**รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.)**
**ครั้งที่ ๕/๒๕๕๙**
**วันศุกร์ที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐น.**
**ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี**

---

**ผู้มาประชุม**

| | | |
|---|---|---|
| ๑. นายจรัญ | จันทมัตตุการ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี **ประธานที่ประชุม** |
| ๒. นายวินัย | บรรจงการ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า |
| ๓. นายวรา | เศลวัตนะกุล | นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๔. นางเกศรินทร์ | ไทยศรีวงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา |
| ๕. นางนาตยา | ศุจิจันทรรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการวิชาการ |
| ๖. นายกิตติ | กิตติเวช | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร |
| ๗. นางขจีพร | ธีราทรง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขลุง |
| ๘. นายชลอ | หิรัญนาค | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่ |
| ๙. นายสฤษดิ์เดช | เจริญไชย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิม |
| ๑๐.นายสมบัติ | วิทยศักดิ์พันธุ์ | แทน รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน |
| ๑๑.นายวีระ | สุเจตน์จิตต์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์ |
| ๑๒.น.ส.เรณู | จันทราวดี | แทน ผู้อำนวยโรงพยาบาลแก่งหางแมว |
| ๑๓.นายไพศาล | สุยะสา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม |
| ๑๔.นางพะยง | ชายหาด | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง |
| ๑๖.นายมาศพงศ์ | วงศ์เพชรชารัต | แทน รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขาม |
| ๑๕.นายภัทรพงศ์ | อุดมพัฒน์ | หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.พระปกเกล้า |
| ๑๖.น.ส.สุรภา | แสนสุข | แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๑๗.นางยุพเยาว์ | วิศพรรณ์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๑๘.นายภราดร | ชัยเจริญ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๑๙.นางประภา | วัฒนชีพ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๒๐.นางอัญชณา | แจ่มแสงทอง | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพบริการ |
| ๒๑.นางสมจิต | ยาใจ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๒๒.นางนภคกร | พูลประสาท | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๒๓.นายองอาจ | เอี่ยมสำอาง | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| ๒๔.นางปรียาภรณ์ | พิทักษ์เสมากุล | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๒๕.นายภาณุ | ศรีวรรัตน์ | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| ๒๖.นางทิพย์วิมล | ตั้งชูทวีทรัพย์ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๒๗.นางพฤกษ์สิริ | ธนกิจรุจิโรจน์ | หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล |
| ๒๘.นางผาณิต | กิตติศาสตรา | หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน |
| ๒๙.นางสุภาวดี | อ่องโอภาส | รักษาการ หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๓๐.นายสมเกียรติ | ขันติประเสริฐ | สาธารณสุขอำเภอเมือง |
| ๓๑.นายสมชาย | กิจสุวรรณรัตน์ | สาธารณสุขอำเภอนายายอาม |
| ๓๒.นายอนุศักดิ์ | เจริญเมือง | สาธารณสุขอำเภอขลุง |
| ๓๓.นายสามารถ | บุญโยประการ | สาธารณสุขอำเภอมะขาม |

/๓๔.นายสุพจน์...

| | | |
|---|---|---|
| ๓๔.นายสุพจน์ | ชนะสิทธิ์ | สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ |
| ๓๕.นางลำไย | เวชทรัพย์ | สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ |
| ๓๖.นายสมคิด | ตันประวัติ | สาธารณสุขอำเภอสอยดาว |
| ๓๗.นายลิขิต | บุญปาน | สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน |
| ๓๘.นายกำธร | พินิจ | สาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ |
| ๓๙.นายอนุชา | มั่นภักดี | สาธารณสุขอำเภอแก่งหางแมว |
| ๔๐.นางราตรี | เชื้อฉลาด | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๖.๕ |
| ๔๑.น.ส.สกุณา | สินธุประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุข |

**ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)**

| | | |
|---|---|---|
| ๑.นางกาญจนา | ร้อยนาค | ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า |
| ๒.นายธวัช | คงคาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว |
| ๓.นายสมยศ | พนธารา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ |
| ๔.นายพิพัฒน์ | ปิโยปกรณ์ | ผู้ปกครองนิคมแพร่งขาหยั่ง |

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

| | | |
|---|---|---|
| ๑. นายไพรัช | วิริยะลัพภา | แทน ประธานชมรม อสม. จังหวัดจันทบุรี |
| ๒. นายเอกรัฐ | คำวิไล | หัวหน้าสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ |
| ๓. นายภาสกร | วันชัยจิระบุญ | อายุรแพทย์ รพ.พระปกเกล้า |
| ๔. นางสุขสบาย | ฉอ้อมตะคุ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. น.ส.อัมพา | ไพโรจน์กิจตระกูล | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๖. น.ส.จารุวรรณ | ทองสีมัน | นิติกร |

**เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.**

นายจรัญ จันทมัตตุการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ประธานเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่างๆ ดังนี้

**ก่อนระเบียบวาระ**

๑) นำเสนอการดำเนินงาน “รพ.ประหยัดพลังงาน” โดยผู้อำนวยการ รพ.กรุงเทพจันทบุรี

๒) นำเสนอการดำเนินงาน “Palliative Care” โดย นพ.ภาสกร วันชัยจิระบุญ อายุรแพทย์ รพ.พระปกเกล้า

๓) มอบรางวัลการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย ประเภทหน่วยบริการระดับจังหวัด จังหวัดจันทบุรี ปี ๒๕๕๙ ดังนี้

๑.ประเภทโรงพยาบาลชุมชน

- รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ โรงพยาบาลขลุง
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ โรงพยาบาลแก่งหางแมว
- รางวัลชมเชย ได้แก่ โรงพยาบาลเขาสุกิม

๒.ประเภทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านคลองพลู อำเภอเขาคิชฌกูฏ
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ รพ.สต.จันทนิมิต อำเภอเมือง
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ รพ.สต.พลิ้ว อำเภอแหลมสิงห์
- รางวัลชมเชย ได้แก่ รพ.สต.บ้านปะตง อำเภอสอยดาว

/๔)สรุปกิจกรรม...

๔) สรุปกิจกรรมประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๙ ได้แก่ ประชุมเตรียมความพร้อมรับเสด็จ พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ, ประชุมเพื่อติดตามนโยบายสาธารณสุขชายทะเลและพื้นที่เกาะ, สบส.เขต ๓ ศึกษาดูงานขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพ, ประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย, งานแถลงข่าวและงานสื่อมวลชนสัมพันธ์-สา'สุข จันท์, ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนางานสาธารณสุขระดับอำเภอ/จังหวัด, พิธีมอบถังน้ำสำรองตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ, ปฐมนิเทศข้าราชการบรรจุใหม่, ศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้สูงอายุและงานสาธารณสุขทางทะเล, ร่วมงานสัปดาห์ส่งเสริมพระพุทธศาสนา วันวิสาขบูชา, ประชุมผู้นำการจัดการความรู้ CKO

๕) พิธีมอบถังน้ำสำรองตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ โดยชมรมแพทย์ผู้เกษียน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำนวนรวมทั้งสิ้น ๘๔ ใบ ได้มอบให้กับจังหวัดสระแก้ว ตราด ปราจีนบุรี และจันทบุรี ในการนี้ได้มอบให้กับ รพ.สต. ในจังหวัดจันทบุรี จำนวน ๙ แห่ง(๙ใบ) โดยมีเงื่อนไขคือ รพ.สต.ที่ได้รับมอบถังน้ำไปแล้วต้องทำการปลูกต้นไม้ จำนวน ๘๔ ต้น/๑ ถัง

**ที่ประชุม:** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๑เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

**๑.๑เรื่องจากกระทรวงสาธารณสุข/เขตสุขภาพ/สปสช.**

**- เรื่องจากกระทรวงสาธารณสุข**

**ผชช.ส. :** ๑) การสอบแข่งขัน ภาค ข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขและเจ้าพนักงานสาธารณสุข โดยสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- เปิดรับสมัครทางอินเตอร์เน็ตในระหว่างวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ – ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙
- สอบข้อเขียนวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๙
- สอบสัมภาษณ์วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๙
- ดำเนินการบรรจุให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙

**ที่ประชุม:** รับทราบ

**- เรื่องจาก เขตสุขภาพ**

**ประธาน :**๑) การจัดตั้งกองทุนตามจ่ายตาม ม.๑๘ ซึ่งได้มอบหมายให้ CSO เขตเป็นผู้พิจารณา

๒) ระบบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ PA /การตรวจราชการ ซึ่งเขต ๖ ยังมีปัญหาในด้านความครอบคลุมของข้อมูล โดยจังหวัดจันทบุรีมีข้อมูล RTI และ การ Refer นอกเขตอยู่ในระดับต้น ๆ ของเขต

๓) กำหนดประชุมวิชาการเพื่อการเกษียน

- ชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด วันที่ ๕ – ๖ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ จังหวัดขอนแก่น
- ชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด วันที่ ๑๘ – ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
- เขตสุขภาพที่ ๖ วันที่ ๒๒ – ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมโกลเด้น จังหวัดระยอง
- กระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๖ – ๘ กันยายน ๒๕๕๙ ณ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

๔) คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลภาคราชการ (ค.ต.ป.) ติดตามผลงานในภาพเขต ลงพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดสระแก้ว ซึ่งจะต้องมีการรายงานข้อมูลโครงการสำคัญที่เป็นนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ Long Term Care, CKD Clinic และ การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจร ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๖ ได้มอบหมายให้ Focal point เป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูล ในส่วนของ ๒ เรื่องที่เป็นนโยบายสำคัญของรัฐบาล ได้แก่ แรงงานต่างด้าว(มอบตราด), การสร้างรายได้และส่งเสริมการท่องเที่ยวและการบริการ(มอบจันทบุรี)

๕) การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง สถานการณ์ปัจจุบันของเขตสุขภาพส่วนใหญ่ไม่เกินระดับ ๓ ในส่วนภาพรวมของจังหวัดจันทบุรีอยู่ในระดับวิกฤติ ซึ่งจะต้องมีการวางแผนเพื่อแก้ไขปัญหาร่วมกันต่อไป

/สสอ.มะขาม

**<u>สสอ.มะขาม :</u>** สอบถามเรื่องการ Claim กองทุนช่วยเหลือผู้ให้บริการ ใน รพ.สต. ซึ่งจากการประชุมเขตไม่ได้พูดถึงในส่วนนี้

**<u>ประธาน :</u>** สำหรับประเด็นนี้เขตสุขภาพต้องการช่วยผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายในภาพจังหวัด ในส่วนของ รพ.สต. หากได้รับความเสียหาย ขอให้ดำเนินการเขียนคำร้องเข้ามา

**<u>ที่ประชุม</u>:** รับทราบ

**๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดจันทบุรี ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๕๙**

๑) ปี ๒๕๕๙ เป็นปีแห่งการเฉลิมฉลอง พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเสด็จเถลิงถวัลยราชสมบัติครบ ๗๐ ปี วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ จึงขอเชิญชวนพี่น้องประชาชนสวมใส่เสื้อสีเหลืองตลอดเดือนมิถุนายน

๒) ปี ๒๕๕๙ เป็นปีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๘๔ พรรษา ๑๒ ส.ค. ๒๕๕๙ สมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนารถ เชิญชวนแสดงความจงรักภักดี ด้วยการประดับธงทิวและมีเขาร่วมกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ

๓) ผู้ว่าราชการจังหวัดเน้นย้ำให้มีการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามงวดงาน

๔) ภัยแล้ง ลดลงเนื่องจากเข้าสู่ช่วงฤดูฝน

๕) การรักษาภาพลักษณ์ของจังหวัดจันทบุรี ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดได้เน้นย้ำว่าหากมีเหตุการณ์ที่ไม่ชอบมาพากล ขอไม่ให้มีการโพสต์หรือส่งต่อ ข้อความและรูปภาพ ลงใน Social Network

**<u>ที่ประชุม</u>:** รับทราบ

**๑.๓ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี**

๑) ขอขอบคุณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการเสนอโครงการวิจัยและพัฒนาศูนย์เด็กเล็กของจังหวัดจันทบุรี เพื่อรับสนับสนุนงบประมาณจาก สสส. โดยใช้ต้นแบบของศูนย์เด็กเล็กพลับพลา และนำอาสาสมัครของแต่ละอำเภอเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จึงขอให้ทุกอำเภอให้ความร่วมมือกับโครงการนี้ควบคู่ไปกับการดำเนินงาน Long Term Care

๒) ขอบคุณทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการนำเสนอผลงานในรอบ ๖ เดือน ทำให้เห็นทิศทางการดำเนินงานของแต่ละ CUP ว่าเป็นไปในรูปแบบใด

๓) การประชุม ไทย – มาเลเซีย จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ – ๒ มิถุนายน ๒๕๕๙ ซึ่งในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๕๙ จะมีกิจกรรมปั่นจักรยานและพิธีเปิดกิจกรรมรณรงค์ไข้เลือดออกในภาพของจังหวัด

๔) การตรวจราชการ ในวันที่ ๘ – ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ โดยวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ จะเป็นการนำเสนอผลการดำเนินการในช่วงเช้า และลงพื้นที่ อ.สอยดาว ในช่วงบ่าย ขอเชิญคณะกรรมการ คปสจ. เข้าร่วมรับฟังการสรุปตรวจราชการในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมรำไพพรรณี รพ.พระปกเกล้า โดยรายละเอียดจะแจ้งให้ทราบเป็นลำดับต่อไป

๕) นโยบายหลักการดำเนินงาน ได้แก่

- Long Term Care : จังหวัดจันทบุรีรับนโยบายในการดำเนินงานนำร่อง จำนวน ๑๕ ตำบล ซึ่งหากตำบลอื่น ๆ ต้องการเข้าร่วมโครงการสามารถสมัครเข้าร่วมได้ โดยตำบลนำร่อง ๑๕ ตำบล ต้องมีการดำเนินงานให้ผ่านมาตรฐาน Long Term Care และชมรมผู้สูงอายุ

- การจัดการ DM/HT : ปัญหาคือระบบข้อมูลไม่ดี ซึ่งอยู่ในช่วงของการแก้ไขระบบข้อมูล ขอให้ทุกหน่วยบริการให้ความสำคัญกับการบันทึกข้อมูลในหน่วยงาน

- การจัดซื้อยาร่วม

- เศรษฐกิจ/เศรษฐานะ ของหน่วยบริการแต่ละแห่ง ซึ่งจากการหารือในที่ประชุม คอจ. ในช่วงเช้า ได้มีข้อสรุปเรื่องการจ่ายค่า Refer ที่ค้างในไตรมาสที่ ๓ และ ๔ ปี ๒๕๕๘ โดยมีแนวทางให้ รพ.พระปกเกล้า เลือก ๒ แนวทางได้แก่ ๑) รพ.ชุมชน ขอจ่ายเพียงครึ่งเดียว ๒) หักจากเงินประกันสังคม

/ปัญหาการ Refer...

ปัญหาการ Refer ในปี ๒๕๕๙ ซึ่งได้มีการประกาศนโยบายกำหนดอัตราการจ่ายค่า Refer ระหว่าง รพศ. และ รพช. จำนวน ๗๐๐ บาท/case รวมค่าใช้จ่ายทางห้องปฏิบัติการและยา ๓ รายการ ได้แก่ MRI, CT scan และ Rabies Vaccine

การพัฒนา Service plan เพื่อให้รองรับเศรษฐกิจ/เศรษฐานะ ขององค์กร ซึ่ง รพ.สอยดาว ได้รับงบประมาณในการก่อสร้างอาคาร ๗๒ ล้านบาท ซึ่งจะมีการผลักดันให้ รพ.สอยดาว เป็น รพ.ระดับ M๒ ซึ่งจะมีการประสานกับ รพ.พระปกเกล้า ในลำดับต่อไป

การพัฒนา IPD NODE ซึ่ง รพ.พระปกเกล้า มีนโยบายให้ผู้ป่วยไปพักฟื้นใน รพ. ที่เป็น IPD NODE ได้แก่ รพ.แหลมสิงห์, รพ.มะขาม และ รพ.ขลุง โดยจะมีแพทย์จาก รพ.พระปกเกล้า ติดตามดูอาการของผู้ป่วยเหล่านี้

ในส่วนของ รพ.ขลุง ซึ่งมีการสร้างอาคารแล้วเสร็จในงบประมาณ ๗ ล้านบาท แต่ยังขาดความชัดเจนเกี่ยวกับการดำเนินงาน ซึ่งจากการหารือในที่ประชุม คอจ. ได้ข้อสรุปว่า รพ.ขลุง จะใช้ Out source คือ ติดต่อกับหน่วยงานภายนอกที่รับจ้างทำ Hemo dialysis โดยมีการเข้าไป accredit จากคณะแพทย์จากโรงพยาบาลพระปกเกล้า และทำการพัฒนาเข้าสู่ Service plan ต่อไป ในเบื้องต้นขอให้พัฒนาการล้างไตผ่านทางหน้าท้องก่อน และเชื่อมโยงไปสู่การทำแผนงบลงทุน ที่จะต้องมีการช่วยเหลือและวางแผนระบบงานที่ รพ.ขลุง, รพ.สอยดาว และ รพ.แหลมสิงห์

๖) การลาศึกษาในหลักสูตร นบส.กพ. ของ นพ.สสจ.จันทบุรี ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙ – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ โดยมี ๔ เรื่องที่ไม่มอบอำนาจ ได้แก่ นิติกรรมสัญญา, การให้เชิงนโยบาย, การบริหารบุคคล และการบริหารการเงิน

**ที่ประชุม:** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา**

การรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๕๙ วันจันทร์ที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙

**ผอ.รพ.นายายอาม :** จากรายงานการประชุม หน้า ๑๒ เรื่องพิจารณาโยกย้ายภายในจังหวัด ขอแจ้งชะลอการส่งตัว นางอุบล กิรติภัทรนันท์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ไปยังโรงพยาบาลพระปกเกล้า เนื่องจากโรงพยาบาลนายายอามจะมีการประเมิน HA จึงขอให้ผ่านช่วงของการประเมินไปก่อน

**ประธาน :** ขอให้ดำเนินการโดยส่งหนังสือบันทึกข้อความชี้แจงการชะลอการส่งตัว ไปยังโรงพยาบาลพระปกเกล้าทราบ

**ที่ประชุม:** รับรองรายงานการประชุม

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องจากหน่วยงานในสังกัด**

**๓.๑ เรื่องจาก รพศ./วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าฯ/ศตม.ที่ ๖.๕/นิคมแพร่งขาหยั่ง/อบจ.จันทบุรี/เทศบาลเมืองจันทบุรี/สมาคมผู้สูงอายุฯ/ชมรม อสม.** – ไม่มี

**๓.๒ เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน, นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา , นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการวิชาการ, รองนายแพทย์สาธารณสุขด้านบริหาร, รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านการเงินการคลังและ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านพัฒนาระบบบริการ**

**- เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน**

๑) จากที่ประชุมสภาความมั่นคงแห่งชาติ เรื่องเกี่ยวกับการทำจารกรรมซึ่งมีหลายรูปแบบ ในประเด็นที่น่าเป็นห่วงที่สุดคือ การจารกรรมด้าน IT ดังนั้นรัฐบาลจึงมีแนวความคิดในการงดการส่งข้อมูล หรือสั่งงานทางราชการผ่านทางโปรแกรม Line และให้ใช้โปรแกรม G-Chat แทน ซึ่งรายละเอียดต่าง ๆ จะมีหนังสือแจ้งให้ทราบในลำดับต่อไป ข้อสั่งการคือให้หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้มีอำนาจสูงสุดและต้องรับรู้ รับทราบ ระบบการรายงาน ระบบข้อมูลข่าวสารทั้งหมดของหน่วยงาน

/๒.ระบบด้านการเงิน...

๒) ระบบด้านการเงินการคลัง เนื่องจากการดำเนินงานในปัจจุบันยังเป็นการใช้ข้อมูลย้อนหลังอยู่ ต่อไปจะต้องปรับเปลี่ยนให้ใช้ข้อมูลที่เป็นปัจจุบันมากขึ้น โดยจะมีการหารือกับกลุ่มงานประกันสุขภาพ และ CFO ระดับอำเภอเพื่อรับทราบข้อมูล และระบบการติดตามของจังหวัด ซึ่งเครื่องมือที่ใช้ในการพัฒนาประสิทธิภาพ มีทั้งสิ้น ๑๐ ตัว สำหรับตัวที่สำคัญ คือ Planfin ซึ่งเป็นตัวเริ่มต้นของการวางแผน หน่วยงานต้องใช้ประโยชน์จากส่วนนี้ให้ได้ โดยต้องมีการตรวจสอบ รายรับ และ รายจ่าย ว่าเป็นไปตามเกณฑ์ที่ตั้งไว้หรือไม่ เมื่อเกิด Risk score ได้มีการวางแผนการแก้ไขหรือวิเคราะห์สาเหตุการเกิด Risk score หรือไม่ อย่างไร

**ประธาน :** ฝากในประเด็นของการจัดการข้อมูลซึ่งยังเป็นปัญหาอยู่ในระดับเขต ซึ่ง นพ.สสจ.สระแก้ว เป็นประธานคณะทำงาน MIS ของเขตอยู่ ทั้งนี้ ได้มีการเสนอแนวคิดเกี่ยวกับการจ้าง IT man ประจำเขตเพื่อทำงานจัดการและวิเคราะห์ข้อมูลในระดับเขตไปยังผู้ตรวจราชการแล้ว แต่ยังไม่มีการตัดสินใจ

สำหรับข้อมูล HDC ของจังหวัดจันทบุรีก็ยังมีปัญหาอยู่ แต่มีการจัดการที่ค่อนข้างดี ซึ่งจะเชื่อมโยง ๒ เรื่อง คือ การประเมิน ๔ ระดับ ในเดือนกรกฎาคม – สิงหาคม และ การคืนข้อมูลให้กับท้องถิ่น ในเดือนพฤษภาคม – มิถุนายน จึงขอให้มีการจัดการข้อมูลให้แล้วเสร็จก่อนการลงประเมิน ๔ ระดับ

**ที่ประชุม:** รับทราบ

**- เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา**

๑) เรื่องของการจัดการข้อมูล CIO ในระดับเขต ผู้ตรวจราชการมอบจังหวัดจันทบุรี ในการดำเนินงาน ซึ่งได้มีการหารือในภาพเขตเป็นที่เรียบร้อย

๒) กำหนดตรวจราชการ ๘ – ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ โดยจะมีการลงพื้นที่ อ.สอยดาว (รพ.สอยดาว และ รพ.สต.ตาเรือง) และมีทีมย่อยที่จะลงพื้นที่เฉพาะกิจ โดยจะลงนิเทศ ดังนี้

- CFO ที่ รพ.แหลมสิงห์ และ รพ.เขาสุกิม
- DHS ที่ อำเภอมะขาม

๓) ประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรเข้าร่วมประกวดและการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากงานประจำสู่งานวิจัย ครั้งที่ ๙ ระหว่างวันที่ ๖ – ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ อาคารประชุม อิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี จากการนำเสนอผลงานในรูปแบบของ CUP ลิขสิทธิ์ และ การประกวด รพ.สต.ดีเด่น ซึ่งจากการสังเกตพบว่าส่วนใหญ่จะเน้นผลงานในเชิง นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์เป็นหลัก โดยเฉพาะแพทย์แผนไทย ในโรงพยาบาลและ รพ.สต. มีความตั้งใจในการดำเนินงานและพัฒนางานเป็นอย่างมาก จึงขอให้ผู้อำนวยการแต่ละแห่งช่วยดูแลให้การสนับสนุนและให้ความชัดเจนด้านโครงสร้างการดำเนินงาน

**ที่ประชุม:** รับทราบ

**- เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร**

๑) ปัญหาเรื่องการขอใช้ที่ราชพัสดุในหน่วยบริการสาธารณสุขจากกรมธนารักษ์ ซึ่งในปัจจุบันบางแห่งพบปัญหาผู้บุกรุก โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรีจะทำการรวบรวมข้อมูลและส่งให้อำเภอดำเนินการสำรวจและตรวจสอบข้อมูล ทั้งนี้หากหน่วยงานมีความประสงค์จะคืนพื้นที่ให้ทำเรื่องแจ้งมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อดำเนินการต่อไป

**ที่ประชุม:** รับทราบ

**- เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านพัฒนาระบบบริการ**

๑) สรุปการพัฒนา DHS ในรอบ ๖ เดือน (สังเคราะห์จากข้อมูลการรายงานของแต่ละอำเภอ) โดยมีประเด็นสำคัญในการพัฒนาระดับจังหวัด ๓ ประเด็น ได้แก่ NCD (DM, HT), Long Term Care และ Dengue infection ซึ่ง CUP ที่ไม่มีผลการประเมินตาม UCCARE ในรอบ ๖ เดือน คือ โป่งน้ำร้อนและท่าใหม่ ส่วนอำเภอสอยดาวขาดประเด็น LTC และ Dengue ขอให้ส่งผลการประเมินดังกล่าวที่กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพบริการ จะได้รวบรวมเป็นผลงานในภาพรวมของจังหวัดต่อไป

/วิเคราะห์...

- วิเคราะห์การดำเนินงาน โดยใช้กรอบ UCCARE

NCD ได้คะแนนเท่ากับ ๓.๗๑ ซึ่งกระทรวงกำหนด ๓ คะแนนขึ้นไป ซึ่งถือว่าผ่านเกณฑ์เป็นที่น่าพอใจ จุดอ่อนของการดำเนินงานอยู่ที่ Customer focus ซึ่งอาจจะเกิดจากยังไม่มีการใช้ Social network ต่าง ๆ หรือการทำ Focus group ทั้งนี้ยังมีข้อจำกัดเช่น การเดินทางลำบากทำให้ขาดนัด การประชุมทีมขับเคลื่อนที่ไม่สม่ำเสมอ ยังไม่มีการจัดเวที KM ในการเรียนรู้ร่วมกับญาติ และผู้ป่วย เป็นต้น

LTC ได้คะแนนเท่ากับ ๓.๓๒ จุดอ่อนของการดำเนินงานอยู่ที่ Customer focus โดยปัญหาของการดำเนินงาน LTC คือ ในเดือนมีนาคมยังมีการดำเนินงานในส่วนของ Care plan ไม่ครบถ้วน การขาดการมีส่วนร่วม

Dengue infection ได้คะแนนเท่ากับ ๓.๖๒ ผลงานในช่วงนี้ยังดีอยู่เนื่องจากเพิ่งเข้าสู่ฤดูฝน กิจกรรมที่ดำเนินแต่ละ CUP มีความคล้ายคลึงกัน ซึ่งการใช้มาตรการทางสังคมมีแนวโน้มที่ดีขึ้น หากเพิ่มเติมในส่วนของ Customer Focus จะทำให้ผลงานดีขึ้น

**ประธาน :** ขอให้ CUP ที่ยังไม่มีผลการประเมินตาม UCCARE ในรอบ ๖ เดือน ดำเนินการส่งให้แล้วเสร็จก่อนการตรวจราชการรอบที่ ๒ ทั้งนี้ขอให้เพิ่มเติมการดำเนินงานในส่วนของ Customer focus และส่วนขาดจากการประเมินตนเอง

**ที่ประชุม:** รับทราบ

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

**- เรื่องจาก รพ./ที่ประชุม รพ.**

**ผอ.รพ.แหลมสิงห์ :** ๑) การคัดกรองต้อกระจก วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ โรงพยาบาลแหลมสิงห์ และจะมีการผ่าตัด วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙

**ที่ประชุม:** รับทราบ

**- เรื่องจาก สสอ./ที่ประชุม สสอ.** – ไม่มี

**๓.๔ เรื่องจากกลุ่มงาน**

**- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ**

**หน.กง.พัฒนายุทธศาสตร์ฯ :** ๑) แจ้งเพิ่มเติมเกี่ยวกับกำหนดการตรวจราชการฯ รอบที่ ๒ โดยในวันแรก (๘ มิถุนายน ๒๕๕๙) ซึ่งตรงกับวันพุธ จึงขอให้ผู้เข้าร่วมรับการตรวจราชการทุกท่านสวมเสื้อสีเขียว

๒) ความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพข้อมูล ซึ่งปัญหาอยู่ที่แฟ้ม Person ได้แก่ เลข CID ไม่ตรง, สัญชาติ และความซ้ำซ้อนของประชากรในพื้นที่ โดยจากการนำข้อมูลเข้าที่ประชุม คปสจ. ตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๕๘ พบว่าหลายที่มีสามารถแก้ไขปัญหาได้ดี เนื่องจากปัญหาดังกล่าวทีม admin ระดับจังหวัดได้มีการหารือและร่วมกันแก้ไขกันอย่างต่อเนื่อง

๓) การจัดตั้งทีมพัฒนาคุณภาพข้อมูล HDC ระดับจังหวัด (อยู่ในช่วงดำเนินการ) เพื่อช่วยในการพัฒนาคุณภาพข้อมูล

๔) ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรีในรายการคืนความสุขให้คนในชาติ (๒๙ เม.ย.๕๙)

๑.แรงงานต่างชาติ : แรงงานหลักต่างด้าว ๓ สัญชาติ(เมียนมา ลาว และกัมพูชา) และอีกหลายประเทศ ได้มีการขึ้นทะเบียน One Stop Service มีการตรวจสอบรับรองสัญชาติ ต้องดำเนินการตามกฎหมายและดูแลดังนี้

๑.๑ ด้านเศรษฐกิจ ขาดแคลนแรงงานในภาคการผลิตและบริการ

๑.๒ ด้านความมั่นคงการค้ามนุษย์+ยาเสพติด ก่อนเข้าประเทศไทยให้ประเทศต้นทางรองรับสัญชาติ

๑.๓ ยาเสพติด สังคม อาชญากรรม ด้านสวัสดิการสังคม

/๒.วาระ...

๒.วาระในการดำเนินงานสร้างความมั่นคงและการปฏิรูปประเทศ

๒.๑ ขจัดความขัดแย้ง

๒.๒ บริหารราชการแผ่นดินในเชิงบูรณาการควบคู่กันไป(ตามโรดแมปสิ้นสุด ก.ค.๒๕๖๐)

ทั้งนี้ทุกท่านสามารถตรวจสอบข้อสั่งการต่าง ๆ ของนายกรัฐมนตรี ได้ที่เว็บไซต์ www.chpho.go.th

**ที่ประชุม:** รับทราบ

**- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ**

**ประธาน :** ๑) สถานการณ์โรคไข้เลือดออกปัจจุบันพบผู้ป่วย ๑๖๑ ราย อยู่ในลำดับที่ ๑๘ ของประเทศ อำเภอที่พบผู้ป่วยเป็นจำนวนมาก ได้แก่ อำเภอสอยดาว อำเภอโป่งน้ำร้อน อำเภอเมือง อำเภอมะขาม และอำเภอขลุง ยังคงต้องมีการเฝ้าระวังและดำเนินการรณรงค์อย่างต่อเนื่อง

เตือนภัยโรคและภัยสุขภาพ ได้แก่

- โรคไข้เลือดออก ยังคงต้องมีการเฝ้าระวังและดำเนินการรณรงค์อย่างต่อเนื่อง
- โรคมือ เท้า ปาก มือ เท้า ปาก ควรเฝ้าระวังในกลุ่มเด็กเล็กในศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียน ดูแลอุปกรณ์เครื่องใช้ และของเล่นให้สะอาดเสมอ
- โรคไข้หวัดใหญ่
- จุดเสี่ยงต่อการจมน้ำ มีจุดเสี่ยง ๓ จุด ที่ยังไม่มีป้ายเตือนภัย ได้แก่ อู่ต่อเรือสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ท่าเทียบเรือขลุงและ หมู่บ้านโรงไม้ในทะเล ต.บางชัน ขอให้มีการดำเนินการร่วมกับท้องถิ่นเพื่อป้องกันการเกิดเหตุ
- ขอให้พื้นที่เฝ้าระวังและป้องกันการเกิดเหตุอัคคีภัยในโรงเรียนที่มีหอพัก

**ที่ประชุม:** รับทราบ

**- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ**

๑) การดำเนินงาน Long Term Care ๑๕ ตำบลนำร่อง ปี ๒๕๕๙ ซึ่งมี Care Manager ครบแล้วทุกอำเภอ และ ๑๕ ตำบลนำร่อง มีการอบรม Care giver ครบถ้วนแล้ว ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล ( Care Plan) ผลการดำเนินการ ๑ เดือนที่ผ่านมาเท่ากับร้อยละ ๒๐.๐๕ (เกณฑ์กำหนด ร้อยละ ๖๐ ใน ๖ เดือน และ ร้อยละ ๙๐ ใน ๙ เดือน) ทั้งนี้จากการประเมิน ตำบล LTC ๖ องค์ประกอบ พบว่าผ่านเกณฑ์ครบทุกตำบลแล้ว ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรีและศูนย์อนามัยที่ ๖ จะสุ่มประเมินในพื้นที่อีกครั้ง

๒) สรุปผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ในรอบ ๖ เดือน เด็กที่ได้รับการคัดกรองภาพรวมของจังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๙๘ โดยเป้าหมายที่ต้องคัดกรองให้ได้ร้อยละ ๑๐๐ คือช่วงอายุ ๙ เดือน, ๑๘ เดือน, ๓๐ เดือน และ ๔๒ เดือน ซึ่งจากการคัดกรองพบว่ามีเด็กที่พบสงสัยพัฒนาการล่าช้า ประมาณร้อยละ ๕.๙ อำเภอที่คัดกรองได้ดีที่สุดคือ อำเภอนายายอามคัดกรองได้ร้อยละ ๑๗.๔๓ รองลงมาคือ อำเภอแหลมสิงห์คัดกรองได้ร้อยละ ๑๓.๕๙ (เป้าหมาย : ต้องพบเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าร้อยละ ๑๕ – ๒๐) เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่าด้านที่พบปัญหามากที่สุดคือ ด้านการเข้าใจภาษา จึงต้องมีการเน้นย้ำให้ผู้ปกครองทำกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า กับเด็ก

สำหรับปัญหาด้านการติดตามเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าไม่ได้ พบมากถึง ร้อยละ ๒๑.๔๔ โดยอำเภอที่ติดตามไม่ได้เป็นจำนวนมาก ได้แก่ อำเภอโป่งน้ำร้อน อำเภอสอยดาว และอำเภอแก่งหางแมว ซึ่งต้องติดตามให้ได้ครบร้อยละ ๑๐๐

**ปัญหาและอุปสรรค** คือ

๑.พบเด็กสงสัยพัฒนาการเพียงร้อยละ ๕.๙๓ (เป้าหมายร้อยละ ๒๐) แนวทางการแก้ไขปัญหาคือ พัฒนาทักษะการคัดกรองของเจ้าหน้าที่ และ จัดทีมติดตามการคัดกรองพัฒนาการอย่างต่อเนื่อง

/๒.เด็กสงสัยพัฒนาการ...

๒.เด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตามประเมินซ้ำใน ๑ เดือน เพียง ร้อยละ ๗๘.๕๖ (เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐) แนวทางการแก้ไขปัญหาคือ จัดระบบนัดหมายติดตามในชุมชน และ การจัดทีมเยี่ยมบ้านร่วมกับหมอครอบครัว

สรุปคือ ตัวแปรของการคัดกรองทุกขั้นตอน มีผลต่อการค้นหาเด็กพัฒนาการล่าช้า ตั้งแต่ความครอบคลุม คุณภาพการคัดกรอง การติดตามเด็กที่สงสัยล่าช้า คุณภาพการกระตุ้นและตรวจซ้ำ

การรณรงค์คัดกรองพัฒนาการ ๔ ช่วงวัย ในวันที่ ๔ – ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ โดยคัดกรองตามช่วงอายุดังนี้

| ช่วงอายุ | เด็กที่เกิดระหว่าง | |
|---|---|---|
| อายุ ๙ เดือน ถึง ๙ เดือน ๒๙ วัน | ๕ ก.ย. ๕๘ | ๘ ต.ค. ๕๘ |
| อายุ ๑๘ เดือน ถึง ๑๘ เดือน ๒๙วัน | ๕ ธ.ค. ๕๗ | ๘ ม.ค. ๕๘ |
| อายุ ๓๐ เดือน ถึง ๓๐ เดือน ๒๙ วัน | ๕ ธ.ค. ๕๖ | ๘ ม.ค. ๕๗ |
| อายุ ๔๒ เดือน ถึง ๔๒ เดือน ๒๙วัน | ๕ ธ.ค. ๕๕ | ๘ ม.ค. ๕๖ |

ทั้งนี้ขอให้พื้นที่ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑.เตรียมกลุ่มเป้าหมาย ๔ ช่วงวัย ( ทะเบียนรายชื่อ ๔ ช่วงวัยของแต่ละพื้นที่ )

๒.ช่วงดำเนินการ ๔-๘ ก.ค. ๕๙

๓.จัดเตรียมความพร้อม อุปกรณ์ เครื่องมือ

๔.จัดกิจกรรมคัดกรองพัฒนาการในสถานบริการ ในชุมชน ศพด. สถานรับเลี้ยงเด็ก โรงเรียนอนุบาล

๕.สื่อสารประชาสัมพันธ์กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่

๖.จัดทำแผนการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการกลุ่มเป้าหมาย(กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้ทำหนังสือแจ้งพื้นที่แล้ว)

**ประธาน :** ขอให้ทุกพื้นที่พัฒนาทักษะเจ้าหน้าที่ผู้คัดกรองเพื่อเพิ่มคุณภาพในการคัดกรองให้มากขึ้น และดำเนินการให้ได้ตามเป้าหมาย

**ผชช.สว. :** ๒) เชิญชวนทุกท่านเข้าร่วมกิจกรรม To Be Number One ดังนี้

๒.๑ การประกวดกิจกรรม To Be Number One รอบลงพื้นที่ วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ ที่ วิทยาลัยเทคนิค จ.จันทบุรี และ เทศบาลตำบลมะขาม

๒.๒ การประกวดกิจกรรม To Be Number One รอบลงพื้นที่ (ระดับเพชร) วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๙ จังหวัดจันทบุรี(สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี) และ โรงเรียนลาซาลจันทบุรี(มารดาพิทักษ์)

๒.๓ งานมหกรรมรวมพลต่อต้านยาเสพติด จังหวัดจันทบุรี วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี กิจกรรมภายในงานประกอบด้วย ประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE (ขอความร่วมมือส่งประกวดอำเภอละ ๑ ชมรม), ประกวด TEEN DANCERCISE CHAMPIONSHIP ,ประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ,ประกวดภาพวาด, ประกวดคำขวัญ, ประกวดเรียงความ, กิจกรรมการจัดนิทรรศการ

**ผอ.รพ.เขาสุกิม :** เนื่องจากวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ มีการประกวดกิจกรรม To Be Number One รอบลงพื้นที่ที่อำเภอมะขาม จึงขอขยับการประเมิน DHS ซึ่งเดิมลงประเมินที่อำเภอมะขามเป็นอำเภออื่นได้หรือไม่

**ประธาน :** มอบอำเภอโป่งน้ำร้อนรับการประเมิน DHS แทนอำเภอมะขาม ในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๙

**ที่ประชุม :** รับทราบ

/กลุ่มงานสุขศึกษา...

**- กลุ่มงานสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน**

**หน.กง.สุขศึกษาฯ :** ๑)การช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล (ค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ) ให้กับ อสม. และบุคคลในครอบครัว (ตามการพิจารณา)

๑.๑. หนังสือ ที่ สธ.๐๗๐๕.๔/ว๗๗๗ ลงวันที่ ๑๗ ธค.๒๕๕๓ เรื่อง ขอความร่วมมือ ช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ) ให้กับ อสม.และบุคคลในครอบครัว

๑) ให้สิทธิสวัสดิการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ) โดยให้ยกเว้นค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษให้กับ อสม.ทุกคนโดยให้เป็นสิทธิช่วยเหลือเฉพาะตัว

หมายถึง สิทธิ อสม. เฉพาะตัว เบิกได้ ๑๐๐๐ บาท (ส่วนเกิน ๕๐ % แล้วแต่พิจารณา)

๒) เพิ่มสวัสดิการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ)โดยให้หน่วยบริการยกเว้นค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษให้กับบุคคลในครอบครัวของ อสม.ซึ่งปฏิบัติหน้าที่เป็น อสม.ตั้งแต่ ๑๐ ปี ขึ้นไปหรือ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัดขึ้นไป

หมายถึง สิทธิ อสม. รวมครอบครัว เบิกได้ ๑๐๐๐ บาท (ส่วนเกิน ๕๐ % แล้วแต่พิจารณา)

๒) สบส.เขต ๖ แจ้งเรื่องการสอบเทียบเครื่องมือ นโยบายในปี ๒๕๖๐ เป็นต้นไป จะไม่มีการสอบเทียบเครื่องมือจาก สบส.เขต แล้ว จึงขอให้หน่วยบริการจัดระบบและวางแผนในเรื่องการสอบเทียบเครื่องมือด้วย

**ที่ประชุม :** รับทราบ

**- กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**

**หน.กง.แพทย์แผนไทยฯ :** ๑) แนวทางพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาแพทย์แผนไทย จังหวัดจันทบุรี

**๑.๑ เป้าหมายในการพัฒนางาน ๕ ปี** พัฒนางานตาม Service Plan นี้ให้เร็วที่สุด ตามศักยภาพของหน่วยบริการ ให้หน่วยบริการที่มีแพทย์แผนไทยมียาสมุนไพรอย่างน้อย ๓๐ รายการ วัตถุดิบสมุนไพร อย่างน้อย ๕๐ รายการภายในปีนี้ และเปิดบริการทางการแพทย์แผนไทย ให้ครบภายใน ๕ ปี

**๑.๒ เป้าหมายในการพัฒนากำลังคน ๕ ปี**

**๑.ระดับ รพช.** ให้มี แพทย์แผนไทย ๒ คน ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ และ มี ๓ คนภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ แพทย์แผนจีน ๑ คน ภายใน ๕ ปี และผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ในอัตราส่วน แพทย์แผนไทย ๑ คน ต่อ ผู้ช่วย ๓ คน

**๒.ระดับ รพ.สต.** ให้มี

- รพ.สต.แม่ข่ายมีแพทย์แผนไทย ๑ คน มีเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมการใช้ยาสมุนไพรอย่างน้อย ๑ คน ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๐
- ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ในอัตราส่วน แพทย์แผนไทย ๑ คน ต่อ ผู้ช่วย ๒ คน ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๔
- รพ.สต.ลูกข่ายมีเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมการใช้ยาสมุนไพรอย่างน้อย ๑ คน ภายในปี ๒๕๖๐และให้มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๑ – ๒ คน ภายใน พ.ศ. ๒๕๖๔ ยกเว้น รพ.สต.ในเขตอำเภอเขาคิชฌกูฏ ให้มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ภายในปี ๒๕๖๑ การตรวจรักษา จ่ายยา หัตถการร่วมการรักษานวดไทย ประคบ อบ ทับหม้อเกลือ เผายา ย่างยา พอกยา สุมยา นั่งถ่าน สมาธิบำบัด ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย Palliative Care

**ประธาน :** ขอให้ทุกหน่วยบริการดำเนินการตามเป้าหมายที่กำหนด โดยขอให้เป็นไปตามบริบทและสถานการณ์ด้านการเงินของแต่ละหน่วยบริการ ซึ่งหากหน่วยบริการใดดำเนินการได้ตามเป้าหมายขอให้ดำเนินการได้เลย หากดำเนินการไม่ได้ตามเป้าหมายขอให้มีเหตุผลประกอบด้วยว่าเป็นเพราะเหตุใด ทั้งนี้การดำเนินงานแพทย์แผนไทยฯ ของจังหวัดจันทบุรี ขอให้เป็นไปตาม Road map ที่กล่าวข้างต้น

/ผชช.ส. ...

**ผชช.ส. :** การบริหารจัดการขั้นต่ำในโรงพยาบาลชุมชน ให้มี นักการแพทย์แผนไทยและพยาบาลคัดกรอง อย่างน้อย ๑ คน และจัดการบริการเป็น OPD แบบคู่ขนาน ซึ่งได้มีการส่งพยาบาล OPD ไปอบรมในหลักสูตรการคัดกรอง และมี CPG ชัดเจนในเรื่องการให้บริการรักษาโดยแพทย์แผนไทยแล้ว สำหรับนักการแพทย์แผนไทย ใน รพ.สต. ให้ดำเนินงานควบคู่ไปกับ สหวิชาชีพ, FCT ทั้งนี้ในส่วนของการให้บริการโดยเน้นด้านส่งเสริมสุขภาพ การให้ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการใช้ยาสมุนไพร รวมไปถึงการดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และบูรณาการกับ FCT

**ที่ประชุม :** รับทราบ

**- กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข**

**หน.กง.คุ้มครองฯ :** ๑) ประเด็นเกี่ยวกับน้ำผลไม้บรรจุขวด ขอแจ้งหลักการดำเนินงานคร่าว ๆ คือ หากเป็นการปรุงอาหารเพื่อจำหน่ายต่อผู้บริโภคโดยตรง (รถเข็น) จะได้รับการยกเว้นด้านสถานที่การผลิตอาหาร ทั้งนี้ในส่วนของการแสดงฉลาก หากเป็นการปรุงสดหรือคั้นสดแล้วจำหน่ายต่อผู้บริโภคเลยจะได้รับการยกเว้นไม่ต้องแสดงฉลาก

**ที่ประชุม :** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา**

**ผชช.ว. :** ๑) แจ้งเกี่ยวกับอัตรากำลังแพทย์

- แพทย์ขอลาออกจากราชการจำนวน ๑ ราย ได้แก่ พญ.แก้วตา เรืองรัตนภูมิ ทั้งนี้ได้มีการหารือและแจ้งข้อเสนอไปยังเจ้าตัวว่าจะย้ายไปปฏิบัติราชการที่ รพ.โป่งน้ำร้อน ได้หรือไม่ ซึ่งยังไม่มีการสรุปผลการหารือ
- แพทย์ประจำบ้าน (กุมารแพทย์) มีความประสงค์จะย้ายมาปฏิบัติราชการที่ รพ.ขลุง ซึ่งจากการหารือกับ นพ.สสจ. คือ รับย้ายและจะมีการหมุนเวียนสับเปลี่ยนอีกครั้ง

**ที่ประชุม :** รับทราบ

๔.๑ พิจารณาข้าราชการขอย้ายข้ามจังหวัด จำนวน ๒ ราย

**ที่ประชุม :** พิจารณาแล้วมีมติดังนี้

- อนุมัติให้ย้ายสถานที่ปฏิบัติราชการได้ คือ นางสาวอภิญญา สมหวัง ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลมะขาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ได้แสดงความประสงค์ขอโอนไปรับราชการที่กรมทางหลวง
- ให้กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลทำหนังสือสอบถามไปยัง รพ.พระปกเกล้าและ รพช. ว่าสามารถรับย้ายได้หรือไม่ และส่งหนังสือสอบถามกลับไปยังเจ้าตัวอีกครั้ง คือ นางสาววริศา ลี้ประกอบบุญ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลไพรบึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้แสดงความประสงค์ขอย้ายมาปฏิบัติราชการโรงพยาบาลท่าใหม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เหตุผลเพื่อกลับภูมิลำเนา ดูแลบุพการีและมีปัญหาด้านสุขภาพ

**ที่ประชุม :** รับทราบ

๔.๒.พิจารณาให้ความเห็นชอบในการจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุขและลูกจ้างชั่วคราว

๑.รพ.ขลุง ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

- ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ๑ อัตรา
- ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ๑ อัตรา

๒.รพ.เขาคิชฌกูฏ ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

- ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ๑ อัตรา
- ตำแหน่ง พนักงานบริการ ๑ อัตรา

๓.รพ.สต.วังแซ้ม สสอ.มะขาม ขอจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทดแทนตำแหน่งเดิมที่ลาออก

/ตำแหน่ง...

- ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๑ อัตรา

๔.รพ.เขาสุกิม ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

- ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ๑ อัตรา (FTE ๘๐ – ๑๐๐ ให้ทำเรื่องไปยังเขตสุขภาพอีกครั้ง)
- ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด ๑ อัตรา
- ตำแหน่ง พนักงานทำความสะอาด ๒ อัตรา
- ตำแหน่ง พนักงานประเมินผล ๑ อัตรา

**ที่ประชุม :** เห็นชอบ อนุมัติ

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ**

**หน.กง.พัฒนาบุคลากรฯ :** ๑) การพิจารณาจัดสรรนักเรียนทุนจบ ปี 2559

| หน่วยงาน | จำนวนนักเรียนทุนที่จบและผลการพิจารณา | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | พยาบาลวิชาชีพ (๖๕ คน) | | จพ. สาธารณสุขฯ (๓ คน) | | จพ.ทันต-สาธารณสุข (๓ คน) | | จพ. เภสัชกรรม (๔ คน) | | แพทย์แผนไทยประยุกต์ (๖ คน) | | จพ.สธ. (เวชกิจฉุกเฉิน) (๒ คน) | | จพ.เวชสถิติ (๑ คน) | |
| | ค. ต้องการ | ผลการพิจารณา | ค. ต้องการ | ผลการพิจารณา | ค. ต้องการ | ผลการพิจารณา | ค. ต้องการ | ผลการพิจารณา | ค. ต้องการ | ผลการพิจารณา | ค. ต้องการ | ผลการพิจารณา | ค. ต้องการ | ผลการพิจารณา |
| รพช.ขลุง | ๒ | ๑ | ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๑ | ๑ | ๑ | ๐ |
| รพช.ท่าใหม่ | ๓ | ๓ | ๒ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| รพช.เขาสุกิม | ๐ | ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๑ | ๐ | ๐ | ๐ |
| รพช.สองพี่น้อง | ๐ | ๐ | ๒ | ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๑ | ๐ |
| รพช.โป่งน้ำร้อน | ๓ | ๓ | ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๑ | ๑ | ๑ | ๑ | ๑ | ๐ |
| รพช.มะขาม | ๒ | ๒ | ๐ | ๐ | ๑ | ๑ | ๒ | ๒ | ๑ | ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| รพช.แหลมสิงห์ | ๑ | ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| รพช.สอยดาว | ๒ | ๒ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๑ | ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๑ | ๐ |
| รพช.แก่งหางแมว | ๓ | ๓ | ๑ | ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๑ | ๐ | ๑ | ๑ |
| รพช.นายายอาม | ๔ | ๓ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| รพช.เขาคิชฌกูฏ | ๓ | ๓ | ๑ | ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๑ | ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| รพ.พระปกเกล้า | ๔๒ | ๔๒ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๒ | ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| สสอ.เมือง | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | พลับพลา/เกาะขวาง ๒ | พลับพลา ๑ | ๐ | ๐ | คมบาง ๑ | คมบาง ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| สสอ.เขาคิชฌกูฏ | สอน.๑ | สอน.๑ | คลองน้ำเป็น ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ท่าอุดม ๑ มูชู ๑ | ท่าอุดม ๑ มูชู ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| สสอ.สอยดาว | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | สะตอน ๑ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |

**ที่ประชุม :** รับทราบ

**เลิกประชุมเวลา เวลา ๑๖.๔๕ น.**

สกุณา สินธุประเสริฐ ผู้จดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวสกุณา สินธุประเสริฐ)
นักวิชาการสาธารณสุข

ยุพเยาว์ วิศพรรณ์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางยุพเยาว์ วิศพรรณ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ