รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.)
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑
วันจันทร์ที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ผู้มาประชุม

๑. นายวรา	เศลวัตนะกุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)**ประธานที่ประชุม**
๒. นางมัณฑนา	เหมชะญาติ	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า
๓. นางเกศรินทร์	ไทยศรีวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. นายกิตติ	กิตติเวช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร
๕. นางขจีพร	ธีราทรง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขลุง
๖. นายวรินทร์	โพธิกิจ	รักษาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิม
๗. น.ส.ชัชรินทร์	ยงกัลยาณกุล	รักษาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
๘. นายวีระ	สุเจตน์จิตต์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์
๙. นายธวัช	คงคาลัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว
๑๐.นายไพศาล	สุยะสา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม
๑๑.นางเรณู	จันทราวดี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งหางแมว
๑๒.นายสมบัติ	พนธารา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง
๑๓.นายสมยศ	พนธารา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ
๑๔.นายรัฐวุฒิ	ศรีสิงหเดช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขาม
๑๕.นายพีร์	บรรจง	รักษาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่
๑๖.นางยุพเยาว์	วิศพรรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๑๗.นายภราดร	ชัยเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๘.นางประภา	วัฒนชีพ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๙.นางอัญชณา	แจ่มแสงทอง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๒๐.นางสมจิต	ยาใจ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๒๑.นางนภคกร	พูลประสาท	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๒.นายองอาจ	เอี่ยมสำอางค์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๒๓.น.ส.อารีวัล	มหาธนรัตน์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๒๔.นายภาณุ	ศรีวรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒๕.นางสุจิตรา	กิจจานนท์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๒๖.น.ส.ธวัลฉัตร	ลีลานันทวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๒๗.นางผาณิต	กิตติศาสตรา	รักษาการ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๒๘.น.ส.สุรภา	แสนสุข	รักษาการ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๙.นางปรียาภรณ์	พิทักษ์เสมากุล	หัวหน้างานนโยบายเร่งด่วน
๓๐.นายสมเกียรติ	ขันติประเสริฐ	สาธารณสุขอำเภอเมือง
๓๑.นายสุรศักดิ์	จันทร์ประเสริฐ	แทน สาธารณสุขอำเภอขลุง
๓๒.นายสมชาย	กิจสุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอนายายอาม
๓๓.นายสามารถ	บุญโยประการ	สาธารณสุขอำเภอมะขาม
๓๔.นายสุพจน์	ชนะสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่
๓๕.นางลำไย	เวชทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์

/๓๖.นายสมคิด...

๓๖.นายสมคิด	ตันประวัติ	สาธารณสุขอำเภอสอยดาว
๓๗.นายอำนาจ	โพธิพัฒน์	แทน สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
๓๘.นายกำธร	พินิจ	สาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ
๓๙.นายสายัณห์	ตรีผล	สาธารณสุขอำเภอแก่งหางแมว
๔๐.นางราตรี	เชื้อฉลาด	แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโรคแมลงที่ ๖.๕
๔๑.นายพิพัฒน์	ปิโยปกรณ์	ผู้ปกครองนิคมแพร่งขาหยั่ง
๔๒.น.ส.สกุณา	สินธุประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑.นายอภิรักษ์	พิศุทธ์อาภรณ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
๒.นายพิเชียร	วุฒิสถิรภิญโญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า
๓.นายภัทรพงศ์	อุดมพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.พระปกเกล้า

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นายณรงค์	พร้อมพวก	ประธานชมรม อสม. จังหวัดจันทบุรี
๒.น.ส.อัมพา	ไพโรจน์กิจตระกูล	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายวรา เศลวัตนะกุล นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)ประธานเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่างๆ ดังนี้

ก่อนระเบียบวาระ

๑) มอบโล่เชิดชูเกียรติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เป็นสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่มีผลงานดีเด่นระดับเขต ประจำปี ๒๕๖๑ เชิญชวนเลิกสูบบุหรี่ได้สูงสุดในโครงการ “๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้ องค์ราชัน”

๒) มอบโล่เชิดชูเกียรติ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง เป็นสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ที่มีผลงานดีเด่นระดับเขต ประจำปี ๒๕๖๑ เชิญชวนเลิกสูบบุหรี่ได้สูงสุดในโครงการ “๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้ องค์ราชัน”

๓) แสดงความยินดี นพ.ธวัช คงคาลัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว ในโอกาส ได้รับเหรียญเชิดชูเกียรติประเภทสรรเสริญชั้น ๔ ในงานอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านนวัตกรรมต้นแบบคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน เขตสุขภาพที่ ๖

๔) แสดงความยินดีโรงพยาบาลสอยดาว ในโอกาสได้รับโล่รางวัลโรงพยาบาลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับคุณภาพ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๕) แสดงความยินดี นางลำใย เวชทรัพย์ สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ ในโอกาสได้รับมอบโล่ประกาศเกียรติคุณผู้บริหารดีเด่น เปี่ยมคุณธรรม จากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๖) นำเสนอโปรแกรมบัญชี โดย ตัวแทน รพ.สต. จังหวัดจันทบุรี

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากกระทรวงสาธารณสุข/เขตสุขภาพ/สปสช.

๑) การเบิกจ่ายงบประมาณ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เน้นย้ำให้ดำเนินงานเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

๒) รายการงบลงทุนผูกพัน ปี ๒๕๖๐ ลงนามในสัญญาครบทุกรายการแล้ว

/๓) ผลการดำเนินงาน...

๓) ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ผู้ตรวจราชการกระทรวง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ : ไตรมาส ๒

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ ร้อยละ ๕๐	ทุกเขตมีการประชุมจัดทำแผนการดำเนินการและอยู่ในช่วงดำเนินการคัดเลือกประเด็นที่สำคัญตามบริบทในพื้นที่
จังหวัดมีศูนย์ EOC และทีม SAT ที่ปฏิบัติงานได้จริง ร้อยละ ๘๕	ทุกเขตมีการดำเนินการขั้นตอนที่ ๒ และ ๓ ได้แก่ จัดทีมปฏิบัติการระดับจังหวัดในส่วนภารกิจปฏิบัติการ (Operation Section) และจัดทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ระดับจังหวัด
รพ.ที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	๑.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้น ไป ร้อยละ ๙๗.๗๑ ๒.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๕๓.๗๐
คลินิกหมอครอบครัวเปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) ปี ๖๑ = ๕๔๘ ทีม เป้าหมายสะสม = ๑,๑๗๐ ทีม	ปี ๖๑ = ๕๔๘ ทีม
รพ.ใช้ยาสมเหตุผล (RDU) ขั้นที่ ๑ : ๘๐ % RDU ขั้นที่ ๒: ๒๐% , รพ.จัดการ AMR อย่างบูรณาการ ร้อยละ ๗๐	- RDU ขั้นที่ ๑ ร้อยละ ๙๐.๙๔ - RDU ขั้นที่ ๒ ร้อยละ ๗.๐๕
ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ร้อยละ ๑๕	ร้อยละ ๒๖.๖๑ : รพ.พระปกเกล้า ดำเนินการได้เกินเกณฑ์ที่ตั้งไว้
อัตราการเสียชีวิตผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินใน ๒๔ ชั่วโมง รพ. F ๒ ขึ้นไป ร้อยละ ๑๒	ร้อยละ ๓.๑๒
อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ร้อยละ ๘๕	ทุกเขตมีการรายงานผลการกำกับติดตาม : ภาพรวมประเทศ เสียชีวิตร้อยละ ๗.๑๖, ล้มเหลว ร้อยละ ๐.๐๓, ขาดยา ร้อยละ ๐.๗๙ และโอนออก ๔.๔๕ : จังหวัดจันทบุรีพบอัตราตายค่อนข้างสูง (cut off เดือนกรกฎาคม ≈ ๘๕ – ๘๖%)
เมืองสมุนไพรอย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด	ทุกเขตมีการจัดทำฐานข้อมูล ฯลฯ และมีข้อมูลความต้องการวัตถุดิบสมุนไพร : ประเด็นติดตาม ได้แก่ การผลิต, Outlet อย่างน้อย ๑ แห่ง
อัตราการคงอยู่ของบุคลากร (Retention rate) ร้อยละ ๘๕ %	ทุกเขตมีการกำหนดแผน/กิจกรรมเพื่อเสริมสร้างและธำรงรักษาบุคลากรให้คงอยู่ในระบบ (อัตราสูญเสียข้าราชการ ๑.๗๗ %, ๓,๓๒๓ คน) : ประเด็นติดตาม ได้แก่ การวิเคราะห์อัตราการสูญเสียรายวิชาชีพ มุ่งเน้น แพทย์และพยาบาล
ระดับความสำเร็จการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัด สป. ระดับ ๕ สำนัก/กองส่วนกลางร้อยละ ๖๐ สสจ. ร้อยละ ๖๐ สสอ. ร้อยละ ๒๐	ทุกเขตสุขภาพ : ระดับ ๔ : ประเด็นติดตาม ได้แก่ การบันทึกข้อมูล
รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ รพศ.รพท. ร้อยละ ๑๐๐ / รพช. ร้อยละ ๘๐	รพศ.รพท. ร้อยละ ๙๘.๒๐, รพช. ร้อยละ ๘๔.๑๐ (จันทบุรี เหลือ รพ.แก่งหางแมว)
รพ.สต. ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาวร้อยละ ๒๕	ทุกเขตสุขภาพมีการดำเนินการ : อบรม ครู ก ครั้งที่ ๒, อบรม ครู ข ทุกเขตอย่างน้อย เขตละ ๑ ครั้ง และแต่งตั้งทีมพัฒนา/ประเมินระดับจังหวัด ๑ ทีม อำเภอ ๑ ทีม ทั้งนี้ให้ติดตามการพัฒนาทีมและระบบการประเมิน
หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ≤ร้อยละ ๖	ไม่มีหน่วยงานวิกฤติระดับ ๗ : ขอให้ติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ขอให้มีการติดตามกำกับ ตัวชี้วัดอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะที่ยัง ไม่ผ่านเกณฑ์ ในไตรมาส ๒ (TB HA RDU และ PCC) และเฝ้าระวังในตัวชี้วัดที่มีความเสี่ยงหรือแนวโน้มจะไม่ผ่าน เกณฑ์ เช่น การเงินการคลัง

/๔)กลุ่มปิด Facebook...

๔) กลุ่มปิด Facebook “We are MOPH” เพิ่มชองทางการสื่อสารทางราชการที่รวดเร็วแกบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ขอความร่วมมือให้ใช้ชื่อ-นามสกุลจริงในการเข้ากลุ่ม

ที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดจันทบุรี ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑

๑) ผลการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๑ นายณฐกร รัตนเพชร (พีค) ได้รับรางวัลชนะเลิศอันดับ ๑ ระดับประเทศ

๒) ผลการดำเนินงานการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ตุลาคม ๒๕๖๐ – พฤษภาคม ๒๕๖๑)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑.ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาหยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังการจำหน่าย	๗๑	๗๐	๙๘.๕๙
๒.ร้อยละ ๖๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการติดตามหลังการบัดรักษา ๑ ปี	๑๓	๑๓	๑๐๐.๐๐

๓) การเตรียมการรับเสด็จพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา เสด็จร่วมการแข่งขัน Chanthaburi Scenic Marathon ณ หาดคุ้งวิมาน จังหวัดจันทบุรี ในระหว่างวันที่ ๑๖ – ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ สำหรับรายละเอียดเพื่อการเตรียมการนั้นจะแจ้งหลังการประชุมในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ทั้งนี้ขอให้หน่วยบริการในพื้นที่เตรียมความพร้อมหน่วยแพทย์ด้วย

ที่ประชุม : รับทราบ

๑.๓ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี – ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

การรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ วันจันทร์ที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑

ที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องจากหน่วยงานในสังกัด

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

- เรื่องจาก ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๖.๕

๑) กำหนดการติดตามผลการดำเนินงาน ภาคีเครือข่ายระดับตำบล

วันที่	สถานที่	
๕ มิถุนายน ๒๕๖๑	รพ.สต.บ่อไฟไหม้	รพ.สต.หินดาษ
๖ มิถุนายน ๒๕๖๑	โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	รพ.สต.ทรายขาว
๗ มิถุนายน ๒๕๖๑	รพ.สต.บ้านวังกระทิง	รพ.สต.คลองใหญ่
๘ มิถุนายน ๒๕๖๑	รพ.สต.คลองบอน	รพ.สต.บึงชนัง
๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๑	รพ.สต.คลองเหล็กบน	
๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๑	รพ.สต.บ้านโชคดี	

ที่ประชุม : รับทราบ

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

/เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญ...

- เรื่องจาก นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑) โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย

๒) ๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พร้อมภาคีเครือข่ายในพื้นที่ จัดพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) บูรณาการนิคมแพร่ขาหยั่ง จังหวัดจันทบุรี หลังสมาชิกนิคมแพร่งขาหยั่งมีความพร้อมในการอยู่ร่วมกับชุมชน และเพื่อขจัดความไม่เท่าเทียม ไม่ถูกเลือกปฏิบัติภายใต้แนวคิด ไร้พิการ ไร้ตีตรา พึ่งพาตนเองได้ โดยใช้ชื่อชุมชน คือ “แพร่งขาหยั่งพัฒนา” สำหรับส่วนที่เกี่ยวข้อง คือ รพ.เขาสุกิม ในเรื่องการดำเนินการเกี่ยวกับสิทธิ์การรักษาพยาบาลของประชาชนในชุมชน

<u>ที่ประชุม :</u> รับทราบ

- เรื่องจาก นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๑) มอบหนังสือ ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย : สา’สุข บูรพา ใต้ร่มพระบารมี ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอทุกท่าน เพื่อเป็นที่ระลึกและแหล่งเรียนรู้แก่ผู้สนใจ

๒) วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า ได้รับมอบหมายให้เป็นเจ้าภาพในการคัดเลือกหน่วยงานคุณธรรม, บุคลากรดีเด่น และ เรื่องเล่า ในระดับเขตสุขภาพที่ ๖ สำหรับตัวแทนจังหวัดจันทบุรี มีดังนี้

หน่วยงานคุณธรรม : รพ.ขลุง

บุคลากรดีเด่น : คุณลำไย เวชทรัพย์ สสอ.แหลมสิงห์

เรื่องเล่า : คุณฤทัย บุญธา รพ.ขลุง

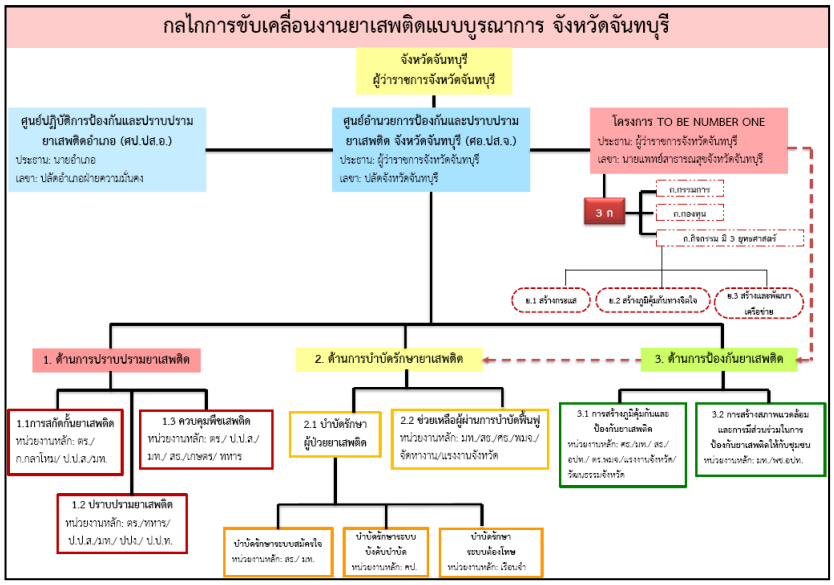
ทั้งนี้ขอให้หน่วยงานที่ยังไม่ส่ง Self Assessment ขอให้เร่งดำเนินการด้วย

๓) การดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

๓.๑ หลักการและแนวคิด : ยึดวัยรุ่นเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานความเข้าใจธรรมชาติ พัฒนาการ ความต้องการ ความสนใจ และพฤติกรรมเฉพาะของวัยรุ่น

๓.๒ กลไกการขับเคลื่อนงานยาเสตติดแบบบูรณาการ จังหวัดจันทบุรี

๓.๓ ผลการดำเนินงาน



๓.๓.๑ จังหวัด/ชมรม TO BE NUMBER ONE

ระดับดีเด่น : ทต.โป่งน้ำร้อน, สถานพินิจฯ, ม.ราชภัฏรำไพพรรณี, บ.จันทบุรี สตาร์ช ฯ (๒๕๖๐), รร.ท่าใหม่ “พูลสวัสดิ์ฯ”(๒๕๕๘)

ระดับเงิน(๓ ปี) : ว.เทคนิคจันทบุรี

ระดับทอง(๓ ปี) : ทต. มะขาม

ระดับเพชร(๓ ปี) : จังหวัด, รร.ลาซาลฯ

๓.๓.๒ TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP ๒๐๑๘

ได้รับรางวัลชนะเลิศ อันดับ ๓ ระดับภาค

๓.๓.๓ TO BE NUMBER ONE IDOL ได้รับรางวัลชนะเลิศ อันดับ ๑ ระดับประเทศ

๓.๔ กำหนดการคณะกรรมการตรวจเยี่ยมพื้นที่ ต้นแบบระดับเพชร วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

- เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. จังหวัดจันทบุรี ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
- เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๕.๐๐ น. โรงเรียนลาซาลจันทบุรี (มารดาพิทักษ์)

๓.๕ งานมหกรรมรวมพลต่อต้านยาเสพติดจังหวัดจันทบุรี ปี ๒๕๖๑ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเคพี แกรนด์ อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี

กิจกรรม ประกอบด้วย

๑.ประกวด ชมรม TO BE NUMBER ONE มี ๒ ประเภท คือ ชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน (ให้แต่ละอำเภอคัดเลือก อำเภอละ ๑ แห่ง), ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน (ศึกษาธิการจังหวัด, สพป.จบ ๑, ๒ และ สพม.๑๗ คัดเลือก อำเภอละ ๑ แห่ง)

๒.ประกวดบูธนิทรรศการ อำเภอ TO BE NUMBER ONE

๓.ประกวด TEEN DANCERCISE CHANTABURICHAMPIONSHIP

๔.ประกวด DANCE ประยุกต์วัฒนธรรมไทย (ไม่จำกัด อายุ/เพลง, เวลาไม่เกิน ๕ นาที, ทีมละ ๗ คนขึ้นไป)

๕.ประกวด CHANTABURI TO BE NUMBER ONE IDOL

๖.ประกวดภาพวาด จำนวน ๓ ประเภท คือ ประถมศึกษา, มัธยมศึกษา และประชาชนทั่วไป

๗.ประกวดคำขวัญ จำนวน ๓ ประเภท คือ ประถมศึกษา, มัธยมศึกษา และประชาชนทั่วไป

๘.ประกวดเรียงความ จำนวน ๓ ประเภท คือ ประถมศึกษา, มัธยมศึกษา และประชาชนทั่วไป

๙.กิจกรรมการจัดนิทรรศการ ชมรม TO BE NUMBER ONE ต้นแบบ

๓.๖ การประกวดจังหวัด/ชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ (รอบลงพื้นที่) ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

กลุ่มดีเด่น ได้แก่

- ชมรม TO BE NUMBER ONE เทศบาลตำบลโป่งน้ำร้อน
- ชมรม TO BE NUMBER ONE สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
- ชมรม TO BE NUMBER ONE มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

ต้นแบบระดับเงิน ได้แก่ ชมรม TO BE NUMBER ONE วิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

๔) ประชาสัมพันธ์ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ขอให้โรงพยาบาลที่มีความสามารถในการเบิกจ่ายเงินแบบเร่งด่วน แจ้งไปยังกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ภายในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๑

ที่ประชุม : รับทราบ

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

- เรื่องจาก คณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์

๑) การจัดซื้อและติดตั้งระบบ Video Conference เนื่องจากมีการกำหนดราคากลางใหม่ กระทรวงจึงระงับการพิจารณาตามรายการที่จังหวัดเสนอไป

๒) การขออนุมัติจัดซื้อคอมพิวเตอร์ใหม่ ที่เป็นรายการนอกแผน ขอให้ดำเนินการปรับแผนครึ่งปีหลังและเสนอมาขออนุมัติจาก นพ.สสจ. ด้วย

๓) รายการครุภัณฑ์ที่เป็นการซื้อทดแทนขอให้ Admin อำเภอ ซึ่งมีคำสั่งแต่งตั้งเป็นกรรมการเป็นผู้ตรวจสอบและลงนามยืนยันว่าไม่สามารถใช้การได้ในบันทึกข้อเสนอของ รพ./สสอ./รพ.สต. ที่เสนอมา

ที่ประชุม : รับทราบ

/เรื่องจากคณะกรรมการ CHRO...

- เรื่องจาก คณะกรรมการ CHRO

๑) การขยายกรอบอัตรากำลัง เขตอนุมัติทุกรายการ

๒.๑.นโยบายให้แหล่งฝึกทราบ แพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็นบุคลากรที่มีคุณค่า ต้องพัฒนา(ไม่ใช่เพื่อการใช้งาน)

๒.๒.มีเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินเพื่อการพัฒนา ๔ แบบ(ของแพทยสภาที่มีอยู่ยังคงใช้ประเมินส่งแพทยสภา)

๒.๒.๑.Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX) เป็นการประเมินโดยผู้ประเมินสังเกตผู้รับการประเมินขณะปฏิบัติการกับผู้ป่วยจริงโดยเน้นเฉพาะประเด็นสำคัญ

๒.๒.๒.Case-based Discussion (Cbd) เป็นการอภิปรายรายกรณีผู้ป่วยอย่างมีรูปแบบโดยให้ผู้ถูกประเมินเลือกผู้ป่วยที่ตนเองทราบข้อมูลเป็นอย่างดีและได้ให้การดูแลรักษา ๒ ราย แล้วให้ผู้ประเมินคัดเลือกมา ๑ ราย เพื่ออภิปราย

๒.๒.๓.Direct Observation of Procedural Skills (DOPS) เป็นการประเมินทักษะการทำหัตถการโดยผู้ถูกประเมินทราบขอบเขตของหัตถการที่ควรปฏิบัติได้ล่วงหน้าจากผู้ประเมินก่อน ภายใต้การควบคุมของผู้ประเมิน

๒.๒.๔.Multisource feedback (MSF) เป็นการประเมินโดยใช้แบบสอบถาม รวบรวมความคิดเห็นจากผู้ร่วมงานทั้งแพทย์และพยาบาล หรือ จนท.ผู้เกี่ยวข้อง

- โดยให้ รพศ.ทำทั้ง ๔ แบบ ส่วน รพช. ที่ต้องทำคือ MSF ส่วนแบบอื่นแล้วแต่ความพร้อม เช่น Cbd แบบประเมินจัดส่ง สสจ./ศูนย์แพทย์/ร.พ.ต้นสังกัด

- ปฐมนิเทศควรแจ้งหัวข้อของการประเมินให้แก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะทราบด้วย

- ทุกแบบประเมินผู้รับการประเมินต้อง Reflection ตนเองว่าทำอะไรดีแล้ว และอะไรต้องพัฒนาเพิ่ม ก่อน แล้วผู้ประเมินจึง Feedback

๒.๒.๕.ประมาณเดือน เม.ย. ของทุกปี จะจัดประชุมเชิงปฏิบัติการนี้

๒.๒.๖.การมาประชุมครั้งนี้ถือว่า ร.พ. ที่มา ได้มีการฝึกทักษะในการเป็นพี่เลี้ยงจะขึ้นทะเบียนไว้สำหรับการส่งแพทย์เพิ่มพูนทักษะไปฝึกในปีต่อๆไป

๒.๒.๗.การส่งแพทย์เพิ่มพูนทักษะไปฝึกในปีต่อๆไปจะได้มากน้อยแค่ไหนขึ้นอยู่กับคุณภาพของแหล่งฝึก

๒.๒.๘.ขอให้ทุกโรงพยาบาลจัดทำคู่มือการฝึกประสบการณ์แพทย์เพิ่มพูนทักษะส่งให้ สสจ.

๒.๒.๙.การฝึกทักษะการ Feedback พบว่าแพทย์เพิ่มพูนทักษะ มีความเหนื่อยล้าทางกาย น้อยกว่า ทางด้านอารมณ์ และความต้องการความช่วยเหลือทางด้านจิตใจ การ Feedback จุดประสงค์เพื่อ Change ,Support กก. Clinical skill, Professional Behavior ,Professional Attitude

๓) จัดติวเพื่อสอบใบประกอบวิชาชีพสำหรับพยาบาลจบใหม่ ในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๑

<u>ที่ประชุม :</u> รับทราบ

- เรื่องจาก คอจ.

๑) การจัดสรรงบประมาณกองทุนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว ครั้งที่ ๒ คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติในหลักการจัดสรรเงินส่วน ๘๐% ตามผลงานการให้บริการผู้ป่วยแรงงานต่างด้าว ผลงานไตรมาส ๒ ให้ รพ.ชุมชนทุกแห่ง ส่วน รพ.พระปกเกล้า ให้ชะลอการจัดสรร จนกว่าจะดำเนินการปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องและครบถ้วน

<u>ที่ประชุม :</u> รับทราบ

๓.๔ เรื่องจาก รพ./ที่ประชุม รพ.

๑) การจัดบริการทางการแพทย์และทันตกรรม วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ หอประชุมเทศบาลตำบลขลุง รักษาบริการฟรีทุกสิทธิ์

๒) ขอเชิญ คปสจ. ร่วมพิธีเปิดตึกอาคารทันตกรรม รพ.มะขาม วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

<u>ที่ประชุม :</u> รับทราบ

/๓.๕ เรื่องจาก สสอ....

๓.๕ เรื่องจาก สสอ./ที่ประชุม สสอ.

๑) การประกวด รพ.สต./สสอ. ดีเด่น ระดับเขต กรรมการจากเขต ๔ เป็นผู้ประเมิน โดยจะเข้าประเมินในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑ (เช้า) รพ.สต.วังใหม่ อ.นายายอาม และ (บ่าย) สสอ.เขาคิชฌกูฏ กำหนดการจะแจ้งให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป

ที่ประชุม : รับทราบ

๓.๖ เรื่องจากกลุ่มงาน

- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

๑) สรุปข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรีในการเดินทางมาตรวจราชการและประชุมคณะรัฐมนตรีอย่างเป็นทางการนอกสถานที่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ ณ จังหวัดตราดและจังหวัดจันทบุรี ส่วนที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ได้แก่

๑.๑ การแก้ไขปัญหาบุคลากรการแพทย์ขาดแคลนในพื้นที่พิเศษนิคมอุตสาหกรรม ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องผลิตบุคลากรที่มีความรู้ด้านเวชศาสตร์อุตสาหกรรมเพื่อแก้ไขปัญหาบุคลากรการแพทย์ขาดแคลนในพื้นที่พิเศษนิคมอุตสาหกรรม เพื่อให้การดูแลสุขภาพคนทำงานในโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อรองรับ EEC

๑.๒ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภายใต้โมเดลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาในรายละเอียดการจัดตั้งศูนย์บริการสปา ภายใต้แบรนด์เจ้าพระยาอภัยภูเบศร ในจังหวัดภาคตะวันออก โดยให้คำนึงถึงความเป็นไปได้ในเชิงธุรกิจ รวมทั้งสอดคล้องกับสถานภาพของจังหวัดที่เป็นแหล่งท่องเที่ยวที่มีศักยภาพและมีรูปแบบการบริหารจัดการที่ก่อให้เกิดความคุ้มค่าและยั่งยืน

๑.๓ การควบคุมมาตรฐานผลิตภัณฑ์เกษตร ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการตรวจสอบการใช้สารเคมีในผลิตภัณฑ์การเกษตร ทั้งผลผลิตทั่วไป ผลผลิตจากเกษตรอินทรีย์และผลผลิตที่ผ่าน กระบวนการแปรรูป

๒) ข้อสั่งการจากการตรวจราชการรอบที่ ๒ ขอให้กลุ่มงานศึกษารายละเอียด ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องและรายงานผลในการตรวจราชการรอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๒

๓) กำหนดการประเมินผลงาน รพช./สสอ./รพ.สต. ระหว่างวันที่ ๕ – ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๔) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๑ สืบเนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขจะมีการเปิดให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพของตนเองได้ จึงได้มีการประกาศใช้ระเบียบดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ผู้ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานศึกษารายละเอียดการดำเนินงาน ตามระเบียบดังกล่าวด้วย

ที่ประชุม : รับทราบ

- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑) ขอชื่นชมทีมระบาดวิทยาระดับอำเภอ ที่ได้ช่วยกันดำเนินงานอย่างเต็มที่ทำให้ความครอบคลุมของการรายงานโรค ๕๐๖ จากหน่วยงานภาพรวมอยู่ในระดับดีและหน่วยงานส่งรายงานทันตามเวลาที่กำหนด

๒) สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ยังไม่พบผู้ป่วย gen ๒ กระทรวงสั่งการ Fever alert และขอให้เข้มงวดการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

๓) สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ พ้นเกณฑ์ในการเฝ้าระวังแล้ว

๔) การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า เดือนมกราคม – ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ตรวจพบหัวสุนัขมีเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า ๑๐ หัว ใน ๓ อำเภอ ได้แก่ อ.โป่งน้ำร้อน, อ.สอยดาว, อ.ท่าใหม่ มีประชาชนสัมผัสสัตว์ที่เป็นโรคพิษสุนัขบ้าทั้งสิ้น ๙๘ ราย โดยทั้งหมดได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครบชุด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ได้มาตรการขอความร่วมมือ อสม. ร่วมดำเนินการ โครงการ อสม.เคาะประตูบ้าน เพื่อค้นหาผู้สัมผัสสัตว์ กัด ข่วน เลียแผล แล้วยังไม่ได้ไปรับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ในรอบ ๑ ปี ให้รีบไปรับวัคซีนที่สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน และให้ความรู้แก่เจ้าของบ้านในเรื่องการปฏิบัติตัวเมื่อถูกสัตว์กัด ข่วน เลียแผล และการป้องกันไม่ให้ถูกสุนัขกัด เพื่อป้องกันการเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าในจังหวัดจันทบุรี

/๕)การดำเนินงานควบคุมป้องกันวัณโรค...

๕) การดำเนินงานควบคุมป้องกันวัณโรค ผลงานคัดกรองวัณโรคปอดในกลุ่มเสี่ยง (๑ ตค.๖๐ - ๒๘ พค.๖๑)

จ.จันทบุรี คัดกรองได้จำนวน ๑๒๗,๙๘๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๙๕ (ข้อมูล ณ ๒๕ พค.๖๑)

๕.๑ ผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ (PA ๑ตค.๖๐ – ๓๑ ธค.๖๑) : จำนวนทั้งสิ้น ๑๓๓ ราย จำแนกเป็น กำลังรักษา ๗๓ ราย(๕๔.๘๙%), ขาดยา ๑ ราย(๐.๗๕%), เปลี่ยนวินิจฉัย ๓ ราย(๒.๒๕%), รักษาครบ ๑๗ ราย (๑๒.๗๘%), หาย ๑๕ ราย(๑๑.๒๘%), เสียชีวิต ๑๖ ราย(๑๒.๐๓%) และ โอนออก ๘ ราย(๖.๐๑%) *ประมาณการ Success rate ร้อยละ ๘๕.๓๘

๕.๒ การกำกับการกินยา PA Report (ไตรมาส ๑) (๑ ตค. ๖๐ - ๓๑ ธค. ๖๑) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๘๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๙๑, ญาติ จำนวน ๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖.๐๑ และ อสม. จำนวน ๔๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๐๘

๕.๓ วิเคราะห์สาเหตุการตายผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ไตรมาส ๑ (๑ ตค.๖๐ - ๓๑ธค.๖๐) : PA : จำนวนตาย ทั้งสิ้น ๑๖ ราย จำแนกสาเหตุการตายออกเป็น ปอดบวม ๕ ราย(๓๑.๒๕%), HIV ๕ ราย(๓๑.๒๕%), วัณโรค ๓ ราย(๑๘.๗๕%), NCD ๑ ราย(๖.๒๕%), Upper GI Hemorrhage ๑ ราย(๖.๒๕%) และ Dyslipidemia ๑ ราย (๖.๒๕%)

<u>ที่ประชุม :</u> รับทราบ

- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑) กำหนดการปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.จังหวัดจันทบุรี ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ศาลากลางหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ บ้านจันตาแป๊ะ ตำบลจันทเขลม อำเภอเขาคิชฌกูฏ

<u>ที่ประชุม :</u> รับทราบ

<u>ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา</u> - ไม่มี

<u>ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ</u>

๑) เชิญชวนปั่นจักรยานเพื่อการกุศล รพ.แหลมสิงห์ ในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ เริ่มปล่อยตัวเวลา ๗.๐๐ น.

<u>ปิดการประชุมเวลา</u> เวลา ๑๗.๐๐ น.

สกุณา สินธุประเสริฐ ผู้จดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวสกุณา สินธุประเสริฐ)
นักวิชาการสาธารณสุข

ยุพเยาว์ วิศพรรณ์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางยุพเยาว์ วิศพรรณ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ