๙ ปี ๑๑เดือน ๒๙ วัน) และผู้รับบริการเป็นคนต่างด้าว

ข้อเสนอแนวทางการดำเนินงานรายการข้อมูลบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่ไม่ชัดเจนค่าบริการ

๑. รพ ศ./รพ ช. สามารถตรวจสอบ ข้อมูลผลงาน บริการรายบุคคล ได้ที่ <http://seamlessfordmis.nhso.go.th> โดยใช้ Username และ Password ของผู้ใช้โปรแกรม E-Claim รพศ./รพช. ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ. จะส่งข้อมูลรายบุคคลให้กับสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

๒. รพศ./รพช. ,รพ.สต. ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขข้อมูลที่ไม่ชัดเจนค่าบริการ (ยกเว้นรายการที่ไม่ชัดเจนและไม่สามารถส่งใหม่ได้) แล้วส่งข้อมูลใหม่ ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ และขอให้หน่วยบริการศึกษารายละเอียดและสาเหตุเพื่อการแก้ปัญหาต่อไป

๓.๔ สรุปมติประชุม อนุ คปสจ. เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอผลสรุปมติประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ ประชุมเมื่อ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๖ เรื่อง ดังนี้

ประเด็นที่ ๑ ระบุว่าด้วยการติดตามกำกับและประเมินผลของสภาพพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ระบุว่าด้วยการติดตามตรวจสอบ และประเมินผล การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติ และแผนปฏิรูปประเทศ พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ ข้อ ๖ กำหนดให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทุกแห่งดำเนินการให้มีการรายงานผลการดำเนินการ ประกอบด้วย

- (๑) ข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดแผนงาน โครงการ หรือการดำเนินงาน
- (๒) ความสอดคล้องกับการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติและแผนการปฏิรูปประเทศ
- (๓) ความก้าวหน้าและผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินการ
- (๔) ปัญหาหรืออุปสรรค
- (๕) ข้อเสนอแนะหรือแนวทางแก้ไขในการดำเนินงาน

ในกรณีที่หัวหน้าหน่วยงานของรัฐไม่รายงานผลการดำเนินการตามวรรคหนึ่งภายในระยะเวลาที่กำหนด หรือรายงานไม่ครบถ้วนตามรายการที่กำหนด ให้สำนักงานแจ้งให้รัฐมนตรีเจ้าสังกัดหรือหัวหน้าองค์กรในฝ่ายนิติบัญญัติ ฝ่ายตุลาการ องค์กรอิสระ และองค์กรอัยการทราบพร้อมด้วยเหตุผล โดยเร็ว ซึ่งขณะนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำระบบ SMS เพื่อรองรับการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล โดยมีการบันทึกกิจกรรม แผนงาน และผลการดำเนินงาน จึงขอให้ทุกหน่วยงานได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลให้สมบูรณ์ เพื่อจะสามารถติดตาม ตรวจสอบ และ ประเมินผลจากระบบ SMS ได้

ประเด็นที่ ๒ ติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาระบบฐานข้อมูล

ความก้าวหน้าในการปรับปรุงฐานประเภทการอยู่อาศัย พบว่าประชากร (type ๒) เป็นประชากรที่มีชื่อในทะเบียนราษฎร์ และไม่เป็นประชากรในความรับผิดชอบของหน่วยบริการใด (type ๑ และ ๓) โดยการเปรียบเทียบข้อมูลความก้าวหน้า ระหว่างวันที่ ๒๐ มิ.ย.๖๒ (๑๑๖,๕๒๗ คน) กับ วันที่ ๒๔ ก.ค.๖๒ (๑๑๕,๔๙๒) ลดลงจำนวน ๑,๐๓๕ คิดเป็นร้อยละ ๐.๑๘ ทั้งนี้ได้สอบถามคณะกรรมการเพื่อติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานรายอำเภอ ในที่ประชุมทุกอำเภอ และเร่งรัดให้ติดตามความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การดำเนินการเรื่องประชากรเป้าหมายมีประสิทธิภาพมากขึ้น สสจ. ได้มอบหมายผู้ติดตามข้อมูลในระบบ HDC รายชื่อ (Project manager) ระดับจังหวัด สามารถดึงข้อมูลจาก Data exchange มาติดตามผลการดำเนินงานต่อไป

ประเด็นที่ ๓ ติดตามการดำเนินงานงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๒

๑. ติดตามผลการดำเนินงานงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ โดยภาพรวมผลการดำเนินงานภาพรวม ทั้งระดับหน่วยบริการ ระดับจังหวัด และระดับเขต ประจำปี ๒๕๖๑ เครือข่ายบริการที่ผลการเบิกจ่ายงบประมาณต่ำ ดังนี้ ย่านตาขาว ผลการเบิกจ่าย ร้อยละ ๒๑.๐๕ และห้วยยอด ผลการเบิกจ่ายภาพรวม ร้อยละ ๒๘.๑๔ ซึ่งโดยทั้ง ๒ เครือข่ายได้ดำเนินการแล้วเสร็จ สามารถขออนุมัติขยายเวลาและเก็บรักษาเงินไปถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ เรียบร้อยแล้ว

๒. งบประมาณปี ๒๕๖๓ ได้รับการแจ้งจาก สปสช. อย่างไม่เป็นทางการทั้ง ๓ ระดับเรียบร้อยแล้ว ขอให้หน่วยบริการดำเนินการ ดังนี้

- งบประมาณหน่วยบริการ ร้อยละ ๗๐ ให้จัดทำแผนและบันทึกข้อมูลในระบบการบริหารงบประมาณบริการทางการแพทย์ฯ (งบค่าเสื่อม) ของ สปสช.

- งบประมาณจังหวัด ร้อยละ ๒๐ และงบประมาณเขต ร้อยละ ๑๐ ขอให้จัดทำแผนและแจ้งมาที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ เพื่อรวบรวมข้อมูลเสนอผู้บริหารระดับจังหวัดพิจารณาการจัดสรรก่อนบันทึกข้อมูลในระบบฯ ของ สปสช.

ประเด็นที่ ๕ การสุ่มประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ร่วมกับงานส่งเสริมสุขภาพ ได้ลงสุ่มประเมินงานอนามัยแม่และเด็ก โดยเน้นในเรื่องพัฒนาการเด็ก ,การตั้งครรภ์มารดา และวัคซีนเด็ก ๐-๕ ปี โดยมีเป้าหมายการสุ่มประเมินไปแล้ว ๖ อำเภอ ๑๖๘ กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ เมือง ,หาดสำราญ ,วังวิเศษ, ปะเหลียน ,ห้วยยอด และนาโยง ส่วนอำเภอที่เหลืออีก ๔ อำเภอ ได้แก่ กันตัง ย่านตาขาว รัชฎา และสิเกา จะได้ดำเนินการสุ่มประเมินในรอบต่อไป

สรุปประเด็นเบื้องต้นที่ได้มีการเก็บข้อมูล ดังนี้

๑. ภาวะโภชนาการของเด็กตรัง ส่วนใหญ่สมส่วน คิดเป็นร้อยละ (๘๕.๕) อ้วน ร้อยละ ๗.๕ ผอม ร้อยละ ๖.๖

๒. จำนวนการฝากครรภ์ของมารดาครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ส่วนใหญ่ฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ ๘๙.๘

๓. มารดารับยาเสริมธาตุเหล็ก ระหว่างตั้งครรภ์ ส่วนใหญ่ร้อยละ ๙๗.๘
 ๔. วิธีการคลอด ส่วนใหญ่ คลอดปกติ ร้อยละ ๖๔.๓ ผ่าตัดคลอด ร้อยละ ๓๕.๗
 ๕. น้ำหนักแรกคลอด ส่วนใหญ่มากกว่า ๒,๕๐๐ กรัม คิดเป็นร้อยละ ๗๘ มากกว่า ๓,๕๐๐ กรัม ร้อยละ ๑๗.๖ น้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ร้อยละ ๔.๔
 ๖. มารดาและเด็กได้รับการติดตามเยี่ยมหลังคลอด ครบ ๓ ครั้ง คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๑ ไม่ครบ ๓ ครั้ง ร้อยละ ๑๑.๕ และไม่ได้รับการเยี่ยม ร้อยละ ๗.๕
 ๗. ได้รับวัคซีนตามวัย ครบ คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๘
 ๘. ผลการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก DHPM ส่วนใหญ่ สมวัย คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๒ สงสัยล่าช้า ร้อยละ ๒.๖ ล่าช้า ร้อยละ ๒.๒
 ๙. เด็กกินนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๑ รองลงมาเป็นนมผงและนมแม่ ร้อยละ ๒๕.๑
 ๑๐. เด็กได้รับยาเสริมธาตุเหล็กในช่วง ๑ เดือนที่ผ่านมา เด็กได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ ๖๗.๘ ไม่ได้รับ ร้อยละ ๓๓.๒
- ประเด็นที่ ๕ สรุปผลงานตัวชี้วัดคำรับรองเครือข่ายบริการ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒
- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ นำเสนอความก้าวหน้าตัวชี้วัดคำรับรองเครือข่ายบริการ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๒๓ ตัวชี้วัด ได้รับรายงานจำนวน ๑๙ ตัว ยังไม่ได้รับรายงาน จำนวน ๔ ตัวชี้วัด รายละเอียดดังนี้
- ตัวชี้วัดที่ยังไม่ได้รับรายงาน จำนวน ๔ ตัวชี้วัด ดังนี้
๑. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี
 ๒. รพ.สต.ติดดาว (อยู่ระหว่างการประเมิน)
 ๓. พขอ. (อยู่ระหว่างการประเมิน)
 ๔. ระดับความสำเร็จของงบลงทุนที่สามารถดำเนินการได้เกณฑ์ที่กำหนด
- ได้รับรายงานแล้ว จำนวน ๑๙ ตัว ได้แก่
๑. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ เป้าหมายร้อยละ ๗๕ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๗๖.๙๔
 ๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการด้วย DSPPM เป้าหมายร้อยละ ๙๕ ผลงานภาพรวมร้อยละ ๙๖.๔๔
 ๓. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการตรวจประเมินศักยภาพด้วย ADL เป้าหมายร้อยละ ๙๕ ผลงานภาพรวมร้อยละ ๙๘.๕๖
 ๔. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด เป้าหมายร้อยละ ๒๖ ผลงานภาพรวมร้อยละ ๒๓.๕๑
 ๕. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ผลงานภาพรวมร้อยละ ๓๗
 ๖. ร้อยละของผู้สูบบุหรี่ที่เลิกสูบบุหรี่ เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ผลงานภาพรวมร้อยละ ๒.๗๑
 ๗. ระดับความสำเร็จของอำเภอสนับสนุนให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขพัฒนาได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ไม่ต่ำกว่าระดับดีมาก ระดับ ๓ ผลงานภาพรวม ๓.๑
 ๘. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ของเครือข่ายบริการสุขภาพ ระดับ ๓ ผลงานภาพรวม ระดับ ๓ อำเภอที่ยังไม่รายงานผลจำนวน ๕ อำเภอ ได้แก่ อำเภอกันตัง ปะเหลียน นาโยง สีเกา และหาดสำราญ
 ๙. ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนประเภท Active Case เป้าหมายร้อยละ ๒๐ ผลงานภาพรวมร้อยละ ๔๐.๖

๑๐. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ เป้าหมายร้อยละ ๘๕ ผลงานภาพรวมร้อยละ ๘๗
๑๑. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีความครอบคลุมของการรับบริการวัคซีน MMR > ร้อยละ ๙๕
๑๒. ระดับความสำเร็จของเครือข่ายที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)
- รพ. ระดับ ๓ ผลการดำเนินงาน ผ่านขั้น ๓ จำนวน ๒ แห่ง คือ รพ.ปะเหลียน และสิเกา
 - รพ.สต. ระดับ ๓ ผลการดำเนินงาน ผ่านขั้น ๒ จำนวน ๑ แห่ง คือ อำเภอเมือง อำเภอที่เหลือผ่านระดับ ๓
๑๓. ร้อยละผู้ติดยาเสพติด ที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate ๑ year) เป้าหมายร้อยละ ๒๐ ผลงานภาพรวมร้อยละ ๕๗.๘๗
๑๔. ร้อยละของประชากรในทะเบียนราษฎร์ (ณ วันที่ ๓๑ ธค ๖๑) ที่บันทึกในระบบ HDC(type๑&๒) เป้าหมายร้อยละ ๙๘ ผลงานภาพรวมร้อยละ ๙๒.๑๔
๑๕. ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการขึ้นทะเบียน (HDC:Prenatal) เป้าหมายร้อยละ ๘๐ ผลงานภาพรวมร้อยละ ๘๔.๓๖
๑๖. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน/ความดัน ที่ได้ขึ้นทะเบียน (HDC:Chronic) เป้าหมายร้อยละ ๙๕ ผลงานภาพรวมร้อยละ ๘๐.๕๕
๑๗. ร้อยละของงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ที่เบิกจ่ายได้ เป้าหมายร้อยละ ๖๓/๒๕๖๓ ร้อยละ ๔๕ ผลงานภาพรวมร้อยละ ๖๓.๙๘
๑๘. สสอ./รพช.ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA เป้าหมายร้อยละ EB๒ ผลงานภาพรวม ระดับ ๕
๑๙. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA) เป้าหมาย ระดับ ๓๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๙๕
- ประเด็นที่ ๖ สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานเครือข่ายบริการสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้ทำการสำรวจความพึงพอใจต่อรูปแบบการตรวจราชการและนิเทศงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๒ ช่วงระหว่างวันที่ ๑๐-๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ มีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด ๑๓๖ คน สรุปความพึงพอใจของผู้รับการนิเทศงานเครือข่ายบริการสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒ แยกตามประเด็น ดังนี้
๑. ความคิดเห็นต่อรูปแบบการนิเทศงาน
 - บรรยากาศเป็นกันเอง ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ ๕๔ รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ ๓๒.๙
 - การเปิดโอกาสให้ผู้รับการนิเทศนำเสนอข้อมูลที่เป็นจริง ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ ๔๖.๐ รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ ๓๗.๕
 - การเปิดโอกาสให้ผู้รับการนิเทศมีส่วนร่วมเสนอแนวทางการแก้ปัญหาาร่วมกัน ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ ๔๙.๔ รองลงมา เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ ๓๔.๖
 - ระยะเวลาในการนิเทศงานมีความเหมาะสม ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ ๘๘ รองลงมา เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อย ๒๘.๔
 ๒. ความคิดเห็นต่อผู้นิเทศงาน
 - ขนาดของทีมนิเทศมีความเหมาะสม ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ ๕๓.๔ รองลงมา ไม่แน่ใจ ร้อยละ ๒๔.๔
 - ผู้นิเทศมีบุคลิกภาพที่น่าเชื่อถือ ส่วนใหญ่เห็นด้วยร้อยละ ๕๒.๒๗ รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ ๒๗.๘
 - ผู้นิเทศมีความรู้ความสามารถในการนิเทศงาน ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ ๕๓.๔ รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ ๒๓.๒

- ผู้นิเทศสร้างความไว้วางใจแก่ผู้รับการนิเทศ ส่วนใหญ่เห็นด้วยร้อยละ ๕๑.๗ รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ ๒๖.๑

๓. ความพึงพอใจของผู้รับการนิเทศ

- ผู้รับการนิเทศมีความพึงพอใจต่อการนิเทศงานครั้งนี้ ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ ๕๖.๘ รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่งร้อยละ ๒๑.๕

- ผู้รับการนิเทศมีกำลังใจในการปฏิบัติงานเพิ่มสูงขึ้นหลังได้รับการนิเทศ ส่วนใหญ่เห็นด้วยร้อยละ ๕๕.๑ รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ ๒๑.๐๒

- ผู้นิเทศมีความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาเพิ่มสูงขึ้นหลังได้รับการนิเทศ ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ ๕๗.๓ รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ๑๘.๗

๔. ประโยชน์ที่จากการนิเทศ

- ข้อเสนอแนะมีประโยชน์ต่อการนำไปใช้พัฒนาและแก้ปัญหาในการปฏิบัติงานของหน่วยรับการนิเทศ ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ ๕๕.๑ เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ ๒๔.๔

- ข้อเสนอแนะมีความเป็นไปได้ที่จะนำไปสู่การปฏิบัติจริงของหน่วยรับการนิเทศ ส่วนใหญ่ เห็นด้วย ร้อยละ ๕๑.๑ รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ ๒๓.๒๙

๕. ผลสัมฤทธิ์ในภาพรวม ผลลัพธ์การนิเทศงานในปีนี้มีผลลัพธ์กว่าปีที่ผ่านมา ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ ๔๙.๔๓ รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ ๒๑.๗

ประเด็นที่ ๗ คำสั่ง อนุ คปสจ. ปี ๒๕๖๒ นำเสนอร่างคำสั่งคณะกรรมการประสานการพัฒนางาน สาธารณสุขระดับจังหวัด (อนุ คปสจ.) ให้ที่ประชุมพิจารณาองค์ประกอบ บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการเพื่อนำเสนอ คปสจ. พิจารณาต่อไป

ประเด็นที่ ๘ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์จังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ นำเสนอปฏิทินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๓ ให้ที่ประชุมทราบ

ประเด็นที่ ๙ แนวทางการเสนอโครงการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประชุมได้ทบทวน ชักซ้อมความเข้าใจการจัดทำ และ การเสนอโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง งบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อให้การอนุมัติโครงการเป็นไปตามกำหนดระยะเวลา และทันตามกำหนด ขอให้งานการเงิน และงานแผนงาน ได้ตรวจสอบโครงการและดำเนินการตามแนวทางและระเบียบที่เกี่ยวข้อง ก่อนเสนอโครงการมายัง สสจ.ตรัง พิจารณาอนุมัติ **มติที่ประชุม** รับทราบ

๓.๕ สถานการณ์โรคติดต่อ

นางประไพ เจริญฤทธิ์ หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ นำเสนอสถานการณ์โรคใช้เลือดออก โรคไข้วัดช้อยงลาย และโรคฉี่หนู ดังนี้

- การเฝ้าระวังโรค และสอบสวนโรค มีการวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อรายงานผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องทราบ ทุกสัปดาห์ สั่งการให้ทุกพื้นที่ดำเนินการสอบสวนการระบาดทุกเหตุการณ์

- การควบคุมโรค มีการจัดประชุม War room ในระดับจังหวัด และสั่งการให้อำเภอที่มีการระบาดของโรคอย่างต่อเนื่องเช่นวังวิเศษ และ ย่านตาขาว จัดประชุม War room อย่างเข้มข้น และติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด เน้นย้ำให้ทุกพื้นที่ ควบคุมยุงพาหะที่จุดเกิดโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑ ,รณรงค์ให้ทุกพื้นที่ดำเนินการกิจกรรม “Big Cleaning Week ทุกบ้าน ทุกพื้นที่ ทุกสัปดาห์” ในชุมชนและสถานที่สำคัญ เช่น วัด โรงเรียน โรงพยาบาล และสถานที่ราชการ รวมถึงการทำเนีนกิจกรรมจิตอาสาเพื่อพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

- การสื่อสารความเสี่ยง มีหนังสือสั่งการให้คลินิกและร้านขายยาทุกแห่งในจังหวัดตรัง ห้ามจ่ายยาลดไข้ประเภท N-SAIDs ในผู้ป่วยที่สงสัยโรคไข้เลือดออก สื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความเข้าใจกับประชาชนผ่านสื่อมวลชนอย่างต่อเนื่อง

นายธีระศักดิ์ มัคคุ่น ได้สั่งการให้ทุกพื้นที่ทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรคในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ส่งมาให้จังหวัดเพื่อติดตามการดำเนินงานโดยท่านได้ลงพื้นที่ วัังวิเศษ ซึ่งพบการระบาดต่อเนื่องเพื่อไปติดตาม รับทราบปัญหา และวางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกับพื้นที่

๑. ให้โรงพยาบาลนำเสนอผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่เสี่ยงต่อการเสียชีวิต และกำหนดแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย
๒. พบว่าโรงพยาบาลบางแห่ง ไม่สามารถดำเนินการรักษา ตามแนวทางของกระทรวง เนื่องจากไม่จัดบริการตรวจ CBC ๒๔ ชม.
๓. ให้โรงพยาบาลบางแห่งเตรียมเวชภัณฑ์ ยาหากันยุงให้ผู้ป่วย กรณีมีไข้ ใน OPD และ IPD

พญ.จิรวรรณ อารยะพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง เสนอว่าควรเน้นการซักประวัติและให้ความสำคัญกับการตรวจร่างกาย และการดูค่าฮีมาโตคริต (HCT) ด้วย ซึ่งในหอผู้ป่วยในสามารถตรวจได้อยู่แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๖ ติดตามความก้าวหน้าการตัดโอนตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุของโรงพยาบาลสิเกา

นายแพทย์วิชัย สว่างวัน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิเกา สอบถามความก้าวหน้าการดำเนินการตัดโอนตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุที่ขอตัดโอนไปโรงพยาบาลนบพิตา จังหวัดนครศรีธรรมราช ซึ่งผ่านการพิจารณาโยกย้ายเมื่อเมษายน ๒๕๖๒

นายวิรัตน์ ภิรมย์ทอง หัวหน้างานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง นำเสนอความก้าวหน้าว่า ขณะนี้เรื่องอยู่ที่กระทรวงสาธารณสุขแล้ว และจะสอบถามความก้าวหน้าไปยังงานบริหารงานบุคคลของกระทรวงสาธารณสุขและนำมาเสนอในที่ประชุมอีกครั้งหนึ่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ การประชุมวิชาการและมอบรางวัลเชิดชูเกียรติแก่หน่วยงานและบุคลากรดีเด่นประจำปี ๒๕๖๒

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขนำเสนอร่างกำหนดการประชุม นำเสนอผลงานวิชาการระดับจังหวัด และมอบรางวัลเชิดชูเกียรติแก่หน่วยงาน-บุคลากรที่มีผลงานดีเด่น ปี ๒๕๖๒ วันที่ ๑๘ - ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมเรือรัชฎา อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ดังนี้

วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๒	
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม พิธีเปิดการประชุม โดย นพ.บรรเจิด สุขพิพัฒปานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้นำเสนอผลงานวิชาการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดตรัง
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้นำเสนอผลงานวิชาการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดตรัง (ต่อ)
วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒	
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	พิธีมอบรางวัล เผยแพร่ เชิดชูเกียรติแก่หน่วยงานและบุคลากรที่มีผลงานดีเด่น ปี ๒๕๖๒
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และอภิปรายผลงานวิชาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

มติที่ประชุม เห็นชอบตามร่างที่เสนอ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ งานกาชาดเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไปนำเสนอเรื่องขอโอนตำแหน่งทันตแพทย์ จำนวน ๓ ราย

นายวิรัตน์ ภิรมย์ทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้างานกาชาดเจ้าหน้าที่นำเสนอ รายละเอียดทันตแพทย์จำนวน ๓ รายที่ขอดำเนินการตัดโอนตำแหน่ง ดังนี้

๑. นายภาคภูมิ ธรรมเจริญวิภาส ทันตแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานทันตกรรม รพ.กันตัง
๒. นางสาวฤดีมาศ จิระสุรัตน์ ทันตแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานทันตกรรม รพ.สิเกา
๓. นางสาวภัทราพร เอกกุล ทันตแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานทันตกรรม รพ.รัชฎา

มติที่ประชุม ขอให้ติดตามความก้าวหน้าจากกองบริหารทรัพยากรบุคคล กระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

๖.๒ งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย นำเสนอ “โครงการทำความดีด้วยหัวใจ ลดภัยสิ่งแวดล้อม”

จังหวัดตรัง นายสันติ ใจจ้อง หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย นำเสนอ “โครงการทำความดีด้วยหัวใจ ลดภัยสิ่งแวดล้อม” โดยขอประชาสัมพันธ์และขอความร่วมมือให้หน่วยงานสมัครเข้าร่วมโครงการซึ่งปัจจุบันโรงพยาบาลในจังหวัดตรัง การสมัครเข้าร่วมโครงการกล่องนมยูเอชทีแล้ว ๘ แห่ง และขอประชาสัมพันธ์ให้ดำเนินการคัดแยกขยะในหน่วยงานด้วย ซึ่งสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (ทสจ.) ตรังจะนำเสนอความก้าวหน้าในที่ประชุมหัวหน้าส่วนทุกเดือน จึงขอความร่วมมือหน่วยงานสมัครเข้าร่วมโครงการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ โรงพยาบาลย่านตาขาวหรือการสลับตำแหน่งของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกับโรงพยาบาลย่านตาขาว เพื่อการปรับระดับของพยาบาลวิชาชีพให้เป็นไปตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม มอบหมายงานกาชาดเจ้าหน้าที่หรือในรายละเอียดกับกลุ่มงานบริหารบุคคล กระทรวงสาธารณสุขอีกครั้งหนึ่ง และให้โรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งสำรวจพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติหน้าที่ไม่ตรงกับตำแหน่งตาม จ.๑๘ ส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ในส่วนของตำแหน่งอื่นๆ ได้แก่ เจ้าพนักงานสาธารณสุข นักวิชาการสาธารณสุขที่ปฏิบัติไม่ตรงตาม จ.๑๘ สามารถส่งผลงานเพื่อเลื่อนระดับได้เพราะสายงานที่ทำเป็นงานในลักษณะเดียวกันโดยให้ดำเนินการตามระเบียบแนวทางของตำแหน่งนั้น ๆ

๖.๔ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง แจ้งกำหนดการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง ในวันศุกร์ ที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ โดยมี นายแพทย์เกษม วัฒนชัย องคมนตรีและรองประธานกรรมการมูลนิธิเทพรัตนเวชชานุกูลเป็นองค์ประธานการตรวจเยี่ยม ฯ พร้อมด้วยคณะผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข เข้าร่วมการตรวจเยี่ยม ฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.

กาญจนา ศรีสลับ บันทึกรายงานการประชุม
(นางกาญจนา ศรีสลับ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนันต์ อัครสุวรรณกุล ตรวจรายงานการประชุม
(นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

กาญจนา ศรีสลับ
คัสสำเนา