

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

ครั้งที่ ๖ / ๒๕๖๔

วันพุธที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เวลา ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้เข้าประชุม

๑. นายสุริยะ	คูหะรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๒. นางจันทนา	ศิริโยธิพันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
๓. นายคมสัน	ไชยวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
๔. นางจารุรัตน์	พัฒน์ทอง	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๕. นายพงษ์พจน์	ธีรานันตชัย	ผอ.รพ.ประจวบคีรีขันธ์
๖. นายสุทธิรักษ์	บัวแก้ว	แทน ผอ. รพ. หัวหิน
๗. นายดำรงรักษ์	ชูไพฑูรย์	รก. ผอ.รพ.ปราณบุรี
๘. นางสาวศินี	วีระไวทยะ	รก. ผอ.รพ.สามร้อยยอด
๙. นายวิทยา	โปธาสินธุ์	รก. ผอ.รพ.กุยบุรี
๑๐.นางสุภาภรณ์	ภมรสุตระ	ผอ.รพ.ทับสะแก
๑๑.นายเชิดชาย	ชยวัฒน์ไธ	ผอ.รพ.บางสะพาน
๑๒.นายสมพงษ์	พัฒนกิจไพโรจน์	ผอ.รพ.บางสะพานน้อย
๑๓.นางสุมา	เหมทัต	สสอ.หัวหิน
๑๔.นายทักษ์	จันทร์ชุกลิน	สสอ.ปราณบุรี
๑๕.นายเรวัฒน์	สุขหอม	สสอ.เมืองประจวบคีรีขันธ์
๑๖.นางสาวหรรษา	สวยพริ้ง	สสอ.กุยบุรี
๑๗.นายสำราญ	เพ็งสวัสดิ์	สสอ.สามร้อยยอด
๑๘.นางเรณู	พิมพ์สอ	แทน สสอ.ทับสะแก
๑๙.นายเจริญ	เจริญลักษณ์	สสอ.บางสะพาน
๒๐.นายสมวงศ์	ประพันธ์วงศ์	สสอ.บางสะพานน้อย
๒๑.นางเบญจวรรณ	ยอดเชื้อ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๒.นางสาวสุนิสา	ลิสกุลรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๓.นายสมเกียรติ	ศรีทอง	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๔.นายชวลิต	วิสิทธิ์ผ่องพิบูล	แทน หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒๕.นางเพ็ชรรัตน์	ตั้งตระกูลพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๒๖.นางสาวเรณู	เมืองเกลี้ยง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๗.นางสุกัญญา	เจียรนวนานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๒๘.นายเลิศเชาว์	สุทธาพานิช	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๒๙.นางสาวศิริพร	สัตถาพร	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๐.นางนภาพร	โดมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและยาเสพติด
๓๑.นายพงศ์พันธ์	รัตนธรรมวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๒.นายมนตรี	สุนทรวิทย์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

๓๓. นางจันทร์รา	โกมล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๔. นายวรวัฒน์	แดงอ่อน	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๓๕. นางสาวพรภิมิน	ทศัพย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๓๖. นางสาวนันทธมน	สมสร้าง	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๗. นางสาวยุวดี	จำบาล	นักจัดการงานทั่วไป
๓๘. นายวรวิทย์	แซ่ซิ้ม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓๙. นางปิยาพร	อิมทั่ว	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส
๔๐. นางสาวนุจรี	ยะกิบ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๔๑. กิตติพงษ์	อังก่านวยโชค	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๔๒. นายสิทธิศักดิ์	คูพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุข
๔๓. นางพัชราภรณ์	มาลีเวช	รองผู้อำนวยการด้านปฎิบัติการ รพ.หัวหิน
๔๔. นายสุทธนภ	ศรีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔๕. นางสาวขวัญตา	เยื่อใย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๖. นางวิชุดา	ทอดสนิท	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เริ่มประชุม เวลา ๑๑.๐๐ น.

**นายสุริยะ คูหะรัตน์** นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ประธานการประชุม กล่าวเปิดการประชุม และ  
ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

**วาระก่อนการประชุม**

**ประชุมหารือข้อราชการ “การขับเคลื่อนจังหวัด HPP: High Provinces Performance กรณี:  
การบริหารจัดการในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ( โรคโควิด 19) ของจังหวัด**

**ประจวบคีรีขันธ์”**

**วัตถุประสงค์**

เพื่อถอดบทเรียนการบริหารจัดการสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ( โรคโควิด 19) ของ  
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงระบบให้ดีขึ้น สร้างความเข้มแข็งในการบริหาร  
ราชการภายในพื้นที่ โดยมีส่วนร่วมของประชาชน ประเด็นการถอดบทเรียน มีดังนี้

**๑. สถานการณ์ ข้อเท็จจริง ปัญหาสำคัญ**

**รองจันทนา ศิริโยธิพันธ์** รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ สถานการณ์ภาพรวม จังหวัดประจวบคีรีขันธ์  
มี ๘ อำเภอ ทุกอำเภอมีเขตชายแดนติดต่อกับประเทศเมียนมา มีช่องทางการเข้าออกระหว่างประเทศ ทั้ง  
ด่านพรมแดนที่ถูกต้องตามกฎหมาย และช่องทางตามธรรมชาติตลอดแนวชายแดน ยากต่อการควบคุม  
ป้องกันการหลบหนีเข้าเมือง นอกจากนี้ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ยังเป็นจังหวัดท่องเที่ยวและขนส่ง  
สินค้า มีศูนย์กลางการคมนาคมที่เชื่อมต่อกับพื้นที่อื่นๆ ทั้งทางอากาศ (ท่าอากาศยาน) ทางน้ำ (ท่าเรือ)  
ทางบก (ท่าขนส่งผู้โดยสาร และสถานีรถไฟ) และเป็นจังหวัดที่เป็นทางผ่านของผู้เดินทางจากภาคอื่นๆ  
สู่ภาคใต้ รถทุกคันที่มุ่งสู่ภาคใต้ต้องผ่านพื้นที่จังหวัด

## ๒.การบริหารจัดการที่โดดเด่นของจังหวัด

### ๒.๑ ระบบโครงการและการบริหารงาน

๒.๑.๑ รูปแบบโครงการการบริหารจัดการของจังหวัดที่เป็นเอกภาพ การทำงานในเชิงรุก การขับเคลื่อนให้เกิดความต่อเนื่อง ความรวดเร็ว ประสิทธิภาพ เช่นการตั้งกรรมการ คณะทำงานในทุกระดับ คณะทำงานอื่นๆที่จังหวัดแต่งตั้งขึ้น

#### ประธาน

ปีแรกสาธารณสุขทำงานอยู่คนเดียว มีปกครองมาช่วยตอนตั้งด่าน มี อสม. มาช่วย กระทรวงอื่นแทบมองไม่เห็น สาธารณสุขได้เสนอโครงสร้างระบบบัญชาการให้ผู้ว่าฯ เป็นประธาน และสั่งการกระทรวงอื่นๆ เช่น มหาดไทย อุตสาหกรรม แรงงาน จัดหางาน เกษตร ขนส่ง ร่วมดำเนินการตามภารกิจของแต่ละส่วน แต่ภาพที่เห็น สาธารณสุขต้องเป็นคนลงตรวจพื้นที่ ต้องใช้ความสามารถส่วนบุคคลหรือความสนิทส่วนตัวในการทำงาน ไม่มีการสั่งการจากภาพจังหวัด

#### นายเรวัตน์ สุขหอม

สาธารณสุขอำเภอเมืองฯ อำเภอเมืองฯ ใช้ประโยชน์โครงสร้าง สปก.ระดับอำเภอและตำบล ในการบริหารจัดการ มีข้อเปรียบเทียบภาพการดำเนินงาน ในการระบอบแรก จังหวัดได้สั่งการให้มีการจัดตั้ง สปก. ระดับตำบล โดยให้นายก อบต. หรือนายกเทศมนตรี เป็นประธาน รวมทั้งผู้รักษาการการทำงานในตอนนั้น มีความเข้มแข็งมาก ทีมทำงานได้เรียนรู้ไปพร้อมกันมีสาธารณสุขสุขเป็นแกนหลัก มีท้องถิ่นสนับสนุน ท้องถิ่นเขามีจุดแข็ง คือ มีทุน ต่อมาผู้ว่าฯ ได้ออกคำสั่งจังหวัด ให้จัดตั้ง สปก.ระดับตำบล โดยให้ปลัดอำเภอเป็นประธาน ในทางปฏิบัติความสัมพันธ์ระหว่าง อบต./เทศบาล กับข้าราชการฝ่ายประจำของอำเภอค่อนข้างห่าง สาธารณสุขต้องใช้กำลังจับนักท่องเที่ยวที่เข้ามา ต้องวิ่งเอง เราไม่มีกำลังในส่วนในพื้นที่ ทำให้ทำงานลำบาก ในความเห็นส่วนตัว โครงสร้างระดับพื้นที่ ต้องให้เจ้าของพื้นที่ดำเนินการ ในส่วนของสาธารณสุข ใครจะเป็นประธาน เราก็เป็นเลขานุการทุกคำสั่งอยู่แล้ว

#### นางสุภาภรณ์ งามสูตร

ผอ.รพ.ทับสะแก ให้ความเห็นว่าการบริหารจัดการที่โดดเด่นของจังหวัดเป็นเรื่องการบริหารเชิงระบบ มีการทำ CQI และ PDCA ตลอดเวลา ถ้าเปรียบเทียบกับจังหวัดข้างเคียง จะเห็นว่า การติดเชื้อติดพบในผู้สูงอายุ แต่จังหวัดเราติดในคนที่อายุน้อย อัตราการตายน้อย เมื่อมีการระบาดแต่ละครั้ง เราสามารถควบคุมได้ หากควบคุมได้ภายใน ๑๔-๒๘ วัน แสดงถึงการทำงานของทีมงานเป็นทีม

#### นายสมพงษ์ พัฒนกิจไพโรจน์

ผอ.รพ.บางสะพานน้อย ให้ความเห็นว่าการบริหารจัดการที่โดดเด่นของจังหวัด “มายาผ้า” ทำให้เราเห็นศักยภาพของ รพ.หัวหินที่สามารถรองรับสถานการณ์ได้ดี หากเหตุการณ์นี้เกิดที่อำเภออื่น อาจจะดำเนินการไม่ได้ดีเท่านี้ การมีต้นทุนที่ดี มีระบบการรักษาที่ดี สามารถเปิด รพ.สนามได้รวดเร็ว สำหรับจุดเด่นอื่นๆ ของจังหวัดประจวบฯ ที่เห็นได้ชัดอีกเรื่อง คือ มีการตรวจเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง และตรวจเข้มข้นเพิ่มขึ้นเนื่องจากได้เรียนรู้ประสบการณ์จากจังหวัดสมุทรสาคร

#### นายคมสัน ไชยวรรณ

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จุดเด่นอีกเรื่อง คือ การเตรียมความพร้อมโรงพยาบาลสนามก่อนเกิดเหตุ มีการขอสนับสนุนจาก อบจ. นายอำเภอ สนามกีฬา มีความร่วมมือได้ดี ทีมที่ส่งไปช่วยสมุทรสาคร เมื่อกลับมา ได้นำเอาประสบการณ์ที่พบมาปรับใช้ เรียนรู้ว่าอะไรคือปัญหาที่จะเกิด จัดการก่อนเกิด จึงสามารถรับมือกับเหตุการณ์ได้ ทำให้การรักษามีประสิทธิภาพ

#### นายพงษ์พันธ์ ธีรานันต์ชัย

ผอ.รพ.ประจวบฯ การบริหารจัดการ EOC ของ สสจ.ทำได้ดี ถึงแม้จะสลับสับเปลี่ยนตัวก็ติดขัดอะไร ทุกคนทำงานได้ดีเหมือนกัน ขึ้นชมทีมของทุก รพ. รวมถึง รพ.ค่ายฯ มีการรายงานความคืบหน้าทุกวัน สรุป จังหวัดประจวบฯ มีทีมที่เข้มแข็ง อัตราผู้ป่วยตายน้อย

#### ประธาน

จังหวัดประจวบฯ เดิมมีผู้ป่วยแค่ ๘ ราย แต่พอมามี “มายาผ้า” เคสเพิ่ม ๘๐ ราย ใน ๓ วัน แต่เราก็สามารถจบได้เร็ว แสดงให้เห็นว่าระบบเราดีพอสมควร แต่จาก timeline ผู้ป่วยทำให้เราได้เรียนรู้ว่าผู้ป่วยเข้ามาในระบบช้า เราต้องมีการดำเนินการเชิงรุกอย่างรวดเร็ว

๒.๑.๒ การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการใช้ประโยชน์ของฐานข้อมูลและประสบการณ์การตัดสินใจผู้บริหารในการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์และการคาดการณ์ผลลัพธ์ และการเตรียมการล่วงหน้า อื่นๆ

**ประธาน** ข้อมูลมีการคาดคะเน

**นางจันทิรา โกมล** นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค ได้ให้เห็นในประเด็นนี้ว่า จังหวัดเรามีทีม SAT ของ สสจ.เป็นแกนในการค้นหาและรวบรวมข้อมูลมารายงานสถานการณ์การระบาดของโรค และมีทีมไอทีที่เป็นทีมเสริมเข้ามาช่วยเรื่องโปรแกรมการจัดการข้อมูลที่ได้จากการค้นหาเชิงรุกและการจัดทำ timeline ผู้ป่วย ในส่วนของการสอบสวนโรคของทีม CDCU และทีมเสริม เราใช้โทรศัพท์เป็นเครื่องมือสื่อสารหลัก ทีมทำงานสามารถออนไลน์กันได้ผ่าน application Line นอกจากนี้ในการรายงานข้อมูลของพื้นที่เพื่อนำเสนอ การทำกรอบต่าง ๆ เพื่อให้เห็นความเชื่อมโยงของข้อมูลที่ชัดและดูง่ายขึ้น ล้วนแล้วแต่ต้องใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

**นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง** นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ การนำระบบ ZOOM มาใช้ในการประชุม EOC การสอบสวนโรคเพื่อค้นหาบุคคลเสี่ยงเพิ่มเติมผ่านระบบออนไลน์ การควบคุมโรคในสถานที่เสี่ยง โดย plot สถานที่เสี่ยงขึ้น google map การจัดทำ timeline ผู้ติดเชื้อ ยืนยันนำเสนอสื่อ social เพื่อกระตุ้นติดตามให้บุคคลเสี่ยงมาเข้ารับการตรวจหาเชื้อ เป็นความโดดเด่นของจังหวัดที่นำเอาเทคโนโลยีดิจิทัลมาให้บริการจัดการสถานการณ์การระบาดของโรค

**นายสุทธิรักษ์ บัวแก้ว** รอง ผอ.รพ. หัวหน้า การจัดการกับโควิด 19 เราใช้งาน IT ค่อนข้างเยอะ ตั้งแต่การประชุม การคุยกับน้อง ๆ ใน รพ.สนาม ที่โรงแรมราชวงศ, ที่ QPP, ที่บริษัทโกล มีการสร้างกลุ่มไลน์ในการทำงาน มีการติดตั้งกล้องวงจรปิดเพื่อการดูแลผู้ป่วย สื่อสารกับผู้ป่วยผ่านกล้อง ติดตามอาการโดยให้ผู้ป่วยมานั่งหน้าจอให้เห็นทุกวัน มีพยาบาลคอยซักถาม มีล่ามช่วยแปล มีการวัดไข้โดยมีเครื่องสแกนตั้งไว้ เรา จะดูผ่านทางจอ ในรายที่มีไข้จะมีการจ่าย

**ประธาน** การพัฒนาเพิ่มเติมในประเด็นน่าจะเป็นเรื่อง การแจ้งผลการตรวจ Lab ออนไลน์กรณีผลเป็นลบ เท่าที่ได้รับทราบมา ตอนนี้มีวิเวบายเรื่องการแจ้งผลซ้ำ เขาได้รับผลกระทบระหว่างที่รอลุ้นว่าติดเชื้อหรือไม่ ติดเชื้อ เลยอยากให้มีช่องทางการแจ้งผล Lab ให้เขาสามารถตรวจเช็คด้วยตนเอง on Web ใช้เลข ๑๓ หลักของตัวเองในการเข้าถึงข้อมูล

๒.๑.๓ การบริการประชาชนในภาวะวิกฤตของจังหวัด โดยการให้บริการด้วยระบบ E Service เพื่อแก้ไขและบริการข้อมูลในสถานการณ์โรคระบาด หรือการบริการในรูปแบบอื่นๆ เพื่ออำนวยความสะดวกให้เยาวชนหรือ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่อง เช่น ศูนย์ดำรงธรรม

**ประธาน** แจ้งผล LAB ทางอิเล็กทรอนิกส์ ให้เช็คเอง รักษาพยาบาลที่ทำอยู่หมอหน้าจอ ปริษาออนไลน์ ในบางที่กระจายยาที่ รพ.สต. โดยมี อสม. เป็นคนส่ง

**นายสมพงษ์ พัฒนกิจไพโรจน์** ผอ.รพ.บางสะพานน้อย E service ของบางสะพานน้อยยังใช้อยู่ คนไข้ไม่จำเป็นต้องเดินทางมา สามารถจองคิวที่ รพ.สต.ใกล้บ้าน ถึงเวลาที่จะใกล้ถึงคิวแล้วค่อยมา จะให้กลับบ้านไปก่อน ใกล้เวลาถึงค่อยมา ลดการเหลื่อมเวลา ลดการสัมผัสในพื้นที่ ในส่วนของกายภาพ

๒.๒ แนวทางในการบริหารจัดการหน่วยงานหรือในภาพรวมของจังหวัด ในฐานะที่เป็นผู้กำกับการบริหาร พรก. ราชการฉุกเฉินในเขตท้องที่ที่ตนรับผิดชอบ (ผู้ว่า)

๒.๓ การบูรณาการ การทำงานของหน่วยงานหรือในภาพรวมของจังหวัด โดยมีประเด็นบูรณาการ อาทิ (การบูรณาการยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ แผนงาน เป้าหมาย) (งบประมาณ) แบ่งเป็น

### ๒.๓.๑ การบูรณาการทำงานระหว่างหน่วยงานภาครัฐทั้งในและนอกพื้นที่

#### ประธาน

การบูรณาการของหน่วยงานภายนอกดีมากในเรื่องของการตั้งด่าน ทีมตรวจตราคนนอกพื้นที่เข้ามาในพื้นที่ของ ศปก. อำเภอ ตำบล โดยก้านัน ผู้ใหญ่บ้าน อสม. รพ.สต. สสอ. รพ. อยู่ในระดับดีมาก แต่ในการบูรณาการการทำงานในกิจกรรมอื่น ยังไม่เห็นเด่นชัด

#### นายเรวัตน์ สุขหอม

สาธารณสุขอำเภอเมืองฯ ทีมของสาธารณสุขอำเภอเมืองทำงานประสานกับทีม รพ. เหมือนเป็นทีมเดียวกัน โดยเฉพาะกลุ่มงานเวชกรรมฯ ที่ดูแล ARI คลินิก, ทีม CDCU และทีมที่ตั้งรับอยู่ รพ. ช่วยกันทำ ตอนเช้าทำ CDCU ที่ รพ. จะรู้ข้อมูลตั้งแต่ต้น ก่อนที่จะรายงานจังหวัด ทีมพื้นที่จะรู้ข้อมูลหมด บ่ายออกไปควบคุม สอบสวน เก็บตัวอย่าง ทำให้เก็บเคสเสี่ยงสูงได้ไว และทีมรักษาพยาบาลเชื่อมือ มี Case ที่ไหน แจ้งประสานมาพร้อมไปรับ วงจรนี้เร็วมาก

### ๒.๓.๒ การบูรณาการทำงานระหว่างภาคส่วนอื่น เช่น ภาคเอกชน ภาคประชาชน ภาคประชาสังคม ชุมชน

#### นายสมพงษ์ พัฒนกิจไพโรจน์

ผอ.รพ.บางสะพานน้อย ในประเด็นนี้มีภาพชัดที่อำเภอบางสะพานน้อย ทั้ง ๔ เหตุการณ์ที่เราสามารถดักจับได้ ต้องชื่นชม อสม. และผู้ใหญ่บ้าน ที่อยู่ในพื้นที่ คนกลุ่มนี้เป็นกำลังสำคัญในการแจ้งข่าว ทำให้เราดักจับได้เร็ว และเข้าไปจัดการเพื่อการควบคุมโรคและรักษาพยาบาลได้เร็ว เชื่อไม่กระจายเป็นวงกว้าง

#### นางสุมา เหมทัต

สาธารณสุขอำเภอหัวหิน ทีม ศปก.ระดับอำเภอ/ตำบล เข้มแข็ง ลักษณะพื้นที่เราเป็นเขตเมือง มีหลายคลัสเตอร์ที่เกิดขึ้น การเข้าควบคุมโรคในพื้นที่เกิดโรค ทีม ศปก. ทั้งระดับอำเภอ และระดับตำบล จะเข้ามาร่วมทำงานได้ทันเวลา มี ตม., ท่องเที่ยว เข้ามาร่วมด้วยเพราะมีนักท่องเที่ยวต่างชาติเยอะ และมีอีก ๑ หน่วยงานที่ช่วยได้มาก คือ มูลนิธิกุ๊ซิป ทีมนี้วิ่งรถรับผู้ป่วยที่บ้านมาเข้ารับการรักษาได้มาก

### ๒.๔ การศึกษาเพื่อสร้างความเข้าใจต่อประชาชน สาธารณชน ก่อน ระหว่าง และหลังสถานการณ์วิกฤตของการแพร่ระบาด โดยอธิบายสร้างการรับรู้ทุกมิติ รวมถึงการจัดการกรณีการเผยแพร่ข้อมูลบิดเบือน ที่สร้างให้เกิดความเข้าใจผิดของประชาชนในพื้นที่

#### นายเลิศเขาว์ สุทธพานิช

เภสัชกรชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ มีเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารอย่างต่อเนื่อง เนื้อหาของข้อมูลที่สื่อสารปรับเปลี่ยนไปตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นในช่วงนั้น เช่น ถ้าเป็นระยะนี้จะมีเรื่องของวัคซีน เป็นประเด็นหลัก ช่องทางการสื่อสารหลักจะเป็น Website และ Facebook ของ สنج. สาธารณสุขจังหวัด และ Website และ Facebook ของหน่วยงานในเครือข่ายต่าง ๆ ข้อมูลที่สื่อสารต่อเนื่องทุกวัน ได้แก่ สถานการณ์การระบาดของโรค การติดเชื้อเพิ่มรายวัน จำนวนผู้ป่วยแต่ละ รพ. ข้อมูล timeline ผู้ป่วยที่เชื่อมโยงสู่บุคคล/สถานที่เสี่ยง ข้อมูลการเดินทางเข้าจังหวัด รวมถึงข้อมูลมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคตามประกาศหรือคำสั่งจังหวัด จากการประเมินความเข้าใจของคนในจังหวัด ไม่แน่ใจว่าติดตามตลอดอยู่หรือเปล่า ในส่วนที่เราพยายามจะสื่อสาร ส่วนมากใช้ความเข้าใจของตนเองเป็นหลัก บทบาทการสื่อสารเพื่อสร้างเสริมความเข้าใจของประชาชน ดูเหมือน สสจ. จะเป็นคนจัดการทุกอย่างในจังหวัดประจำจวบๆ บางครั้งบางเรื่องที่เป็นบทบาทหน้าที่ของส่วนงานอื่น เราไม่สามารถตอบให้ได้ แต่ก็ประสานกับผู้เกี่ยวข้องให้

๒.๕ การเตรียมความพร้อมในการเผชิญเหตุ และรับมือสถานการณ์ทั้งระยะก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุ เช่น แผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต หรือคู่มือบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (BCP)

**ประธาน** แผน IAP และ BCP ที่ทำอยู่ ตอนแรกจะทำไม่เป็น สักพักจะเข้าใจ รพ.ไหนที่มีการกักตัวของ บุคลากร สาธารณสุข ท่านต้องบริหาร BCP ในการบริการดูแลผู้ป่วย OPD ER และ BCP

**นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง** นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ แผน BCP ที่ส่งเข้ามาที่จังหวัด มีแต่ของ รพ.หัวหิน และ รพ.ประจวบฯ เนื่องจากตัวชี้วัดของกระทรวงตั้งเป้าหมายไว้ที่ รพศ./รพท. ส่วน รพ. อื่นๆ เป็นลักษณะชวนให้ทำ ในส่วนของ รพช. จึงยังไม่มีแผน BCP หรืออาจมีแต่ไม่ได้ส่งมาที่จังหวัด

### ข้อจำกัด/ปัญหาอุปสรรคสำคัญในการบริหารจัดการ/ปฏิบัติงานในสถานการณ์การระบาด โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

**นายสุทธิรักษ์ บัวแก้ว** รอง ผอ.รพ. หัวหิน การหา รพ.สนาม หาได้ยากมาก กรณีของมหาวิทยาลัยราชชมงคลฯ ครั้งแรกผ่านไปด้วยดี แต่ครั้งที่ ๒ ยากขึ้น เนื่องจากผู้เข้าพักรักษาตัวที่เป็นพม่า ก่อความเสียหายทิ้งไว้ค่อนข้างเยอะ ตู้ เตียงพัง พม่าไม่ค่อยเชื่อฟังหมอ พยาบาล เขาเชื่อฟังแต่คนที่จ่ายเงินเขา

**นายเรวัฒน์ สุขหอม** สาธารณสุขอำเภอเมืองฯ Model ศูนย์เด็กเล็ก อ.เมือง การควบคุมโรค การกักโรค เราสามารถดูแลได้ดี ผลลัพธ์ออกมาดี ความเสี่ยงที่บ้านไม่มี แต่มีเรื่องที่ต้องตระหนัก มีการเอาเด็กเล็ก ๆ ลูกหลานเขามารวมกันไว้ที่หนึ่ง เป็นเรื่องที่น่าห่วงมาก จะมีเสียงสะท้อนจากคนรอบข้างที่ไม่เกี่ยวข้อง

**ประธาน** สรุปการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ที่โดดเด่น

๑. การตรวจเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง
๒. การทำ CQI, PCDA ในงานอย่างต่อเนื่อง
๓. การเตรียมความพร้อมเรื่องโรงพยาบาลสนามก่อนเหตุการณ์จริง
๔. โครงสร้างการปฏิบัติการแบบบูรณาการในระดับพื้นที่ตำบลเข้มแข็ง
๕. การบริหารจัดการเตียงที่ดี
๖. การบริหารจัดการฉีดวัคซีนได้ดี

๗. การแถลงข่าวให้เกิดการซักถาม การลงพื้นที่หน้างานในเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น นอกจากได้เห็นข้อเท็จจริงเพื่อเข้าจัดการกับปัญหาได้ตรงจุดแล้ว ยังสื่อให้สังคมได้รับรู้ทราบถึงการปฏิบัติผลลัพธ์

๑. ความร่วมมือในการทำงานระดับอำเภอเป็นไปอย่างดี สามารถระงับยับยั้ง สงบโรคได้เร็ว
๒. ทีมผู้ปฏิบัติงานใน รพ.สต. ได้เรียนรู้และมีสมรรถนะในการทำงานเพิ่มขึ้น สามารถเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อได้ สอบสวนโรคได้มากขึ้น
๓. ทีม CDCU เก่งขึ้น ขยายจำนวนทีมเพิ่มมากขึ้น
๔. เกิดผู้นำรุ่นใหม่ (รอง นพ., รอง ผอ., สสอ., ผู้ช่วย สสอ.) เก่งขึ้น ทำได้เอง จัดการได้เอง

### ข้อจำกัด ปัญหา อุปสรรค

๑. การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรอื่น ๆ โดยเฉพาะประเด็นงบประมาณ
๒. การจัดตั้ง รพ.สนาม ที่ดำเนินการได้ค่อนข้างยาก
๓. การสื่อสารกับแรงงานต่างด้าวลำบาก
๔. การดูแลแรงงานต่างด้าวเชื้อพังผู้จ่ายเงินมากกว่าบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ**

- การป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในโรงงาน และโรงเรียน

**ประธาน**

นำเสนอรูปแบบการจัดการกรณีเกิดการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในโรงงาน

- แบบที่ ๑ ติดเชื้อแล้วปิดโรงงาน จะเกิดการแพร่ระบาดเป็นวงกว้าง
- แบบที่ ๒ ติดเชื้อแล้วกักคนไว้ในโรงงาน โดยให้พนักงานยังคงทำงานอยู่
- แบบที่ ๓ ติดเชื้อในโรงงาน แต่ พนง.สวมชุด PPE มิดชิด

นำเสนอรูปแบบการจัดการกรณีเกิดการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในโรงเรียน

ให้สวมหน้ากากอนามัย ทุกเวลา เพื่อลดจำนวนผู้เสี่ยงสูง

(รายละเอียด Flow การจัดการตามสไลด์นำเสนอ)

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ วันอังคารที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔**

**นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง** นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

แจ้งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ วันอังคารที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ มีทั้งหมด ๑๙ หน้า ได้นำขึ้นเว็บไซต์ของ สสจ. และส่งให้คณะกรรมการฯ ตรวจสอบ ทางกลุ่มไลน์ “คปสจ.ประจวบฯ” แล้ว เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ จึงนำเรียนที่ประชุมเพื่อให้การรับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีข้อแก้ไข

**วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ วันอังคารที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔**

**๓.๑ ติดตามความก้าวหน้าการบริหารงบประมาณงบประมาณ**

- งบลงทุน Non UC (งบลงทุนผูกพันข้ามปี / งบลงทุนปี ๒๕๖๔ และงบเงินกู้ ปี ๒๕๖๔)

**นายคมสัน ไชยวรรณ** นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แจ้งความก้าวหน้า

การบริหารจัดการงบลงทุนผูกพันข้ามปี ปี ๒๕๖๓ และงบลงทุนปี ๒๕๖๔ ดังนี้

**ปี ๒๕๖๓ งานก่อสร้าง (งบผูกพัน)**

- อาคารผู้ป่วยใน ๕ ชั้น รพ.บางสะพาน จำนวน ๑ หลัง วงเงินก่อสร้าง ๘๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท งบผูกพันปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ระยะเวลา ๖๕๐ วัน ๑๔ งวดงาน สัญญาเลขที่ ๑๔/๒๕๖๔ ลว ๖ ต.ค. ๒๕๖๓

เริ่ม ๗ ต.ค.๒๕๖๓ - ๑๘ ก.ค.๒๕๖๕ ผู้รับจ้าง หจก.ศรีสะเกษ ทวีผลก่อสร้าง

**ความก้าวหน้า** อยู่ระหว่างเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๒ งบปี ๒๕๖๓ เบิกหมดแล้ว ส่วนงบปี ๒๕๖๔ จะหมดเมื่อ งานงวดที่ ๗ เสร็จสิ้น

- ระบบบำบัดน้ำเสีย รพ.บางสะพาน จำนวน ๑ ระบบ วงเงินก่อสร้าง ๑๔,๖๕๐,๐๐๐ บาท

งบผูกพัน ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ระยะเวลา ๔๕๐ วัน ๗ งวดงาน สัญญาเลขที่ ๕๖๔/๒๕๖๓ ลว ๒๕ ก.ย.

๒๕๖๓ เริ่ม ๒๖ ก.ย.๒๕๖๓-๑๙ ธ.ค.๒๕๖๔ ผู้รับจ้าง หจก.ศรีทันตร การโยธา

**ความก้าวหน้า** อยู่ระหว่างเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๒ งบปี ๒๕๖๓ เบิกหมดแล้ว ส่วนงบปี ๒๕๖๔ จะหมดเมื่อ งานงวดที่ ๗ เสร็จสิ้น

### ปี ๒๕๖๓ งานก่อสร้าง

๑. บ้านพักข้าราชการ ระดับ ๕-๖ อยู่ระหว่างบริหารสัญญา จำนวน ๒ รายการ
  - สสอ. หัวหิน สิ้นสุดสัญญา ๒๓ มี.ค.๒๕๖๔ เกินสัญญา ๙๙ วัน (ณ ๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๔)  
ความก้าวหน้า - อยู่ระหว่างก่อสร้างงานงวดที่ ๒ ( ทั้งหมด ๕ งวดงาน ๑๘๐ วัน)
    - หนังสือแจ้งค่าปรับจะเกินร้อยละสิบของวงเงินตามสัญญา
  - รพ.สต.บ้านห้วยแสงพันธ์ อ.ปราณบุรี (สิ้นสุดสัญญา ๒๓ มี.ค.๖๔) เกินสัญญา ๙๙ วัน (ณ ๓๐ มิ.ย.๒๕๖๔)  
ความก้าวหน้า - อยู่ระหว่างก่อสร้างงานงวดที่ ๓ ( ทั้งหมด ๕ งวดงาน ๑๘๐ วัน)
    - หนังสือแจ้งค่าปรับจะเกินร้อยละสิบของวงเงินตามสัญญา

### งบลงทุน โรงพยาบาลหัวหิน ปี ๒๕๖๓ งานก่อสร้าง จำนวน ๑ รายการ

๑. อาคารอุบัติเหตุ-บำบัดรักษาและห้องประชุม เป็นอาคาร คสล.๖ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๙,๖๘๓ ตารางเมตร จำนวน ๑ หลัง  
ความก้าวหน้า ผู้ว่าจ้างสั่งหยุดงาน เนื่องจาก มีการขอแก้ไขแบบ และ คกก.มีมติเห็นชอบแบบแล้ว เมื่อ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๔
  - อยู่ระหว่างเสนอผู้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติแบบและสั่งให้ผู้รับจ้างทำงานและแก้ไขแบบท้ายสัญญา

### งบลงทุนปี ๒๕๖๔ รายการสิ่งก่อสร้าง (งบผูกพัน)

๑. อาคารผู้ป่วยนอก รพ.ปราณบุรี เป็นอาคาร คสล.๕ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๙,๗๙๖ ตารางเมตร วงเงิน ๑๘๑,๒๓๒,๖๐๐ บาท  
ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างขอความเห็นชอบ สนง.งบประมาณ เพื่อประกาศผู้ชนะและเรียกทำสัญญา

### งบลงทุนปี ๒๕๖๔ รายการสิ่งก่อสร้าง (งบปีเดียว)

๑. อาคารโรงซักฟอก จ่ายกลาง รพ.ทับสะแก เป็นอาคาร คสล. ๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๔๕๐ ตารางเมตร วงเงิน ๑๐,๑๓๖,๑๐๐ บาท ระยะเวลา ๓๒๐ วัน ๖ งวดงาน สัญญาเลขที่ ๓๓๘/๒๕๖๔ ลว ๑๗ มี.ค.๒๕๖๔ เริ่ม ๑๘ มี.ค.๒๕๖๔-๓๑ ม.ค.๒๕๖๕  
ความก้าวหน้า ก่อสร้างงานงวดที่ ๑ และแก้ไขแบบท้ายสัญญาจากปัญหาและอุปสรรคจากการทำงาน
๒. อาคารสถานีอนามัย รพ.สต.บ้านบางเปิด อ.บางสะพานน้อย เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๓๖๙ ตารางเมตร จำนวน ๑ หลัง วงเงิน ๓,๖๙๖,๔๔๐ บาท ๕ งวดงานสัญญาเลขที่ ๒๙๒/๒๕๖๔ เริ่มสัญญา ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๔ - ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๔ หจก.วิจิต บิลด์  
ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างก่อสร้างงานงวดที่ ๓

### งบลงทุนปี ๒๕๖๔ รายการครุภัณฑ์ วิธีเจาะจง/คัดเลือก นวัตกรรม จำนวน ๑ รายการ

๑. รถพยาบาลโครงสร้างปลอดภัยเคลือบสารต้านจุลชีพขนาดกลาง โรงพยาบาลบางสะพาน จำนวน ๑ คัน วงเงิน ๒,๔๓๐,๔๐๐ บาท  
ความก้าวหน้า อยู่ระหว่าง คณะกรรมการวินิจฉัยการอุดหนุน ทำหนังสือติดตามแล้ว



**งบลงทุน (งบเงินกู้) ปี ๒๕๖๔ วงเงิน ๕,๘๑๖ ล้านบาท**

๑. เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ(AED) พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผล และระบบสัญญาณเตือน ๘๑ เครื่อง

ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างรายงานผลการพิจารณาผู้ชนะ

๒. เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย

ความก้าวหน้า ประกาศผู้ชนะ ๗ วัน ครบ ๒ ก.ค.๒๕๖๔

๓. เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๑ สาย ๑๔ เครื่อง

ความก้าวหน้า ประกาศผู้ชนะ ๗ วัน ครบ ๒ ก.ค.๒๕๖๔

๔. เครื่องควบคุมการให้สารละลายโดยใช้กระบอกฉีด ๑๔ เครื่อง เครื่องSyringe Driver ๑ เครื่อง เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑๐ ลิตร ๒๑ เครื่อง

ความก้าวหน้า ประกาศผู้ชนะ ๗ วัน ครบ ๓๐ มิ.ย.๒๕๖๔

๕. เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๕ ลิตร ๑๕ เครื่อง เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (Pulse Oximeter) ชนิดพกพา สำหรับบริการปฐมภูมิ ๒๗ เครื่อง เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดอัตโนมัติชนิดพกพา ๓๓ เครื่อง เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง ๔ เครื่อง

ความก้าวหน้า ประกาศผู้ชนะ ๗ วัน ครบ ๒ ก.ค.๒๕๖๔

๖. เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูงสำหรับเด็ก (high flow oxygen therapy) ๕ เครื่อง เครื่องนั่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาด ไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร ๓๔ เครื่อง

ความก้าวหน้า ประกาศผู้ชนะ ๗ วัน ครบ ๒ ก.ค.๒๕๖๔

๗. เครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา (Hydrogen Peroxide Plasma Sterilizer) HO-๑๖๐ ขนาด ๑๖๐ ลิตร ๑ เครื่อง

ความก้าวหน้า ผู้รับจ้างเข้าทำสัญญา

๘. เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๔ เตียง ๒ เครื่อง

ความก้าวหน้า รอผู้รับจ้างเข้าทำสัญญา

๙. เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ แบบสอดแขน ๓๘ เครื่อง

ความก้าวหน้า รอผู้รับจ้างเข้าทำสัญญา

๑๐. เครื่องส่องตรวจทางเดินหายใจระบบวีดิทัศน์ รุ่นเล็ก ใช้มองผ่านเลนส์โดยตรง หรือดูจากจอภาพ ขนาดเล็กที่ติดอยู่ เคลื่อนย้ายได้ง่าย น้ำหนักเบา ๒ เครื่อง

ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างทำสัญญา

๑๑. เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ขนาดไม่น้อยกว่า ๓๐๐ mA. ขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์ไฟฟ้า ๓ เครื่อง

ความก้าวหน้า ประกาศผู้ชนะ ๗ วัน ครบ ๓๐ มิ.ย.๖๔

๑๒. เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วยปรับระดับมือหมุน ๑๙ เตียง

ความก้าวหน้า ประกาศผู้ชนะ ๗ วัน ครบ ๓๐ มิ.ย.๖๔

๑๓. รถพยาบาล (รถตู้) ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า ๒,๔๐๐ ซีซี. หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๙๐ กิโลวัตต์ ๑ คัน

ความก้าวหน้า ทำสัญญาแล้ว รอส่งมอบ

๑๔. รถพยาบาลพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นสูง (มาตรฐานความปลอดภัย ๑๐ G) ๑ คัน

ความก้าวหน้า ทำสัญญาแล้ว รอส่งมอบ

### งบเงินกู้ วงเงิน ๒,๐๓๗ ล้านบาท รายการครุภัณฑ์

รายการครุภัณฑ์การแพทย์ที่อยู่ในวงเงินที่หน่วยบริการสามารถดำเนินการได้

- เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง จำนวน ๒ เครื่อง วงเงิน ๘๐๐,๐๐๐ บาท ของโรงพยาบาลบางสะพาน โดยวิธี E-bidding

ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างเรียกผู้รับจ้างเข้าทำสัญญา

- รายการเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันแบบเคลื่อนย้ายได้ จำนวน ๒ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๔๕๐,๐๐๐ บาท ของโรงพยาบาลบางสะพานและโรงพยาบาลทับสะแก โดยวิธี E-bidding

ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างเรียกผู้รับจ้างเข้าทำสัญญา

### งบเงินกู้วงเงิน ๒,๐๓๗ ล้านบาท รายการก่อสร้าง

- ปรับปรุงหอพักผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-๑๙ ชนิดมีระบบกรองอากาศ (สำหรับห้องผู้ป่วยพิเศษชนิดมีห้องน้ำ) รพ.บางสะพานน้อย วิธีการจัดซื้อ เฉพาะเจาะจง

ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างขออนุมัติจัดจ้าง

### มติที่ประชุม

รับทราบ

### ๓.๑ ติดตามความก้าวหน้าการบริหารงบประมาณงบประมาณ

- งบค่าเสื่อม (งบผูกพันข้ามปี และงบปี ๒๕๖๔)

### นางจันทนา ศิริโยธินันท์

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ แจ้งที่ประชุม รายงานความก้าวหน้า

การดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๓ ภาพรวมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้รับงบประมาณ ๕๐ กว่าล้านบาท

- มีรายการที่ยังไม่ได้เบิกจ่ายเงิน ดังนี้

๑) รพ.หัวหิน (บริหารสัญญา)

- ครุภัณฑ์การแพทย์ วงเงิน ๔,๑๔๙,๐๐๐ บาท (เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ๑๐ เครื่องๆ ละ ๓๙๙,๐๐๐ บาท และเครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลฯ

ความก้าวหน้า รอเบิกจ่าย คาดว่าจะเบิกจ่ายภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔

๒) รพ.ปราณบุรี (ก่อนนี้ผูกพัน)

- ปรับปรุงหอพักผู้ป่วยใน อาคารลิธีระ ๒ ชั้น ๒ (E - Bidding) วงเงิน ๑,๐๑๖,๐๐๐ บาท (ใช้งบค่าเสื่อม ๗๘๔,๙๒๐ บาท/สมทบ ๒๓๑,๐๘๐ บาท) อนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการ เมื่อวันที่ ๒๔ ส.ค.๒๕๖๓ ) เลื่อนทำสัญญาจาก มี.ค.๒๕๖๔ มาเป็น เม.ย.๒๕๖๔

ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างลงนามในสัญญา คาดว่าจะลงนามเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔

๓) รพ.ทับสะแก (ก่อนนี้ผูกพัน)

- ปรับปรุงซ่อมแซมห้องทันตกรรม ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (E-bidding ครั้งที่ ๓ วิธีคัดเลือก)

ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างรายงานผลการพิจารณาการจัดจ้าง คาดว่าจะลงนามในสัญญา

ภายใน วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เนื่องจากระยะเวลาก่อสร้าง ๑๘๐ วัน (กำหนดระยะเวลาเบิกจ่ายเงินภายใน ๓๐ กย. ๒๕๖๔) เมื่อลงนามสัญญาแล้ว จะขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน เสนอ อปสข.

พิจารณาอนุมัติ แจ้ง รพ. เร่งรัดดำเนินการ

## รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๔

### ความคืบหน้าการบริหารงบประมาณ

รายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างที่อยู่ในขั้นตอนการก่อสร้าง หัวหิน รายการครุภัณฑ์ ๑ รายการ ปรานบุรี รายการครุภัณฑ์ ๒ รายการ สิ่งก่อสร้าง ๑ รายการ สามร้อยยอด รายการครุภัณฑ์ ๔ รายการ กุยบุรี รายการสิ่งก่อสร้าง ๑ รายการ ประจวบฯ รายการครุภัณฑ์ ๒ รายการ ทับสะแก รายการครุภัณฑ์ ๔ รายการ บางสะพาน รายการสิ่งก่อสร้าง ๒ รายการ ให้รีบดำเนินการเนื่องจากล่าช้ากว่ากำหนด ผก ผู้บริหารติดตามกำกับ

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๓.๑ ติดตามความก้าวหน้าการบริหารงบประมาณ

- งบประมาณรายจ่ายประจำ ปี ๒๕๖๔ (งบดำเนินงาน งบอุดหนุน รายจ่ายอื่น)

นางจันทนา ศิริโยธิพันธุ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ รายงานความก้าวหน้าการบริหารจัดการ งบประมาณ รายจ่ายประจำ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ งบประมาณที่ สสจ.ประจวบคีรีขันธ์ ได้รับ จัดสรร รวมทุกรายการงบประมาณทั้งสิ้น ๑๗๒,๓๘๕,๘๕๔ บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๗๙,๗๖๑,๐๓๕.๗๕๕ คงเหลือ ๙๒,๖๒๔,๘๑๘.๒๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๒๗ ผลงานการเบิกจ่ายยังคงต่ำกว่าเป้าหมาย โดยส่วนที่เบิกจ่ายได้น้อย คือ รายการงบลงทุน

- การบริหารจัดการงบประมาณส่วนของ งบบุคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ความคืบหน้าการเบิกจ่าย งบบุคลากร (ฉ.๑๑/พตส./คตส./ชั้นสูตร/ประกันสังคมส่วนนายจ้าง/ไม่ทำเวชฯ) ได้รับจัดสรร รวมทุกรายการงบประมาณ ทั้งสิ้น ๒๕,๙๗๒,๒๓๙.๐๐บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๒๕,๓๑๘,๑๒๔.๐๐คงเหลือ ๖๕๔,๑๑๕.๐๐บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๔๘

- การบริหารจัดการงบประมาณ งบจัดสรรเฉพาะ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ความคืบหน้าการเบิกจ่าย ได้รับจัดสรร รวมทุกรายการงบประมาณ ทั้งสิ้น ๔,๔๖๑,๙๑๕.๐๐บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๑,๖๓๗,๐๒๐.๐๐บาท คงเหลือ ๒,๘๒๔,๘๙๕.๐๐บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๖๙

- การบริหารจัดการงบประมาณ งบดำเนินงานยุทธศาสตร์พื้นฐาน (แผนงาน/โครงการ)

ความคืบหน้าการเบิกจ่าย ได้รับจัดสรรงบประมาณมาทั้งสิ้น ๔,๒๕๖,๑๐๐.๐๐บาท เบิกจ่ายได้แล้วทั้งสิ้น ๒,๘๗๖,๔๑๕.๘๘บาท คงเหลือ ๑,๓๗๙,๖๘๔.๑๒บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๕๘

- การบริหารจัดการงบประมาณ งบดำเนินงานขั้นต่ำ (ค่าเช่าบ้าน/เช่าทรัพย์สิน/สาธารณูฯ)

ความคืบหน้าการเบิกจ่าย จังหวัดได้รับจัดสรรมา จำนวน ๕๐๖,๒๑๐.๐๐บาท เบิกจ่ายได้ เบิกจ่ายได้แล้วทั้งสิ้น ๕๐๖,๑๘๑.๒๑บาท คงเหลือ ๒๘.๗ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๙๙

### ประธาน

ขอให้แต่ละหน่วยงานเร่งรัดการก่อสร้างผูกพันและเบิกจ่ายเงินให้ทันเวลา

ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สสอ.	สรุปภาพรวมทุกแหล่งงบฯ (งบดำเนินงาน/จัดสรรเฉพาะ/เบิกแทนกัน/อุดหนุน)				
	จัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อนนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
หัวหิน	๔๐๙,๗๐๔.๗๐	๒๕๔,๘๓๓.๓๗	๐	๑๕๔,๘๗๑	๖๒.๒
ปราณบุรี	๓๐๔,๘๐๖.๘๔	๑๒๗,๖๖๘.๔๓	๐	๑๗๗,๑๓๘	๔๑.๘๙
สามร้อยยอด	๓๒๙,๖๖๙.๒๖	๑๘๒,๕๑๙.๖๗	๐	๑๔๗,๑๕๐	๕๕.๓๖
กุยบุรี	๒๒๔,๖๔๗.๕๑	๑๓๘,๔๑๕.๗๑	๐	๘๖,๒๓๒	๖๑.๖๑
เมืองประจวบฯ	๓๙๙,๘๕๐.๑๙	๑๗๐,๑๒๓.๑๙	๐	๒๒๙,๗๒๗	๔๒.๕๕
ทับสะแก	๒๒๕,๐๐๐.๐๐	๑๔๑,๐๐๙.๐๒	๐	๘๓,๙๙๐.๙๘	๖๒.๖๗
บางสะพาน	๓๐๔,๗๒๗.๔๖	๑๙๓,๘๒๔.๗๓	๐	๑๑๐,๙๐๓	๖๓.๖๑
บางสะพานน้อย	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๖๙,๙๗๒.๑๕	๐	๓๐,๐๒๗.๘๕	๘๔.๙๙
รวม	๒,๓๙๘,๔๐๕.๙๖	๑,๓๗๘,๓๖๖.๒๗	๐	๑,๐๒๐,๐๓๙.๖๙	๕๗.๔๗

ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณ โรงพยาบาล

โรงพยาบาล	สรุปภาพรวมทุกแหล่งงบฯ (งบดำเนินงาน/จัดสรรเฉพาะ/เบิกแทนกัน/อุดหนุน)				
	จัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อนนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
หัวหิน	๓๑๒,๒๐๐	๑๖๐,๐๐๐	๐	๑๕๒,๒๐๐	๕๑.๒๕
ปราณบุรี	๒๒๙,๐๔๐	๑๓๙,๙๔๐	๐	๘๙,๑๐๐	๖๑.๑๐
สามร้อยยอด	๑๔๙,๘๐๐	๖๘,๕๐๐	๐	๘๑,๓๐๐	๔๕.๗๓
กุยบุรี	๒๒๔,๑๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๐	๑๒๔,๑๐๐	๔๔.๖๒
เมืองประจวบฯ	๖๖๗,๘๐๐	๓๖๔,๙๕๐	๐	๓๐๒,๘๕๐	๕๔.๖๕
ทับสะแก	๓๔๕,๓๐๐	๑๓๐,๐๐๐	๐	๒๑๕,๓๐๐	๓๗.๖๕
บางสะพาน	๓๙๘,๙๕๕	๑๙๖,๖๔๐	๐	๒๐๒,๓๑๕	๔๙.๒๙
บางสะพานน้อย	๑๔๕,๖๐๐	๘๔,๖๐๐	๐	๖๑,๐๐๐	๕๘.๑๐
รวม	๒,๔๗๒,๗๙๕	๑,๒๔๔,๖๓๐	๐	๑,๒๒๘,๑๖๕	๕๐.๓๓

**ประธาน** การเบิกจ่ายงบประมาณส่วนของงบบระบบสุขภาพปฐมภูมิ (PCC) ยังไม่มีโรงพยาบาลใดเบิกจ่าย ขอให้เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในเดือนหน้า ( กรกฎาคม ๒๕๖๔ )

**มติที่ประชุม** รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๓.๒ สถานะการเงินการคลัง

**นางจันทนา ศิริโยธินันท์** รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ รายงานสรุปสถานการณ์

การเงินการคลังของหน่วยบริการ ในภาพของจังหวัด สูงสุดอยู่ที่ระดับ ๑ ได้แก่ รพ.หัวหิน และ

รพ.บางสะพานน้อย ส่วนเงินบำรุงที่ติดลบ ได้แก่ รพ.หัวหิน รพ.ประจวบฯ และ รพ.บางสะพาน  
รายละเอียดตามตาราง ที่นำเสนอ

หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC	NI+ Depleciation	Risk Scoring	EBITDA	HMBRD
	(1.5)	(1)	(0.8)					
หัวหิน,รพท.	๑.๕๙	๑.๓๐	๐.๖๐	๑๒๙,๕๙๙,๙๔๕.๘๙	๑๑๐,๔๘๕,๒๘๓.๑๗	๑	๑๖๔,๔๓๘,๘๙๘.๒๒	-๘๘,๘๕๒,๖๘๐.๑๑
ประจวบคีรีขันธ์,รพท.	๑.๖๑	๑.๔๙	๐.๙๓	๑๐๖,๖๙๗,๕๘๘.๖๘	๓๘,๗๓๒,๖๐๗.๔๗	๐	๔๕,๗๔๑,๙๓๓.๖๓	-๑๒,๗๕๖,๐๒๓.๘๘
บางสะพาน,รพช.	๑.๔๓	๑.๓๓	๐.๖๓	๔๔,๐๓๑,๙๖๘.๒๗	๑๘๑,๗๑๙,๕๗๔.๓๙	๒	๖๐,๒๑๖,๔๖๗.๓๙	-๓๗,๕๙๐,๐๖๙.๑๐
สามร้อยยอด,รพช.	๔.๙๐	๔.๗๓	๔.๒๙	๑๐๐,๘๒๕,๙๓๕.๔๕	๑๘,๑๙๘,๖๕๗.๐๑	๐	๒๐,๕๘๗,๔๖๑.๖๙	๘๕,๐๘๓,๑๓๐.๕๔
ทับสะแก,รพช.	๑.๗๑	๑.๖๖	๑.๓๓	๒๒,๒๔๑,๐๙๘.๖๑	๒๔,๗๗๙,๘๒๔.๐๑	๐	๒๖,๑๘๑,๗๒๗.๙๓	๑๐,๕๐๐,๙๖๖.๑๑
ปราณบุรี,รพช.	๑.๕๒	๑.๓๙	๑.๐๕	๑๘,๑๖๖,๘๓๒.๙๒	๑๗,๘๔๒,๙๑๙.๕๑	๐	๒๑,๑๕๘,๕๐๓.๙๖	๑,๖๖๕,๙๒๕.๔๔
บางสะพานน้อย,รพช.	๑.๔๗	๑.๓๓	๑.๒๒	๑๒,๘๒๓,๓๓๒.๙๔	๔,๒๙๐,๗๒๒.๓๐	๑	๖,๗๒๗,๔๘๙.๕๔	๕,๙๖๔,๕๕๗.๐๔
กุยบุรี,รพช.	๑.๘๒	๑.๗๓	๑.๓๓	๑๙,๕๘๗,๗๙๓.๒๗	๑๒,๖๖๓,๐๘๖.๖๕	๐	๑๔,๕๔๘,๗๐๕.๗๗	๗,๙๗๙,๖๘๙.๗๑

ฝากทุกโรงพยาบาลควบคุมกำกับการใช้งบประมาณ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม**

๓.๔ ผลการดำเนินงานตามประกาศ OKRs นพ.สสจ. Q๒-๒๕๖๔ (๑ มี.ค. – ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๔)

**นางสาวสุนิสา ลิสกุลรักษ์** นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ นำเสนอสรุปผล

การดำเนินงานตามประกาศ OKRs นพ.สสจ. Q๒-๒๕๖๔ เรื่อง “**Fee schedule**”

- ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จ่ายตามรายการกรณี Fee schedule ปี ๒๕๖๔  
ภาพเขต ข้อมูลตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๓ – ๒๕ มิ.ย.๒๕๖๔ คัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน ๗,๑๙๗ ครั้ง ได้รับชดเชย ๑,๘๐๙,๐๐๐ บาท ANC จำนวน ๕,๘๔๑ ครั้ง ได้รับชดเชย ๓,๑๘๖,๐๐๐ บาท ANC ทันตกรรม จำนวน ๑,๑๙๘ ครั้ง ได้รับชดเชย ๕๙๙,๐๐๐ บาท Ultrasound จำนวน ๑,๗๐๑ ครั้ง ได้รับชดเชย ๖๘๐,๔๐๐ บาท เคลือบฟลูออไรด์ในเด็ก อายุ ๔-๑๒ ปี จำนวน ๒๒,๙๖๑ ครั้ง ได้รับชดเชย ๒,๒๙๖,๑๐๐ บาท เคลือบหลุมร่องฟันในเด็กนักเรียน ๖-๑๒ ปี จำนวน ๙,๒๓๒ ครั้ง ได้รับชดเชย ๒,๓๐๘,๐๐๐ บาท

**นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง** นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ฯ นำเสนอสรุปผล

การดำเนินงานตามเกณฑ์ Smart Hospital มีโรงพยาบาล ๔ แห่ง ที่สามารถดำเนินการได้ครบถ้วนตามเกณฑ์ทุกข้อที่กำหนด คือ ๑) มีช่องทางให้ผู้รับบริการสามารถจองคิวออนไลน์เพิ่มขึ้น อย่างน้อย ๑ บริการ ๒) มีระบบส่งการรักษาทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยผู้ให้การรักษา และ ๓) มีระบบ e-payment รูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง รายละเอียดผลการดำเนินงานตามตาราง

เกณฑ์	หัวหิน	ปราณบุรี	สามร้อยยอด	กุยบุรี	ประจวบ	ทับสะแก	บางสะพาน	บางสะพานน้อย
มีช่องทางรับบริการผ่านทางระบบ online อย่างน้อย ๑ บริการ	In progress	√	√	In progress	In progress	√	In progress	√
		(คลินิก OPD พิเศษ)	(ทันตฯ/แผนไทย)			(ทันตฯ/แผนไทย/กายภาพ)		
มีระบบสั่งการรักษาทงอิเล็กทรอนิกส์โดยผู้ให้การรักษา (CPOE)	√	√	√	√	√	√	√	√
มีระบบ e-payment	√	√	√	In progress	√	√	√	√
	(บัตรเครดิต/ QR Code/ เลขบัญชี)	(เลขบัญชี)	(เลขบัญชี)		(QR Code)	(QR Code)	(บัตรเครดิต)	(QR Code)

นางนภาพร โดมทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ นำเสนอสรุปผลการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยรูปแบบ DPACpk Keto ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ดังนี้

อำเภอ	กลุ่มเสี่ยง	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและติดตามรอบ ๑ เดือน	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและติดตามรอบ ๓ เดือน	รพ.สต./รพ. (แห่ง)
	จากการคัดกรอง			
หัวหิน	๓๓๒๙	๓๔๘	๓๔๘	๒
ปราณบุรี	๓๒๓๖	๔๔๓	๔๔๓	๗
สามร้อยยอด	๒๑๗๖	๕๓๙	๔๖๔	๙
กุยบุรี	๑๕๑๒	๔๓๐	๔๓๐	๑๑
เมือง	๓๘๕๐	๖๖๑	๔๒๐	๑๐
ทับสะแก	๑๔๙๙	๓๔๑		
บางสะพาน	๓๔๑๐	๕๓๑	๔๖๐	๑๒
บางสะพานน้อย	๑๕๑๔	๕๓๐	๔๙๑	๗
<b>รวม</b>	<b>๒๐,๕๒๖</b>	<b>๓,๘๒๓</b>	<b>๓,๐๕๖</b>	<b>๕๘</b>

ในส่วนของผลงาน ลด ละ เลิกบุหรี่ โดย อสม.ช่วยกวดจุด มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

ลำดับ	โรงพยาบาล	คลินิก	การบำบัด				
		อดบุหรี่	รับเข้าการบำบัด (ราย)	อยู่ระหว่างการบำบัด(ราย)	Drop out (ราย)	บำบัดครบโปรแกรม(ราย)	ร้อยละบำบัดครบโปรแกรม
๑	รพ.หัวหิน	มี	๒๓	๘	๗	๘	๓๔.๗๘
๒	รพ.ปราณบุรี	มี	๕	-	๓	๒	๔๐
๓	รพ.สามร้อยยอด	มี	๒๙	๙	๒	๑๘	๖๒.๐๗
๔	รพ.กุยบุรี	มี	๖	๒	๔	๐	๐
๕	รพ.ประจวบคีรีขันธ์	มี	๖	๑	๔	๑	๑๖.๖๗
๖	รพ.ทับสะแก	มี	๑๕	๔	๔	๗	๔๖.๖๗
๗	รพ.บางสะพาน	มี	๑๗	๕	๘	๔	๒๓.๕๓
๘	รพ.บางสะพานน้อย	มี	๒๘	๑๐	๘	๑๐	๓๕.๗๑
	<b>รวม</b>	<b>ครบ</b>	<b>๑๒๙</b>	<b>๓๙</b>	<b>๔๐</b>	<b>๕๐</b>	<b>๓๘.๗๖</b>

นางเพ็ชรรัตน์ ตั้งตระกูลพงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ นำเสนอ  
สรุปผลการดำเนินงาน “คนไทยทุกคนครอบครัว มีหมอประจำตัว ๓ คน” ดังนี้

อำเภอ	จำนวนประชากร ในเขต รับผิดชอบ	หมอมคนที ๑ (อสม.)		หมอมคนที ๒ (หมอมอนามัย) ทีบบนทีกแล้ว	หมอมคนที ๓ (หมอม FM/MD) ทีบบนทีกแล้ว	จำนวนหลังคาเรือน		
		จำนวน	บ้นทีก			จำนวน	บ้นทีก	ร้อยละ
หัวหิน	๗๖,๔๑๙	๑,๐๖๑	๔๓๓	๕๕	๗	๓๐,๖๐๓	๔,๕๓๗	๑๔.๘๓
ปราณบุรี	๔๘,๗๓๒	๑,๐๗๔	๗๔๖	๔๑	๔	๑๖,๒๗๙	๑๑,๓๑๔	๖๙.๕
สามร้อยยอด	๔๑,๗๖๒	๗๒๒	๖๐๐	๓๑	๔	๑๒,๔๘๒	๖,๗๓๙	๕๓.๙๙
กุยบุรี	๓๕,๔๓๔	๕๐๗	๔๖๔	๔๐	๔	๑๒,๒๖๙	๗,๖๖๔	๖๒.๔๗
เมืองฯ	๗๒,๓๘๗	๑,๑๕๖	๒๘๔	๖๘	๘	๒๕,๑๔๗	๑,๕๒๓	๖.๐๖
ทับสะแก	๔๒,๓๖๑	๗๗๓	๖๖๕	๕๑	๔	๑๓,๘๘๙	๘,๖๔๘	๖๒.๒๗
บางสะพาน	๕๘,๐๕๖	๑,๓๓๑	๑,๑๓๑	๖๔	๖	๒๒,๗๑๗	๑๔,๐๗๐	๖๑.๙๔
บางสะพานน้อย	๓๐,๒๑๒	๕๗๖	๔๕๔	๒๔	๓	๑๑,๓๘๖	๖,๑๗๘	๕๔.๒๖
<b>รวม</b>	<b>๔๐๕,๓๖๓</b>	<b>๗,๒๐๐</b>	<b>๔,๗๗๗</b>	<b>๓๗๔</b>	<b>๔๐</b>	<b>๑๔๔,๗๗๒</b>	<b>๖๐,๖๗๓</b>	<b>๔๑.๙๑</b>

นางสาวศิริพร สัตถภาพร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ นำเสนอสรุปผลการดำเนินงาน “โคก หนองนา โมเดล” อำเภอมีแผนการจัดตั้ง โครงการโคก หนองนา โมเดล แล้วทุกอำเภอ ยกเว้นอำเภอบางสะพานน้อย ดังนี้

๑. อำเภอหัวหิน : รพ.สต.บ้านแพรงตระคร้อ
๒. อำเภอปราณบุรี : รพ.สต.ปราณบุรี
๓. อำเภอสามร้อยยอด : รพ.สต.สามร้อยยอด
๔. อำเภอกุยบุรี : รพ.สต.โป่งกระสัง
๕. อำเภอเมืองฯ : สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ กม. ๕
๖. อำเภอทับสะแก : รพ.สต. นาหูกวาง
๗. อำเภอบางสะพาน : รพ.สต. บ้านหนองตาจำ
๘. อำเภอบางสะพานน้อย : กำลังพิจารณา

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ แผนปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

เดือน กรกฎาคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

นางสุกัญญา เจียรวานานท์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมฯ นำเสนอแผนปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔ ข้อมูลดังตาราง

ครั้งที่	วันที่	สถานที่	หมายเหตุ
๒๒/๒๕๖๔	วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔	ม.๕ บ้านเนินแก้ว ต.อ่าวน้อย อ.เมือง	เลื่อน
๒๓/๒๕๖๔	วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔	ม.๕ บ้านบึงนคร ต.บึงนคร อ.หัวหิน	งด
๒๔/๒๕๖๔	วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔	ม.๑๑ บ้านเขามัน ต.ชัยเกษม อ.บางสะพาน	
๒๕/๒๕๖๔	วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔	ม.๗ บ้านรวมไทย ต.หาดขาม อ.กุยบุรี	
๒๖/๒๕๖๔	วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔	ม.๘ บ้านป่าหมาก ต.ศาลาลัย อ.สามร้อยยอด	
๒๗/๒๕๖๔	วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔	ม.๑บ้านเขาเจ้า ต.เขาเจ้า อ.ปราณบุรี รพ.ค่ายฯ	

หลังจากเสร็จจากการออกหน่วย สสจ.ปข., นายกเหล่ากาชาดจังหวัดฯ, สถานีกาชาดหัวหินเฉลิมพระเกียรติฯ จะลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์ของมูลนิธิ พอ.สว. จำนวน ๒ คน เพื่อมอบชุดยาสามัญประจำบ้านและถุงยังชีพ ขอให้ผู้รับผิดชอบงาน พอ.สว. รพ./สสอ. ประสานผู้ป่วยในการลงเยี่ยม

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### **๔.๒ การตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๒/๒๕๖๔**

นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ แจ้งข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๕ ในการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ ดังนี้

๑. ชื่นชมการดำเนินการงานสุขภาพมารดาและทารก ทำได้ดี ไม่มีการเสียชีวิตมารดาและทารก ขอให้รักษาคุณภาพการทำงานด้านสุขภาพมารดาและทารกให้ได้อย่างต่อเนื่อง
๒. ประเด็นราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ขอให้ติดตามผลลัพธ์ทางสุขภาพที่เป็นรูปธรรม โดยเฉพาะในกลุ่มโรคที่น่าสนใจ และผลลัพธ์ด้านการเงินจากการให้บริการสุขภาพในเรือนจำร่วมด้วย
๓. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง โดยใช้กระบวนการ Ketogenic Diet ขอให้ติดตามผลการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ว่ามีผลลัพธ์เป็นอย่างไรในแต่ละระยะ
๔. ด้านการเงินการคลัง ในภาพรวมสามารถดำเนินการให้ Net-Income เป็นบวกได้ ซึ่งเป็นเรื่องที่ดี ขอให้รักษาสภาพการเงินที่ดีต่อเนื่องต่อไป
๕. การดำเนินงาน OSCC ซึ่งมีการให้บริการแบบ One Stop Service Online ขอให้ติดตามผลลัพธ์ว่ามีผู้ใช้บริการเป็นไปตามเป้าหมายที่ต้องการหรือไม่ อย่างไร
๖. การขับเคลื่อนนโยบายกัญชา ขอให้ทบทวนปัญหาและความท้าทายของการขับเคลื่อนนโยบายกัญชา ว่าปัญหาที่แท้จริงคืออะไร และควรสนับสนุนให้บุคลากรโดยเฉพาะแพทย์มีทัศนคติและข้อมูลเชิงวิชาการที่น่าเชื่อถือของการใช้น้ำมันกัญชาทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มทางเลือกในการให้บริการผู้ป่วยมากขึ้น
๗. การดำเนินงานด้าน COVID -๑๙ ซึ่งจังหวัดดำเนินการได้ดี ขอให้รวบรวมบทเรียน/ความสำเร็จมาถ่ายทอดเป็นเรื่องเล่า บทเรียนจากการทำงานเพื่อการเรียนรู้และยกระดับการดำเนินงานต่อไป หลังจากสถานการณ์ระบาดของโรค COVID - ๑๙ ดีขึ้น ทีมควรทบทวนระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC) ของจังหวัด เพื่อให้มีรูปแบบของระบบงานที่ดี และสามารถทำงานได้อย่างถูกต้องยิ่งขึ้น
๘. การดำเนินการ พขอ. เสนอเพื่อให้พิจารณาประเด็นที่เป็น Non-Health Based ซึ่งส่งผลต่อ



ผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดี ชีงการดำเนินการในลักษณะเช่นนี้จะต้องอาศัยการมีส่วนร่วมจากภาคี เครือข่ายหลากหลายภาคส่วน

๘. ข้อเสนอการทำงานสาธารณสุขควรวัดเป้าหมายและทิศทางการพัฒนาของจังหวัดร่วมด้วย เพื่อ ออกแบบภารกิจของงานด้านสุขภาพที่สามารถสนับสนุนวิสัยทัศน์ของจังหวัดได้ โดยดำเนินการให้มีความสอดคล้องเชื่อมโยงกันทั้ง National Police และ Local Priority และพิจารณาให้มีความ คุ่มค่ากับการลงทุน ตลอดจนมีความสมดุลกันระหว่างความต้องการของพื้นที่กับนโยบายการพัฒนา ระดับจังหวัดและระดับประเทศ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๓ ข้อมูลการลงพิกัดกลุ่มเปราะบางผ่าน แอปพลิเคชัน “พันภัย” จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

**นางเพ็ชรรัตน์ ตั้งตระกูลพงษ์** นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบ บริการ แจ้งที่ประชุม เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้ อสม. (หมอคนที่ ๑) และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (หมอคนที่ ๒) ทุกพื้นที่ในจังหวัด ดำเนินการแจ้งพิกัดข้อมูล กลุ่มเปราะบาง ในแอปพลิเคชัน “พันภัย” เพื่อค้นหาผู้ป่วยผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วย ติดเตียง ให้ได้รับการดูแล ติดตามช่วยเหลือ ให้คำปรึกษา - สภากาชาดไทยจะจัดส่งชุดธารน้ำใจไปยัง รพ.สต. และหน่วยงานที่ลงพิกัด

1. ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ คือ ผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ติดบ้าน ติดเตียง หรือมีความ บกพร่องทางการเคลื่อนไหว
2. ผู้ป่วยติดเตียง คือ ผู้ป่วยติดเตียงที่อายุน้อยกว่า ๖๐ ปี
3. ผู้พิการที่ไม่สามารถหลบหนีภัยได้ คือ ผู้พิการที่มีความบกพร่องทางการเคลื่อนไหว ผู้พิการที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้

หมายเหตุ บุคคลกลุ่ม ๑-๓ หากอยู่ลำพัง ไม่มีบุตรหลานหรือผู้ดูแล ให้ระบุในช่องว่าเป็น “คนไร้ที่พึ่ง”

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๓ ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

**นางเพ็ชรรัตน์ ตั้งตระกูลพงษ์** นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบ บริการ แจ้งที่ประชุม เป้าหมายการพัฒนาคุณภาพ

HA - รพ.หัวหิน, รพ. สามร้อยยอด, รพ.ทับสะแก อ่างสภภาพ

- รพ.บางสะพานน้อย, รพ.กุยบุรี Accredited
- รพ.ประจวบฯ, รพ.บางสะพาน, รพ.ปราณบุรี Reaccredited

LAB MOPH Standard ขอรับรองทุกรพ.

RA X-Ray MOPH Standard ขอรับรองทุกรพ.

QA ประเมินตนเอง, ประเมินคร่อมสายงาน ผ่านระดับ ๔ = ๑๐ % และประเมินโดยเครือข่ายฯ ผ่านระดับ ๓ (ทุกหน่วยงาน)

#### มาตรการ

- ๑.พัฒนากลไกและระบบการประกันคุณภาพจากองค์กรหน่วยงานภายนอก
- ๒.ส่งเสริมการพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
- ๓.เสริมสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้
- ๔.เสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ทีมพี่เลี้ยงระดับจังหวัดและอำเภอคุณภาพระดับจังหวัดและอำเภอ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา  
ไม่มี

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องจากอำเภอ  
ไม่มี

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

๗.๑ รายชื่อแพทย์ที่ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหน่วย  
บริการประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ ให้มีผลตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

นายพงษ์พันธ์ รัตนธรรมวัฒน์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ นำเสนอข้อมูล

- ๑) แพทย์ที่ ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ  
ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ ให้มีผลตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๘ ราย ที่ให้มีผลตั้งแต่ ๑  
สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๔ ราย ที่ให้มีผลตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ราย ที่ให้มีผลตั้งแต่ ๑  
กันยายน ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ราย และที่ให้มีผลตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ราย
- ๒) แพทย์ที่ขอยกเลิก รับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหน่วย  
บริการ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ ให้มีผลตั้งแต่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ราย และวันที่ ๑  
กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ราย

มติที่ประชุม อนุมัติเห็นชอบ

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๑๐น.



(นายวรวัฒน์ แดงอ่อน)  
เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม