รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙
วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมพลอยจันท์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ผู้มาประชุม

๑. นายธราพงษ์ กัปโก	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
๒. นายสมคิด ตันประวัติ	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านบริหาร)
๓. นายไพศาล สุยะสา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม
๔. นายพิพัฒน์ คงทรัพย์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า
๕. นางสาวเพ็ญนภา พิสัยพันธุ์	(แทน) ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
๖. นายพงศ์นพพล มาสุข	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระปกเกล้า
๗. นายสมยศ พนธารา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชกูฏ
๘. นายสมบัติ พนธารา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง
๙. นายชัชวาล โภโค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว
๑๐. นายอภิสิทธิ์ ดุจวรรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งหางแมว
๑๑. นายพิริยะ ภิบาลกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิม
๑๒. นายพรหมมินทร์ ไกรยสินธ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขลุง
๑๓. นายนันทวัช เมตตากุลพิทักษ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
๑๔. นายธนภัทร ประดิษฐ์ธรรม	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่
๑๕. นายณัฐกาญจน์ วิเศษฤทธิ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์
๑๖. นางสาวธนาภรณ์ กอหญ้ากลาง	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขาม
๑๗. สิบตำรวจโทปิยะ พ้นเคราะห์	รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๑๘. นางสาวพิมลฉัตร พฤษเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๙. นางสาวอารีวัล มหาธนรัตน์	รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๒๐. นางผาณิต กิตติศาสตรา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๒๑. นายบัญชา พร้อมดิษฐ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๒. นายวิกรม ทางเรือ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๓. นายบัญญพนต์ นิยมนา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๒๔. นางสาวรัษฎาวัลย์ โพธิขันธ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๒๕. นางสาวสดับพินท์ พสุหิรันย์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๒๖. นายศุภกร จุฑาจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๒๗. นายศาสนา ผาสุข	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
๒๘. นางกนกกาญจน์ เสรีขจรจารุ	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒๙. นางศศิธร ยนจอหอ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๓๐. นายทิวา แสงเพ็ชร	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ
๓๑. นางสาวเบญจวรรณ สลับสี	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๒. นายเอกรัฐ คำวิไล	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี
๓๓. นายเสมอ วุฒิ	สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่

/๓๔. นายสายันต์...

๓๔. นายสายันต์ ตรีผล	สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
๓๕. นายวิทยา วารนิช	สาธารณสุขอำเภอมะขาม
๓๖. นายธงชัย สายทอง	สาธารณสุขอำเภอสอยดาว
๓๗. นายพิเชฐ ปัญญาสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอนายายอาม
๓๘. นางรตนพร แสงประทีป	สาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ
๓๙. นางสาวเพ็ญพักดิ์ สุขสิงห์	สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์
๔๐. นายไพรัตน์ ศรีสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอแก่งหางแมว
๔๑. นางสุกฤตา เจริญสุข	(แทน) สาธารณสุขอำเภอขลุง
๔๒. พ.อ.อ.ณรงค์ พร้อมพวก	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี
๔๓. นางสาวมณีรัตน์ สุขจันทร์	(แทน) หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๖.๕

ผู้ไม่มาเข้าร่วมประชุม (ติดราชการ)

๑. นางขจีพร ธีราทรง	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายชานนท์ กมลานนท์	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางสาวธารทิพย์ สุวรรณวิจิตร	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๓. นายปณต ชไมบุปผา	ทันตแพทย์ชำนาญการ

/เริ่มประชุม...

<u>เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.</u>

นายแพทย์ธราพงษ์ กัปโก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เป็นประธานในการประชุม เปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่างๆ ดังนี้

<u>ก่อนระเบียบวาระการประชุม</u>

๑) พิธีมอบป้ายรับรองคุณภาพการจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ผลการประเมินมีโรงเรียนผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ๕ แห่ง และระดับมาตรฐาน ๗ แห่ง

๒) พิธีมอบรางวัลคุณภาพแห่งชาติด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (พชอ.) ให้แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอสอยดาว นำโดยรักษาการนายอำเภอสอยดาว, นายกเทศมนตรีตำบลปะตง, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว, สาธารณสุขอำเภอ และคณะทำงาน

๓) พิธีมอบโล่รางวัลการบูรณาการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๙ ได้แก่ เทศบาลตำบลปะตง ร่วมกับโรงพยาบาลสอยดาว

<u>ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</u>

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี แจ้ง

๑.๑ เรื่องจากกระทรวงสาธารณสุขและส่วนกลาง

๑.๑.๑ นโยบายการบริหารจัดการงบประมาณและสภาพคล่องทางการเงิน ให้ทุกหน่วยบริการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนเงินบำรุงที่ได้รับอนุมัติอย่างเคร่งครัดและมีการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง กำหนดเป้าหมายภาพรวมจะต้องไม่มีโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการใดในจังหวัดจันทบุรีประสบปัญหาภาวะวิกฤตทางการเงินในระดับ ๖ หรือระดับ ๗ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

๑.๑.๒ การพัฒนาระบบรับส่งกลับผู้ป่วย (Refer Back) ให้โรงพยาบาลพระปกเกล้าประชุมร่วมกับโรงพยาบาลชุมชน เนื่องจากที่ผ่านมาข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นการส่งผู้ป่วยเข้าสู่โรงพยาบาลพระปกเกล้า แต่ยังขาดระบบการส่งผู้ป่วยกลับไปดูแลต่อเนื่องที่ชัดเจน ขณะที่โรงพยาบาลชุมชนมีความพร้อมในการรับดูแลผู้ป่วยต่อ ให้ร่วมกันกำหนดกรอบรายการยา วัสดุ และอุปกรณ์จำเป็นที่โรงพยาบาลชุมชนต้องมี และส่วนที่โรงพยาบาลพระปกเกล้าจะต้องสนับสนุน เพื่อให้สามารถรับผู้ป่วยกลับได้อย่างมีมาตรฐาน ปลอดภัย และช่วยลดภาระค่าใช้จ่าย

๑.๑.๓ เกณฑ์การบริหารงบค่าเสื่อมและงบลงทุนด้านสิ่งก่อสร้าง งบค่าเสื่อมในภาพรวมของจังหวัด อาจได้รับการจัดสรรในสัดส่วนที่ลดลง การดำเนินงานด้านสิ่งก่อสร้าง ในรายการที่จะดำเนินการจะต้องมีแบบและบัญชีแสดงปริมาณงานและราคา (BOQ) ครบถ้วนและพร้อมดำเนินการเท่านั้น หากหน่วยบริการใดไม่มีแบบหรือไม่มี BOQ หรือคาดว่าจะดำเนินการล่าช้าเกินกรอบเวลา ไม่อนุญาตให้ดำเนินการ และให้ทำเรื่องขอเปลี่ยนแปลงไปเป็นรายการอื่นทันที เพื่อป้องกันปัญหาความล่าช้าของงานก่อสร้างจนเกิดผลกระทบต่อภาระงบประมาณหรือเงินบำรุงของหน่วยบริการ

/๑.๑.๔ แนวทาง...

๑.๑.๔ ได้แต่งตั้งและมอบหมายให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทำหน้าที่เป็นผู้จัดการโครงการ (Project Manager: PM) ในประเด็นปัญหาและความท้าทายสำคัญของจังหวัด โดยสามารถตัดสินใจ จัดตั้งคณะทำงาน และกำหนดเกณฑ์เป้าหมายหรือตัวชี้วัดความสำเร็จในกรอบระยะเวลา ๓ ปี ถึง ๑๐ ปี ได้ด้วยตนเองร่วมกับทีมงาน กำหนดภารกิจพิเศษและมอบหมายการดำเนินงาน ๑๐ ด้าน ดังนี้

๑) ด้านผู้สูงอายุ มอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์ ดำเนินการออกแบบและจัดทำระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในภาพรวมของทั้งจังหวัดจันทบุรี กำหนดเกณฑ์และทิศทางการพัฒนาโอกาสการจัดบริการสำหรับผู้สูงอายุร่วมกับคณะทำงาน โดยให้พิจารณากำหนดเกณฑ์เป้าหมายและตัวชี้วัดในระยะยาว ๓ ปี ถึง ๑๐ ปี เนื่องจากงานระบบบริการผู้สูงอายุไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จได้ในระยะเวลาอันสั้น

๒) ด้าน NCD Remission มอบหมาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ดำเนินการพัฒนาระบบการบำบัดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังให้เข้าสู่ภาวะสงบ (NCDs Remission) ให้มีความหลากหลายในกลุ่มโรคมากขึ้น โดยไม่จำกัดเฉพาะโรคเบาหวาน (DM) เพียงโรคเดียว ผลักดันการดำเนินงานไปยังโรงพยาบาลชุมชนและสถานพยาบาลอื่น ๆ พร้อมทั้งวางแนวทางสร้างแรงกระตุ้นและแรงผลักดันให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ดำเนินงาน NCDs Remission อย่างเป็นรูปธรรม

๓) ด้าน Seamless Referral (ระบบส่งต่อไร้รอยต่อ) มอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง ดำเนินการพัฒนาและเชื่อมโยงระบบการส่งต่อผู้ป่วยของจังหวัด ทั้งระบบ In-refer, Out-refer และระบบการส่งผู้ป่วยกลับไปดูแลต่อเนื่อง (Refer Back) จนถึงระดับ รพ.สต. กำหนดกรอบรายการวัสดุและอุปกรณ์ที่โรงพยาบาลชุมชนจำเป็นต้องมีเพื่อรองรับการส่งผู้ป่วยกลับจากโรงพยาบาลพระปกเกล้า เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยส่งกลับเกิดความต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

๔) ด้าน Screening Cancer (การคัดกรองโรคมะเร็ง) มอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว ดำเนินการวางระบบและกำหนดรูปแบบการพัฒนาการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งทุกประเภทในพื้นที่จังหวัดจันทบุรี ครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งทุกชนิด เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรองให้มีรูปแบบการดำเนินงานที่ชัดเจนและครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

๕) ด้านการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ มอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาลขลุง ดำเนินการประสานการทำงานร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ในการวางแผนระบบบริการปฐมภูมิของจังหวัด กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานปฐมภูมิร่วมกันและจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสแรกของปีงบประมาณ

/๖) ด้าน TDCA...

๖) ด้าน TDCA คุณภาพงานทันตกรรม มอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่ ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการจัดบริการทันตกรรมตามเกณฑ์มาตรฐานในจังหวัดจันทบุรี ในการส่งเสริมให้สถานพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐาน ให้รวบรวมทีมงานเพื่อผลักดันการดำเนินงานด้านคุณภาพงานทันตกรรมของจังหวัดให้ประสบความสำเร็จตามเกณฑ์ที่กำหนด

๗) ด้านการพัฒนาศักยภาพ Soft Skill มอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขาม ดำเนินการวางแนวทางเพิ่มศักยภาพของเจ้าหน้าที่ โดยมุ่งเน้นการศึกษาวิจัย การส่งเสริมการเรียนรู้ภายในองค์กร ทักษะการเอาชีวิตรอด ทักษะด้านสัมพันธภาพและการสื่อสาร รวมถึงการนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาปรับใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน

๘) ด้านสิ่งแวดล้อม รพ. Net Zero มอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิม ดำเนินการบริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมสู่เป้าหมาย Net Zero ในสถานพยาบาล โดยแก้ไขปัญหาการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานย้อนหลังหลายปีของหน่วยงานสังกัด สสจ. เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้วิเคราะห์และวางแผนการดำเนินงานด้านพลังงานและสิ่งแวดล้อมในอนาคตได้อย่างถูกต้อง

๙) ด้านการใช้ยาสมุนไพรสมเหตุผล มอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ดำเนินการวางแนวทางและมาตรการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรอย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลของจังหวัดจันทบุรี การกำหนดเกณฑ์ความเหมาะสมในการนำยาสมุนไพรมาใช้เป็นยาทดแทนยาแผนปัจจุบัน หรือการใช้ยาสมุนไพรเดี่ยวในการบำบัดรักษาโรค พร้อมทั้งกำกับดูแลความเหมาะสมของการสั่งใช้ยาในหน่วยบริการต่าง ๆ ของจังหวัดให้เป็นไปตามหลักวิชาการ

๑๐) ด้านการจัดเก็บรายได้ มอบหมาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งหางแมว ดำเนินการพัฒนาระบบและกำหนดกลยุทธ์การจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการทุกกองทุน เพื่อเพิ่มสภาพคล่องทางการเงินให้แก่หน่วยบริการ

ให้สิทธิผู้จัดการโครงการแต่ละด้าน สามารถเสนอรายชื่อข้าราชการและบุคลากรที่มีความทุ่มเทและปฏิบัติงานจนโครงการประสบความสำเร็จ เพื่อนำมาพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษได้ ให้ผู้จัดการโครงการ (PM) แต่ละด้านจัดตั้งคณะทำงานและจัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน และเตรียมรายงานความก้าวหน้า

๑.๑.๕ โครงการพิเศษสนับสนุนบริการทางการแพทย์ การตรวจคัดกรองอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (Upper Abdomen) มอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว เป็นผู้รับผิดชอบกำกับดูแลโครงการ คัดเลือกบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความสนใจจากสถานพยาบาลที่เป็นโหนดบริการหลัก เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขและกรมควบคุมโรค โดยเป็นการเรียน

/ผ่านระบบ...

ผ่านระบบออนไลน์และฝึกปฏิบัติการตรวจอัลตราซาวด์ เพื่อให้มีผู้ปฏิบัติงานตรวจคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดีครบทุกอำเภอ และ ให้หน่วยบริการจัดสรรวันปฏิบัติงานเฉพาะสำหรับการตรวจคัดกรองอัลตราซาวด์ (Screening Day) โดยไม่ต้องให้บุคลากรรับภาระงานอื่นในวันดังกล่าว เพื่อให้ปฏิบัติงานคัดกรองได้อย่างเต็มศักยภาพ ส่วนค่าตอบแทนให้เป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายของทางราชการ

ที่ประชุม **รับทราบ**

ระเบียบวาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ฝ่ายเลขานุการได้นำเสนอรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๙ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๙ ผ่านกลุ่มไลน์ "กวป." ให้คณะกรรมการได้ตรวจสอบล่วงหน้า ไม่มีผู้บริหารหรือคณะกรรมการท่านใดแจ้งขอแก้ไขหรือปรับปรุงรายละเอียดในรายงานการประชุม

มติที่ประชุม **มีมติรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๙ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๙**

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและเรื่องติดตามความก้าวหน้า จากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบและเรื่องจากหน่วยงานในสังกัด

ระเบียบวาระที่ ๔.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๔.๑.๑ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านการเงินการคลัง) รายงาน

การจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC ปี ๒๕๗๐)

๑) งบประมาณ UC ปี ๒๕๗๐ ส่วนกลางและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำลังอยู่ระหว่างการพิจารณาและปรับในรายละเอียด

๒) ข้อตกลงการจัดสรรงบบริการผู้ป่วยนอก (OP) ในระดับจังหวัด สำหรับงบ UC ที่จัดสรรให้กับหน่วยบริการในจังหวัด ได้มีการหารือร่วมกันในคณะกรรมการด้านงบประมาณของจังหวัด ข้อตกลงการจัดสรรงบ OP ในส่วนของบริการผู้ป่วยนอก (OP) จะไม่มีการจัดสรรตามสัดส่วนเดิม เนื่องจากงบประมาณส่วนนี้ เมื่อหักรายการค่าใช้จ่าย ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์ที่ต้องจ่ายออกไปแล้ว พบว่าตัวเลขติดลบสูงมาก

๓) เกณฑ์การควบคุมงบบริการผู้ป่วยใน (IP) ระบบ Global Budget และ Quota ร่วมระดับเขตการจัดสรรงบผู้ป่วยใน (IP) ปีนี้ จะเป็นการควบคุมแบบ "โควตาและคุณภาพร่วมกัน" โดยแต่ละจังหวัดภายในเขตสุขภาพต้องบริหารและควบคุมโควตาร่วมกัน

- อัตราการจ่ายชดเชยตามผลงานบริการ:

กรณีบริการอยู่ภายในกรอบโควตา: จะได้รับเงินชดเชยประมาณ ๑๐,๕๒๖ บาท ต่อหน่วยสัมพัทธ์ (AdjRW)

กรณีบริการเกินโควตา ร้อยละ ๘ : อัตราจ่ายชดเชยจะปรับลดลงเหลือประมาณ ๙,๙๔๔ บาท ต่อหน่วยสัมพัทธ์ (AdjRW)

/กรณีบริการ...

กรณีบริการเกินโควตา ร้อยละ ๑๕ ขึ้นไป: อัตราจ่ายชดเชยจะปรับลดลงเหลือประมาณ ๙,๗๒๙ บาท ต่อหน่วยสัมพัทธ์ (AdjRW)
เป็นรายละเอียดเบื้องต้นเพื่อให้หน่วยบริการรับทราบสถานการณ์และเตรียมปรับตัว ส่วนรายละเอียดอย่างเป็นทางการทางสำนักงาน สปสช. จะมีหนังสือแจ้งมาอีกครั้ง

ที่ประชุม **รับทราบ**

<u>ระเบียบวาระที่ ๔.๒ เรื่องจากโรงพยาบาลพระปกเกล้า / กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระปกเกล้า /วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า / ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๖.๕ / ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี</u>

๔.๒.๑ รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพระปกเกล้า แจ้ง

รายละเอียดความคืบหน้าจากการประชุมจัดสรรงบประมาณของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และการประชุมระบบส่งต่อของเขตสุขภาพภาคตะวันออกให้ที่ประชุมรับทราบ เพื่อเตรียมความพร้อมล่วงหน้า

๑) งบประมาณกลุ่มโรคเฉพาะ เช่น โครงการมะเร็งรักษาได้ทุกที่ (CA Anywhere) และการผ่าตัดหัวใจ ได้มีการปรับลดและจำกัดโควตาในระดับประเทศ เนื่องจากในช่วง ๒ ปีที่ผ่านมามีการจัดสรรเงินส่วนนี้เกินกรอบไปกว่า ๑,๐๐๐ ล้านบาท ทำให้ในปีนี้ถูกจำกัดวงเงินไว้เพียง ๑,๐๐๐ ล้านบาทสำหรับให้บริการทั่วประเทศ ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยที่รองรับได้ลดลงจากเดิม ๒๐๐,๐๐๐ ราย เหลือเพียงประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ ราย ซึ่งขณะนี้ ระดับเขตและกระทรวงสาธารณสุขกำลังอยู่ระหว่างการเจรจาต่อรองร่วมกัน

๒) จากการประชุมระบบการรับผู้ป่วยกลับ (Refer Back) ของเขตสุขภาพภาคที่ ๖ ได้กำหนดแนวทางการสนับสนุนงบประมาณชดเชยเพิ่มเติม (Top-up) ตามกลุ่มโรคให้แก่โรงพยาบาลชุมชนที่รับผู้ป่วยกลับไปดูแลรักษาต่อเนื่อง เพื่อช่วยลดภาระต้นทุนค่ายาและเสริมสภาพคล่องทางการเงิน โดยโรงพยาบาลต้องร่วมกันประเมินศักยภาพและวางแผนการรับดูแลผู้ป่วยในแต่ละกลุ่มโรค พร้อมทั้งมีการกำหนดเกณฑ์คะแนนและน้ำหนักการประเมิน เรื่องความรวดเร็วของการรับผู้ป่วยกลับ หากโรงพยาบาลมีผลการดำเนินงานดีมีโอกาสได้รับการจัดสรรเงินรางวัลหรือเงินสนับสนุนเพิ่มเติม ในช่วงปลายปีงบประมาณ

ที่ประชุม **รับทราบ**

๔.๒.๒ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี แจ้ง

การฝึกอบรมอาสาพยาบาล อสพ. มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินงานจากเดิมที่วิทยาลัยพยาบาลเป็นผู้รับผิดชอบจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับรูปแบบการอบรมภาคทฤษฎีเป็นระบบออนไลน์ (Online) ภายใต้การดูแลของสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิและส่วนกลาง ได้มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้พิจารณาและกำหนดสถานที่ฝึกปฏิบัติงานในพื้นที่

/ข้อสั่งการ...

ข้อสั่งการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

เนื่องจากหลักสูตรเพิ่มเติมจากส่วนกลางยังไม่ออกมาอย่างชัดเจน ให้รอประกาศและรายละเอียดหลักสูตรเพิ่มเติมจากส่วนกลาง เพื่อนำมาใช้ประกอบการพิจารณาจัดสรรสถานที่ฝึกปฏิบัติงานในพื้นที่ให้เหมาะสม ควบคู่กับการบริหารจัดการเรื่องการรายงานตัวและเอกสารเบิกจ่ายให้เรียบร้อยตามแบบฟอร์มที่ส่วนกลางกำหนด

ที่ประชุม **รับทราบ**

<u>ระเบียบวาระที่ ๔.๓ เรื่องจากโรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ</u>

- ไม่มี

<u>ระเบียบวาระที่ ๔.๔ เรื่องจากกลุ่ม/กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี</u>

๔.๔.๑ หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย ชี้แจง

๑) จากการตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้นของกลุ่มงานนิติการ พบความเสี่ยงเกี่ยวกับการใช้เวลาราชการและแนวทางการปฏิบัติตามสัญญาไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว (ไม่เปิดคลินิกและไม่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลเอกชน) จึงขอความร่วมมือผู้บริหารสถานพยาบาลและหน่วยงานทุกแห่งกำกับดูแลและกำชับให้เจ้าหน้าที่ลงเวลาเข้าและออกปฏิบัติราชการอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการนำเวลาราชการไปให้บริการหรือปฏิบัติงานในภาคเอกชน ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้มีหนังสือเวียนกำชับแนวทางปฏิบัติมาตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้อสั่งการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๑) กำชับให้ผู้บริหารสถานพยาบาลทุกแห่งเข้มงวดการลงเวลาเข้าและออกปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่ และให้ตรวจสอบการปฏิบัติตามสัญญาไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวอย่างเคร่งครัด หากพบการฝ่าฝืนให้เสนอคณะกรรมการฯ พิจารณาระงับสิทธิ ยกเลิกสัญญา และเรียกคืนเงินค่าตอบแทนพิเศษทันที

๒) มอบหมายให้หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย ร่วมดูแลและวางแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องตามระเบียบกฎหมายแก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและโรงพยาบาลชุมชน

มติที่ประชุม **รับทราบ**

๔.๔.๒ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ รายงาน

สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๙

๑) จากการเฝ้าระวังโรคติดต่อผ่านแพลตฟอร์มเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (DDS) กระทรวงสาธารณสุข (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙)

พบว่าสถานพยาบาลในจังหวัดจันทบุรีมีความครอบคลุมและความทันเวลาในการรายงานสูงกว่าเกณฑ์เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ (เป้าหมายความครอบคลุมร้อยละ ๑๐๐ และความทันเวลามากกว่าร้อยละ ๗๐)

โดยโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนรายงานครบถ้วนร้อยละ ๑๐๐ (๑๔/๑๔ แห่ง) ทันเวลาร้อยละ ๙๕.๐๕

/โรงพยาบาล...

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สังกัดกระทรวงสาธารณสุขรายงานครบถ้วนร้อยละ ๑๐๐ (๕/๕ แห่ง) ทันเวลาร้อยละ ๙๑.๘๐

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) รายงานครอบคลุมร้อยละ ๙๖.๑๒ (๙๙/๑๐๓ แห่ง) ทันเวลาร้อยละ ๘๙.๒๙

๒) สำหรับสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังสำคัญในช่วง ๔ สัปดาห์ (สัปดาห์ที่ ๓๕–๓๙) พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงสุด ๑,๘๖๙ ราย รองลงมาคือโรคโควิด-๑๙ จำนวน ๑,๓๗๗ ราย โรคอุจจาระร่วง ๑,๒๗๘ ราย และโรคปอดอักเสบ ๖๔๒ ราย (เสียชีวิต ๓ ราย)

๓) กลุ่มโรคที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษคือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STIs) ซึ่งพบผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นในสัปดาห์ล่าสุด ได้แก่ โรคซิฟิลิส (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕๐๐ จากสัปดาห์ก่อนหน้า) โรคหนองใน (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๕๐) และโรคเริมอวัยวะเพศและทวารหนัก (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕๐) สอดคล้องกับภาพรวมในระดับเขตสุขภาพที่พบผู้ป่วยโรคซิฟิลิสสูงขึ้นกว่าปีที่ผ่านมากว่า ๑๐ เท่า

๔) สถานการณ์โรคไข้เลือดออกตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึง ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ พบผู้ป่วยสะสม ๑๘๓ ราย อัตราป่วย ๓๔.๑๕๒ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้เสียชีวิต และจำนวนผู้ป่วยรายสัปดาห์ยังคงต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง โดยพบผู้ป่วยสะสมสูงสุดในอำเภอเมืองจันทบุรี (๔๒ ราย) รองลงมาคืออำเภอโป่งน้ำร้อน (๓๑ ราย) อำเภอสอยดาว (๒๖ ราย) และอำเภอขลุง (๒๕ ราย)

๕) การเฝ้าระวังและสอบสวนเหตุการณ์ผิดปกติ (Event-based Surveillance) ในรอบเดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ มีการสอบสวนและควบคุมเหตุการณ์ผิดปกติ ๒ เหตุการณ์ ได้แก่ ๑) คลัสเตอร์โรคโควิด-๑๙ ในบุคลากรศูนย์คอมพิวเตอร์ กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลพระปกเกล้า ๒) คลัสเตอร์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A ในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๒ โรงพยาบาลพระปกเกล้า และเกิดการแพร่กระจายต่อเนื่องไปยังบ้านพักผู้สูงอายุคามิเลี่ยนโซเซียลเซนเตอร์ ตำบลจันทนิมิต ได้ดำเนินการจัดหอผู้ป่วยเฉพาะโรค (Cohort Ward) ให้ยาต้านไวรัส Tamiflu งดเข้าเยี่ยม ๓ วัน และแยกกักตัวเฝ้าระวังต่อเนื่องจนสามารถควบคุมการระบาดได้เรียบร้อยแล้ว

๖) การสอบสวนเหตุการณ์ผู้เสียชีวิตที่มีความเชื่อมโยงกับอุทกภัย ในพื้นที่ตำบลวังใหม่ อำเภอนายายอาม เป็นชายอายุ ๗๖ ปี มีโรคประจำตัว (ความดันโลหิตสูงและต่อมลูกหมากโต) อาศัยอยู่นอกศูนย์พักพิงทำให้ตกหล่นจากการรับยาต่อเนื่องและการคัดกรองเยียวยาจิตใจ (MCATT) ประกอบกับเกิดภาวะเครียดรุนแรงจากการสูญเสียทรัพย์สิน (บ้านและยานพาหนะรวม ๘ คัน) จากเหตุน้ำท่วมฉับพลันเมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ และได้รับฟังข่าวการฆ่าตัวตายในพื้นที่ใกล้เคียง จนนำไปสู่การเสียชีวิตในวันที่ ๑๙–๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๗) เป้าหมายการคัดกรองวัณโรค (TB Screening) และการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี (HBV/HCV) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ จังหวัดจันทบุรีได้รับเป้าหมายการตรวจคัดกรองวัณโรคฯ ในกลุ่มเสี่ยงรวมทั้งสิ้น ๓๔,๙๒๕ ราย แบ่งเป็น ๔ กลุ่มความเสี่ยงหลัก ได้แก่ คลัสเตอร์โรคร่วม ๒๐,๐๓๐ ราย, คลัสเตอร์

/พื้นที่และ...

พื้นที่และระบบ ๑๑,๔๒๒ ราย, คลัสเตอร์ประวัติสัมผัส ๑,๘๐๙ ราย และคลัสเตอร์พฤติกรรมและความเปราะบาง ๑,๖๕๔ ราย โดยโรงพยาบาลพระปกเกล้ารับผิดชอบเป้าหมายหลัก ๑๘,๑๐๐ ราย รองลงมาคือโรงพยาบาลขลุง (๒,๒๙๓ ราย) และโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน (๒,๒๒๘ ราย) กลยุทธ์การดำเนินงานมุ่งเน้นการวางระบบแจ้งเตือนอัตโนมัติ (Pop-Up Alert) ในระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล ควบคู่กับการออกหน่วยรถเอกซเรย์ระบบดิจิทัลเคลื่อนที่ (Mobile X-ray) ของโรงพยาบาลพระปกเกล้า

ผลการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบีและซีสะสม (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘–๒๕๖๙) มีผู้เข้ารับการคัดกรองรวม ๘๒,๐๑๖ ราย พบผลบวกไวรัสตับอักเสบบี ๒,๕๕๘ ราย เข้าสู่การรักษา ๑,๗๑๒ ราย (ร้อยละ ๖๖.๙๓) และพบผลบวกไวรัสตับอักเสบซี ๖๒๐ ราย เข้าสู่การรักษา ๒๗๓ ราย (ร้อยละ ๔๔.๐๓ ต่ำกว่าเกณฑ์ร้อยละ ๕๐) โดยมีหน่วยบริการที่ต้องเร่งติดตามนำผู้ป่วยเข้าสู่การรักษาอย่างใกล้ชิด ๓ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสอยดาว โรงพยาบาลขลุง และโรงพยาบาลแหลมสิงห์

๘) การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อนิวโมคอคคัส ชนิดคอนจูเกต (PCV๑๐) ได้จัดสรรและจัดส่งวัคซีน ให้แก่โรงพยาบาลทั้ง ๑๒ แห่งในจังหวัดครบถ้วนแล้ว เพื่อเริ่มให้บริการแก่เด็กไทยอายุ ๒ ถึง ๑๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป โดยตั้งเป้าหมายความครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ และบันทึกข้อมูลผ่านรหัสวินิจฉัย ICD-๑๐ พร้อมรหัสวัคซีนมาตรฐานตามช่วงอายุ ในระบบฐานข้อมูล HDC ทั้งนี้ เตรียมจัดประชุมร่วมกับกุมารแพทย์และเครือข่ายบริการเพื่อชักซ้อมความเข้าใจและสร้างความมั่นใจแก่ผู้ปกครอง

ข้อสั่งการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๑) ให้ประสานงานกับโรงพยาบาลพระปกเกล้า พิจารณาสนับสนุนและปรับลดค่าใช้จ่ายรถเอกซเรย์ระบบดิจิทัลเคลื่อนที่ในการออกตรวจคัดกรองวัณโรคเชิงรุก

๒) กำชับการบริหารจัดการสต็อกวัคซีน PCV๑๐ และการสื่อสารสร้างความมั่นใจแก่ผู้ปกครองเพื่อป้องกันการปฏิเสธการรับวัคซีน

ที่ประชุม **รับทราบ**

๔.๔.๔ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ชี้แจง

๔.๔.๔.๑ การใช้งานไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์และแพลตฟอร์มการทำงานภาครัฐ (workD Platform) ภายใต้โดเมนเนม @moph.go.th เพื่อรองรับการทำงานแบบ Hybrid Working ประกอบด้วย ๔ บริการหลัก ได้แก่

๑) ระบบอีเมลองค์กรที่ปลอดภัยและเสถียร (workD Mail)

๒) ระบบการสนทนาแบบรายบุคคลและกลุ่ม (workD Chat)

๓) ระบบจัดเก็บข้อมูลบนคลาวด์ขนาด ๑๐ GB ซึ่งอยู่บนโครงสร้างพื้นฐานในประเทศไทย (workD Storage)

๔) ระบบการประชุมอิเล็กทรอนิกส์และการนัดหมาย (workD Conference)

/ทั้งนี้...

ทั้งนี้ ระบบกำหนดให้ใช้งานควบคู่กับการยืนยันตัวตนแบบสองปัจจัยผ่านแอปพลิเคชัน Google Authenticator หรือ Microsoft Authenticator เพื่อป้องกันการโจรกรรมข้อมูลและยกระดับความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ โดยขอความร่วมมือบุคลากรสแกน QR Code ลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ขอรับบัญชีผู้ใช้งานภายในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ และกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัลรวบรวมข้อมูลนำส่งศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ศทส.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการออกบัญชี @moph.go.th ต่อไป

๔.๔.๔.๒ การใช้งานระบบจัดทำรหัสคิวอาร์ (QR Code) และระบบการย่อลิงก์ (URL Shortener) ของกระทรวงสาธารณสุข รณรงค์ให้บุคลากรใช้งานระบบ OPS Service ๒๐๒๖ ของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสามารถสร้าง QR Code ที่มีตราสัญลักษณ์กระทรวงสาธารณสุขกำกับ รวมถึงสร้าง Short Link (moph.link/) ได้อย่างปลอดภัย ทั้งนี้ บุคลากรสามารถเข้าสู่ระบบได้ด้วยบัญชี MyMOPH หรือ ThaID (DOPA) และลิงก์ทางเข้าบริการดังกล่าวอยู่ในหน้าเว็บไซต์หลักของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

๔.๔.๔.๓ ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยบริการในสังกัดเข้าร่วมเชื่อมต่อแพลตฟอร์ม MISP (Malware Information Sharing Platform) เพื่อเป็นศูนย์กลางการรวบรวม วิเคราะห์ และส่งต่อข้อมูลข่าวกรองด้านภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Threat Intelligence) ช่วยให้หน่วยงานได้รับการแจ้งเตือนล่วงหน้าและสามารถตอบสนองป้องกันภัยคุกคามได้อย่างทันท่วงที

ข้อสั่งการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ให้ผู้บริหารสถานพยาบาลและหน่วยงานทุกแห่งประชาสัมพันธ์และกำชับให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดสมัครใช้งานไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ภาครัฐ (@moph.go.th) และเปลี่ยนมาใช้เครื่องมือสร้าง QR Code และย่อลิงก์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ที่ประชุม **รับทราบ**

๔.๔.๕ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ชี้แจง

๑) โครงการโรงเรียนส่งเสริมการแปรงฟันคุณภาพหลังอาหารกลางวัน (SP-ORAL) จากการประเมินตนเองของโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการจำนวน ๑๔ แห่งทั่วจังหวัดจันทบุรี ตามเกณฑ์ ๕ ด้านหลัก มีโรงเรียนผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก จำนวน ๕ แห่ง ผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐาน จำนวน ๗ แห่ง และระดับปรับปรุง จำนวน ๒ แห่ง แผนการดำเนินงานปี พ.ศ. ๒๕๖๙–๒๕๗๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรีจะเสนอรายชื่อโรงเรียนระดับดีมากทั้ง ๕ แห่งเป็นตัวแทนจังหวัดในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ และมีกำหนดลงพื้นที่เยี่ยมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในโรงเรียนระดับปรับปรุงทั้ง ๒ แห่งในเดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๗๐ เพื่อเตรียมความพร้อมรับการสุ่มลงพื้นที่ประเมินของคณะกรรมการ SP-ORAL เขตสุขภาพที่ ๖ ในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๗๐

/๒) การรับ...

๒) การรับรองคุณภาพและความปลอดภัยของคลินิกทันตกรรม (TDCA) ปัจจุบันจังหวัดจันทบุรีมีโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองมาตรฐานแล้ว ๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลพระปกเกล้า และโรงพยาบาลนายายอาม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ มีหน่วยงานที่พร้อมรับการเยี่ยมสำรวจเพื่อเสนอขอรับรองเพิ่มเติม ได้แก่ โรงพยาบาลแหลมสิงห์ โรงพยาบาลมะขาม คลินิกทันตกรรมเอกชน ๒ แห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นแบบ ส่วนโรงพยาบาลชุมชนอีก ๗ แห่ง อยู่ระหว่างขั้นตอนการประเมินตนเอง โดยเปิดรับสมัครและแนบแบบประเมินตนเอง ระหว่างวันที่ ๑๕ ตุลาคม ถึง ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ลงพื้นที่เยี่ยมสำรวจระหว่างเดือนมกราคมถึงสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๗๐ และมอบใบประกาศเกียรติบัตรในช่วงเดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๗๐ จังหวัดมีบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจเยี่ยม (TDCA Surveyor) แล้ว ๖ ราย และมีแผนพัฒนาผู้ตรวจเยี่ยมรายใหม่อีก ๓ ราย

๓) การพัฒนาระบบทันตกรรมดิจิทัล (Digital Dentistry) และคำขอครุภัณฑ์ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๑ เพื่อยกระดับคุณภาพการตรวจคัดกรอง พัฒนาระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI) ช่วยแปลผล และจัดทำทะเบียนสุขภาพช่องปากรายบุคคล เชื่อมโยงข้อมูลสู่แอปพลิเคชันหมอพร้อม จังหวัดจันทบุรีได้รับการบรรจุคำขอครุภัณฑ์เครื่องสแกนช่องปาก ๓ มิติ ในแผนครุภัณฑ์ปิด Gap ระดับเขตสุขภาพที่ ๖ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๑ จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลพระปกเกล้าและโรงพยาบาลแหลมสิงห์ ปัจจุบันกองบริหารการสาธารณสุข อยู่ระหว่างทบทวนคุณลักษณะเฉพาะและปรับลดราคากลางจากเดิม เพื่อให้เหมาะสมและคุ้มค่ากับการใช้งานในหน่วยบริการ

ข้อสั่งการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ให้กลุ่มงานทันตสาธารณสุขประสานการทำงานร่วมกับ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่ ในฐานะผู้จัดการโครงการ (PM) ด้านคุณภาพงานทันตกรรม เพื่อขับเคลื่อนการประเมินตนเองและยกระดับมาตรฐานคุณภาพบริการทันตกรรมของหน่วยบริการให้บรรลุตามเป้าหมาย

ที่ประชุม **รับทราบ**

๔.๔.๖ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป รายงาน

๔.๔.๖.๑ การบริหารงบประมาณ งบลงทุน และงบค่าเสื่อม ผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ (ไตรมาส ๑) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙)

๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรีได้รับจัดสรรงบประมาณภาพรวม ๑๗,๑๒๒,๕๐๕.๐๐ บาท

เบิกจ่ายและใช้จ่ายแล้ว ๑,๔๘๖,๐๙๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘.๖๘ (เป้าหมายไตรมาส ๑ ร้อยละ ๓๙.๐๐)

จำแนกเป็นรายจ่ายประจำ ๑๔,๕๔๓,๕๐๕.๐๐ บาท

เบิกจ่ายแล้ว ๑,๔๘๖,๐๙๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๒๒ (เป้าหมายไตรมาส ๑ ร้อยละ ๔๑.๐๐)

/รายจ่าย....

รายจ่ายงบลงทุน ๒,๕๗๙,๐๐๐.๐๐ บาท ยังไม่มีผลการเบิกจ่าย

๒) โรงพยาบาลพระปกเกล้าได้รับจัดสรรงบประมาณภาพรวม ๘๕,๘๔๗,๔๓๐.๐๐ บาท

เบิกจ่ายและใช้จ่ายแล้ว ๙๑,๕๙๗.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๑๑

จำแนกเป็นรายจ่ายประจำ ๑๒,๙๕๘,๕๓๐.๐๐ บาท

เบิกจ่ายแล้ว ๙๑,๕๙๗.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๗๑

รายจ่ายงบลงทุน ๗๒,๘๘๘,๙๐๐.๐๐ บาท ยังไม่มีผลการเบิกจ่าย

๔.๔.๖.๒ ความก้าวหน้างบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

- หน่วยเบิกจ่ายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙)

๑) รายการครุภัณฑ์การแพทย์ วงเงิน ๒,๕๗๙,๐๐๐ บาท จำนวน ๓ รายการ ดำเนินการประกาศเชิญชวนแล้ว ๑ รายการ (ร้อยละ ๓๓) และอยู่ระหว่างรอลงนามในสัญญา ๒ รายการ (ร้อยละ ๖๗)

๒) รายการสิ่งก่อสร้างหอผู้ป่วยใน ๕ ชั้น โรงพยาบาลนายายอาม จำนวน ๑ หลัง วงเงิน ๑๑๒,๖๙๙,๓๐๐ บาท อยู่ระหว่างรายงานผลการกำหนดแบบรูปรายการและราคากลาง ควบคู่กับการขอความเห็นชอบความเหมาะสมราคากลางกับสำนักงบประมาณ

- หน่วยเบิกจ่ายโรงพยาบาลพระปกเกล้า รายการครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑๕ รายการ ดำเนินการประกาศจัดซื้อจัดจ้างครบทั้ง ๑๕ รายการ (ร้อยละ ๑๐๐) โดยอยู่ระหว่างรอลงนามในสัญญา ๕ รายการ (ร้อยละ ๓๓.๓๓) และลงนามในสัญญาแล้ว ๒ รายการ (ร้อยละ ๑๓.๓๓)

๔.๔.๖.๓ งบลงทุนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่กันไว้เบิกเหลื่อมปี

- โครงการก่อสร้างบ้านพักข้าราชการ สสอ.เมืองจันทบุรี วงเงินตามสัญญา ๑,๒๖๔,๔๐๐ บาท (หจก. ชาลิสา คอนสตรัคชั่น จันทบุรี) แบ่งเป็น ๕ งวดงาน เบิกจ่ายแล้ว ๓ งวดงาน และกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีสำหรับงวดที่ ๔–๕ จำนวน ๖๓๒,๒๐๐ บาท โดยคาดว่าจะส่งมอบงานงวดที่ ๔ และงวดที่ ๕ ในวันที่ ๒ และ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามลำดับ

- โครงการก่อสร้างบ้านพักข้าราชการ สสอ.โป่งน้ำร้อน วงเงินตามสัญญา ๑,๒๖๔,๐๐๐ บาท (หจก. โป่งน้ำร้อนคอนกรีต) แบ่งเป็น ๕ งวดงาน กันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีสำหรับงวดที่ ๓–๕ จำนวน ๘๗๒,๑๖๐ บาท ปัจจุบันอยู่ระหว่างเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๓ และนัดคณะกรรมการตรวจรับงานงวดที่ ๔–๕ (งวดสุดท้าย) ในวันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

- โครงการก่อสร้างอาคารวินิจฉัยและรักษา คสล. ๘ ชั้น โรงพยาบาลพระปกเกล้า (งบเงินกู้ต่างประเทศ ADB): วงเงินงบประมาณ ๘๐๐,๔๑๔,๗๐๐.๐๐ บาท (กันเงินปี ๒๕๖๙ ไว้ ๑๗,๗๓๗,๗๐๐.๐๐ บาท และได้รับจัดสรรปี ๒๕๗๐ จำนวน ๒๓,๘๒๗,๙๐๐.๐๐ บาท) มีผู้ยื่นเสนอราคา ๑ ราย คือ บริษัท เอ็นแอล ดีเวลลอปเมนต์ จำกัด (มหาชน) เสนอราคา ๗๙๕,๐๘๙,๗๑๙.๖๓ บาท อยู่ระหว่างพิจารณาผลการประกวดราคา คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

/๔.๔.๖.๔ งบ....

๔.๔.๖.๔ งบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙

๑) งบค่าเสื่อมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (หน่วยเบิกจ่าย สสจ.จันทบุรี) ได้รับจัดสรรรวม ๒๘๓ รายการ วงเงิน ๓๒,๗๓๙,๕๔๕.๖๖ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๒๗๘ รายการ วงเงิน ๒๘,๕๘๕,๓๑๐.๗๔ บาท (ร้อยละ ๘๗.๓๑) คงเหลืออยู่ระหว่างดำเนินงาน ๕ รายการ ได้แก่

- รพ.ขลุง ๒ รายการ (เครื่องซักผ้าอุตสาหกรรมและเครื่องดักฝุ่นอัตโนมัติ ครบกำหนดส่งมอบ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙)
- รพ.มะขาม ๒ รายการ (ซ่อมแซมอาคารผู้ป่วยนอกบริเวณห้องยาและด้านข้าง ER ขยายเวลาเบิกจ่ายถึง ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๗๐)
- รพ.เขาคิชฌกูฏ ๑ รายการ (ซ่อมแซมหลังคาอาคารผู้ป่วยนอก ขยายเวลาเบิกจ่ายถึง ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๗๐)

๒) งบค่าเสื่อมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (หน่วยเบิกจ่าย สสจ.จันทบุรี) ได้รับจัดสรรรวม ๑๓๐ รายการ วงเงิน ๓๑,๗๔๕,๒๙๗.๓๘ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑๘ รายการ วงเงิน ๒,๐๔๕,๒๑๐.๐๓ บาท ตรวจรับเรียบร้อย ๑๗ รายการ ทำสัญญาแล้ว ๒๘ รายการ ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง ๕ รายการ จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้าง ๓๘ รายการ และยังไม่ได้ดำเนินการ ๒๔ รายการ มีรายการคงค้างที่เร่งรัดแก้ไขปัญหา

- รพ.แหลมสิงห์ เสนอขอเปลี่ยนแปลงรายการจัดซื้อคอมพิวเตอร์ ๗ รายการ ไปจัดซื้อระบบปรับอากาศสำหรับห้องประชุมที่ปรับเป็นหอผู้ป่วยชั่วคราว เนื่องจากอาคารผู้ป่วยในชำรุดทรุดโทรม

๓) งบค่าเสื่อมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (หน่วยเบิกจ่าย รพ.พระปกเกล้า) ได้รับจัดสรรรวม ๑๑ รายการ วงเงิน ๒๒,๔๘๕,๐๐๐.๐๐ บาท ทำสัญญาครบทั้ง ๑๑ รายการ ตรวจรับแล้ว ๕ รายการ (อยู่ระหว่างรายงานผลตรวจรับ ๑ รายการ) และเบิกจ่ายแล้ว ๔ รายการ วงเงิน ๕,๖๗๒,๕๐๐.๐๐ บาท

ข้อสั่งการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

กำหนดกรอบระยะเวลาการเบิกจ่ายเงินภายหลังการตรวจรับงานจ้างให้แล้วเสร็จภายใน ๕ วันทำการ พร้อมกำชับให้หน่วยบริการที่มีรายการงบค่าเสื่อมและงบลงทุนคั่งค้างเร่งประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรีเพื่อจัดทำแบบแปลนและราคากลางโดยด่วน หากคาดว่าจะดำเนินการไม่ทันตามกำหนดให้ดำเนินการขอเปลี่ยนแปลงรายการทันที

ที่ประชุม **รับทราบ**

๔.๔.๗ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ชี้แจง

จังหวัดจันทบุรีร่วมกับมูลนิธิกาญจนบารมี กำหนดจัดโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) และโครงการหน่วยคัดกรองมะเร็งนรีเวช เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเฉลิมพระเกียรติฯ ส่งเสริมความรู้และสร้างความตระหนัก

/เกี่ยวกับ....

เกี่ยวกับโรคมะเร็งและการป้องกันโรค ค้นหาและคัดกรองประชาชนที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเพื่อส่งต่อเข้าสู่ระบบการวินิจฉัยและรักษา ภายในงานมหกรรมคัดกรองมะเร็งประกอบด้วยบริการตรวจคัดกรอง ๕ ประเภท ได้แก่ มะเร็งเต้านม มะเร็งนรีเวช มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง คัดกรองมะเร็งตับ (Hepatitis B, Hepatitis C) และคัดกรองมะเร็งช่องปาก โดยมีรถออกให้บริการรวมทั้งสิ้น ๕ คัน ประกอบด้วย รถนิทรรศการ ๑ คัน รถตรวจเต้านมเคลื่อนที่ ๑ คัน รถ Mammogram ๓D จำนวน ๒ คัน และรถมะเร็งนรีเวช ๑ คัน

แผนการออกหน่วยให้บริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ กำหนดลงพื้นที่ออกหน่วยให้บริการเคลื่อนที่ในพื้นที่ ๕ อำเภอของจังหวัดจันทบุรี ดังนี้

๑) อำเภอเมืองจันทบุรี ๒) อำเภอเขาคิชฌกูฏ ๓) อำเภอสอยดาว ๔) อำเภอโป่งน้ำร้อน ๕) อำเภอท่าใหม่

นัดหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมเตรียมความพร้อมการออกหน่วยให้บริการ ในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ที่ประชุม **รับทราบ**

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๑) การขอขยายระยะเวลาเก็บรักษาเงิน งบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ของโรงพยาบาลแก่งหางแมว (วงเงินระดับจังหวัด ๒๐%)

โรงพยาบาลแก่งหางแมวเสนอขอขยายระยะเวลาเก็บรักษาเงินงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (วงเงินระดับจังหวัด ๒๐%) รายการซ่อมแซมอาคารผู้ป่วยนอก (อาคารสมพงษ์-วัฒนา) งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC) วงเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท ตามสัญญาเลขที่ ๔/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ซึ่งสิ้นสุดสัญญาในวันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

สาเหตุความล่าช้าเกิดจากการส่งมอบพื้นที่ซ่อมแซมให้แก่บริษัทคู่สัญญาไม่ทันตามแผนงานที่กำหนด โดยบริษัทได้ทำหนังสือส่งมอบงานในวันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ และคณะกรรมการได้ตรวจรับงานงวดสุดท้ายเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

จึงขออนุมัติขยายระยะเวลาเก็บรักษาเงินออกไปจนถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ

๒) การขอเปลี่ยนแปลงรายการ งบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของโรงพยาบาลแหลมสิงห์ (วงเงินระดับจังหวัด ๒๐%)

โรงพยาบาลแหลมสิงห์เสนอขอเปลี่ยนแปลงรายการจัดซื้อครุภัณฑ์งบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (วงเงินระดับจังหวัด ๒๐%) งบ UC รวม ๒๐๐,๐๐๐ บาท (ให้เหตุผลเพิ่มเติมว่า เนื่องจากได้รับบริจาคเครื่องคอมพิวเตอร์มาทดแทนแล้ว ประกอบกับอาคารผู้ป่วยในเดิมชำรุดทรุดโทรมจนต้องย้ายผู้ป่วยไปพักรักษาในห้องประชุมชั่วคราว) โดยมีรายละเอียดการเปลี่ยนแปลงรายการ ดังนี้

- รายการเดิม (งบ UC รวม ๒๐๐,๐๐๐ บาท) ประกอบด้วย

/(๑) เครื่องคอม....

(๑) เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับงานสำนักงาน จำนวน ๕ เครื่อง ราคาต่อหน่วย ๒๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

(๒) เครื่องพิมพ์เลเซอร์หรือ LED ขาวดำ จำนวน ๒ เครื่อง ราคาต่อหน่วย ๓,๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๖,๖๐๐ บาท

(๓) เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับงานประมวลผลแบบที่ ๑ จำนวน ๑ เครื่อง ราคา ๒๔,๐๐๐ บาท และ

(๔) เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กสำหรับงานประมวลผล จำนวน ๓ เครื่อง ราคาต่อหน่วย ๒๔,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท

- รายการใหม่ที่ขอเปลี่ยนแปลง (งบ UC ๒๐๐,๐๐๐ บาท สมทบเงินบำรุง ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๐๑,๕๐๐ บาท) ประกอบด้วย

(๑) เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน (ราคารวมติดตั้ง) แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด ๓๖,๐๐๐ บีทียู จำนวน ๓ เครื่อง ราคาต่อหน่วย ๔๕,๐๐๐ บาท ใช้งบ UC ๑๓๖,๕๐๐ บาท

(๒) เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน (ราคารวมค่าติดตั้ง) แบบติดผนัง ขนาด ๑๘,๐๐๐ บีทียู จำนวน ๒ เครื่อง ราคาต่อหน่วย ๒๑,๕๐๐ บาท ใช้งบ UC ๔๓,๐๐๐ บาท และ

(๓) เก้าอี้แถว ๔ ที่นั่ง มีพนักพิง ขาเหล็ก จำนวน ๔ ตัว ราคาต่อหน่วย ๕,๕๐๐ บาท ใช้งบ UC ๒๐,๕๐๐ บาท สมทบเงินบำรุง ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๒,๐๐๐ บาท ข้อสั่งการ / มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติ **เห็นชอบในหลักการ** ให้โรงพยาบาลแก่งหางแมวขยายระยะเวลาเก็บรักษาเงินถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อเร่งรัดการเบิกจ่าย และเห็นชอบให้โรงพยาบาลแหลมสิงห์เปลี่ยนแปลงรายการงบค่าเสื่อมไปจัดซื้อเครื่องปรับอากาศและเก้าอี้แถวเพื่อรองรับผู้ป่วยตามความจำเป็น

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

ปิดการประชุมเวลา ๑๕.๒๕ น.

ผู้จดบันทึกรายงานการประชุม
นายชานนท์ กมลานนท์
(นายชานนท์ กมลานนท์)
นักสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นายบัญชา พร้อมดิษฐ์
(นายบัญชา พร้อมดิษฐ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข