

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

ครั้งที่ ๗ / ๒๕๖๓

วันศุกร์ที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้เข้าประชุม

๑. นายสุริยะ	คูหะรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๒. นางจันทนา	ศิริโยธินันท์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
๓. นายคมสัน	ไชยวรรณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๔. นางศิริพรรณ	กสิบจันทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๕. นายศุภชัย	ศุภพฤกษ์สกุล	ผอ.รพ.ประจวบคีรีขันธ์
๕. นางศิระษา	แซ่เนี้ยว	แทน ผอ.รพ.หัวหิน
๖. นายดำรงรักษ์	ชูไพฑูรย์	รก. ผอ.รพ.ปราณบุรี
๗. นางสาวคินี	วีระไวทยะ	รก. ผอ.รพ.สามร้อยยอด
๘. นายวิทยา	โพธาสินธุ์	รก. ผอ.รพ.กุยบุรี
๙. นางสุภาภรณ์	ภมรสุตระ	ผอ.รพ.ทับสะแก
๑๐. นายเชิดชาย	ชยวัฒน์โท	ผอ.รพ.บางสะพาน
๑๑. นายสมพงษ์	พัฒนกิจไพโรจน์	ผอ.รพ.บางสะพานน้อย
๑๒. นายเรวัฒน์	สุขหอม	สสอ.เมืองประจวบคีรีขันธ์
๑๓. นางสุมา	เหมทัต	สสอ.หัวหิน
๑๔. นายทักษ์	จันทร์ชูกลิ่น	สสอ.ปราณบุรี
๑๕. นายสำราญ	เพ็งสวัสดิ์	สสอ.สามร้อยยอด
๑๖. นางสาวพรรษา	สวยพริ้ง	สสอ.กุยบุรี
๑๗. นายเชิดชาย	สุธรรมารักษ์	สสอ.ทับสะแก
๑๘. นายเจริญ	เจริญลักษณ์	สสอ.บางสะพาน
๑๙. นายสมวงศ์	ประพันธ์วงศ์	สสอ.บางสะพานน้อย
๒๐. นางเบญจวรรณ	ยอดเชื้อ	แทนหัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๑. นางสาวสุนิสา	ลิสกุลรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๒. นายสมเกียรติ	ศรีทอง	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๓. นายเขาวลิต	วิสิทธิ์ผ่องวิบูลย์	แทนหัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒๔. นางเพ็ชรรัตน์	ตั้งตระกูลพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๒๕. นางสาวเรณู	เมืองเกลี้ยง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๒๖. นางจันทิรา	โกมล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๒๗. นางสาวอินทร์ธนต์	สว่างเพ็ช	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ

๒๘. นางสุกัญญา	เจียรนวนานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๒๙. นายเลิศเชาว์	สุทธาพานิช	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๐. นายโกญจนาท	สิทธิสำแดง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๑. นางนภาพร	โตมทอง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและยาเสพติด
๓๒. นายพงศ์พันธ์	รัตนธรรมวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวพรภิมิน	ทศัพย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๒. นางสาวนุจรี	ยะก๊ีบ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๓. นายกิตติพงษ์	อั่งอำนวยโชค	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๔. นางสาวกมลชนก	เลิศอนันต์ปรีชา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๕. นายวรวัฒน์	แดงอ่อน	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๖. นางสาวนัธมน	สมสร้าง	นักวิชาการสาธารณสุข
๗. นายสิทธิศักดิ์	คูหพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุข
๘. นางสาวยุวดี	จำบาล	นักจัดการงานทั่วไป
๙. นางปิยาพร	อิมทั่ว	เจ้าพนักงานและบัญชีอาวุโส
๑๐. นายพรรคเทพ	แดงอ่อน	นิติกร
๑๑. นางสาวนิลรุ่ง	คงอาศัย	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ
๑๒. นายฉลาด	คงลา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๓. นางสาวพัชรพร	มาลีเวช	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

เริ่มประชุม เวลา ๙.๓๐ น.

นายสุริยะ คูหะรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ประธานการประชุม กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

วาระก่อนการประชุม

- มอบเกียรติบัตรหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับโรงพยาบาล ๓ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสามร้อยยอด/ทับสะแก และบางสะพาน และ รพ.สต. ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.บ้านศรีนคร/ บ้านเนินดินแดง/ บ้านป่าถล่ม และบ้านหนองหญ้าปล้อง
- มอบเกียรติบัตรหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองการประกวดผลงานนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ระดับเขต ประจำปี ๒๕๖๓ ได้แก่ โรงพยาบาลค่ายธนระชีด
- มอบเกียรติบัตรให้กับตัวแทนเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหลักสูตร DPACpkk Ketogenic Diet Model จำนวน ๘ รุ่น ได้แก่ รุ่นที่ ๑ อำเภอปราณบุรี/ รุ่นที่ ๒ อำเภอกุยบุรี/ รุ่นที่ ๓ อำเภอสามร้อยยอด/ รุ่นที่ ๔ อำเภอทับสะแก/ รุ่นที่ ๕ อำเภอบางสะพาน/ รุ่นที่ ๖ อำเภอบางสะพานน้อย/ รุ่นที่ ๗ อำเภอหัวหิน และรุ่นที่ ๘ อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ผลการพิจารณาข้อเสนอโครงการภายใต้กรอบนโยบายการฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมของ ประเทศ แผนงาน ๓.๒ (ผลการพิจารณา รอบ ๒)

นายสุริยะ คุหะรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า กระทรวงมหาดไทยได้มีหนังสือกระทรวงมหาดไทยด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๒.๑/๑๑๙๓๕ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๓ แจ้งผลการพิจารณาข้อเสนอโครงการฯ แผนงาน ๓.๒ ว่าในการพิจารณา รอบ ๒ สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้ผ่านความเห็นชอบโครงการสร้างงาน สร้างอาชีพ ส่งเสริมการท่องเที่ยวด้วยบริการแพทย์แผนไทยของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ งบประมาณ ๕๗,๗๗๐,๘๔๐ บาท โดยโครงการนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อ

(๑) สร้างงาน สร้างอาชีพ ให้กับแรงงานที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของ COVID-๑๙ ที่ถูกยกเลิกจ้างงาน ขาดรายได้ หรือไม่มีอาชีพ ที่อาศัยอยู่ในชุมชน/หมู่บ้านต่างๆ ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ภายใต้โครงการนี้ เราจะมีค่าจ้างให้แพทย์แผนไทย จำนวน ๘๑ คน มาประจำที่ รพ.สต.ทุกแห่งๆ ละ ๑ ปี หลังจากนั้นต้องจ้างเอง ทุกแห่งจึงต้องวางแผนการดำเนินงานให้ดี ถ้าไม่รอดจริงๆ สามารถเก็บอาคาร วัสดุ อุปกรณ์ที่สร้างไว้ได้ นอกจากนี้ ยังมีการอบรมผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๓๓๐ ชม. จำนวน ๑๐๐ คน อบรมให้ฟรี แต่ต้องผ่านการคัดเลือกมาจาก รพ.สต.

(๒) พัฒนาศูนย์บริการแพทย์แผนไทยให้มีคุณภาพบริการเป็นไปตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด

(๓) ยกระดับและสร้างชื่อเสียงด้านการแพทย์แผนไทย เป็นไฮไลท์นำไปสู่การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของจังหวัด
รายการกิจกรรม ระยะเวลาดำเนินการ และงบประมาณ มีดังนี้

กิจกรรมในปีงบประมาณ ๒๕๖๔	ระยะเวลา (โดยประมาณ)	งบประมาณ (บาท)
๑. จัดทำหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๓๓๐ ชั่วโมง	๑ เดือน (ต.ค. ๖๓)	๑๑๙,๒๔๐ บาท
๒. จัดอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๓๓๐ ชั่วโมง	๓-๔ เดือน (ธ.ค.๖๓-มี.ค.๖๔)	๒,๕๑๗,๒๐๐ บาท
๓. จัดหาและจ้างผู้ประกอบการโรคศิลปะแพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานใน รพ.สต. จำนวน ๘๑ แห่ง	จ้าง ๑๒ เดือน/คน	๑๔,๕๘๐,๐๐๐ บาท
๔. จัดซื้อค่าบริการแพทย์แผนไทย ๘๑ ตู้ละ ๕๐๐,๐๐๐ บาท ประจำ รพ.สต. ๘๑ แห่ง	๑๒ เดือน (ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๔)	๔๐,๕๐๐,๐๐๐ บาท
๕. ติดตามและประเมินผลโครงการ	๕ เดือน (พ.ค.-ก.ย.๖๔)	๕๔,๔๐๐ บาท
	รวมทั้งสิ้น	๕๗,๗๗๐,๘๔๐ บาท

หากโครงการได้รับสนับสนุนงบประมาณ ทุกพื้นที่ต้องเร่งดำเนินการเพราะระยะเวลาดำเนินการค่อนข้างกระชั้นชิด

มติที่ประชุม

รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ วันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

แจ้งรายงานการประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ รายงาน มีทั้งหมด ๒๓ หน้า ได้นำขึ้นเว็บไซต์ของ สสจ. และส่งให้คณะกรรมการฯ ตรวจสอบ ทางกลุ่มไลน์ “คปสจ.ประจวบฯ”

จึงนำเรียนที่ประชุมเพื่อให้การรับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบโดยไม่มีข้อแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ วันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๑ ติดตามความก้าวหน้าการบริหารงบประมาณ

- งบลงทุนผูกพันข้ามปี (๒๕๖๐-๒๕๖๒) และงบลงทุนปี ๒๕๖๓

นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข แจ้งความก้าวหน้าการบริหารจัดการงบลงทุนผูกพันข้ามปี ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒ และงบลงทุนปี ๒๕๖๓ ดังนี้

ปี ๒๕๖๐ มี ๑ รายการ

รพ.บางสะพาน - อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ๕ ชั้น (๘๐๐วัน ๑๖ งวด) ขยายระยะเวลาก่อสร้าง ๓๑๐ วัน จำนวน ๖ - ๑๖ งวดงาน เริ่ม ๒๑ เม.ย.๒๕๖๓ - ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๔ วงเงิน ๑๖๕,๗๐๐,๐๐๐ บาท

ความคืบหน้า เนื่องจากรายการเป็นงบผูกพัน ปี ๒๕๖๑-๒๕๖๒ รวม ๑๐,๒๐๔,๕๑๖ บาท หักเบิกจ่ายงวด ๘ ไปแล้ว ๖,๒๑๓,๗๕๐ บาท งบประมาณส่วนที่เหลือ กองบริหารการคลัง สป. แจ้งว่าหากหน่วยงานไม่สามารถเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จได้ภายในวันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๓ งบประมาณปี ๒๕๖๑-๒๕๖๒ ต้องถูกพับไปโดยกฎหมาย ขณะนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบฯ ได้มีหนังสือแจ้งไปที่คณะกรรมการตรวจการจ้างเร่งรัดผู้รับจ้างก่อสร้างส่งมอบงานและเบิกจ่าย งานที่ ๙-๑๐ เพื่อมิให้งบประมาณถูกพับ

ปี ๒๕๖๓

- งบผูกพัน งานก่อสร้าง จำนวน ๒ รายการ

๑. อาคารผู้ป่วยใน ๕ ชั้น รพ.บางสะพาน จำนวน ๑ หลัง วงเงิน ๑๐๔,๕๑๐,๐๐๐ บาท งบผูกพันปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔

ความคืบหน้า อยู่ระหว่างเสนอสำนักงบประมาณให้ความเห็นชอบวงเงินและขออนุมัติ รมว.สช ขยายงบประมาณ ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔

๒. ระบบบำบัดน้ำเสีย รพ.บางสะพาน จำนวน ๑ ระบบ วงเงิน ๒๓,๐๐๐,๘๐๐ บาท งบผูกพันปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔

ความคืบหน้า อยู่ระหว่างเสนอสำนักงบประมาณให้ความเห็นชอบวงเงิน และขออนุมัติ รมว.สช ขยายงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๔

- งบปีเดียว งานก่อสร้าง จำนวน ๑๐ รายการ

๑. บ้านพัก ระดับ ๕-๖ จำนวน ๖ รายการ

ความคืบหน้า อยู่ระหว่างบริหารสัญญา สิ้นสุดสัญญาเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓

๒. บ้านพัก ระดับ ๗-๘ จำนวน ๔ รายการ

ความคืบหน้า อยู่ระหว่างบริหารสัญญา สิ้นสุดสัญญาเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓

๓. บ้านพัก ระดับ ๕-๖ (งบขอกลับ) จำนวน ๓ รายการ

ความคืบหน้า อยู่ระหว่างประกาศผู้ชนะ ครบ ๑ ก.ย. ๒๕๖๓ คาดว่าลงนามได้วันที่ ๑๐ ก.ย.๒๕ ๖๓

- งบปีเดียว ครุภัณฑ์ จำนวน ๑๐ รายการ

๑. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร

ความคืบหน้า เบิกจ่ายแล้ว

๑. เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ(AED) พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผล และระบบสัญญาเดือน

ความคืบหน้า เบิกจ่ายแล้ว

๒. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า ๘๕๐ ลิตร รพ.สามร้อยยอด ๑ เครื่อง

ความคืบหน้า รอเบิกจ่าย

๓. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า ๗๐๐ ลิตร รพ.กุยบุรี ๑ เครื่อง

ความคืบหน้า รอส่งมอบ ครบกำหนด ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๓

๔. เครื่องล้างสายยางอัตโนมัติพร้อมอบแห้ง ขนาดความจุไม่น้อยกว่า ๘๐๐ลิตร รพ.ปราณบุรี ๑ เครื่อง

ความคืบหน้า รอส่งมอบ ครบกำหนด ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๓

๕. เครื่องดมยาสลบพร้อมเครื่องช่วยหายใจและเครื่องตรวจวัดคาร์บอนไดออกไซด์ฯรพ.บางสะพาน ๑ เครื่อง

ความคืบหน้า ส่งมอบ ๒๘ ส.ค.๒๕๖๓

๖. เตียงผ้าตัดทั่วไประบบไฟฟ้าพร้อมรีโมทคอนโทรล รพ.บางสะพาน ๑ เตียง

ความคืบหน้า รอเบิกจ่าย

๗. โคมไฟผ่าตัดใหญ่โคมคู่ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๓๐,๐๐๐ ลักซ์หลอดแอลอีดี รพ.บางสะพาน ๑ ชุด

ความคืบหน้า ส่งมอบ ๓๑ ส.ค.๒๕๖๓

๘. ยูนิตทำฟัน (Dental Master Unit) รุ่น Platinum II จำนวน ๒ เครื่อง รพ.กุยบุรี/รพ.ทับสะแก

ความคืบหน้า รอส่งมอบ ๒๗ ส.ค.๒๕๖๓ รอคณะกรรมการตรวจรับ

๙. รถพยาบาลเคลื่อนย้ายสารต้านจุลชีพ รพ.สามร้อยยอด ๑ คัน ครบกำหนดตามสัญญา ๑๐ พ.ย. ๒๕๖๓

ความคืบหน้า รอส่งมอบ เร่งรัดผู้ขายแล้ว

งบลงทุน โรงพยาบาลหัวหิน ปี ๒๕๖๓ งานก่อสร้าง จำนวน ๑ รายการ

- อาคารอุบัติเหตุ-บำบัดรักษาและห้องประชุม เป็นอาคาร คสล.๖ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๙,๖๘๓ ตารางเมตร โรงพยาบาลหัวหินตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๑ หลัง

ความคืบหน้า ได้ผู้รับจ้างแล้ว เสนอสำนักงบประมาณ ขอความเห็นชอบวงเงินและอนุมัติจ้าง

งบลงทุน โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ปี ๒๕๖๓

- รถพยาบาลเคลื่อนสารต้านจุลชีพ โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ ๑ คัน

ความคืบหน้า ส่งมอบแล้ว เมื่อ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๓ กำลังเร่งรัดเบิกจ่ายงบประมาณ

ประธาน

ให้ตรวจสอบวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ให้ตรงตามสเปคทุกอย่าง

- เงินเหลือจ่ายงบลงทุนรายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง และ งบดำเนินงาน

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้รับสนับสนุนงบประมาณเงินเหลือจ่าย ประจำปี ๒๕๖๓ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	รวมวงเงิน	ชื่อหน่วยงาน
		(บาท)	(หน่วย)	(บาท)	
๑	ค่าตอบแทน/ค่าใช้ สอย/ค่าวัสดุ/ค่า สาธารณูปโภค	๙๐๐,๐๐๐.๐๐	๑	๙๐๐,๐๐๐.๐๐	รพ.บางสะพาน
๒	เครื่องอบความร้อน คลื่นสั้น	๓๗๕,๐๐๐.๐๐	๑	๓๗๕,๐๐๐.๐๐	รพ.บาลกุยบุรี
๓	คอมพิวเตอร์แท็บเล็ต แบบที่ ๒	๒๐,๐๐๐.๐๐	๑	๒๐,๐๐๐.๐๐	รพ.กุยบุรี
๔	คอมพิวเตอร์แท็บเล็ต แบบที่ ๒	๒๐,๐๐๐.๐๐	๑	๒๐,๐๐๐.๐๐	รพ.ปราณบุรี
๕	คอมพิวเตอร์แท็บเล็ต แบบที่ ๒	๒๐,๐๐๐.๐๐	๑	๒๐,๐๐๐.๐๐	รพ.สามร้อย ยอด
๖	คอมพิวเตอร์แท็บเล็ต แบบที่ ๒	๒๐,๐๐๐.๐๐	๑	๒๐,๐๐๐.๐๐	รพ.หัวหิน
๗	เครื่องถ่ายภาพรังสี เอ็กซเรย์ในช่องปาก แบบเคลื่อนที่ ๖๐ KV	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	สสจ.ปช.
๘	เครื่องวัดความมีชีวิต ของฟัน	๓๕,๐๐๐.๐๐	๑	๓๕,๐๐๐.๐๐	สสจ.ปช.

ทุกรายการต้องเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๓

ประธาน

รายการที่ ๑ ของโรงพยาบาลบางสะพาน ให้ส่งเอกสารมาเบิกจ่ายได้เลย รายการที่ ๓ - ๕ ให้นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการจัดหาคอมพิวเตอร์จังหวัดพิจารณาอนุมัติในหลักการไว้ได้เลย รายการที่ ๖ ให้โรงพยาบาลหัวหินดำเนินการได้เลย ส่วนรายการที่ ๒,๗,๘ ให้กลุ่มงานทันตฯ และกลุ่มงานบริหารฯ เตรียมข้อมูลไว้พร้อมดำเนินการเบิกจ่ายได้ทันทีที่ได้รับแจ้งโอนงบประมาณ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๑ ติดตามความก้าวหน้าการบริหารงบประมาณ

- งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๑-๒๕๖๒ และปี ๒๕๖๓

นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน
ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ ส.ค.๒๕๖๓ ดังนี้

ปี ๒๕๖๒ (เฉพาะรายการที่ยังคงค้าง)

ทำสัญญาแล้ว

๑. รพ.บางสะพานน้อย จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๑,๕๓๑,๓๐๐ บาท

- ปรับปรุงซ่อมแซมอาคาร รพ.สต.ไชยราช (งบค่าเสื่อม ๑,๒๗๖,๗๐๐.บาท/สมทบ ๒๕๔,๖๐๐ บาท) ๒ งาน สัญญาก่อสร้าง ๑๑๐ วัน ครบกำหนด ๒๕ พ.ย.๒๕๖๓ ได้รับอนุมัติขยายเวลาถึง ๓๐ ก.ย.๒๕๖๔

ขั้นตอน : อยู่ระหว่างก่อสร้าง งานที่ ๑

อยู่ระหว่างดำเนินการ

๑. รพ.บางสะพาน จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๑,๔๕๐,๐๐๐ บาท

- โคมไฟผ่าตัดใหญ่โคมคู่ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๓๐๐๐๐ ลักซ์ หลอดแอลอีดี ๑,๔๕๐,๐๐๐ บาท

ขั้นตอน รายงานผลการพิจารณาผลการประกวดราคา คาดว่าจะลงนามภายในต้นเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ไม่ได้ขอขยายเวลา เร่งรัดให้เบิกจ่าย ภายใน ๓๐ ก.ย.๒๕๖๓

ปี ๒๕๖๓

รายการที่อยู่ระหว่างการก่อสร้าง

๑. รพ.หัวหิน E – Bidding

- ครุภัณฑ์การแพทย์ ๑๐ รายการ วงเงิน ๙,๖๒๐,๙๕๑.๗๐ บาท

ขั้นตอน อยู่ระหว่างรายงานผลการพิจารณาเสนอราคา คาดว่าจะก่อสร้างในเดือน ก.ย.๖๓

๒. รพ.ปราณบุรี E - Bidding

- ปรับปรุงหอพักผู้ป่วยใน อาคารสี่ชั้น ๒ ชั้น ๒ วงเงิน ๑,๐๑๖,๐๐๐ บาท (ใช้งบค่าเสื่อม ๗๘๔,๙๒๐ บาท/สมทบ ๒๓๑,๐๘๐) ได้รับอนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการเมื่อ ๒๔ ส.ค.๒๕๖๓

ขั้นตอน อยู่ระหว่างการจัดทำรายงานขอซื้อ

๓. อำเภอสามร้อยยอด E – Bidding

- เครื่องดมยาสลบพร้อมเครื่องช่วยหายใจ รพ.สามร้อยยอด วงเงิน ๑,๗๐๐,๐๐๐ (ค่าเสื่อม ๑,๔๙๘,๑๑๔.๕๗ บาท/ สมทบ ๒๐๑,๘๘๕.๔๓ บาท)

ขั้นตอน อยู่ระหว่างประกาศผู้ชนะการเสนอราคา คาดว่าจะลงนามภายในกลางเดือน ก.ย.๖๓

๔. อำเภอเมืองประจวบฯ E – Bidding

- ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ รพ.สต. ๔๘ รายการ ๙๙๘,๑๐๐ บาท (รพ.ดำเนินการ)

ขั้นตอน ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาแล้ว ปัจจุบันอยู่ระหว่างเว้นระยะอุทธรณ์ ครบกำหนด ๒ ส.ค.๖๓

- เครื่องสำรองไฟ ๑ KVA รพ.สต. จำนวน ๑๕ รายการ ๑๗๙,๘๐๐ บาท

ขั้นตอน อยู่ระหว่างสืบราคา

๕. รพ.ทับสะแก E - Bidding

- ปรับปรุงซ่อมแซมห้องทันตกรรม ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ขั้นตอน ประกาศประกวดราคา E-bidding แล้วเมื่อวันที่ ๑๔-๒๐ เมษายน ปรากฏว่าไม่มีผู้มายื่น
เสนอราคา จึงต้องทบทวนราคากลางใหม่เพื่อประกาศ E-bidding อีกครั้ง ปัจจุบันอยู่ระหว่าง
รายงานผลราคากลางและขออนุมัติร่างประกาศ คาดว่าจะก่อนนี้ผูกพันได้ภายใน ก.ย.๒๕๖๓

๖. รพ.บางสะพาน E - Bidding

- เครื่องตรวจวัดภาวะภายใน ๒,๕๐๐,๐๐๐/ เครื่องเอ็กซเรย์ ๑,๓๐๐,๐๐๐ บาท

ขั้นตอน อยู่ระหว่างจัดทำรายงานผลการพิจารณาเสนอราคา คาดว่าจะลงนามในสัญญาภายใน
กลางเดือนกันยายน ๒๕๖๓

๗. อำเภอบางสะพานน้อย E - Bidding

- ปรับปรุงซ่อมแซมอาคารทันตกรรม คสล.ชั้นเดียว รพ.บางสะพานน้อย ๒,๑๐๙,๐๐๐ บาท

ขั้นตอน อยู่ระหว่างรายงานผลการพิจารณาเสนอราคา คาดว่าจะลงนามภายในเดือน ก.ย. ๖๓

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๑ ติดตามความก้าวหน้าการบริหารงบประมาณ

- งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๓

นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รายงานความก้าวหน้าการบริหารงบประมาณ งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๓ ข้อมูล ณ วันที่
๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ภาพรวมเบิกจ่ายได้ ๔๒.๙๑% เป็นงบประมาณรายจ่ายประจำ
๘๕.๘๐ % รายจ่ายงบลงทุน ๒๔.๑๖% เงินอุดหนุน ๕๑.๖๖ % และงบกลาง ๙๗.๔๘ %

๒. โรงพยาบาลหัวหิน ภาพรวมเบิกจ่ายได้ ๖๓.๓๓ % เป็นงบประมาณรายจ่ายประจำ ๘๙.๗๒ %
งบลงทุน ๓๖.๘๘%

๓. โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ ภาพรวมเบิกจ่ายได้ ๘๙.๑๔ % เป็นงบประมาณรายจ่ายประจำ
๘๙.๑๑% งบลงทุน ๑๐๐% งบกลาง (หน้าากอณามัย) ๑๐๐ %

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลหัวหิน คงเหลือ ๑๕๔,๘๓๒.๗๘ บาท

โรงพยาบาลปราณบุรี คงเหลือ ๙๐๐.๐๐ บาท

โรงพยาบาลสามร้อยยอด คงเหลือ ๒๕.๐๐ บาท

โรงพยาบาลกุยบุรี คงเหลือ ๑,๓๘๒.๐๐ บาท

โรงพยาบาลประจวบฯ คงเหลือ ๐ บาท

โรงพยาบาลทับสะแก คงเหลือ ๐ บาท

โรงพยาบาลบางสะพาน คงเหลือ ๗,๕๒๐.๐๐ บาท

โรงพยาบาลบางสะพานน้อย คงเหลือ ๐ บาท

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สาธารณสุขอำเภอหัวหิน คงเหลือ ๗,๓๖๐.๒๑ บาท
 สาธารณสุขอำเภอบางสะพานบุรี คงเหลือ ๒๙๘.๙๐ บาท
 สาธารณสุขอำเภอสามร้อยยอด คงเหลือ ๑๗,๑๔๒.๕๒ บาท
 สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี คงเหลือ ๒๗,๖๔๘.๕๒ บาท
 สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบฯ คงเหลือ ๒๑,๓๘๙.๑๘ บาท
 สาธารณสุขอำเภอทับสะแก คงเหลือ ๔๗,๓๕๙.๙๔ บาท
 สาธารณสุขอำเภอบางสะพาน คงเหลือ ๒,๒๙๘.๖๓ บาท
 สาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อย คงเหลือ ๑๓,๐๙๐.๖๖ บาท
 อำเภอที่ยังคงเหลืองบประมาณ อยู่ในช่วงส่งเอกสารเบิกจ่าย/คืน และแก้ไขเอกสาร

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ สถานการณ์การเงินการคลัง ณ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

นางสาวนภลัย เกิดเรียน นักวิชาการคอมพิวเตอร์ แจ้งสถานการณ์การเงินการคลัง ในที่ประชุม
 ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ที่มา : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สป.

หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC	NI+	Risk Scoring	EBITDA	HMBRD
	-๑.๕	-๑	-๐.๘		Depreciation			
รพ.ประจวบฯ	๑.๓๔	๑.๒๔	๐.๘๓	๖๐,๗๑๕,๖๒๕.๗๖	-๗,๒๒๔,๘๕๙.๕๓	๒	๘,๓๒๔,๓๘๖.๘๓	-๒๕,๒๕๗,๘๑๘.๖๖
รพ.กุยบุรี	๑.๒	๑.๑๑	๐.๙๖	๔,๘๘๘,๑๐๒.๘๙	๙,๓๗๑,๗๒๒.๐๕	๑	๑๒,๓๘๕,๓๕๕.๗๔	-๙๓๙,๐๖๙.๗๐
รพ.ทับสะแก	๑.๐๖	๐.๙๘	๐.๖๖	๑,๔๗๙,๙๐๒.๒๒	๕,๔๗๖,๘๐๒.๗๖	๓	๗,๑๔๑,๑๗๕.๕๐	-๘,๗๒๙,๐๐๕.๖๗
รพ.บางสะพาน	๑.๐๒	๐.๙๑	๐.๓๙	๒,๕๐๒,๕๓๓.๓๕	๒๕,๒๐๗,๘๖๖.๗๗	๓	๕๐,๒๕๕,๖๙๕.๗๑	-๖๐,๖๔๙,๓๘๗.๖๕
รพ.บางสะพานน้อย	๑.๕๕	๑.๓๗	๑.๒๘	๑๕,๐๕๐,๖๖๖.๔๓	๕,๓๕๕,๙๕๐.๖๖	๐	๘,๓๗๙,๐๓๕.๘๑	๗,๖๕๙,๒๕๙.๖๘
รพ.ปราณบุรี	๑.๒๓	๑.๐๗	๐.๘๑	๘,๗๒๘,๓๐๔.๘๐	๑,๘๖๐,๑๗๘.๘๙	๑	๙,๐๕๐,๖๓๘.๕๘	-๗,๒๗๑,๕๘๘.๖๘
รพ.หัวหิน	๐.๙๗	๐.๙๙	๐.๕๗	๒,๐๑๘,๑๗๖.๕๐	๘๑,๐๗๓,๘๐๖.๕๙	๓	๑๕๙,๒๖๖,๙๖๘.๐๔	๑๓๕,๓๐๘,๗๕๖.๖๕
รพ.สามร้อยยอด	๕.๐๕	๔.๘๔	๕.๓๒	๘๙,๑๖๙,๑๗๘.๖๐	๑๘,๕๒๓,๐๒๖.๖๗	๐	๒๓,๓๓๕,๕๐๓.๙๒	๗๓,๐๐๑,๗๑๑.๕๕

ประธาน ขอชื่นชมโรงพยาบาลหัวหิน ที่ดำเนินการการเงินการคลัง จากระดับที่ ๖ มาเป็นระดับที่ ๓ และโรงพยาบาลบางสะพานที่ดำเนินการการเงินการคลัง จากระดับที่ ๗ มาเป็นระดับที่ ๓

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่อง เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ รับเสด็จสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี และการจัดบริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

นางสุกัญญา เจียรวานานท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
 แจ้งที่ประชุมว่า สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี จะเสด็จเยี่ยมหน่วยแพทย์ พอ.สว. และพระราชทานของที่ระลึกแก่

กรรมการ อนุกรรมการ และอาสาสมัคร พอ.สว. ประจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนประจวบวิทยาลัย อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โดยมี กำหนดการและกิจกรรม ดังนี้

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	- เตรียมความพร้อมการให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.
เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	- ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ประกอบด้วยบริการ ดังนี้ ๑. บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป ๒. บริการทันตกรรมตรวจสุขภาพช่องปาก/ถอนฟัน ๓. บริการปรึกษา - แนะนำ/จ่ายยา - วัคซีน เรื่องโรคของสัตว์เลี้ยง
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	- สมาชิก พอ.สว. ลงทะเบียน
เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	- สมาชิก พอ.สว. ชักซ้อมความเข้าใจในการเข้ารับพระราชทาน ดังนี้ ๑. เข็มเครื่องหมาย พอ.สว. เข็มพระนามาภิไธยย่อ สว. และโล่ ๒. ร้องเพลง เดือนเพ็ญ, ดวงแก้วในดวงใจ ๓. จัดที่นั่งการถ่ายรูป
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหาร
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	- แยกผู้มีเกียรติ, หัวหน้าส่วนราชการ, คณะกรรมการ และสมาชิก พอ.สว. ประจำจังหวัดชักซ้อมการเข้ารับพระราชทาน
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	- เตรียมรับเสด็จ
เวลา ๑๖.๐๐ น. เป็นต้นไป	- สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี เสด็จถึงโรงเรียนประจวบวิทยาลัย อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โดยเฮลิคอปเตอร์พระที่นั่งถึงสนามบิน เฮลิคอปเตอร์ชั่วคราว โรงเรียนประจวบวิทยาลัย - ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์, ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลจังหวัดประจวบคีรีขันธ์, ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๑๕, ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดประจวบคีรีขันธ์, นายกเหล่ากาชาดจังหวัดประจวบคีรีขันธ์, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และผู้อำนวยการโรงเรียนประจวบวิทยาลัย เฝ้ารับเสด็จ - เสด็จเยี่ยมราษฎรที่มาเฝ้ารับเสด็จ และเสด็จเยี่ยมหน่วยแพทย์ พอ.สว. และหน่วยแพทย์พระราชทานสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ ที่มาตรวจรักษา - ประธานกรรมการ พอ.สว. ประจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กราบทูลรายงาน - เลขาธิการมูลนิธิ พอ.สว. เบิกผู้แทนกรรมการ และอนุกรรมการ เข้ารับพระราชทานเข็มเครื่องหมายกรรมการ อนุกรรมการ และเบิกอาสาสมัครเข้ารับพระราชทานเข็มเครื่องหมาย พอ.สว. เข็มพระนามาภิไธยย่อ สว. และโล่ตามลำดับ - ร่วมขับร้องเพลง จำนวน ๒ เพลง (เดือนเพ็ญ, ดวงแก้วในดวงใจ) - พระราชทานพระดำรัส และพระราชทานพรแก่อาสาสมัคร พอ.สว. - ฉายพระรูปร่วมกับอาสาสมัคร พอ.สว. - ประทับเฮลิคอปเตอร์พระที่นั่งจากสนามเฮลิคอปเตอร์ชั่วคราวโรงเรียนประจวบวิทยาลัย อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เสด็จไปยังท่าอากาศยานหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

- การมอบหมายภารกิจการรับเสด็จสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒนวรขัตติยราชนารี

๑) โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์

- จัดรถพยาบาลพร้อมทีมแพทย์และพยาบาลติดตามขบวนเสด็จ กรณีเสด็จทางรถยนต์
- เป็นโรงพยาบาลหลักในการเตรียมความพร้อมทางการแพทย์เพื่อถวายความปลอดภัย
- จัดทำแผนส่งกลับทางการแพทย์และซ่อมแผนกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินก่อนล่วงหน้าวันเสด็จ
- ตรวจสอบเชื้อ COVID-19 สำหรับผู้ถวายรายงานและผู้เข้าเฝ้าใกล้ชิด จำนวน ๗ ท่าน ได้แก่ ผวจ.ปช., ศาล, ทหาร, ตำรวจ, ผอ.ร.ร.ป., นายกเหล่ากาชาด, นพ.สสจ.ปช.พร้อมทั้งรายงานผลการตรวจเชื้อภายใน ๒๔ ชม.
- จัดบริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
- จัดเตรียมผ้าปูโต๊ะ จำนวน ๓๐ ผืน ในการจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.

๒) โรงพยาบาลทับสะแก/โรงพยาบาลกุยบุรี และโรงพยาบาลกงปิ่น๕

- เป็นโรงพยาบาลสำรอง ในการเตรียมความพร้อมทางการแพทย์เพื่อถวายความปลอดภัย

๓) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองฯ

- จัดหน่วยปฐมพยาบาลพร้อมกระเป๋ายา/เวชภัณฑ์ บริการประชาชนที่มารับเสด็จ จำนวน ๒ ทีมๆ ละ ๒ คน
- จัดเจ้าหน้าที่ประจำจุดคัดกรองอุณหภูมิพร้อมจัดทำ QR-Code ไทยชนะ และสมุดลงทะเบียนผู้ผ่านการคัดกรอง บริเวณทางเข้าโรงเรียน จำนวน ๒ จุด ๆ ละ ๑๐ คน

- แนวทางสำหรับการเข้าร่วมพิธีพระราชทานของที่ระลึก สำหรับกรรมการ อนุกรรมการ และอาสาสมัคร พอ.สว.ประจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

๑) การแต่งกาย

- อาสาสมัคร พอ.สว. สวมเสื้อ พอ.สว.ปักชื่อ ชื่อสกุล และตำแหน่งด้วยไหมสีแดง
- อาสาสมัครสตรี สวมกระโปรงสีน้ำเงินหรือดำคลุมเข่า และสวมรองเท้าหุ้มส้น
- อาสาสมัครบุรุษ สวมกางเกงขายาวสีน้ำเงินหรือดำ และสวมรองเท้าหุ้มส้น
- บุคคลอื่นๆ แต่งเครื่องแบบ หรือแต่งกายสุภาพ และสวมรองเท้าหุ้มส้น

๒) การถ่ายภาพ

สำนักงานมูลนิธิ พอ.สว. จัดเตรียมช่างถ่ายภาพผู้เข้ารับพระราชทานของที่ระลึก ภาพหมู่ อาสาสมัคร และจะจัดส่งภาพขนาด ๘ x ๑๒ นิ้ว ให้ทุกคน ผ่านกรรมการและเลขานุการ พอ.สว. ประจำจังหวัด

๓) การจัดพิธีพระราชทานของที่ระลึก

- การพระราชทานของที่ระลึกทุกประเภทจะได้รับเพียงครั้งเดียว และผู้ที่เคยได้รับของพระราชทานที่ระลึกประเภทใดมาแล้วจะไม่ได้รับซ้ำประเภทอีก
- กรรมการ อนุกรรมการ และอาสาสมัคร พอ.สว.ประจำจังหวัด ผู้มีสิทธิรับของพระราชทานที่ระลึกต้องมาลงทะเบียนรับของพระราชทานที่ระลึก ในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓ ด้วยตนเอง
- ผู้มีสิทธิรับของพระราชทานที่ระลึกจะได้รับการขานชื่อในประเภทสูงสุดเพียงครั้งเดียวเท่านั้น
- อาสาสมัครใหม่ได้รับของพระราชทานที่ระลึก (เหรียญที่ระลึกรัชกาลที่ ๙ เหรียญที่ระลึก รูปใบโพธิ์พร้อมการลงทะเบียน)

- ผู้มีสิทธิได้รับพระราชทานของที่ระลึก ที่ไม่ได้มาลงทะเบียนรับในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓ จะต้องไปรับจากประธานกรรมการ พอ.สว.ประจำจังหวัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายด้วยตนเอง ภายใน ๖๐ วัน หลังวันพิธี หากพ้น ๖๐ วันไปแล้ว ไม่มารับของพระราชทานที่ระลึกตามกำหนดแต่ยังประสงค์จะสงวนสิทธิ์ในการรับของพระราชทานที่ระลึกครั้งต่อไป ให้ทำหนังสือชี้แจงเหตุผลความจำเป็นที่ไม่อาจมารับในช่วงเวลา ๖๐ วันหลังวันพิธี ถึงเลขาธิการมูลนิธิ พอ.สว. ผ่านกรรมการและเลขาธิการ พอ.สว.ประจำจังหวัด เพื่อพิจารณาเป็นรายๆไป
- ให้เจ้าหน้าที่ของ พอ.สว. ประจำจังหวัดอันเชิญของพระราชทานที่ระลึก ซึ่งมีผู้สงวนสิทธิ์คืน สำนักงานมูลนิธิ พอ.สว.ภายใน ๗๕ วันหลังวันพิธี
- หากอาสาสมัคร พอ.สว.ที่มีสิทธิได้รับของพระราชทานที่ระลึกลาออกจากราชการ หรือย้ายไปอยู่จังหวัดอื่น ซึ่งไม่เป็นจังหวัด พอ.สว. ให้กรรมการและเลขาธิการ พอ.สว.ประจำจังหวัด ที่อาสาสมัคร ผู้นั้นเคยปฏิบัติงานอยู่ แจ้งชื่อ ที่อยู่ปัจจุบันมายังงานอาสาสมัคร พอ.สว.ฝ่ายวิชาการและแผนงาน สำนักงานมูลนิธิ พอ.สว. เพื่อติดต่อกับอาสาสมัครผู้นั้นให้แจ้งความประสงค์ของเข้ารับพระราชทานของที่ระลึกกับจังหวัด พอ.สว.ที่เคยปฏิบัติงานครั้งสุดท้าย หรือ จังหวัด พอ.สว.ที่ใกล้เคียงกับภูมิลำเนาปัจจุบัน หรือที่กรุงเทพฯพร้อมกับพิธีมอบของพระราชทานที่ระลึกก็ได้ ทั้งนี้ อาสาสมัครผู้นั้นเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเอง
- อาสาสมัครที่อยู่ในเกณฑ์ได้รับของพระราชทานที่ระลึกต้องมารับด้วยตนเองจะให้ผู้แทนมารับไม่ได้ หากถึงแก่กรรมก่อนวันพิธี ทายาทโดยธรรมรับแทนได้

๔) พิธีการ

๔.๑ การลงทะเบียน : โปรดมาลงทะเบียนด้วยตนเองระหว่างเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.

- ตรวจรายชื่อที่ป้ายประกาศซึ่งมีบัตรสีแสดงประเภทของพระราชทานที่ระลึก
- ลงทะเบียนตามประเภทของพระราชทานที่ระลึก แสดงบัตรประจำตัวอาสาสมัคร พอ.สว. หรือ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ บัตรประจำตัวชาชน

๔.๒ เมื่อลงทะเบียนแล้ว แต่ละคนจะได้รับบัตรสี ดังนี้

- ผู้รับประธานโล่ บัตรสีส้ม จำนวน ๙ คน
- ผู้รับประธานเข็มเครื่องหมายกรรมการและอนุกรรมการ บัตรสีเหลือง จำนวน ๕๐ คน
- ผู้รับประธานเข็มพระนามาภิไธยย่อ สว. บัตรสีชมพู จำนวน ๕๙ คน
- ผู้รับประธานเข็มเครื่องหมาย พอ.สว. บัตรสีเขียว จำนวน ๘๗ คน
- อาสาสมัครใหม่ รับพระราชทานเหรียญที่ระลึกรัชกาลที่ ๙ เหรียญที่ระลึกรูปใบโพธิ์ ณ จุดลงทะเบียน จำนวน ๓๘๙ คน

๔.๓ ในกรณีที่ได้รับของพระราชทานที่ระลึกมากกว่า ๑ ประเภท ให้ลงทะเบียนทุกประเภท แต่จะได้รับบัตรสีประเภทสูงสุด ๑ ใบเท่านั้น

๔.๔ แสดงบัตรสีต่อเจ้าหน้าที่เพื่อขอเข้ารับพระราชทานของที่ระลึก ณ จุดที่มีพิธีการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

นายนิสิต บุญนาค นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ไม่พบประเทศ ดินแดนพบใหม่ พบผู้ป่วยทั่วโลก ๒๔,๖๐๔,๒๓๕ ราย เสียชีวิต ๘๓๔,๗๕๘ ราย

อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๓.๔ รักษาหาย/ออกจาก รพ. ๑๗,๐๗๔,๒๘๑ ราย ร้อยละ ๖๙.๔ ผู้ป่วยที่กำลังรักษา อาการเล็กน้อย ร้อยละ ๒๗.อาการรุนแรง/วิกฤติ ร้อยละ ๐.๓

ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ

สาธารณรัฐสหภาพพม่า

เมื่อวันที่ ๒๖ ส.ค. ๒๕๖๓ ทางกรมเมียนมาสั่งให้โรงเรียนทั้งหมดในประเทศปิดการเรียนการสอน หลังจากมีรายงานพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มขึ้นวันเดียวสูงถึง ๗๐ ราย ซึ่งเป็นสถิติการเพิ่มขึ้นภายในวันเดียวที่มากที่สุดตั้งแต่มีการระบาดเกิดขึ้น โดยผู้ป่วยรายใหม่เกือบทั้งหมดอยู่ในรัฐยะไข่ มีเพียงรายเดียวที่อยู่ในรัฐอื่น นอกจากนี้ยังมีการออกมาตรการให้ประชาชนที่อาศัยอยู่ในรัฐยะไข่ ที่ไม่ใช่ข้าราชการหยุดอยู่กับบ้าน และไม่ออกนอกบ้านยกเว้นกรณีจำเป็นเท่านั้น และบังคับให้ทุกคนสวมใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้งที่ต้องออกนอกบ้าน และห้ามประชาชนออกนอกบ้านระหว่างเวลา ๒๑.๐๐ น. ถึง ๐๔.๐๐ น. นอกจากนี้บุคคลที่เดินทางออกจากรัฐยะไข่เข้าอย่างกึ่งหรือเมืองอื่นๆ จะต้องถูกกักตัวรวม ๒๑ วัน โดยแบ่งเป็นการกักตัวในสถานกักกัน ๑๔ วัน และกักตัว ณ ที่พักอีก ๗ วัน และมีการส่งบุคลากรทางการแพทย์ลงปฏิบัติงานในรัฐยะไข่แล้ว จำนวน ๔๘ คน

ออสเตรเลีย รัฐวิกตอเรียของออสเตรเลีย

เมื่อวันที่ ๒๖ ส.ค. ๒๕๖๓ ในช่วง ๒๔ ชั่วโมงที่ผ่านมาพบผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มขึ้น ๒๔ ราย ถือเป็นสถิติรายวันสูงที่สุดเป็นอันดับ ๒ นับตั้งแต่เกิดการแพร่ระบาด โดยระบุว่า รัฐวิกตอเรีย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่จำนวน ๑๔๙ ราย เมื่อเทียบกับจำนวนผู้ติดเชื้อของวันที่ ๒๕ ส.ค. ๑๔๘ ราย ซึ่งลดลงจากจำนวนที่สูงที่สุดเมื่อวันที่ ๕ ส.ค. ที่สูงกว่า ๗๐๐ ราย และรัฐวิกตอเรียพบผู้เสียชีวิตรายวันสูงเป็นประวัติการณ์ถึง ๒๕ รายในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา รัฐบาลรัฐวิกตอเรียต้องการขยายภาวะฉุกเฉินออกไปอีก ๑ ปีเพื่อต่อสู้กับการแพร่ระบาด ซึ่งทำให้รัฐบาลสามารถยืดเวลาหรือกำหนดมาตรการล็อกดาวน์ได้อีกในช่วงเวลาดังกล่าวอย่างไรก็ตาม ความเคลื่อนไหวดังกล่าวได้ถูกวิพากษ์วิจารณ์ รวมถึงสมาชิกคณะรัฐมนตรีของรัฐบาลกลาง โดยระบุว่า การขยายระยะเวลาของภาวะฉุกเฉินนั้น ไม่เป็นประชาธิปไตย

สถานการณ์ในประเทศไทย

- การคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ เวลา ๑๘.๐๐ น. พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรครายใหม่จำนวน ๑,๘๐๖ ราย คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศสะสม ๒,๘๑๐ ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเองสะสม ๔๑๐,๑๐๘ ราย (โรงพยาบาลเอกชน ๑๓๐,๓๓๓ ราย โรงพยาบาลรัฐ ๒๗๙,๗๗๕ ราย)

- ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

วันนี้ (วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓) มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ ๑ ราย เป็นผู้ที่เดินทางจากประเทศอินเดีย และเข้ารับการเฝ้าระวังกักตัวในสถานที่รัฐจัดให้ ไม่มีผู้ป่วยกลับบ้านเพิ่ม ทำให้มีผู้ป่วยกลับบ้านสะสม ๓,๒๓๗ ราย หรือคิดเป็นร้อยละ ๙๕.๐๙ ของผู้ป่วยทั้งหมด มีผู้ป่วยที่ยังรักษาอยู่ในโรงพยาบาล ๑๐๙ ราย หรือร้อยละ ๓.๒๐ ของผู้ป่วยทั้งหมด ไม่มีผู้เสียชีวิตเพิ่ม รวมผู้เสียชีวิตสะสม ๕๘ ราย ผู้ป่วยสะสมทั้งสิ้น ๓,๔๐๔ ราย สำหรับข้อมูลผู้ติดเชื้อรายใหม่วันนี้ เดินทางมาจากประเทศอินเดีย สัญชาติอินเดีย อายุ ๓๕ ปี เดินทางถึงประเทศไทยวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ เข้า

กักตัวใน Alternative State Quarantine ที่กรุงเทพมหานคร เก็บตัวอย่างส่งตรวจครั้งแรกวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผลไม่พบเชื้อ และตรวจครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผลพบเชื้อ ไม่มีอาการ โดยก่อนหน้านี้พบผู้ติดเชื้อจากเที่ยวบินเดียวกัน ๒๒ ราย นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กล่าวว่า สถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทั่วโลกยังมีการระบาดรุนแรงหลายประเทศโดยประเทศเพื่อนบ้านมีการแพร่ระบาดเพิ่มขึ้น พบการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อนภายในประเทศ หลังเปิดการผ่อนคลายมาตรการล็อกดาวน์ สำหรับประเทศไทยแม้ขณะนี้ยังไม่พบผู้ติดเชื้อในประเทศกว่า ๓ เดือนแล้ว แต่ไม่ควรนิ่งนอนใจ ยังคงมีโอกาสกลับมาพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ได้ สิ่งสำคัญที่สุดที่จะสามารถช่วยให้สถานการณ์ของประเทศอยู่ในระดับต่ำแบบนี้อย่างต่อเนื่องได้คือ ประชาชนยังคงต้องมีวินัยในการดูแลป้องกันตนเอง ทั้งการสวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้าตลอดเวลา ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจลบ่อย ๆ เว้นระยะห่าง หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันจำนวนมาก เพื่อให้ครอบครัว ชุมชน สังคม สถานที่ทำงานปลอดภัย

ผลงานการคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

๑. การเฝ้าระวังในผู้ที่เดินทางมาจากเขตติดโรคและพื้นที่ระบาด ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

- จุดคัดกรองด่านท่าเรือประจวบคีรีขันธ์ อำเภอบางสะพาน วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๓ เรือ KEN SPIRIT มาจาก MIZUSHIMA ประเทศญี่ปุ่น คัดกรองชาวฟิลิปปินส์ ๒๑ ราย ไม่พบผู้มีอาการ สะสมคัดกรองตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๓ ทั้งหมด ๒,๗๔๓ ราย

- จุดคัดกรองด่านพรมแดนสิงขร อำเภอเมืองฯ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ คัดกรองผู้ขนส่งสินค้าชาวไทย ๕๓ คน ยานพาหนะ ๓๒ คัน ไม่พบผู้มีอาการ สะสมคัดกรองตั้งแต่วันที่ ๓ กรกฎาคม- ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผู้ขนส่งสินค้าทั้งหมด ๒,๑๗๘ ราย ยานพาหนะทั้งหมด ๑,๐๔๗ คัน

สัญชาติ	จำนวนผู้ถูกกักกัน	ส่งตัวออก จากสถาน กักกัน	ที่ยังกักกัน		หมายเหตุ
			อยู่ระหว่าง เฝ้าระวัง	เฝ้าระวังครบ 14 วัน ยังคงกักกัน	
ปากีสถาน	19	2	0	17	ผลการวัด อุณหภูมิตั้ง แต่วันที่ 2563 ไม่พบผู้มีอาการใช้
อุยกูร์	2	0	0	2	
อินเดีย	2	2	0	0	
เวียดนาม	4	4	0	0	
กัมพูชา	7	7	0	0	
ไนจีเรีย	1	1	0	0	
อังกฤษ	1	1	0	0	
ลาว	1	0	1	0	
เมียนมา	169	165	1	3	
รวม	206	182	2	22	

นางจันทิรา โกมล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ฯ ได้ให้ความเห็น และแจ้งข้อมูลต่อที่ประชุมใน ๓ ประเด็น ดังนี้

- ๑) มีการระบาดเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในประเทศเมียนมา หลายภาคส่วนมีความกังวลว่าจะมีการ หลบหนีเข้าเมืองมาตามช่องทางต่างๆ ของแรงงานพม่า ขณะนี้ได้ประสานกับตำรวจและ ตม.แล้ว
- ๒) การใช้ Platform ไทยชนะของสถานประกอบการ จากผลการติดตาม พบว่ามีแต่ส่วนใหญ่ไม่ใช้
- ๓) กระทรวงสาธารณสุขจะมีการซักซ้อมแผนการรับมือ COVID-๑๙ ระลอก ๒ ในวันที่ ๑๐ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓ ขอเชิญกลุ่มเป้าหมายที่ระบุให้ตอบรับการเข้าร่วมประชุมด้วย

ประธาน พื้นที่ที่มีการระบาดในประเทศเมียนมาอยู่ไกลจากชายแดนไทยมาก ถ้าบริหารจัดการดีโอกาสที่จะ แพร่ระบาดเข้ามาในประเทศไทยค่อนข้างน้อย ขอให้ทุกอำเภอเตรียมพร้อมรับนักท่องเที่ยว ชาวต่างชาติ และเฝ้าระวังโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตลอดเวลา

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

นางจันทิรา โกมล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ รายงานสถานการณ์โรค ไข้เลือดออกสัปดาห์ที่ ๓๒ ปี ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย จำนวน ๔๔,๔๐๓ ราย ตาย ๓๒ ราย อัตราป่วยต่อ แสนประชากร เท่ากับ ๖๖.๙๗ อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๗ มีรายงานผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ ผ่านมา ๒,๙๘๘ ราย เปรียบเทียบ ณ ช่วงเวลาเดียวกันปี ๒๕๖๓ มีรายงานผู้ป่วยน้อยกว่าปี ๒๕๖๒ ร้อยละ ๓๙ แนวโน้มการระบาดไข้เลือดออกรายตำบล สัปดาห์ที่ ๓๓ พบตำบลที่มีการระบาด ๗ ตำบล ได้แก่ ตำบลหนองแก (อ.หัวหิน) หนองตาแต้ม (อ.ปราณบุรี) สามร้อยยอด (อ.สามร้อยยอด) สามกระบวยและกุยเหนือ (อ.กุยบุรี) อ่าวน้อย (อ.เมืองฯ) และ เขาล้าน (อ.ทับสะแก)

การจัดกิจกรรมรณรงค์กำจัดและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

- วันจันทร์ที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓ นายแพทย์สุริยะ คูหะรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ , คณะผู้บริหาร และ เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ร่วมรณรงค์ กำจัดและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย โดยเชิญชวนให้ประชาชนตระหนักใน การป้องกันโรคไข้เลือดออกในบ้านและชุมชนด้วยมาตรการ ๓ เก็บ และ ๕ ส. ในการนี้ได้แจก ทรายกำจัดลูกน้ำ ให้กับประชาชนบริเวณตลาดโต้รุ่งหน้าว่าการอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

มาตรการด้านการตรวจวินิจฉัยและรักษา

มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุกลงาย กองโรคติดต่อ นำโดยแมลง มิถุนายน ๒๕๖๓

๑. ประชาสัมพันธ์และสื่อสารเอกสารแนวทาง/คู่มือ ในการวินิจฉัย ดูแล รักษาผู้ป่วยโรคติดต่อ นำ โดยยุกลงาย ไปยังสถานพยาบาลในจังหวัดทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ใช้ เป็นแนวทางในการดำเนินงาน

๒. จัดตั้ง Dengue Corner ในสถานพยาบาล ให้บริการให้คำแนะนำผู้ป่วยถึงอาการที่ต้องมา รพ. และแจกยาทากันยุงให้ผู้ป่วยและผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกทุกราย โดยอาจพิจารณาดำเนินการ ในช่วงฤดูการระบาด ซึ่งขึ้นอยู่ช่วงการระบาดในแต่ละพื้นที่ ทั้งนี้ในพื้นที่ที่มีการระบาดของไข้ปวด ข้อยุงลายร่วมด้วย ให้นำเรื่องไข้ปวด ข้อยุงลายใน dengue corner ด้วย

๓. ใช้ Dengue Chart ในผู้ป่วยที่วินิจฉัยเป็นไข้เลือดออกเดงกีทุกราย โดยไม่ต้องรอให้เข้าสู่ระยะวิกฤติ
 ๔. จัดทำและทบทวนทำเนียบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งกุมารแพทย์และอายุรแพทย์ที่ให้คำปรึกษากรณีผู้ป่วยสงสัย โรคไข้เลือดออกอาการรุนแรงให้เป็นปัจจุบัน พร้อมเผยแพร่ให้สถานพยาบาลในพื้นที่ได้ใช้ประโยชน์
 ๕. จัดระบบและเกณฑ์การส่งต่อผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกไปยังสถานพยาบาลในลำดับสูงขึ้นไปภายในเขต
 ๖. จัดประชุม Dead case conference ในกรณีผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลายเสียชีวิตทุกราย และส่งผลพิจารณากรณีเสียชีวิตไปยังกรมควบคุมโรค โดยส่งผ่านสำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
 ๗. ผลักดันให้มีเครื่องมือสำคัญในการรักษาผู้ป่วย ได้แก่ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ Complete blood count (CBC) ๒๔ ชั่วโมง, Dextran ในรพ. ขึ้นไป และการทำ Tourniquet Test (TT) ในสถานพยาบาลทุกระดับ
 ๘. อบรมและฟื้นฟูการวินิจฉัย ดูแล รักษา ผู้ป่วยไข้เลือดออก ให้กับแพทย์จบใหม่และแพทย์/พยาบาลทั้งสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน
 ๙. ควรตระหนักถึงจุดสำคัญเรื่อง การเข้ารับการรักษาช้า (delayed treatment) โดยเฉพาะจากการที่ผู้ป่วยไปรักษาที่คลินิก /ร้านขายยา แล้วได้รับการฉีดยาลดไข้ ได้ยามาเชื้อ บางรายได้รับยาากลุ่ม NSAIDs โดยไม่มีการหาสาเหตุของไข้ หรือแนะนำให้ไปโรงพยาบาล
 ๑๐. ควรมีการจัดทำคู่มือหรือ short message สำหรับร้านขายยา คลินิกถึงอาการที่ต้องแนะนำให้ไป รพ.
 ๑๑. ในการสอบสวนโรค ผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต นอกเหนือจากการค้นหาปัจจัยเสี่ยงและสาเหตุการเสียชีวิต จากเวชระเบียน ควรเพิ่มเติมการตรวจสอบการบริหารจัดการในโรงพยาบาล เช่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (CBC) ๒๔ ชั่วโมง การใช้ Dengue chart ในการรักษาผู้ป่วย
- มาตรการด้านการสื่อสารความเสี่ยง**
๑. เน้นย้ำและสื่อสารทุกคลินิก/ร้านขายยา ห้ามขายและจ่ายยา NSAIDs ให้ผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก และแนะนำให้ไปรักษาที่โรงพยาบาล
 ๒. สื่อสารประชาชน หากมีไข้เกิน ๒ วัน ไม่ควรซื้อยามาตนเองและไม่ฉีดยาลดไข้ แนะนำให้ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล
 ๓. สื่อสารให้ประชาชนเกิดความตระหนักว่าเป็นหน้าที่ของทุกคน ที่ต้องกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง และควบคุมยุงในบ้านตนเอง เช่น การใช้สเปรย์กระพ่น โดยเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและจัดการสิ่งแวดล้อมตาม Key message ๕ ป ๑ ข และ ๓ เก็บ ๓ โรค
 ๔. เพิ่ม key message สำคัญ เช่น การเตือนประชาชนด้วยสถิติการเสียชีวิตของผู้ป่วยไข้เลือดออกที่เกิดจากการหาซื้อยากินเองและโรคไข้เลือดออกสามารถเสียชีวิตได้ในทุกกลุ่มอายุ
 ๕. การจัดรณรงค์ ควรมีแผนการจัดรณรงค์เฝ้าระวังป้องกันโรคเชิงรุก ตามพื้นที่เป้าหมายที่เหมาะสม (Settings) เช่น
 - ศาสนสถาน ควรจัดกิจกรรมรณรงค์เฝ้าระวังป้องกันโรคในช่วงวันสำคัญทางศาสนา เช่น วันมาฆบูชา, วันวิสาขบูชา, วันอาสาฬหบูชา เป็นต้น
 - โรงเรียน/สถานศึกษา ควรมีการจัดรณรงค์ช่วงก่อนเปิดภาคการศึกษา

๖. ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล (รพ.สต.) สื่อสารความเสี่ยงและแจ้งเตือนการระบาดให้ชุมชนรับทราบ และกำชับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกให้ประชาชนปฏิบัติตลอดช่วงฤดูฝน

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

**๕.๑ นโยบาย/แนวทางการพัฒนางานสาธารณสุข จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ใน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔**

นายสุริยะ คูหะรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ แจ้งแนวทางการพัฒนางานสาธารณสุขในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยจะประกาศ OKRs ให้ชัดเจนอีกครั้งในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ซึ่งสิ่งที่ต้องการเห็นและอยากให้มีการพัฒนาที่เห็นผลชัดเจนเป็นรูปธรรม มีดังนี้

๑. สิ่งที่ต้องการเห็นในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ

- ๑) มี ER ที่มีคุณภาพรองรับอุบัติเหตุฉุกเฉินเบื้องต้น โดยเฉพาะ รพ.สต.ที่อยู่ติดถนนสายหลักทุกแห่งต้องมี AED และเจ้าหน้าที่ทุกคนต้องใช้เป็น และทำได้ (ต้องอบรมเจ้าหน้าที่ทุกคนทุกระดับ)
- ๒) มี OPD รักษาผู้ป่วยทั่วไปเป็นแบบ Smart OPD คือ เป็น One Stop Service และมีการนำ IT มาใช้ในการจัดบริการ โดยเฉพาะการติดตามเคส และการนัดหมายผ่าน online
- ๓) มี HCP ตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยง โดยมีเป้าหมายในการ Screening กลุ่มเป้าหมายต่างๆ ที่ต้องทำครั้งเดียวในรอบปี ให้ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ตั้งแต่ไตรมาสแรก ได้แก่ HT, DM, ผู้สูงอายุ และตรวจคัดกรองมะเร็งต่างๆ (มะเร็งลำไส้ใหญ่: Fit Test, มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก: Pap Smear)
- ๔) มีศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม(DPAC)สำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังที่พบจากการคัดกรองในข้อ ๓
- ๕) มี Day Care สำหรับผู้สูงอายุ โดยศูนย์กลางการดำเนินงานจะอยู่ที่ไหนก็ได้ (รพ.สต./อปท./ชุมชน)
- ๖) มีบริการแพทย์แผนไทย เน้นบริการรักษาที่ต้นเหตุด้วยแพทย์แผนไทย
- ๗) มีบริการทันตกรรม รพ.สต.ใดไม่มีทันตบุคลากร ต้องจัดให้มีทันตบุคลากรภายในเครือข่ายหมุนเวียนมาให้บริการสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง เป็นอย่างน้อย

๒. สิ่งที่ต้องการเห็นในหน่วยบริการระดับทุติ - ตติยภูมิ

- ๑) มีบริการที่โดดเด่น ตามศักยภาพ/ความพร้อมของโรงพยาบาล โดยเปิดเป็นศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะด้านนั้นๆ และหรือเป็น Node รับการส่งต่อจาก รพ.อื่น เช่น รพ.หัวหิน มีความพร้อมด้านหัวใจและสมอง เปิดเป็นศูนย์โรคหัวใจและสมองของจังหวัด, รพ.สามร้อยยอด เป็นศูนย์เชี่ยวชาญด้านตาและผู้สูงอายุ, รพ.กุยบุรี ศูนย์บริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก เป็นต้น
- ๒) มี Smart OPD ในแต่ละแผนก เป็นการพัฒนาระบบบริการโดยการจัดสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม และนำ IT เข้ามาช่วย เป้าหมาย แต่ละโรงต้องผ่านเกณฑ์ Smart Hospital และต้องจัดบริการแยกคลินิก ARI – Non ARI Clinic

- ๒) มีคลินิกผู้สูงอายุแบบครบวงจร มีการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุได้ครบถ้วนทุกระบบ (สมอง ตา หู ฟัน การเคลื่อนไหว ขับถ่าย)
- ๔) มีการบริหารจัดการเพื่อให้เกิดการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ลดความแออัด เช่น
- นำระบบ IT มาใช้ในการนัดหมาย/จองคิวออนไลน์
 - การกระจาย ผป.ไปรับบริการที่ รพ.สต./ชุมชน โดยเฉพาะ ผป.โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
 - Tele – Medicine
 - รับยาที่ร้านยา / ส่งยาถึงบ้าน
 - ฯลฯ
- ๕) มีบริการสุขภาพตามแผน Service Plan ของเขต-จังหวัด โดยเฉพาะ “คลินิกกัญชา” โรงพยาบาลเป้าหมาย คือ หัวหิน ประจวบฯ บางสะพาน แต่ทุกโรงพยาบาลอื่นๆ ถึงไม่ได้เป็นเป้าหมายให้ลองทำ ผลเป็นอย่างไรจะได้มีข้อมูล Feed back กลับกระทรวง
- ๖) มีการพัฒนาบริการที่มีอยู่แล้ว เพื่อสร้างรายได้ให้กับโรงพยาบาล เช่น กายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย และทันตกรรม
๓. สิ่งที่อยากเห็นในหน่วยบริหาร
- ๑) Intelligent Office/Smart Office นำระบบ IT มาใช้ในการทำงาน เช่น Virtual Meeting/ Conference, E-Sarabun
 - ๒.) PMQA / ITA ต้องทำให้ผ่านเกณฑ์ให้ได้ภายใน ๖ เดือนแรก
 - ๓) วิจัย/นวัตกรรม เช่น มีการจัดหน่วยบริการต้นแบบในหน่วยบริหาร
 - ๔) บริหารจัดการกำลังคน มีการจัดกิจกรรมต่างๆ ให้กับบุคลากรในหน่วยงาน เพื่อให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และให้บุคลากรมีความสุข โดยมีทีมขับเคลื่อนงานด้านนี้ชัดเจน

มติที่ประชุม เห็นชอบ

วาระที่ ๖ เรื่องจากอำเภอ

๖.๑ แผนมาตรการการเพิ่มรายได้และลดค่าใช้จ่าย โรงพยาบาลกุยบุรี

นางสาวกฤษิ ภูลานวดี เกสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลกุยบุรี นำเสนอแผนและมาตรการเพื่อเพิ่มรายได้ และลดรายจ่ายของโรงพยาบาลกุยบุรี ดังนี้

แผนเพิ่มรายได้

๑. งานบริการผู้ป่วยใน

- ประเมินการรายได้จากผู้ป่วยใน สิทธิ UC ถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ (คำนวณจาก Sum adj. Rw x อัตรา ๘,๕๐๐ บาท ต่อ adj. Rw) โรงพยาบาลจะมีรายได้ ๗๒.๒๖๓๙ x ๘,๕๐๐ = ๖๑๔,๒๔๓.๑๕ ประเมินการหลังปรับลดค่าแรง = ๒๗๘,๒๕๔.๔๙ บาท

- วางแผนจะสร้างห้องพิเศษรวม จำนวน ๒ เตียง/ห้อง กำลังดำเนินการ

๒. เรียกเก็บค่าบริการอื่นๆ เดือน ก.ค ๒๕๖๓ เท่ากับ ๙,๐๑๐ บาท เดือน ส.ค.๒๕๖๓ เท่ากับ ๖,๙๓๐ บาท รวม ๒ เดือน เป็นเงิน ๑๕,๙๔๐ บาท

๓. งานกายภาพบำบัด/ งานแพทย์แผนไทย/ งานทันตกรรม ได้ตั้งเป้าหมายการเพิ่มรายได้ ร้อยละ ๒๐ จากปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๔. งานตรวจสอบสุขภาพข้าราชการตำรวจ และข้าราชการครูในพื้นที่ตำบลกุยบุรี ทางต้นสังกัดของหน่วยงานดังกล่าว ได้มีการจัดตรวจสอบสุขภาพประจำปี โดยติดต่อกับทางโรงพยาบาลอื่นแล้ว จึงทำให้ทางโรงพยาบาลกุยบุรีไม่สามารถเข้าไปดำเนินการตามมาตรการที่ตั้งไว้ได้

แผนลดการตามจ่าย รพ.สามร้อยยอด

- รพ. กุยบุรี ได้นำแพทย์ลงพื้นที่ไปให้บริการตรวจรักษาที่ รพ.สต.ดอนกลาง และ รพ.สต.ป่าถล่ม เมื่อวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยเริ่มการตรวจรักษาในคลินิก NCD และการลงเยี่ยมบ้านผู้ป่วย NCD ที่ไปรับการรักษา ที่ รพ. สามร้อยยอด เพื่อจูงใจให้ผู้ป่วยกลับมารักษาที่ รพ.สต. ทั้ง ๒ แห่ง ผลการดำเนินงานพบว่า ผู้ป่วยที่รับการรักษาที่ รพ.สามร้อยยอด กลับมารับบริการ ที่ รพ.สต. ทั้ง ๒ แห่ง เป็นจำนวน ๒๘ ราย จากการสำรวจข้อมูลจำนวนผู้ป่วยในเขตตำบลสามกระชายไปรับบริการที่ รพ.สามร้อยยอด เป็นจำนวน ๔๕๘ ราย และคาดว่าในอีก ๓ เดือนข้างหน้า จะสามารถดึงผู้ป่วยกลับมารับบริการในเขต อ.กุยบุรี ได้ ๒๐% หรือประมาณ ๙๒ ราย ในเดือนกรกฎาคม-สิงหาคม ๒๕๖๓ สามารถดึงผู้ป่วยกลับมารับบริการ ได้เป็นจำนวน ๑๒๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๗

แผนลดค่าใช้จ่าย

- รพ.กุยบุรี มีแผนการลดค่าใช้จ่ายในส่วนของค่าสาธารณูปโภค มีเป้าหมาย ๑๐% (เทียบกับปีงบประมาณ ๒๕๖๒) คิดเป็นจำนวนเงิน เท่ากับ ๒,๙๙๐,๐๐๐ บาท รายจ่ายของโรงพยาบาล ตั้งแต่ ต.ค.๖๒ - ก.ค.๖๓ จำนวน ๒,๘๒๔,๑๙๐.๒๙ บาท คาดว่ารายจ่ายจะยังเกินเกณฑ์เป้าหมายที่ตั้งไว้ โดยส่วนที่เกินเกินมาจากค่าน้ำประปา เนื่องจากมีการติดตั้งบ่อบักน้ำ และมีการรั่วของน้ำประปาในช่วงการติดตั้งบ่อบักน้ำ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๗.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ที่ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการฯ

นางวรรณิ อยู่เหมาะ นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ แจ้งรายชื่อแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการฯ ที่ขอรับเงินเพิ่มพิเศษประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๓ มีผลตั้งแต่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๔ ราย และรายชื่อแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการฯ ที่ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการฯ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๓ ราย เดือน สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๓ ราย และเดือน กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๓ ราย

มติที่ประชุม อนุมัติเห็นชอบ

๗.๒ การถ่ายโอน รพ.สต. ศูนย์การบริหารส่วนท้องถิ่น

นายพรเทพ ไพโรจิตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองยายแอม แจ้งที่ประชุมเรื่องการถ่ายโอน รพ.สต. ศูนย์การบริหารส่วนท้องถิ่นว่า ในปี ๒๕๕๑ มีการถ่ายโอน จำนวน ๕๐ กว่าแห่งจากจำนวน รพ.สต. ทั้งหมด ๙,๐๐๐ กว่าแห่ง ปัญหาการถ่ายโอนได้น้อย เนื่องจากท้องถิ่นยังไม่มี ความ

พร้อมในการรับถ่ายโอน แนวทางการดำเนินการต่อไป จะมีการตั้งคณะกรรมการขึ้นมาชุดหนึ่ง มีนายก อบจ. เป็นประธาน มีคณะกรรมการ ๑๙ คน มีปลัด อบจ. เป็นเลขา หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ สสจ. เป็นผู้ช่วยเลขาฯ มีเกณฑ์การประเมินความพร้อม ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านบุคลากร ๒) ด้านการเงิน ๓) ด้านบริหารทรัพยากร และ ๔) ด้านการสาธารณสุข ในการถ่ายโอน จะโอนทั้ง คนและทรัพยากรไปทั้งหมด ถ้าบุคลากรในหน่วยงานนั้นๆ ไม่อยากถ่ายโอนไป จะมีแนวทางให้ ปฏิบัติ คือ ให้ขอช่วยราชการไปก่อน แต่ถ้าไม่พร้อมที่จะไปจริงๆ ให้โอนไปหน่วยงานอื่น สำหรับ โครงสร้างกรอบอัตรากำลังขยายไปตามขนาดของ รพ.สต. ระเบียบการใช้จ่ายเงิน ให้ใช้ระเบียบเงิน บำรุงของหน่วยงานไปก่อน จนกว่าจะร่างระเบียบการใช้จ่ายเงินของ อบจ. แล้วเสร็จ รายละเอียด ต่างๆ จะต้องศึกษาอีกครั้ง และจะแจ้งให้ทราบในโอกาสต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๓.๔๐ น.

(นายวรวัฒน์ แต่งอ่อน)
เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม