

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.)

ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๙

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ผู้มาประชุม

๑. นายชุมพล	สุวรรณ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ประธานที่ประชุม
๒. นางสุชาดา	นิมวัฒนากุล	แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า
๓. นายวรา	เศลวัตนะกุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๔. นางเกศรินทร์	ไทยศรีวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
๕. นายกิตติ	กิตติเวช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร
๖. นางขจีพร	ธีราทรง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขลุง
๗. นายวรินทร์	โพธิกิจ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิ
๘. น.ส. ชัชรินทร์	ยงกัลยามกุล	รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
๙. นายวีระ	สุเจตน์จิตต์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์
๑๐. นางชาดา	หอมสวัสดิ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว
๑๑. นายไพศาล	สุยะสา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม
๑๒. นางไพเราะ	เพชราริษฐ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่
๑๓. นายอภิสิทธิ์	ดจวรรณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งหางแมว
๑๔. นายสมยศ	พนธาร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ
๑๕. นายสมบัติ	พนธาร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง
๑๖. นางเรวดี	พิศุทธ์อาภรณ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขาม
๑๗. นางรุจิรา	พัคตร์ฉวี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๘. นางยุพเยาว์	วิศพรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๑๙. นายภราดร	ชัยเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๐. นางประภา	วัฒนชีพ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๒๑. นางอัญชณา	แจ่มแสงทอง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพบริการ
๒๒. นางสมจิต	ยาใจ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๒๓. นางนภคร	พูลประสาท	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๔. นายองอาจ	เอี่ยมสำอางค์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๕. นางปรียาภรณ์	พิทักษ์เสมากุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๒๖. นายภาณุ	ศรีวรรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒๗. นางทิพย์วิมล	ตั้งชูทวีทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๒๘. นางพุกษิรี	ธนกิจจุโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๙. นางผาณิต	กิตติศาสตร์	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
๓๐. นายสมเกียรติ	ขันติประเสริฐ	สาธารณสุขอำเภอเมือง
๓๑. นายสมชาย	กิจสุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอนายายอาม
๓๒. นายอนุศักดิ์	เจริญเมือง	สาธารณสุขอำเภอขลุง
๓๓. นายสามารถ	บุญโยประการ	สาธารณสุขอำเภอมะขาม
๓๔. นายสุพจน์	ชนะสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่

๓๕. นางลำไย	เวชทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์
๓๖. นายสมคิด	ต้นประวัติ	สาธารณสุขอำเภอสอยดาว
๓๗. นายลิขิต	บุญปาน	สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
๓๘. นายกำจร	พินิจ	สาธารณสุขอำเภอเขาฉิมชุก
๓๙. นายสายัณห์	ตรีผล	สาธารณสุขอำเภอแก่งหางแมว
๔๐. นางราตรี	เชื้อฉลาด	แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโรคแมลงที่ ๖.๕
๔๑. นางกนกวรรณ	สุวรรณา	แทน ผู้ปกครองนิคมแพรงซาหยั่ง
๔๒. น.ส.สุกญา	สินธุประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุข

#### ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. นายพิเชียร	วุฒิสถิรภิญโญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า
๒. นางนาตยา	ศุจิจันทร์รัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการวิชาการ
๓. นายภัทรพงศ์	อุดมพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.พระปกเกล้า
๔. นางสุภาวดี	อ่องโอภาส	รักษาการ หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางการะเกด	รุ่งเรือง	แทน นายกเทศมนตรีเมืองจันทบุรี
๒. พ.ต.ต.ชาตรี	ชาวเมือง	นายกสมาคมสภาผู้สูงอายุ จังหวัดจันทบุรี
๓. นางวรรณดี	มาสกุล	แทน ประธานชมรม อสม. จังหวัดจันทบุรี
๔. นางดารณี	ชากรแก้ว	เลขา นายกสมาคมสภาผู้สูงอายุ จังหวัดจันทบุรี
๕. น.ส.อัมพา	ไพโรจน์กิจตระกูล	นักวิชาการสาธารณสุข

#### เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์ชุมพล สุวรรณ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ประธานเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่างๆ ดังนี้

#### ก่อนระเบียบวาระ

๑) ขอแสดงความยินดีโรงพยาบาลเขาฉิมชุกในโอกาสผ่านการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ(HA) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(สรพ.)

๒) สรุปกิจกรรมประจำเดือนธันวาคม ๒๕๕๙ สสจ.จันทบุรี ได้แก่ ทำบุญตักบาตรและร่วมพิธีจุดเทียนถวายความอาลัย เนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชการที่ ๙, พิธีถวายพระพรสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณบดินทรเทพยวรางกูร, ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล ณ มณฑลพิธีท้องสนามหลวง, ประชุมสมัชชาสุขภาพและการให้ความคิดเห็นต่อเอกสารสมัชชาสุขภาพ ปี ๒๕๕๙, สืบสานงานของพ่อ ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง, การอบรมเพื่อพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงาน ITA ของหน่วยบริการ, ประชุมคณะกรรมการคลินิกหมอครอบครัว PCC เขตสุขภาพที่ ๖, การประชุมพัฒนาต้นแบบตำบลพัฒนาการดีเริ่มที่นมแม่, การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดจันทบุรี, นิเทศงาน คปสอ. รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐, การประชุมระดับชาติการพัฒนาศักยภาพมนุษย์ในระบบสุขภาพปี ๒๕๖๐ และ การประชุมโครงการพัฒนาประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

ที่ประชุม: รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

### ๑.๑ เรื่องจากกระทรวงสาธารณสุข/เขตสุขภาพ/สปสข.

#### - เรื่องจากกระทรวงสาธารณสุข

๑) การศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี ใน ๒ เรื่องได้แก่

๑.๑ การดำเนินงาน Long Term Care พื้นที่ดำเนินงานต้นแบบได้แก่ รพ.คีรีรัตนนิคม การดำเนินงานเริ่มต้นที่ ผู้นำใน CUP โดยเฉพาะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ได้มีการตั้งวิสัยทัศน์อย่างชัดเจน ภาศิเครือข่ายที่เกี่ยวข้องรอบด้านมีการดำเนินการไปตาม Road map ส่วนของการดำเนินการที่ทำให้เกิดความยั่งยืนคือ มีการจัดทำแผน และดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

๑.๒ การดำเนินงานแพทย์แผนไทย มีการเปิดเป็นพื้นที่สมุนไพร โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสนับสนุนการดำเนินการ รวมไปถึง รพ.สต.ในพื้นที่มีการดำเนินงานร่วมกัน มีการลงนาม MOU เกี่ยวกับการสนับสนุนให้สมุนไพรที่มีในพื้นที่ถูกแปรรูปหรือถูกนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ กับภาศิเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๒) นายกรัฐมนตรีกล่าวถึงกระทรวงสาธารณสุข เกี่ยวกับการพัฒนาด้านกำลังคน ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้มีการขับเคลื่อนด้วยการจัดทำแผนด้านการพัฒนาทรัพยากรบุคคล และการพัฒนาด้านการแพทย์แผนไทย เน้นการใช้จ่ายฟ้าทะเลยาโรกับยาขมื่นชั้น แทนยาปฏิชีวนะ

๓) การพัฒนาที่ยั่งยืนเน้นการนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการแก้ปัญหาในพื้นที่ ดังนั้น Area problem จึงเป็นเป้าหมายหลักในการดำเนินงาน

๔) การบริจาคอวัยวะ เน้นย้ำให้หน่วยบริการทำความเข้าใจกับญาติของผู้ตาย เพื่อนำไปแก้ปัญหาโรคเรื้อรัง เช่น โรคไต เป็นต้น

๕) การติดเชื้อ HIV ในปัจจุบันมีอัตราการติดเชื้อที่เพิ่มขึ้น เน้นย้ำให้มีการดำเนินการตามมาตรการ ๓ ต (ลดการตาย ลดการติดเชื้อรายใหม่ และไม่ตีตราผู้ติดเชื้อ)

๖) ค่าตอบแทนพิเศษนอกเวลา

๗) การลงทุนร่วมกับภาคเอกชน

๘) การตรงต่อเวลา เน้นที่การบริหารงบประมาณ โดยเฉพาะงบลงทุน ให้เป็นไปตามที่รัฐบาลกำหนด ซึ่งเป็นมาตรการและเงื่อนไขทางด้านการบริหาร หากไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด ต้องมีเหตุผลว่าเกิดจากเหตุใด โดยต้องเป็นเหตุผลที่สมควร หากไม่มีเหตุผลที่สมควรและเกิดจากการดำเนินงานที่ล่าช้าจริงงบประมาณในส่วนนั้นจะถูกยึดคืน

๙) แจ้งเรื่องการเป็นเจ้าภาพพิธีสวดพระอภิธรรมพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

- กระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๙.๐๐ น. และ ๗ มกราคม ๒๕๖๐ เขตสุขภาพ ให้โควตาจังหวัดละ ๒ คน

- To Be Number One วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๐

- จังหวัดจันทบุรี วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐

หาก คปสจ. ท่านใด มีความสนใจร่วมทำบุญถวายเป็นพระราชกุศลสามารถร่วมบริจาคได้

**ผชช.ว. :** ๑๐) ของขวัญปีใหม่ของกระทรวงสาธารณสุข โดยเน้นในเรื่อง NCD ๓ ประเด็น ได้แก่

- การคัดกรอง DM/HT และ BMI โดยเน้นในเรื่องการประชาสัมพันธ์

- จัดให้มีการใช้ต้นสมุนไพรประดับแทนไม้ประดับอื่น ๆ

- การคุ้มครองผู้บริโภค ให้มีการตรวจสอบและเฝ้าระวังความปลอดภัยทางด้านอาหาร

ทั้งนี้ให้มีการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๐ และให้มีรายงานผลการดำเนินงานให้

กระทรวงสาธารณสุขทราบด้วย

**ที่ประชุม :** รับทราบ

/เรื่องจากเขต...

## - เรื่องจาก เขตสุขภาพที่ ๖

**พชช.ว.:** ๑) แนะนำนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด ท่านใหม่ ได้แก่ นพ.พรณรงค์ สีม่วง

๒) กระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าของภาพพิธีสวดพระอภิธรรมพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๙.๐๐ น. สถานที่และเวลาในการรวมตัวจะมีการแจ้งให้ทราบในลำดับต่อไป

๓) การตรวจเยี่ยมของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และที่ปรึกษารัฐมนตรีฯ ดังนี้

- วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ ในช่วงเช้าจะมีการตรวจเยี่ยมที่ รพ.เฉลิมพระเกียรติเขาชะเมา จังหวัดระยอง เริ่มเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. และในช่วงบ่ายจะมีการตรวจเยี่ยมที่ รพ.บ้านบึง จังหวัดชลบุรี เกี่ยวกับการดำเนินงานด้านพัฒนาการเด็ก(การสร้างสนามเด็กเล่น)

- วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ น. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตรวจเยี่ยมที่ รพ.ชลบุรี เกี่ยวกับการดำเนินงาน Transplantation เนื่องจากพื้นที่เขต ๖ มีอัตราการบริจาคอวัยวะน้อยที่สุด จึงให้มีการกระตุ้นการดำเนินงานและให้หน่วยบริการทำความเข้าใจกับญาติของผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้น โดยเกณฑ์ที่ตั้งไว้คือ ในผู้เสียชีวิต ๑๐๐ ราย ให้มีการรับบริจาค ๑ อวัยวะ และ ดวงตา ๕ ดวง ทั้งนี้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะมีการติดตามการดำเนินงาน PCC และการดำเนินงาน Long Term Care ด้วย โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มีข้อคิดเห็นเกี่ยวกับจำนวนของทีมที่ติดตามให้มีจำนวนน้อยลงและการต้อนรับให้เป็นไปตามปกติ ไม่หุหุรา

- วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๐ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตรวจเยี่ยมที่จังหวัดตราด กำหนดการจะแจ้งให้ทราบในภายหลัง

๔) เขตสุขภาพที่ ๖ ขอยกเลิกการขอใช้ตำแหน่งว่างที่จังหวัดจันทบุรีได้เสนอขออนุมัติไปเมื่อการประชุม คปสช. ครั้งที่ผ่านมา คือ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน) ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๘๒๙ สสอ.เขาบายศรี สสอ.ท่าใหม่ เนื่องจากเขตสุขภาพไม่มีอำนาจในการตัดสินใจ โดยต้องรอการพิจารณาของ อ.ก.พ.

๕) การขออนุมัติจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ของ รพศ. และ รพช. ในกรณีกรอบอัตรากำลัง ๘๐% แต่ไม่เกิน ๑๐๐% ใช้เกณฑ์ในการตัดสินใจคือ สถานะทางการเงินต้องไม่เกินระดับ ๔ และ Labour cost (รพช. ไม่เกิน ๖๐%, รพท. ไม่เกิน ๕๕% และ รพศ. ไม่เกิน ๕๐%) ดังนั้นหากมีการเสนอขออนุมัติตำแหน่งต่าง ๆ ไปทางเขตสุขภาพ ขอให้แนบสถานะทางการเงินของหน่วยบริการด้วย

๕) การขอปรับระดับจาก รพท. เป็น รพศ. ภายในเขตสุขภาพที่ ๖ มีจำนวน ๒ แห่งได้แก่ รพ.พุทธโสธร และ รพ.สมุทรปราการ

๖) เขตสุขภาพที่ ๖ ได้รับจัดสรรเงินจาก สปสช. ในการจัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ เป้าหมาย ๒๐,๐๐๐ คน การคัดกรองมี ๓ ขั้นตอน ได้แก่

- การคัดกรองแบบ Verbal screen
- การตรวจ Stool occult blood
- การส่องกล้อง Colonoscope

กลุ่มเป้าหมายในการคัดกรอง

- กลุ่มที่มีอายุ  $\geq 50$  ปี ขึ้นไป
- มีประวัติครอบครัวเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่
- มีอาการท้องผูกและท้องเดินสลับกัน

เป้าหมายการคัดกรองของจังหวัดจันทบุรี คือ ตรวจ Stool occult blood ให้ได้จำนวน ๒,๔๐๐ ราย และส่องกล้อง Colonoscope จำนวน ๑๘๐ ราย รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบในลำดับต่อไป

/๗)โครงการฝึกอบรม...

๓) โครงการฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อตอบสนองการดำเนินงาน PCC ทั้งสิ้น ๕ รุ่น จำนวน ๑,๐๐๐ คน ระยะเวลาฝึกอบรม ๓ ปี โดยรุ่นที่ ๑ เปิดในปี ๒๕๖๐ จำนวน ๒๐๐ คน  
คุณสมบัติของผู้สมัครคือ

- แพทย์จบใหม่ (จบในปี ๒๕๖๐)

- แพทย์จบใหม่ที่ปฏิบัติราชการชดใช้ทุนที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และสามารถปฏิบัติงานชดใช้ทุนในปีที่ ๒ และ ๓ ในโรงพยาบาลชุมชนที่ราชวิทยาลัยเวชศาสตร์ครอบครัวกำหนด

๔) Planfin ได้รับการติดตามในที่ประชุม สป.สัจจร โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ให้ข้อคิดเห็น ซึ่ง Planfin ในไตรมาสที่ ๑ ของจังหวัดจันทบุรีพบว่ามีปัญหาเนื่องจากการทำข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง ซึ่งมีจำนวน ๕ โรงพยาบาลที่พบว่ารายงานไม่ถูกต้อง ได้แก่ รพ.สองพี่น้อง, รพ.แก่งหางแมว, รพ.ท่าใหม่, รพ.มะขาม และ รพ.เขาคิชฌกูฏ สำหรับแนวทางการปรับปรุงแก้ไขจะแจ้งให้ทางโรงพยาบาลทราบอีกครั้ง ทั้งนี้ CFO เขต ได้มีการประสานกับกลุ่มงานประกันสุขภาพ ของ สป. เกี่ยวกับการแก้ไขซึ่งทางกลุ่มงานประกันสุขภาพได้แจ้งว่าจะสามารถแก้ไขได้ในเดือน เมษายน ซึ่งขัดแย้งกับข้อสั่งการของปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ให้แก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน

๕) อัตราการจ่ายกองทุนผู้ป่วยใน ได้มีการแจ้งให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทราบ เกี่ยวกับการส่งรายงานข้อมูลผู้ป่วยในให้ทันเวลา ซึ่งผลงานในเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ - เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๙ สปสช. ได้มีการโอนเงินเมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๙ ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำชับให้ผู้รับผิดชอบงานได้มีการตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องและครบถ้วนด้วย

๖) โครงการค่ายเยาวชนเติบโตโซว์ศักยภาพ เขตสุขภาพที่ ๖ โดยสาธารณสุขนิเทศก์ เน้นให้มีการดำเนินการในกลุ่มลูกเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ศึกษาในระดับ ป.๕ - ม.๖ จะมีการจัดค่ายจำนวน ๒ วัน ๑ คืน รูปแบบเหมือนกับการเข้าค่ายลูกเสือ ฝึกให้มีความอดทน และมีระเบียบวินัย โดยเน้นใน ๒ ส่วน ได้แก่ Safety(ฝึกสอนว่ายน้ำ, การปฏิบัติตามกฎจราจร) และ Healthy(การให้สุขศึกษา, การดูแลสุขภาพ) เริ่มชุดแรกในเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบในลำดับต่อไป

๗) การดำเนินงาน PCC ของจังหวัดจันทบุรี โดยหลักการคือการมุ่งเน้นการส่งเสริม ป้องกัน ซึ่งจะเชื่อมโยงกับ Family Care Team และการดำเนินงาน Mini DHS โดยรูปแบบในการขับเคลื่อนต้องมีการเชื่อมโยงทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล

เกณฑ์ในการจัดตั้ง คือ ๑ ทีม : ประชากร ๑๐,๐๐๐ คน สำหรับพื้นที่ที่สามารถตั้งได้มากกว่า ๑ ทีม สามารถจัดตั้งเป็น Cluster ได้ (๑-๓ ทีม, ประชากร ๑๐,๐๐๐ คน - ๓๐,๐๐๐ คน)

Major Criteria ใน PCC ประกอบด้วย ๓ S ได้แก่

- Staff : มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

- System : มีการให้บริการรายกลุ่ม, การให้บริการให้คำปรึกษาในรูปแบบ Call Center, การเยี่ยมบ้าน และการดูแล Long Term Care

- Structure : มีอาคารสถานที่ที่สามารถให้บริการประชาชนได้

ร่าง PCC ของ เขตสุขภาพที่ ๖ จะต้องมีการเชื่อมโยงทั้ง โรงพยาบาล, สสอ. และ รพ.สต. เน้นใน ๒ ส่วน ได้แก่

๑.งานบริการ : ๔ ประเด็น ได้แก่

๑.๑.บริการปฐมภูมิ : NCD Clinic, รักษาโรคทั่วไป, แพทย์แผนไทย, ทันตกรรม, EPI, FP, WBC, FCT และ การเยี่ยมบ้าน

๑.๒.งานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

๑.๓.การควบคุมป้องกันโรค

/๔.การคุ้มครองผู้บริโภค...

#### ๑.๔.การคุ้มครองผู้บริโภค

##### ๒.งานสนับสนุน : งานการเงิน, งานบริหาร

แผนดำเนินงาน ปี ๒๕๖๐ – ๒๕๖๑ ในปี ๒๕๖๑ จะมี PCC ใหม่ จำนวน ๒๔ PCC (มีสะสมจำนวน ๒๖ PCC) เขตสุขภาพที่ ๖ มีจำนวนทั้งหมด ๑๘๑ แห่ง คาดการณ์ไว้ในปี ๒๕๖๒ จะดำเนินการได้มากกว่า ๕๐% และดำเนินการครบ ๑๐๐% ในปี ๒๕๖๓ โดยการจัดตั้ง PCC จะเชื่อมโยงกับดำเนินงานทุก C เช่น การจัดสรรพัฒนาบุคลากร(CHRO) เป็นต้น

ปัญหาด้านกำลังคน คือ แพทย์ที่จะไปเรียนหลักสูตรเฉพาะทางเวชศาสตร์ครอบครัว เขตสุขภาพที่ ๖ ในปี ๒๕๖๐ สามารถผลิตได้จำนวน ๒๖ คน และคาดการณ์ว่าในปี ๒๕๖๐ เป็นต้นไป จะสามารถผลิตได้ ปีละ ๖๐ คน

แผนการจัดตั้ง PCC จังหวัดจันทบุรี ในปี ๒๕๖๐ จำนวน ๘ แห่ง ได้แก่

- รพ.พระปกเกล้า จะจัดตั้งในรูปแบบของ FCT ๓ แห่ง(ใช้ PCU เป็นสถานที่ตั้ง)
- รพ.สต.จันทนิมิต
- PCU รพ.ชลบุรี ๒ แห่ง
- สอน.คลองพลู
- PCU รพ.เขาสุกิ

และจะดำเนินการครบ ๑๗ แห่งในปี ๒๕๖๓

**พชช.ส. :** ขอให้หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากรฯ และ ผู้รับผิดชอบ PCC ทบทวนข้อมูล เนื่องจากจำนวนประชากรที่รับผิดชอบในแต่ละ Cluster จะเชื่อมโยงกับการขึ้นทะเบียนเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ต้องขึ้นทะเบียนกับ สปสช. ซึ่งจากการประชุม คปสจ. ในเดือนพฤศจิกายน ได้ให้แต่ละที่ทบทวนข้อมูลให้แล้วเสร็จจะส่งข้อมูลมายังกลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ. ภายในวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ ที่ผ่านมา จากกรณีเทศงานที่ผ่าน มาพบว่าบาง CUP มีข้อมูลการขึ้นทะเบียนเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ยังขัดแย้งกันอยู่ จึงขอให้แต่ละ CUP ได้ตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องเพื่อเตรียมรองรับการดำเนินงาน PCC ต่อไป และขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน เดือนธันวาคม ๒๕๕๙

**พชช.ส. :** ๑๑) การจัดสรรงบประมาณ PP ในภาพเขต เกี่ยวกับการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ ซึ่ง Service plan สาขามะเร็ง เป็นเจ้าภาพในการดำเนินงาน จังหวัดจันทบุรีได้รับการจัดสรรงบประมาณ จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อใช้เป็นค่าตรวจ Stool occult blood และ การส่องกล้อง Colonoscopy โดยได้มีการหารือในที่ประชุม คณะกรรมการบริหารและแจ้งหัวหน้ากลุ่มงานใน สสจ. ทราบแล้ว

งบ PPA เป็นงบสนับสนุนกิจกรรมคัดกรองสุขภาพเชิงรุก เน้นในกลุ่มเป้าหมายที่เข้าถึงบริการยาก หรือ ทำงานไม่ได้ตามเป้าหมาย จึงขอติดตามการดำเนินงานจากสาธารณสุขอำเภอ ซึ่งได้มีการกำหนดให้ดำเนินการคัดกรองให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๑ ขอให้สาธารณสุขอำเภอนำเสนอข้อมูลการคัดกรองในที่ประชุม คปสจ. ใน เดือนมกราคม ๒๕๖๐ ด้วย

เป้าหมายกิจกรรมเชิงรุกที่ได้รับการจัดสรรงบ PPA ในการดำเนินการคัดกรองที่ยังดำเนินการไม่ได้ตาม เป้าหมาย ได้แก่ การคัดกรองพัฒนาการเด็ก การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และการคัดกรองสุขภาพจิตในชุมชน ทั้งนี้ สปสช. จะมีการเปิดรับโครงการอีกครั้งในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ซึ่งจะสนับสนุนให้หน่วยงานระดับจังหวัด โครงการต้องเป็นการดำเนินงานในภาพจังหวัด จึงขอประสานให้กลุ่มงานเป็นเจ้าภาพในการส่งโครงการ ได้แก่ โครงการคัดกรองเบาหวาน/ความดัน : กลุ่มงาน NCD, โครงการคัดกรองสุขภาพจิตในชุมชน : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ และ โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก : กลุ่มงาน NCD โดย สปสช. จะสนับสนุนให้โครงการละไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท

๑๒) จากการประชุมคณะกรรมการกองทุนตำบล ในปีนี้จะมียกสนับสนุนเพิ่มเติม ในส่วนของ สสจ. และ สสอ.

/ในการดำเนินงาน...

ในการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพกองทุนตำบล ต้องมีการจัดทำ MOU และจัดทำผลงานที่ส่งมอบ(เงินค้ำจ่ายไม่เกิน ๑๐%) ในการพัฒนาศักยภาพกองทุนตำบล ส่วนหนึ่งคือต้องมีการเตรียมการยกกองทุนตำบล สำหรับการคัดเลือกกองทุนดีเด่นยังมีอยู่เช่นเดิม รายละเอียดจะมีการแจ้งให้พื้นที่ทราบในลำดับต่อไป

๑๓) การนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดจันทบุรีอยู่ในช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ ในปีนี้มีการเปลี่ยนแปลงแนวทางในการนิเทศพื้นที่ โดยจะใช้วิธีการสุ่มจับสลากพื้นที่ในการลงตรวจเยี่ยม ขอให้ทุกพื้นที่มีการเตรียมการเพื่อรองรับการนิเทศครั้งนี้ด้วย ซึ่งแนวทางการนิเทศในรอบนี้ คือ เข้า : นำเสนอผลการดำเนินงานภาพรวมจังหวัด (เน้นให้จัดทำเอกสารตามตัวชี้วัด)/บ่าย : ลงพื้นที่ที่ได้จากการจับสลาก ให้ รพ. และ รพ.สต. นำเสนอบริบทของหน่วยงานสภาพปัญหาในการดำเนินงานของพื้นที่และผลงานนวัตกรรมที่เป็นผลงานเด่น (ไม่เน้นการนำเสนอตัวชี้วัด)

**สสอ.มะขาม :** สธ. ได้แจ้งว่า ในส่วนของอำเภอจะดูในเรื่อง DHS และ ตำบลจะดูในเรื่องตำบลจัดการสุขภาพเป็นหลัก

**ที่ประชุม :** รับทราบ

### ๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดจันทบุรี ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๕๙

**ผชช.ว. :** ๑) โครงการสร้างความปรองดองสมานฉันท์ โดยใช้หลักธรรมทางพระพุทธศาสนา ภายใต้หมู่บ้านศีล ๕

๒) การอุปสมบทเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐ ซึ่งจะมีการบำเพ็ญกุศลสัตตมวาร(๑๐๐วัน) หากหัวหน้าส่วนราชการ หรือข้าราชการท่านใด มีความประสงค์จะอุปสมบท สามารถติดต่อในพื้นที่ได้ที่นายอำเภอ หรือ เจ้าคณะอำเภอ

๓) แผนการตรวจเยี่ยมเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ ในช่วงปีใหม่ โดยแบ่งพื้นที่ออกเป็น ๓ โซน ได้แก่

โซนที่ ๑ ได้แก่ อำเภอเมือง อำเภอแหลมสิงห์ อำเภอขลุง : รองฯ กานต์เปรมปรีดิ์ เป็นประธาน โดยสาธารณสุขได้รับผิดชอบโซนนี้ ซึ่งจะมีจุดตรวจทั้งสิ้น ๑๑ จุด ครอบคลุมทั้ง ๓ อำเภอ และจะมีการออกตรวจในวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๐ เน้นการให้กำลังใจผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ขอขอบคุณโรงพยาบาลพระปกเกล้าที่จะมีการสนับสนุนของที่ระลึกและของฝากตามจุดต่าง ๆ

โซนที่ ๒ ได้แก่ อำเภอสอยดาว อำเภอโป่งน้ำร้อน อำเภอมะขาม อำเภอเขาคิชฌกูฏ : รองฯ พงษ์พัฒน์ เป็นประธาน

โซนที่ ๓ ได้แก่ อำเภอท่าใหม่ อำเภอนายายอาม อำเภอแก่งหางแมว : ปลัดจังหวัด เป็นประธาน

**ที่ประชุม:**รับทราบ

### ๑.๓ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

๑) เรื่องเกี่ยวกับ อสม. จากการประชุมสภา ซึ่งสมาชิกสภา ได้พูดถึง ศูนย์ ศสมช. ซึ่งเดิมมีการสนับสนุนงบประมาณดำเนินงาน แต่ในปี ๒๕๖๐ ได้มีการตัดงบประมาณส่วนนี้ออกไป

**ผชช.ส. :** เงินส่วนนี้เดิมเป็นอำนาจของกระทรวงสาธารณสุขแต่ได้มีการถ่ายโอนอำนาจไปยังกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ อสม. ซึ่งจะใช้คนละวัตถุประสงค์กับเงินกองทุนตำบล

**ที่ประชุม :** รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

การรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๙ วันพุธที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

**ผชช.ส. :** เพิ่มเติมและติดตามรายงานการประชุมหน้าที่ ๓ เรื่องโครงสร้าง สสจ. ที่แบ่งออกเป็น ๑๓ กลุ่มงาน และแบ่งขนาดออกเป็น S, M, L, XL และ XL Extra(๔ จังหวัด ได้แก่ นครราชสีมา ขอนแก่น อุบลราชธานี และ เชียงใหม่) ทั้งนี้ขอให้ รพช. และ สสอ. วิเคราะห์งานภายใต้กรอบอัตรากำลังดังกล่าว

**ที่ประชุม :** รับรองรายงานการประชุม

/ระเบียบวาระที่ ๓ ...

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องจากหน่วยงานในสังกัด

๓.๑ เรื่องจาก รพศ./วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าฯ/ศตม.ที่ ๖.๕/นิคมแพรงฯ/อบจ.จันทบุรี/เทศบาลเมืองจันทบุรี/สมาคมผู้สูงอายุ/ชมรม อสม.

- เรื่องจาก วพ.พระปกเกล้า

ผู้แทน ผอ.วพ.พระปกเกล้า : ๑) ประชาสัมพันธ์การรับสมัคร และ รับโอน/ย้าย พยาบาลวิชาชีพที่จบการศึกษาปริญญาโท เป็นอาจารย์ในวิทยาลัยพยาบาล ๓ ตำแหน่ง

ที่ประชุม :รับทราบ

๓.๒ เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน, นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการวิชาการ, รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร, รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านการเงินการคลังและ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านพัฒนาระบบบริการ

- เรื่องจาก นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

๑) การป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตทางถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐ ในช่วง ๗ วันอันตราย(๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ - ๔ มกราคม ๒๕๖๐) กำหนดอัตราการตายไม่เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๕๙ โดยในปี ๒๕๕๙ เสียชีวิตจำนวน ๒ ราย

ข้อมูลอัตราการตายของปี ๒๕๕๙ ระดับประเทศกำหนดไม่เกิน ๑๘ ต่อ แสนประชากร จังหวัดจันทบุรีอยู่ที่ ๓๘.๐๖ ต่อ แสนประชากร และจากการวิเคราะห์ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุในปี ๒๕๕๘ และ ปี ๒๕๕๙ จะเกิดมากในช่วง ๓ - ๔ วัน แรก จึงขอให้มีการเฝ้าระวังในช่วงเวลาดังกล่าว

#### ๔ มาตรการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

๑.การบริหารจัดการ : เปิด EOC ติดตามและรายงานสถานการณ์ทุกวัน (SAT) (จังหวัด), response ใน event สำคัญ, กรณีพบเด็กอายุต่ำกว่า ๒๐ ปีบาดเจ็บจากการดื่มแล้วขับ ให้มีการสอบสวนและรายงาน

๒.ด้านข้อมูล รพ./สสอ. : ER รพ.รายงานข้อมูลบาดเจ็บและเสียชีวิตให้ศูนย์ปฏิบัติการฯจังหวัด กรณีพบเสียชีวิตให้รายงานจังหวัดโดยเร็ว, จัดทีมสอบสวนใน event สำคัญ

๓.การป้องกัน : อำเภอบุรณการ “ด้านชุมชน” ,  $\geq 5$  ด้าน/อำเภอ ประชาคม /มาตรการชุมชน ตรวจ เตือน จยย.ออกสู่นนใหญ่, สำรวจ ตรวจเตือน จับร้านค้าที่กระทำผิด พรบ. แอลกอฮอล์ ฯ, ดำเนินการในรูปแบบ DHS บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย

๔.การรักษา : รพ.ทุกแห่งเตรียมความพร้อมหน่วยบริการทุกระดับ, ALS , BLS และ FR, ER ,OR , ICU

ที่ประชุม :รับทราบ

- เรื่องจาก นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

๑) งบประมาณ ๙๐% ได้มีการโอนลงให้หน่วยบริการทั้งหมดแล้ว แผนงบประมาณที่มีการปรับได้ผ่านการอนุมัติจาก อปสข. แล้วสามารถดำเนินการได้เลย สำหรับในส่วน ๑๐% จะมีการโอนในช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๕๙ ไม่เกินเดือนมกราคม ๒๕๖๐ ขอให้พื้นที่ดำเนินการให้ทันตามเวลา

๒) งบประมาณเครือข่ายบริการสุขภาพที่ได้มีการนำเสนอไปนั้น จะมีงบประมาณจากจังหวัดเข้าไปหนุนเสริมส่วนหนึ่งที่จังหวัดได้โอนงบประมาณลงไปแล้วในเรื่องของการดำเนินงาน ไม่นับรวมงบประมาณสนับสนุนตามผลงานเพื่อใช้ในการพัฒนางาน ซึ่งได้มีการโอนงบประมาณกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวลงไปให้ทุก CUP เพื่อใช้ในการพัฒนาระบบบริการเพื่อรองรับชาวต่างชาติ/แรงงานต่างด้าว และอาเซียน รวมถึงมีงบประมาณสนับสนุนเพิ่มเติมตามผลงาน ยาเสพติด และบุหรี่ยุทธศาสตร์ (งบ สป.) ที่ต้องส่งเบิกที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยต้องดำเนินการ

/เบิกจ่าย...



เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จในเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ และจะมีการจัดสรรเพิ่มเติมในส่วนของแผนงานยาเสพติด ในเดือนมกราคม ๒๕๖๐

๓) นโยบายต้นแบบการพัฒนากระบวนการบริการ ซึ่งการขับเคลื่อนได้มีการกำหนด CUP ต้นแบบ และจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน CUP ละ ๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อสอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงและกลไก DHS โดยจะวัดที่ผลสัมฤทธิ์ คือ แต่ละ CUP ต้องมีต้นแบบระบบบริการและต้องมีผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่เชื่อมโยง ขอให้แต่ละพื้นที่เตรียมทีมงานเพื่อดำเนินการวิจัย ที่เป็นทีมผสมผสานของ CUP อย่างน้อย ๕-๖ คน (ต้องเป็นผู้มีความรู้ในการวิจัยและให้มีผู้รับผิดชอบหน้างานอยู่ในทีมวิจัยด้วย) ขอให้ส่งรายชื่อทีมวิจัยและประเด็นของงานวิจัย เป็นเชิง R๒R หรือ Action Research ส่งมาที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ. ในช่วงวันที่ ๔-๖ มกราคม ๒๕๖๐

**ที่ประชุม :** รับทราบ

-**เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขด้านบริหาร**

๑) สสอ.สอยดาว ขอใช้พื้นที่สนามกีฬาด้านหลังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในการแข่งขันกีฬาเปตอง โดยการแข่งขันจะแบ่งเป็น ๒ ประเภท ได้แก่ ทีมชายคู่ และ ทีมหญิงคู่ แบ่งทีมออกเป็นรายอำเภอ รพช. คู่กับ สสอ. ยกเว้น สสอ.เมือง ให้คู่กับ สสจ. และ รพ.พระปกเกล้า คู่กับ วิทยาลัยพยาบาล โดยรับลงทะเบียนที่หน้างาน ในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๐ พิธีเปิดโดย นพ.สสจ. เวลา ๐๙.๐๐ น. และจับสลากแบ่งสายในเวลา ๐๙.๓๐ น.

๒) วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ขอเรียนเชิญ คปสจ. ร่วมทำบุญเนื่องในวันปีใหม่ ในช่วงเวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยจันทร์ และมีกิจกรรมเลี้ยงสังสรรค์ในช่วงเย็น ที่โดมด้านหลัง สสจ.

**ที่ประชุม :** รับทราบ

**๓.๓ สรุปมติ/เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานชุดต่างๆ (คอจ./๔C)**

- **เรื่องจาก คอจ.**

**ผชช.ส. :** ๑) พื้นที่ Grey Zone ได้มีมติเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายระหว่างกันในกรณีข้ามเครือข่าย ซึ่งเดิมที่จะจ่ายได้คือ เฉพาะระหว่างโรงพยาบาลกับโรงพยาบาล ณ ตอนนีกรณี รพ.สต. ในเครือข่ายใดไปรับบริการข้ามเครือข่ายให้ รพ.สต. เก็บข้อมูลและส่งให้แม่ข่ายเพื่อตามจ่ายและเรียกเก็บ โดยเก็บค่าใช้จ่ายตามจริงไม่เกิน ๗๐๐ บาท

๒) การรับรู้สภาพหนี้ให้กลับไประบบเดิมไม่ต้องมีการให้มีหนังสือทวง หลังจากทีกลุ่มงานประกันสุขภาพได้มีการตรวจสอบแล้ว ให้ทำหนังสือแจ้งโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งว่ามีหนี้ค้างจ่ายจำนวนเท่าใดตามระบบ และให้เพิ่มเติมตอนท้ายว่าให้มีการชำระค่าใช้จ่ายตามจ่ายในส่วนนี้ด้วย ขอให้ผู้อำนวยการแจ้งเจ้าหน้าที่การเงินทราบว่าเมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้ให้ตั้งจ่ายได้ทันทีไม่ต้องรอการทวงหนี้

๓) การส่งกลับผู้ป่วยให้ส่งกลับไปยังหน่วยบริการที่ทำการส่งมา การคิดค่าตามจ่ายในกรณีข้ามเขตให้คิดจากหน่วยบริการตามที่ขึ้นทะเบียนในบัตรประกันสุขภาพ รวมถึงการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ให้เป็นหน้าที่ของหน่วยบริการตามที่ขึ้นทะเบียนในบัตรประกันสุขภาพด้วย สำหรับโปรแกรม Thai refer รพ.พระปกเกล้า ใช้ร่วมกับใบบส.๐๘ เนื่องจากยังมีปัญหาเรื่องการลง Software ให้ครบทุกหน่วยงานและจะดำเนินการใช้โปรแกรม Thai refer อย่างครอบคลุมในเดือนมีนาคม ๒๕๖๐

**ที่ประชุม :** รับทราบ

- **เรื่องจาก รพ./ที่ประชุม รพ.**

**ผอ.รพ.นายายอาม :** ๑) รายงานความก้าวหน้าโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ โดย อำเภอนายายอาม ได้รับคัดเลือกให้เป็นตัวแทนในการสร้างลานเด็กเล่นเสริมปัญญา ปัจจุบันได้รับบริจาคงบประมาณจำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท มีสถานที่ในการดำเนินการแล้ว และอยู่ในช่วงการติดต่อ ประสาน การเขียนแบบจากอาจารย์ติสกร

/ผอ.รพ.ขลุง...

**ผอ.รพ.ชลบุรี :** ๒) ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมเครือข่ายบริการแผนไทยและฟื้นฟูศักยภาพหมอนวดไทย ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ผู้เข้าร่วมการอบรม ๑๐๐ คน ได้แก่ แพทย์แผนไทย หมอนวดไทยที่ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๖๐ คน และ หมอนวดในชุมชนอำเภอละ ๔ คน รวมจำนวน ๔๐ คน

**ผอ.รพ.โป่งน้ำร้อน :** ๑) ขอเชิญ คปสจ. ร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดอาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๐ พิธีสงฆ์เริ่มเวลา ๐๙.๓๐ น. พิธีเปิดและการทอดผ้าป่า ในเวลา ๑๐.๐๐ น.

**ที่ประชุม :** รับทราบ

- เรื่องจาก สสอ./ที่ประชุม สสอ. - ไม่มี

๓.๔ เรื่องจากกลุ่มงาน

- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

**หน.กง.พัฒนายุทธศาสตร์ :** ๑) รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ ไตรมาสที่ ๑ เบิกจ่ายได้ ๓๒% (เป้าหมาย ๓๓%) สำหรับงบอบรมเบิกจ่าย ได้เพียง ๑๐% เท่านั้น (เป้าหมาย ๕๐%) ในปี ๒๕๖๐ เน้นการใช้โปรแกรมรายงานงบประมาณ ขอให้มีการติดตามการบันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมให้ถูกต้องครบถ้วน

๒) กำหนดการตรวจราชการรอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๐ ดังต่อไปนี้

จังหวัด	กำหนดการตรวจราชการฯ
สระแก้ว	๔ - ๖ มกราคม ๒๕๖๐
ปราจีนบุรี	๑๐ - ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐
ตราด	๑๘ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐
ฉะเชิงเทรา	๘ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
ระยอง	๑๕ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
สมุทรปราการ	๒๒ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
จันทบุรี	๘ - ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐
ชลบุรี	๑๕ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๐

กำหนดการ ๓ วัน เป็นดังนี้

วันที่	เช้า	บ่าย
๑	นำเสนอผลการดำเนินงานภาพรวมของจังหวัด (ห้องประชุม สสจ.)	ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม คปสอ. ๑ แห่ง
๒	คณะตรวจราชการเก็บข้อมูลในพื้นที่ และคณะผู้บริหารตรวจเยี่ยม รพ.พระปกเกล้า	
๓	นำเสนอสรุปผลการตรวจราชการ (ห้องประชุม รพ.พระปกเกล้า)	-

๓) การรายงานข้อมูล PA ในรอบแรกซึ่งจะมีการตัดข้อมูลในเดือนธันวาคม ๒๕๕๙ จึงขอให้พื้นที่เร่งรัดการศึยข้อมูลผลการดำเนินงานที่ได้ดำเนินการแล้ว

**ที่ประชุม :** รับทราบ

- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

**หน.กง.ควบคุมโรคติดต่อ :** ๑) การดำเนินงานระบาดวิทยา ความทันเวลาของการรายงานข้อมูล ในเดือนธันวาคม พบว่าอำเภอแหลมสิงห์ผลการดำเนินงานลดลงเนื่องจากเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน ส่วนอำเภออื่น ๆ ความทันเวลาอยู่ในระดับดีมาก

๒) สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดจันทบุรี ทุกพื้นที่เป็นพื้นที่สีเขียว แต่ยังมีผู้ป่วยบ้างประปราย พบผู้ป่วยทั้งสิ้น ๙ ราย อยู่ที่อำเภอเมืองจำนวน ๔ ราย อำเภอที่ไม่พบผู้ป่วยได้แก่ อำเภอขลุง อำเภอท่าใหม่ อำเภอ /แหลมสิงห์...

แหลมสิงห์ และอำเภอเขาคิชฌกูฏ ภาพรวมอยู่ที่อันดับที่ ๑๑ ของประเทศ

๓) สถานการณ์โรคไข้ชิก้า หลังจากการประกาศปิดล๊อค เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ยังพบผู้ป่วย ปัจจุบันยังอยู่ในช่วงการเฝ้าระวัง จำนวน ๔ ราย สำหรับผู้ป่วยที่เป็นหญิงตั้งครรภ์จำนวน ๙ ราย คลอดแล้ว จำนวน ๔ ราย (เด็กปกติ) แท้ง ๑ ราย และต้องติดตามการคลอดจำนวน ๔ ราย

๔) สถานการณ์โรคไข้ฉี่หนู เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๙ ได้รับการรายงานผู้ป่วยที่อำเภอเมือง ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน จากการสอบสวนโรคพบว่าแหล่งน้ำที่ผู้ป่วยสัมผัสเป็นผาย

๕) การติดตามผลงานวัคซีนกระทรวง วัคซีน MMR๑ อำเภอที่ทำผลงานได้ตามเป้า คือ อำเภอขลุง ๙๖.๒๕% ขอให้ผู้บริหารเร่งรัดการดำเนินงานในพื้นที่ทั้งในส่วนของ รพช. และ รพ.สต.

**ที่ประชุม:** รับทราบ

#### - กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

**หน.ง.ส่งเสริมสุขภาพ :** ๑) สรุปผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ปี๒๕๕๙ ในเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ – เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๙ คัดกรองได้ ๕๘.๙๐% พบสงสัยล่าช้า ๑๒.๓๒% ได้รับการติดตาม ๑๕.๔๓% ปัญหา คือ ๑) คัดกรองได้น้อยและ ๒) คัดกรองและพบสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามเพียง ๑๕.๔๓%

**ประธาน :** ผากให้ผู้บริหารทุกอำเภอได้มีการติดตามการดำเนินงานทั้งในส่วนของการคัดกรองและการติดตาม ประเมินต่อเนื่องในเด็กที่พบสงสัยล่าช้า เนื่องจากเป็นนโยบายที่กระทรวงให้ความสำคัญ

**ที่ประชุม:** รับทราบ

#### - กลุ่มงานประกันสุขภาพ

**หน.ง.ประกันสุขภาพ :** ๑) ผลการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน

- การตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๘๘.๒๔ หน่วยบริการที่มี ร้อยละผลการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน สูงสุดคือ รพ.ขลุง รองลงมาคือ รพ.แหลมสิงห์ และ รพ.โป่งน้ำร้อน ร้อยละ ๙๖.๗๓, ๙๓.๔๑ และ ๙๒.๙๒ ตามลำดับ ประเด็นที่ต้องพัฒนา คือ ให้ความละเอียดครอบคลุมตามเกณฑ์เป็นพิเศษในเรื่อง Nurse's note , Progress note, และ History

- การตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๘๘.๓๕ หน่วยบริการที่มี ร้อยละผลการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน สูงสุดคือ รพ.เขาคิชฌกูฏ รพ.ขลุง และ รพ.สอยดาว ร้อยละ ๙๖.๑๖, ๙๕.๖๕ และ ๙๔.๙๙ ตามลำดับ ประเด็นที่ต้องพัฒนา คือ ให้ความละเอียดครอบคลุมตามเกณฑ์เป็นพิเศษในเรื่อง Treatment, History และ Physical examination

**ที่ประชุม:** รับทราบ

#### - กลุ่มงานนิติการ

**หน.ง.ทันตสาธารณสุข :** ๑) พรบ.พลังงานนิวเคลียร์ ปี ๒๕๕๙ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ และจะมีผลบังคับใช้วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ส่วนที่ได้รับผลกระทบจะเป็นเรื่องเกี่ยวกับการครอบครองเครื่องเอ็กซเรย์ คือ

- ต้องขออนุญาตครอบครองเครื่องและใบอนุญาตมีอายุ ๕ ปี
- เสียค่าใบอนุญาตทุก ๕ ปี (อัตราสูงสุด ๕๐,๐๐๐ บาท)
- ต้องมีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีประจำอยู่ตลอดเวลาที่เปิดทำการ
- อายุใบอนุญาตเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี ๓ ปี
- เสียค่าใบอนุญาตเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีทุก ๓ ปี (อัตราสูงสุด ๕,๐๐๐ บาท)
- พนักงานเจ้าหน้าที่ ตาม พรบ. นี้ มีอำนาจในการตรวจจับ ยึดเครื่องเอ็กซเรย์

/บทกำหนดโทษ...

- บทกำหนดโทษ

- ไม่มีใบอนุญาตครอบครองหรือใช้เครื่อง(ฝ่าฝืน ม.๒๖) จำคุกไม่เกิน ๒ ปี หรือปรับไม่เกิน ๒ แสน บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ(ม.๑๑๖)
- ไม่มี RSO อยู่ตลอดเวลาเปิดทำการ(ฝ่าฝืน ม.๙๒) จำคุกไม่เกิน ๕ ปี หรือปรับไม่เกิน ๕ แสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ(ม.๑๒๓)
- RSO ไม่มีใบอนุญาต(ฝ่าฝืน ม.๙๕) จำคุกไม่เกิน ๒ ปี หรือปรับไม่เกิน ๒ แสน บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ(ม.๑๒๔)
- ขัดขวางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ จำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑ แสน บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ(ม.๑๒๗)
- ไม่อำนวยความสะดวกตาม ม.๑๑๒ จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕ หมื่น บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ(ม.๑๒๘)
- ครอบครองเครื่องกำเนิดรังสีในประการที่น่าจะก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย อนามัย หรือทรัพย์สินของบุคคลใด หรือต่อสิ่งแวดล้อม จำคุกไม่เกิน ๑๐ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑ ล้านบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ม.๑๒๙)
  - ประเภทของเครื่องกำเนิดรังสี ตามประกาศ เรื่องมาตรฐานความปลอดภัยเกี่ยวกับรังสี พ.ศ.๒๕๔๙ ได้แก่
    ๑. เครื่องกำเนิดรังสีประเภท ๑ หรือเครื่องกำเนิดรังสีที่เป็นอันตรายมาก (Very dangerous)
    ๒. เครื่องกำเนิดรังสีประเภท ๒ หรือเครื่องกำเนิดรังสีที่เป็นอันตราย (dangerous) : ด้านการแพทย์อยู่ที่ประเภทนี้
    ๓. เครื่องกำเนิดรังสีประเภท ๓ หรือเครื่องกำเนิดรังสีที่มีโอกาสเป็นอันตราย (unlikely to be dangerous)
 ซึ่งหาก พบ. นี้มีการประกาศใช้ โรงพยาบาลชุมชนของจังหวัดจันทบุรี จะไม่สามารถใช้เครื่องเอ็กซเรย์ ได้เลย เนื่องจากไม่มีเจ้าหน้าที่ประจำเครื่อง

**ที่ประชุม:** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา**

๔.๑ พิจารณาให้ความเห็นชอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทน พตส. พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว จำนวน ๒๓๙ ราย และข้าราชการ ๒๙๑ ราย ในส่วนของข้าราชการเอกสารที่นำเข้าผิดพลาดจำนวน ๑ ราย ลำดับที่ ๒๙ คุณรังสิมา ประคองกาย เดิมหน่วยบริการเป็น สสอ.แก่งหางแมว ขอแก้ไขเป็น สสอ.นายายอาม

**ผอ.รพ.นายายอาม :** หากคณะกรรมการมีการตรวจสอบว่าถูกต้องแล้ว มีการอนุมัติเป็นหลักการไว้ก่อน ยกเว้นกรณีรายชื่อที่เบิกไม่ได้ให้นำเข้าที่ประชุมเป็นราย ๆ ไป

**ที่ประชุม:** เห็นชอบอนุมัติ

๔.๒ พิจารณาข้าราชการขอย้ายข้ามจังหวัด จำนวน ๒ ราย ได้แก่

๑. นายอรรถพล โพธิ์ศรี ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน ตำแหน่งเลขที่ ๒๕๖๔๒ ฝ่ายแผนงานและสารสนเทศ กลุ่มอำนวยการ โรงพยาบาลแก่งหลวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง มีความประสงค์ขอย้ายมาปฏิบัติราชการที่กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลชลุมย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ด้วยเหตุผลเพื่อกลับภูมิลำเนา (บัญชีโครงสร้าง/ตำแหน่งโรงพยาบาลชุมชน ตาม ว ๓๖ ลว. ๒๙ มีค. ๔๗ คือฝ่ายบริหารทั่วไป )

๒. นายวัชรกร วิชัยศึก ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ) สถานีอนามัยตำบลปลิว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมะขาม จังหวัดจันทบุรี แสดงความประสงค์ขอโอนไปรับราชการทางกรมควบคุมโรค

**ที่ประชุม:** เห็นชอบ อนุมัติ

๔.๓ พิจารณาให้ความเห็นชอบในการจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุขและลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ดังนี้

- ๑. รพ.มะขาม ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

- ตำแหน่ง นายช่างเทคนิค ๑ อัตรา
- ตำแหน่ง พนักงานบริการ ๑ อัตรา
- ตำแหน่ง นักจิตวิทยา ๑ อัตรา ไม่มีในกรอบ รพช.
- ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติ ๑ อัตรา
- ตำแหน่ง พนักงานเก็บเอกสาร ๑ อัตรา
- ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน ๒ อัตรา

๒.รพ.แหลมสิงห์ ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ๑ อัตรา

๓.รพ.สอยดาว ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

- ตำแหน่ง พนักงานแปล ๓ อัตรา
- ตำแหน่ง พนักงานประจำห้องยา ๑ อัตรา
- ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๑ อัตรา

๔.รพ.นายายอาม

- ขอจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ๑ ตำแหน่ง

- ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

- ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ๑ อัตรา
- ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๑ อัตรา
- ตำแหน่ง พนักงานประกอบอาหาร ๑ อัตรา

๕.รพ.เขาคิชฌกูฏ ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

- ตำแหน่ง พนักงานบริการ ๑ อัตรา
- ตำแหน่ง พนักงานเก็บเอกสาร ๑ อัตรา

๖.สสอ.นายายอาม ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

๖.๑ รพ.สต.สนามไชย

- ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ๒ อัตรา
- ตำแหน่ง พนักงานทั่วไป ๑ อัตรา

๗.สสอ.แก่งหางแมว

๗.๑.รพ.สต.เขาวงกต ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ๑ อัตรา

๗.๒.รพ.สต.เนินจำปา ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ๑ อัตรา

๗.๓.รพ.สต.ขุนซ่อง ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ๑ อัตรา

**ที่ประชุม:** เห็นชอบ อนุมัติ

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ** - ไม่มี

**เลิกประชุมเวลา** เวลา ๑๖.๓๐ น.

สกุณา สิ้นธุประเสริฐ ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
(นางสาวสกุณา สิ้นธุประเสริฐ)  
นักวิชาการสาธารณสุข

ยุพเยาว์ วิศพรธน์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางยุพเยาว์ วิศพรธน์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ