

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.)

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑

วันพุธที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ผู้มาประชุม

๑. นายอภิรักษ์	พิศุทธิ์อำภรณ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ประธานที่ประชุม
๒. นายเกรียงศักดิ์	วัชรนุกุลเกียรติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า
๓. น.ส.มณฑนา	เหมชะญาตี	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า
๔. นางยุพเยาว์	วิศพรธรรม์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด(ด้านบริการทางวิชาการ)
๕. นายกิตติ	กิตติเวช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด(ด้านบริหาร)
๖. นางขจีพร	ธีราทรง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขลุง
๗. นางเมตตา	โชคะสุด	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิม
๘. น.ส.ชัชรินทร์	ยงกัลยาณกุล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
๙. นายวีระ	สุเจตน์จิตต์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์
๑๐. นายธวัช	คงคาลัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว
๑๑. นายไพศาล	สุยะสา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม
๑๒. นายสมบัติ	พนธารา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง
๑๓. นายสมยศ	พนธารา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ
๑๔. นายรัฐวุฒิ	ศรีสิงห์เดช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขาม
๑๕. นางอัญชณา	แจ่มแสงทอง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๑๖. นายภราดร	ชัยเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๗. นางนภกกร	พูลประสาท	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๘. นายบัญชา	พร้อมดิษฐ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๙. นางสมจิต	ยาใจ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๒๐. นายวิกรม	ทางเรือ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๑. นายองอาจ	เอี่ยมสำอางค์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๒๒. นายปรีชา	รัตนพรสมปอง	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๒๓. นายภาณุ	ศรีวรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒๔. นางทิพย์วิมล	ตั้งชูทวีทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๒๕. น.ส.ชวัลฉัตร	ลีลานันทวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๒๖. นางผาณิต	กิตติศาสตร์รา	รักษาการ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๒๗. น.ส.สุรภา	แสนสุข	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๘. นางปรียาภรณ์	พิทักษ์เสมากุล	หัวหน้างานนโยบายเร่งด่วน(งานเภสัชสาธารณสุข)
๒๙. นายสามารถ	บุญโยประการ	สาธารณสุขอำเภอเมือง
๓๐. นางลำไย	เวชทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอขลุง
๓๑. นายสมเกียรติ	ขันติประเสริฐ	สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่
๓๒. นายสายัณห์	ตรีผล	สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
๓๓. นายอนุศักดิ์	เจริญเมือง	สาธารณสุขอำเภอมะขาม

๓๔. นายกำธร	พินิจ	สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์
๓๕. นายสุพจน์	ชนะสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอสอยดาว
๓๖. นายสมคิด	ตันประวัติ	สาธารณสุขอำเภอแก่งหางแมว
๓๗. นายวิทยา	ชำนาญศิลป์	แทน สาธารณสุขอำเภอนายายอาม
๓๘. นายสันทัต	สร้อยศรี	แทน สาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ
๓๙. นางราตรี	เชื้อฉลาด	แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโรคแมลงที่ ๖.๕
๔๐. นายพิพัฒน์	ปิโยภรณ์	ผู้ปกครองนิคมแพ่งข่าหยั่ง
๔๑. นายศาสนา	ผาสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๒. น.ส.สกุณา	สินธุประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑.นางประภา	วัฒนชีพ	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
------------	---------	--

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.พ.อ.อ.ณรงค์	พร้อมพวง	ประธานชมรม อสม. จังหวัดจันทบุรี
๒.น.ส.อัมพา	ไพโรจน์กิจตระกูล	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นายอภิรักษ์ พิศุทธิ์อารณณ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ประธานเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่างๆ ดังนี้

ก่อนระเบียบวาระ

- ๑) ยินดีต้อนรับ นายแพทย์เกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า
- ๒) แสดงความยินดีหัวหน้ากลุ่มงาน ๒ ท่าน ได้แก่
 - นายบัญชา พร้อมดิษฐ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
 - นายวิกรม ทางเรือ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากกระทรวงสาธารณสุข/เขตสุขภาพ/สปสช.

- เรื่องจาก เขตสุขภาพ

- ๑) นโยบายและงานสำคัญปี ๒๕๖๒

๑.๑ PA กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

- ๑.๑ Primary Care : เน้นด้านคุณภาพ เป้าหมายสำคัญคือให้มีการใช้ Application PCC
- ๑.๒ RDU : เป็นเรื่องที่กระทรวงให้ความสำคัญ โดยให้มีการขับเคลื่อนตั้งแต่ระดับ รพ.สต. ทั้งนี้ นพ. สสจ. มอบหมาย สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ดูแลเรื่องการดำเนินงาน RDU ชั้น ๑ ใน รพ.สต.ทุกแห่ง
- ๑.๓ TB : ปี ๒๕๖๒ เน้นเรื่องการคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงสูง
- ๑.๔ Mother & Child Health : เพิ่มเติมเรื่องการให้วิตามินเสริมธาตุเหล็ก ชนิดน้ำในเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๓ ปี และ ชนิดเม็ด สำหรับเด็กก่อนวัยเรียน (อายุ ๓-๖<ปี) ทุกราย ต้องมีการตกลงให้เป็นวันเดียวกันทั้งจังหวัด เพื่อถ่ายทอดการติดตาม ซึ่งจะมีการกำหนดในลำดับต่อไป

- ๑.๕ GREEN & CLEAN Hospital : พัฒนา รพ. ระดับพื้นฐานให้ได้ ๑๐๐%, พัฒนายกระดับ รพ.

/เป็นระดับดีและดีมาก...

เป็นระดับดีและดีมาก, รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากอย่างน้อย ๑ แห่ง/จังหวัด, พัฒนาการจัดการขยะติดเชื้อ ระบบบำบัดน้ำเสีย ส้วมและอาหารปลอดภัย, ควรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาในพื้นที่

๑.๖ Fast Track : เป้าหมายคือลดอัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินใน ๓ สาเหตุสำคัญ ได้แก่ STROKE, SEPSIS และ TRAUMA

๑.๗ ยาเสพติด : ตัวชี้วัดสำคัญ คือ Retention rate(ต่อเนื่อง ๑ ปี) ๒๐% และ Remission rate (ต่อเนื่อง ๓ เดือน) ๔๐%

๑.๘ Quality organization : ตัวชี้วัด ได้แก่ ร้อยละของ รพ.ในสังกัด ก.สธ มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ รพศ./รพท./รพ.กรม ๑๐๐% และ รพช. ๙๐%, ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการดำเนินการ PMQA ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด สสจ. ๗๐% และ สสอ. ๔๐%

๑.๙ HRH Transformation : จังหวัดจันทบุรี รับดำเนินงาน Happy Heart ในภาพเขตสุขภาพ

๑.๑๐ Digital Transformation : เน้นให้มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง

๑.๑๑ Financial Management : ตัวชี้วัดสำคัญคือ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ < ๔%

๑.๑๒ เขตสุขภาพ : มาตรการสำคัญ ได้แก่ ศึกษาและจัดระบบ Primary Fund, การสร้าง ปรับแก้ กฎ กติกา ที่จำเป็นในการบริหารเขต, ระบบข้อมูลเพื่อการวางแผนและบริหารจัดการ, สร้างนวัตกรรมการบริหารจัดการของเขต ๑ Model

๒.โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน

๒) (ร่าง) แผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จังหวัดจันทบุรี

รอบที่ ๑ : วันจันทร์ที่ ๑๑ – วันพุธที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

รอบที่ ๒ : วันจันทร์ที่ ๘ – วันพุธที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒

วันที่ ๑ : ช่วงเช้า สสจ.และ รพศ./รพท. เสนอผลการดำเนินงาน, ช่วงบ่าย แบ่ง ๒ ทีม

๑. ผู้ตรวจราชการ ตรวจเยี่ยม ๑ คป.สอ. (เยี่ยม รพช. ๑ แห่ง และ รพ.สต.๑ แห่ง)

๒. ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการ เก็บข้อมูล วิเคราะห์ ที่ สสจ./รพศ./รพท.

วันที่ ๒ : ช่วงบ่าย คณะผู้บริหารตรวจเยี่ยมพื้นที่ (สาธารณสุขนิเทศก์/ ผู้ตรวจราชการกรม/ ผู้แทนศูนย์วิชาการ/ผบห.จังหวัด/ทีมเลขาฯ), ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการ เก็บข้อมูล

วันที่ ๓ : ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. สธ.เป็นประธาน ประชุมทีมตรวจราชการเพื่อเตรียมพร้อมการนำเสนอผลการตรวจราชการ , ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ผตร. เป็นประธาน การนำเสนอสรุปผลการตรวจราชการ และช่วงบ่าย คณะผู้บริหารตรวจเยี่ยมพื้นที่

๓) เขตมอบหมายจังหวัดจันทบุรีดำเนินการ CKO โดยแบ่งเป็นคณะทำงาน ๒ คณะ ได้แก่

คณะที่ ๑ R๒R/วิจัย/KM มอบ นพ.พิพัฒน์ รพ.พระปกเกล้า

คณะที่ ๒ EC มอบ นพ.ธีรยุทธ์ รพ.พระปกเกล้า

ที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดจันทบุรี ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๑

๑) แนะนำข้าราชการย้าย/แต่งตั้งดำรงตำแหน่งใหม่

๑.นายวิวัฒน์ มหาผลศิริกุล รองผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

๒.นายบุญช่วย น้อยสันเทียะ รองผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

๓.นายวิสุทธิ ประกอบความดี ท้องถิ่นจังหวัดจันทบุรี

๔.นายสถิตพงษ์ จันทรพลพันธ์ สรรพากรพื้นที่จันทบุรี

๕.นายธีรยุทธ์ จันทร์ดิษฐวงษ์ ผู้อำนวยการศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๑๗ จันทบุรี

/อ.นายเกรียงศักดิ์...

๖. นายเกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า
๗. นายอธิชัย ต้นกันยา ผู้อำนวยการสถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทยจังหวัดจันทบุรี
๘. นายธีรเชษฐา แห้วป้อง ผู้อำนวยการธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์จังหวัดจันทบุรี

ที่ประชุม : รับทราบ

๑.๓ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ระเบียบวาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

การรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๑ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑

ที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องจากหน่วยงานในสังกัด

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

- เรื่องจาก โรงพยาบาลพระปกเกล้า

๑) การทอดผ้าป่ามหากุศล เพื่อสมทบทุนจัดซื้ออุปกรณ์การแพทย์และปรับปรุงศูนย์มะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๒) รพ.พระปกเกล้าจะดำเนินการบริหารจัดการลูกหนี้ค่าบริการทางการแพทย์ (OP refer) ให้แก่โรงพยาบาลชุมชน โดยยกเลิกการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ถึงปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และเริ่มต้นบัญชีใหม่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและการให้บริการแก่ประชาชนของ รพช.

ที่ประชุม : รับทราบ

- เรื่องจาก วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าฯ

๑) ขอเชิญร่วม สมัชชาสุขภาพจังหวัดจันทบุรี ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเคพีแกรนด์ โดยขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพ ๓ ประเด็นได้แก่ การใช้สารเคมีอย่างปลอดภัยในการเกษตร, การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น, จักรยานคนจันทน์ปั่นอย่างปลอดภัย

๒) นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑ โควตาจังหวัดจันทบุรี ๓๔ คน ยังไม่ได้ดำเนินการจัดสรรให้กับ รพช. ต่าง ๆ จะโดยเมื่อมีหนังสือแจ้งแล้วจะดำเนินการให้นักศึกษาจัดทำสัญญาในลำดับต่อไป และขอความร่วมมือโรงพยาบาลที่ยังไม่ได้ดำเนินการส่งทุนให้กับนักศึกษาชั้นปีอื่น ๆ ช่วยดำเนินการด้วย ทั้งนี้วิทยาลัยได้ส่งผลการเรียนของนักศึกษาให้กับหน่วยงานทราบแล้ว

๓) การอบรมหลักสูตรเฉพาะทางเวชปฏิบัติครอบครัว ทางวิทยาลัยพยาบาลฯ กำลังติดตามความคืบหน้าของการขออนุมัติหลักสูตร

ที่ประชุม : รับทราบ

- เรื่องจาก ศตม.ที่ ๖.๕

๑) คู่มือการใช้ยารักษาไข้มาลาเรีย ได้แจกให้กับผู้อำนวยการทุกโรงพยาบาลแล้วในที่ประชุม ซึ่งสำหรับบางตัวที่ไม่สามารถจัดซื้อได้เอง ขอให้ทำการประสานมายัง ศตม.ที่ ๖.๕ เพื่อดำเนินการต่อ ทั้งนี้ประธานขอให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.จันทบุรี ดำเนินการสำรวจข้อมูลการใช้ยารักษาไข้มาลาเรียของทุกโรงพยาบาล

ที่ประชุม : รับทราบ

- เรื่องจาก นิคมแพรงฯ

๑) ความคืบหน้าการถ่ายโอนนิคมเป็นชุมชนของนิคมแพรงฯ โดยกรมควบคุมโรคได้ทำหนังสือไปยังกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ซึ่งปัจจุบันรอพระราชกฤษฎีกายกเลิกสถานสงเคราะห์ของทางราชการ คาดว่า จะทันในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ที่ประชุม : รับทราบ

/๓.๒ เรื่องจากนายแพทย์...

๓.๒ เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน), นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา), นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการวิชาการ), รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร, รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านการเงินการคลัง

- เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร

๑) กลุ่ นพระราชนาน ทรพรวงสาธาณสุข ทอด ณ วัตบางกระบะ ำงหวัดปราจันบุรี จงขอเชญชวน คปสจ.ร่ว มทำบุญ โดยกำหนดให้โอนเงินเข้าบัญชีภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๑

ที่ประชุม : รับทราบ

- เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านการเงินการคลัง

๑) โครงการกีฬาสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒ เริ่มกิจกรรมวันพุธที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ประเภทกีฬาที่แข่งขันคือ กีฬาเปตอง ณ สนามแข่งขันสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ที่ประชุม : รับทราบ

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

- เรื่องจาก คณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์

๑) แจ้งหลักเกณฑ์การเสนอขอจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ของอำเภอ นอกจากผ่านการตรวจสอบจากคณะทำงาน จัดหาคอมฯ ของอำเภอแล้ว ให้นำเรื่องเข้าที่ประชุม คปสอ. รับทราบก่อนจึงส่งให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.

๒) หน่วยบริการ ๓ แห่ง ของ อ.นายายอาม ส่งเรื่องเข้าที่ประชุมพิจารณา มีบางเรื่องที่คุณกรรมการขอข้อมูล เพิ่มเติม และขอให้นำเรื่องเข้าที่ประชุม คปสอ. ก่อน แล้วจึงส่งกลับให้คุณกรรมการระดับจังหวัดพิจารณาอีกครั้ง

๓) ในปี ๒๕๖๒ จะมีการกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการเสนอเรื่องเข้ารับพิจารณา คุณกรรมการจะ จัดทำรายละเอียดแจ้งให้พื้นที่ทราบเพื่อดำเนินการต่อไป

ที่ประชุม : รับทราบ

๓.๔ เรื่องจาก รพ./ที่ประชุม รพ.

- เรื่องจาก รพ.สอยดาว

๑) ขอเชิญ คปสจ. ร่วมกิจกรรมทำบุญครบรอบ ๒๘ ปี รพ.สอยดาวและทอดผ้าป่า ในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑

๒) ประชาสัมพันธ์กิจกรรมปั่นจักรยาน ในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ จัดโดยชมรมจักรยานสอยดาว

ที่ประชุม : รับทราบ

๓.๕ เรื่องจาก สสอ./ที่ประชุม สสอ. - ไม่มี

๓.๖ เรื่องจากกลุ่มงาน

- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

๑) สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รวมทั้งสิ้น ๒,๙๘๕,๕๒๙,๖๕๑.๖๔ บาท

๒) (ร่าง) ตัวชี้วัดตรวจราชการประจำปี ๒๕๖๒

คณะ ๑ ๑.Mother & Child Health : อัตราส่วนการตายมารดา(๑๗ : ๑๐๐,๐๐๐),

ระดับความสำเร็จการพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์

๒.GREEN & CLEAN Hospital : GREEN & CLEAN Hospital ดีมากขึ้นไป ๔๐%,

ดีมาก Plus จังหวัดละ ๑ แห่ง

๓.ผู้สูงอายุ : LTC ๗๐%

๔.NCD : DM ๒.๔%, HT ๒๐%

๕.ระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน : EOC & SAT ๙๐%

๖.วัยเรียน / วัยรุ่น : อัตราการคลอดด้วยรุ่น ≤๓๘ : ๑๐๐๐ ปชก.

} PA ผตร.

} Selected + บุหรี

- คณะ ๒
- ๑.Primary Care : พชอ. ๖๐%, PCC (๓๖% - ปี ๒๕๖๒ ใหม่ ๓๖๔ ทีม),
รพ.สต.ติดดาว(๓ ดาว ๑๐๐%, ๕ ดาว ๖๐%)
 - ๒.TB : ๘๕ %,
 - ๓.RDU-AMR : RDU (ขั้น ๑ - ๙๕%, ขั้น ๒ - ๒๐%)
 - ๔.Fast track : อัตราตาย STROKE ๗%, อัตราตาย community acquired sepsis <๓๐%,
อัตราตายผู้ป่วยฉุกเฉิน(Triage level๑) ใน ๒๔ ชม. <๑๒%
 - ๕.ยาเสพติด : Retention rate ๑ ปี ๒๐% และ Remission rate ๓ เดือน๔๐%
 - ๖.ฆ่าตัวตาย : <๖.๓ : แसन ปชก.
 - ๗.ปลูกถ่ายอวัยวะ : ≥ ๐.๗ : ๑๐๐ ปชก.
 - ๘.CKD : $\geq ๖๖\%$
 - ๙.ODS : ๑๕%
 - ๑๐.ส่งต่อนอกเขต : ลดลง ๑๐%
- PA. ปลัดฯ
- PA. ผตร.
- Selected

- คณะ ๓
- ๑.HRH Transformation : เขตสุขภาพมีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ๗๐%,
องค์กรแห่งความสุข จังหวัดละ ๑ แห่ง
 - ๒.Digital Transformation : ดำเนินการ Digital Transformation เขตละ ๑ จังหวัด,
มีการใช้ Applicationสำหรับ PCC
 - ๓.Financial Management : ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบ
ภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ < ๔%
 - ๔. Quality organization : ร้อยละของ รพ.ในสังกัด ก.สธ ผ่าน HA ขั้น ๓
รพศ./รพท./รพ.กรม ๑๐๐% และ รพช. ๙๐%, PMQA สสจ. ๗๐% และ สสอ. ๔๐%
 - ๕.เขตสุขภาพ : Initiative Management Model ๑๐๐%
 - ๖.ธรรมาภิบาล : ITA, ตรวจสอบภายใน
- PA. ปลัดฯ
- PA ผตร.

ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติงานของจังหวัด

- ๑. จำนวนทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์
- ๒. ร้อยละของประชากรที่เจ็บป่วยที่เป็นผู้ป่วยใน
- ๓. ร้อยละประชากรที่พิการ
- ๔. ร้อยละของคะแนนสุขภาพจิต

ซึ่งรายละเอียดตัวชี้วัดจะมีการชี้แจงในการประชุม Video Conference ในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

- ๓) บันทึกข้อตกลงการบูรณาการความร่วมมือ เพื่อให้ความช่วยเหลือประชาชนให้เข้าถึงงานบริการพื้นฐานของรัฐ
 - ๑.พัฒนาและสนับสนุนการป้องกันและดูแลสุขภาพอนามัยของเด็กและเยาวชน ผู้ต้องขัง ผู้เข้ารับการตรวจพิสูจน์ ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน
 - ๒.ส่งเสริม สนับสนุนการดูแล การจิตสภาพแวดล้อมและสถานที่ ระบบการรับและส่งต่อ การรักษาพยาบาลในกลุ่มเด็กและเยาวชน ผู้ต้องขัง ผู้เข้ารับการตรวจพิสูจน์ ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดและในกลุ่มที่เป็นผู้ป่วยจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิต
 - ๓.สนับสนุนการเรียนและฝึกปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้กับกลุ่มเด็กและเยาวชน ผู้ต้องขัง ผู้เข้ารับการตรวจพิสูจน์ ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
 - ๔.ส่งเสริมและสนับสนุนทรัพยากรการดำเนินงานตามแผนสิทธิมนุษยชนแห่งชาติในการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิทั้งในด้านการป้องกัน รักษาพยาบาล การบำบัดฟื้นฟูทางด้านสุขภาพของกลุ่มเปราะบางหรือด้อยโอกาสทางสังคม และเหยื่ออาชญากรรม

/โดย นพ.สสจ. ...

โดย นพ.สสจ. แจ้งว่า ได้มีการหารือกับผู้อำนวยการเรือนจำจังหวัดในเบื้องต้น ซึ่งทางเรือนจำจังหวัดต้องการให้สาธารณสุขเข้าไปดำเนินการในประเด็นดังนี้

๑. การตรวจสอบสุขภาพทั่วไปและรักษาโรค จึงได้เสนอแนวทางในการดำเนินการ ได้แก่ ๑) ให้เจ้าหน้าที่พยาบาลประจำเรือนจำตรวจเบื้องต้นและหากจำเป็นต้องใช้ยาให้ประสานมาเพื่อให้ รพ. เบิกยาไปให้ ๒) กรณีต้องพบแพทย์อาจมีการประสานให้มีช่องทางเฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษา

๒. การตรวจรักษาทุกเดือน เช่น ผู้ต้องขังโรคเรื้อรัง (ยังไม่ได้ตกลง)

๔) มาตรการอำนวยความสะดวกและลดภาระแก่ประชาชน(การไม่เรียกสำเนาเอกสารที่ทางราชการออกให้จากประชาชน) คณะรัฐมนตรีมีมติให้ หน่วยงานของรัฐทุกแห่งเร่งรัดการดำเนินการเสริมสร้างความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ของหน่วยงาน และให้หน่วยงานของรัฐทุกแห่งดำเนินการเชื่อมโยงข้อมูลกับกระทรวงมหาดไทยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ให้แล้วเสร็จครบถ้วนโดยเร็ว เพื่อให้สามารถใช้เลขประจำตัวประชาชนของผูมาขอรับบริการในการเข้าถึงเอกสารหรือหลักฐานต่าง ๆ ที่ทางราชการออกให้ ทั้งนี้เร่งรัดการดำเนินการตามมาตรการระยะแรกให้แล้วเสร็จและพร้อมให้บริการประชาชนภายในวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๕) การบันทึกข้อมูลทรัพยากรสุขภาพผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสุขภาพบนอินเทอร์เน็ต(GIS Health) ขอให้สถานบริการทุกแห่งดำเนินการบันทึกข้อมูลเครื่องมือแพทย์และข้อมูลด้านบริการภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้เนื่องจากจังหวัดจันทบุรีได้ถูกชี้เป้าเป็น Smart City ซึ่งเบื้องต้นบริษัท CAT Telecom ได้ดำเนินการเขียน Browser เพื่อจะใช้นี้ โดยจังหวัดให้ทุกส่วนราชการเตรียมข้อมูลเพื่อนำไปลงใน Browser ดังกล่าว จึงขอให้เร่งดำเนินการบันทึกข้อมูล GIS Health พร้อมตรวจสอบข้อมูลทั้งหมดเพื่อเตรียมความพร้อมระบบข้อมูลด้วย

ที่ประชุม : รับทราบ

- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑) ขอชื่นชมทีมระบาดวิทยาในระดับอำเภอ ที่ได้ช่วยกันดำเนินงานส่งรายงานโรค ๕๐๖ ภาพรวมอยู่ในระดับดีและหน่วยงานส่งรายงานทันตามเวลาที่กำหนด

๒) สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อัตราป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐานทุกเดือน สำหรับอำเภอที่มีอัตราป่วยและ ค่า HI สูงต้องเฝ้าระวัง ได้แก่ อำเภอโป่งน้ำร้อนและอำเภอมะขาม

๓) สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก เนื่องจากใกล้เปิดภาคเรียน จึงขอให้มีคัดกรองและเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด รวมทั้งกำชับเรื่องการทำความสะอาดโดยเฉพาะในศูนย์เด็กเล็ก

๔) สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ พบผู้ป่วยเป็นจำนวนมากในช่วงฤดูฝน(มิถุนายน-กรกฎาคม) อำเภอที่พบอัตราป่วยสูงคือ อำเภอขลุง ขอให้มีการดูแลเฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่อง

๖) การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า

- ยังไม่พบผู้เสียชีวิต จำนวนสุนัข/แมว ที่ส่งตรวจจำนวน ๑๐๒ ตัวอย่าง ผลบวกจำนวน ๑๐ ตัวอย่าง

- พื้นที่เสี่ยงโรคพิษสุนัขบ้าจำนวน ๓ อำเภอ ได้แก่ อำเภอสอยดาว, อำเภอโป่งน้ำร้อน และ อำเภอท่าใหม่

- พื้นที่ดำเนินการโครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ปี ๒๕๖๑ คือ อบต.ท่าช้าง และ ทต.หนองตากง

๕) เตือนภัยโรคและภัยสุขภาพเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑

๑. โรคมือเท้าปาก ปี ๒๕๖๑ พบผู้ป่วย มากกว่า ๑,๔๒๖ ราย ส่วนใหญ่พบในเด็กอายุ ๐-๔ ปี โดยเฉพาะศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียน ควรเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด ควรมีการทำความสะอาดศูนย์เด็กเล็กทุกสัปดาห์

๒. โรคไข้เลือดออก ควรกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ตามมาตรการ “๓ เก็บ” ได้แก่ เก็บบ้าน ให้ปลอดโปร่งไม่ให้ยุงลายเกาะพัก เก็บขยะ เศษภาชนะไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของยุงลาย และเก็บน้ำ ปิดให้มิดชิดหรือเปลี่ยนถ่ายน้ำทุกสัปดาห์ ตามโครงการ สาธารณสุข ๑๐๐ ปี หมออนามัยห่วงใยประชาชน สร้างชุมชนปลอดขยะ ร่วมขจัดภัยไข้เลือดออก

/๓.โรคพิษสุนัขบ้า...

๓.โรคพิษสุนัขบ้า ควรนำสัตว์เลี้ยง เช่น สุนัข แมว ไปรับวัคซีนอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และลดความเสี่ยงตามคำแนะนำ ๕ ย ได้แก่ อย่าแห่ อย่าเหยียบ อย่าแยก อย่าหยิบ อย่างุง ถ้าพบสุนัขที่เลี้ยงมีอาการผิดปกติ ควรกักบริเวณ และปรึกษาสัตวแพทย์ทันที

๖) ความครอบคลุมวัคซีน OPV๓, MMR๑ และ MMR๒ ในเด็กอายุ ๑ และ ๓ ปี

- OPV๓ : ภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๘๖.๙๖ (ความครอบคลุมต้องไม่น้อยกว่า ๙๐%)
- MMR๑ : ภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๘๔.๔๖ (ความครอบคลุมต้องไม่น้อยกว่า ๘๘.๕๖%)
- MMR๒ : ภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๗๘.๑๐ (ความครอบคลุมต้องไม่น้อยกว่า ๘๕.๔๐%)
- ปัญหาอุปสรรค : สถานบริการไม่ได้ติดตาม/บันทึกความครอบคลุมลงในโปรแกรมหรือมีการติดตามแล้วแต่

ทำการบันทึกข้อมูลซ้ำ

ข้อเสนอแนะ : สถานบริการทุกแห่งติดตามความครอบคลุมและบันทึกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน, อำเภอกอฉกรมีการกำกับติดตามความครอบคลุม วัคซีนในทุกกลุ่มอายุ ๑ ครั้ง/เดือน

ทั้งนี้ประธานสั่งการให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ นำเข้าเป็นวาระที่ประชุม คปสจ. เพื่อติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน

ที่ประชุม : รับทราบ

- กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

๑) การเตรียมการกิจกรรม “หมอชวนวิ่ง” จังหวัดจันทบุรี วันที่ ๑๙ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ที่ประชุม : รับทราบ

- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑) กำหนดการปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.จังหวัดจันทบุรี ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ วัดโชคดี หมู่ที่ ๔ บ้านโชคดี ตำบลบ่อเวฬุ อำเภอขลุง

๒) แนวทางการดำเนินงานแผนงานบริการยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก งบ P&P Area based ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สปสช. และเขตสุขภาพที่ ๖

- ร้อยละของเด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เขตสุขภาพที่ ๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ภาพรวมเขต ร้อยละ ๓๒.๖๔ : ผลงานจังหวัดจันทบุรี ร้อยละ ๗.๐๔

- ร้อยละของเด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑

อำเภอ	รวม(คนต่อปี)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองจันทบุรี	๓,๖๔๐	๕	๐.๑๔
ขลุง	๑,๔๔๓	๓๒๑	๒๒.๒๕
ท่าใหม่	๑,๘๐๕	๐	๐
โป่งน้ำร้อน	๒,๑๖๔	๑	๐.๐๕
มะขาม	๑,๐๗๘	๔๐๒	๓๗.๒๙
แหลมสิงห์	๗๗๐	๖๘	๘.๘๓
สอยดาว	๒,๓๖๑	๐	๐
แก่งหางแมว	๑,๖๒๙	๑๒๘	๗.๘๖
นายายอาม	๙๔๙	๒๕๔	๒๖.๗๗
เขาคิชฌกูฏ	๘๕๗	๐	๐
รวม	๑๖,๖๙๖	๑,๑๗๙	๗.๐๖

- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพจะดำเนินการส่ง Flow chart การดำเนินงานไปยังหน่วยบริการในลำดับต่อไป ในเบื้องต้นขอให้หน่วยบริการตรวจสอบรหัสยาให้ตรงกับสูตรของกรมอนามัย

/แนวทางการดำเนินงาน...

- แนวทางการดำเนินงาน “แผนงานบริการยารักษาเสริมธาตุเหล็ก” งบ P&PA ระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	อายุ	กิจกรรมจัดบริการ	หมายเหตุ
๑	๖ เดือน- ๖ เดือน ๒๙ วัน	๑.รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก ๑๒.๕ mg/wks (จำนวน ๑ ขวด)	เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๑๒ เดือน ๒๙ วัน ต้องได้รับการเจาะตรวจวัดค่า ปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hematocrit; Hct) อย่างน้อย ๑ ครั้ง
		๒.บริการติดตาม ให้คำปรึกษา แนะนำ	
๒	๘ เดือน ๑๕ วัน - ๙ เดือน ๒๙ วัน	๑.รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก ๑๒.๕ mg/wks (จำนวน ๑ ขวด)	
		๒.บริการติดตาม ให้คำปรึกษา แนะนำ	
๓	๑๑ เดือน ๑๕ วัน -๑๒ เดือน ๒๙ วัน	๑.รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก ๑๒.๕ mg/wks (จำนวน ๑ ขวด)	
		๒.บริการติดตาม ให้คำปรึกษา แนะนำ	
๔	๑๓ เดือน ๑๕ วัน -๑๔ เดือน ๒๙ วัน	๑.รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก ๑๒.๕ mg/wks (จำนวน ๑ ขวด)	
		๒.บริการติดตาม ให้คำปรึกษา แนะนำ	

- จังหวัดจันทบุรีกำหนด วันอาทิตย์ เป็นวันป้อนยารักษาเสริมธาตุเหล็กให้กับเด็ก

๓) จังหวัดเคลื่อนที่ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ โรงเรียนบ้านวังไม้แดง ตำบลสามพี่น้อง อำเภอแก่งหางแมว

ที่ประชุม : รับทราบ

- กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑) แนวทางการปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรีตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ กรมบัญชีกลางด่วนที่สุดที่ กค(กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๔๑๔ เรื่องแนวทางปฏิบัติเพื่อเร่งรัดการจัดซื้อจัดจ้าง กรณีมิได้ใช้จ่ายจากเงินงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑

๑.หน่วยงานจะเริ่มดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างได้ เมื่อหน่วยงานนั้นได้รับความเห็นชอบวงเงินงบประมาณที่จะซื้อหรือจ้างจากผู้มีอำนาจพิจารณางบประมาณนั้นตามกฎหมาย

๒.เมื่อหน่วยงานได้รับความเห็นชอบวงเงินงบประมาณตามข้อ ๑ แล้ว ให้หน่วยงานจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศ (เว็บไซต์กรมบัญชีกลาง/เว็บไซต์หน่วยงาน) และปิดประกาศที่หน่วยงาน

๓.ให้หน่วยงานรีบดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างจนได้ตัวผู้ขายหรือผู้รับจ้าง

๔.หน่วยงานจะลงนามในสัญญาได้ เมื่อได้รับอนุมัติทางการเงิน/ได้รับการจัดสรรงบประมาณมาให้ และผ่านพ้นระยะเวลาการอุทธรณ์ แล้วเท่านั้น

ทั้งนี้ นพ.สสจ. ได้ชี้แจงเรื่องเงินนอกงบประมาณ ได้แก่ เงินบำรุง, งบ UC ที่ใช้จ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อมเติม) ต้องมีการดำเนินการขออนุมัติและประกาศ รวมถึงบันทึกข้อมูลลงในเว็บไซต์ EGP จึงจะดำเนินการได้ โดยงบค่าเสื่อมและเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในธันวาคม ๒๕๖๑ ทั้งหน่วยบริการและหน่วยบริหาร และขอให้เตรียมความพร้อมสำหรับการติดตามงบประมาณด้วย

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา - ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๑) ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณในการดำเนินงานโครงการสาธารณสุข ๑๐๐ ปี หมออนามัยห่วงใยประชาชน สร้างชุมชนปลอดภัย ร่วมขจัดภัยไข้เลือดออกและไข้มาลาเรีย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

๒) เนื่องจากมีหน่วยบริการขออนุมัติในการติดตั้งเครื่องปรับอากาศส่วนใหญ่เป็นเงินบริจาค ซึ่งตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการรับเงินบริจาคหรือบริจาคทรัพย์สิน หน่วยบริการต้องดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการรับบริจาค จึงขอให้หน่วยบริการแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาการดำเนินการในกรณีดังกล่าว

ปิดการประชุมเวลา เวลา ๑๖.๐๐ น.

สกุณา สีนุประเสริฐ ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวสกุณา สีนุประเสริฐ)
นักวิชาการสาธารณสุข

อัญชณา แจ่มแสงทอง ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางอัญชณา แจ่มแสงทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ