รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๔
วันศุกร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕
เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

.....

ผู้เข้าประชุม

๑.	นายวรา	เศลวัตนะกุล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๒.	นางจันทนา	ศิริโยธิพันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
๓.	นายคมสัน	ไชยวรรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
๔.	นางจารุรัตน์	พัฒน์ทอง	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๕.	นางสุมา	เหมทัต	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๖.	นายอุดมศักดิ์	แสงวณิช	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์
๗.	นายจิรพัฒน์	อ่อนเกตุผล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน
๘.	นายดำรงรักษ์	ชูไพฑูรย์	รก. ผอ.รพ.ปราณบุรี
๙.	นางสาววศินี	วีระไวทยะ	รก. ผอ.รพ.สามร้อยยอด
๑๐.	นายวิทยา	โปธาสินธุ์	รก. ผอ.รพ.กุยบุรี
๑๑.	นางสุภาภรณ์	ภมรสูตร	ผอ.รพ.ทับสะแก
๑๒.	นายเชิดชาย	ชยวัฒโฑ	ผอ.รพ.บางสะพาน
๑๓.	นายสมพงษ์	พัฒนกิจไพโรจน์	ผอ.รพ.บางสะพานน้อย
๑๔.	นายเจนวิท	ผลิศักดิ์	รก.สสอ.หัวหิน
๑๕.	นายทักษ์	จันทร์ชูกลิ่น	สสอ.ปราณบุรี
๑๖.	นายสำราญ	เพ็งสวัสดิ์	สสอ.สามร้อยยอด
๑๗.	นายสุขุม	ทัศนา	รก. สสอ.กุยบุรี
๑๘.	นายเรวัฒน์	สุขหอม	สสอ.เมืองประจวบคีรีขันธ์
๑๙.	นางเรณู	พิมพ์สอ	แทน สสอ.ทับสะแก
๒๐.	นายเจริญ	เจริญลักษณ์	สสอ.บางสะพาน
๒๑.	นายสมวงศ์	ประพันธ์วงศ์	สสอ.บางสะพานน้อย
๒๒.	นางเบญจวรรณ	ยอดเชื้อ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๓.	นางสาวสุนิสา	ลิสกุลรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๔.	นายนายธีรดนย์	พงษ์เพชร	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๕.	นางสมเนตร	ทองอยู่	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒๖.	นางเพ็ชรัตน์	ตั้งตระกูลพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๒๗.	นางสาวเรณู	เมืองเกลี้ยง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๘.	นางสุกัญญา	เจียรวนานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๒๙.	นายเลิศเชาว์	สุทธาพานิช	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๐.	นางสาวศิริพร	สัตถาพร	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๑.	นางนภาพร	โดมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและยาเสพติด

๓๒. นายพงศ์พันธ์	รัตนาธรรมวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๓. นายมนตรี	สุนทโรวิทย์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๓๔. นางจันทิรา	โกมล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๕. นายวรวัฒน์	แตงอ่อน	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๓๖. นางสุวัชรีย์	เดชาธรรมร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓๗. นางสาวนัทธมน	สมสร้าง	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๘. นางสาวยุวดี	จ่าบาล	นักจัดการงานทั่วไป
๓๙. นางสาวกมลชนก	เลิศอนันต์ปรีชา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๔๐. นายกิตติพงษ์	อังอำนวยโชค	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๔๑. นายวรวิทย์	แซ่ซิ้ม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๔๒. นางสาวนุจรี	ยะก๊บ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๔๓. นางพรทิพย์	อุไรรัตน์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๔๔. นายดำรงค์ศักดิ์	เชื้อแถว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

<u>วาระก่อนการประชุม</u>

๑. ร่วมแสดงความยินดีในโอกาส จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้รับพระราชทาน ถ้วยรางวัลจาก ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ประเภทจังหวัด TO BE NUMBER ONE ระดับต้นแบบเงิน ระดับประเทศ

๒. มอบเกียรติบัตรและโล่รางวัลโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ดีเด่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ด้วยกรมควบคุมโรค โดยกองโรคไม่ติดต่อ มีการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปีละ ๒ ครั้ง โดยประเมินกระบวนการดำเนินงานด้วยการประเมินตนเอง และประเมินผลลัพธ์โดยใช้ข้อมูลจาก DATA Center พร้อมกันทั่วประเทศ แบ่งผลการประเมิน เป็น ๔ ระดับ ได้แก่ ระดับพื้นฐาน ระดับดี ระดับดีมาก และระดับดีเด่น โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ NCD Clinic Plus ระดับดีเด่น รับเกียรติบัตรจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.สามร้อยยอด รพ.ทับสะแก และ รพ.สามร้อยยอด ได้รับคัดเลือกเป็นตัวแทน เขตสุขภาพที่ ๕ เข้าร่วมนำเสนอผลงาน NCD Clinic Plus Award ประจำปี ๒๕๖๔ กระทรวงสาธารณสุข จึงมอบโล่รางวัลชนะเลิศระดับเขต ให้ รพ.สามร้อยยอด เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจแก่ทีมงาน NCD

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

<u>ประธาน</u> มีแจ้งที่ประชุม ๒ ประเด็น ดังนี้

๑. ข้อมูลอุบัติเหตุหมู่ช่วงเทศกาลปีใหม่ “๗ วันอันตราย” ปี ๒๕๖๕ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ – ๔ มกราคม ๒๕๖๕ มีผู้ได้รับบาดเจ็ดทั้งหมด ๒๒๒ ราย Admit ๓๗ ราย เสียชีวิต ๖ ราย จากสถานการณ์ที่เกิดขึ้น ทำให้ผลงานไม่ผ่านตัวชี้วัดของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ที่ตั้งเป้าหมายไว้ไม่เกิน ๕ ราย ส่วนเป้าหมายของประเทศเป้าหมาย ๖ ราย ส่วนใหญ่เกิดจากจักรยานยนต์

๒. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙

- แนวโน้มพบผู้ติดเชื้อยืนยัน ผู้ป่วยอาการหนัก ผู้เสียชีวิตลดลง พบสัญญาณการเพิ่มขึ้นของผู้ติดเชื้อเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดพร้อมกับการเดินทางต่างจังหวัดในช่วงเทศกาลปีใหม่ โดยเฉพาะจังหวัด

ท่องเที่ยว และจังหวัดที่มีผู้เดินทางกลับภูมิลำเนาจำนวนมาก เช่น ชลบุรี อุดรธานี อุบลราชธานี ภูเก็ต เชียงใหม่ และจังหวัดเมืองรอง

- พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในร้านอาหารกึ่งผับ หลายแห่งรับลูกค้าจนแออัดและไม่ปฏิบัติตามมาตรการ Covid-Free Setting ขาดการควบคุมกำกับของเจ้าของร้าน เน้นจังหวัดบังคับใช้กฎหมาย
- สื่อสารประชาชนกลับจากต่างจังหวัดให้เฝ้าสังเกตอาการตนเอง อย่างน้อย ๑๔ วัน และ WFH ในสัปดาห์แรกพร้อม ตรวจ ATK อย่างน้อย ๒ ครั้งห่างกัน ๓ วัน โดยเฉพาะผู้ที่เดินทางด้วยขนส่งสาธารณะนานกว่า ๔ ชั่วโมง หรือไปใน สถานที่มีคนรวมกลุ่มจำนวนมาก
- แจ้ง รพ.ศ/รพ.ท./รพช. และรพ.สต. ฉีดวัคซีนให้กับกลุ่ม ๖๐๘ ในคลินิกโรคเรื้อรัง, ANC รวมทั้งแจ้ง อสม.ช่วยสื่อสาร เพื่อรับการฉีดวัคซีน ทั้งผู้ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีน และ Booster dose รวมทั้งเฝ้าระวังตรวจคัดกรองบุคลากรในรพ. โดยเฉพาะผู้ที่เดินทางไปต่างจังหวัด หรือร่วมกิจกรรมที่มีคนรวมกันจำนวนมาก หรือไปร้านอาหารที่ดื่มสุรา

<u>มาตรการและข้อเสนอแนะ</u>

- เน้นบังคับใช้กฎหมาย
- สื่อสารกับประชาชนที่กลับจากต่างจังหวัดให้สังเกตอาการตัวเอง อย่างน้อย ๑๔ วัน และ Work from Home ในสัปดาห์แรก พร้อมตรวจ ATK อย่างน้อย ๒ ครั้ง ห่างกัน ๓ วัน โดยเฉพาะคนที่เดินทางด้วยขนส่งสาธารณะนานกว่า ๔ ชม. หรือไปในที่ที่มีคนรสมกลุ่มกันเป็นจำนวนมาก
- สื่อสารประชาสัมพันธ์สร้างความตระหนักตามมาตรการ Universal Prevention ให้ปฏิบัติให้เป็นปกติวิสัย และสามารถดูแลตัวเองได้ ทั้งการเฝ้าระวังสังเกตอาการ การเข้ารับการตรวจหาเชื้อกรณีมีอาการ การกักตัวกรณีเป็น HRC หรือติดเชื้อ แบบ HQ หรือ HI
- จัดมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) เน้นตลาด ร้านอาหาร สถานประกอบการ ทั้ง Universal Prevention และ การเฝ้าระวังด้วย ATK
- เตรียมมาตรการรองรับการรักษาพยาบาล ทั้ง สถานพยาบาล, HI, CI, FAI
- เร่งรัดการฉีดวัคซีนให้กับกลุ่ม ๖๐๘ ในคลินิกโรคเรื้อรัง, คลินิก ANC รวมทั้งแจ้ง อสม.ช่วยสื่อสาร เพื่อรับการฉีดวัคซีน ทั้งเข็มแระ และเข็มบูสเตอร์

<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ วันศุกร์ที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

<u>นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง</u> นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔ วันพุธที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีทั้งหมด ๒๐ หน้า ได้นำขึ้นเว็ปไซต์ของ สสจ. และส่งให้คณะกรรมการฯ ตรวจสอบ ทางกลุ่มไลน์ “คปสจ.ประจวบฯ” แล้ว เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ จึงนำเรียนที่ประชุมเพื่อให้การรับรองรายงานการประชุม

<u>มติที่ประชุม</u> รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีข้อแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ วันศุกร์ที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

๓.๑ ติดตามความก้าวหน้าการบริหารงบประมาณงบประมาณ

<u>งบลงทุน Non UC (งบลงทุนผูกพันข้ามปี / งบลงทุนปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕)</u>

<u>นายคมสัน ไชยวรรณ์</u> นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แจ้งความก้าวหน้าการบริหารจัดการงบงบลงทุนผูกพันข้ามปี ปี ๒๕๖๓ และงบลงทุนปี ๒๕๖๔ ดังนี้

งบลงทุน ปี ๒๕๖๓ งานก่อสร้าง (งบผูกพัน) จำนวน ๑ รายการ

๑. อาคารผู้ป่วยใน ๕ ชั้น รพ.บางสะพาน จำนวน ๑ หลัง วงเงินก่อสร้าง ๘๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท งบผูกพันปี ๖๓-๖๕ 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 อยู่ระหว่างก่อสร้างงานงวดที่ ๗ เป็นไปตามสัญญา

งบลงทุน โรงพยาบาลหัวหิน ปี ๒๕๖๓ งานก่อสร้าง จำนวน ๑ รายการ

๑. อาคารอุบัติเหตุ-บำบัดรักษาและห้องประชุม เป็นอาคาร คสล.๖ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๙,๖๘๓ ตารางเมตร จำนวน ๑ หลัง

ความก้าวหน้า - อยู่ระหว่างก่อสร้างงานงวดที่ ๓ เบิกจ่ายแล้ว ๒ งวดงาน เงินที่ได้รับจัดสรรมาแล้วในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และ ๒๕๖๕ สามารถใช้ได้ ๘ งวดงาน

งบลงทุนปี ๒๕๖๔ รายการสิ่งก่อสร้าง (งบผูกพัน)

๑. อาคารผู้ป่วยนอก รพ.ปราณบุรี เป็นอาคาร คสล.๕ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๙,๗๙๖ ตารางเมตร วงเงิน ๑๘๑,๒๓๒,๖๐๐ บาท เริ่มสัญญาวันที่ ๒๔ ก.ย. ๒๕๖๔ สิ้นสุดสัญญาวันที่ ๑๕ ก.ค.๒๕๖๖

ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างก่อสร้างงวดงานที่ ๑ เจาะเสาเข็ม การก่อสร้างถือว่าล่าช้า ได้ทำหนังสือเร่งรัดผู้รับจ้างไปแล้ว

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 อยู่ระหว่างผู้รับจ้างส่งงาน งวดที่ ๔,๕,๖ (ส่งพร้อมกัน)

งบลงทุนปี ๒๕๖๕ รายการสิ่งก่อสร้าง (งบปีเดียว)

๑. อาคารส่งเสริมสุขภาพและอเนกประสงค์ รพ.กุยบุรี จัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก ตาม ว.๘๔๕

ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างเสนอผู้มีอำนาจเห็นชอบผู้ชนะ เว้นวรรคอุทธรณ์ ๗ วัน

งบลงทุนปี ๒๕๖๕ รายการครุภัณฑ์

๑. เครื่องดมยาสลบพร้อมเครื่องช่วยหายใจและเครื่องตรวจวัดคาร์บอนไดออกไซด์และยาดมสลบในลมหายใจออก สำหรับการผ่าตัดทั่วไป รพ.บางสะพาน วิธี E-bidding ระยะเวลา ส่งมอบ ๙๐ วัน หลังลงนามสัญญา

ความก้าวหน้า อยู่ระหว่าง ผู้รับจ้างเข้ามาทำสัญญา ๗ ม.ค. ๖๕

ประธาน ฝากผู้บริหารหน่วยงานที่ได้รับงบประมาณ ช่วยกำกับดูแลและบริหารให้เป็นไปตามงวดงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

- **งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบผูกพันข้ามปี และงบฯ ปี ๒๕๖๕)**

นางจันทนา ศิริโยธิพันธุ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

(งบค่าเสื่อม) ข้อมูล ณ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕

ปี ๒๕๖๓

ข้อมูลภาพรวมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ณ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ เบิกจ่ายแล้ว ๓๒๕ รายการ วงเงิน ๔๗,๘๓๗,๕๓๑ บาท มีรายการที่อยู่ระหว่างบริหารสัญญา ๑ รายการ วงเงิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ดังนี้

- ปรับปรุงซ่อมแซมห้องทันตกรรม ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท รพ.ทับสะแก (E-bidding ครั้งที่ ๓ วิธีคัดเลือก) สัญญาเลขที่ ๖๓๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ ก.ย.๒๕๖๔ วงเงิน ๑,๙๙๘,๐๐๐ บาท ๕ งวดงาน สิ้นสุด ๑๔ มี.ค.๒๕๖๕ สปสช.ขยายเวลาเก็บรักษาเงินถึง ๓๑ พ.ค.๒๕๖๕

ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างก่อสร้าง งวดที่ ๓ เป็นไปตามงวดงาน

ปี ๒๕๖๔

ข้อมูลภาพรวมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ณ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ เบิกจ่ายแล้ว ๒๐๖ รายการ วงเงิน ๔๕,๖๑๔,๒๐๘.๔๖ บาท มีรายการที่อยู่ระหว่างบริหารสัญญา ๖ รายการ วงเงิน ๕,๘๘๕,๓๒๘.๑๒ บาท และรายการที่อยู่ระหว่างก่อหนี้ ๒ รายการ วงเงิน ๒๘๘,๐๓๗.๕๑ บาท ดังนี้

รายการที่อยู่ระหว่างก่อหนี้

- รพ.กุยบุรี ปรับปรุงห้องน้ำชาย-หญิง อาคารผู้ป่วยรวมโรงพยาบาลกุยบุรี จำนวนเงิน ๒๗๘,๐๓๗.๕๑ สมทบ ๒๑๕,๙๖๒.๔๙ รวมเงิน ๔๙๔,๐๐๐ บาท

ความก้าวหน้า ห้องน้ำอยู่ในตึกผู้ป่วยใน ซึ่งมีผู้ป่วยโควิดพักรักษาตัวอยู่ จึงยังไม่สามารถดำเนินการได้ ขอเปลี่ยนแปลงรายการ

- รพ.สต.เขาล้าน อ.ทับสะแก ถังน้ำแบบสเตนเลส ขนาดความจุ ๑,๕๐๐ ลิตร จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ สมทบ ๑,๓๐๐ บาท รวมเงิน ๑๑,๓๐๐ บาท หน่วยบริการได้เสนอขอเปลี่ยนแปลงรายการ เนื่องจากราคาตลาดในปัจจุบันสูงกว่าราคากลางมาก ทำให้ไม่สามารถจัดซื้อได้ โดยได้เสนอเรื่องให้ที่ประชุม คปสจ.พิจารณาในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓ ธ.ค.๒๕๖๔ และที่ประชุมได้มีมติ ให้หน่วยบริการกลับไปทบทวนวงเงินในการจัดซื้อครุภัณฑ์รายการโต๊ะสำนักงาน จำนวน ๑ โต๊ะ วงเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ หากหน่วยงานยังยืนยันจะเปลี่ยนแปลงรายการ ให้จัดส่งคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์และเอกสารการสืบราคาจากผู้ขายอย่างน้อย ๓ ราย พร้อมทั้งแจ้งรหัสครุภัณฑ์เดิมที่ขอทดแทน เพื่อเสนอ คปสจ.พิจารณาในครั้งต่อไป

ความก้าวหน้า หน่วยบริการได้กลับไปดำเนินการตามมติที่ประชุม คปสจ. และได้ยื่นเรื่องเสนอขอเปลี่ยนแปลงรายการเพื่อให้ที่ประชุม คปสจ.พิจารณาในครั้งนี้

รายการที่อยู่ระหว่างบริหารสัญญา

- รพ.ปราณบุรี เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด ๔๐,๐๐๐ บีทียู จำนวนเงิน ๑๐๒,๔๐๐.๐๐ บาท และเครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน ตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด ๓๐๐๐๐ บีทียู งบค่าเสื่อม ๓๘,๐๐๐ บาท สมทบ ๒,๒๐๐ บาท วงเงินรวม ๔๐,๒๐๐ บาท

ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างติดตั้ง

- รพ.ประจวบคีรีขันธ์ เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า ๘๕๐ ลิตร (Pre-Post Vac) ห้องนึ่งทรงสี่เหลี่ยม ชนิด ๑ ประตู งบค่าเสื่อม ๒,๔๖๐,๙๒๘.๑๒ สมทบ๓๙,๐๗๑.๘๘ รวมเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐บาท และ เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง ๒,๔๐๐,๐๐๐ บาท

ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างเบิกจ่าย

- รพ.บางสะพาน รายการปรับปรุงห้องฝากครรภ์ จำนวนเงิน ๗๓๒,๖๕๑.๗๓ บาท
ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างปรับปรุง ครบกำหนด ๑๕ ก.ค.๒๕๖๕
- รพ.บางสะพาน เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติพร้อมวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด จำนวนเงิน ๑๕๑,๓๔๘.๒๗ บาท สมทบ ๓๘,๖๕๑.๗๓ บาท รวมเงิน ๑๙๐,๐๐๐ บาท
ความก้าวหน้า อยู่ระหว่างส่งมอบ

ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๕

๑. รพ.สต.เขาล้าน อำเภอทับสะแก ระดับหน่วยบริการ

- รายการเดิม ถังน้ำแบบสแตนเลส ขนาดความจุ ๑,๕๐๐ ลิตร วงเงิน ๑๑,๓๐๐ บาท (ค่าเสื่อม ๑๐,๐๐๐ สมทบ ๑,๓๐๐)

- ขอเปลี่ยนแปลงรายการ เป็นโต๊ะสำนักงานเหล็ก วงเงินค่าเสื่อม ๘,๕๐๐ บาท เก้าอี้ วงเงินค่าเสื่อม ๑,๕๐๐ บาท (ใช้ สำหรับบริการผู้ป่วย รหัสครุภัณฑ์เดิม ๗๑๑๐-๐๐๗-๐๐๐๑/๗,๗๑๑๐-๐๐๗-๐๐๒/๒) เนื่องจากรายการถังน้ำ แบบสแตนเลส ขนาดความจุ๑,๕๐๐ ลิตร ราคาตลาดในปัจจุบันสูงกว่าราคากลางมาก ทำให้ไม่สามารถจัดซื้อได้

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๒. รพ.กุยบุรี ระดับหน่วยบริการ

- รายการเดิม ปรับปรุงห้องน้ำชาย-หญิง อาคารผู้ป่วยรวม วงเงิน ๔๙๔,๐๐๐ บาท (ค่าเสื่อม ๒๗๘,๐๓๗.๕๑ สมทบ ๒๑๕,๙๖๒.๔๙)

- ขอเปลี่ยนแปลงรายการเป็นเตียงผู้ป่วยชนิดสามไก ปรับด้วยไฟฟ้าราวปีกนกพร้อมเบาะและเสาน้ำเกลือ จำนวน ๖ เตียง เตียงละ ๕๕,๐๐๐ บาท วงเงิน ๓๓๐,๐๐๐ บาท (ค่าเสื่อม ๒๗๘,๐๓๗.๕๑ บาท สมทบ ๕๑,๙๖๒.๔๙ บาท) เพื่อใช้สำหรับบริการผู้ป่วยและทดแทนของเดิมที่เสื่อมสภาพ รหัสครุภัณฑ์เดิม ๖๕๓๐-๐๐๑-๒๑๒๑/๒ (๑-๓๘) (๒-๓๘) (๓-๓๘)(๔-๓๘) (๕-๓๘) (๖-๓๙)

- เหตุผลที่ขอเปลี่ยนแปลง เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ จึงมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาพยาบาลในตึกผู้ป่วยในอย่างต่อเนื่อง เป็นอุปสรรคให้ไม่สามารถเข้าไปดำเนินการในพื้นที่ได้

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ปี ๒๕๖๕ (เป้าหมายดำเนินการ : ทุกรายการต้องก่อหนี้ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕)

- ข้อมูลภาพรวมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ณ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ ในส่วนของโรงพยาบาล สามารถบริหารงานถึงขั้นตรวจรับเรียบร้อยแล้ว ๖ รายการ วงเงิน ๑,๑๓๒,๐๐๐ บาท ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว ๒๕ รายการ วงเงิน ๕,๑๖๑,๘๓๑.๕๖ บาท ส่วนรายการที่ยังไม่ได้ดำเนินการ มี ๔ รายการ วงเงิน ๖,๒๒๐,๙๐๙.๑๗ บาท สำหรับในส่วนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สามารถบริหารงานถึงขั้นตรวจรับเรียบร้อยแล้ว ๖ รายการ วงเงิน ๓๖๐,๐๐๐ บาท และยังไม่ได้ดำเนินการ ๒๔ รายการ วงเงินรวม ๔,๔๙๗,๗๕๔ บาท จากเป้าหมายของจังหวัดที่กำหนดให้ทุกหน่วยงานที่ได้รับงบฯ ก่อหนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ จึงขอให้หน่วยงานเร่งรัดดำเนินการสำหรับรายการที่ยังไม่ได้ดำเนินการ
- การดำเนินการในส่วนของการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ฯ มีโรงพยาบาลที่ได้จัดส่งรายงานแผนการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ฯ จำนวน ๔ แห่ง ๑๒ รายการ วงเงิน ๑,๘๓๖,๓๒๔.๘๑ บาท และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๘๕ รายการ วงเงิน ๑,๙๘๗,๖๐๐ บาท แต่เนื่องจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (MDES) แจ้งการปรับปรุงเกณฑ์ราคากลางครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ประจำเดือน

ธันวาคม ๒๕๖๔ จึงขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการปรับรายงานแผนจัดหาฯ ให้เป็นไปตามเกณฑ์ราคากลางปัจจุบัน และส่งมาให้ สสจ.อีกครั้ง ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ เพื่อเสนอคณะกรรมการจัดหาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ สนง.สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ พิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ผลการเบิกจ่าย/การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

นางจันทนา ศิริโยธิพันธุ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ แจ้งการบริหารจัดการงบประมาณ งบดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ดังนี้

ประเภทงบประมาณ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกกจ่าย
งบดำเนินงานภาพรวม	๒๐,๗๔๔,๔๗๕.๐๐	๑๒,๒๑๘,๓๖๙.๙๑	๐.๐๐	๘,๕๒๖,๑๐๕.๐๙	๕๘.๙๐
แบ่งเป็น					
งบบุคลการ (รวม)	๑๗,๘๕๖,๖๘๕.๐๐	๑๑,๕๙๕,๔๔๒.๐๐	๐.๐๐	๖,๑๓๔,๒๗๙.๐๐	๖๔.๙๔
- เงินค่าตอบแทน (คตส.)	๓๔,๕๐๐.๐๐	๓๔,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐
- ค่าตอบแทนฉบับที่ ๑๑/๑๒	๘,๔๗๙,๑๘๕.๐๐	๗,๐๐๘,๓๖๖.๐๐	๐.๐๐	๑,๔๗๐,๘๑๙.๐๐	๘๒.๖๕
- ค่าไม่ทำเวช	๔๙๙,๘๐๐.๐๐	๑๗๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๓๒๙,๘๐๐.๐๐	๓๔.๐๑
- เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	๑๘,๖๖๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๘,๖๖๐.๐๐	๐.๐๐
- เงินสมทบประกันสังคมส่วนของนายจ้าง	๑๘๓,๕๔๐.๐๐	๕๖,๕๗๖.๐๐	๐.๐๐	๑๒๖,๙๖๔.๐๐	๓๐.๘๒
- เงินเพิ่มพิเศษ (พตส.)	๘,๕๘๖,๗๐๐.๐๐	๔,๓๑๗,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๔,๒๖๙,๗๐๐.๐๐	๕๐.๒๘
- ค่าตอบแทนชันสูตร	๕๔,๓๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๔๕,๓๐๐.๐๐	๑๖.๕๗
งบดำเนินงานขั้นต่ำ					
- ค่าสาธารณูปโภค	๔๗๗,๕๖๐.๐๐	๓๘๗,๙๑๓.๐๑	๐.๐๐	๘๙,๖๔๖.๙๙	๘๑.๒๓
งบดำเนินงานจัดสรรเฉพาะ					
- แผนงาน/โครงการ	๑,๒๓๘,๗๓๐.๐๐	๑๐,๑๕๒.๐๐	๐.๐๐	๑,๒๒๘,๕๗๘.๐๐	๐.๘๒
งบดำเนินงานภารกิจพื้นฐาน					
- แผนงาน/โครงการ	๑,๐๙๐,๕๐๐.๐๐	๒๒๔,๘๖๒.๙๐	๐.๐๐	๘๖๕,๖๓๗.๑๐	๒๐.๖๒

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ งบเบิกแทนกัน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ประเภทงบประมาณ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกกจ่าย
ป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	๕,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ งบอุดหนุน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ประเภทงบประมาณ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกกจ่าย
โครงการหนอนพยาธิในพระราชดำริ	๗๖,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๗๖,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ งบกันไว้เบิกเหลื่อมปี ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ประเภทงบประมาณ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
ภาพรวม	๓๘,๖๘๐,๒๒๘.๐๐	๓๘,๖๘๐,๒๒๘.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐
แบ่งเป็น					
ค่าเสี่ยงภัยโควิด-19	๒๘,๑๑๓,๑๔๕.๐๐	๒๘,๑๑๓,๑๔๕.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐
ค่าตอบแทนฉีดวัคซีน	๔,๙๔๐,๐๐๐.๐๐	๔,๙๔๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐
ค่ารักษาผู้ป่วยไร้สิทธิ	๕,๖๒๗,๐๘๓.๐๐	๕,๖๒๗,๐๘๓.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐

ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณหน่วยงานระดับอำเภอ รพ./สสอ. ที่ได้รับจัดสรรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ รายละเอียดดังนี้

หน่วยเบิก	ประเภทงบประมาณ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
รพ.หัวหิน	ค่ารักษาพยาบาลผู้ติดยาเสพติด	๗๒,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๗๒,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐
	ติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๒๗,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๒๗,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๑๐๒,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๒,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐
รพ.ปราณบุรี	ค่ารักษาพยาบาลผู้ติดยาเสพติด	๕๘,๒๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๕๘,๒๐๐.๐๐	๐.๐๐
	ติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด	๑,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๕๙,๒๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๕๙,๒๐๐.๐๐	๐.๐๐
รพ.สามร้อย	ค่ารักษาพยาบาลผู้ติดยาเสพติด	๕๑,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๕๑,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐
	ติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด	๑,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๕๓,๓๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๕๓,๓๐๐.๐๐	๐.๐๐
รพ.กุยบุรี	ค่ารักษาพยาบาลผู้ติดยาเสพติด	๔๘,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๔๘,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐
	ติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด	๒,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๙,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๕๙,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๕๙,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐
รพ.ประจวบฯ	ค่ารักษาพยาบาลผู้ติดยาเสพติด	๑๖๖,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๖๖,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	ติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด	๙,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๑๘,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๑๙๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๙๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รพ.ทับสะแก	ค่ารักษาพยาบาลผู้ติดยาเสพติด	๖๔,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๖๔,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐
	ติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด	๔,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๙,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐

หน่วยเบิก	ประเภทงบประมาณ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
รวม		๗๗,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๗๗,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐
รพ.บางสะพาน	ค่ารักษาพยาบาลผู้ติดยาเสพติด	๘๖,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๘๖,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	ติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด	๖,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๙,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๑๐๑,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๑,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รพ.บางสะพานน้อย	ค่ารักษาพยาบาลผู้ติดยาเสพติด	๔๕,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๔๕,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐
	ติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด	๑,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๔๗,๓๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๔๗,๓๐๐.๐๐	๐.๐๐
สสอ.หัวหิน	ค่าบริหารจัดการ สสอ.	๒๒,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พชอ.	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๒๗,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๒๗,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๕๒,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๕๒,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
สสอ.ปราณบุรี	ค่าบริหารจัดการ สสอ.	๒๒,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พชอ.	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๑๘,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๔๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๔๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
สสอ.สามร้อยยอด	ค่าบริหารจัดการ สสอ.	๒๒,๐๐๐.๐๐	๗,๖๙๗.	๐.๐๐	๑๔,๓๐๒.๐๓	๓๔.๙๙
	พชอ.	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๑๘,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๔๓,๐๐๐.๐๐	๗,๖๙๗	๐.๐๐	๓๕,๓๐๒.๐๓	๑๗.๙๐
สสอ.กุยบุรี	ค่าบริหารจัดการ สสอ.	๒๒,๐๐.๐๐	๕,๒๔๗.	๐.๐๐	๑๖,๗๕๒.๐๕	๒๓.๘๕
	พชอ.	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๙,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๓๔,๐๐๐.๐๐	๕,๒๔๗	๐.๐๐	๒๘,๗๕๒.๐๕	๑๕.๔๔
สสอ.เมืองฯ	ค่าบริหารจัดการ สสอ.	๒๒,๐๐๐.๐๐	๑๕,๓๑	๐.๐๐	๖,๖๘๖.๒๐	๖๙.๖๑
	พชอ.	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๓๖,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๓๖,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๖๑,๐๐๐.๐๐	๑๕,๓๑๓.	๐.๐๐	๔๕,๖๘๖.๒๐	๒๕.๑๐
สสอ.ทับแก	ค่าบริหารจัดการ สสอ.	๒๒,๐๐๐.๐๐	๘,๘๒๔.	๐.๐๐	๑๓,๑๗๕.๔๑	๔๐.๑๑
	พชอ.	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๙,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๓๔,๐๐๐.๐๐	๘,๘๒๔.	๐.๐๐	๒๕,๑๗๕.๔๑	๒๕.๙๕
สสอ.บางสะพาน	ค่าบริหารจัดการ สสอ.	๒๒,๐๐๐.๐๐	๑๘,๘๓๓.	๐.๐๐	๓,๑๖๖.๔๑	๘๕.๖๑
	พชอ.	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๒๗,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๒๗,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๕๒,๐๐๐.๐๐	๑๘,๘๓๓.	๐.๐๐	๓๓,๑๖๖.๔๑	๓๖.๒๒
สสอ.บางสะพานน้อย	ค่าบริหารจัดการ สสอ.	๒๒,๐๐๐.๐๐	๙,๗๖๘.	๐.๐๐	๑๒,๒๓๑.๒๐	๔๔.๔๐
	พชอ.	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวม		๒๕,๐๐๐.๐๐	๙,๗๖๘.	๐.๐๐	๑๕,๒๓๑.๒๐	๓๙.๐๘

<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ

๓.๓ รายงานผลการดำเนินงานตาม OKRs นพ.สสจ.เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนางานสาธารณสุข

- <u>การคัดกรองสุขภาพประชากรกลุ่มเป้าหมายทีทำครั้งเดียวต่อปีให้ครอบคลุม</u>

๑) การประเมิน BMI และรอบเอว

<u>นางสุกัญญา เจียรวนานนท์</u> นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ แจ้งผลการดำเนินงานการประเมิน BMI และรอบเอว เดือนธันวาคม ๒๕๖๔ เป้าหมายคัดกรอง ≥ ร้อยละ ๙๐ , BMI เกณฑ์ปกติ ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๕๕

อำเภอ	ประชากร อายุ ๑๘-๕๙ ปี	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ
หัวหิน	๔๕,๗๑๕	๗,๖๕๗	๑๖.๗๕	๓,๐๘๑	๔๐.๒๔
ปราณบุรี	๒๙,๒๖๐	๑๔,๖๘๕	๕๐.๑๙	๗,๐๒๘	๔๗.๘๖
สามร้อยยอด	๒๔,๘๒๖	๑๔,๓๔๑	๕๗.๗๗	๖,๗๒๔	๔๖.๘๙
กุยบุรี	๒๐,๓๒๕	๙,๗๖๘	๔๘.๐๖	๓,๙๓๑	๔๐.๒๔
เมืองฯ	๔๓,๗๖๙	๑๗,๑๐๙	๓๙.๐๙	๗,๕๖๐	๔๔.๑๙
ทับสะแก	๒๔,๕๔๐	๙,๐๓๒	๓๖.๘๑	๓,๖๖๖	๔๐.๕๙
บางสะพาน	๓๔,๖๙๔	๒๑,๘๗๖	๖๓.๐๕	๙,๕๑๐	๔๓.๔๗
บางสะพานน้อย	๑๘,๓๐๓	๗,๕๕๙	๔๑.๓๐	๓,๑๐๙	๔๑.๑๓
รวม	๒๔๑,๔๓๒	๑๐๒,๐๒๗	๔๒.๒๖	๔๔,๖๐๙	๔๓.๗๒

๒) การประเมินคัดกรองสุขภาพในผู้สูงอายุ (เป้าหมาย ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐)

- จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด ๘๒,๐๘๘ คน ผลงานการคัดกรอง ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ ธ.ค. ๒๕๖๔

การคัดกรองสุขภาพในผู้สูงอายุ	ผลงาน(คน)	ร้อยละ	การคัดกรองสุขภาพในผู้สูงอายุ	ผลงาน (คน)	ร้อยละ
๑. ADL	๕๐,๕๓๑	๖๑.๕๖	๗.สมองเสื่อม	๕๐,๒๒๓	๖๑.๑๘
๒.โรคเบาหวาน	๔๗,๙๓๗	๗๒.๓๒			
๓.โรคความดันโลหิตสูง	๓๑,๙๔๖	๙๕.๗๓	๘.ภาวะซึมเศร้า	๕๑,๑๐๙	๖๒.๒๖
๔.หัวใจและหลอดเลือดสมอง	๓๐,๐๙๓	๗๑.๗๕	๙.ข้อเข่าเสื่อม	๕๐,๑๙๔	๖๑.๑๕
๕.สุขภาพทางตา	๑๕,๕๒๗	๑๘.๙๑	๑๐.ภาวะหกล้ม	๕๐,๑๘๕	๖๑.๑๔
๖.สุขภาพช่องปาก	๔๘,๔๐๘	๕๘.๙๗	๑๑. ภาวะโภชนาการ	๑๔,๓๗๒	๑๗.๕๑

<u>นายเรวัฒน์ สุขหอม</u> สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ แจ้งผลงานที่ทำได้ไม่ดีเนื่องจากอยู่ในเขตเทศบาล

๓) การคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป

<u>นางนภาพร โดมทอง</u> นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและยาเสพติด แจ้งผลการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ปี ๒๕๖๕ (ณ ๔ มกราคม ๒๕๖๕)

- <u>ผลการคัดกรองเบาหวาน</u> เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๙๐ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีผลงานการคัดกรองภาพรวม ร้อยละ ๗๓.๔๐ จัดอยู่ในลำดับ ๓ ของประเทศ และลำดับ ๒ ของเขตสุขภาพที่ ๕ อำเภอที่ผลงานสูงสุดของจังหวัด คือ อำเภอสามร้อยยอด รพ.สต. ที่มีผลงานสูงสุด คือ รพ.สต.พงศ์ประศาสน์

- <u>ผลการคัดกรองความดันโลหิต</u> เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๙๐ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีผลงานการคัดกรองภาพรวม ร้อยละ ๗๒.๔๙ อยู่ในลำดับ ๔ ของประเทศ ลำดับ ๒ ของเขตสุขภาพที่ ๕ อำเภอที่ผลงานสูงสุดของจังหวัด คือ อำเภอสามร้อยยอด รพ.สต. ที่มีผลงานสูงสุด คือ รพ.สต.พงศ์ประศาสน์

- <u>ผลการคัดกรอง CVD Risk ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง</u> เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๙๐ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีผลงานคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๖๘.๐๙ อยู่ในลำดับ ๑ ของประเทศ อำเภอที่มีผลงานสูงสุดของจังหวัด ได้แก่ อำเภอบางสะพาน และอำเภอสามร้อยยอด ส่วน รพ.สต. ที่มีผลงานครอบคลุมร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่ รพ.สต.บ้านหนองมงคล รพ.สต.บ้านห้วยไก่ต่อ รพ.สต.บ้านทองมงคล อำเภอบางสะพาน และ รพ.สต.บ้าน ห้วยไทรงาม อำเภอหัวหิน

๔) ผลการคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งลำไส้

- ผลการคัดกรอง BSE ในสตรี ๓๐-๗๐ ปี เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๙๐ ผลงานภาพรวมทั้งจังหวัดทำได้ร้อยละ ๖๒.๖๕

- ผลการคัดกรอง PAP Smear ในสตรี ๓๐-๖๐ ปี เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๙๐ ผลงานภาพรวมทั้งจังหวัดทำได้ร้อยละ ๒๗.๕๗

- ผลการคัดกรอง Fit test ประชากรอายุ ๕๐-๗๐ ปี เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๕๐ ภาพรวมทั้งจังหวัดทำได้ ร้อยละ ๑๗.๑๓

๕) การคัดกรองวัณโรค ในกลุ่มเสี่ยง ด้วยวิธี X-RAY (เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๙๐)

<u>นางจันทิรา โกมล</u> นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งผลการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง ด้วยวิธี X-RAY จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตค.- ๓๑ ธค. ๒๕๖๔ จำนวนเป้าหมาย ๒๘,๗๐๒ ราย ผลงานที่คัดกรองได้ ๒๔,๕๘๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๕ อำเภอที่ผลงานยังค่อนข้างน้อย ได้แก่ อำเภอเมือง และอำเภอหัวหิน

๖) Smart Hospital (การนำระบบ IT มาใช้สนับสนุนการให้บริการในหน่วยบริการสุขภาพ)

<u>นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง</u> นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รายงานผลการดำเนินงาน Smart Hospital ที่มีเป้าหมาย ๑) ให้โรงพยาบาลทุกแห่งเพิ่มกิจกรรมบริการอย่างน้อย ๑ กิจกรรมบริการ ที่ผู้รับบริการสามารถจองคิวออนไลน์ได้ ผลการดำเนินงาน พบว่า มี ๔ รพ.ที่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย ส่วนอีก ๔ รพ. อยู่ในระหว่างพัฒนาระบบ และ ๒) โรงพยาบาลทุกแห่งนำระบบ IT มาใช้ในการเก็บค่าบริการแบบออนไลน์ ผลการดำเนินงาน พบว่า รพ.ทุกแห่ง สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หัวหิน	ปราณบุรี	สามร้อยยอด	กุยบุรี	ประจวบ	ทับสะแก	บางสะพาน	บางสะพานน้อย
มีช่องทางรับบริการผ่านทางระบบ online อย่างน้อย ๓ บริการ	อยู่ระหว่างชี้แจงและอบรมผู้เกี่ยวข้อง	(คลินิก OPD พิเศษ, ทันตกรรม, กายภาพ, แพทย์แผนไทย)	(ทันตฯ/แผนไทย/กายภาพ)	รอการประชุมของคณะกรรมการสารสนเทศ (ทางบริษัทนำเสนอทางคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว)	อยู่ในช่วงทำโครงการและนัดหมายบริษัท	(ทันตฯ/แผนไทย/กายภาพ)	กำลังดำเนินติดตั้งระบบ	(ทันตฯ/แผนไทย/กายภาพ)
มีระบบ e-payment	(บัตรเครดิต/QR Code/เลขบัญชี)	(เลขบัญชี)	(เลขบัญชี ,QR Code)	(เลขบัญชี,QR Code)	(QR Code)	(QR Code)	(QR Code, บัตรเครดิต)	(QR Code)

๗) **Fee schedule**

<u>นางสาวสุนิสา ลิสกุลรักษ์</u> นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งที่ประชุมว่า เนื่องจากในปีนี้ระบบของ สปสช. ไม่มีการรายงานผลงาน Fee schedule ตามช่วงเวลาเหมือนที่ผ่านมา จึงยังไม่สามารถเข้าไปดูข้อมูลได้ หากมีการเปลี่ยนแปลงระบบให้กลับมาดูข้อมูลได้ หรือสามารถขอข้อมูลผลการดำเนินงานจาก สปสช.ได้จำมารายงานให้ที่ประชุมทราบต่อไป

๘) **การป้องกันควบคุมโรคโควิด ๑๙ ที่มีประสิทธิภาพ**

<u>นางจันทิรา โกมล</u> นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งรายงานผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ตัวชี้วัดการป้องกันควบคุมโรคโควิด ๑๙ ที่มีประสิทธิภาพ

- ประสิทธิภาพในการควบคุมเหตุการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ย.๒๕๖๔ ให้สามารถสงบได้ภายใน ๒๑-๒๘ วัน (ร้อยละ ๑๐๐ ของเหตุการณ์ที่เกิด) ผลการดำเนินงาน พบว่า ทุกพื้นที่ในจังหวัด สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย

อำเภอ	จำนวนเหตุการณ์	ควบคุมได้ภายใน ๒๘ วัน	ร้อยละ
หัวหิน	๑๓	๑๓	๑๐๐
ปราณบุรี	๘	๘	๑๐๐
สามร้อยยอด	๑๐	๑๐	๑๐๐
กุยบุรี	๑	๑	๑๐๐
เมือง	๑๓	๑๓	๑๐๐
ทับสะแก	๐	๐	๑๐๐
บางสะพาน	๑๔	๑๔	๑๐๐
บางสะพานน้อย	๔	๔	๑๐๐
รวม	๖๔	๖๔	๑๐๐

- ประสิทธิภาพในการบริหารการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด ๑๙ ให้ครอบคลุมประชากรในพื้นที่ (เป้าหมายประชากรทั้งจังหวัด ได้รับวัคซีนครบ ๒ เข็ม≥ ๗๐% และประชากรกลุ่ม ๖๐๘ ได้รับวัคซีนครบ ๒ เข็ม≥ ๘๐% ภายใน ๓๐ ธ.ค.๒๕๖๔) ผลการดำเนินงาน ยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย โดยในส่วนของประชากรภาพรวม มีผลงานการฉีด ครบ ๒ เข็ม ครอบคลุมร้อยละ ๖๖.๑๒

	หัวหิน	ปราณบุรี	๓๐๐ ยอด	กุยบุรี	เมือง	ทับสะแก	บางพาน	พานน้อย	จังหวัด
ประชากรเป้าหมาย	๑๒๖,๙๐๕	๘๒๘๗๒	๕๒๙๑๕	๔๕๖๗๖	๙๔๒๓๓	๕๑๔๓๓	๘๑๕๓๓	๔๒๕๒๗	๕๗๘๐๙๔
จำนวนโด๊สทั้งหมด เข็ม๑+๒+๓	๒๓๕๙๔๗	๑๐๓๔๙๔	๖๗๐๑๑	๕๖๒๕๕	๑๒๔๑๖๕	๖๔๗๘๕	๑๑๒๓๗๒	๖๓๗๙๕	๘๒๗๘๒๔
จำนวนได้รับเข็ม ๑	๑๑๓๕๔๗	๕๐๖๙๕	๓๓๓๗๔	๒๘๒๐๒	๖๒๖๒๑	๓๒๒๒๑	๕๗๒๘๓	๓๒๔๒๙	๔๑๐๓๗๒
ร้อยละความครอบคลุม	๘๙.๔๗	๖๑.๑๗	๖๓.๐๗	๖๑.๗๔	๖๖.๔๕	๖๒.๖๕	๗๐.๒๖	๗๖.๒๖	๗๐.๙๙
จำนวนได้รับเข็ม ๒ ครบเกณฑ์	๑๐๘๕๖๕	๔๘๐๗๐	๓๑๕๐๑	๒๖๐๒๙	๕๗๒๑๘	๓๐๖๘๒	๕๐๓๔๐	๒๙๘๐๒	๓๘๒๒๐๗
ร้อยละความครอบคลุม	๘๕.๕๕	๕๘.๐๑	๕๙.๕๓	๕๖.๙๙	๖๐.๗๒	๕๙.๖๕	๖๑.๗๔	๗๐.๐๘	๖๖.๑๒
จำนวนได้รับเข็ม ๓ กระตุ้น	๑๓๘๓๕	๔๗๒๙	๒๑๓๖	๒๐๒๔	๔๓๒๖	๑๘๘๒	๔๗๔๙	๑๕๖๔	๓๕๒๔๕
ร้อยละความครอบคลุม	๑๐.๙	๕.๗๑	๔.๐๔	๔.๔๓	๔.๕๙	๓.๖๖	๕.๘๒	๓.๖๘	๖.๑

ส่วนของประชากรกลุ่ม ๖๐๘ มีผลงานการฉีด ครบ ๒ เข็ม ครอบคลุมร้อยละ ๗๐.๘๒

	หัวหิน	ปราณบุรี	๓๐๐ ยอด	กุยบุรี	เมือง	ทับสะแก	บางพาน	พานน้อย	จังหวัด
จำนวนเข็มที่ ๑ (สะสม)	๒๔,๕๘๘	๑๑,๔๙๖	๙,๖๕๘	๗,๗๑๗	๑๔,๙๘๘	๑๑,๓๔๗	๑๓,๖๓๖	๖,๘๒๗	๑๐๐,๒๕๗
รวมกลุ่ม ๖๐๘ เข็ม ๑	๙๕.๐๙	๖๒.๗๙	๗๐.๙๒	๖๔.๐๗	๗๑.๒๘	๗๙.๔๘	๗๗.๕	๖๘.๐๙	๗๕.๕๒
จำนวนเข็มที่ ๒ (สะสม)	๒๓,๖๑๑	๑๑,๑๑๗	๙,๓๐๖	๗,๑๘๖	๑๓,๙๓๒	๑๐,๙๕๒	๑๑,๕๙๓	๖,๓๒๐	๙๔,๐๑๗
รวมกลุ่ม ๖๐๘ เข็ม ๒	๙๑.๓๑	๖๐.๗๒	๖๘.๓๓	๕๙.๖๖	๖๖.๒๕	๗๖.๗๑	๖๕.๘๙	๖๓.๐๔	๗๐.๘๒

ประธาน เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ค่อนข้างมาก ทำให้บุคลากรผู้ปฏิบัติงานต้องให้เวลากับการป้องกันควบคุมโรค ผลงานตามเกณฑ์ OKRs ในบางส่วนอาจพร่องไป จึงทดเวลาบาดเจ็บให้ทำผลงานเพิ่มอีก ๑ เดือน เดือนหน้าขอให้รวบรวมผลงานมารายงานอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

นางจันทิรา โกมล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ รายงานสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ถึง ๗ มกราคม ๒๕๖๕ ดังนี้

ผู้ป่วยรายใหม่ ๕๔ ราย ในจังหวัด ๔๓ ราย นอกจังหวัด ๑ ราย

๑. ผู้ป่วยยืนยันสะสม ๒๐,๒๔๔ ราย เรือนจำ ๕๗๒ ราย หลบหนีเข้าเมือง ๘๑ ราย ติดจากต่างประเทศ ๓๓ ราย รักษาหาย ๒๐,๔๕๗ ราย ๙๗.๗ % เสียชีวิต ๑๒๒ ราย เสียชีวิต ๑๑๕ ราย อยู่ระหว่างการรักษาอาการเล็กน้อย ๓๕๑ ราย ปานกลาง ๙๗ ราย รุนแรง ๕ ราย

๒. การฉีดวัคซีนสะสมรายใหม่ ๓,๐๕๐ ราย เข็มที่ ๑ สะสม ๗๑.๐ % เข็มที่ ๒ สะสม ๖๖.๑ % เข็มที่ ๓ สะสม ๖.๑ %

สรุป

๑. Omicron จะเริ่มส่งผลให้จำนวนการติดเชื้อในภาพรวมมากขึ้น ยังไม่ส่งผลต่อจำนวนการเสียชีวิต

๒. การติดเชื้อ Covid – ๑๙ วันนี้ ยังเป็นสายพันธุ์ Delta ส่วนใหญ่ (๗๐ – ๘๐%) ดังนั้นต้องระวังกลุ่ม ๖๐๘ ให้มาก ยังมีโอกาสป่วยหนักและเสียชีวิต

๓. การตรวจสายพันธุ์จะเริ่มให้ระบบเฝ้าระวังปกติตามเกณฑ์ เพื่อประเมินสถานการณ์ไม่ตรวจทุกราย

๔. มีข้อมูลการศึกษาว่าผู้ติดเชื้อบางส่วนที่ติดชื้อสายพันธุ์ Omicron จะมีภูมิคุ้มกันที่สามารถลงล้างฤทธิ์ (Neutralization) เชื้อสายพันธุ์ Delta ได้โดยเฉพาะในกลุ่มที่ได้รับวัคซีน

สถานการณ์โควิด ๑๙ และขอความร่วมมือประชาชน

- สถานการณ์โรคโควิด – ๑๙ แนวโน้นพบผู้ป่วยอาการหนัง ผู้เสียชีวิตลดลง ขณะที่พบผู้ติดเชื้อยืนยันเพิ่มขึ้นรวดเร็วจากปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่ระบาด จากการใช้บริการเวลานานในสถานที่ระบบปิด ร้านอาหารกึ่งผับ ร่วมกิจกรรมงานเลี้ยง งานบุญ พิธีกรรมทางศาสนา รวมทั้งเดินทางกลับภูมิลำเนาในช่วงเทศกาลปีใหม่ เริ่มพบสัญญาณการเพิ่มขึ้นผู้ติดเชื้อรายใหม่จากการสัมผัสใกล้ชิดในครอบครัวและที่ทำงานเพิ่มขึ้น

- ขาดความร่วมมือ ทุกคน กลับจากต่างจังหวัดให้ผสังเกตอาการตนเอง อย่างน้อย ๑๔ วัน และ WFH ในสัปดาห์แรกพร้อมตรวจ ATK อย่างน้อย ๒ ครั้งห่างกัน ๓ วัน โดยเฉพาะผู้ที่เดินทางด้วยขนส่งสาธารณะนานกว่า ๔ ชั่วโมง หรือไปในสถานที่มีคนรวมกลุ่มจำนวนมาก

- หากผลตรวจพบการติดเชื้อ โทร ๑๓๓๐ สปสช เพื่อลงทะเบียน รับยา อุปกรณ์ มีผู้ติดตามอาการป่าย ขณะดูแลรักษาแยกกักที่บ้าน ๑๐ วัน (Home lsolation)
- งดไปสถานที่เสี่ยง เช่น ร้านอาหารกึ่งผับ สถานที่แออัด รวมทั้งป้องกันตนเอง และครอบครัว ด้วย มาตรการ VUCA

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ แผนการบริหารการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ เดือนมกราคม ๒๕๖๕

นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข แจ้งที่ประชุม เป้าหมายการให้บริการวัคซีนโควิด ๑๙ ประเทศไทย ในปี ๒๕๖๕

๑. ประชากรทุกคนในแผ่นดินไทย ได้รับวัคซีนอย่างเพียงพอและครอบคลุม อย่างน้อยร้อยละ ๘๐
๒. ผู้ที่ยังไม่เคยรับการฉีดวัคซีน สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีน แบบ walk-in ได้ ตามสถานพยาบาลที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนดไว้
๓. กลุ่มเป้าหมาย อายุต่ำกว่า ๑๒ ปี ได้รับการฉีดวัคซีนตามความสมัครใจของเด็กและผู้ปกครอง

<u>กลยุทธ์เพื่อยกระดับความครอบคลุมและเสริมศักยภาพการให้บริการวัคซีนโควิด ๑๙</u>
วัตถุประสงค์: ให้ประชาชนทุกพื้นที่เข้าถึงวัคซีนได้โดยสะดวก ลดการเดินทาง ประหยัดค่าใช้จ่าย
<u>กลยุทธ์ที่ ๑</u> กระจายจุดฉีดให้ทั่วถึง
- กำหนดจุดฉีดหลัก โดยกำหนดจำนวนจุดฉีดวัคซีน ให้สอดคล้องกับผู้เข้ารับวัคซีน
- กำหนดจุดฉีดที่ระดับ รพ.สต/คลินิกเวชกรรม รพ.
- จังหวัด จัดแผนรณรงค์ฉีดวัคซีนรายสัปดาห์/เดือน โดยปรับเปลี่ยนไปตามบริบทของพื้นที่
- จัดทีมฉีดเชิงรุก สำหรับกลุ่มเข้าถึงยาก ผู้ป่วยติดเตียงผู้ที่อยู่ในพื้นที่ทุรกันดาร
<u>กลยุทธ์ที่ ๒</u> มีวัคซีนพร้อมในพื้นที่
- Logistic ระดับจังหวัด/หน่วยฉีด ติดตามยอดคงคลังและบริหารวัคซีนไม่ให้หมดอายุคาคลัง
- รพ.สต.ทุกแห่ง สามารถสำรองวัคซีน AstraZeneca และ Sinovacเพื่อให้บริการประชาชน ในพื้นที่ได้ทันท่วงที
- ยอมให้มีการ สูญเสียวัคซีน (Wastage rate) ได้ กรณีวัคซีนชนิดMultiple doses เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชน
<u>กลยุทธ์ที่ ๓</u> ประชาชนเข้ารับบริการได้ทันที
- Any where อยู่พื้นที่ไหนก็ฉีดได้ ไม่ต้องฉีดจุดเดิม
- Any regimen ฉีดได้ทุกสูตรที่ผ่านการรับรองทางวิชาการ ตามชนิดวัคซีนที่กระทรวงสาธารณสุขสามารถ Supply ได้
- Any target ทุกคนต้องมีสิทธิ์ฉีด (ทั้งไทย & ไม่ใช่ไทย)
- Any time สามารถเข้าฉีดแบบ Walk-in และสามารถฉีดในวันหยุดได้ โดยแต่ละจังหวัดกำหนดให้หน่วยฉีดจัดบริการ ฉีดในวันหยุดสัปดาห์ละ ๑ วัน
- เพิ่มจุดฉีดที่ขนส่งสาธารณะ หรือตามสถานประกอบการ ผ่านการลงทะเบียนนัดหมาย
- สื่อสารให้ประชาชนเข้าใจถึงประสิทธิภาพของวัคซีน ทุกชนิดที่มีใช้ในประเทศไทย ไม่จำเป็นต้องรอฉีด mRNA
<u>กลยุทธ์ที่ ๔</u> เร่งให้ประชากรกลุ่มเสี่ยง(๖๐๘ และกลุ่มเด็ก) ที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน เข้ารับวัคซีน
- วิเคราะห์สาเหตุ ที่กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ และกลุ่มเด็กปฏิเสธการรับวัคซีน และจัดการกับสาเหตุ
- เน้นการ บริการถึงที่ และแบบ Walk-in

<u>กลยุทธ์ที่ ๕</u> ค้นหากลุ่มประชากรที่มิใช่สัญชาติไทยในพื้นที่ที่มีความครอบคลุมต่ำ หรือเข้าถึงยากให้เข้ารับวัคซีน

- ประสาน หน่วยงานที่รับผิดชอบของแต่ละกลุ่มเป้าหมายหลัก ให้จัดทำรายชื่อ ติดต่อสถานที่ฉีด และนัดหมายการฉีด
- ติดตามกลุ่มเป้าหมาย เพื่อนำเข้ารับบริการให้ครบถ้วน เช่น กลุ่มชนตามชายแดน แรงงานภาคประมง ฯลฯ ที่ไม่สามารถเข้าถึงหน่วยฉีดวัคซีนได้

<u>ข้อสั่งการของกระทรวงสาธารณสุข มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</u>

๑. ติดตามกำกับให้มีการจัดหน่วยบริการฉีดวัคซีนให้ทั่วถึง (นอกเหนือจากหน่วยฉีดหลักที่มีอยู่แล้ว)
   - รพ.สต. / คลินิกเวชกรรม รพ.
   - จัดจุดฉีดในพื้นที่สาธารณะ หรือพื้นที่ที่มีกลุ่มเป้าหมายจำนวนมาก เช่น ขนส่งสาธารณะ สถานประกอบการโดยให้หน่วยฉีดประสานความร่วมมือกับเจ้าของพื้นที่
   - จัดทีมฉีดเชิงรุกเข้าหาประชาชนในพื้นที่/ชุมชน โดยเฉพาะในกลุ่มประชาชนที่เข้าถึงบริการได้ยาก
๒. อนุญาตให้ รพ.สต. มีคลังสำรองวัคซีนชนิด Sinovac และ AstraZeneca ได้
๓. ยอมให้หน่วยฉีด สูญเสียวัคซีนได้ (ร้อยละ ๒๕ - ๔๐ สาหรับวัคซีน Multiple doses) กรณีที่จำเป็นต้องสูญเสีย
๔. กำชับให้หน่วยฉีดวัคซีน ให้บริการฉีดวัคซีนเข็มต่อไปหรือเข็มกระตุ้นได้ ในทุกจังหวัด และบริการฉีดวัคซีน แบบ Walk-in
๕. จัดแผนรณรงค์ฉีดวัคซีน รายสัปดาห์/รายเดือน เพื่อเร่งการใช้วัคซีน Sinovac และ AstraZeneca ในพื้นที่

<u>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</u> จะมีรางวัลให้กับจังหวัดที่มีการจัดนำเสนอแผนหรือกลยุทธ์การรณรงค์การฉีดวัคซีน เพื่อเพิ่มความครอบคลุมการบริการวัคซีนโควิด ที่น่าสนใจ หรือทุ่มเท หรือเห็นผลสำเร็จเป็นที่ประจักษ์

<u>การจัดทำแผนบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคโควิด ๑๙ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์เป้าหมายการให้บริการ</u>

- ประชาชนอายุตั้งแต่ ๕ ปี ขึ้นไปในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้รับวัคซีนอย่างเพียงพอและครอบคลุมอย่างน้อยร้อยละ ๘๐
- ผู้ที่ยังไม่เคยรับการฉีดวัคซีน สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีน แบบ walk-in ได้ ในทุกหน่วยบริการวัคซีน และสามารถรับการฉีดในวันหยุดได้ที่จุดฉีดวัคซีน ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนดไว้

<u>แนวทางการบริหารวัคซีน</u>

- จัดสรรวัคซีนทุกชนิดที่ได้รับจากกระทรวงสาธารณสุข ให้มีในทุกหน่วยฉีดหลัก เพื่อบริการแก่ประชาชนที่ต้องการวัคซีนชนิดนั้นๆ
- จัดทำแผนการฉีด & แผนขอรับจัดสรรวัคซีน เป็นรายสัปดาห์ & รายเดือน เพื่อบริหารวัคซีนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

<u>ผลงานการฉีด: ปชก.ทั้งหมด</u>

- เข็ม ๑ = ๔๑๐,๓๗๒ (๗๐.๙๙%)
- ครบ ๒ เข็ม = ๓๘๒,๒๐๗ (๖๖.๑๒%)
- เข็ม ๓ = ๓๕,๒๔๕ (๖.๑๐%)

<u>ผลงานการฉีด: กลุ่ม ๖๐๘</u>

- เข็ม ๑ = ๑๐๐,๒๕๗ (๗๓.๙๓%)
- ครบ ๒ เข็ม = ๙๔,๐๑๗ (๖๙.๓๓%)

<u>จำนวนกลุ่มเป้าหมายฉีดวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ ปี ๒๕๖๕ ช่วงเดือน มกราคม – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</u>

<u>เข็มที่ ๑</u> เป้าหมาย ๕๒,๑๐๓ คน (๘๐% ของประชากร) ประชาชนในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ทุกคน ทีมีอายุตั้งแต่ ๕ ปีขึ้นไป ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน ทั้งที่มีสัญชาติไทยและมิใช่สัญชาติไทย ดังนี้

- กลุ่ม ๖๐๘ (เป้าหมายมุ่งเน้น= เพิ่มอีก ๒๑,๗๘๘ คน เพื่อให้ครอบคลุมเป้าหมาย ๙๐%)
- กลุ่มเด็ก ๕-๑๑ ปี (เป้าหมายใหม่ = ๓๑,๙๖๑ คน)
- กลุ่มอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป ที่ยังเข้าไม่ถึงวัคซีน เช่น แรงงานนอกระบบ คนต่างชาติ ประชาชนที่อยู่ตามชายแดนชายขอบ ลูกเรือประมง ฯลฯ

<u>เข็มที่ ๒</u> เป้าหมาย เดือนละ ๖,๐๐๐ คน (จนท.ตามเข็ม ๑ + คนที่ฉีดจากนอกจังหวัด) ประชาชนในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ทุกคน ที่ฉีดวัคซีนเข็ม ๑ มาแล้ว ทั้งที่ฉีดที่หน่วยฉีดในจังหวัด และนอกจังหวัด

<u>เข็มที่ ๓</u> เป้าหมาย ๒๒๑,๖๗๙ คน คนที่ฉีดวัคซีนครบ ๒ เข็ม และมีระยะห่างจากเข็ม ๒ ได้ตามเกณฑ์การรับวัคซีนเข็ม ๓

- Sinovac + Sinovac = ๓,๒๒๘ คน
- Sinopharm + Sinopharm = ๗๙,๖๐๓ คน
- Sinovac + AstraZeneca = ๑๐๗,๗๖๗ คน
- AstraZeneca + AstraZeneca = ๓๑,๐๘๑ คน เป้าหมายฉีดเข็ม ๓ ด้วย Pfizer เป็นหลัก

<u>เข็มที่ ๔</u> เป้าหมาย ๘,๘๐๘ คน บุคลากรทางการแพทย์ฯ + บุคลากรด่านหน้า + ประชาชนกลุ่มเสี่ยงฯ ที่ฉีดวัคซีนชนิด เชื้อตายครบ ๒ เข็ม และฉีดเข็ม ๓ ด้วย AstraZeneca หรือ Pfizer มาแล้ว ≥ ๓ เดือน

<u>เข็มกระตุ้นหลังติดเชื้อ</u> ๕,๐๐๐ คน ผู้ติดเชื้อทุกคน ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน หรือเคยได้รับวัคซีนก่อนติดเชื้อไม่ครบ ๒ เข็ม หรือ ครบ ๒ เข็ม แต่เข็ม ๒ ได้รับก่อนติดเชื้อน้อยกว่า ๒ สัปดาห์

<u>แผนการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เดือน มกราคม ๒๕๖๕</u>

จำนวนรวมทุกเข็ม = ๑๒๒,๐๒๙ โดส โดยดำเนินการ

๑. หน่วยฉีดหลัก: รับลงทะเบียนล่วงหน้า & นัดหมายวันฉีดสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

๒. อำเภอ: จัดทีมเฉพาะกิจ ออกฉีดเชิงรุกในพื้นที่ สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

๓. รับ walk in ที่หน่วยฉีดทุกแห่ง โดยให้ รพ. กำหนดจุดให้บริการที่ชัดเจน เช่น งานบริการวัคซีนของ รพ., OPD, ER

<u>มติที่ประชุม</u> เห็นชอบ

<u>ประเด็นหารือ/พิจารณาเพิ่มเติม</u>

<u>นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง</u> นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

<u>๑. เพิ่มจุดฉีด</u>

- สสอ.กำหนด รพ.สต. เป็นจุดฉีดวัคซีน (มีการสำรองวัคซีนใน รพ.สต.ที่กำหนด)
- รพ.กำหนดจุดฉีดเพิ่มในคลินิกให้บริการใน รพ. เช่นงานบริการวัคซีนที่คลินิกเวชกรรม/OPD/ER/อื่นๆ
- เน้นรับ walk in กลุ่ม ๖๐๘ หรือกลุ่มคนที่เลื่อนนัด หรือกลุ่มอื่นๆ โดยเปิดให้บริการ ทุกวัน

<u>๒. รณรงค์การฉีดรายสัปดาห์/รายเดือน</u>

- เดือนมกราคม : ให้แต่ละอำเภอพิจารณากำหนดเอง ๑ วัน เป็นวันไหนก็ได้ที่อำเภอสะดวก/พร้อม
- เดือนกุมภาพันธ์ : กำหนดดำเนินการพร้อมกันทั้งจังหวัด ในวันที่ ๑๔ ก.พ. ๒๕๖๕

<u>๓. จัดบริการในวันหยุด สัปดาห์ละ ๑ วัน</u> โดยให้ รพ.เพิ่มวันให้บริการฉีดวัคซีนในวันหยุด ณ จุดฉีดใน รพ. ตามข้อ ๑ หรือจัดทำแผนออกฉีดเชิงรุก ณ สถานที่ที่มีการรวมกลุ่มของประชาชน / สถานประกอบการ

<u>๔. เร่งรัดการฉีดกลุ่ม ๖๐๘ และกลุ่มเด็ก</u> ค้นหาเป้าหมายเพิ่มเติม ใช้หลักจิตวิทยาโน้มน้าวให้เห็น

ประโยชน์ และจัดบริการฉีด ถึงที่ โดยเฉพาะในเคสติดบ้าน + ติดเตียง โดยขอความร่วมมือทุกอำเภอ รวบรวมข้อมูลสาเหตุการปฏิเสธการฉีดวัคซีนของกลุ่ม ๖๐๘ (ที่ได้จากการสำรวจก่อนหน้านี้) ส่ง สสจ. ภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕

นายสมวงศ์ ประพันธ์วงศ์ สาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อย ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การบริหารจัดการการฉีดวัคซีน ทำได้ยาก เนื่องจากวัคซีนที่ได้รับมาในแต่ละครั้ง ใกล้หมดอายุ

นางสุภาภรณ์ ภมรสูตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับสะแก ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การเข้าถึงวัคซีนไม่เป็นปัญหาของประชาชน แต่ประเด็นที่เป็นปัญหาในขณะนี้ คือ ๑) ตั้งใจไม่ฉีด ไม่ว่าจะเป็นวัคซีนชนิดไหนหรือยี่ห้ออะไรก็ตาม ๒) ประชาชนเรียนรู้จากประสบการณ์ว่า “ยิ่งอยู่นานยิ่งได้รับวัคซีนที่ดี” ตอนนี้ประชาชนต้องการวัคซีนไฟเซอร์เป็นเข็มที่ ๓ ถ้าไม่ได้ตามที่ต้องการก็ไม่ฉีด ความครอบคลุมวัคซีนเข็มที่ ๓ จะไม่ได้ เนื่องจากส่วนกลางกับจังหวัดดำเนินการไปคนละทาง ส่วนกลางบอกให้เลือกวัคซีนได้ แต่จังหวัดมให้เลือก สรุป ตอนนี้ปัญหาการไม่ฉีดวัคซีน ไม่ใช่เรื่องของการเดินทางลำบาก หรือจุดฉีดไม่พอ แต่เป็นชนิดของวัคซีน และการประกาศจากส่วนกลางระดับประเทศ

นายสมพงษ์ พัฒนกิจไพโรจน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางสะพานน้อย ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การเก็บรักษาวัคซีน เก็บได้ระยะสั้น เมื่อวัคซีนมาถึงต้องเร่งฉีด หาเป้าหมายมาฉีดไม่ทัน ต้องเอาวัคซีนไปใช้ฉีดเป็นเข็มอื่น ถ้าแก้ปัญหาการจัดเก็บวัคซีนให้มีอายุยาวขึ้นได้ น่าจะสามารถนำมาฉีดเข็มที่ ๑ ได้มากขึ้น ยอดการรับวัคซีนมากขึ้น

นายเรวัฒน์ สุขหอม สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ สอบถามเรื่องข้อมูลความครอบคลุมในการฉีด อยากให้นำฐานข้อมูลในการฉีดวัคซีน มาลิงค์ข้อมูลกับโปรแกรม JHCIS ของสถานีอนามัย ฝาก IT สสจ.ช่วยพิจารณา

ประธาน ผลการดำเนินงานต่างๆ จะนำมาเข้าที่ประชุม EOC วันจันทร์ ที่มีการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ แผนปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔

นางสุกัญญา เจียรวนานนท์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ แจ้งแผนปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.

ครั้งที่	วันที่	สถานที่	หมายเหตุ
๑๑	๕ มกราคม ๒๕๖๕	ม.๗ บ้านรวมไทย ต.หาดขาม อ.กุยบุรี	งด
๑๒	๑๙ มกราคม ๒๕๖๕	ม.๖ บ้านแพรกตะลุย ต.เขาจ้าว อ.ปราณบุรี	
๑๓	๒๑ มกราคม ๒๕๖๕	ม.๘ บ้านป่าหมาก ต.ศาลาลัย อ.สามร้อยยอด	
๑๔	๒๑ มกราคม ๒๕๖๕	ม.๑๑ บ้านเขามัน ต.ชัยเกษม อ.บางสะพาน	
๑๕	๒๒ มกราคม ๒๕๖๕	ม.๕ บ้านจักรบน ต.อ่างทอง อ.ทับสะแก	

โดยหลังจากเสร็จจากการออกหน่วยในแต่ละครั้ง สสจ.ปข., นายกเหล่ากาชาดจังหวัดฯ, สถานีกาชาดหัวหินเฉลิมพระเกียรติฯ จะลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วย ในพระราชานุเคราะห์ของมูลนิธิ พอ.สว. จำนวน ๒ คน เพื่อมอบชุดยาสามัญประจำบ้านและถุงยังชีพ ขอให้ผู้รับผิดชอบงาน พอ.สว.ของ รพ./สสอ. ประสานผู้ป่วยในการลงเยี่ยมฯ

การออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ครั้งที่ ๑๓ (วันที่ ๒๑ มกราคม ๓๒๕๖๕)

เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลเนื่องในวันคล้ายวันสิ้นพระชนม์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ (๒ มกราคม) ในวันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ บ้านป่าหมาก หมู่ที่ ๘ ตำบลศาลาลัย อำเภอสามร้อยยอด ฝากทาง สสอ.สามร้อยยอดประสานกับพื้นที่ และเตรียมสถานที่

ประธาน เสนอให้จัดทีมลงฉีดวัคซีนให้กับประชาชนในวันที่ออกหน่วยฯ ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องจากอำเภอ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

๗.๑ นโยบายรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๔ “นโยบายยกระดับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” สำหรับประชาชน เริ่ม ๑ มกราคม ๒๕๖๕

นางสาวสุนิสา ลิสกุลรักษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งที่ประชุม นโยบายยกระดับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”สำหรับประชาชน โดยจะเริ่ม ๑ มกราคม ๒๕๖๕

๑. ประชาชนที่เจ็บป่วยไปรับบริการกับหมอประจำครอบครัวในหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ไหนก็ได้

๒. ผู้ป่วยใน ไม่ต้องกลับไปรับใบส่งตัว การส่งตัวในจังหวัดประจวบฯ ให้ออกหนังสือส่งตัว ประเด็นนี้ขอหารือที่ประชุม เนื่องจากถ้าผู้ป่วยเดินทางไปรักษาที่ รพ.ทั่วไปหลายๆครั้ง จะถูกจับย้ายหน่วยบริการ ซึ่งอนาคตจะทำให้ รพ.ชุมชน ได้รับการจัดสรรเงินลดลง ซึ่งในการนี้ ทาง รพ.ชุมชนจะต้องออกหนังสือส่งตัวให้กับผู้ป่วยเมื่อไปใช้กับหน่วยบริการในจังหวัด ส่วนที่ไปนอกจังหวัด ไม่ต้องใช้ เนื่องจากเขต ๕ กำลังดำเนินการจัดทำโปรแกรม โดยประวัติต่างๆ จะอยู่ในโปรแกรม

๓. โรคมะเร็ง ไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม กรมการแพทย์ดูแล

๔. การย้ายหน่วยบริการ ได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ ๑๕ วัน สามารถเปลี่ยนหน่วยบริการได้ ๔ ครั้งต่อปี

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

(นายวรวัฒน์ แตงอ่อน)
เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวเรณู เมืองเกลี้ยง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม