

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.)

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐

วันอังคารที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๘.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ผู้มาประชุม

๑. นายชุมพล	สุวรรณ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ประธานที่ประชุม
๒. นายวินัย	บรรจงการ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า
๓. นางกาญจนา	ร้อยนาค	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า
๔. นายวรา	เศลวัตนะกุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๕. นางเกศรินทร์	ไทยศรีวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๖. นายกิตติ	กิตติเวช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร
๗. นางขจีพร	ธีราทรง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขลุ่ย
๘. นายสฤกษ์เดช	เจริญไชย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิม
๙. น.ส. ชัชรินทร์	ยงกัลยาณกุล	รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
๑๐. นายวีระ	สุเจตนจิตต์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์
๑๑. นายธวัช	คงคาลัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว
๑๒. นายไพศาล	สุยะสา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม
๑๓. นางไพเราะ	เพชรภริชต์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่
๑๔. นายอภิสิทธิ์	ดจวรรณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งหางแมว
๑๕. นายสมยศ	พนธารา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ
๑๖. นางมยุรี	วรคนอง	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง
๑๗. นายรัฐวุฒิ	ศรีสิงห์เดช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขาม
๑๘. นางพิมพ์ญาติ	เจตเจริญอารยะ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.พระปกเกล้า
๑๙. นางรุจิรา	พัคตร์ฉวี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๐. นางยุพเยาว์	วิศพรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๑. นายภราดร	ชัยเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๒. นางประภา	วัฒน์ชีพ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๒๓. นางอัญชณา	แจ่มแสงทอง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพบริการ
๒๔. นางสมจิต	ยาใจ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๒๕. นางนภกกร	พูลประสาท	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๖. นายองอาจ	เอี่ยมสำอางค์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๗. นางปรียาภรณ์	พิทักษ์เสมากุล	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชสาธารณสุข
๒๘. นายภาณุ	ศรีวรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒๙. นางพฤกษ์ศิริ	ธนกิจรุจิโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๓๐. นางผาณิต	กิตติศาสตร์รา	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
๓๑. นายปรีชา	รัตนพรสมปอง	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๓๒. นายสมเกียรติ	ขันติประเสริฐ	สาธารณสุขอำเภอเมือง
๓๓. นายสมชาย	กิจสุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอนายายอาม
๓๔. นายอนุศักดิ์	เจริญเมือง	สาธารณสุขอำเภอขลุ่ย
๓๕. นายสามารถ	บุญโยประการ	สาธารณสุขอำเภอมะขาม

๓๖. นายสุพจน์	ชนะสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่
๓๗. นางลำไย	เวชทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์
๓๘. นายสมคิด	ตันประวัติ	สาธารณสุขอำเภอสอยดาว
๓๙. นายลิขิต	บุญปาน	สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
๔๐. นายกำธร	พินิจ	สาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ
๔๑. นายสายัณห์	ตรีผล	สาธารณสุขอำเภอแก่งหางแมว
๔๒. นายเฉลิมชัย	เตชะรัตน์	แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโรคแมลงที่ ๖.๕
๔๓. นายพิพัฒน์	ปิโยปกรณ์	ผู้ปกครองนิคมแพรงขายห้วย
๔๔. น.ส.สกุณา	สินธุประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุข

#### ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. นางนาตยา	ศุจิจันทร์รัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการวิชาการ)
๒. นางทิพย์วิมล	ตั้งชูทวีทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางดารณี	ชากรแก้ว	แทน นายกสมาคมสภาผู้สูงอายุ จังหวัดจันทบุรี
๒. พ.อ.อ.ณรงค์	พร้อมพวง	ประธานชมรม อสม. จังหวัดจันทบุรี
๓. น.ส.อัมพา	ไพโรจน์กิจตระกูล	นักวิชาการสาธารณสุข

#### เริ่มประชุมเวลา๑๓.๓๐น.

นายแพทย์ชุมพล สุวรรณ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ประธานเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่างๆ ดังนี้

#### ก่อนระเบียบวาระ

- ๑) แนะนำหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ภก.ปรีชา รัตน์พรสมปอง
- ๒) สรุปกิจกรรมประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๐ สสจ.จันทบุรี ได้แก่ พิธีบำเพ็ญพระราชกุศล สดมวาร ๑๐๐ วัน ถวายพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช, หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลในวันคล้ายวันสิ้นพระชนม์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนาฯ, ผู้บริหาร สสจ. เยี่ยมให้กำลังใจผู้ปฏิบัติงาน ER รพช. และ จุดตรวจ ช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐, พิธีเปิดอาคารประชาชนและมอบรางวัลบุคลากรดีเด่น KSK Team award รพ.เขาสุกิ, พิธีเปิดอาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน รพ.โป่งน้ำร้อน, ประชุมการดำเนินงานควบคุมยั้งยั้งมาลาเลีย, ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ, ประชุมพัฒนาระบบส่งต่อ-ส่งกลับผู้ป่วย, ประชุมคณะกรรมการ Service plan, ประชุมคณะกรรมการ To Be Number One, โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถทางการวิจัย, ถ่ายทอดตัวชี้วัด ๔ ระดับ, ประชุมคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ตาม พรบ.สาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕, โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ(EMS Rally) เขตสุขภาพที่ ๖ , การประกาศเจตนางานสุจริตและลงนามในบันทึกข้อตกลงว่าด้วยการปฏิบัติ ตามประกาศเจตนางานสุจริต, เยี่ยมเสริมพลังใน รพ.สต. ในพื้นที่ และ เยี่ยมวยาทางจิตใจแก่ครอบครัวผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุหมู่

ที่ประชุม: รับประทานอาหาร

## ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

### ๑.๑ เรื่องจากกระทรวงสาธารณสุข/เขตสุขภาพ/สปสข.

#### - เรื่องจากกระทรวงสาธารณสุข

#### ผอ.รพ.เขาสกิม : ๑) การขับเคลื่อนการดำเนินงาน PCC

- มีการจัดทำร่าง พรบ.การแพทย์ปฐมภูมิ ซึ่งมีนิยามคือ องค์กรวม ผสมผสาน ต่อเนื่อง และครอบคลุมทุกมิติของการบริการ ทั้งที่บ้านและหน่วยบริการ โดยแบ่งคณะอนุกรรมการร่าง พรบ.การแพทย์ปฐมภูมิ ออกเป็น ๓ คณะ ได้แก่ คณะที่ ๑ สิทธิและหน้าที่, คณะที่ ๒ คณะกรรมการการแพทย์ปฐมภูมิ และ คณะที่ ๓ ระบบบริการ โดยสิ่งที่เปลี่ยนแปลงคือ ระบบบริหารงานบุคคลเมื่อออกเป็น พรบ. จะมีผลต่อทุกกระทรวง/ทบวง/กรม

- แผน PCC เขตสุขภาพที่ ๖: ทั้งหมด ๑๙๕ PCC ๕๒๐ FCT ทั้งเขตต้องมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ๕๒๐ คนภายใน ๑๐ ปีสำหรับ PCC ที่สมัครในรอบแรกได้รับการอนุมัติกรอบงบประมาณ โดย รพ.พระปกเกล้า ได้รับงบประมาณ ๔๔ ล้าน (ตึก ๔ ชั้น CUP เมือง) รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบในลำดับต่อไป

- ข้อมูลพื้นฐานคลินิกหมอครอบครัวเขตสุขภาพที่ ๖ : ประชากร ๙,๙๘๒,๐๔๗ คนหน่วยบริการปฐมภูมิ ๘๘๕ แห่ง ๗๐ อำเภอ / ๑๙๕ PCC / ๕๒๐ FCT สร้างอาคารใหม่ ๒๓ แห่ง ๑ PCC = ๓FCT ๙๘ แห่ง (๕๐%)

- Gap staff สหสาขาวิชาชีพ : ส่วนใหญ่ที่ขาดจะเป็นจังหวัดเขตเมือง เช่น จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดชลบุรี และจังหวัดระยอง ในส่วนของจังหวัดจันทบุรี มองในภาพรวมส่วนขาดมีไม่มากและไม่เป็นปัญหามากนัก เหลือเพียงการพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเท่านั้นที่ต้องดำเนินการให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด

- เขตสุขภาพที่ ๖ มีสถาบันฝึกอบรมและศักยภาพการฝึกอบรมที่เป็นสถาบันหลัก ๕ แห่ง และ สถาบันสมทบ ๑๖ แห่ง สำหรับจังหวัดจันทบุรี รพ.พระปกเกล้า เป็นสถาบันหลักในการฝึก

- แผนการการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเขตสุขภาพที่ ๖ คือ ขอประเมินเพิ่มศักยภาพแหล่งฝึกเดิม จาก ๓๕ เป็น ๔๖ แห่งประเมินเพื่อขอเป็นสถาบันร่วมผลิตเพิ่มจากเดิม ๗ แห่ง และ ทำให้อัตราการผลิตในปี ๒๕๖๑ เป็น ๕๖ ตามเป้าหมาย ในช่วงปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๖ ให้ใช้แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ผ่านการอบรมระยะสั้นไปพลางก่อน

#### กรอบการพัฒนา PCC จ.จันทบุรี ปี ๒๕๖๐

๑. Mapping พื้นที่ PCC: เมือง ๓๐,๐๐๐ คนชนบท ๑-๓๐,๐๐๐ คนจำนวนประชากร : FCT

๒.พัฒนา รพ.สต.ติดดาว(พื้นที่ PCC ต้องพัฒนาให้ได้ระดับ ๕) จ.จันทบุรี Focal point รพ.สต.ติดดาว

๓.Extended OPD(เมื่อมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวออกตรวจ OPD บางวัน)

๔.Primary Care Cluster มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวให้บริการ

ปัญหาหลักคือ ข้อมูลหลังจากการ Mapping พื้นที่ PCC แล้วต้องหา Health Need ของผู้ป่วยตามกลุ่มวัย ซึ่งเป็นปัญหาของทุกพื้นที่ เนื่องจากไม่มีข้อมูลที่เชื่อมต่อกับพื้นที่ทำให้วางแผนการขับเคลื่อนงานเชิงรุกไม่ได้

พชช.ส.: งบลงทุนปี ๒๕๖๑ ที่ได้รับจำนวน ๔๔ ล้านบาท ในส่วนของ รพ.พระปกเกล้าเพื่อพัฒนาการดำเนินงาน PCC(รพ.เฉลิมพระเกียรติฯ รัชกาลที่ ๑๐) และสำหรับโรงพยาบาลชุมชนให้เร่งรัดดำเนินงานPCU ให้เป็นรูปธรรม

#### ที่ประชุม รับทราบ

#### - เรื่องจาก เขตสุขภาพที่ ๖

๑) ขอขอบคุณทีม MERT ของหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๖ ที่ไปปฏิบัติการกิจช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยในภาคใต้

๒) ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเน้นย้ำเรื่องการจัดทำประกันภัยอุบัติเหตุโรงพยาบาลให้โรงพยาบาลของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมดจัดทำประกันภัยชั้น๑ ให้ครบร้อยละ ๑๐๐

๓) การช่วยเหลือ นางสาวจิรัชญา จานุสรณ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ซึ่งประสบอุบัติเหตุขณะปฏิบัติราชการส่งต่อผู้ป่วย โดยกระทรวงช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลและการเยียวยาตาม

/มาตรา๑๘...

มาตรา ๑๘(๓) รวมถึงจัดตั้งกองทุนโดยมียอดช่วยเหลือ ณ ปัจจุบัน ๑,๓๐๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้เขตสุขภาพที่ ๖ ได้ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ช่วยเหลือและแจ้งเวียนหนังสือไปยังทุกเขตสุขภาพทั่วประเทศ

๔) รายชื่อผู้แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และ สาธารณสุขอำเภอ ร่วมเป็นคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖ จังหวัดจันทบุรี ได้แก่

๑. นายไพศาล สุยะสา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม

๒. นายสามารถ บุญโยประการ สาธารณสุขอำเภอมะขาม

๕) การเฝ้าระวังทางการเงิน สามารถมีระดับ ๗ ได้ไม่เกิน ๑๐% ของจังหวัดและให้มีการติดตามเป็นระยะ

๖) การตรวจเยี่ยม รพ.ชลบุรีEOC, ECS, Smart Ambulance, Smart ER โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งแต่ละโรงพยาบาลมีการดำเนินงานได้ดี ทั้งนี้ รพศ. แต่ละแห่งมีการจัดทำระบบป้องกันการเกิดเหตุซ้ำ ระบบข้อมูลระบบทางเข้า-ทางออก ER ของแต่ละแห่ง โดยในส่วนของ รพ.ระยอง มีการป้องกันครอบคลุมถึงระบบส่งต่อด่วน

๗) สมุนไพร เป็นนโยบายระดับกระทรวงและนายกรัฐมนตรี ได้ให้ความสนใจและสนับสนุนให้มีการดำเนินงานสำหรับเขตสุขภาพที่ ๖ มี รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร ที่เป็นหลักในการดำเนินงาน สำหรับจังหวัดจันทบุรี มี รพ.เขาคิชฌกูฏ เป็นแหล่งผลิตยาสมุนไพรจึงขอความร่วมมือจาก รพช. ทุกแห่งในจังหวัดจันทบุรี ช่วยสนับสนุนการดำเนินงานผลิตยาของ รพ.เขาคิชฌกูฏ ด้วย

**ผอ.รพ.เขาสุกิมา :** สำหรับการดำเนินงาน Service plan สาขาแพทย์แผนไทย ขอให้มีการรวมกลุ่มเพื่อประสานการดำเนินงานและจัดทำ CPG ในภาพรวมจังหวัดจันทบุรี

**ผชช.ส. :** ในช่วงที่ผ่านมาได้มีการเข้าร่วมชี้แจงกับที่ประชุมรัฐสภางบประมาณ ไทยแลนด์ ๔.๐ เกี่ยวกับการดำเนินการผลิตยาสมุนไพร รพ.เขาคิชฌกูฏ ให้ได้มาตรฐาน ทั้งนี้การดำเนินงานแพทย์แผนไทยของจังหวัดจันทบุรี มีจุดเด่นหลายเรื่อง เช่น โรงเรียนแพทย์แผนไทย มีแหล่งผลิตยาสมุนไพรในส่วนของ สสจ. จะมีการเปิดอาคารจันทท์ ภัคดีในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ซึ่งจะเป็นศูนย์สาธิตการให้บริการแพทย์แผนไทย(สาขาย่อย รพ.ชลบุรี) โดยในเบื้องต้นให้บริการ ตรวจรักษาและนวด

**ผอ.รพ.เขาสุกิมา :** Service plan เดิมคณะกรรมการมีเพียงตัวแทนบางอำเภอเท่านั้น ในปี ๒๕๖๐ จึงได้มีการกำหนดให้ผู้รับผิดชอบงานของแต่ละโรงพยาบาลร่วมเป็นคณะกรรมการโดยในปีนี้จะดำเนินการให้มีการประชุมคณะใหญ่ของ Service plan ๓ ครั้ง/ปี (ประชุมไปแล้ว ๑ ครั้ง)

๘) P&P Excellence เรื่อง กิน กอด เล่น เล่าเขตสุขภาพที่ ๖ ได้มีการเปิดศูนย์ที่ชลบุรีโดยสาธารณสุขนิเทศก์ เป็นประธานในการดำเนินงาน

๙) Long Term Care เน้นให้มีการ set ระบบให้ได้ก่อน

๑๐) การสื่อสารและทำความเข้าใจกับประชาชน เช่น กระทรวงสาธารณสุขให้ของขวัญปีใหม่กับประชาชน จึงขอให้ผู้บริหารจับประเด็นจากนโยบายที่ได้รับและสื่อสาร ทำความเข้าใจกับประชาชนในพื้นที่ให้ได้

๑๑) วันสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข เช่น วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ของทุกปี วันสถาปนากระทรวงสาธารณสุข ทุกคนที่เกี่ยวข้องในกระทรวงสาธารณสุขต้องมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรม

๑๒) ปลัดกระทรวงเน้นย้ำเรื่องเป้าหมายของการทำงาน “ทำเอาหรือทำให้” หาก “ทำเอา” วันหนึ่งจะกลายเป็นการขัดผลประโยชน์ แต่เมื่อเรา “ทำให้” จะทำให้มีความสุขในการทำงาน

**ที่ประชุม :** รับทราบ

**๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดจันทบุรี ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๐**

๑) แนะนำข้าราชการที่ย้าย/แต่งตั้งดำรงตำแหน่งใหม่ ได้แก่

๑. นายศุภโชค บัวทอง ธนารักษ์พื้นที่จังหวัดจันทบุรี

๒. นางอนงค์ลักษณ์ พูลสุวรรณ ผอ.วิทยาลัยการอาชีพสอยดาว

/๓. นายกัญจน์โชติ...

๓. นายกัญจน์โชติ สหพัฒน์สมบัติ รอง ผอ.สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดจันทบุรี รักษาการในตำแหน่ง ผอ.สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดจันทบุรี

๔. นายพจน์ ขาวผ่อง เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดจันทบุรี

๕. หัวหน้าสำนักงานจังหวัดจันทบุรี

๒) ผู้ว่าราชการจังหวัดขอคุณการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐

๓) ผู้ว่าราชการจังหวัดขอคุณหัวหน้าส่วนราชการเรื่องการอุปสมบทเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล

๔) การเร่งรัด ติดตาม การเบิกจ่ายงบประมาณงบลงทุน และงบพัฒนาจังหวัดปี ๒๕๖๐ ให้นำผลรายงานต่อผู้ว่าราชการจังหวัดในเดือนกุมภาพันธ์

๕) เรื่องร้องเรียนผ่านศูนย์ดำรงธรรม เมื่อได้รับข้อร้องเรียน จะมีการดำเนินการแก้ไขภายใน ๑๕ วัน และรายงานผลต่อผู้ว่าราชการจังหวัด โดยการบูรณาการทำงานร่วมกันทุกภาคส่วน

๖) เทศกาลขึ้นเขาพระบาทพลวง โดยส่วนที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขคือ การจัดระบบบริการการแพทย์

**ที่ประชุม :** รับทราบ

### **๑.๓ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี**

๑) สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ คลองพลู อ.เขาคิชฌกูฏ จะมีการทอดผ้าป่า ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ ขอความร่วมมือ คปสจ. เป็นกรรมการในการทอดผ้าป่าครั้งนี้

**ที่ประชุม :** รับทราบ

### **ระเบียบวาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา**

การรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๙ วันพฤหัสบดีที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙

**ที่ประชุม :** รับรองรายงานการประชุม

### **ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องจากหน่วยงานในสังกัด**

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

- เรื่องจาก วพ.พระปกเกล้า

๑) รายงานการใช้งบประมาณเขตสุขภาพที่ ๖ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการเสริมสร้างสมรรถนะพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต การล้างไตทางช่องท้อง วันที่ ๑๙ - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ งบประมาณ ๑๑๕,๖๕๗ บาท กลุ่มเป้าหมาย ๑๘ คน อยู่ในช่วงติดตามประเมินสมรรถนะหลังการอบรม

๒) วิทยาลัยพยาบาลเปิดหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลรุ่นที่ ๓ จำนวน ๔๙ คน วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๓) เขตสุขภาพที่ ๖ มีการปรับระบบบริหารจัดการงบประมาณ โดยจะโอนเงินไปที่หน่วยงานต้นสังกัด ยกเว้น สสจ.จันทบุรี จะรับโอนของ รพ.มะขาม, รพ.เขาสุกิม และ รพ.ขลุง ทั้งนี้การจ่ายค่าลงทะเบียนให้หน่วยบริการเป็นผู้จ่ายและ วพ.พระปกเกล้า จะเป็นผู้ดำเนินการในการออกใบเสร็จให้ ซึ่ง วพ.พระปกเกล้า เปิดอบรม ๓ หลักสูตร ได้แก่

๑.การพัฒนาสมรรถนะพยาบาลในการจัดการผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว(หลักสูตร ๒ วัน) เป้าหมาย ๑๔๕ คน

๒.การพยาบาลเฉพาะทางการบำบัดทดแทนไต การล้างไตทางช่องท้อง รุ่นที่ ๒ เป้าหมาย ๒๐ คน

๓.พยาบาลผู้จัดการ System manager ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง(หลักสูตร ๕ วัน) เป้าหมาย ๗๒ คน ดำเนินการจัดอบรมในช่วงเดือนพฤษภาคม ถึง เดือนมิถุนายน

**ที่ประชุม :** รับทราบ

๓.๒ เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน, นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการวิชาการ, รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร,  
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านการเงินการคลังและ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านพัฒนาระบบ  
บริการ

- เรื่องจาก นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

๑) HR&H Transformation for leaders

เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน(SDGs) ประกอบด้วย ๑๗ เป้าหมาย ๑๖๙ เป้าประสงค์ ๒๔๑ ตัวชี้วัด โดย  
กระทรวงสาธารณสุขจะเกี่ยวข้องในเป้าหมายที่ ๓ คือ คนมีชีวิตที่มีคุณภาพและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของคนทุกเพศ  
ทุกวัย(Good Health and Well-Being)

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข

วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนสุขภาพดี

ค่านิยมองค์กร : M(Mastery), O(Originally), P(People centered approach), H(Humility)

เป้าหมาย : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

๔ excellent : P&P excellent, Service excellent, People excellent, Governance excellent

ความเชื่อมโยง เป้าหมาย-ยุทธศาสตร์-แผนงานโครงการ-ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๐

ประชาชนสุขภาพดี : อายุคาดเฉลี่ยแรกเกิดไม่น้อยกว่า ๘๐ ปี(LE), อายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดีไม่น้อย  
กว่า ๗๒ ปี(HALE)

เจ้าหน้าที่มีความสุข : ดัชนีวัดความสุขด้วยตนเองของคนในองค์กร(Happy work life index)  $\geq 50$ , ดัชนี  
สุขภาวะองค์กร(Happy workplace index)  $\geq 57$

ระบบสุขภาพยั่งยืน : เกิดจากประชาชนสุขภาพดีและเจ้าหน้าที่มีความสุข โดยใช้ Six building box เป็น  
หลัก

๔H ประกอบด้วย : HRH Strategy and Organization / HRH Development / HRH Management  
/ HRH Network

แผนยุทธศาสตร์ HR วางแผนให้มีการกระจายอำนาจไปยังเขตสุขภาพ

๑. ร่วมมือกับสถาบันผลิตในหลักสูตรพัฒนา

๒. พัฒนารฐานข้อมูล ใช้วิเคราะห์ในการตัดสินใจและสามารถเชื่อมโยงได้

๓. พัฒนา Competency บุคลากรแต่ละระดับ

๔. ร่วมกับnetwork ภายใน&ภายนอก ในการ selection

๕. Governance

๖. พัฒนา Public,Private&Partnership

๒) สถานการณ์การเฝ้าระวังการบาดเจ็บและเสียชีวิตทางถนน ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐ จังหวัดจันทบุรี

อัตราการบาดเจ็บสูงขึ้นเรื่อยๆ มาตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ ปี ๒๕๖๐ มีผู้เสียชีวิตจำนวน ๙ ราย ช่วงที่เกิดอุบัติเหตุ  
มากที่สุด คือ วันที่ ๒ - ๔ ของช่วง ๗ วันอันตราย พบเฉลี่ย ๘๐ ราย/วัน ยานพาหนะที่ประสบอุบัติเหตุมากที่สุด  
คือ จักรยานยนต์

กิจกรรมที่ดำเนินการ ได้แก่ ตรวจสอบประสานสัมพันธ์ ตาม พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.  
๒๕๕๑ และตรวจเยี่ยมให้กำลังใจ ทีมงานด้านชุมชนและ ER รพ.ทุกแห่ง

การสอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิตทางถนนหมู่ จังหวัดจันทบุรี

เหตุการณ์ที่ ๑ รถกระบะชนแรงงานชาวกัมพูชาชนกับรถบรรทุกสิบล้อ เสียชีวิต ๓ ราย บาดเจ็บ ๓๐ ราย ข

/ก่อนเกิดเหตุ...

ก่อนเกิดเหตุ: คนขับรถกระบะ เพศชายอายุ ๑๗ ปี ไม่มีใบขับขี่คาดว่า การพักผ่อนไม่เพียงพอ สภาพรถกระบะเป็นรถดัดแปลงและบรรทุกเกิน (๓๒ คน) สภาพถนนสองเลน ทางตรงลงเนินไม่มีไหล่ถนนและแคบ ถนนมืดไม่มีแสงสว่าง ไม่มีป้ายแจ้งเตือนจุดเสี่ยงการเกิดอุบัติเหตุ

ขณะเกิดเหตุ: คาดว่าคูกรณีต่างขับรถด้วยความเร็วและล้ำเข้าไปในช่องทางเดินรถฝั่งตรงข้าม ทำให้เกิดการชนประสานงากัน

การช่วยเหลือหลังเกิดเหตุ: ถนนมืดแสงสว่างไม่เพียงพอ ไม่มีเครื่องกระจายเสียงพยาบาล commander ต้องตะโกนสั่งการในพื้นที่เกิดเหตุแข่งกับเสียงวิทยุและเสียงรบกวนรอบด้าน

การแก้ไขหลังจากเกิดเหตุ: ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี ได้สั่งการให้รถกระบะบรรทุกแรงงานกัมพูชาบรรทุกได้ ครั้งละ ๑๐ คน

**เหตุการณ์ที่ ๒** รถโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ชนรถเก๋งบาดเจ็บ ๕ ราย

ก่อนเกิดเหตุ: พนักงานขับรถเป็นเพศชายอายุ ๓๗ ปี คาดเข็มขัดนิรภัย ปฏิเสธโรคประจำตัว พยาบาลนั่งเบาะด้านหลังคนขับไม่ได้คาดเข็มขัดนิรภัย รถคูกรณีเป็นรถเก๋ง คนขับเพศชายอายุ ๕๕ ปี ปฏิเสธโรคประจำตัว

ขณะเกิดเหตุ: สภาพถนนบริเวณสี่แยกไฟแดง เวลากลางคืน ๐๒.๐๕ น. ในขณะที่สัญญาณไฟด้านรถเก๋งกำลังเปลี่ยนจากไฟเขียวเป็นไฟเหลือง ขณะที่รถพยาบาลวิ่งผ่านขณะที่ยังเป็นสัญญาณไฟแดง ทำให้รถเก๋งพุ่งชนล้อหลังข้างซ้ายของรถพยาบาล ทำให้รถพยาบาลเสียหลักพลิกคว่ำ

การช่วยเหลือหลังเกิดเหตุ: เจ้าหน้าที่กู้ภัยต้องใช้เวลานาน ๑๕ นาที ได้นำตัวผู้บาดเจ็บส่ง รพ. พระปกเกล้า ทันที

เหตุการณ์ดังกล่าวทำให้ พยาบาลวิชาชีพอายุ ๔๒ ปี ได้รับบาดเจ็บบริเวณกระดูกสันหลัง แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น Collapse fracture T spine with complete cord injury T๑๐-๑๑ c-paralysis

**ที่ประชุม:** รับทราบ

- **เรื่องจาก** นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

๑) ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ คอจ/๕C คณะที่มีการเปลี่ยนแปลงคือ คณะกรรมการ CFO มี ผชช.ว. เป็นประธานกรรมการ และ นพ.ไพศาล สุยะสา เป็นรองประธานกรรมการ

๒) ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรีให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งรัดการดำเนินการให้มีการนำสมุนไพรไทยและเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผลิตในประเทศไทยไปใช้ประโยชน์ในส่วนราชการให้เป็นรูปธรรมภายในปี ๒๕๖๐ เพื่อสนับสนุนให้เศรษฐกิจของประเทศเกิดการพึ่งพาตนเอง ประหยัดงบประมาณ และเพิ่มรายได้ให้แก่เกษตรกรและผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ให้มีการรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับชนิดของผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศที่ส่วนราชการได้นำไปใช้ประโยชน์แล้วรายงานให้นายกรัฐมนตรีทราบ

๓) งบค่าเสื่อมปี ๒๕๕๙ ที่ได้จัดสรรไปแล้วนั้น ยังไม่มีการบันทึกข้อมูลเข้าโปรแกรมขอให้ผู้บริหารติดตามให้มีการดำเนินการในส่วนนี้ด้วยสำหรับงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๐ ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จทุกแห่ง ยกเว้นของ รพ.สต. บางชั้น ให้ชะลอการดำเนินการไว้ก่อนเนื่องจากอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจะนำทีมเข้าตรวจเยี่ยม

๔) งบรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๐ ฝากให้ รพ.เขาคิชฌกูฏ เตรียมการรับงบประมาณ ไทยแลนด์ ๔.๐ ในการดำเนินงานผลิตยาสมุนไพร และในปี ๒๕๖๑ จะมีการจัดสรรงบประมาณในการดำเนินการ PCC ให้หน่วยบริการที่เข้าร่วม จึงขอให้มีการเตรียมการเพื่อรองรับด้วย

๕) การประชุมคณะกรรมการพิจารณาจัดหาคอมพิวเตอร์ภาครัฐ อนุมัติทั้งหมด ยกเว้น โปรแกรม Scan เพิ่มประวัติผู้ป่วยนอกของ รพ.เขาคิชฌกูฏ ต้องเสนอไปทางศูนย์เทคโนโลยีฯ ก่อน และให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขส่งหนังสือเพื่อแจ้งให้หน่วยบริการตรวจสอบแผนจัดหาคอมพิวเตอร์ของตนเอง เพราะในปี ๒๕๖๑ หากรายการใดไม่ได้อยู่ในแผนจะไม่มีการอนุมัติการจัดซื้อ

/๖)ขอความร่วมมือ...

๖) ขอความร่วมมือ ผอ.รพช. และ สสอ. เข้าร่วม Line group : CEO เนื่องจากจะมีการแจ้งข้อสั่งการเบื้องต้นใน Line group นี้ และหากมีภาพในการปฏิบัติกิจกรรมต่าง ๆ ขอให้ส่งไปยัง Line group : ตะกร้าสื่อข่าว ของกลุ่มงานสุขศึกษา **ที่ประชุม :** รับทราบ

**- เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร**

๑) จากการของประชุมสมาคมการท่องเที่ยวและการค้าชายแดนไทย-กัมพูชา มีการหารือในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้  
๑. อุบัติเหตุรถกระบะชนแรงงานชาวกัมพูชาชนกับรถบรรทุกสิบล้อ ผู้เกี่ยวข้องได้แก่เจ้าของสวนลำไย ตำรวจ ได้มีการหารือเกี่ยวกับแนวทางการป้องกันปัญหาร่วมกัน

๒. แรงงานต่างด้าวที่เข้ามาขายแรงงานแต่ไม่ได้ปฏิบัติตามมาตรา ๑๔ ได้มีการรับปากว่าจะให้มีการซื้อประกันสุขภาพ เบื้องต้นเป็นระยะเวลา ๓ เดือนในราคา ๑,๐๐๐ บาท

**ผชช.ส. :** จากข้อร้องเรียนของนายจ้างเกี่ยวกับการคิดค่ายาแพง และรักษาหลายมาตรฐาน จึงได้มีการชี้แจงไปแล้วเบื้องต้นว่าต้องการผลักดันให้แรงงานซื้อประกันสุขภาพ และทั้งนี้ได้มีการหารือเรื่องการจัดระบบบริการแบบ One Stop Service บริเวณด่านบ้านแหลม อำเภอโป่งน้ำร้อน ซึ่งจะให้บริการเบื้องต้นในเรื่องการตรวจสุขภาพ และป้องกันโรค สำหรับการประชุมในครั้งถัดไปจะเชิญ รพ.พระปกเกล้า เข้าร่วมประชุมด้วย

**ที่ประชุม :** รับทราบ

**- เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านพัฒนาระบบบริการ**

๑) การดำเนินงาน Service plan ฝากให้ ผู้อำนวยการที่เป็น focal point แต่ละสาขา ตามรายการดังนี้

โรงพยาบาล	focal point
สอยดาว	สาขาหัวใจ, สาขาหลอดเลือดสมอง และ สาขาอายุรกรรม
มะขาม	สาขามะเร็ง และ สาขาออโรโรปีดิคส์
นายายอาม	สาขาอุบัติเหตุ และ สาขาศัลยกรรม
ขลุง	สาขาทารกแรกเกิด, สาขาสุขภาพช่องปาก และ สาขาไต
แหลมสิงห์, ท่าใหม่	สาขาจักษุวิทยา
สองพี่น้อง	สาขาอาชีวเวชศาสตร์
เขาสุกิ	สาขาปฐมภูมิ, RDU และ ระบบส่งต่อ
เขาคิชฌกูฏ	สาขาแพทย์แผนไทย
โป่งน้ำร้อน	สาขาจิตเวช
แก่งหางแมว	สาขาสูติรีเวชกรรม และ สาขากุมารเวชกรรม

ขอให้มีการประสานกับ ผอ.รพช. และ ผอ.รพ.สต. ด้วย และอยากให้คณะกรรมการรายสาขาประชุม ไตรมาส ละ ๑ ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการที่มีการดำเนินการได้ดีคือ MCH Board เป็นการบูรณาการดำเนินงานในส่วน ของงานอนามัยแม่และเด็ก มีการทำงานเป็นเนื้อเดียวกัน ดำเนินการได้ดี และมีการพัฒนาที่เป็นรูปธรรมชัดเจน

**ประธาน :** การดำเนินงานในเชิงระบบให้มอบหมายผู้ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องนั้น ๆ เป็น คณะกรรมการและร่วมประชุม เมื่อมีมติที่ประชุมเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติต่าง ๆ ขอให้มึหนังสือชี้แจงสรุปมติที่ ประชุมไปยังหน่วยบริการต่าง ๆ ทราบเพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน

**หน.ง.พัฒนาบุคลากร :** ในแต่ละสาขาจะมีนักวิชาการของ สสจ. เป็นคณะกรรมการอยู่ด้วย ซึ่งจะทำหน้าที่เป็นผู้ประสาน ข้อมูลต่าง ๆ รวมถึงการแจ้งมติที่ได้จากที่ประชุมคณะกรรมการรายสาขาให้หน่วยบริการต่าง ๆ ทุกระดับทราบ

**ผอ.รพ.นายายอาม :** เมื่อคณะกรรมการแต่ละสาขามีการประชุม อยากให้มีการสรุปมติที่ประชุม เข้าเป็นวาระใน การประชุม คปสจ. ด้วย เพื่อให้แต่ละหน่วยบริการรับทราบ

**ที่ประชุม :** รับทราบ



### ๓.๓ สรุปมติ/เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานชุดต่างๆ(คจจ./๔C)

#### - เรื่องจากที่ประชุม คจจ.

**ผชช.ส. :** ๑) คำตอบแทน ฉ.๑๑ ในไตรมาสแรกให้จัดสรรให้ รพ.สต. และ รพช. ก่อน แต่เนื่องจากในไตรมาสแรกงบที่จัดสรรให้ยังไม่เพียงพอจึงให้จ่ายในกลุ่มข้าราชการ พนักงานราชการและลูกจ้างประจำก่อน สำหรับ กลุ่มลูกจ้างชั่วคราวและ พกส. จะมีการประชุมเพิ่มเติมอีกครั้ง

๒) การแต่งตั้งคณะทำงานเจรจาประนอมหนี้ ไกล่เกลี่ย ระหว่าง รพช. กับ รพ.พระปกเกล้า

**ที่ประชุม :** รับทราบ

#### - เรื่องจาก รพ./ที่ประชุม รพ.

**ผอ.รพ.มะขาม :** ประชาสัมพันธ์วัดป่าคลองมะลิ พระอาจารย์ประเวศ จะมีการสร้างพระ รุ่งสร้างตึก รพ.มะขาม เริ่มจองได้ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐ ขอเชิญ คปสจ. ทุกท่านร่วมทำบุญ

- เรื่องจาก สสอ./ที่ประชุม สสอ. - ไม่มี

### ๓.๔ เรื่องจากกลุ่มงาน

#### - กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

**หน.กง.พัฒนายุทธศาสตร์ :** ๑) สรุปภาพรวมแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ จังหวัดจันทบุรี ภาพรวมงบประมาณ จำนวน ๑,๗๑๐,๕๗๖,๐๕๕.๑๗ บาท ซึ่งในส่วนของ Governance Excellence จะรวม ค่ายาและเวชภัณฑ์ ค่าจ้าง พกส./ลูกจ้างชั่วคราว, คำตอบแทน และ ค่าครุภัณฑ์ต่างๆ ด้วย ทั้งนี้ในปี ๒๕๖๐ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ได้มีการชี้แจงการใช้งานโปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์ฯ ของ สนย. จึงขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอ กำกับ ติดตาม การบันทึกข้อมูลในโปรแกรมหดงกล่าวด้วย

๒) เกณฑ์การประเมินตัวชี้วัด ๔ ระดับ ปี ๒๕๖๐ ที่จะใช้ในการติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ ซึ่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ได้แจกเล่มให้กับผู้บริหารทุกท่านแล้ว และจะดำเนินการส่งเล่มให้กับ รพ.สต. ทุกแห่งในลำดับต่อไป

**ที่ประชุม :** รับทราบ

#### - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

**หน.กง.ควบคุมโรคติดต่อ :** ๑) การดำเนินงานระบบระบาดวิทยา ความทันเวลาของการรายงานข้อมูล ในเดือนมกราคม ความทันเวลาอยู่ในระดับดีมาก

๒) สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ระดับประเทศ เสียชีวิตจำนวน ๓ ราย จังหวัดจันทบุรียังไม่พบผู้เสียชีวิต เดือนมกราคม พบผู้ป่วย ๓ ราย อยู่ที่อำเภอโป่งน้ำร้อนจำนวน ๒ ราย และ อำเภอนายายอาม ๑ ราย

๓) สถานการณ์โรคไข้ซิกา หลังจากวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ หากไม่พบผู้ป่วยเพิ่มก็จะทิ้งช่วงไป และโรคไข้ซิกา ได้ลดความรุนแรงแล้ว โดย WHO ได้ลดภาวะฉุกเฉินเข้าสู่ภาวะปกติ สำหรับประเทศไทยต้องมีการเฝ้าระวังควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง

๔) การประกาศ การกำจัดลูกน้ำยุงลาย เป็นวาระจังหวัดจันทบุรี ขอให้ทุกภาคส่วนดำเนินการ ๓ เก็บ ได้แก่ เก็บบ้าน ให้เป็นระเบียบ เก็บขยะ ทั้งในบ้านนอกบ้าน เก็บน้ำ ไม่ให้ยุงลายวางไข่ ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ เริ่มทำพร้อมกันทุกหมู่บ้าน วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ผู้ตรวจราชการ จะร่วม Kick off ที่ตำบลพลับพลา กลุ่มงานควบคุมโรคจะจัดระบบการประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนรับทราบเพื่อดำเนินการโดยทั่วกัน

๕) สำหรับวัคซีนป้องกันไข้เลือดออก ยังไม่แนะนำให้ใช้ เนื่องจากมีประสิทธิภาพเพียง ๖๕% เท่านั้น และจะมีผลต่อการติดเชื้อรอบสองที่รุนแรงขึ้น รวมไปถึงมีราคาสูง

**ที่ประชุม :** รับทราบ

#### - กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

**หน.กง.ส่งเสริมสุขภาพ :** ๑) สรุปผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ปี ๒๕๖๐ คัดกรองได้ ๗๒% เป็นอันดับ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๖ อำเภอแหลมสิงห์ ดำเนินการได้ดีที่สุด คือ

/คัดกรองได้๑๐๐%...

คัดกรองได้ ๑๐๐% รองลงมาคือ อำเภอนายายอาม และลำดับที่ ๓ คือ อำเภอท่าใหม่ จึงขอให้อำเภอที่ยังคัดกรองได้น้อยอยู่ ดำเนินการให้ได้ตามเป้าหมาย การคัดกรองต้องพบสงสัยล่าช้าอย่างน้อย ๒๐% ซึ่งอำเภอที่ทำได้ดีคือ อำเภอขลุง คัดกรองพบสงสัยล่าช้า ๓๐.๙๑% สำหรับการติดตามพบว่า อำเภอมะขามและอำเภอแหลมสิงห์ ดำเนินการได้ ๑๐๐%

**สสอ.แก่งหางแมว :** อำเภอแก่งหางแมวได้มีการติดตามเด็กที่คัดกรองแล้วพบสงสัยล่าช้าแล้ว แต่พบว่าเด็กไม่ได้อยู่ในพื้นที่ จึงได้สอบถามมายัง สสจ. พบว่าให้คงตัวเลขไว้

**หน.กง.ส่งเสริมสุขภาพ :** ต้องมีการจัดการสถานะการอยู่อาศัยในระบบ HosXp ซึ่งสามารถแก้ไขได้ตลอดทุกเดือน  
- กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

**หน.กง.คุ้มครองผู้บริโภค :** ๑) ตามที่ปรากฏในข่าวหนังสือพิมพ์ว่า มีเจ้าพนักงานเภสัชกรรม รพ.แห่งหนึ่ง ซื้อมลพิษภัณฑ์เสริมอาหารมาทานแล้วหัวใจวาย เสียชีวิต พบว่ามีการรายงานตรวจพบการผสมยา Sibutramine ในมลพิษภัณฑ์เสริมอาหาร ชื่อ Mangluk Extra Detox และ LIDA soft gelatin capsule จึงขอให้ทุกอำเภอ ออกตรวจสอบ โดยเฉพาะMangluk Extra Detox ถือเป็นอาหารปลอมไม่สามารถจำหน่ายได้ ผู้จำหน่ายมีโทษจำคุก ๖ เดือนถึง ๑๐ ปี และปรับ ๕,๐๐๐ บาท ถึง ๑ แสนบาท และขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งแจ้งเตือนพยาบาล ซึ่งมีการจำหน่ายมลพิษภัณฑ์เสริมอาหารให้แก่ผู้ป่วยและญาติ ทั้งนี้จะได้มีการประชุมชี้แจงกับผู้ปฏิบัติงานอีกครั้งในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

**ที่ประชุม:** รับทราบ

- กลุ่มงานเภสัชสาธารณสุข

**หน.กง.เภสัชสาธารณสุข :** ๑) แนวทางการบริหารจัดการยาแก้พรีและยาต้านพิษ จังหวัดจันทบุรี รายการยาแก้พรีและยาต้านพิษ ที่ รพ.พระปกเกล้ามีสำรอง

เซรุ่มต้านพิษงู	ยาต้านพิษ (Antidote)
เซรุ่มต้านพิษงูเห่า	Dimercaprol (BAL) inj.
เซรุ่มต้านพิษงูเขียวหางไหม้	Sodium nitrite inj.
เซรุ่มต้านพิษงูกะปะ	Sodium thiosulfate inj.
เซรุ่มรวมระบบเลือด	Methylene blue inj.
เซรุ่มรวมระบบประสาท	Diphtheria antitoxin inj.

รพ.แก่งหางแมว มีเซรุ่มต้านพิษงู จำนวน ๓ รายการ ได้แก่ เซรุ่มต้านพิษงูเห่า, เซรุ่มต้านพิษงูจงอาง และเซรุ่มต้านพิษงูกะปะ เนื่องจากผู้มีจิตศรัทธาซื้อจากสถานเสาวภา สภากาชาดไทยบริจาคให้กับโรงพยาบาลเป็นประจำ

**แนวทางการบริหารจัดการยาแก้พรีและยาต้านพิษ**

๑.ให้ Refer ผู้ป่วยเข้า รพ.พระปกเกล้า ตามระบบเดิม

๒.กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.พระปกเกล้า เป็นคลังสำรองร่วมระดับจังหวัดของยาทั้งสองกลุ่ม

๓.กรณี รพช. ต้องการยากลุ่มดังกล่าว มีแนวทางดำเนินการดังนี้

๓.๑ กลุ่มงานเภสัชกรรม รพช. โทรประสานไปยังห้องยาตกเทพรัตน์ รพ.พระปกเกล้า เพื่อประสานขอเบิกยา ทั้งนี้กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.พระปกเกล้า ต้องจัดระบบให้ รพช. สามารถรับยาได้ตลอด ๒๔ ชม.

๓.๒ รพช. ที่เบิกยาจาก รพ.พระปกเกล้า ต้อง Key เบิกยาลงในโปรแกรม สปสช.(รพ.ต้องสมัครเข้าร่วมโปรแกรมไปที่ สปสช.) เพื่อคืนยาแก่ รพ.พระปกเกล้า ภายใน ๗ วันทำการ(เมื่อสิ้นสุดการรักษา)

๔.กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.พระปกเกล้า ขอเพิ่มปริมาณสำรองยากับ สปสช.(รวมระบบเลือด,รวมระบบประสาท)

๕.กลุ่มงานเภสัชสาธารณสุข สสจ.จันทบุรี จะแจ้งไปยัง สปสช. เพื่อขอเพิ่มหน่วยบริการของจังหวัดจันทบุรีในการสำรองยาต้านพิษ เฉพาะ Sodium nitrite inj. และ Sodium thiosulfate inj. ได้แก่ รพ.สอยดาว /และ รพ.แก่งหางแมว...

และ รพ.แก่งหางแมว เนื่องจากต้องได้รับยาต้านพิษ Cyanide ภายใน ๓ ชม. ซึ่งการ Refer มาที่ รพ.พระปกเกล้า จะไม่ทันเวลา

๒) การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ร่วมระดับจังหวัด

๑.ผลการดำเนินงานจัดซื้อร่วมระดับจังหวัดด้านทันตกรรมด้วยวิธีสี่ราคา

ลำดับ	รายการ	ขนาดบรรจุ	ปริมาณ	หลังดำเนินการ			ประหยัด	
				ราคาต่อหน่วย	วงเงิน	บริษัท	มูลค่า	ร้อยละ
๑	ยาสีฟันทันตกรรม	๕๐'s	๙๗๖	๔๓๐.๐๐	๔๑๙,๖๘๐.๐๐	บ.ชุมิตร ๑๙๖๗ จำกัด	๐.๐๐	๐.๐๐
๒	Amalgam (๕๐๐ แคปซูล/กระป๋อง)	กระป๋อง	๔๖	ยกเลิก เนื่องจากไม่มีผู้ผ่านการพิจารณา				
๓	Bonding Agent (สารยึดติดทางทันตกรรม)	ขวด	๒๒๙	ยกเลิก เนื่องจากไม่มีผู้ผ่านการพิจารณา				
๔	Composite Resin (วัสดุอุดสีเหมือนฟัน)	หลอด	๕๕๘	๘๓๐.๓๒	๔๖๓,๓๑๘.๕๖	บ.ทีเคเอสเอช(ประเทศไทย) จำกัด (๓M)	๑๙๖,๔๐๖.๙๔	๒๙.๗๗
<b>รวม</b>				<b>๘๘๒,๙๙๘.๕๖</b>			<b>๑๙๖,๔๐๖.๙๔</b>	<b>๒๒.๒๐</b>

๒.การจัดซื้อร่วมระดับจังหวัดด้านยาด้วยวิธี e-bidding (รอบที่ ๑) ในความรับผิดชอบของ กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.พระปกเกล้า

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	มูลค่า
๑	Ipratopium Br+Fenoterol Inhaler ๒๐๐ Puff	ขวด	๑๘,๘๔๐	๑๘๗.๒๕	๓,๕๒๗,๗๙๐.๐๐
๒	HRIG ๓๐๐ iv	ขวด	๙๘๐	๑,๖๐๕.๐๐	๑,๕๗๒,๙๐๐.๐๐
๓	NSS IV ๕๐ ml	ขวด	๓๑,๙๖๐	๑๕.๐๒	๔๘๐,๐๓๙.๒๐
๔	D-๕-S/๒ ๑๐๐๐ ml	ขวด	๒๓,๐๐๐	๓๑.๒๕	๗๑๘,๗๕๐.๐๐
๕	Salmeterol ๕๐ mcg+Fluticasone ๒๕๐ mcg Inhalation Powder ๖๐ dose Accuhaler	ขวด	๓,๘๐๐	๔๙๒.๒๐	๑,๘๗๐,๓๖๐.๐๐
					<b>๘,๑๖๙,๘๓๙.๒๐</b>

ระยะเวลาดำเนินการ ประมาณเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

**ที่ประชุม:** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา**

๔.๑ พิจารณาให้ความเห็นชอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทน พตส. พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว จำนวน ๑๒ ราย และ ข้าราชการ ๑๘ ราย

**ที่ประชุม:** เห็นชอบอนุมัติ

๔.๒ พิจารณาข้าราชการขอย้ายข้ามจังหวัด จำนวน ๒ ราย ได้แก่

๑.นางสาวกิตติมา ฉลองธรรม ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๘๒๘ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าแซะ จังหวัดชุมพร มีความประสงค์ขอย้ายมาดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอมะขามจังหวัดจันทบุรีด้วยเหตุผลเพื่อดูแลบิดา มารดาที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรัง และชรามาก

๒.นายวีรพงษ์ ทนผล ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ด้วยเหตุผลเพื่อดูแลครอบครัว

**ที่ประชุม:** เห็นชอบ อนุมัติ

/๔.๓ พิจารณาข้าราชการขอย้าย...

๔.๓พิจารณาข้าราชการขอย้ายภายในจังหวัดจำนวน ๑ ราย ได้แก่

นางสาวเพลิน ลัทธิพันธ์ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาล เขาคิชฌกูฏ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี แสดงความประสงค์ขอย้ายไปปฏิบัติราชการที่ โรงพยาบาล พระปกเกล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

**ที่ประชุม :** เห็นชอบ อนุมัติ

๔.๔ พิจารณาให้ความเห็นชอบในการจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุขและลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ดังนี้

๑.รพ.ชลบุรี

๑.๑ ขอจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

- ตำแหน่ง พนักงานเกษตรพื้นฐาน ๑ อัตรา

- ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติ ๑ อัตรา

๑.๒ ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ๑ อัตรา

๒.รพ.มะขาม

๒.๑ ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนตำแหน่ง พนักงานประจำตึก๑อัตรา

๒.๒ ขอจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง พนักงานบริการ ๑ อัตรา

๓.รพ.แหลมสิงห์

๓.๑ ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนตำแหน่ง พนักงานขับรถยนต์ ๑ อัตรา

๓.๒ ขอจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง พนักงานบริการ ๑ อัตรา

๔.รพ.สอยดาว

๔.๑ ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักรักษาภาพบำบัด ๑ อัตรา

๔.๒ ขอจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง พนักงานประจำห้องทดลอง ๑ อัตรา

๕.รพ.เขาคิชฌกูฏ ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

- ตำแหน่ง พนักงานบริการ ๑ อัตรา

- ตำแหน่ง พนักงานเก็บเอกสาร ๑ อัตรา

๖.สสอ.เมืองจันทบุรี

๖.๑ รพ.สต.บางกะจะ ขอจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๑ อัตรา

๖.๒ รพ.สต.บ้านพลับพลา ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ๑ อัตรา

๗.สสอ.ชลบุรี

๗.๑รพ.สต.บ่อเวฬุขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๑ อัตรา

๗.๒รพ.สต.เกาะจิกขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๑ อัตรา

๘.สสอ.โป่งน้ำร้อน

๘.๑ รพ.สต.หนองตาคง ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ๑ อัตรา

๙.สสอ.มะขาม

๙.๑ รพ.สต.วังแฉิม

- ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ๑ อัตรา

- ขอจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ๑ อัตรา

๙.๒ รพ.สต.มะขาม

- ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ๑ อัตรา

- ขอจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ๑ อัตรา

/๑๐.สสอ.แหลมสิงห์...

๑๐. สสอ. แหลมสิงห์

๑๐.๑ รพ.สต. พลับ ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ๑ อัตรา

๑๑. สสอ. แก่งหางแมว

๑๑.๑ รพ.สต. วังอีแอ่น ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ๑ อัตรา

๑๑.๒ รพ.สต. บ้านสุขใจ ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ๑ อัตรา

๑๒. สสอ. เขาคิชฌกูฏ

๑๒.๑ สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ๑ อัตรา

๑๓. รพ.สองพี่น้องขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

- ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๒ อัตรา

- ตำแหน่ง พนักงานบริการ ๒ อัตรา

- ตำแหน่ง พนักงานบริการ ๑ อัตรา

**ที่ประชุม :** เห็นชอบ อนุมัติ

๔.๕ พิจารณาหลักเกณฑ์การเลื่อนเงินเดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. รอบที่ ๑ ณ ๑ เมษายน ๒๕๖๐ นพ.สสจ. จะขอขึ้นไว้ร้อยละ ๐.๐๓ ของเงินเดือน ณ ๑ มีนาคม ๒๕๖๐ เพื่อการพิจารณาเลื่อนเพิ่มเติมสำหรับ ข้าราชการที่มีผลการปฏิบัติราชการดีเด่นเป็นที่ประจักษ์/ได้รับรางวัล/ปฏิบัติงานอยู่ในพื้นที่ไกลกันดารหาผู้สมัครใจไปปฏิบัติงานยาก

๒. รอบที่ ๒ ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ นพ.สสจ. จะขอขึ้นไว้ร้อยละ ๐.๑ ของเงินเดือน ณ ๑ กันยายน ๒๕๖๐ โดยจะจัดสรรสำหรับ

๒.๑ เป็นเงินรางวัลให้แก่ คปสอ. ที่มีผลการประเมิน ๔ ระดับ สูงอยู่ในอันดับ ๑ - ๕ ประมาณร้อยละ ๐.๐๗

๒.๒ เพื่อการพิจารณาเลื่อนเพิ่มเติมข้าราชการที่มีผลการปฏิบัติราชการดีเด่นเป็นที่ ประจักษ์/ได้รับรางวัล ปฏิบัติงานอยู่ในพื้นที่ไกลกันดารหาผู้สมัครใจไปปฏิบัติงานยาก ประมาณร้อยละ ๐.๐๓

**ที่ประชุม :** เห็นชอบ อนุมัติ

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ** - ไม่มี

**เลิกประชุมเวลา** เวลา ๑๘.๓๐ น.

สกุณา สินธุประเสริฐ ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
(นางสาวสกุณา สินธุประเสริฐ)  
นักวิชาการสาธารณสุข

ยุพเยาว์ วิศพรธรรม ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางยุพเยาว์ วิศพรธรรม)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ