

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๒

วันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้เข้าประชุม

๑. นายสามารถ	ดิระศักดิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๒. นางศิริพรรณ	กลีบจันทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๓. นายคมสัน	ไชยวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๔. นายศุภชัย	ศุภพฤกษ์สกุล	ผอ.รพ.ประจวบคีรีขันธ์
๕. นางวาสนา	จันทนิช	แทน ผอ.รพ.หัวหิน
๖. นายจรัญ	อยู่ศิริ	แทน ผอ.รพ.ปราณบุรี
๗. นายสมเกียรติ	ตั้งใจรักการดี	ผอ.รพ.สามร้อยยอด
๘. นายเมธี	สิตาลรัศมี	แทน ผอ.รพ.กุยบุรี
๙. นางสุภาภรณ์	ภมรสุตระ	ผอ.รพ.ทับสะแก
๑๐. นางสาวประณีต	เงินแท่ง	แทน ผอ.รพ.บางสะพาน
๑๑. นายสมพงษ์	พัฒนกิจไพโรจน์	ผอ.รพ.บางสะพานน้อย
๑๒. นายประสพโชค	หว่านพีช	แทน สสอ.เมืองประจวบคีรีขันธ์
๑๓. นางสุมา	เหมทัต	สสอ.หัวหิน
๑๔. นายทักษ์	จันทร์ชุกกลีน	สสอ.ปราณบุรี
๑๕. นางศศิณดา	จิตพงษ์เดช	รก. สสอ.สามร้อยยอด
๑๖. นางสาวทรรษา	สวयพริ้ง	สสอ.กุยบุรี
๑๗. นายเชิดชาย	สุธรรมารักษ์	สสอ.ทับสะแก
๑๘. นายเจริญ	เจริญลักษณ์	สสอ.บางสะพาน
๑๙. นายสมวงศ์	ประพันธ์วงศ์	สสอ.บางสะพานน้อย
๒๐. นางเยาวลักษณ์	อุณหสุทธิยานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๑. นางสาวสุนิสา	ลิสกุลรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๒. นางสาวศิริพร	สัตถาพร	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๓. นางอุไร	นาคทอง	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๔. นายสมเกียรติ	ศรีทอง	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒๕. นางเพชรรัตน์	ตั้งตระกูลพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๒๖. นางสุกัญญา	เจียรนวนานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๒๗. นางสาวเรณู	เมืองเกลี้ยง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๒๘. นางจันทิรา	โกมล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๒๙. นางจรรุรัตน์	พัฒนทอง	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๐. นายมนตรี	สุนทรวิทย์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๓๑. นางสมเนตร	ทองอยู่	หัวหน้างานข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ
๓๒. นายพงศ์พันธ์	รัตนธรรมวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายวรวัฒน์	แดงอ่อน	เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน
๒. นางสาวนุจรี	ยะก๊ပ်	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๓. นางสาวพรภิมิน	ทศัพท์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๔. นายกิตติพงษ์	หัตตากร	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๕. นายศุภชัย	ศรภักย์วานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นางสาวพัชร์ชวัญ	มะลิวัลย์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๗. นายจิรชิต	สินวนชาติ	นักจัดการงานทั่วไป
๘. นางปิยาพร	อิมทั่ว	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส
๙. นางสาวกมลชนก	เลิศอนันต์ปรีชา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๑๐. นางสาวพรรณีภา	คำแก้ว	นักวิชาการเงินและบัญชี
๑๑. นางสาวเพชรวรรณ	จันทร์ทัฬห	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

นายสามารถ ธีระศักดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ประธานการประชุม กล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

- แสดงความยินดีกับโรงพยาบาลบางสะพานที่ได้รับเกียรติบัตรผ่านการรับรองมาตรฐาน HA
- แสดงความยินดีกับโรงพยาบาลสามร้อยยอดและโรงพยาบาลปราณบุรี ผ่านมาตรฐาน LA

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

นายสามารถ ธีระศักดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ แจ้งที่ประชุม สรุปดังต่อไปนี้

๑.๑ กำชับการดำเนินการสนับสนุนการจัดทำน้ำอภิเชก ของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จะมีหนังสือสั่งการในการปฏิบัติงาน ในวันที่ ๖,๘,๙ เมษายน ๒๕๖๒ ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้มีการเชื่อมโยงในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ และได้มีการปรับแก้ปัญหา โดยจะมีการเชื่อมโยงทั้งจังหวัดในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ และในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๒ เป็นการเชื่อมโยงเสมือนจริง การแต่งกายใส่ชุดกาก็แขนยาว ในส่วนของทางการแพทย์ให้สวมชุดแพทย์ พยาบาล ชุดฟอร์มฟ้าปฏิบัติงานให้สวมปลอกแขนหน่วยปฐมพยาบาล

นางศิริพรรณ กลีบจันทร์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ แจ้งที่ประชุม ในการเตรียมพื้นที่ จากเดิมให้ตั้งตรงตลอดเส้นทางจากวัดถ้ำม้าร้องถึงวัดคลองวาฬ ให้ยกเลิก และในการเชื่อมโยง วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ ให้แต่งกายชุดปกติ พร้อมกันเวลา ๑๔.๐๐ น. ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีอยู่ ๒ จุดคือ ประจําจุดที่วัดถ้ำม้าร้อง และวัดคลองวาฬ และได้จัดเตรียมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ประจําจุดที่วัดถ้ำม้าร้อง โดยทีมโรงพยาบาลบางสะพาน ทีมโรงพยาบาลบางสะพานน้อย และทีมสาธารณสุขอำเภอ บางสะพาน จุดวัดคลองวาฬ ทีมโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ และสาธารณสุขอำเภอเมือง

ประธาน เชิญชวน ข้าราชการ ประชาชน จิตอาสา ร่วมพิธี ในวันที่ ๖,๘,๙ เมษายน ๒๕๖๒

๑.๒ เชิญชวนใส่เสื้อสีเหลือง ๔ เดือน ตั้งแต่ เมษายน – กรกฎาคม ๒๕๖๒ เฉลิมพระเกียรติในหลวงรัชกาลที่ ๑๐

มติที่ประชุม รับทราบ และฝากผู้บริหารทุกแห่งช่วยดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

นางสาวศิริพร สัตถาพร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ แจ้งรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ มีทั้งหมด ๒๕ หน้า ได้นำขึ้นเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จึงเรียนที่ประชุมเพื่อโปรดพิจารณาตรวจสอบและรับรองรายงานการประชุมดังกล่าว กรณีมีข้อแก้ไขประการใดกรุณาแจ้งฝ่ายเลขานุการทราบและดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบโดยไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

๓.๑ ติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ ปี ๒๕๖๒

นางสาวศิริพร สัตถาพร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ แจ้งที่ประชุม ผลการเบิกจ่ายงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

งบประมาณ	รับจัดสรร	เบิกจ่าย	คงเหลือ	ร้อยละการเบิกจ่าย	ร้อยละเป้าหมาย ก.พ.๖๒
รายจ่ายงบประจำ	๔๕,๕๙๙,๖๖๐	๖,๘๖๓,๒๗๒.๔๓	๒๘,๗๓๖,๓๘๗.๕๗	๓๖.๙๘	๕๗
รายจ่ายงบลงทุน	๑๐๐,๓๕๔,๓๐๐	๑,๗๔๙,๕๐๐.๐๐	๙๘,๖๐๔,๘๐๐.๐๐	๑.๗๔	๔๕
ภาพรวม	๑๔๕,๙๕๓,๙๖๐	๑๘,๖๑๒,๗๗๒.๔๓	๑๒๗,๓๔๑,๑๘๗.๕๗	๑๒.๗๕	๕๔

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒

ประธาน สอบถามการเงิน งบประมาณที่สำนักงานสาธารณสุขปทุมธานี ยืมไปให้หักลบออก ๑๐๐ ล้านบาท จะเหลือประมาณ ๕๐ ล้านบาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ติดตามงบลงทุน ปี ๒๕๖๑

นางสาวศิริพร สัตถาพร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สรุปความก้าวหน้างบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ งบลงทุน NON UC

รายการงบลงทุน-งบผูกพัน

รพ.บางสะพาน – กำแพงคอนกรีตเสริมเหล็กพร้อมรั้วด้านในและระบบสูบน้ำพร้อมปั้มน้ำ ระยะเวลาก่อสร้าง ๒๘๐ วัน ๘ งานงวดงานเริ่ม ๑๓ ม.ค.๖๑ วงเงิน ๒๒,๘๓๓,๐๐๐ บาท

ความก้าวหน้าการก่อสร้าง ๙๖% ผู้รับจ้างส่งมอบงานงวดที่ ๑-๘ อยู่ระหว่างแจ้งประธานตรวจรับทราบ

รายการ	รับจัดสรร	เบิกจ่าย	คงเหลือ
เงินกันไว้เบิกเหลือในปี ๒๕๖๑	๒๒,๘๓๓,๐๐๐	ยังไม่มีการเบิกจ่าย	๒๒,๘๓๓,๐๐๐

นายพงศ์พันธ์ รัตนธรรมวัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการทำหนังสือแจ้ง โรงพยาบาล บางสะพานแล้วให้เร่งเบิกจ่ายงบประมาณ

รพ.บางสะพาน - อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๗ ชั้น ๙๖ ห้อง ระยะเวลาก่อสร้าง ๕๘๐ วัน ๑๕ งวดงานเริ่ม ๑๖ มี.ค.๖๑
วงเงิน ๖๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท ความก้าวหน้าการก่อสร้าง ๔๘%

- ตรวจรับงานงวดที่ ๖-๘ (วงเงิน ๙,๘๗๒,๐๐๐) อยู่ระหว่างก่อสร้างงวดที่ ๙-๑๒

รายการ	รับจัดสรร	เบิกจ่าย	คงเหลือ
เงินกันไว้เบิกเหลือในปี ๒๕๖๑	๑๓,๑๔๖,๔๐๐	๑๒,๓๔๐,๐๐๐	๘๐๖,๔๐๐
งบประมาณรายจ่าย ปี ๒๕๖๒	๒๐,๓๗๖,๙๐๐	๐.๐๐	๒๐,๓๗๖,๙๐๐

นายพงศ์พันธ์ รัตนธรรมวัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ชำกว่างวดงาน ประมาณ ๑ เดือน

รพ.บางสะพาน - อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ๕ ชั้น

ระยะเวลาก่อสร้าง ๘๐๐ วัน ๑๖ งวดงานเริ่ม ๒๘ ก.ค.๖๐ วงเงิน ๑๖๕,๗๐๐,๐๐๐ บาท ความก้าวหน้าการ
ก่อสร้าง ๓๒% - ผู้รับจ้างขอหยุดงานเนื่องจากรูปแบบก่อสร้างที่รพ.ขอปรับแก้ยังไม่ได้ข้อสรุป

รายการ	รับจัดสรร	เบิกจ่าย	คงเหลือ
เงินกันไว้เบิกเหลือในปี ๒๕๖๑	๔๑,๓๐๖,๘๐๐	๑๑,๙๗๗,๔๘๐	๒๙,๓๒๙,๓๒๐
งบประมาณรายจ่าย ปี ๒๕๖๒	๕๐,๓๐๖,๑๐๐	๐	๕๐,๓๐๖,๑๐๐

นายพงศ์พันธ์ รัตนธรรมวัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ผู้รับจ้างทำหนังสือขอหยุดงานเนื่องจาก
รูปแบบก่อสร้างมีการแก้ไข

รายการงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๒

หน่วยงาน	รายการ	รับจัดสรร	การเบิกจ่ายเงิน		หมายเหตุ
			จำนวนเงิน	เหลือจ่าย	
รพ.ประจวบ	ชุดเครื่องมือเจาะตัดกระดูกความเร็วสูงด้วยไฟฟ้า	๓,๒๐๐,๐๐๐	๓,๑๙๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	เบิกจ่ายเงินแล้ว
รพ.ประจวบ	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิดชนิดความถี่สูง	๑,๗๖๐,๐๐๐	๑,๗๓๓,๔๐๐	๒๖,๖๐๐	
รพ.ประจวบ	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน จำนวน ๔ เครื่อง ราคาต่อหน่วย ๘๐๐,๐๐๐ บาท	๑,๔๐๐,๐๐๐	๑,๓๙๙,๐๐๐	๑,๐๐๐	
รวมเงิน รพ.ประจวบฯ		๖,๓๖๐,๐๐๐	๖,๓๒๗,๔๐๐	๓๒,๖๐๐	

หน่วยงาน		รายการ	รับจัดสรร	การเบิก จ่ายเงิน	หมายเหตุ
รพ.หัวหิน	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๘ เตียง	๔,๒๐๐,๐๐๐	๔,๑๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	เบิกจ่ายเงินแล้ว
รพ.หัวหิน	กล่องส่งระบบทางเดินหายใจ ไฟเบอร์ออปติก	๑,๒๘๐,๐๐๐	๑,๒๗๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	
รพ.หัวหิน	ครุภัณฑ์ PCC ๑๐ รายการ	๒,๘๖๕,๐๐๐	๒,๘๕๔,๕๑๘	๑๐,๔๘๒	
รวมเงิน รพ.หัวหิน		๘,๓๔๕,๐๐๐	๘,๒๗๔,๕๑๘	๗๐,๔๘๒	
รพ.สามร้อย ยอด	เตียงผ่าตัดทั่วไประบบไฟฟ้าพร้อมรีโมทคอนโทรล	๑,๗๖๐,๐๐๐	๑,๗๔๙,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	เบิกจ่ายเงินแล้ว
รพ.สต.	ครุภัณฑ์ PCC จำนวน ๑๑ รายการ	๔,๗๕๖,๐๐๐	๔,๑๒๖,๖๕๐	๖๒๙,๓๕๐	ส่งมอบแล้ว ๔ รายการ รอสั่ง มอบ ๗ รายการ
รวมเงิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		๖,๕๑๖,๐๐๐	๕,๘๗๖,๑๕๐	๖๓๙,๘๕๐	

ประธาน เมื่อมีการลงนามสัญญาแล้ว เงินเหลือจ่ายให้ทำเรื่องคืนเงินทันที

รายการสิ่งก่อสร้างปีเดียว งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๒

รายการสิ่งก่อสร้างที่ลงนามในสัญญาแล้ว

โครงการ อาคารซักฟอก จ่ายกลาง โรงพยาบาลสามร้อยยอด วงเงิน ๑๐,๒๑๖,๑๐๐ บาท
วงเงินที่ทำสัญญา ๑๐,๒๐๐,๐๐๐.- เงินเหลือจ่าย ๑๖,๑๐๐ บาท ระยะเวลาก่อสร้าง ๓๒๐ วัน ๖ งวดงาน
ลงนามในสัญญาเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้บริหารสัญญา ให้ทำหนังสือ
ส่งมอบ และทำหลักฐานเก็บไว้

โครงการ อาคารสถานีอนามัย วงเงิน ๒,๙๘๓,๐๐๐. บาท

บ้านพักข้าราชการ ๕-๖ จำนวน ๗ หลัง วงเงินรวม ๘,๑๑๕,๘๐๐

ได้ผู้รับจ้าง ๓ แห่ง แจ้งผู้รับจ้างมาลงนามในสัญญา

รพ.สต.ปากน้ำปราณ /สสอ.หัวหิน

- ผู้รับจ้างมาทำสัญญาแล้วอยู่ระหว่างนิติกรตรวจสอบเพื่อเสนอผู้มีอำนาจ(รองผวจ.)ลงนาม

รพ.สต.ไร่เก่า รอผู้รับจ้างมาทำสัญญา

เอกสารไม่ครบ ดำเนินการE-biddingใหม่ ๕ แห่ง

บ้านพัก หนองตาจำ ช้างแครง ด่านสิงขร หนองหอย/อาคารสถานีอนามัย(รพ.สต.ทุ่งเค็ด)

- เสนอผู้มีอำนาจอนุมัติสั่งจ้างและประกาศผู้ชนะแล้ว

ประธาน ให้รีบประชุมและส่งมอบพื้นที่

รายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อ
กรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น บ้านพัก ๕-๖ วงเงิน ๑,๑๕๙,๔๐๐ บาท จำนวน ๔ รายการ

- รพ.สต.บ้านดอนยายหนู อ.กุยบุรี
- รพ.สต.หินเหล็กไฟ อ.หัวหิน
- รพ.สต.พงศ์ประศาสน์ อ.บางสะพาน
- รพ.สต.ทุ่งขี้ต่าย อ.บางสะพาน

ประกาศผู้ชนะ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ รอรับการจัดสรรงบประมาณ

ครุภัณฑ์การแพทย์ ๗ รายการ วงเงิน ๕,๙๑๐,๐๐๐ บาท

อยู่ระหว่างคณะกรรมการพิจารณาผลการเปิดซอง

ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ๑ รายการ(๑๒ เครื่อง) วงเงิน ๒๖๔,๐๐๐ บาท

เบิกจ่ายเงินแล้ว วงเงิน ๒๖๔,๐๐๐ บาท

อาคารพักแพทย์ ๒๐ ยูนิต ๖ ชั้น รพ.ประจวบฯ วงเงิน ๔๓,๕๒๘,๙๐๐ บาท

รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง

มติที่ประชุม ฝ่ายผู้บริหารช่วยดูแลกำกับ

นางสาวนางสาวพรพรรณ จันทร์ทัฬห นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งที่ประชุม

๑. งบดำเนินงาน (Fixed Cost) และค่าจ้างนักเรียนทุน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๒. งบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑/๒๕๖๒

๓. ค่าตอบแทนกำลังคนทางด้านสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒

๔. การบริหารจัดการงบที่จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพ ผลงานบริการ QOF ปี ๒๕๖๑

๕. ค่ากลางสำหรับค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าตัดหญ้า ค่าใช้จ่ายอื่นๆ สำหรับ รพ.สต. ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑

งบดำเนินงาน (Fixed Cost) และค่าจ้างนักเรียนทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

CUP	แผน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒			ผลการจัดสรร ณ วันที่ ๒๗ มี.ค.๒๕๖๒			
	Fixed Cost	ค่าจ้างนักเรียนทุน	รวม	Fixed Cost		ค่าจ้างนักเรียนทุน	
				บาท	ร้อยละ	บาท	ร้อยละ
ประจวบคีรีขันธ์	๕,๖๗๙,๖๙๖.๐๐	๕๗๙,๙๗๘.๐๐	๖,๒๕๙,๖๗๔.๐๐	๕,๖๗๙,๖๙๖.๐๐	๑๐๐	๕๗๙,๙๗๘.๐๐	๑๐๐
กุยบุรี	๓,๔๘๐,๐๐๐.๐๐	๔๐๓,๔๔๐.๐๐	๓,๘๘๓,๔๔๐.๐๐	๓,๔๘๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐	๔๐๓,๔๔๐.๐๐	๑๐๐
ทับสะแก	๓,๒๗๐,๐๐๐.๐๐	๒๙๙,๖๔๐.๐๐	๓,๕๖๙,๖๔๐.๐๐	๑,๖๓๕,๐๐๐.๐๐	๕๐	๑๔๙,๘๒๐.๐๐	๕๐

บางสะพาน	๔,๔๔๐,๐๐๐.๐๐	๑,๐๓๙,๓๒๐.๐๐	๕,๔๗๙,๓๒๐.๐๐	๒,๒๒๐,๐๐๐.๐๐	๕๐	๕๑๙,๖๖๐.๐๐	๕๐
บางสะพานน้อย	๒,๕๘๐,๐๐๐.๐๐	๗๕๔,๕๖๐.๐๐	๓,๓๓๔,๕๖๐.๐๐	๑,๒๙๐,๐๐๐.๐๐	๕๐	๓๗๗,๒๘๐.๐๐	๕๐
ปราณบุรี	๒,๓๗๐,๐๐๐.๐๐	๑,๓๒๘,๖๗๖.๐๐	๓,๖๙๘,๖๗๖.๐๐	๑,๑๘๕,๐๐๐.๐๐	๕๐	๖๖๓,๗๘๐.๐๐	๔๙.๙๖
หัวหิน	๓,๙๓๐,๐๐๐.๐๐	๔๓๒,๑๒๐.๐๐	๔,๓๖๒,๑๒๐.๐๐	๑,๙๘๐,๐๐๐.๐๐	๕๐.๓๘	๑๐๖,๒๐๐.๐๐	๒๕
สามร้อยยอด	๒,๔๔๙,๐๗๐.๐๐	๙๓๘,๕๒๐.๐๐	๓,๓๘๗,๕๙๐.๐๐	๑,๒๒๔,๕๓๕.๐๐	๕๐	๔๖๙,๒๖๐.๐๐	๕๐

ประธาน ให้หัวหน้ารับผิดชอบดำเนินการโอนเงิน

ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒

รายงานผลการดำเนินงาน ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ

๒๕๖๑ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒

งบระดับ	หน่วยบริการ	รายการ	วงเงิน	ความก้าวหน้า
หน่วย บริการ ๗๐%	รพ.หัวหิน	ปรับปรุงห้องพิเศษ ๒๒ ห้อง	๓,๒๙๐,๗๒๖.๗๒	- อยู่ระหว่างรอลงนาม รายงานประกาศผู้ชนะ หนังสืออยู่ที่ สสจ. (ได้รับแจ้งจากงานพัสดุ สสจ.วันที่ ๒๖ มี.ค.๖๒) - เลขที่ประกาศประกวดราคา ๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๑ ม.ค.๖๒ - กำหนดวันให้ผู้ยื่นข้อเสนอเสนอราคาวันที่ ๒๔ ม.ค.๖๒ - วันพิจารณาราคาวันที่ ๓๐ ม.ค. ๖๒
หน่วย บริการ ๗๐%	รพ. สามร้อย ยอด	เครื่องดูดเสมหะระบบ สูญญากาศทางการแพทย์ (Vaccum)	๑,๐๖๒,๙๕๙.๐๕	- อยู่ระหว่างพิจารณาผลการประกาศ ผู้ชนะ กำหนดยื่นข้อเสนอราคาวันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๒

ประธาน ฝากให้ดูเรื่องบริหารสัญญา

งบ ระดับ	หน่วย บริการ	รายการ	วงเงิน	ความก้าวหน้า
หน่วย บริการ ๗๐%	รพ.ทับ สะแก	ปรับปรุงอาคารซักฟอก ตามประมาณการช่างโยธา* ขอ เปลี่ยนแปลง รายการ เป็น ๑๑ รายการ (ต่อ) ดังนี้ ๑. เก้าอี้รถตรวจ ๓ ที่นั่ง ๒. เก้าอี้รถตรวจ ๔ ที่นั่ง ๓. เครื่องสำรองไฟ ขนาด ๑ KVA ๔. จอภาพแบบ LED ขนาดไม่ น้อยกว่า ๑๙ นิ้ว ๕. เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับ งานประมวลผลแบบที่ ๑ (จอภาพขนาดไม่น้อยกว่า ๑๙ นิ้ว) ๖. เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับ งานประมวลผลแบบที่ ๑ (ไม่รวมจอ) ๗. เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล ๘. เครื่องพิมพ์ Multifunction ชนิดเลเซอร์ ชนิด LED ขาวดำ ๙. เครื่องพิมพ์ชนิดเลเซอร์หรือ LED ขาวดำ ๑๐. เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ ระดับ XGA ขนาด ๒๕๐๐ ANSI Lumens ๑๑. เครื่องดูดของเหลวชนิดติดผนัง พร้อม ตะแกรงรองรับ	๗๔๖,๒๐๐	๑. ดำเนินการเสร็จสิ้น ๙ รายการ ๒. อยู่ระหว่างรอการอนุมัติจากกระทรวง ICT - ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ๒ รายการ ๑. เครื่องสำรองไฟ ขนาด ๑ KVA ๒. เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับ งานประมวลผลแบบที่ ๑ (จอภาพขนาด ไม่น้อยกว่า ๑๙ นิ้ว) - ประชุมคณะกรรมการกระทรวง สาธารณสุข (ศูนย์เทคโนโลยีฯ) เมื่อวันที่ ๒๑ มี.ค. ๖๒ - วันที่ ๑๒ มี.ค. ๖๒ ประสานรพ.ทับสะแก เรื่องการเปลี่ยนแปลงรายการ รพ.ทับสะแก แจ้งว่า หากเปลี่ยนไปใช้เงินบำรุงก็จะต้องทำ รายงานการขออนุมัติจากจังหวัดและ กระทรวงอีกครั้ง จึงยืนยันใช้รายการเดิม

งบ ระดับ	หน่วย บริการ	รายการ	วงเงิน	ความก้าวหน้า
เขต ๑๐%	รพ.ทับ สะแก	ปรับปรุงระบบประปา ตาม แบบเลขที่ ๑๐๗๙๕/๒๔๐๙/๔๖	๑,๖๑๔,๓๐๐	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งมอบงานงวดที่ ๒ เรียบร้อยแล้ว - หนังสือเลขที่ ๐๙๐/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ มี.ค. ๖๒ - ส่งรายงานการส่งมอบงานมาที่ สสจ. เมื่อวันที่ ๑๙ มี.ค. ๖๒ อยู่ระหว่างการตรวจสอบแก้ไข (ได้รับแจ้งจาก งานพัสดุ สสจ. วันที่ ๒๖ มี.ค.๖๒) - ค่าปรับอยู่ระหว่างการดำเนินการ
งบ ระดับ	หน่วย บริการ	รายการ	วงเงิน	ความก้าวหน้า
หน่วย บริการ ๗๐%	รพ.บาง สะพาน	ปรับปรุงทางเชื่อม	๑,๙๕๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างรายงานผลการพิจารณาราคาและ ขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง แก้ไขและส่งมาที่ สสจ. เมื่อวันที่ ๑๔ มี.ค. ๖๒ - หนังสืออยู่ที่งานพัสดุ สสจ. โดยงานพัสดุได้ขอ เอกสารเพิ่มเติมจากทาง รพ. (ได้รับข้อมูลจาก งานพัสดุ สสจ.วันที่ ๒๖ มี.ค. ๖๒) - เลขที่ประกาศประกวดราคา ๒๒๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๘ พ.ย. ๖๑
		เครื่องซักผ้าขนาดไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ปอนด์	๑,๓๕๐,๐๐.๐๐	<ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างรายงานผลการพิจารณาราคาและ ขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง แก้ไขและส่งมาที่ สสจ. เมื่อวันที่ ๑๔ มี.ค. ๖๒ - หนังสืออยู่ที่งานพัสดุ สสจ. โดยงานพัสดุได้ขอ เอกสารเพิ่มเติมจากทาง รพ. (ได้รับข้อมูลจาก งานพัสดุ สสจ.วันที่ ๒๖ มี.ค. ๖๒ - เลขที่ประกาศประกวดราคา ๒๒๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๘ พ.ย. ๖๑

หน่วยบริการ	รายการ	จำนวน	รวมเงิน	ความก้าวหน้า
รพ.บางสะพาน	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ๓ รายการ ๑.เตียงผ่าตัดพร้อมรีโมทคอนโทรล ๒.ชุดอุปกรณ์ช่วยชีวิตเด็กทารก ๓.คอมไฟผ่าตัดใหญ่โคมคู่ ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๓๐,๐๐๐ ลิตร หลอดแอลอีดี	๒ ๑ ๑	๕,๑๖๐,๐๐๐	อยู่ระหว่างการแต่งตั้ง คณะกรรมการจัดทำร่าง ขอบเขตของงาน (TOR)

ประธาน มอบหมายกลุ่มงานบริหารจังหวัดติดตามการบริหารสัญญา ของโรงพยาบาลบางสะพาน และหารือว่าที่ได้
จะเป็นหน่วยบริหารสัญญาค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) โดยสรุป ปี ๒๕๖๑
และ ๒๕๖๒ หน่วยบริหารสัญญาของโรงพยาบาลหรือCUP ถ้างบประมาณจัดสรรไปหน่วยไหนให้หน่วยงานนั้นเป็น
หน่วยบริหารสัญญา ให้ทำในภาพ CUP ถ้าจำนวนเงินมากให้ไปตามขั้นตอนลำดับขั้นในการอนุมัติ

ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

หน่วยบริการ	งบค่าบริการทางการแพทย์ฯ	
	๗๐%, ๒๐%, ๑๐%	
	จำนวนรายการ	จำนวนเงิน (บาท)
รพ.ประจวบคีรีขันธ์	๑๗	๘,๘๑๕,๓๑๑.๗๕
รพ.กุยบุรี	๑๘	๒,๖๕๐,๓๑๒.๐๑
รพ.ทับสะแก	๒๐	๔,๑๕๙,๒๕๔.๘๖
รพ.บางสะพาน	๑๐	๘,๘๕๕,๘๖๙.๙๐
รพ.บางสะพานน้อย	๑๙	๔,๙๘๓,๓๔๖.๑๘
รพ.ปราณบุรี	๗๑	๔,๐๕๔,๗๗๔.๐๔
รพ.หัวหิน	๑๑	๑๑,๖๕๖,๐๗๑.๑๑
รพ.สามร้อยยอด	๑๘	๕,๘๓๓,๔๐๙.๔๓
รวม	๑๘๔	๕๑,๐๐๘,๓๔๙.๒๘

รพ.บางสะพาน ขี้แจงเหตุผลการดำเนินการล่าช้า งบประมาณ ๒๐%, ๑๐%

เนื่องจากรายการดังกล่าวข้างต้น เพิ่งได้รับการอนุมัติให้ประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม
๒๕๖๒ จากรองผู้ว่าราชการจังหวัด และได้เอกสารกลับคืนเมื่อวันที่ ๑๔ มีนาคม ๖๒

รพ.บางสะพานน้อย ขี้แจงเหตุผลการดำเนินการล่าช้า งบประมาณ ๒๐%, ๑๐% **ครุภัณฑ์ทางการแพทย์**

อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำรายงานขอซื้อ เสนอ นพ.สสจ.เมื่อวันที่ ๑๙ มี.ค. ๖๒ (ขณะนี้ผ่านขั้นตอนที่ ๑-๒
เรียบร้อยแล้ว) และมีการแก้ไขเอกสาร ส่งกลับไป สสจ.ปข. เมื่อวันที่ ๒๒ มี.ค.๖๒ ซึ่งรายการครุภัณฑ์การแพทย์
จำนวน ๒ รายการ ที่ดำเนินการล่าช้าได้รวมอยู่ในวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

สิ่งก่อสร้าง

- ไม่มีช่างดำเนินการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง ให้มีการปรับปรุงแก้ไขแบบแปลนใหม่ ซึ่งขณะนี้ได้ติดต่อให้ นายช่างโยธาชำนาญงาน จาก สสจ.ปข. ร่วมเป็น คณะกรรมการแล้ว

- ช่างได้มาสำรวจพื้นที่ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไชยราชแล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ มี.ค. ๖๒ หนังสือ รพ.บางสะพานน้อย ที่ ปข.๐๐๓๒.๓๒/๔๒๖ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ รพ.บางสะพาน ชี้แจงเหตุผลการ ดำเนินการล่าช้า งบประมาณ ๒๐%, ๑๐% เนื่องจากรายการดังกล่าวข้างต้น เพิ่งได้รับการอนุมัติให้ประกาศเผยแพร่ แผน

การจัดซื้อจัดจ้าง เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๒ จากรองผู้ว่าราชการจังหวัด และได้เอกสารกลับคืนเมื่อวันที่ ๑๔ มีนาคม ๖๒ หนังสือ รพ.บางสะพาน ที่ ปข.๐๐๓๒.๓/๘๗๖ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒

ประธาน ผ่ากผู้บริหาร รายการที่ต่ำกว่าลำดับที่ ๔ ลงมา ต้องเร่งรัดทั้งหมด ภายในเดือนเมษายน ทุกที่ต้องไม่ต่ำกว่าลำดับที่ ๖ มิฉะนั้นจะนำมาประชุมแล้วพิจารณาใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ

คำตอบแทนกำลังคนทางด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

หน่วยบริการ	จัดสรรโดยใช้หลักเกณฑ์ตามประกาศ น.๑๑ และ น.๑๒			จัดสรรให้ รพ.สต.	จัดสรรให้ รพช.	จัดสรรให้ รพท.
	ประมาณการจัดสรร รพ.สต.๑๐๐%					
	รพ.สต.	รพ.	ยอดประมาณการ			
[๑]	[๒]	[๓]=[๑]+[๒]	[๔]	[๕]	[๖]	
ประจวบคีรีขันธ์	๒,๘๐๐,๘๐๐.๐๐	๒,๘๑๙,๑๒๓.๕๔	๕,๖๑๙,๙๒๓.๕๔	๑,๔๙๖,๐๔๐.๐๐		๑,๒๗๖,๓๐๕.๐๐
กุยบุรี	๑,๕๖๘,๒๐๐.๐๐	๖๑๒,๖๕๕.๑๓	๒,๑๘๐,๘๕๕.๑๓	๗๘๑,๓๖๐.๐๐	๔๐๘,๔๓๙.๐๐	
ทับสะแก	๑,๗๑๑,๔๐๐.๐๐	๗๗๙,๙๗๐.๒๒	๒,๔๙๑,๓๗๐.๒๒	๘๗๒,๒๔๐.๐๐	๕๑๙,๙๘๐.๐๐	
บางสะพาน	๑,๗๒๙,๐๐๐.๐๐	๑,๔๐๑,๑๘๕.๔๓	๓,๑๓๐,๑๘๕.๔๓	๘๖๕,๙๖๐.๐๐	๙๓๔,๑๒๔.๐๐	
บางสะพานน้อย	๑,๕๔๖,๘๐๐.๐๐	๔๑๖,๓๗๒.๓๗	๑,๙๖๓,๑๗๒.๓๗	๗๗๖,๖๔๐.๐๐	๒๗๗,๕๘๒.๐๐	
ปราณบุรี	๑,๕๕๒,๔๐๐.๐๐	๗๙๘,๖๖๔.๑๙	๒,๓๕๑,๐๖๔.๑๙	๘๖๘,๔๐๐.๐๐	๕๓๒,๔๔๓.๐๐	
หัวหิน	๑,๖๒๓,๔๐๐.๐๐	๓,๘๐๐,๑๙๗.๘๐	๕,๔๒๓,๕๙๗.๘๐	๘๒๖,๘๔๐.๐๐		๑,๗๒๐,๔๖๘.๐๐
สามร้อยยอด	๑,๔๗๙,๖๐๐.๐๐	๗๗๓,๔๒๗.๓๒	๒,๒๕๓,๐๒๗.๓๒	๙๓๖,๑๒๐.๐๐	๕๑๕,๖๑๘.๐๐	
รวม	๑๔,๐๑๑,๖๐๐.๐	๑๑,๔๐๑,๖๐๐.๐๐	๒๕,๔๑๓,๒๐๐.๐๐	๗,๔๒๓,๖๐๐.๐๐	๓,๑๘๘,๑๘๖.๐๐	๒,๙๙๖,๗๓๓.๐๐

ประธาน ผ่ากการเงินประสานกับกลุ่มงานประกัน ในการจัดสรรให้ รพ.สต. และ ในช่องที่ ๔ และ ๕ ให้โรงพยาบาล ชุมชนเบิกรวมกัน และให้โรงพยาบาลชุมชนโอนเงินให้ โดยให้กลุ่มงานประกันทำหนังสือแจ้งพื้นที่ ภายในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๒ ทุกที่ต้องเบิกในช่องที่ ๔ และ ๕

มติที่ประชุม รับทราบ

การบริหารจัดการงบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงาน (QOF) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ งบที่จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพ
ผลงานบริการ (QOF) ปี ๒๕๖๑

หน่วยบริการ	งบบริการผู้ป่วยนอกที่ จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพ ผลงานบริการ	งบบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคที่จ่ายตาม เกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ	งบบริการที่จ่ายตาม เกณฑ์คุณภาพผลงาน บริการ	รวมเงินจัดสรร
รพ.ประจวบฯ	๔๔๒,๖๔๐.๐๐	๖๐๙,๖๘๑.๐๐	๙๘,๓๖๔.๒๑	๑,๑๕๐,๖๘๕.๒๑
รพ.กุยบุรี	๔๖๗,๗๗๐.๐๐	๖๔๔,๒๙๓.๐๐	๑๐๓,๙๔๙.๐๐	๑,๒๑๖,๐๑๒.๐๐
รพ.ทับสะแก	๓๗๓,๐๘๐.๐๐	๕๑๓,๘๗๐.๐๐	๘๒,๙๐๗.๐๕	๙๖๙,๘๕๗.๐๕
รพ.บางสะพาน	๔๘๘,๙๗๙.๐๐	๖๗๓,๕๐๗.๐๐	๑๐๘,๖๖๒.๑๙	๑,๒๗๑,๑๔๘.๑๙
รพ.บางสะพานน้อย	๒๗๒,๓๖๘.๐๐	๓๗๕,๑๕๓.๐๐	๖๐,๕๒๖.๗๗	๗๐๘,๐๔๗.๗๗
รพ.ปราณบุรี	๑๘๖,๐๔๖.๐๐	๒๕๖,๒๕๔.๐๐	๔๑,๓๔๓.๑๔	๔๘๓,๖๔๓.๑๔
รพ.หัวหิน	๔๗๓,๗๖๕.๐๐	๖๕๒,๕๕๒.๐๐	๑๐๕,๒๘๑.๐๓	๑,๒๓๑,๕๙๘.๐๓
รพ.สามร้อยยอด	๖๗๑,๑๒๖.๐๐	๙๒๔,๓๙๑.๐๐	๑๔๙,๑๓๘.๔๔	๑,๗๔๔,๖๕๕.๔๔
รวม	๓,๓๗๕,๗๗๔.๐๐	๔,๖๔๙,๗๐๑.๐๐	๗๕๐,๑๗๑.๘๓	๘,๗๗๕,๖๔๖.๘๓

ประธาน มอบหมายอำเภอกุยบุรีนำเสนอ ในที่ประชุมครั้งต่อไปว่าทำอะไรถึงได้เงินมาก

การจัดสรรของแต่ละอำเภอ

เกณฑ์การบริหารจัดการ QOF และวงเงินที่จัดสรรของ CUP ประจวบคีรีขันธ์ QOF เป็นตัวตั้ง

เกณฑ์การบริหารจัดการ QOF และวงเงินที่จัดสรรของ CUP กุยบุรี จัดสรรงบคุณภาพผลงานบริการตามตัวชี้วัด
กลางและตัวชี้วัดระดับเขต

เกณฑ์การบริหารจัดการ QOF และวงเงินที่จัดสรรของ CUP ทับสะแก จัดสรรตามแนวทางกำหนดค่าคะแนนและ
เกณฑ์การจัดสรรโดยถ่วงน้ำหนักตามประชากร UC

เกณฑ์การบริหารจัดการ QOF และวงเงินที่จัดสรรของ CUP บางสะพาน จัดสรรงบคุณภาพผลงานบริการตาม
ตัวชี้วัดกลางและตัวชี้วัดระดับเขต

เกณฑ์การบริหารจัดการ QOF และวงเงินที่จัดสรรของ CUP บางสะพานน้อย โดยการ จัดสรรให้เหมาะสมกับ
สภาพการเงินการคลัง เงินบำรุงคงเหลือ ของแต่ละ รพ.สต.

เกณฑ์การบริหารจัดการ QOF และวงเงินที่จัดสรรของ CUP ปราณบุรี จำนวนตัวชี้วัดทั้งหมด ๑๑ ตัว ตัวชี้วัดกลาง
๖ ตัว ตัวชี้วัดระดับเขต ๕ ตัว

เกณฑ์การบริหารจัดการ QOF และวงเงินที่จัดสรรของ CUP หัวหิน ได้รับการจัดสรร QOF ๒ ส่วน ๘๐%
การจัดการ CUP ๒๐% โอน ๑๐๐% เพื่อให้ไป

เกณฑ์การบริหารจัดการ QOF และวงเงินที่จัดสรรของ CUP สามร้อยยอด จัดสรรงบคุณภาพผลงานบริการตาม
ตัวชี้วัดกลางและตัวชี้วัดระดับเขต

มติที่ประชุม รับทราบ

ค่ากลางสำหรับค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าตัดหญ้า สำหรับ รพ.สต.

ประธาน ให้แต่ละอำเภอตรวจสอบดูว่าสถานบริการไหนมีค่าใช้จ่ายที่มากและให้ดูตามความเหมาะสม
มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ แผนการพัฒนาดูแล Pre Aging โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

นางสุกัญญา เจียรวานานท์ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและสุขภาพจิต แจ้งที่ประชุม

เตรียมความพร้อมผู้สูงอายุ Preventive Long term Care (ชมรมสร้างสุขภาพ , ชมรมออกกำลังกาย)
ส่งเสริม/สนับสนุน การจัดกิจกรรม/โครงการ การสร้างสุขอนามัยที่ดีในที่ทำงาน (HWP)/DPAC/HPH/ องค์กรไร้พุง
สำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ให้ความรู้ / Application การประเมินตนเอง และให้ความรู้ในประเด็น ทุนดี สุขภาพดี อยู่ในสิ่งแวดล้อมดี
ขับเคลื่อน Health Literacy และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

กลุ่มวัยสูงอายุ

- ส่งเสริม / สนับสนุนให้ กลุ่ม Pre-Aging สมัครเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ เพื่อเตรียมความพร้อมและเป็นแกนหลัก
ให้กลุ่มผู้สูงอายุในการจัดกิจกรรม ๓ อ. ๒ ส.และกิจกรรมต่างๆ

- ปรับเกณฑ์ ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ เพิ่มกลุ่ม Pre-Aging ของสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๔ ปัญหาด้านงานพัฒนาการเด็ก

นางสุกัญญา เจียรวานานท์ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและสุขภาพจิต แจ้งที่ประชุม

ด้านงานพัฒนาการเด็ก : ขอให้จังหวัดปรับกลยุทธ์/เร่งดำเนินการในการคัดกรองพัฒนาการ ตลอดจนถึงติดตามกลุ่ม
เด็กที่พบพัฒนาการล่าช้าให้ครอบคลุมเพิ่มขึ้นโดยเร็วสถานการณ์ (ตค.๖๑ - กพ.๖๒)

ภาพรวมเด็ก ๔ ช่วงอายุ เป้าหมาย = ๕,๘๕๖ ราย (เทียบเป้ารายเดือน)

ผลงาน ครอบคลุม = ๔,๗๔๙ ราย ร้อยละ ๘๑.๑๐ (หัวหิน,ปราณบุรี <๘๐ % อำเภอที่เหลือ > ๘๐% ,
อำเภอ >๘๐ % ทับสะแก,บางสะพาน,สามร้อยยอด พบสงสัยล่าช้า = ๑๐๑๖ ราย ร้อยละ ๒๑.๓๙ (เกณฑ์ไม่
น้อยกว่า ๒๐%) (หัวหิน,ปราณ,บสน. พบไม่ถึง ๑๐%)

สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม = ๗๙๓ ราย ร้อยละ ๗๘.๐๕ (เกณฑ์ ๙๐%)

รอการติดตาม (ไม่ครบ ๓๐ วัน) = ๑๓๓ ราย

ติดตามไม่ได้ใน ๓๐ วัน = ๙๐ ราย (สามร้อย,เมือง ๑๕ ,กุยบุรี ๑๕, หัวหิน ๑๕ บางสะพาน ๑๔)

ผลการคัดกรอง	๙เดือน	๑๘เดือน	๓๐เดือน	๔๒เดือน
ความครอบคลุมคัดกรอง (ร้อยละ)	๘๐.๔๒	๘๒.๗๘	๘๑.๒๓	๘๐.๐๕
พบสงสัยล่าช้า (ร้อยละ)	๒๑.๕๖	๒๓.๗๗	๒๑.๗๓	๑๘.๘๕
สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม (ร้อยละ)	๘๐.๒๗	๗๘.๙๓	๗๙.๑๐	๗๓.๘๘
รอการติดตาม (คน)	๒๘	๔๑	๓๐	๓๔
ติดตามไม่ได้ (คน)	๑๖	๑๘	๒๖	๓๐

มาตรการเร่งรัดดำเนินการ/ติดตามพัฒนาการ สิ่งที่ดำเนินการแล้ว

- PM จังหวัดวิเคราะห์ผลงานรายอำเภอ /ราย รพ.สต. ที่มีผลงานต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย แจ้งต่อ PM อำเภอ
- PM อำเภอ นำผลงานราย รพ.สต.ส่งต่อ รพ.สต. เพื่อติดตามให้เด็กตามกลุ่มเป้าหมาย
- ระดับอำเภอจัดทำแนวทางการส่งต่อ/เชื่อมโยงข้อมูลระหว่าง รพ./สสอ./รพ.สต. ให้ชัดเจน ทั้งไป-กลับ
- รพ.สต.จัดทำทะเบียนรายชื่อเด็กที่ได้รับการประเมินพัฒนาการ / สงสัยล่าช้า/ติดตามไม่ได้
- ประสานเครือข่าย อสม./ผู้นำชุมชน ติดตามเด็กกลุ่มเป้าหมาย
- พัฒนาระบบข้อมูล
 - เคลียฐานข้อมูลเป้าหมายในเขตรับผิดชอบให้เป็นปัจจุบัน
 - ความถูกต้องในการคีย์ข้อมูล
- จังหวัดประสานขอความร่วมมือการคัดกรองพัฒนาการเด็กในเขตเทศบาล
- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และทบทวนความรู้ผู้รับผิดชอบงานสม่ำเสมอ
- ลงนิเทศติดตามงานระดับรพ./รพ.สต. (ระบบข้อมูล, ทักษะ จนท.ประเมิน)

ปัจจัยความสำเร็จ

- ๑.ชี้แจงและทำข้อตกลงร่วมระหว่าง รพ.สต.+สสอ.+รพ. ในเวทีประชุมหัวหน้าอนามัยและผู้รับผิดชอบงาน
 - ๒.IT สสอ.+PM พิมพ์รายชื่อกลุ่มเป้าหมายให้ทุกรพ.สต.ดำเนินงานคัดกรองและติดตามเด็ก
 ๓. ติดตามผลงานพัฒนาการทุกวันพฤหัสบดีด้วยระบบกลุ่มline และผ่านทางโทรศัพท์
 ๔. ติดตามผลงานพัฒนาการราย รพ.สต.หากไม่ได้ตามเป้าหมายให้ชี้แจงสาเหตุและหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน
- มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๕ แผนพัฒนา Service Design โรคหัวใจ / Stroke Fast track

นางเพ็ชรรัตน์ ตั้งตระกูลพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ นำเสนอที่ประชุมโรคหัวใจ เก็บข้อมูลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค จากการลงพื้นที่ (พบส.)

- วิเคราะห์ข้อมูล
- จัดประชุมคณะทำงานสาขาหัวใจ เพื่อร่วมตกลงหาแนวทางการรักษา การส่งต่อผู้ป่วย ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

๒. Sepsis/Stroke

- เก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลแล้ว จัดทำมาตรการ/ แนวทาง/Fast Track
- ลงพื้นที่ ชี้แจงการใช้แนวทาง Fast Track
- ประชุมสาขาอายุรกรรมติดตามผล

ปัญหาอุปสรรค

- การส่งกายภาพบำบัด ส่งช้าหรือไม่ได้ส่ง ในกรณีมีวันหยุดราชการยาว
- Stroke Unit อยู่ในward อายุรกรรม ไม่มีการแบ่งทีมชัดเจน ทำให้ การประเมินตามมาตรฐานไม่ครบถ้วน
- ไม่ได้ประเมิน NIHSS และGCS อย่างต่อเนื่อง

- การให้ยา rt-PA Door to needle time > ๖๐ นาที ซึ่งอยู่ในช่วงการปรับปรุงระบบใหม่
- เครื่องมืออุปกรณ์ยังไม่เพียงพอ เช่น EKG Monitor / Infusion pump
- การวางแผนจำหน่ายยังไม่ครอบคลุม เนื่องจากภาระงานที่มาก และการติดตาม case ที่จำหน่ายกลับบ้านยังไม่ครบถ้วน

แผนพัฒนา

- Primary Prevention ในกลุ่มโรคที่มีความเสี่ยงในการเกิดStroke
- จัดทำ คลินิกการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม / การออกกำลังกาย / การรับประทานอาหาร
- พัฒนาระบบ Stroke fast track / กำกับดูแลให้เป็นไปในแนวทางที่กำหนด
- เชื่อมโยงกับระบบ IC เพื่อป้องกันในเรื่องHAP
- เชื่อมโยงกับระบบ IMC เพื่อการดูแลต่อเนื่อง
- เชื่อมโยงกับระบบ HHC

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๖ แผนการพัฒนาเชื่อมโยงระบบงานบริการ สาธารณสุขชายแดน ระหว่าง รพ.มะริด & รพ.

ประจวบฯ

นางเพ็ชรรัตน์ ตั้งตระกูลพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ นำเสนอที่ประชุม แผนการพัฒนาเชื่อมโยงระบบงานบริการ สาธารณสุขชายแดน ระหว่าง รพ.มะริด & รพ. ประจวบฯ อยู่ระหว่าง รพ.ประจวบคีรีขันธ์ประสานการดำเนินงานกับ CSO เขต ตามข้อสั่งการของผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๗ แผนการขับเคลื่อน R๒R ในหน่วยบริการ ในสังกัด

นางเพ็ชรรัตน์ ตั้งตระกูลพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ นำเสนอที่ประชุม

๑. จัดประชุมเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานวิจัย หาแนวทางการขับเคลื่อน
๒. เก็บรวบรวมข้อมูลวิจัย นวัตกรรม R๒R จากหน่วยบริการ
๓. จัดประกวดวิจัย นวัตกรรม R๒R

จะดำเนินการ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ประธาน ประธานโรงพยาบาลหัวหิน และโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ สนับสนุนงบประมาณ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๘ ติดตามการดำเนินงาน คณะกรรมการ CFO ระดับ CUP

นางสาวพรทิภา คำแก้ว นักวิชาการเงินและบัญชี นำเสนอที่ประชุม ในคำสั่ง CFO ระดับ CUP มีทั้งหมด

๓๔ ท่าน

ประธาน ผอ.กลุ่มงานประกันกำกับการดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๙ ติดตามการจัดระบบบริการปฐมภูมิ

๓.๙.๑ พรบ.สุขภาพระบบการแพทย์ปฐมภูมิและสาธารณสุข

๓.๙.๒ การดำเนินงาน RDU ในหน่วยงาน

นายเลิศเชาว์ สุทธาพานิช เกษัชกรชำนาญการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
แจ้งที่ประชุม แผนการดำเนินงาน/การพัฒนาเพื่อให้บรรลุ RDU ชั้นที่ ๒ มีโรงพยาบาลสามร้อยยอด โรงพยาบาล
บางสะพาน โดยแจ้งกระตุ้นให้ทุกโรงพยาบาลวางแผนการดำเนินงานที่จะทำให้ผ่านตัวชี้วัดในการตรวจราชการรอบ
๒ ในการประชุมเครือข่ายเภสัชกรรม และการแจ้งผลงานในการประชุมประจำเดือนของโรงพยาบาล การลงนิเทศ
งาน Service Plan ได้ย้าเตือนให้ผู้บริหาร รพ. และองค์กรแพทย์ทราบแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๙.๓ การจัดระบบบริการทันต กรรมในหน่วยปฐมภูมิ

ทพ.กิตติพงศ์ ทัดตากร ทันตแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลปราณบุรี นำเสนอที่ประชุม

กรอบแนวคิด

- การดูแลแบบเชื่อมโยงจากระบบปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ อย่างเป็นเครือข่ายทั้งจังหวัด
- การพัฒนาศักยภาพสถานบริการให้เป็นไปตามขีดความสามารถที่ควรเป็น
- การพัฒนาระบบบริการเพื่อรองรับการแก้ไขปัญหาด้านทันตสุขภาพ ที่สำคัญของจังหวัดและประเทศ
- การจัดสรรทันตแพทย์เฉพาะทางอย่างเป็นระบบ
- การใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด

แนวทางการดำเนินงาน

๑. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

๒. ลงทุนสิ่งก่อสร้าง / ครุภัณฑ์ หน่วยปฐมภูมิ / รพ.สต./โรงพยาบาล

๓. พัฒนากำลังคนทันตแพทย์ ทันตภิบาล / นักวิชาการ ผู้ช่วยทันตแพทย์

๔. พัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยงานทันตกรรมเฉพาะทาง

แนวทางการดำเนินงาน : ๒.๑ ลงทุนครุภัณฑ์พื้นฐาน รพ.สต.

กำหนดรายการและคุณลักษณะของครุภัณฑ์ และเครื่องมือทันตกรรม พื้นฐานทางทันตกรรม โดยให้หน่วย
บริการจัดหาให้ครบทุกรายการเพื่อให้สามารถเปิดบริการได้

แนวทางการดำเนินงาน : ๒.๒ ลงทุนครุภัณฑ์พื้นฐาน รพ.

ให้แต่ละโรงพยาบาลจัดทำแผนครุภัณฑ์ให้สอดคล้องกับแนวทางการดำเนินงาน

๓.๑ ทันตแพทย์ จัดโควตาศึกษาต่อ / การรับย้าย อ้างอิงตามสาขาที่จำเป็นตามมติการประชุมของคณะกรรมการ
พัฒนาทันตฯ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และกรอบของกระทรวง

ทันตแพทย์เฉพาะทางที่จบมา

- กำหนดระยะเวลาในการทำงานของทันตแพทย์ก่อนลาศึกษาต่อได้ในสาขาที่จำเป็นให้ทันตแพทย์สามารถลาศึกษา
ต่อได้โดยไม่จำเป็นต้องใช้ทุนครบ ๓ ปี

- อัตรากำลัง
- กำหนดให้หน่วยบริการที่มีทันตแพทย์เกินจากกรอบ FTE (หัวหิน) ขยายกรอบ FTE ให้เป็น ๑๐๐ %
- หน่วยงานที่มี FTE น้อย เมื่อเทียบกับโรงพยาบาลข้างเคียงที่มีประชากรใกล้เคียงกัน ให้ขอแก้ไข FTE (ปรามบุรี ,ทับสะแก)
- กำหนดให้มีทันตแพทย์ปฏิบัติงานใน สสจ./ศสม.

แนวทางการดำเนินงาน ทันตภิบาล

- ควรปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ได้รับการจัดสรร เป็นเวลาอย่างน้อย ๓ ปี เพื่อป้องกันการลงทุนวัสดุและครุภัณฑ์แล้วไม่มีผู้ปฏิบัติงาน
 - ต้องได้ฝึกปฏิบัติเพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลแม่ข่าย ๓-๖ เดือนก่อนที่จะปฏิบัติงานจริงในพื้นที่
 - ทันตภิบาลต้องควรปฏิบัติหน้าที่ให้บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันและทันตกรรมพื้นฐานทั้งในหน่วยบริการที่ตนเองสังกัด และในหน่วยปฐมภูมิในเครือข่าย PCC ที่ไม่มีทันตภิบาลประจำ
- ทันตภิบาลหรือนักวิชาการทันตสาธารณสุขควรปฏิบัติงานทันตกรรมพื้นฐาน (อุด ถอน ขูดหินน้ำลาย) ไม่น้อยกว่า ๓ วันต่อสัปดาห์ และมีบริการส่งเสริมป้องกันตามชุดสิทธิประโยชน์ทันตกรรมครบทุกกลุ่มวัย
- ทันตภิบาลที่ลงไปอยู่รพสต. ไม่สามารถปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขได้อย่างเต็มที่ รวมทั้งไม่ลงดูแลรพสต. เครือข่าย เนื่องจากมีข้อจำกัดต่างๆเช่น รถยนต์ ยานพาหนะ ผู้ช่วยทพ. ต้องรับงานอื่นๆที่ไม่ใช่งานทันตะ

แนวทางแก้ไข

- จัดสรรทรัพยากร/งานที่เหมาะสมเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานทันตะได้เต็มที่
- รพ.แม่ข่ายสนับสนุนยานพาหนะในการปฏิบัติงานในกรณีที่รพสต.ไม่มีรถยนต์
- จัดสรรไว้ที่โรงพยาบาลเพื่อการบริหารจัดการในภาพรวมที่มีประสิทธิภาพกว่า

การพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยด้านทันตกรรมเฉพาะทางของโรงพยาบาลในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

- ๑.กำหนดรพ.แม่ข่ายรับการส่งต่อและรพ.ลูกข่ายแยกตามสาขา
- ๒.จัดทำแนวทาง/ขั้นตอนการส่งต่อ การปรึกษาก่อนส่งต่อ ในแต่ละสาขา
- ๓.จัดประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง

ประธาน ผกก.ผู้บริหารช่วยดูแลในการขับเคลื่อน และให้แจ้งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ว่าจะต้องใช้ยูนิตทันตกรรมจำนวนเท่าไร และแผนพัฒนากำลังคน ให้ผ่านมติการประชุมทันตแพทย์ก่อนจะส่งขึ้นไปที่จังหวัดเพื่อพิจารณา และฝากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ในการวางแผนว่าจะทำอย่างไร และให้นำเสนอในที่ประชุม กวป.ต่อไป ถ้ามีการขอย้ายให้ส่งข้อมูลกับกลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๙.๔ วิเคราะห์ปัญหาโรคเรื้อรังในพื้นที่/ระบบการให้บริการคลินิกโรคเรื้อรังใน รพ.สต.

นางนภาพร โดมทอง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและยาเสพติด นำเสนอที่ประชุม ผลการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เป้าหมาย

๑. ปชช.๓๕ ปีขึ้นไป คัดกรองDM/HT ๙๐ %

๒. กลุ่มสงสัยป่วยHT ได้รับการวัดBPที่บ้าน $\geq 30\%$

๓. ผู้ป่วยDM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงDM $< 2.40\%$

๔. ปชช.๓๕-๕๙ ปีกลุ่มป่วยDM/HT ได้รับการคัดกรอง CVD Risk 45%

๕. กลุ่มผู้ป่วยDM/HT ควบคุมได้ ผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี $\geq 40\%$ ผู้ป่วย HT ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี $> 50\%$

สรุป /มาตรการ/แนวทางการดำเนินงาน

- การคัดกรองต่ำในเขต อ.เมือง ,หัวหิน เนื่องจาก อ.หัวหิน อ.เมือง อยู่ในการดูแลของเทศบาล ไม่ให้ความสำคัญในการคัดกรอง อ.กุยบุรี บางสะพาน สามร้อยยอด จัดเตรียมอุปกรณ์ล่าช้า คัดกรองแล้วแต่ยังไม่ได้นำบันทึกข้อมูล

แนวทางการดำเนินงานขอความร่วมมือเขตเทศบาล

เร่งรัดคัดกรองในพื้นที่รับผิดชอบ เร่งบันทึกข้อมูลและส่งออก ติดตามด้วยระบบ HDC

- การวัดความดันที่บ้านไม่ผ่านเกณฑ์ อ.กุยบุรี,เมือง,ปราณบุรี,หัวหิน,บางสะพาน เนื่องจาก เครื่องวัดความดันมีจำนวนจำกัด ต้องคัดกรองก่อน จึงนำกลุ่มสงสัยป่วยไปปรับพฤติกรรม และวัดความดันที่บ้านโดยการยืมเครื่อง

แนวทางการดำเนินงาน

- เร่ง การคัดกรอง และดึงข้อมูลรายชื่อกลุ่มสงสัยป่วยHTจากHDC และดำเนินการวัดBPที่บ้าน ๗ วัน ติดตามด้วยระบบ HDC

- การควบคุมระดับน้ำตาลต่ำกว่าเกณฑ์กำหนด เนื่องจากการจัดบริการแบบรวม ไม่แบ่งกลุ่มตามระดับความเสี่ยงของพฤติกรรม การเข้าถึงการตรวจ HbA_{1c}ต่ำ ปรับพฤติกรรมไม่ต่อเนื่องเมื่อปรับพฤติกรรมแล้วไม่ตรวจ HbA_{1c}ซ้ำ -จำนวนผู้ป่วยมาก เจ้าหน้าที่น้อย

แนวทางการดำเนินงาน

-ปรับพฤติกรรม โดยจัดบริการแบ่งตามระดับการควบคุมโรคและความเสี่ยง ปรับพฤติกรรมรายกรณีหรือรายกลุ่ม

-กรณีปรับพฤติกรรม ขอให้ตรวจ HbA_{1c} ซ้ำ ติดตามด้วยระบบ HDC การควบคุมความดันโลหิต

ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด เนื่องจากการปรับพฤติกรรมไม่ต่อเนื่อง การบันทึกค่าความดันในแฟ้มChronic FU

ใน ๒ Visit ต่ำ เนื่องจากไม่เข้าใจการบันทึก ผู้ป่วยขาดการรักษา

แนวทางการดำเนินงาน

-แบ่งกลุ่มการจัดบริการ

-ตรวจสอบการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยที่มารับบริการในแฟ้ม Chronic FU

-การจัดการค่าความดัน และส่งออกข้อมูลในแฟ้ม Chronic FU

-HT ติดตามเยี่ยม และวัดBP ที่บ้าน กรณีผู้ป่วยไม่มารับบริการให้ใช้การวัดBPที่บ้าน ๒Visit ติดตามด้วยระบบ HDC

การคัดกรอง CVD Risk ต่ำ อ.หัวหิน,บพ,เมือง เนื่องจากการตรวจ LAB ยังไม่ครอบคลุม เพราะต้องนำค่า

Cholesterol การคัดกรอง DM,HT ไม่ครอบคลุม ต้องนำผลการซักประวัติสูบบุหรี่ ,ค่าความดัน ,ค่ารอบเอว

มาคำนวณ CVD Risk

แนวทางการดำเนินงาน

-เร่งการตรวจ LAB เร่งการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ติดตามด้วยระบบ HDC

ประธาน ให้กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและยาเสพติด นำเอกสารลงใน line กลุ่ม กวป. เพื่อให้ผู้บริหารทราบ
มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๙.๕ การจัดการขยะ/ระบบน้ำใน รพ.สต. / ห้องส้วม

นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย แจ้งที่ประชุม

การดำเนินการที่ยังไม่ได้มาตรฐานตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๑. การเก็บรวบรวม: ไม่มีที่พักขยะติดเชื้อ + เก็บขยะติดเชื้อไว้ที่ รพ.สต. นานเกิน ๗ วัน
๒. การขนขยะติดเชื้อไปฝากกำจัดที่ รพ.แม่ข่าย: ไม่มีระบบที่ชัดเจน ยกเว้นอำเภอบ้านดง

ข้อเสนอต่อผู้บริหาร : ทุกอำเภอกควรทำแผนจัดทำที่พักขยะติดเชื้อให้ครอบคลุมทุก รพ.สต. (อีก ๒๗ แห่ง)

เงื่อนไข

๑. ตั้งแยกเป็นสัดส่วนเฉพาะ ป้องกันบุคคลภายนอกเข้าถึงได้ไม่อัปชั้น สะดวกต่อการขนย้ายไปกำจัด
๒. ภายในที่พักขยะติดเชื้อ สามารถบรรจุภาชนะรองรับขยะติดเชื้อได้เพียงพอ
๓. ภาชนะรองรับขยะติดเชื้อต้องมีความจุเพียงพอ & มีฝาปิดมิดชิด
๔. มีลานล้างภาชนะรองรับขยะติดเชื้อที่จัดไว้เฉพาะ และน้ำเสียจากการล้างต้องระบายลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย

ข้อเสนอต่อผู้บริหาร : แต่ละ CUP ควรจะมีแผนบริหารจัดการ การเก็บขนขยะติดเชื้อจาก รพ.สต. มาฝาก รพ.แม่ข่าย
กำจัด ให้ถูกต้องตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

- รถที่ใช้ในการขนย้าย
- วัน เวลา และเส้นทางในการขน

เงื่อนไข

๑. เป็นรถที่ใช้ในการขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อเป็นการเฉพาะ
๒. ตัวถังปิดทึบ ผนังด้านในทำความสะอาดง่าย
๓. มีตราสัญลักษณ์ และมีข้อความสีแดงระบุไว้ว่า “ใช้เฉพาะขนมูลฝอยติดเชื้อ” ปิดไว้ด้านนอกตัวถังรถทั้ง ๒ ข้าง
ลักษณะ “สวมผู้พิการ” ที่กำหนดในกฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการฯ พ.ศ.
๒๕๔๘

๑. รถเข็นเข้าได้ และ หมุนตัวได้

- บานประตูกว้างไม่น้อยกว่า ๙๐ ซม. และควรเป็นแบบบานเลื่อน
- พื้นต้องเสมอกับพื้นภายนอกถ้าพื้นต่างระดับ ต้องไม่เกิน ๒๐ มม. และต้องลาดมุมไม่เกิน ๔๕ องศา

๒. โถส้วมแบบนั่งราบ

๓. มีราวจับช่วยพยุงตัวทั้งแนวนอน & แนวตั้ง

๔. มีอ่างล้างมือ

๕. มีกริ่งแจ้งภัย

การจัดการด้านอาหาร & น้ำดื่ม ในหน่วยบริการ

สถานการณ์ “การสำรองน้ำ” ในหน่วยบริการระดับ รพ.สต.

- ไม่มีระบบสำรองน้ำ & น้ำไม่พอใช้ในหน้าแล้ง = ๓ แห่ง หัวหิน ๑ :หนองพลับ /เมือง ๑ :ทุ่งเคล็ด /ทับสะแก
๑: หนองหอย

- มีระบบสำรองน้ำ แต่น้ำไม่พอใช้ในหน้าแล้ง = ๑๐ แห่ง หัวหิน ๒: ห้วยสัตว์ใหญ่,ห้วยผึ้ง /สามร้อยยอด ๑: สามร้อยยอด / เมือง ๑ : กม ๑๒ / ทับสะแก ๔: ห้วยยาง,ดอนใจดี,เขาล้าน, นาหูกวาง / บางสะพาน ๑: ชัยเกษม / บางสะพานน้อย ๑: ศรีนคร

ข้อเสนอต่อผู้บริหาร ควรวางแผนจัดซื้อถังเก็บน้ำขนาด ๒,๐๐๐ ลิตร ให้กับ รพ.สต.ที่มีน้ำไม่พอใช้

๑. รพ.สต.ที่ไม่มีระบบสำรองน้ำ & มีน้ำไม่พอใช้ในหน้าแล้ง = ๓ แห่ง หัวหิน ๑ :หนองพลับ / เมือง ๑ :ทุ่งเคล็ด / ทับสะแก ๑: หนองหอย

๒. รพ.สต.ที่มีระบบสำรองน้ำ แต่น้ำไม่พอใช้ในหน้าแล้ง = ๑๐ แห่ง หัวหิน ๒: ห้วยสัตว์ใหญ่,ห้วยผึ้ง /สามร้อยยอด ๑: สามร้อยยอด / เมือง ๑ : กม ๑๒ / ทับสะแก ๔: ห้วยยาง,ดอนใจดี,เขาล้าน,นาหูกวาง / บางสะพาน ๑: ชัยเกษม / บางสะพานน้อย ๑: ศรีนคร

๓. รพ.สต.ที่ยังไม่มีระบบสำรองน้ำ แต่น้ำพอใช้ = ๒๙ แห่ง หัวหิน ๑: ทับใต้ /ปราณบุรี ๔ : ปากน้ำปราณ,โรงสูบ,หนองตาเมือง,ปราณบุรี / สามร้อยยอด ๓: ไร่เก่า,หนองแก,หนองจิก /กุยบุรี ๑๑: ทุก รพ.สต. / เมือง ๒ : บ่อนอก,ดอนซอ / ทับสะแก ๒: หินเทิน, อ่างทอง / บางสะพาน ๖: แม่รำพึง, หนองตาจำ, บ้านทองมงคล, ต.ทองมงคล, ทุ่งขี้ต่าย, ถ้ำคีรีวงศ์

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ การดำเนินงาน "รวมพลังจิตอาสา เราทำความดีด้วยหัวใจ เทิดไถ่องคร้าชน "

๑. คัดกรองสุขภาพพระสงฆ์

ประธาน แจ้งที่ประชุม ๑. กิจกรรมคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ ๑ วัด ต่อ ๑ รพ./รพ.สต.

ช่วงก่อนงานพระราชพิธีบรมราชาภิเษก มีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

๑.๑ สสำรวจข้อมูลพระภิกษุ/สามเณร ในวัดที่เป็นเป้าหมาย

๑.๒ ดำเนินการคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ (ตามแบบคัดกรองสุขภาพพระภิกษุ)

๑.๓ รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลการคัดกรองสุขภาพของพระภิกษุ/สามเณร แยกเป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย ตามแบบคัดกรอง

๑.๔ ให้ความรู้การดูแลสุขภาพแก่พระภิกษุ/สามเณร

๑.๕ จัดทำทะเบียนพระภิกษุ/สามเณร ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มป่วย

๑.๖ ทำ Mapping (วัดที่มีพระสงฆ์ป่วย)

๑.๗ รายงานผลการตรวจคัดกรองสุขภาพส่งมา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ พร้อมภาพถ่ายอย่างน้อย ๓ ภาพ ภายในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒

๒. ช่วงหลังงานพระราชพิธีบรมราชาภิเษก มีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

๒.๑ ตรวจ CBC ,X-ray ในพระสงฆ์ที่ขึ้นทะเบียน ส่งต่อมาจากหน่วยบริการ

๒.๒ ตรวจ EKG ในพระสงฆ์ที่ป่วยที่อายุเกิน ๓๕ ปี

๒.๓ ติดตามผลและดูแลรักษาต่อเนื่อง

๒.๔ สรุปผลการดูแลรักษา ในกลุ่มเสี่ยงสูง/ผู้ป่วยใหม่ และผู้ป่วยเก่า ส่งมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ประจวบคีรีขันธ์ พร้อมภาพถ่ายอย่างน้อย ๓ ภาพ

๒.๕ โดยให้รายงานผลมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและสุขภาพจิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ประจวบคีรีขันธ์ภายในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนวัด	จำนวนพระสงฆ์	จำนวนเณร
๑	หัวหิน	๑๐	๙๙	๑๑
๒	ปราณบุรี	๘	๙๙	๑๓
๓	สามร้อยยอด	๘	๘	๗
๔	กุยบุรี	๑๒	๙๒	๑๑
๕	เมือง	๑๖	๑๔๘	๑๓
๖	ทับสะแก	๑๑	๙๑	๗
๗	บางสะพาน	๑๕	๑๔๕	๑๓
๘	บางสะพานน้อย	๙	๕๕	๐
	รวม	๘๙	๑,๕๖๗	๗๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การคัดกรองต้อกระจกในกลุ่มผู้สูงอายุ

๑. คัดกรองสุขภาพตาผู้สูงอายุ โดยการนับนิ้ว ระยะ ๓ เมตร (ประเมินโดย อสม.)
๒. ตรวจยืนยันด้วย Snellen Chart โดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๓. บันทึกผลงานข้อ ๑ และ ๒ ลงในโปรแกรม Vision ๒๐๒๐
๔. จัดทำทะเบียนผู้สูงอายุที่ตรวจยืนยันโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผลผิดปกติ ส่งต่อโรงพยาบาลเพื่อการ
รักษาต่อเนื่องและส่งให้ สสจ.ประจวบฯเพื่อรับทราบวางแผนการดูแล รักษาต่อเนื่องร่วมกับโรงพยาบาล

ช่วงหลังพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

๑. โรงพยาบาลวางแผนการดูแลรักษาผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งต่อตามขั้นตอน ตามระยะเวลาที่กำหนด
๒. ส่งพบจักษุแพทย์กรณีผิดปกติ
๓. นัดผ่าตัด
๔. บันทึกข้อมูลการดูแลต่อเนื่อง/การผ่าตัดลงใน Vision ๒๐๒๐ ภายในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒
๕. ส่งข้อมูลกลับให้ รพ.สต./รพ.

๓. การคัดกรองสุขภาพช่องปากเด็กนักเรียน(ประถมศึกษาปีที่ ๑-๖)

๑. นัดวันจัดบริการ โดยประสานงานกับ รร. ให้ทันเด็กมารับบริการ
๒. แจกกลุ่มเป้าหมายให้ อสม. แจกผู้ปกครองนำเด็ก มารับบริการที่หน่วยบริการ

๓. ผ่ากผู้อำนวยความสะดวก/ สสอ. ในการกำกับติดตามการดำเนินงาน

๔. การคัดกรองวัณโรคในผู้สูงอายุ จ.ประจวบคีรีขันธ์

คัดกรองด้วยวิธี X-RAY ให้ได้ ๑๐๐% ก่อนวันที่ ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๒

เป้าหมายในการดำเนินงานจะมีหนังสือจัดส่ง และให้กลุ่มงานที่รับผิดชอบนำข้อมูลลง line กวป.

๕. Big Cleaning Day สำนักตรวจราชการแจ้งยกเลิก ในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒

วัดถ้ำม้าร้อง : ดำเนินการ ๒ ครั้ง ในวันที่ ๑, ๔ เม.ย. ๖๒

วัดคลองวาฬ : ดำเนินการ ๒ ครั้ง ในวันที่ ๒, ๕ เม.ย. ๖๒

และในวันที่ ๑ เมษายน จิตอาสา ๑๐๐ คน ที่ วัดคลองวาฬ มอบหมาย สาธารณสุขอำเภอเมือง และจิตอาสา ๑๐๐ คน ที่วัดเขาถ้ำม้าร้อง มอบหมาย สาธารณสุขอำเภอบางสะพาน ให้เข้าร่วมกิจกรรม Big Cleaning Day กับทางจังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ แนวทางการรื้อถอน

นายมนตรี สุนทรโรวิทย์ หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ แจ้งที่ประชุมการรื้อถอนอาคารหรือสิ่งปลูกสร้างที่เป็นที่ราชพัสดุ มีคุณค่าทางประวัติศาสตร์ ศิลปกรรมสถาปัตยกรรม หรือมีตรรกภาพที่ยังใช้ประโยชน์ทางราชการ ให้แต่งตั้งคณะกรรมการก่อนเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ที่ใช้ที่ราชพัสดุแต่ตั้งคณะกรรมการพิจารณาเหตุผลและความจำเป็นเพื่อเสนอความเห็นประกอบโดยผ่านความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ กรณีโรงพยาบาล ให้นำเสนอผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ ขอความเห็นชอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดก่อนนำเสนอผู้ว่า

กำหนดแนวทางการปฏิบัติ

สสอ.ให้ความเห็นชอบ และแจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพื่อทราบ ก่อนเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด

สสอ. รพช. สสจ. คณะกรรมการบริหารของแต่ละหน่วยงานให้ความเห็นชอบ และสาธารณสุขจังหวัดให้ความเห็นชอบก่อนเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด

รพท. คณะกรรมการบริหารของแต่ละหน่วยงานให้ความเห็นชอบ แจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพื่อทราบ ก่อนเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด

แนวทางที่ ๑ ที่เสนอขอความเห็นชอบตามลำดับขั้นและได้รับความเห็นชอบจากนายแพทย์จังหวัดก่อนนำเสนอขออนุญาตจากผู้ว่าราชการจังหวัดกฎข้อ ๑๙ วรรค ๑ และดำเนินการรื้อถอนแจ้งสำนักงานธนารักษ์พื้นที่ตามระเบียบพัสดุ และส่งเงินให้คลังเป็นรายได้ของกรมธนารักษ์

แนวทางที่ ๒ ไม่ต้องขออนุญาตผู้ว่าราชการจังหวัด

๑ ก่อสร้างมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒๕ ปี

๒ ข้ำรุดจนใช้การไม่ได้

๓ ราชการลับทางทหาร

๔ เพื่อปลูกสร้างอาคารใหม่ทดแทนที่ได้รับงบประมาณ

ให้เสนอขอความเห็นชอบตามลำดับความเห็นชอบจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดก่อนทำการรื้อถอน เมื่อรื้อถอนแล้วให้แจ้งกรมธนารักษ์ การนำวัสดุที่ได้จากการ รื้อถอน ไปใช้ประโยชน์แก่ทางราชการ ให้เสนอขอความเห็นชอบตามลำดับขั้น และ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดให้ความเห็นชอบก่อนนำเสนอขออนุญาตกรมธนารักษ์พื้นที่ ผู้ที่

ใช้ที่ราชพัสดุให้ตั้งคณะกรรมการตรวจนับควบคุมการใช้วัสดุที่ได้มาจากที่ราชพัสดุไม่น้อยกว่า ๓ คน จัดทำบัญชีคุมยอดวัสดุที่รื้อถอนมีเท่าใดใช้เท่าใดเท่าใดหากเหลือให้จำหน่าย

กำหนดแนวทางการปฏิบัติ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ เตรียมความพร้อม ๗ วันอันตรายช่วงเทศกาลสงกรานต์

ประธาน เปิดศูนย์ EOC ตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๑๘ เมษายน ๒๕๖๒ ประสานเรื่องวัสดุการแพทย์ ผู้อยู่เวรต้องส่งรายชื่อทุกคน ทุกโรงพยาบาล รพ.สต.ให้ทำตามปกติที่เคยทำ ให้ส่งรายชื่อเข้ามาเพื่อเป็นฐานข้อมูล และโรงพยาบาลให้สำรองเลือด ห้องผ่าตัด และเจ้าหน้าที่ต่างๆประจำห้องผ่าตัด มอบรองจันทนา เป็นผู้ประสาน โรงพยาบาลหัวหิน โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ ต้องมีแพทย์อยู่เวรทุกวันตั้งแต่วันที่ ๑๐-๑๘ เมษายน ๒๕๖๒ และให้สำรวจตรวจเช็ครถ น้ำมัน ยาง ตรวจเช็คให้พร้อม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ การจัดงานมหกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

ประธาน แจ้งที่ประชุม กำหนดจัดงาน ๑๘ - ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ กลุ่มเป้าหมาย รพ.สต./สสอ./รพ./สสจ. รวมประมาณ ๓๐๐ คน และเชิญหน่วยงานท้องถิ่นเข้าร่วมกิจกรรมด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ ไข่เลือดออก

ประธาน แจ้งที่ประชุม ไข่เลือดออก อยู่ลำดับที่ ๓๗ ของประเทศ ในการกำจัดยุงตัวแก่ให้ทำในรัศมี ๕๐๐ เมตร อำเภอหัวหิน อำเภอปราณบุรี อำเภอเมืองฯ ช่วยกันควบคุมการแพร่กระจายของโรค และติดตาม ๕ ส. ทุกสัปดาห์ ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๕.๑ สรุปการประชุมคณะกรรมการพิจารณาการจัดสรรทรัพยากร

นางสาวศิริพร สัตถาพร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
แจ้งที่ประชุม หลักการบริหารจัดการทรัพยากร ความคุ้มค่า ความพร้อม กรอบ PCC/ติดตาม การบริหารจัดการ รพ./รพ.สต./สสอ.

ครุภัณฑ์ที่อยู่ในกรอบการบริหารจัดการ

- ครุภัณฑ์งบประมาณรายจ่ายปี ๒๕๖๒/งบกลาง ปี ๒๕๖๑ เงินสำรองจ่ายฯ
- ครุภัณฑ์อื่นๆ ที่หน่วยบริการไม่ได้ใช้
- ครุภัณฑ์ของหน่วยบริการที่ชำรุดและซ่อมแซมได้
- ครุภัณฑ์ที่ได้รับจัดสรรตามงบประมาณ/เงินอื่นๆ

มติคณะกรรมการพิจารณาการจัดสรรทรัพยากร ระดับจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๖๒

๑. ให้ดำเนินการบริหารจัดการครุภัณฑ์ (รพ.สต./รพ./สสอ.)

๑. งบประมาณปี ๒๕๖๒ จำนวน ๘ รายการ /

๒. งบกลาง ปี ๒๕๖๑ เงินสำรองจ่ายฯ จำนวน ๑๒ รายการ

พิจารณาความจำเป็นต้องใช้ครุภัณฑ์ ส่งเลขฯ คกก.พิจารณาทรัพยากรให้แล้วเสร็จภายใน ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๒

รวบรวมเสนอ คกก.วางแผนและประเมินผล ใน เดือน เมษายน ๒๕๖๒

พิจารณาตามกรอบ

๑. ใช้เองที่ รพ.สต.ที่ได้รับจัดสรร
๒. บริหารจัดการครุภัณฑ์ภายในอำเภอ (ระบุ รพ.สต. / รพ.ที่ใช้)
๓. ส่งมอบกองกลางจังหวัด เพื่อสนับสนุนให้ รพ.สต.ต่างอำเภอ

๒. ดำเนินการสำรวจครุภัณฑ์การแพทย์ในหน่วยบริการทุกระดับ แบ่งเป็น

- ครุภัณฑ์ที่ไม่ได้ใช้
- ครุภัณฑ์ที่สามารถซ่อมแซมแล้วกลับมาใช้ได้
- ครุภัณฑ์ที่ชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้
- ครุภัณฑ์ที่หน่วยบริการต้องการใช้

ประธาน ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ นำข้อมูลลงใน line กวป เพื่อให้ผู้บริหารเห็นชอบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ สรุปการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน

นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม แจ้งที่ประชุม เพื่อลดปริมาณขยะทั่วไป ให้เกิดขึ้นน้อยที่สุด : ให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง มีการจัดการขยะทั่วไป ดังนี้

๑. ใช้หลัก ๖ Rs. ในการจัดการ
๒. ดำเนินการตามนโยบาย No Foam อย่างเคร่งครัด
๓. ลด ละ เลิก การใช้ถุงพลาสติกอย่างเป็นทางการเป็นรูปธรรม ให้ รพ.หัวหิน เป็นโรงพยาบาลนำร่อง

การจัดการขยะติดเชื้อ

เนื่องจากการจัดการขยะติดเชื้อมีกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๔๕ ควบคุมอยู่แล้ว : ให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง จัดการขยะติดเชื้อ

ให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

การจัดการขยะอันตราย

ให้ดำเนินการตามแนวทางที่ดำเนินการอยู่แล้ว

การจัดการสิ่งแวดล้อม

ให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง พัฒนาสิ่งแวดล้อมผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน HAS อย่างต่อเนื่อง ในส่วนของ รพ.สต.ให้วางแผนยกระดับการพัฒนา ให้มีผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกแห่งๆ ละ ๑ ห้อง

การจัดการพลังงาน

รูปแบบของกิจกรรมอนุรักษ์พลังงาน

๑. ลดการใช้พลังงาน โดยใช้มาตรการประหยัด = ไฟฟ้า น้ำมันเชื้อเพลิง น้ำแก๊สหุงต้ม
๒. ใช้พลังงานทดแทน เช่น - พลังงานแสงอาทิตย์ (ผลิตกระแสไฟฟ้า / ผลิตความร้อน) พลังงานน้ำ พลังงานลม พลังงานชีวมวล พลังงานก๊าซชีวภาพ (Biogas) จากเศษอาหาร/เศษผักผลไม้หรือมูลฝอยอินทรีย์อื่น

มติที่ประชุมคณะกรรมการอนุรักษ์พลังงานฯ

ให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง (รพ./ สสอ./รพ.สต.)

๑. ลดการใช้พลังงาน ด้วยการจัดทำมาตรการประหยัด พลังงานภายในหน่วยงานตามรูปแบบ/วิธีที่เสนอ
๒. เพื่อนำข้อมูลมาใช้วิเคราะห์การลงทุนการนำพลังงานทดแทนมาใช้ ให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง สํารวจข้อมูล การใช้ไฟฟ้าย้อนหลัง ๓ ปี (๒๕๕๙ – ๒๕๖๑) แยกรายเดือน ทั้งจำนวนหน่วยที่ใช้(ยูนิท)และค่าใช้จ่าย(บาท) ส่งให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์ ภายในวันที่ ๒๐ เม.ย.๖๒ ส่วนของ รพ.สต.ให้ สสอ.รวบรวมส่งพร้อมกับของ สสอ. ส่วนของโรงพยาบาลให้ฝ่ายบริหาร เป็นผู้ดำเนินการ

การจัดการสิ่งแวดล้อม

มติที่ประชุมคณะกรรมการอนุรักษ์พลังงานฯ

ให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง

๑. ทำกิจกรรม ๕ ส. อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ วัน รพ.สต.ในอำเภอเดียวกัน ควรกำหนดทำในวัน เดียวกัน
๒. ปรับปรุงภูมิทัศน์ เพิ่มพื้นที่สีเขียว พื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกละลายให้กับผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่
๓. รายงานการทำกิจกรรมเป็น ๑ page ลงในกลุ่มไลน์ “รพ.สต./รพช./รพท./Green&Clean/ปช”

ประธาน ให้กลุ่มงานทำหนังสือแจ้งเวียนหน่วยบริการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องจากอำเภอ

มติที่ประชุม -

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

- ๗.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษ สำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการฯ

ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๒

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล		ตำแหน่ง	หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน
๑	นายสรรัชต์	พรรณมิตร	นายแพทย์	โรงพยาบาลบางสะพาน

มติที่ประชุม อนุมัติเห็นชอบ

รายชื่อแพทย์ที่ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการฯ

ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๒

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล		ตำแหน่ง	หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน
๑	นายสรวุฒิ	ศิริศักดิ์	นายแพทย์	โรงพยาบาลหัวหิน

มติที่ประชุม อนุมัติเห็นชอบ

นายสมเกียรติ ตั้งใจรักการดี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามร้อยยอด หรือที่ประชุมในการแต่งตั้งคณะกรรมการ
จัดสรรทรัพยากรบุคคล ในคณะกรรมการขาดคนในแต่ละอำเภอไม่ครบทุกแห่ง ผากให้กรรมการพิจารณา
ประธาน เนื่องจากในการแต่งตั้งคณะกรรมการจะประกอบด้วย ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาล ตัวแทน
สาธารณสุขอำเภอ รับไว้เป็นข้อสังเกตแล้วจะปรับปรุงคำสั่ง

ปิดประชุม เวลา ๑๘.๒๕ น.

(นายวรวัฒน์ แดงอ่อน)
เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวศิริพร สัตถาพร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม