การประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุข ระดับจังหวัด (คปสจ.) ครั้งที่ 4/2565

วันพุธที่ 8 มิถุนายน 2565 เวลา 13.30 น.

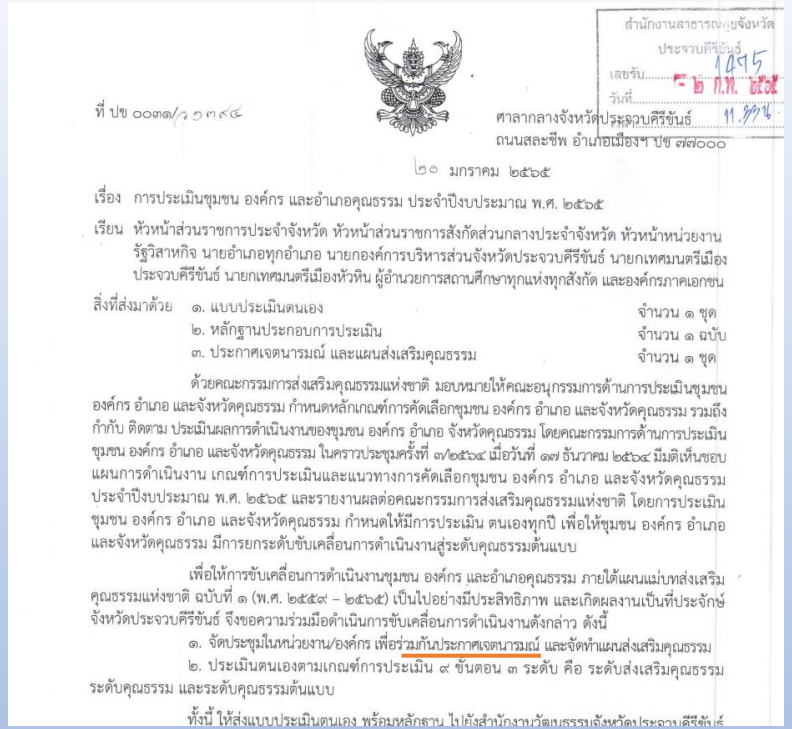
ณ ห้องประชุมราชภักดิ์ ชั้น 5
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

ประกาศเจตนารมณ์องค์กรคุณธรรม
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

โดย...กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

การประกาศเจตนารมณ์ภายใต้แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2559 – 2565)



ที่ ปข ๐๐๓๑/ว ๑๓๙๔ ศาลากลางจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
ถนนสละชีพ อำเภอเมืองฯ ปข ๗๗๐๐๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เลขรับ 1415 วันที่ ๒ ก.พ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๑.๑๐ น.

๒๐ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง การประเมินชุมชน องค์กร และอำเภอคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดส่วนกลางประจำจังหวัด หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ นายกเทศมนตรีเมืองประจวบคีรีขันธ์ นายกเทศมนตรีเมืองหัวหิน ผู้อำนวยการสถานศึกษาทุกแห่งทุกสังกัด และองค์กรภาคเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบประเมินตนเอง จำนวน ๑ ชุด
๒. หลักฐานประกอบการประเมิน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ประกาศเจตนารมณ์ และแผนส่งเสริมคุณธรรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ มอบหมายให้คณะอนุกรรมการด้านการประเมินชุมชน องค์กร อำเภอ และจังหวัดคุณธรรม กำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือกชุมชน องค์กร อำเภอ และจังหวัดคุณธรรม รวมถึงกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานของชุมชน องค์กร อำเภอ จังหวัดคุณธรรม โดยคณะกรรมการด้านการประเมินชุมชน องค์กร อำเภอ และจังหวัดคุณธรรม ในคราวประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบแผนการดำเนินงาน เกณฑ์การประเมินและแนวทางการคัดเลือกชุมชน องค์กร อำเภอ และจังหวัดคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และรายงานผลต่อคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ โดยการประเมินชุมชน องค์กร อำเภอ และจังหวัดคุณธรรม กำหนดให้มีการประเมินตนเองทุกปี เพื่อให้ชุมชน องค์กร อำเภอ และจังหวัดคุณธรรม มีการยกระดับขับเคลื่อนการดำเนินงานสู่ระดับคุณธรรมต้นแบบ

เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชน องค์กร และอำเภอคุณธรรม ภายใต้แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๕) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดผลงานเป็นที่ประจักษ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จึงขอความร่วมมือดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าว ดังนี้

๑. จัดประชุมในหน่วยงาน/องค์กร เพื่อร่วมกันประกาศเจตนารมณ์ และจัดทำแผนส่งเสริมคุณธรรม
๒. ประเมินตนเองตามเกณฑ์การประเมิน ๙ ขั้นตอน ๓ ระดับ คือ ระดับส่งเสริมคุณธรรม ระดับคุณธรรม และระดับคุณธรรมต้นแบบ

ทั้งนี้ ให้ส่งแบบประเมินตนเอง พร้อมหลักฐาน ไปยังสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

หนังสือจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ที่ ปข 0031/ว1394
ลงวันที่ 20 มกราคม 2565
เรื่อง การประเมินชุมชน องค์กร และอำเภอคุณธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ประกาศเจตนารมณ์

องค์กรคุณธรรมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

พวกเราสมาชิกในองค์กรคุณธรรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีเจตนารมณ์ร่วมกันที่จะส่งเสริมและพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ให้เป็นองค์กรคุณธรรม โดยมี "คุณธรรมเป้าหมาย" ดังนี้

1. **มีความพอเพียง ในการดำเนินชีวิตแบบทางสายกลาง มีเหตุผล ใช้ความรู้ในการตัดสินใจอย่างรอบคอบ มีความพอประมาณ พอดี ไม่เบียดเบียนตนเอง สังคม และสิ่งแวดล้อม ไม่ประมาท สร้างภูมิคุ้มกันที่ดี และรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง**
2. **มีวินัย ยึดมั่นและรับผิดชอบในหน้าที่ของตน ทั้งวินัยต่อตนเอง องค์กร และสังคม ปฏิบัติตามจริยธรรม จรรยาบรรณ และเคารพกฎหมาย**
3. **มีความสุจริต ซื่อตรง ซื่อสัตย์ ยึดมั่น ยืนหยัดในการรักษาความจริง ความถูกต้อง ความเป็นธรรม และกล้าปฏิเสธการกระทำที่ไม่ถูกต้อง**
4. **มีจิตอาสา ใส่ใจต่อสังคมสาธารณะ รักและสามัคคีเพื่อประโยชน์ต่อผู้อื่น สังคม และประเทศชาติ เอื้ออาทรต่อคนร่วมสังคมอย่างสม่ำเสมอจนเป็นนิสัย**

ทั้งนี้ เราทุกคนจะถือปฏิบัติ เป็นกติกาขององค์กร เพื่อให้คุณธรรมนำการพัฒนา เกิดสังคมคุณธรรมที่ "มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน" ทุกคนในองค์กร มีคุณธรรม มีความจงรักภักดีต่อสถาบันชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ มีความสมานฉันท์ ยึดมั่นในหลักธรรมทางศาสนา น้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และวิถีวัฒนธรรมไทยไปใช้ในการดำรงชีวิต ปัญหาหมดไป สิ่งดีงามเกิดขึ้น เป็นแบบอย่างที่ดี ต่อไป

1

เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

.....

โดย..นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
(ประธาน คปสจ.)

2

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุข ระดับจังหวัด (คปสจ.) ครั้งที่ 3/2565
วันศุกร์ที่ 6 พฤษภาคม 2565

โดย...กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุข
ระดับจังหวัด (คปสจ.) ครั้งที่ 3/2565
วันศุกร์ที่ 6 พฤษภาคม 2565 **มีทั้งหมด 27 หน้า**
ได้นำขึ้นเว็ปไซต์ของ สสจ. และส่งให้คณะกรรมการฯ
ตรวจสอบ ทางกลุ่มไลน์ “คปสจ.ประจวบฯ” แล้ว
ในวันที่ 7 มิ.ย. 2565

จึงนำเรียนที่ประชุมเพื่อให้การรับรองรายงานการประชุม

3

เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

3.1 ติดตามความก้าวหน้าการบริหารงบประมาณ

- งบลงทุน Non UC (งบผูกพันข้ามปี และงบลงทุนปี 2565)
- งบค่าเสื่อม ปี 2565 (งบผูกพันข้ามปี และงบปี 2564)

งบลงทุนผูกพันข้ามปี
งบลงทุน ปี 2563-2565

โดย....รองคมสัน ไชยวรรณ์

ปี 63-65 งานก่อสร้าง (งบผูกพัน) จำนวน 2 รายการ

<u>รายการที่ 1</u> : อาคารผู้ป่วยใน 5 ชั้น รพ.บางสะพาน จำนวน 1 หลัง วงเงินก่อสร้าง 84,000,000 บาท <u>งบผูกพันปี 2563-2565</u> ระยะเวลา 650 วัน 14 งวดงาน สัญญาเลขที่ 14/2564 ลว. 6 ต.ค.2563 เริ่ม 7 ต.ค.2563 – 18 ก.ค.65 ผู้รับจ้าง บริษัท ศรีสะเกษ ทวีผลก่อสร้าง จำกัด

ผลงานการก่อสร้าง

- ระยะเวลาก่อสร้าง 650 วัน ดำเนินการมาแล้ว 609 วัน เหลือระยะเวลา 41 วัน ความก้าวหน้าประมาณ 72.71 %
- อยู่ระหว่างเบิกจ่ายงานงวดที่ 9 จำนวน 5,628,000 บาท เหลืออีก 5 งวดงาน

ปี 63 - 65 งานก่อสร้าง (งบผูกพัน) จำนวน 2 รายการ

<u>รายการที่ 2</u>: อาคารอุบัติเหตุ-บำบัดรักษาและห้องประชุม รพ.หัวหิน
เป็นอาคาร คสล.6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 9,683 ตารางเมตร วงเงินก่อสร้าง 188,888,888.00 บาท <u>งบผูกพันปี 2563-2565</u> ระยะเวลา 820 วัน 17 งวดงาน สัญญาเลขที่ 321/2564 ลว.1 มี.ค. 64 เริ่มสัญญา 2 มี.ค.2564 - 24 ส.ค.2566

ผลงานการก่อสร้าง
- เบิกจ่ายแล้ว 3 งวดงาน เป็นเงิน 18,612,733.30 บาท
- งานงวดที่ 4 : คาดว่าจะส่งมอบได้ วันที่ 15 มิ.ย. 65
  ความก้าวหน้า คิดเป็นร้อยละ 11.52 %

งบลงทุนปี 2564

ปี 2564 รายการสิ่งก่อสร้าง (งบผูกพัน)

1. อาคารผู้ป่วยนอก รพ.ปราณบุรี เป็นอาคาร คสล.5 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 9,796 ตารางเมตร วงเงิน 140,270,573.07 บาท (ปรับตามสัญญาแนบท้าย) ระยะเวลา 660 วัน 16 งวดงาน สัญญาเลขที่ 662/2564 ลว 23 ก.ย. 2564 เริ่ม 24 ก.ย. 2564 - 15 ก.ค. 2566

ผลงานการก่อสร้าง

- ระยะเวลาก่อสร้าง 660 วัน ดำเนินการมาแล้ว 258 วัน เหลือระยะเวลา 402 วัน ความก้าวหน้าประมาณ 10.09 %
- งบปี 2564 จำนวน 36,246,600 บาท
  เบิกจ่ายแล้ว งวดที่ 1 จำนวน 7,006,673.07 บาท
  งวดที่ 2 จำนวน 5,922,840.00 บาท
  คงเหลือปี 2564 จำนวน 23,317,086.93 บาท

งบลงทุนปี 2565

ปี 2565 รายการสิ่งก่อสร้าง (งบปีเดียว)

อาคารส่งเสริมสุขภาพ รพ.กุยบุรี จำนวน 1 หลัง
วงเงินก่อสร้าง 12,580,000 บาท งบปีเดียว 2565 ระยะเวลา 360 วัน 7 งวดงาน
สัญญาเลขที่ 195/2565 ลว 14 ก.พ.2565 เริ่ม 15 ก.พ.2565 – 9 ก.พ.2566
ผู้รับจ้าง หจก.อุ่นรุ่งเรืองค้าวัสดุก่อสร้าง

ผลงานการก่อสร้าง
- ระยะเวลาก่อสร้าง 360 วัน ดำเนินการมาแล้ว 113 วัน เหลือระยะเวลา 247 วัน
  ความก้าวหน้าประมาณ 10.15 %
- อยู่ระหว่างก่อสร้างงานงวดที่ 1

งบเงินกู้รอบ 2 ปี 2565

งบเงินกู้ปี 2565 รายการครุภัณฑ์

ข้อมูล ณ 8 มิ.ย. 2565

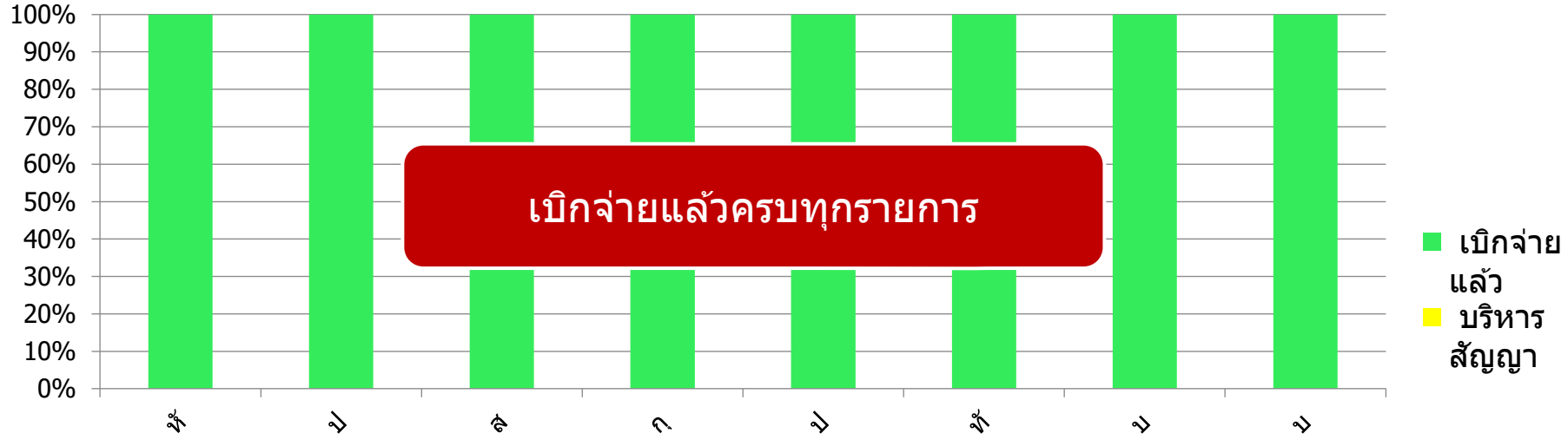
ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	วงเงิน	วิธีจัดซื้อ	อำนาจ	ขั้นตอนปัจจุบัน	ขั้นตอนต่อไป
1	เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย (รพ.บางสะพานน้อย,รพ.สามร้อยยอด)	เครื่อง	990,000	2	1,980,000	e-Bidding	นพ.สสจ	ลงนามสัญญาแล้ว รอส่งมอบครุภัณฑ์	เบิกจ่าย
2	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง (รพ.กุยบุรี,รพ.ปราณบุรี, รพ.สามร้อยยอด)	เครื่อง	799,000	3	2,397,000	e-Bidding	นพ.สสจ	ส่งมอบครุภัณฑ์ 7 มิ.ย.65	เบิกจ่าย
3	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน เคลื่อนย้ายได้(รพ.กุยบุรี,รพ.สามร้อยยอด)	เครื่อง	449,700	2	899,400	e-Bidding	นพ.สสจ	ลงนามสัญญาแล้ว รอส่งมอบครุภัณฑ์	เบิกจ่าย
4	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ 6 พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า 4 เตียง (รพ.สามร้อยยอด)	เครื่อง	1,993,200	1	1,993,200	e-Bidding	นพ.สสจ	ลงนามสัญญาแล้ว รอส่งมอบครุภัณฑ์	เบิกจ่าย
5	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ อัตโนมัติขนาดเล็ก(รพ.กุยบุรี 2,รพ.ทับสะแก 2, รพ.บางสะพาน 2,รพ.ปราณบุรี 4,รพ.สามร้อยยอด 3)	เครื่อง	149,000	13	1,937,000	e-Bidding	นพ.สสจ	เบิกจ่ายแล้ว	
6	เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง (รพ.ทับสะแก 2,รพ.บางสะพานน้อย 4, รพ.สามร้อยยอด2	เครื่อง	200,000	8	1,600,000	e-Bidding	นพ.สสจ	เบิกจ่ายแล้ว	
7	เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ดิจิตอลไม่น้อยกว่า 300 mA. (รพ.กุยบุรี,รพ.บางสะพาน,รพ.บางสะพานน้อย, รพ.ปราณบุรี)	เครื่อง	5,138,000	4	20,552,000	e-Bidding	รอง ผวจ.	ลงนามสัญญา ในวันที่ 9 มิ.ย.65	เบิกจ่าย

งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

ข้อมูล ณ วันที่ 31พ.ค. 65

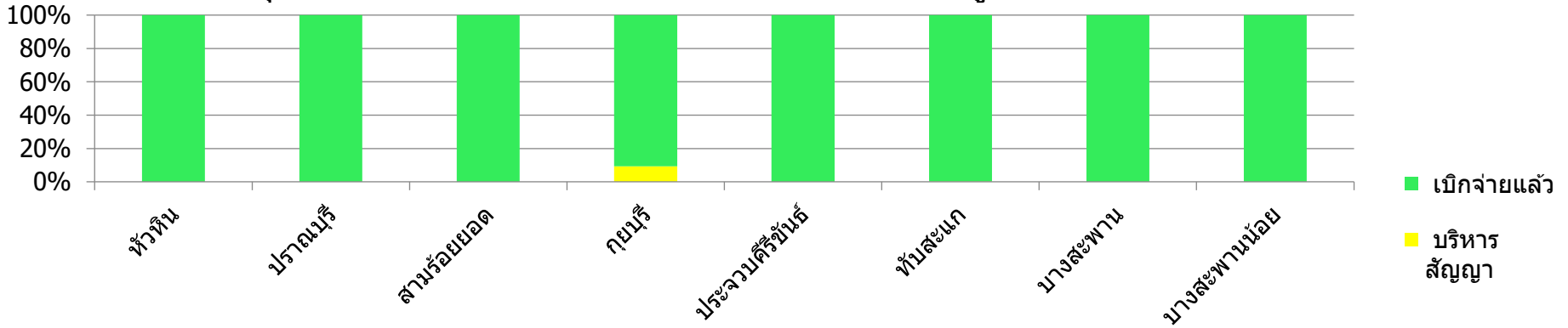
โดย....รองจันทนา ศิริโยธิพันธุ์

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย
ในลักษณะงบลงทุน ปี 2563 ภาพรวมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ข้อมูล ณ 31 พฤษภาคม 2565



อำเภอ21	บริหารสัญญา		เบิกจ่ายเงินแล้ว		รวม	
	รายการ	วงเงิน	รายการ	วงเงิน	รายการ	วงเงิน
หัวหิน			59	10,900,952	59	10,900,952
ปราณบุรี			23	4,736,341	23	4,736,371
สามร้อยยอด			12	4,853,215	12	4,853,215
กุยบุรี			26	3,052,166	26	3,052,166
เมืองประจวบ			86	9,684,212	86	9,684,212
ทับสะแก			61	6,269,235	61	6,269,235
บางสะพาน			15	6,394,053	15	6,394,053
บางสะพานน้อย			45	5,417,197	45	5,417,197
รวม			326	50,522,450	326	50,522,450

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน ปี 2564 ภาพรวมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ข้อมูล ณ 31 พ.ค.65



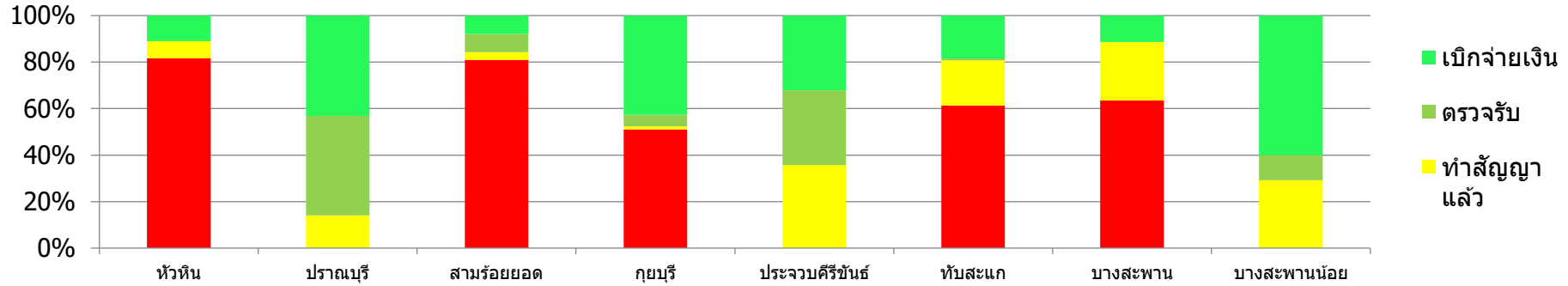
อำเภอ	อยู่ระหว่างก่อหนี้		บริหารสัญญา		เบิกจ่ายแล้ว		รวม	
	รายการ	วงเงิน	รายการ	วงเงิน	รายการ	วงเงิน	รายการ	วงเงิน
หัวหิน	-	-	-	-	16	11,625,452.31	16	11,625,452.31
ปราณบุรี	-	-	-	-	33	4,297,609.34	33	4,297,609.34
สามร้อยยอด	-	-	-	-	19	4,866,507.79	19	4,866,507.79
กุยบุรี	-	-	1	278,037.51	16	2,675,915.23	17	2,953,952.74
ประจวบคีรีขันธ์	-	-	-	-	19	8,039,928.12	19	8,039,928.12
ทับสะแก	-	-	2	10,000	56	5,826,096.08	58	5,836,096.08
บางสะพาน			-	-	28	11,107,375.50	28	11,107,375.50
บางสะพานน้อย	-	-	-	-	25	3,060,652.21	25	3,060,652.21
รวม	-	-	3	288,037.51	212	51,499,536.58	215	51,509,536.58

รายการที่ยังอยู่ในขั้นตอนบริหารสัญญา 3 รายการ

หน่วยบริการ	รายการ	งบค่าเสื่อม UC	สมทบเงินบำรุง	รวมเงิน	ความก้าวหน้า
รพ.กุยบุรี	เตียงผู้ป่วยชนิดสามไกปรับด้วยไฟฟ้าราวปีกนกพร้อมเบาะและเสาน้ำเกลือ	278,037.51	51,962.49	330,000	ส่งมอบของสิ้นเดือนก.ค.65 (สินค้าขาดสต๊อค)
รพ.สต.เขาล้าน อ.ทับสะแก	โต๊ะสำนักงานเหล็ก เก้าอี้	8,500 1,500		8,500 1,500	อยู่ระหว่างเบิกจ่าย

งบค่าเสื่อม ปี 2565

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน ปี 2565 ภาพรวมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ข้อมูล ณ 31 พ.ค. 65



หน่วยบริการ	ยังไม่ได้ก่อหนี้ผูกพัน		ทำสัญญาแล้ว		ตรวจรับ		เบิกจ่ายเงิน		รวม	
	รายการ	วงเงิน	รายการ	วงเงิน	รายการ	วงเงิน	รายการ	วงเงิน	รายการ	วงเงิน
รพ.หัวหิน	8	10,349,909.17	1	930,000.00			16	1,402,600.00	25	12,682,509.17
รพ.ปราณบุรี	-	-	20	730,600.00	19	2,228,800.00	20	2,251,337.73	59	5,210,737.73
รพ.สามร้อยยอด	7	3,758,312.37	1	150,000.00	5	366,424.81	6	367,900.00	19	4,642,637.18
รพ.กุยบุรี	5	2,552,654.00	1	70,000.00	4	244,000.00	15	2,139,126.56	25	5,005,780.56
รพ.ประจวบคีรีขันธ์	-	-	3	2,769,908.19	11	2,488,000.00	11	2,500,105.00	25	7,758,013.19
รพ.ทับสะแก	15	3,232,668.26	7	1,017,400.00	2	46,000.00	34	971,592.00	58	5,267,660.26
รพ.บางสะพาน	6	4,686,558.04	13	1,853,420.34			30	841,890.00	49	7,381,868.38
รพ.บางสะพานน้อย	-	-	23	868,000.00	4	317,400.00	9	1,782,835.91	36	2,968,235.91
รวม	41	24,580,101.84	69	8,389,328.53	45	5,690,624.81	141	12,257,387.20	**296**	**50,917,442.38**

ภาพรวมยังไม่ได้ก่อหนี้ ร้อยละ 48.27

ข้อมูลจากโปรแกรมงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (www.nhso.go.th)

รายการที่ยังไม่ได้ก่อหนี้ผูกพัน
อ.หัวหิน

หน่วยบริการลูกข่าย	รายการ	งบค่าเสื่อมUC	สมทบเงินบำรุง	รวมเงิน	ความก้าวหน้า
รพ.สต.ทับใต้	รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุด ไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน 2 ล้อ แบบดับเบิ้ลแค็บ	854,000	-	854,000	E-bidding แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ
รพ.หัวหิน	เครื่องอบผ้า ขนาด 200 ปอนด์	430,000	-	430,000	E-bidding จัดทำรายงานขอซื้อ
รพ.หัวหิน	เครื่องซักผ้าแบบอุตสาหกรรม ขนาด 200 ปอนด์	1,193,000	-	1,193,000	
รพ.หัวหิน	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความคมชัดสูง ชนิดสีระดับสูง 5 หัวตรวจ	4,137,909.17	62,090.83	4,200,000	E-bidding การพิจารณาเสนอราคา
รพ.หัวหิน	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิดชนิดความถี่สูงพร้อมทั้งมีระบบคำนวณปริมาตรการหายใจของผู้ป่วยเทียบกับน้ำหนักตัวมาตรฐานอัตโนมัติ	1,700,000	-	1,700,000	E-bidding จัดซื้อครั้งที่ 2 การพิจารณาเสนอราคา
รพ.หัวหิน	ชุดไฟส่องสวมศีรษะใช้ในการผ่าตัด ชนิด 300 วัตต์	535,000	-	535,000	E-bidding อยู่ระหว่างลงนามในสัญญา
รพ.หัวหิน	เครื่องควบคุมอุณหภูมิผู้ป่วย	850,000	-	850,000	E-bidding อยู่ระหว่างลงนามในสัญญา
รพ.หัวหิน	เครื่องล้างเครื่องมืออัลตร้าโซนิค ชนิด 3 หลุมล้าง ขนาดความจุไม่น้อยกว่า 120 ลิตร	650,000	-	650,000	E-bidding อยู่ระหว่างลงนามในสัญญา
รวม 8 รายการ		10,349,909.17	62,090.83	10,412,000	

รายการที่ยังไม่ได้ก่อหนี้ผูกพัน
อ.สามร้อยยอด

หน่วยบริการลูกข่าย	รายการ	งบค่าเสื่อมUC	สมทบเงินบำรุง	รวมเงิน	ความก้าวหน้า
รพ.สามร้อยยอด	เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด 1 สาย 3 เครื่อง	150,000	0	150,000	อนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการ 6 มิ.ย.65
รพ.สามร้อยยอด	เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย	1,000,000	0	1,000,000	ขอเปลี่ยนแปลงรายการ
รพ.สต.ศิลาลอย	ปรับปรุงห้องทันตกรรมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศิลาลอย	203,000	0	203,000	อยู่ระหว่างกำหนดราคากลาง
รพ.สามร้อยยอด	ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด	505,744.24	44,255.76	550,000	E-Bidding ประกาศประกวดราคา ครบกำหนด 10 มิ.ย.65
รพ.สามร้อยยอด	เครื่องซักผ้า แบบอุตสาหกรรม ขนาด 125 ปอนด์	746,568.13	13,431.87	760,000	รอทำสัญญา
รพ.สต.บ้านหนองจิก	ยูนิตทำฟัน	263,000	0	263,000	รอทำสัญญา
รพ.สต.บ้านหนองจิก	รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า2,400 cc หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุด ไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน 2 ล้อ แบบดับเบิ้ลแค็บ เกียร์อัตโนมัติ	890,000	0	890,000	รอทำสัญญา
รวม		**3,758,312.37**	**57,687.63**	**3,816,000**	

รายการที่ยังไม่ได้ก่อหนี้ผูกพัน
อ.กุยบุรี

หน่วยบริการลูกข่าย	รายการ	งบค่าเสื่อม UC	สมทบเงินบำรุง	รวมเงิน	ความก้าวหน้า
รพ.สต.บ้านหนองเตาปูน	ยูนิตทำฟัน	263,000	0	263,000	ขอเปลี่ยนแปลงรายการ
รพ.สต.บ้านป่าถล่ม	ยูนิตทำฟัน	263,000	0	263,000	
รพ.สต.เขาแดง	รถบรรทุก(ดีเซล)ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุด ไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน 2 ล้อ แบบดับเบิ้ลแค็บ	802,654	51,346	854,000	วิธี E-Bidding ประชุมคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ
รพ.สต.บ้านดอนกลาง	รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุด ไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน 2 ล้อ แบบดับเบิ้ลแค็บ	854,000	0	854,000	วิธี E-Bidding ประชุมคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ
รพ.สต.บ้านดอนกลาง	ปรับปรุงซ่อมแซมห้องส่งเสริมและห้องพัฒนาการ	370,000	0	370,000	วิธีเฉพาะเจาะจง ประชุมคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ
รวม 5 รายการ		2,552,654	51,346	2,604,000	

รายการที่ยังไม่ได้ก่อหนี้ผูกพัน
อ.ทับสะแก

หน่วยบริการลูกข่าย	รายการ	งบค่าเสื่อมUC	สมทบเงินบำรุง	รวมเงิน	ความก้าวหน้า
รพ.ทับสะแก	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ ขนาดเล็ก	145,368.26	4,631.74	150,000	E-bidding ประกาศร่างวิจารณ์คุณลักษณะเฉพาะ
รพ.ทับสะแก	เครื่องปั่นเหวี่ยงตกตะกอนชนิดตั้งโต๊ะ	200,000	-	200,000	
รพ.ทับสะแก	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติชนิดสอดแขน พร้อมเชื่อมต่อระบบโรงพยาบาล+SPO2 และเครื่องวัดอุณภูมิ	560,000	-	560,000	
รพ.ทับสะแก	เครื่องวัดความดันแบบปรอทตั้งโต๊ะ	3,000	-	3,000	
รพ.ทับสะแก	เตียงตรวจภายใน	21,300	-	21,300	
รพ.ทับสะแก	เครื่องชั่งน้ำหนักพร้อมวัดส่วนสูงอัตโนมัติพร้อมเชื่อมต่อระบบโรงพยาบาล	297,000	-	297,000	
รพ.ทับสะแก	ตู้แช่แข็งเก็บพลาสมาอุณหภูมิ -40 องศาเซลเซียสไม่น้อยกว่า 150 ถุง	140,000	-	140,000	
รพ.ทับสะแก	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน	70,000	-	70,000	
รพ.ทับสะแก	ตู้อบสมุนไพร	31,000	-	31,000	
รพ.ทับสะแก	เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์พร้อมชุดดูดสุญญากาศ	450,000	-	450,000	

รายการที่ยังไม่ได้ก่อหนี้ผูกพัน
อ.ทับสะแก

หน่วยบริการลูกข่าย	รายการ	งบค่าเสื่อมUC	สมทบเงินบำรุง	รวมเงิน	ความก้าวหน้า
รพ.สต.บ้านหนองหอย	ยูนิตทำฟัน	263,000	-	263,000	E-bidding พิจารณาผลการประกวดราคา 13 มิ.ย. 65
รพ.สต.นาหูกวาง	ยูนิตทำฟัน	263,000	-	263,000	
รพ.สต.ห้วยยาง	ยูนิตทำฟัน	263,000	-	263,000	
รพ.สต.บ้านเนินดินแดง	ยูนิตทำฟัน	263,000	-	263,000	
รพ.สต.บ้านหินเทิน	ยูนิตทำฟัน	263,000	-	263,000	
รวม 15 รายการ		3,232,668.26	4,631.74	3,237,300.00	

รายการที่ยังไม่ได้ก่อหนี้ผูกพัน
อ.บางสะพาน

หน่วยบริการลูกข่าย	รายการ	งบค่าเสื่อมUC	สมทบเงินบำรุง	รวมเงิน	ความก้าวหน้า
รพ.บางสะพาน	ปรับปรุงถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก ภายในโรงพยาบาลบางสะพาน	810,723.13	19,276.87	830,000.00	E-bidding รายงานขอซื้อจ้างพร้อมจัดทำร่างประกาศและร่างเอกสารประกวดราคา
รพ.บางสะพาน	ปรับปรุงทางเชื่อมอาคารระหว่างอาคารเก่าและอาคารผู้ป่วยนอก	1,595,291.63	0	1,595,291.63	E-bidding รายงานขอซื้อจ้างพร้อมจัดทำร่างประกาศและร่างเอกสารประกวดราคา
รพ.บางสะพาน	ปรับปรุงทางเชื่อมอาคารระหว่างทางเชื่อมเดิมและอาคารผู้ป่วยใน	1,491,543.28	0	1,491,543.28	E-bidding รายงานขอซื้อจ้างพร้อมจัดทำร่างประกาศและร่างเอกสารประกวดราคา
รพ.สต.ร่อนทอง	ยูนิตทำฟัน	263,000	0	263,000	E bidding รอลงนามสัญญา
รพ.สต.ธงชัย	ยูนิตทำฟัน	263,000	0	263,000	
รพ.สต.แม่รำพึง	ยูนิตทำฟัน	263,000	0	263,000	
รวม 6 รายการ		4,686,558.04	19,276.87	4,705,834.91	

ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการ งบค่าเสื่อม ปี 2565

รพ.กุยบุรี (จัดสรรระดับเขต)

รายการแผนเดิม

ยูนิตทำฟัน (รพ.สต.ป่าถล่ม) 1 เครื่อง 263,000.-

รายการแผนใหม่

- โทรทัศน์แอลอีดี(LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 75 นิ้ว 1 เครื่อง รหัสครุภัณฑ์เดิม7730-003-0012/1 45,000.-
- เครื่องหมุนเหวี่ยงเพื่อตรวจปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่น 1 เครื่อง รหัสครุภัณฑ์เดิม 6515-006-0002 70,000.-
- เครื่องซักผ้าแบบธรรมดา ขนาด15 กิโลกรัม 1 เครื่อง รหัสครุภัณฑ์เดิม4110-003-0001/1 18,000.-
- เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด36,000 บีทียู 3 เครื่อง ๆ ละ 45,000.- (ราคารวมค่าติดตั้ง) รหัสครุภัณฑ์เดิม 4120-001-0014/1-3 136,500.-
  (ค่าเสื่อม 130,000 สมทบเงินบำรุง 6,500.-)

รวมทั้งสิ้น 269,500.-(ค่าเสื่อม 263,000.- สมทบเงินบำรุง 6,500.-)

เหตุผล

รายการยูนิตทำฟัน วงเงินเดิมไม่สามารถจัดซื้อได้

การอนุมัติ : นำเสนอเข้าคณะกรรมการเขต ก่อน ผอ.สปสช. อนุมัติ

รพ.กุยบุรี (จัดสรรระดับจังหวัด)

รายการแผนเดิม

ยูนิตทำฟัน (รพ.สต.บ้านหนองเตาปูน) 1 เครื่อง 263,000.-

รายการแผนใหม่

- โทรทัศน์แอลอีดี(LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 75 นิ้ว 1 เครื่อง รหัสครุภัณฑ์เดิม7730-003-0001 45,000.-
- เครื่องฟังเสียงหัวใจทารักในครรภ์สำหรับศูนย์สุขภาพชุมชน 1 เครื่อง รหัสครุภัณฑ์เดิม 6515-027-2001 30,000.-
- เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน (ราคารวมค่าติดตั้ง)แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด36,000 บีทียู 3 เครื่อง เครื่องละ 45,000.- รหัสครุภัณฑ์เดิม 4120-004-0001-3 136,500.-
- ตู้เย็น ขนาด 13 คิวบิกฟุต 2 ตู้ ตู้ละ 18,500.- รหัสครุภัณฑ์เดิม 4110-001-0001-2 37,000.-
- เครื่องซักผ้าแบบธรรมดา ขนาด 15 กิโลกรัม รหัสครุภัณฑ์เดิม 4110-003-0001 18,000.-

(ค่าเสื่อม 14,500 สมทบเงินบำรุง 3,500.-)

รวมทั้งสิ้น 266,500.-(ค่าเสื่อม 263,000.- สมทบเงินบำรุง 3,500.-)

เหตุผล

รายการยูนิตทำฟัน วงเงินเดิมไม่สามารถจัดซื้อได้

การอนุมัติ : ผอ.สปสช. อนุมัติ

3

เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

3.2 ผลการเบิกจ่าย/การจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

โดย...รองจันทนา ศิริโยธิพันธุ์

การบริหารจัดการงบประมาณ ภาพรวม ปีงบประมาณ พ.ศ.2565
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผลการเบิกจ่าย @ 27 พฤษภาคม 2565

งบประมาณ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย	เป้าหมายเบิกจ่าย (พค.65)
ภาพรวม	149,524,824.00	31,386,052.08	0.00	118,138,771.92	20.99	ร้อยละ 65
งบลงทุน	118,768,700.00	7,723,300.00	0.00	111,045,400.00	6.50	ร้อยละ 41
งบดำเนินงาน	30,756,124.00	23,662,752.08	0.00	7,093,371.92	76.94	ร้อยละ 72

ประเภทงบ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร (ฉ.11/พตส./คตส./ชันสูตร/ประกันสังคมส่วนนายจ้าง/ไม่ทำเวชฯ)	25,966,659.00	21,281,992.00	0.00	4,591,930.00	**81.96**
งบดำเนินงานขั้นต่ำ (สาธารณูปโภค)	627,520.00	482,266.05	0.00	145,253.95	**76.85**
งบดำเนินงานจัดสรรเฉพาะ	2,150,745.00	891,116.92	0.00	1,259,628.08	**41.43**
งบดำเนินงานภารกิจพื้นฐาน (แผนงาน/โครงการ)	2,011,200.00	1,007,377.11	0.00	1,003,822.89	**50.09**
รวม	**30,756,124.00**	**23,662,752.08**	**0.00**	**7,093,371.92**	**76.94**

การบริหารจัดการงบประมาณ ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ.2565
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผลการเบิกจ่าย @ 27 พฤษภาคม 2565

ประเภทงบ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย	เป้าหมายเบิกจ่าย (พค.65)
งบบุคลากร (ฉ.11/พตส./คตส./ชันสูตร/ประกันสังคมส่วนนายจ้าง/ไม่ทำเวชฯ)	**25,966,659.00**	**21,281,992.00**	**0.00**	**4,591,930.00**	**81.96**	**ร้อยละ 72**

รายการ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
คตส.	105,000.00	92,000.00	0.00	13,000.00	**87.62**
ฉ.11/12	12,416,542.00	8,838,666.00	0.00	3,577,876.00	**71.18**
ไม่ทำเวช	806,000.00	555,000.00	0.00	251,000.00	**68.86**
เงินสมทบกองทุนประกันทดแทน	18,660.00	15,000.00	0.00	3,660.00	**80.39**
ประกันสังคมส่วนนายจ้าง	275,963.00	183,226.00	0.00	92,737.00	**66.40**
พตส.	12,276,194.00	11,532,550.00	0.00	743,644.00	**93.94**
ชันสูตรพลิกศพ	68,300.00	65,550.00	0.00	2,750.00	**95.97**
รวม	**25,966,659.00**	**21,281,992.00**	**0.00**	**4,591,930.00**	**81.96**

การบริหารจัดการงบประมาณ งบดำเนินงานจัดสรรเฉพาะ ปีงบประมาณ พ.ศ.2565
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผลการเบิกจ่าย @ 27 พฤษภาคม 2565

ประเภทงบ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย	เป้าหมายเบิกจ่าย (พค.65)
งบดำเนินงานจัดสรเฉพาะ	2,150,745.00	891,116.92	0.00	1,259,628.08	41.43	ร้อยละ 72

รายการ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
ยาเสพติด	1,192,500.00	643,200.00	0.00	549,300.00	**53.94**
พชอ.	80,000.00	14,860.00	0.00	65,140.00	**18.58**
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (PCC)	347,000.00	48,400.00	0.00	298,600.00	**13.95**
ป้องกัน/แก้ไขปัญหาความรุนแรงในเด็กและสตรี (โครงการศูนย์พึ่งได้)	73,900.00	59,576.00	0.00	14,324.00	**80.62**
สนับสนุน คกก.โรคติดต่อจังหวัด	19,365.00	0.00	0.00	19,365.00	**0.00**
บริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	117,330.00	57,180.92	0.00	60,149.08	**48.74**
ต่อต้านทุจริต	10,300.00	0.00	0.00	10,300.00	**0.00**
ระบบสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ (โครงการราชทัณฑ์ปันสุข)	7,650.00	4,350.00	0.00	3,300.00	**56.86**
ระบบสุขภาพต่างด้าว	72,700.00	63,550.00	0.00	9,150.00	**87.41**
สาธารณสุขชายแดน	200,000.00	0.00	0.00	200,000.00	**0.00**
ระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ	30,000.00	0.00	0.00	30,000.00	**0.00**
รวม	**2,150,745.00**	**891,116.92**	**0.00**	**1,259,628.08**	**41.43**

การบริหารจัดการงบประมาณ งบดำเนินงานภารกิจพื้นฐาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2565
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผลการเบิกจ่าย @ 27 พฤษภาคม 2565

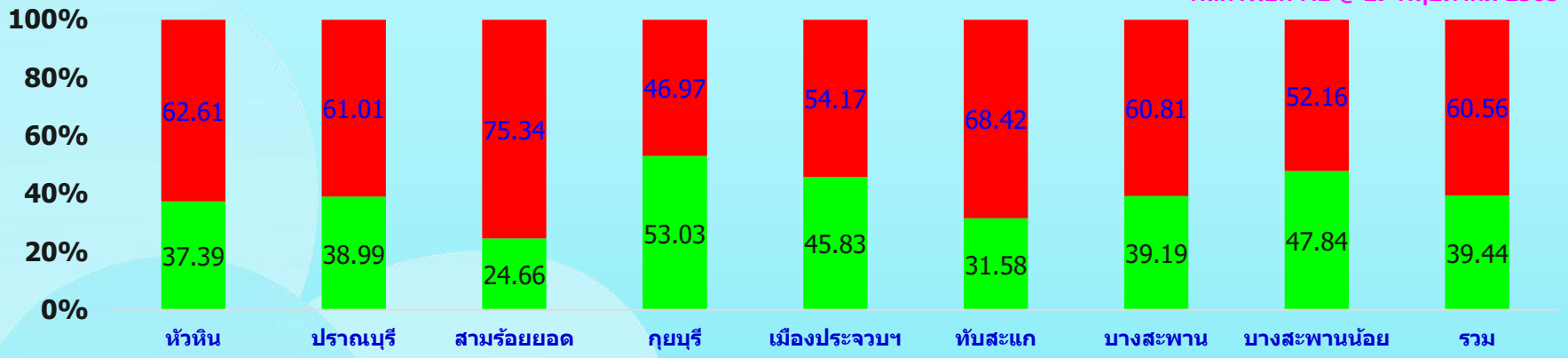
ประเภทงบ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย	เป้าหมายเบิกจ่าย (พค.65)
งบดำเนินงานภารกิจพื้นฐาน (แผนงาน/โครงการ)	**2,011,200.00**	**1,007,377.11**	**0.00**	**1,003,822.89**	**50.09**	ร้อยละ **72**

รายการ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
พัฒนา**กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (82071)**	145,900.00	76,090.00	0.00	69,810.00	**52.15**
สร้างเสริมสุขภาพ**กลุ่มวัยเรียน** (5-14 ปี) **(82072)**	98,300.00	42,515.00	0.00	55,785.00	**43.25**
พัฒนา**กลุ่มวัยรุ่น (82074)**	110,500.00	66,883.00	0.00	43,617.00	**60.53**
พัฒนา**กลุ่มวัยทำงาน (82075)**	138,000.00	39,316.00	0.00	98,684.00	**28.49**
พัฒนา**กลุ่มวัยผู้สูงอายุ (00047)**	99,800.00	52,980.00	0.00	46,820.00	**53.09**
พัฒนาระบบบริการ**ปฐมภูมิ (DHB) (00001)**	889,400.00	421,892.51	0.00	467,507.49	**47.44**
เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค/ภัยสุขภาพ **(12626)**	216,300.00	140,684.60	0.00	75,615.40	**65.04**
คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ **(75691)**	172,700.00	138,386.00	0.00	34,314.00	**80.13**
สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ **(82070)**	140,300.00	28,630.00	0.00	111,670.00	**20.41**
รวม	**2,011,200.00**	**1,007,377.11**	**0.00**	**1,003,822.89**	**50.09**

ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณ

หน่วยรับงบประมาณ : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ผลการเบิกจ่าย @ 27 พฤษภาคม 2565



สสอ.	สรุปภาพรวมทุกแหล่งงบฯ (ค่าบริหารจัดการ สสอ./ พชอ./ PCC)				
	จัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
หัวหิน	97,000.00	36,267.19	0.00	60,732.81	**37.39**
ปราณบุรี	98,000.00	38,208.01	0.00	59,791.99	**38.99**
สามร้อยยอด	88,000.00	21,697.97	0.00	66,302.03	**24.66**
กุยบุรี	79,000.00	41,895.59	0.00	37,104.41	**53.03**
เมืองประจวบฯ	96,000.00	44,000.00	0.00	52,000.00	**45.83**
ทับสะแก	79,000.00	24,947.41	0.00	54,052.59	**31.58**
บางสะพาน	107,000.00	41,937.25	0.00	65,062.75	**39.19**
บางสะพานน้อย	60,000.00	28,703.09	0.00	31,296.91	**47.84**
รวม	**704,000.00**	**277,656.51**	**0.00**	**426,343.49**	**39.44**

รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณ
แยกตามรายการที่ได้รับจัดสรร

ผลการเบิกจ่าย @ 27 พฤษภาคม 2565

หน่วยรับงบประมาณ : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สสอ.	ค่าบริหารจัดการ สสอ.				พชอ.			
	จัดสรร	PO/เบิกจ่าย	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย	จัดสรร	PO/เบิกจ่าย	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
หัวหิน	50,000.00	36,267.19	13,732.81	**72.53**	10,000.00	0.00	10,000.00	**0.00**
ปราณบุรี	50,000.00	35,208.01	14,791.99	**70.42**	10,000.00	3,000.00	7,000.00	**30.00**
สามร้อยยอด	50,000.00	21,697.97	28,302.03	**43.40**	10,000.00	0.00	10,000.00	**0.00**
กุยบุรี	50,000.00	41,895.59	8,104.41	**83.79**	10,000.00	0.00	10,000.00	**0.00**
เมืองประจวบฯ	50,000.00	41,000.00	9,000.00	**82.00**	10,000.00	3,000.00	7,000.00	**30.00**
ทับสะแก	50,000.00	21,947.41	28,052.59	**43.89**	10,000.00	3,000.00	7,000.00	**30.00**
บางสะพาน	50,000.00	21,677.25	28,322.75	**43.35**	10,000.00	2,860.00	7,140.00	**28.60**
บางสะพานน้อย	50,000.00	25,703.09	24,296.91	**51.41**	10,000.00	3,000.00	7,000.00	**30.00**
รวม	**400,000.00**	**245,396.51**	**154,603.49**	**61.35**	**80,000.00**	**14,860.00**	**65,140.00**	**18.58**

รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณ
แยกตามรายการที่ได้รับจัดสรร

ผลการเบิกจ่าย @ 27 พฤษภาคม 2565

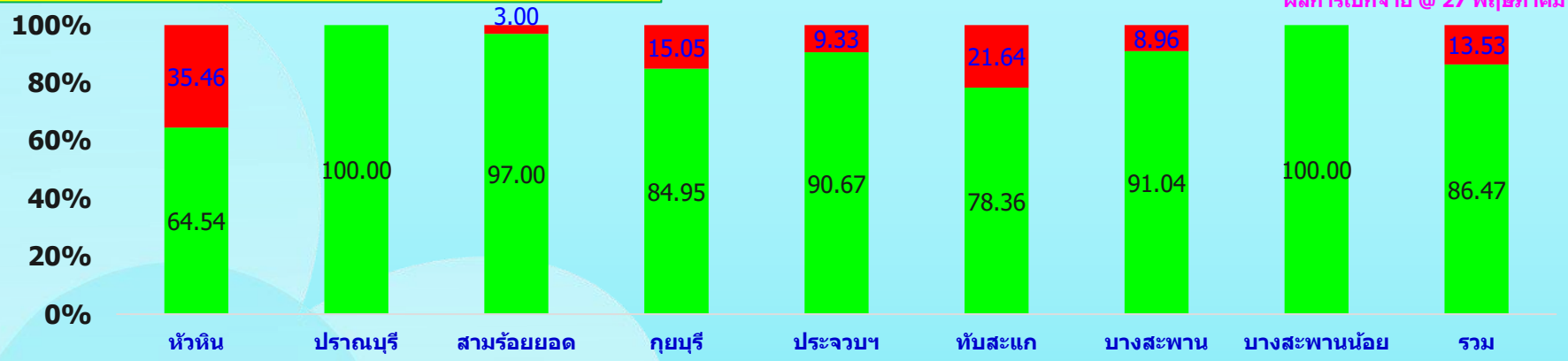
หน่วยรับงบประมาณ : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สสอ.	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (PCC)			
	จัดสรร	PO/เบิกจ่าย	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
หัวหิน	37,000.00	0.00	37,000.00	**0.00**
ปราณบุรี	38,000.00	0.00	38,000.00	**0.00**
สามร้อยยอด	28,000.00	0.00	28,000.00	**0.00**
กุยบุรี	19,000.00	0.00	19,000.00	**0.00**
เมืองประจวบฯ	36,000.00	0.00	36,000.00	**0.00**
ทับสะแก	19,000.00	0.00	19,000.00	**0.00**
บางสะพาน	47,000.00	17,400.00	29,600.00	**37.02**
บางสะพานน้อย	-	-	-	-
รวม	**224,000.00**	**17,400.00**	**206,600.00**	**7.77**

ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณ

หน่วยรับงบประมาณ : โรงพยาบาล

ผลการเบิกจ่าย @ 27 พฤษภาคม 2565



โรงพยาบาล	สรุปภาพรวมทุกแหล่งงบฯ (ค่ารักษาและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด/ PCC)				
	จัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
หัวหิน	112,800.00	72,800.00	0.00	40,000.00	**64.54**
ปราณบุรี	59,200.00	59,200.00	0.00	0.00	**100**
สามร้อยยอด	53,300.00	51,700.00	0.00	1,600.00	**97.00**
กุยบุรี	59,800.00	50,800.00	0.00	9,000.00	**84.95**
ประจวบฯ	193,000.00	175,000.00	0.00	18,000.00	**90.67**
ทับสะแก	87,800.00	68,800.00	0.00	19,000.00	**78.36**
บางสะพาน	101,000.00	91,950.00	0.00	9,050.00	**91.04**
บางสะพานน้อย	47,300.00	47,300.00	0.00	0.00	**100**
รวม	**714,200.00**	**617,550.00**	**0.00**	**96,650.00**	**86.47**

รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณ
แยกตามรายการที่ได้รับจัดสรร

ผลการเบิกจ่าย @ 27 พฤษภาคม 2565

หน่วยรับงบประมาณ : โรงพยาบาล

โรงพยาบาล	รักษาพยาบาลผู้ติดยาเสพติด				ติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด				พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (PCC)			
	จัดสรร	PO/เบิกจ่าย	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย	จัดสรร	PO/เบิกจ่าย	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย	จัดสรร	PO/เบิกจ่าย	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
หัวหิน	72,800.00	72,800.00	0.00	**100**	3,000.00	0.00	3,000.00	**0.00**	37,000.00	0.00	37,000.00	**0.00**
ปราณบุรี	58,200.00	58,200.00	0.00	**100**	1,000.00	1,000.00	0.00	**100**	-	-	-	-
สามร้อยยอด	51,800.00	51,700.00	100.00	**99.81**	1,500.00	0.00	1,500.00	**0.00**	-	-	-	-
กุยบุรี	48,800.00	48,800.00	0.00	**100**	2,000.00	2,000.00	0.00	**100**	9,000.00	0.00	9,000.00	**0.00**
ประจวบคีรีขันธ์	166,000.00	166,000.00	0.00	**100**	9,000.00	9,000.00	0.00	**100**	18,000.00	0.00	18,000.00	**0.00**
ทับสะแก	64,800.00	64,800.00	0.00	**100**	4,000.00	4,000.00	0.00	**100**	19,000.00	0.00	19,000.00	**0.00**
บางสะพาน	86,000.00	85,965.00	35.00	**99.96**	6,000.00	5,985.00	15.00	**99.75**	9,000.00	0.00	9,000.00	**0.00**
บางสะพานน้อย	45,800.00	45,800.00	0.00	**100**	1,500.00	1,500.00	0.00	**100**	-	-	-	-
รวม	594,200.00	594,065.00	135.00	**99.98**	28,000.00	23,485.00	4,515.00	**83.88**	92,000.00	0.00	92,000.00	**0.00**

การจัดสรรค่าการบำบัดรักษาและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด
งวดที่ 2/2565 (ไตรมาส 3-4)

โรงพยาบาล	รักษาพยาบาลผู้ติดยาเสพติด	ติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด
หัวหิน	50,000	2,000
ปราณบุรี	43,500	-
สามร้อยยอด	34,000	1,000
กุยบุรี	24,000	1,000
ประจวบคีรีขันธ์	157,000	10,900
ทับสะแก	50,500	3,000
บางสะพาน	66,000	5,000
บางสะพานน้อย	22,000	-
รวม	**447,000**	**22,900**

หายเหตุ : หนังสือแจ้งจัดสรรอยู่ระหว่างดำเนินการเสนอผู้บริหารลงนาม

3

เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณแหล่งงบอื่นๆ
(งบเบิกแทนกัน / งบอุดหนุน / งบกลางโควิด-19)

โดย...รองจันทนา ศิริโยธิพันธุ์

การบริหารจัดการงบประมาณ งบเบิกแทนกัน ปีงบประมาณ พ.ศ.2565
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผลการเบิกจ่าย @ 27 พฤษภาคม 2565

หน่วยงาน	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
สสจ.ปข.	5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	0.00

ประเภทงบ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
ป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	**0.00**
รวม	**5,000.00**	**0.00**	**0.00**	**5,000.00**	**0.00**

การบริหารจัดการงบประมาณ งบอุดหนุน ปีงบประมาณ พ.ศ.2565
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผลการเบิกจ่าย @ 27 พฤษภาคม 2565

หน่วยงาน	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
สสจ.ปข.	76,000.00	35,850.00	0.00	40,150.00	47.17

ประเภทงบ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
โครงการหนอนพยาธิในพระราชดำริ	76,000.00	35,850.00	0.00	40,150.00	**47.17**
รวม	**76,000.00**	**35,850.00**	**0.00**	**40,150.00**	**47.17**

การบริหารจัดการงบประมาณ งบกลาง COVID-19 ปีงบประมาณ พ.ศ.2565
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผลการเบิกจ่าย @ 27 พฤษภาคม 2565

ประเภทงบ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ก่อหนี้	คงเหลือ	ร้อยละเบิกจ่าย
ค่าตอบแทนพนักงานราชเฉพาะกิจ	3,136,445.00	1,057,125.00	0.00	2,079,320.00	**33.70**
เงินสมทบประกันสังคมพนักงานราชเฉพาะกิจ	48,750.00	11,550.00	0.00	37,200.00	**23.69**
กองทุนเงินทดแทนพรก.เฉพาะกิจ	2,600.00	0.00	0.00	2,600.00	**0.00**
COVID-19 (ค่าเสี่ยงภัย)	19,404,676.00	0.00	0.00	19,404,676.00	**0.00**
รวม	**22,592,471.00**	**1,068,675.00**	**0.00**	**21,523,796.00**	**4.73**

3

เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

3.3 รายงานสถานะการเงินการคลังของหน่วยบริการเดือน ก.พ. 65 , มี.ค.65

โดย...กลุ่มงานประกันสุขภาพ

สถานการณ์การเงินการคลัง

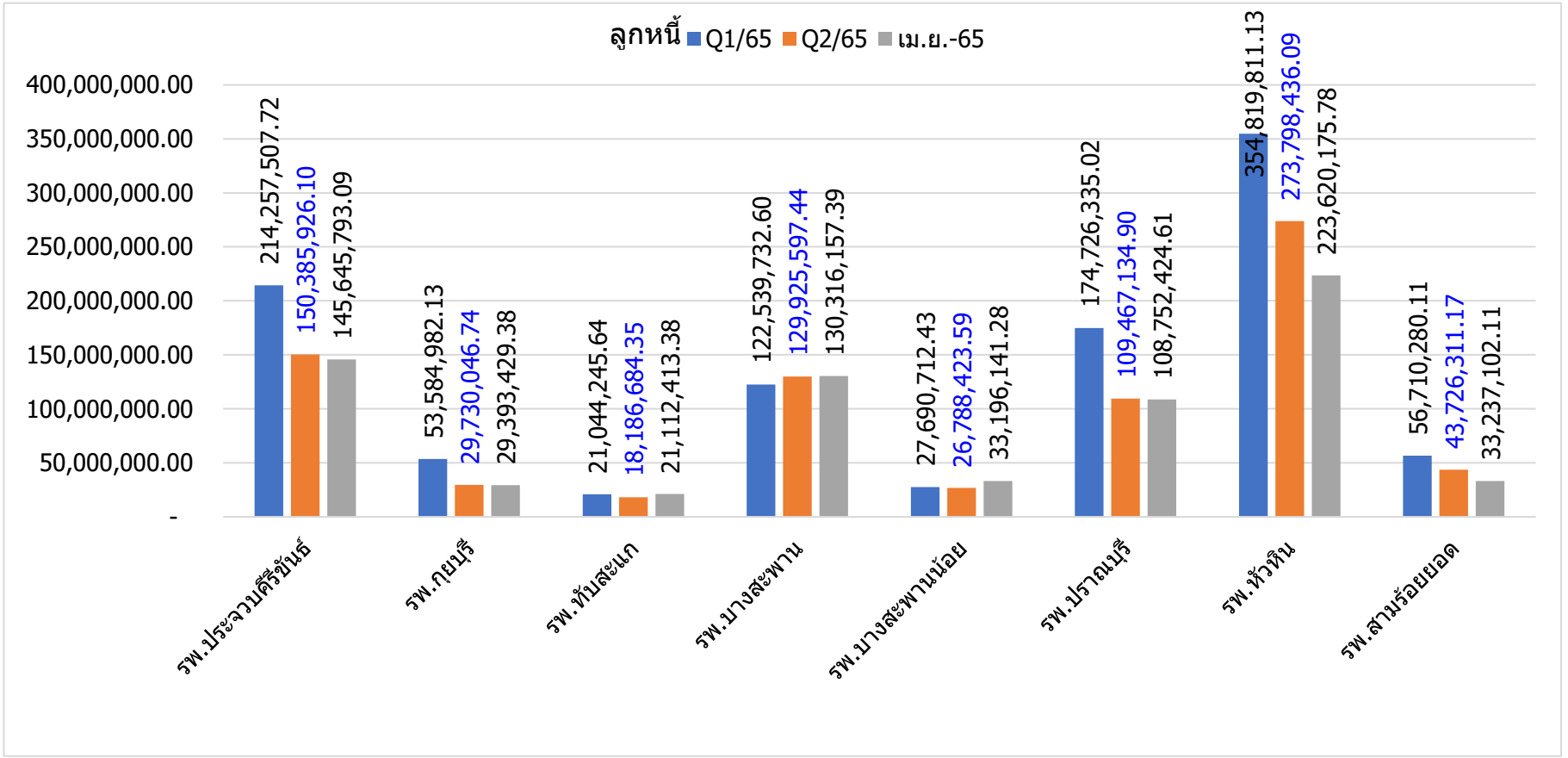
ปีงบประมาณ 2565 ณ เดือน เมษายน 2565

หน่วยบริการ	CR (1.5)	QR (1)	Cash (0.8)	NWC	NI	Risk Scoring	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือ
ประจวบคีรีขันธ์,รพท.	1.89	1.81	1.20	212,098,738.72	73,224,157.94	0	93,801,823.92	47,871,620.81
กุยบุรี,รพช.	7.01	6.84	4.89	90,691,366.28	40,364,979.50	0	41,674,443.72	58,672,644.53
ทับสะแก,รพช.	3.89	3.76	2.82	64,558,334.57	40,099,392.71	0	32,170,134.98	40,518,214.17
บางสะพาน,รพช.	6.09	5.80	2.84	228,760,889.72	190,633,585.30	0	207,270,348.77	82,813,131.31
บางสะพานน้อย,รพช.	2.91	2.77	1.77	60,682,821.92	37,473,568.56	0	40,319,054.07	24,319,823.45
ปราณบุรี,รพช.	5.58	5.47	2.90	193,802,353.07	145,995,905.42	0	148,604,307.09	80,571,319.84
หัวหิน,รพท.	4.60	4.20	2.95	642,361,434.64	216,068,368.30	0	242,976,671.19	348,014,877.63
สามร้อยยอด,รพช.	8.64	8.45	7.25	211,290,197.35	78,068,322.69	0	80,019,890.50	172,998,764.63

ที่มา : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ณ 12 พฤษภาคม 2565

เปรียบเทียบลูกหนี้ ณ Q1 , Q2 , เมษายน 2565



ประเภทลูกหนี้ค่ารักษา ณ เดือน เม.ย. 65

หน่วยบริการ	รายการ	จำนวนเงิน	%
รพ.ประจวบฯ	ลูกหนี้ค่ารักษา-เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP	30,193,488.47	21.33
	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง IP	22,582,448.47	15.95
	ลูกหนี้ค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง IP	15,175,438.66	10.72
รพ.กุยบุรี	ลูกหนี้ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา - IP จาก สปสช.	5,081,798.83	17.23
	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม OP -เครือข่าย	4,298,029.13	14.57
	ลูกหนี้ค่ารักษา UC - IP	3,727,666.31	12.64
รพ.ทับสะแก	ลูกหนี้ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา - IP จาก สปสช.	7,637,463.42	41.62
	ลูกหนี้ค่ารักษา UC - IP	3,173,347.00	17.29
	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม IP - เครือข่าย	1,682,950.00	9.17
รพ.บางสะพาน	ลูกหนี้ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา - IP จาก สปสช.	39,015,729.61	30.24
	ลูกหนี้ค่ารักษา UC - OP นอก CUP (ในจังหวัดสังกัด สธ.)	9,890,683.96	7.67
	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม IP - เครือข่าย	9,003,064.25	6.98

ที่มา : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ณ 24 พฤษภาคม 2565

ประเภทลูกหนี้ค่ารักษา ณ เดือน เม.ย. 65 (ต่อ)

หน่วยบริการ	รายการ	จำนวนเงิน	%
รพ.บางสะพานน้อย	ลูกหนี้ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา - OP จาก สปสช.	6,160,914.25	19.41
	ลูกหนี้ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา - IP จาก สปสช.	4,960,650.25	15.63
	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูง IP	3,213,938.75	10.13
รพ.ปราณบุรี	ลูกหนี้ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา - IP จาก สปสช.	31,399,021.17	28.50
	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูง IP	27,868,073.00	25.29
	ลูกหนี้ค่ารักษา - ชำระเงิน IP	24,514,964.00	22.25
รพ.หัวหิน	ลูกหนี้ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา - IP จาก สปสช.	41,721,212.84	18.86
	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูง IP	31,264,711.15	14.14
	ลูกหนี้ค่ารักษา UC - IP	20,954,602.57	9.47
รพ.สามร้อยยอด	ลูกหนี้ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา - OP จาก สปสช.	10,895,521.00	33.00
	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูง IP	6,234,473.20	18.88
	ลูกหนี้ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา - IP จาก สปสช.	4,891,500.05	14.81

ที่มา : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ณ 24 พฤษภาคม 2565

ระยะเวลาการเรียกเก็บลูกหนี้สิทธิ UC , CSMBS , SSS
ณ Q1 , Q2 , เม.ย. 65 ปีงบประมาณ 2565

หน่วยบริการ	Average Collection Period-UC			Average Collection Period-CSMBS			Average Collection Period-SSS		
	<=60			<=60			<=90		
	Q1	Q2	เม.ย.65	Q1	Q2	เม.ย. 65	Q1	Q2	เม.ย.65
รพ.ประจวบคีรีขันธ์	79	79	76	160	168	175	167	162	169
รพ.กุยบุรี	61	54	61	84	84	80	433	254	291
รพ.ทับสะแก	60	48	62	33	46	43	230	135	154
รพ.บางสะพาน	62	77	83	32	41	35	156	129	208
รพ.บางสะพานน้อย	-29	36	34	40	46	56	138	144	126
รพ.ปราณบุรี	-8	29	39	82	93	99	246	224	238
รพ.หัวหิน	30	33	28	37	29	41	160	143	159
รพ.สามร้อยยอด	285	49	41	31	33	38	250	136	154

ที่มา : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ณ 24 พฤษภาคม 2565

ระยะเวลาการชำระหนี้ยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา ณ Q1 , Q2 , เมษายน 2565

หน่วยบริการ	Cash			Average Payment Period (ยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา)		
				ถ้า cash น้อยกว่า 0.8 และ Payment > 180		
				ถ้า cash มากกว่าหรือเท่ากับ 0.8 และ Payment >90		
	Q1	Q2	เม.ย.-65	Q1	Q2	เม.ย.-65
รพ.ประจวบคีรีขันธ์	1.13	1.19	1.20	259	246	236
รพ.กุยบุรี	2.06	5.33	4.89	220	194	198
รพ.ทับสะแก	2.5	2.59	2.82	4,544	254	211
รพ.บางสะพาน	1.09	2.25	2.86	264	125	116
รพ.บางสะพานน้อย	1.73	1.84	1.77	162	152	154
รพ.ปราณบุรี	1.36	2.45	2.90	165	181	163
รพ.หัวหิน	1.79	2.82	2.95	113	105	103
รพ.สามร้อยยอด	5.51	6.87	7.25	135	129	130

ที่มา : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ณ 24 พฤษภาคม 2565

ระยะเวลาการชำระเจ้าหนี้ค่ายา และค่าภัณฑ์มิใช่ยา ณ เดือน เมษายน 2565

หน่วยบริการ	เจ้าหนี้คงเหลือถัวเฉลี่ย		เจ้าหนี้คงเหลือ 90 วัน		รพ.ชำระเจ้าหนี้ จำนวนเงิน
	จำนวนเงิน	รอบการชำระเจ้าหนี้ (วัน)	จำนวนเงิน	รอบการชำระเจ้าหนี้ (วัน)	
รพ.ประจวบฯ	123,337,677.63	236	47,000,000.00	90	76,337,677.63
รพ.กุยบุรี	8,580,785.06	198	3,912,000.00	90	4,668,785.06
รพ.ทับสะแก	10,613,772.27	211	4,540,000.00	90	6,073,772.27
รพ.บางสะพาน	35,070,661.19	116	27,300,000.00	90	7,770,661.19
รพ.บางสะพานน้อย	6,380,764.56	154	3,740,000.00	90	2,640,764.56
รพ.ปราณบุรี	15,701,354.16	163	8,680,000.00	90	7,021,354.16
รพ.หัวหิน	120,393,883.71	103	105,500,000.00	90	14,893,883.71
รพ.สามร้อยยอด	11,569,031.64	130	8,030,000.00	90	3,539,031.64

3

เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

3.4 ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามประกาศ OKRs นพ.สสจ. ประจำ Q2 ปี 2565

1. หน่วยบริการมีแผน LOI (ที่สามารถปฏิบัติได้)

ที่	O	KRs
1	หน่วยบริการมีแผน LOI (ที่สามารถปฏิบัติได้)	- รพ./รพ.สต.ทุกแห่ง มีแผน LOI เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย สร้างนวัตกรรม **ภายในวันที่ 20 พ.ค.2565**

โดย..กลุ่มงานประกันสุขภาพ

1. หน่วยบริการมีแผน LOI (ที่สามารถปฏิบัติได้)

ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน

- หน่วยบริการทุกแห่ง (รพ. + รพ.สต.) ส่งแผนครบแล้ว

2. Smart Hospital

ที่	O	KRs
2	Smart Hospital	**รพ.ทุกแห่ง** - เพิ่มกิจกรรมบริการ ที่ผู้รับบริการสามารถจองคิวออนไลน์ได้ เป้าหมาย: เพิ่มจากปี 2564 อย่างน้อย 1 กิจกรรมบริการ * รวมต้องมีอย่างน้อย 3 กิจกรรมบริการ - นำระบบ IT มาใช้ ในการเก็บค่าบริการแบบออนไลน์

โดย..กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน

เป้าหมายผลงาน	หัวหิน	ปราณบุรี	สามร้อยยอด	กุยบุรี	ประจวบ	ทับสะแก	บางสะพาน	บางสะพานน้อย
มีกิจกรรมบริการที่ผู้รับบริการสามารถจองคิวออนไลน์ได้อย่างน้อย 3 บริการ	กายภาพบำบัด	√ คลินิก OPD พิเศษ, ทันตกรรม, กายภาพ, แผนไทย	√ ทันตฯ/แผนไทย/กายภาพบำบัด	In progress	In progress	√ ทันตฯ/แผนไทย/กายภาพ	√ ทันตฯ แผนไทย กายภาพ	√ ทันตฯ/แผนไทย/กายภาพ
มีระบบ e-payment	√ (บัตรเครดิต/QRCode/เลขบัญชี)	√ (เลขบัญชี)	√ (เลขบัญชี ,QR Code)	√ (เลขบัญชี ,QR Code)	√ (QR Code)	√ (QR Code)	√ (QRCode, บัตรเครดิต)	√ (QR Code)

หมายเหตุ

รพ.ประจวบฯ : อยู่ระหว่างจัดหาเครื่องมือ/อุปกรณ์ (ผ่านการพิจารณา คกก.จัดหาคอมฯ ระดับจังหวัดแล้ว อยู่ระหว่างการพิจารณาของ คกก.จัดหาคอมฯ ระดับเขต
รพ.กุยบุรี : อยู่ระหว่างพิจารณาปรับเปลี่ยนโปรแกรมการใช้งานจาก HOSPos เป็น HOSxP
รพ.หัวหิน : โปรแกรมพร้อมใช้ แต่เปิดใช้งานจริง 1 แผนก ที่เหลืออยู่ระหว่างเลือกกิจกรรมบริการที่จะเปิดใช้ระบบ (ต้องสอน/ทำความเข้าใจวิธีปฏิบัติแก่ผู้ใช้งาน)

3. Post pandemic

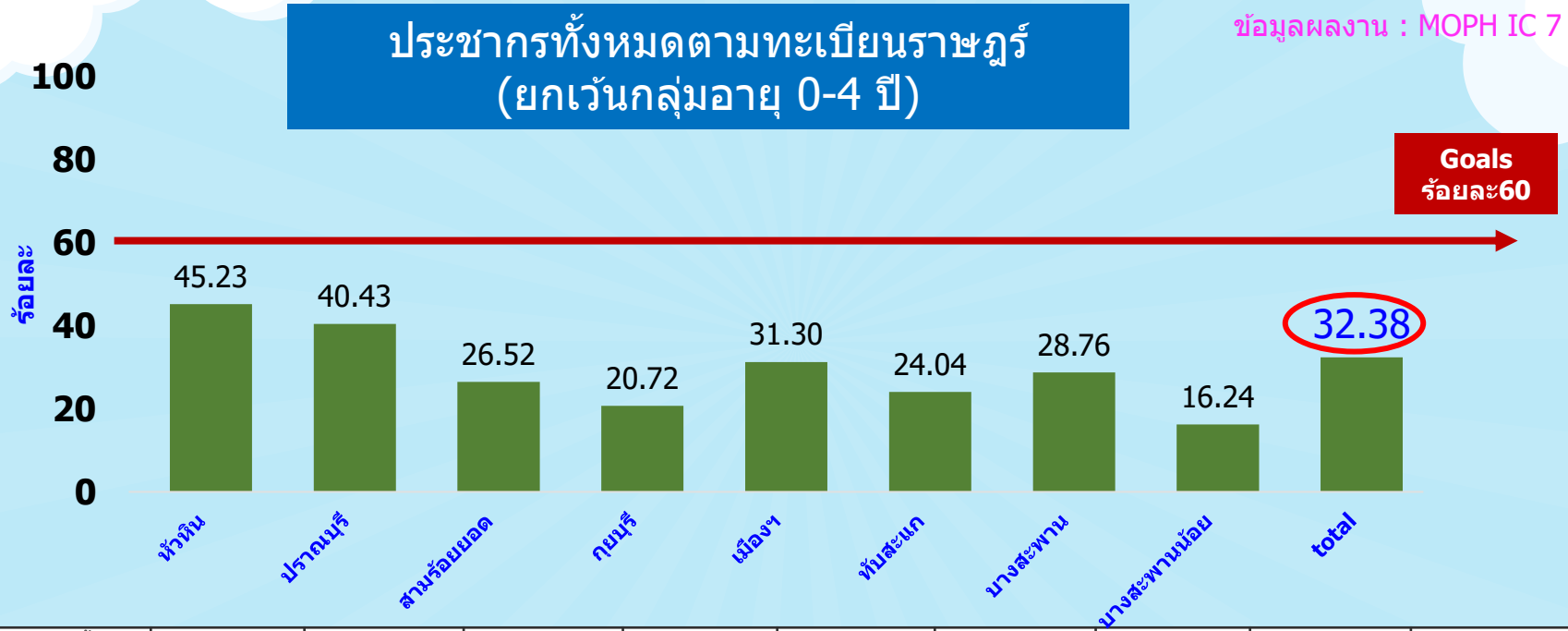
3.1 เพิ่มความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น (เข็ม3)

ที่	O	KRs
3.1	เพิ่มความครอบคลุมการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็ม 3)	- ประชาชนทั่วไป ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็ม 3) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60 - ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็ม 3) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60 - ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการฉีดวัคซีนไม่น้อยกว่า 1 เข็ม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

โดย..กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ผลงานการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็ม 3) ของประชากรทั้งหมด
เป้าหมาย : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

ข้อมูลผลงาน : MOPH IC 7 มิย.65

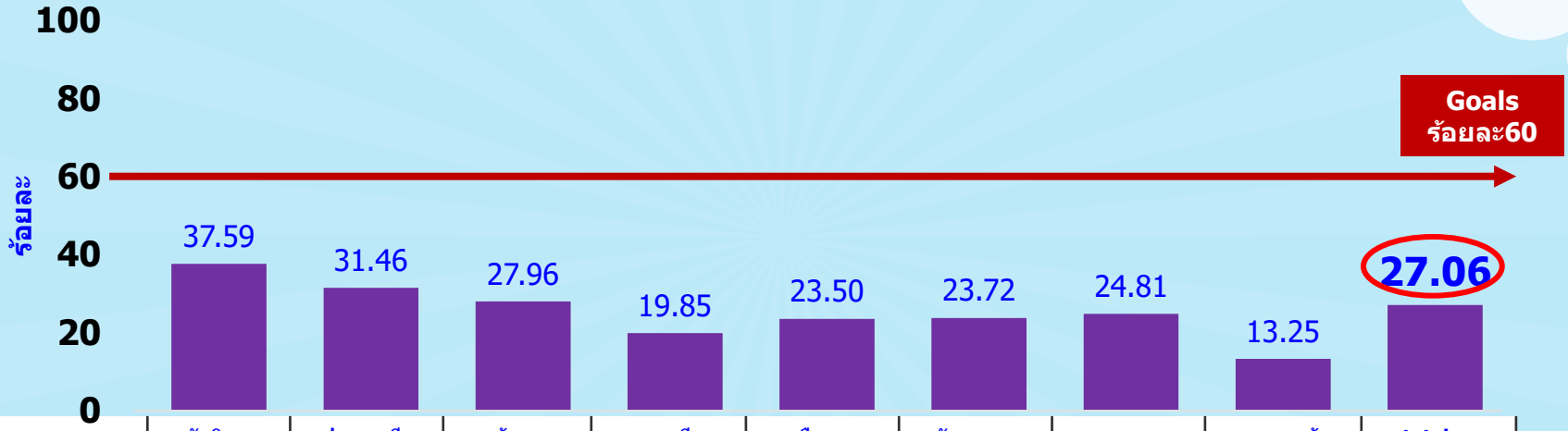


เป้าหมาย ปชก.ทั้งหมด (ยกเว้นช่วงอายุ 0-4 ปี)	**118,457**	**74,607**	**47,655**	**41,439**	**87,140**	**47,569**	**72,490**	**37,707**	**527,064**
จำนวนได้รับเข็ม 3	53,581	30,164	12,636	8,585	27,272	11,435	20,848	6,123	170,644
ร้อยละความครอบคลุม	**45.23**	**40.43**	**26.52**	**20.72**	**31.30**	**24.04**	**28.76**	**16.24**	**32.38**

ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็ม 3) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป (ไม่รวม อสม.สูงอายุ)

ข้อมูลผลงาน : MOPH IC 7 มิย.65

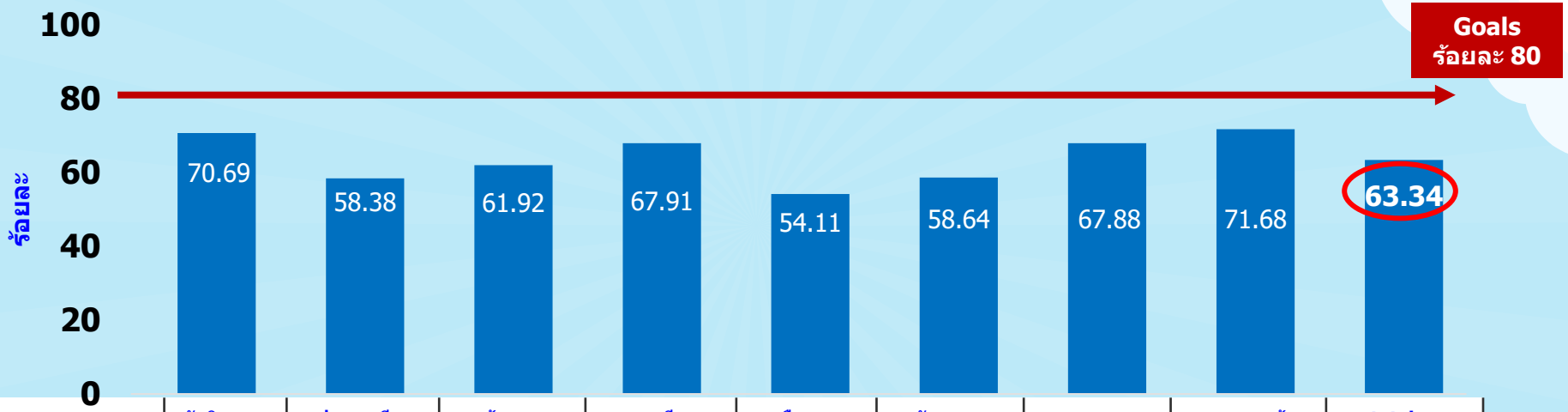


	หัวหิน	ปราณบุรี	สามร้อยยอด	กุยบุรี	เมืองฯ	ทับสะแก	บางสะพาน	บางสะพานน้อย	total
เป้าหมาย ปชก. ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป	**19,578**	**13,879**	**9,455**	**8,146**	**18,029**	**10,011**	**13,253**	**6,498**	**98,849**
จำนวนได้รับเข็ม 3	7,360	4,367	2,644	1,617	4,236	2,375	3,288	861	26,748
ร้อยละความครอบคลุม	**37.59**	**31.46**	**27.96**	**19.85**	**23.50**	**23.72**	**24.81**	**13.25**	**27.06**

ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการฉีดวัคซีนไม่น้อยกว่า 1 เข็ม
เป้าหมาย: ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

ข้อมูลผลงาน : MOPH IC 7 มิย.65

ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป (ไม่รวม อสม.สูงอายุ)



	หัวหิน	ปราณบุรี	สามร้อยยอด	กุยบุรี	เมืองฯ	ทับสะแก	บางสะพาน	บางสะพานน้อย	total
เป้าหมาย ปชก.ทั้งหมด (ยกเว้นช่วงอายุ 0-4 ปี)	**19,578**	**13,879**	**9,455**	**8,146**	**18,029**	**10,011**	**13,253**	**6,498**	**98,849**
จำนวนได้รับเข็ม 1 ขึ้นไป	13,839	8,102	5,855	5,532	9,756	5,870	8,996	4,658	62,608
ร้อยละความครอบคลุม	**70.69**	**58.38**	**61.92**	**67.91**	**54.11**	**58.64**	**67.88**	**71.68**	**63.34**

3. Post pandemic

3.2 SHA+ ในสถานประกอบการ

ที่	O	KRs
3.2	SHA+ ในสถานประกอบการ	**อำเภอ** มีการประเมินสถานประกอบการ ประเภทโรงแรม รีสอร์ท ร้านอาหาร ผับ บาร์ ตามมาตรฐาน SHA+ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เป้าหมาย : ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ของสถานประกอบการตามบัญชีรายชื่อที่ จว.ส่งให้

โดย..กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

ผลการประเมิน SHA+ ประจวบคีรีขันธ์

951

410

85

705

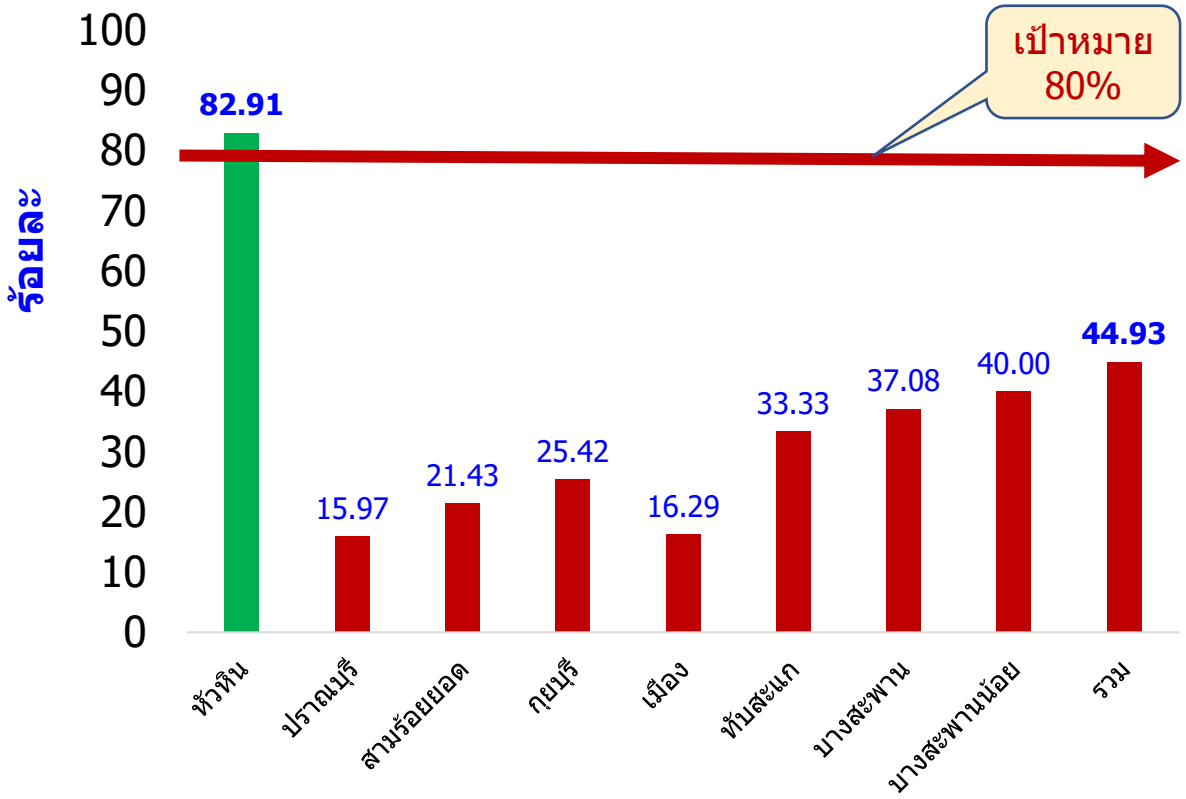
ข้อมูล ณ วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

จำนวนสถานประกอบการที่ผ่าน SHA, SHA Plus+, SHA+
แยกรายอำเภอ

อำเภอ	เป้าหมาย	SHA	SHA Plus+	SHA+
หัวหิน	597	752	350	517
ปราณบุรี	288	60	25	46
สามร้อยยอด	98	29	7	21
กุยบุรี	59	10	2	15
เมือง	313	53	11	51
ทับสะแก	90	13	4	30
บางสะพาน	89	24	9	33
บางสะพานน้อย	35	10	2	14

สถานประกอบการประเภท โรงแรม รีสอร์ท ร้านอาหาร ผับ บาร์ ที่ได้รับการประเมินและผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SHA+ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

เป้าหมายร้อยละ 80



ผลการดำเนินงาน

อำเภอ	เป้าหมาย	สปก.ที่ได้รับการประเมิน & ผ่านเกณฑ์
หัวหิน	597	517
ปราณบุรี	288	46
สามร้อยยอด	98	21
กุยบุรี	59	15
เมือง	313	51
ทับสะแก	90	30
บางสะพาน	89	33
บางสะพานน้อย	35	14
รวม	**1,569**	**705**

ข้อมูล ณ วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

จำนวนสถานประกอบการประเภทผับ บาร์ คาราโอเกะที่ได้รับการประเมิน SHA+

สรุปผลการประเมิน สถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ ขอเปิดดำเนินการในรูปแบบร้านอาหาร จังหวัดประจวบคีรีขันธ์					
ลำดับ	อำเภอ	สถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ			
		สมัครเข้ารับการตรวจ	ผ่าน	รอแก้ไข	ไม่ผ่าน
1	หัวหิน	191	142	12	37
2	ปราณบุรี	-	-	-	-
3	สามร้อยยอด	-	-	-	-
4	กุยบุรี	1	-	1	-
5	เมือง	4	2	2	-
6	ทับสะแก	-	-	-	-
7	บางสะพาน	-	-	-	-
8	บางสะพานน้อย	-	-	-	-
รวม		196	144	15	37

รอบที่ 1
ผ่าน 132 แห่ง
ไม่ผ่าน 38 แห่ง

รอบที่ 2
ผ่าน 13 แห่ง
ไม่ผ่าน 11 แห่ง

หมายเหตุ พันยอดจากรอบที่ 1

ข้อมูล ณ วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

คำสั่ง คกก.รตต.จว. 5841/2565 ลงวันที่ 31 พฤษภาคม 2565

คำสั่งจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
ที่ ๕๘๔๑/๒๕๖๕
เรื่อง การผ่อนคลายมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)
ตามพื้นที่สถานการณ์

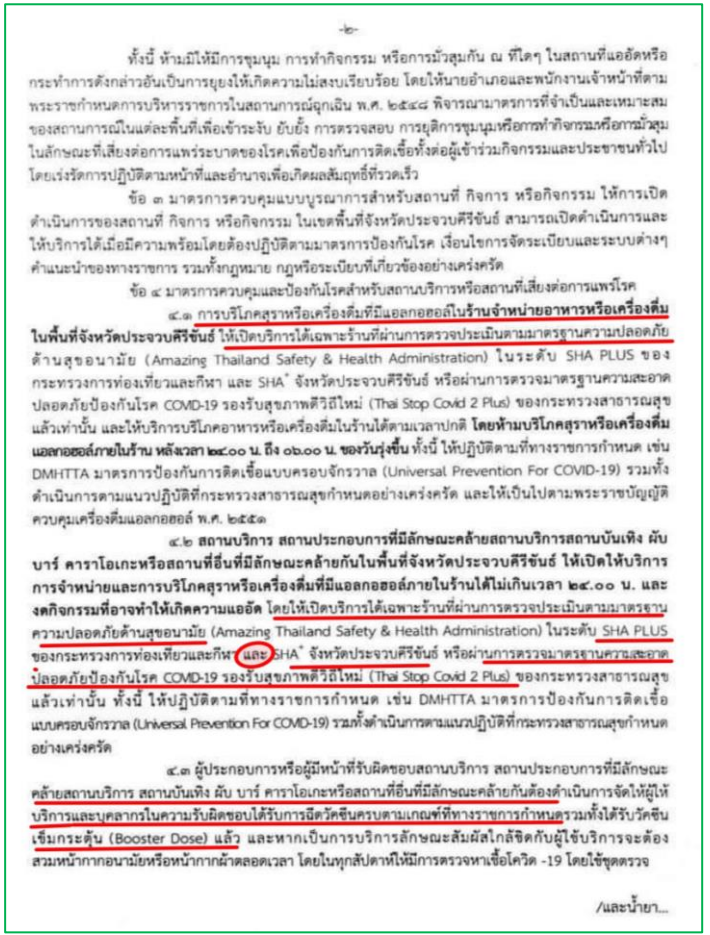
ตามที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้มีคำสั่งที่ ๕๘๒๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ ปรับมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) โดยการจัดกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่โรคให้สามารถดำเนินการได้แต่ไม่เกินหนึ่งพันคน ยกเว้นพื้นที่ตำบลหัวหินและตำบลหนองแก ซึ่งเป็นพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยวสามารถทำได้ตามความเหมาะสม และห้ามการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มในพื้นที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ หลังเวลา ๒๔.๐๐ น. ถึง ๐๖.๐๐ น. ของวันรุ่งขึ้น ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติตามที่ทางราชการกำหนด นั้น

เนื่องจากนายกรัฐมนตรีได้ออกข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔๕) และศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ได้มีคำสั่งที่ ๑๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ปรับให้พื้นที่สถานการณ์ของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์เป็นพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ประกอบกับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในปัจจุบันมีแนวโน้มที่คลี่คลายลง ดังนั้น เพื่อเป็นการผ่อนคลายมาตรการต่างๆ ในพื้นที่ให้เป็นไปอย่างเหมาะสม สอดคล้องกับข้อกำหนดและคำสั่งของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ดังกล่าว อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ มาตรา ๓๔ และมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อ ๗ (๑) ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔๕) ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ประกอบข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๓๗) ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๓๖) ลงวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๔ และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตามมติที่ประชุม ครั้งที่ ๒๙/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จึงมีคำสั่ง ดังนี้

ข้อ ๑ ยกเลิกคำสั่งจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ที่ ๕๘๒๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕

ข้อ ๒ การจัดกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่โรค การจัดกิจกรรมรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนมากให้สามารถทำได้ตามความเหมาะสมโดยให้ปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

1. สปก.ต้องผ่านการประเมินตนเองตามมาตรฐาน SHA ททท.
2. สปก.ต้องประเมินตนเองผ่านมาตรการ TSC2PLUS ในแพลตฟอร์ม
3. สปก.ต้องผ่านการตรวจประเมิน โดย คกก.SHA+ ระดับอำเภอ/จังหวัด
4. ผับ บาร์ คาราโอเกะ ต้องขออนุมัติจาก คกก.รตต.จว.



-๒-

ทั้งนี้ ห้ามมิให้มีการชุมนุม การทำกิจกรรม หรือการมั่วสุมกัน ณ ที่ใดๆ ในสถานที่แออัดหรือกระทำการดังกล่าวอันเป็นการยุยงให้เกิดความไม่สงบเรียบร้อย โดยให้นายอำเภอและพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ พิจารณามาตรการที่จำเป็นและเหมาะสมของสถานการณ์ในแต่ละพื้นที่เพื่อเข้าระงับ ยับยั้ง การตรวจสอบ การยุติการชุมนุมหรือการทำกิจกรรมหรือการมั่วสุมในลักษณะที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคเพื่อป้องกันการติดเชื้อทั้งต่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมและประชาชนทั่วไป โดยเร่งรัดการปฏิบัติตามหน้าที่และอำนาจเพื่อเกิดผลสัมฤทธิ์ที่รวดเร็ว

ข้อ ๓ มาตรการควบคุมแบบบูรณาการสำหรับสถานที่ กิจการ หรือกิจกรรม ให้การเปิดดำเนินการของสถานที่ กิจการ หรือกิจกรรม ในเขตพื้นที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ สามารถเปิดดำเนินการและให้บริการได้เมื่อมีความพร้อมโดยต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค เงื่อนไขการจัดระเบียบและระบบต่างๆ คำแนะนำของทางราชการ รวมทั้งกฎหมาย กฎหรือระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

ข้อ ๔ มาตรการควบคุมและป้องกันโรคสำหรับสถานบริการหรือสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค

๔.๑ การบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มในพื้นที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ให้เปิดบริการได้เฉพาะร้านที่ผ่านการตรวจประเมินตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (Amazing Thailand Safety & Health Administration) ในระดับ SHA PLUS ของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และ SHA+ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ หรือผ่านการตรวจมาตรฐานความสะอาดปลอดภัยป้องกันโรค COVID-19 รองรับสุขภาพดีวิถีใหม่ (Thai Stop Covid 2 Plus) ของกระทรวงสาธารณสุข แล้วเท่านั้น และให้บริการบริโภคอาหารหรือเครื่องดื่มในร้านได้ตามเวลาปกติ โดยห้ามบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในร้าน หลังเวลา ๒๔.๐๐ น. ถึง ๐๖.๐๐ น. ของวันรุ่งขึ้น ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติตามที่ทางราชการกำหนด เช่น DMHTTA มาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention For COVID-19) รวมทั้งดำเนินการตามแนวปฏิบัติที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างเคร่งครัด และให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

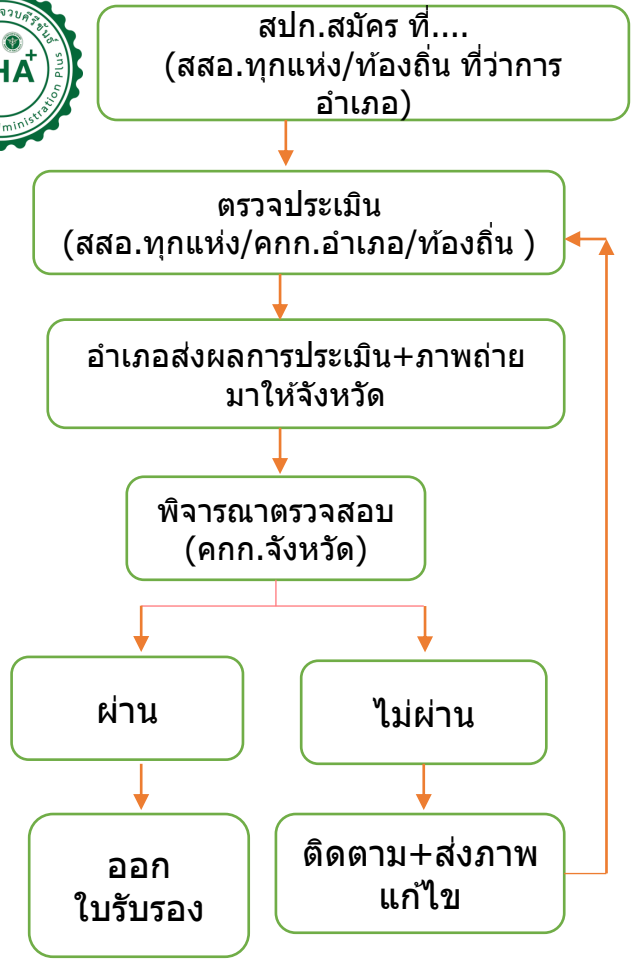
๔.๒ สถานบริการ สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการสถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะหรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกันในพื้นที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ให้เปิดให้บริการการจำหน่ายและการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ภายในร้านได้ไม่เกินเวลา ๒๔.๐๐ น. และงดกิจกรรมที่อาจทำให้เกิดความแออัด โดยให้เปิดบริการได้เฉพาะร้านที่ผ่านการตรวจประเมินตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (Amazing Thailand Safety & Health Administration) ในระดับ SHA PLUS ของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และ SHA+ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ หรือผ่านการตรวจมาตรฐานความสะอาดปลอดภัยป้องกันโรค COVID-19 รองรับสุขภาพดีวิถีใหม่ (Thai Stop Covid 2 Plus) ของกระทรวงสาธารณสุข แล้วเท่านั้น ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติตามที่ทางราชการกำหนด เช่น DMHTTA มาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention For COVID-19) รวมทั้งดำเนินการตามแนวปฏิบัติที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างเคร่งครัด

๔.๓ ผู้ประกอบการหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบสถานบริการ สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะหรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกันต้องดำเนินการจัดให้ผู้ให้บริการและบุคลากรในความรับผิดชอบได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่ทางราชการกำหนดรวมทั้งได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น (Booster Dose) แล้ว และหากเป็นการบริการลักษณะสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ใช้บริการจะต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา โดยในทุกสัปดาห์ให้มีการตรวจหาเชื้อโควิด -19 โดยใช้ชุดตรวจ

/และน้ำยา...

ขั้นตอนการสมัครเพื่อรับการประเมิน SHA+ประจวบฯ

1. สมัครผ่านสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในพื้นที่ของสถานประกอบการ หรือ QR Code ประเมินตนเองตามเกณฑ์ (รายละเอียดการสมัครใน FACE BOOK SHA+จังหวัดประจวบฯ or FACE BOOK สสจ.ปข.)
2. คกก.SHA+ระดับอำเภอ (ตามคำสั่งจังหวัด ที่ 1902/2565 ลงวันที่ 15 กพ.65) ลงประเมินให้คำแนะนำตามมาตรฐาน SHA+ ส่งผลการประเมินพร้อมภาพถ่าย ให้จังหวัด
3. ตรวจสอบ กรณีมีการแก้ไขให้ สปก.ส่งภาพถ่ายการแก้ไข ปรับปรุงตามข้อแนะนำแจ้ง คกก.ระดับอำเภอ/จังหวัด ทราบผลการประเมินภายใน 1 สัปดาห์ หลังมีการแก้ไข
4. คกก.ระดับ จว.พิจารณาตรวจสอบกรณีผ่านการประเมิน ออกรหัสพร้อมไฟล์โลโก้
5. คกก.SHA+ระดับจังหวัด สุ่มตรวจประเมินใน สปก. ที่ผ่านการประเมิน ปีละ 2 ครั้ง



ช่องทางการติดต่อ

Sha Plus Prachuapkhirikhan

เพื่อน 456 คน

FACE BOOK

โพสต์ เกี่ยวกับ เพื่อน รูปภาพ วิดีโอ การเช็คอิน เพิ่มเติม

แนะนำตัว

เพิ่มคำอธิบายตัวเอง

แก้ไขจำนวนเอ็มด

เพิ่มงานอดีเจ็ก

เพิ่มเนื้อหาที่แนะนำ

คุณกำลังคิดอะไรอยู่

วิดีโอถ่ายทอดสด รูปภาพ/วิดีโอ เหตุการณ์ในชีวิต

โพสต์ ตัวกรอง จัดการโพสต์

มุมมองรายการ มุมมองแบบตาราง

โพสต์ที่ปักหมุดไว้

รูปภาพ ดูรูปภาพทั้งหมด

Sha Plus Prachuapkhirikhan อยู่กับ สนง.สาธารณสุขอำเภอเมือง ประจวบคีรีขันธ์ และคนอื่นๆ อีก 19 คน

28 เมษายน

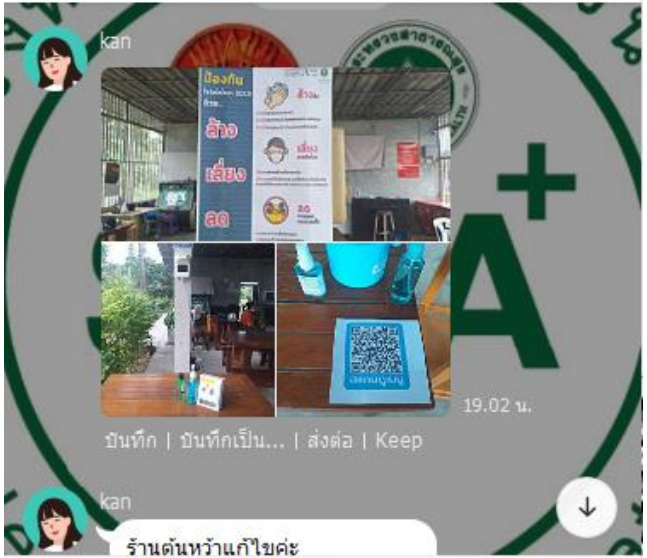
ขั้นตอนการสมัคร SHA+ ประจวบคีรีขันธ์

1. สมัครผ่านทางออนไลน์ ใน QR Code
2. สมัครผ่านทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง
3. กรอกในสมัคร รอการติดต่อกลับจากเจ้าหน้าที่
4. สถานประกอบการทำแบบประเมินตนเอง และเตรียมพร้อมในการรับการประเมิน ... ดูเพิ่มเติม

LINE

SHA +Prachuap... (519)

รบกวนทุกสถานประกอบการที่ส่งการแก้ไขตามคำแนะนำทุกแห่งให้สร้างโน้ตแล้วเพิ่มรูปภาพการแก้ไข หา...



แชทในชื่อ Environment PCKO

สมัครเข้าร่วมที่นี่

สแกนเข้า Line กลุ่ม

เกณฑ์การประเมิน

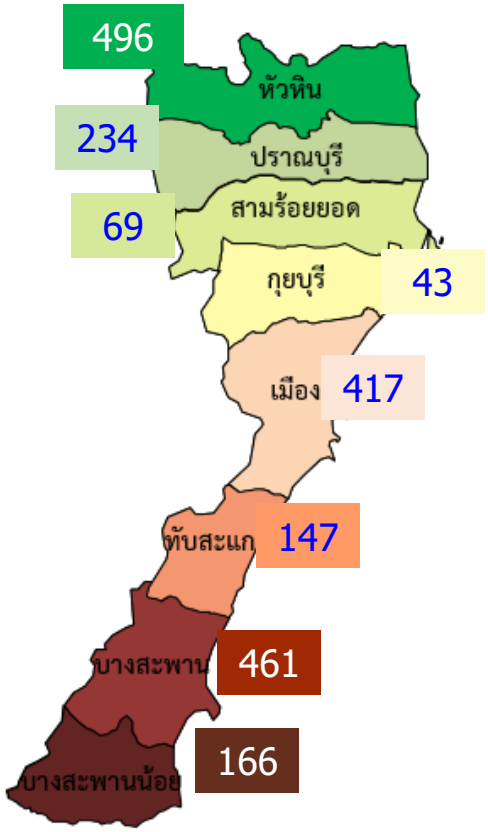
ตัวชี้วัดสถานประกอบการที่ผ่านการประเมินตนเอง TSC2PLUS

เป้าหมาย : ร้อยละ 80

กรมอนามัย กำหนดรายชื่อ สปก.เป้าหมายดำเนินการมาให้จังหวัด

จำนวนสถานประกอบการ ที่ผ่านการประเมิน TSC 2 Plus จังหวัดประจวบฯ

ข้อมูลกลุ่มเป้าหมายจากกรมอนามัย



ข้อมูล ณ วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

สูตรการใช้ชีวิตร่วมกับ COVID-19 (SMART Living with COVID-19)

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

COVID Free Setting

ยกระดับกิจการ/กิจกรรม/สถาน
ประกอบการเสี่ยงตามมาตรการ
COVID Free Setting
บนแพลตฟอร์ม
Thai Stop COVID Plus

1

Thai Save Thai & ATK

คัดกรองและประเมินเสี่ยง
พฤติกรรม การติดเชื้อ และการ
มีภูมิคุ้มกัน ผู้ให้บริการและ
ผู้รับบริการก่อนเข้า
สถานประกอบกิจการ

2

Inspection

วางกลไกการควบคุม กำกับ
ตรวจสอบ และประเมินการ
ปฏิบัติตามมาตรการแบบเข้ม

3

Literacy

สื่อสาร สร้างการรับรู้
และสร้างการมีส่วนร่วมกับ
ภาคีเครือข่ายทุกระดับ

4

\+ UP-DMHTTA

มั่นใจในการใช้ชีวิตอย่างปลอดภัย ปลอดโรคโควิด-19

กรอบแนวคิดการจัดทำมาตรการ COVID Free Setting

ยกระดับมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กรหรือ COVID Free Setting สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (คำสั่ง ศบค. ที่ 11/2564 ราชกิจจานุเบกษา 1 สิงหาคม 2564) โดยให้บรรจุเป็นเงื่อนไขการปฏิบัติไว้ภายใต้ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 32) มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2564 เป็นต้นมา

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

แนวปฏิบัติ COVID FREE SETTING

สร้างมาตรฐาน สร้างความปลอดภัย และสร้างความมั่นใจ ใช้ชีวิตปลอดโรคโควิด-19

สถานประกอบกิจการ สถานที่ กิจกรรม
ยกระดับและประเมินตนเอง ตามมาตรการมี
“มาตรฐาน”

ผู้ประกอบกิจการประเมินตนเอง
ใช้แพลตฟอร์ม TSC 2Plus

E - Certificated ผ่านมาตรการ แล้วต้อง
ประเมินตนเองทุก 14 วัน พร้อม QR Code

ประชาชน “มั่นใจ” ได้ตรวจสอบ
แนะนำ รีวิวมาตรการของ
สถานประกอบกิจการ

พื้นที่มีฐานข้อมูลสำหรับ กำกับ
ติดตามในแบบ Dashboard

ข้อมูล
สถานประกอบการ/
กิจการ/กิจกรรม

คกก.ประเมินมาตรฐานSHA+
ระดับอำเภอ/จังหวัด

เจ้าหน้าที่ระดับพื้นที่ สุ่มประเมินแบบ
เข้มเพื่อควบคุมกำกับตามกฎหมาย
“ปลอดภัย”

รูปแบบการทำงานของ Platform : Thai Stop COVID Plus

สถานประกอบการ ประชาชน จนท.

Monitor & Evaluation

ข้อมูล
สถานประกอบการ/
กิจการ/กิจกรรม

ภาคีเครือข่าย

จังหวัด | อปท.

กลไกระดับจังหวัด

ภาพจังหวัด : สุ่มประเมิน
อปท. : ตรวจประเมินออกใบรับรอง

หน่วยงานรัฐ | ศูนย์อนามัย

กลไกส่วนกลาง

- สุ่มประเมิน
- ตรวจสอบ และ
- Feedback พท.

จนท. ตรวจสอบมาตรการสถานประกอบการในระบบข้อมูลตามพื้นที่ จังหวัด และออกสติ๊กเกอร์ (COVID FREE SETTING STICKER)

สะท้อนเพื่อปรับปรุง

ประชาชนตรวจสอบมาตรการ และร้องเรียนผ่าน QR-Code ทั้งของสถานประกอบการ

สถานประกอบการ

- เข้า Web/Web APP ลงทะเบียน
- ศึกษาแนวปฏิบัติตามมาตรการ
- ประเมินตนเองระบบ

การประเมินตนเอง

1. ประเมินตนเองตามมาตรการพื้นฐาน (TSC+)
2. ประเมินตนเองตามมาตรการ COVID FREE SETTING (CFS)
3. จนท.ตรวจสอบประเมินสถานประกอบการ

รับใบประกาศรับรองตนเอง

ติดในสถานที่ให้ประชาชนเห็นเด่นชัด
เพื่อให้ประชาชนตรวจสอบ โดยผ่าน QR Code

การตรวจสอบ มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)
สำหรับ โรงแรม ร้านจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม ในพื้นที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

โรงแรม ร้านจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม ร้านกาแฟ (ผับ บาร์ ที่ปรับเป็นร้านจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม)
ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินตามมาตรฐาน SHA และ SHA+จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

แสดงใบรับรองตามมาตรฐาน SHA และ SHA+จังหวัด โดยติดหรือ
แสดงไว้ในร้านที่ จพง.และผู้ให้บริการสามารถมองเห็นชัดเจน

ตรวจสอบมาตรการป้องกันตาม
มาตรฐาน SHA+จังหวัดประจวบฯ

ทีม ศปก.อำเภอ เน้นย้ำผู้ประกอบการปฏิบัติตาม
มาตรฐาน SHA+ประจวบฯ และ TSCP & COVID Free Setting

บูรณาการร่วมกับ

- **คกก.SHA+ระดับอำเภอ**
- **การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยสาขาหัวหิน**
- **ท่องเที่ยวและกีฬา จว.**
- **ศปก.อำเภอ/ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่มีอำนาจ**
- **อปท.ในพื้นที่ เช่น เทศบาล อบต.**

4. ประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน

ที่	O	KRs
4.	ประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน	รพ.สต./ศสม./รพ.ที่มีเขตพื้นที่รับผิดชอบ บันทึกข้อมูลประชากรในโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ (เป้าหมาย: ครอบคลุมประชากร ร้อยละ 50)

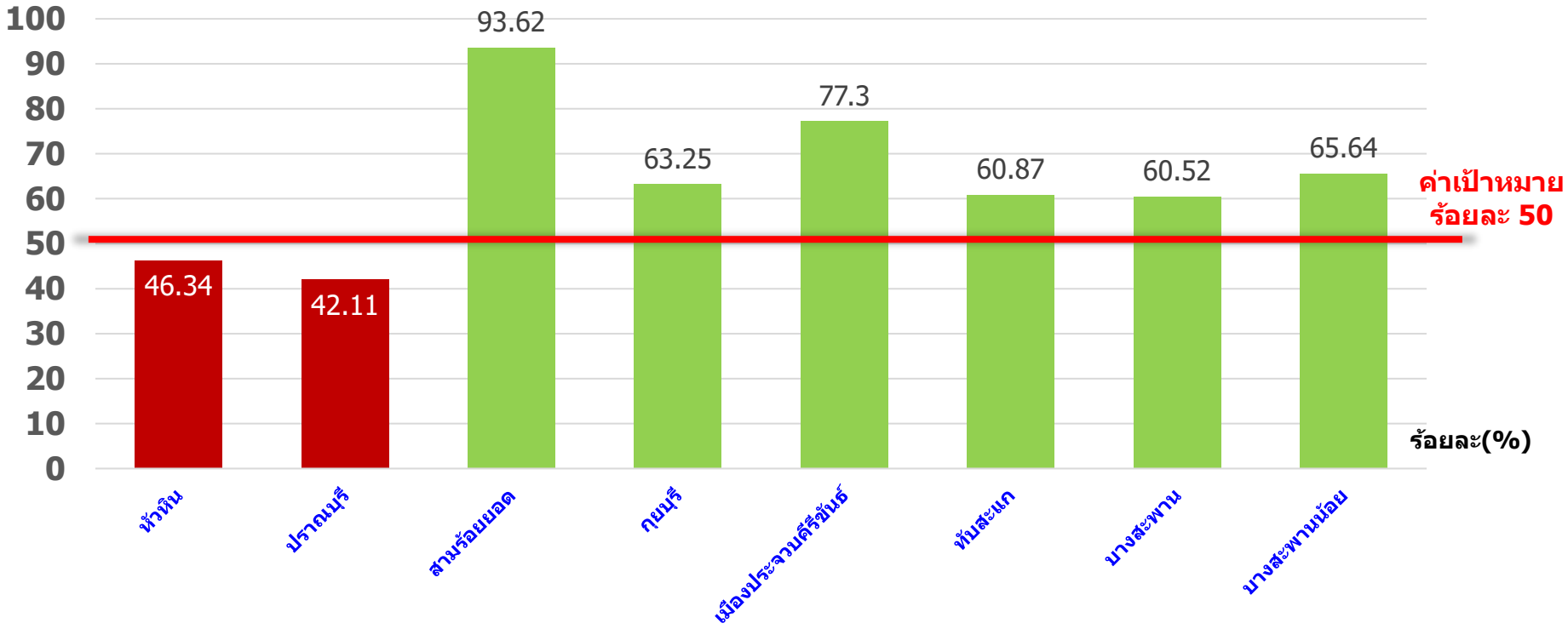
โดย..กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

รายงานข้อมูล “3 หมอ รู้จักคุณ” จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

อำเภอ	ประชากรทั้งหมด	ข้อมูลครอบครัว (ปี 64)	ประชากรที่มี 3 หมอ	ข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุ			ร้อยละ(%)
				ติดเตียง	ติดบ้าน	ติดสังคม	
หัวหิน	74,919	5,313	29,404	33	457	4,152	**46.34 %**
ปราณบุรี	47,870	11,338	8,821	52	1,068	3,027	**42.11 %**
สามร้อยยอด	41,249	1,417	37,326	68	935	5,580	**93.62 %**
กุยบุรี	34,654	5,821	16,096	29	513	2,715	**63.25 %**
เมืองฯ	70,575	2,558	52,000	80	578	9,823	**77.30 %**
ทับสะแก	40,825	8,638	16,211	69	174	3,057	**60.87 %**
บางสะพาน	58,892	14,020	21,622	77	1,771	5,731	**60.52 %**
บางสะพานน้อย	29,261	27	19,181	58	521	3,439	**65.64 %**
รวม	**398,245**	**49,132**	**200,661**	**466**	**6,017**	**37,524**	**62.72 %**

ที่มา: ระบบ 3 หมอรู้จักคุณ ณ วันที่ 6 มิ.ย. 65 เวลา 01.09 น.

ผลงานการบันทึก 3 หมอ รายอำเภอ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์



ผลงานการบันทึก 398,245 คน (62.72 %)

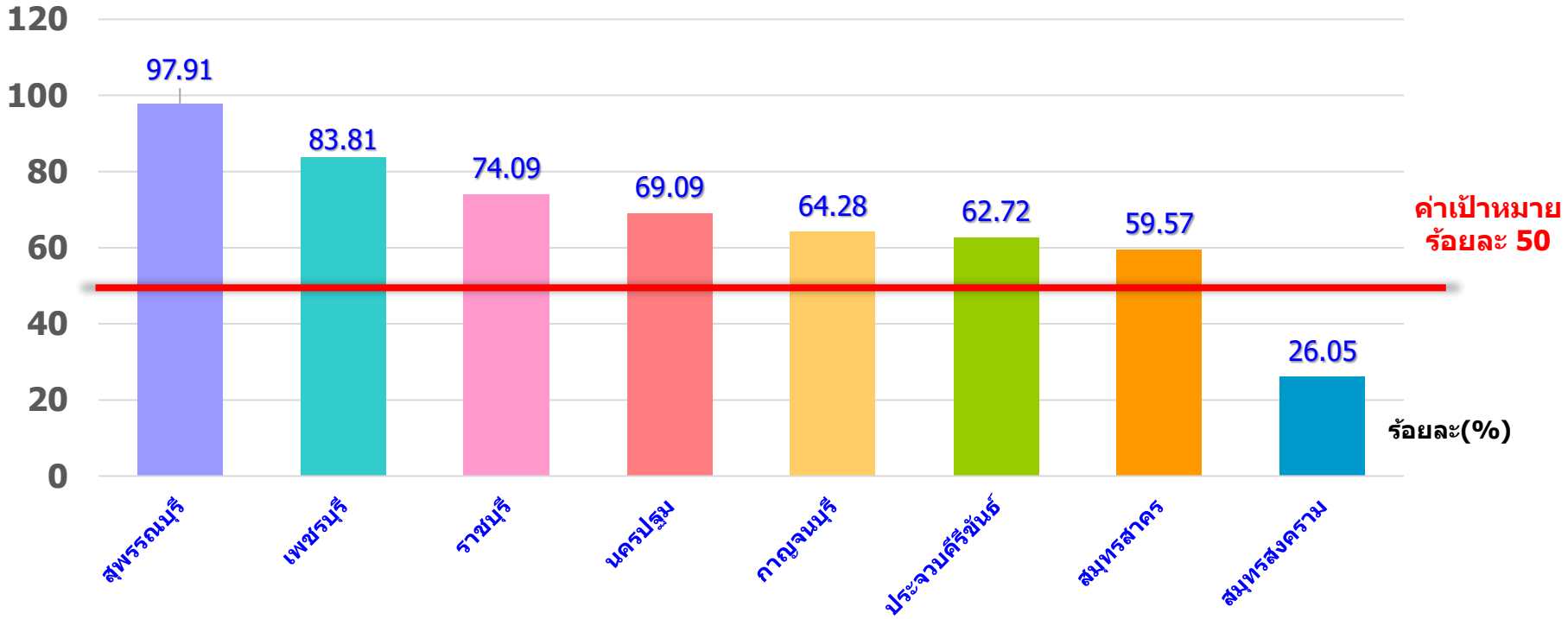
ข้อมูล ณ วันที่ 6 มิ.ย. 65 เวลา 01.09 น. ที่มา: ระบบ 3 หมอรู้จักคุณ

รายงานข้อมูล เขตสุขภาพที่ 5

จังหวัด	ประชากรทั้งหมด	ข้อมูลครอบครัว (ปี 64)	ประชากรที่มี 3 หมอ	ร้อยละ(%)
สุพรรณบุรี	623,316	156,325	453,935	**97.91 %**
เพชรบุรี	445,489	110,045	263,341	**83.81 %**
ราชบุรี	685,646	127,049	380,946	**74.09 %**
นครปฐม	789,582	132,323	413,219	**69.09 %**
กาญจนบุรี	638,709	155,465	255,104	**64.28 %**
ประจวบคีรีขันธ์	**398,245**	**49,132**	**200,661**	**62.72 %**
สมุทรสาคร	380,410	35,296	191,316	**59.57 %**
สมุทรสงคราม	167,144	25,811	17,728	**26.05 %**
รวม	**4,128,541**	**791,446**	**2,176,250**	**71.88 %**

ข้อมูล ณ วันที่ 6 มิ.ย. 65 เวลา 01.09 น. ที่มา: ระบบ 3 หมอรู้จักคุณ

แผนภูมิแสดงผลงานการบันทึก 3 หมอ รายจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 5



ผลงานการบันทึก 4,128,541 คน (71.88 %)

ข้อมูล ณ วันที่ 6 มิ.ย. 65 เวลา 01.09 น. ที่มา: ระบบ 3 หมอรู้จักคุณ

4

เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

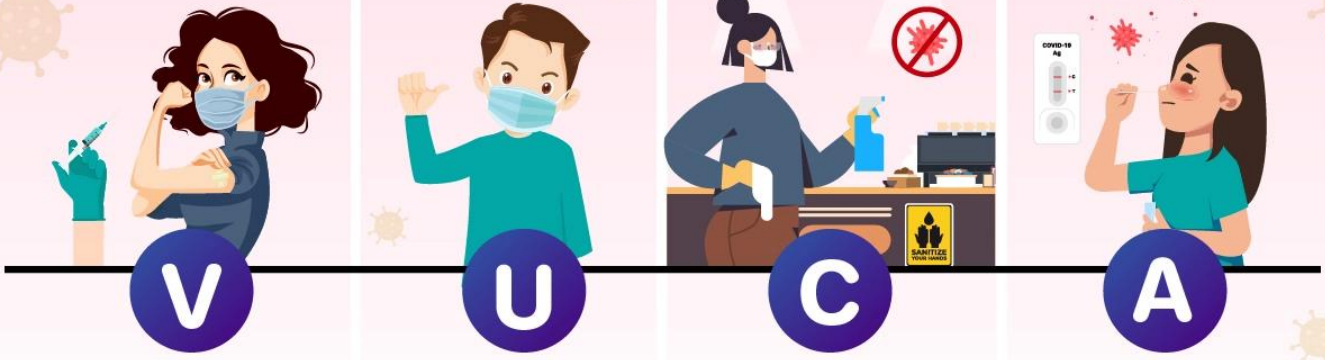
4.1 การบริหารจัดการสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย...SAT สสจ.ปข.

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ฉบับที่ 840 EOC ครั้งที่ 431 วันที่ 8 มิถุนายน 2565

VUCA



V — Vaccine
ฉีดวัคซีนเพิ่มภูมิต้านทาน
ลดป่วยหนัก ลดเสียชีวิต

U — Universal Prevention
ป้องกันตนเองกับทุกคน
ทุกที่ ทุกเวลา

C — COVID Free Setting
สถานที่ปลอดภัย
ผู้ให้บริการฉีดวัคซีนครบ
ตรวจ ATK ประจำ

A — Antigen Test Kit
ตรวจด้วย ATK เมื่อมีความเสี่ยง
หรือมีอาการคล้ายไข้หวัด

รายงานสถานการณ์ COVID-19 ประจวบคีรีขันธ์
ประจวบคีรีขันธ์ ตั้งแต่ 1 ม.ค.-8 มิ.ย.2565

รายใหม่วันนี้

+18

ในจังหวัด 18 นอกจังหวัด 0

ระบบเฝ้าระวังฯ	18
เรือนจำ	0
หลบหนีเข้าเมือง	0
ติดจากต่างประเทศ	0

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

23,606

ระบบเฝ้าระวังและบริการสะสม	23,238
เรือนจำสะสม	17
หลบหนีเข้าเมืองสะสม	217
ติดจากต่างประเทศสะสม	134

จำนวนผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 2563

ป่วย	รักษาหาย	เสียชีวิต
44,318	43,539	217

ตรวจ ATK พบเชื้อวันนี้

404

จำนวนผู้ป่วยเข้าข่ายสะสม

58,122

รักษาหาย/ออกจากรพ.

23,445

+13 (99.3%)

เสียชีวิต

98(+0)

(0.12%) จาก PCR+ATK

การใช้เตียงรักษาผู้ป่วยใน รพ.

ทั้งหมด	ใช้ไป	คงเหลือ	อัตราครองเตียง
211	63	148	29.9

ระดับเตียงตามความรุนแรงของโรค				ราย
ระดับ 1	(ไม่มีอาการ/อาการเล็กน้อย)			34
ระดับ 1	(อาการปานกลาง)			12
ระดับ 2.1	(ใช้ oxygen low flow)	อัตราครองเตียงระดับ 2-3		9
ระดับ 2.2	(ใช้ oxygen high flow)		21.8%	3
ระดับ 3	(ใส่ท่อ & เครื่องช่วยหายใจ)			5

รักษา CI 2 ราย

รักษา HI 498 ราย

ผลงานการฉีดวัคซีน

รวมฉีดเพิ่ม +549 โดส

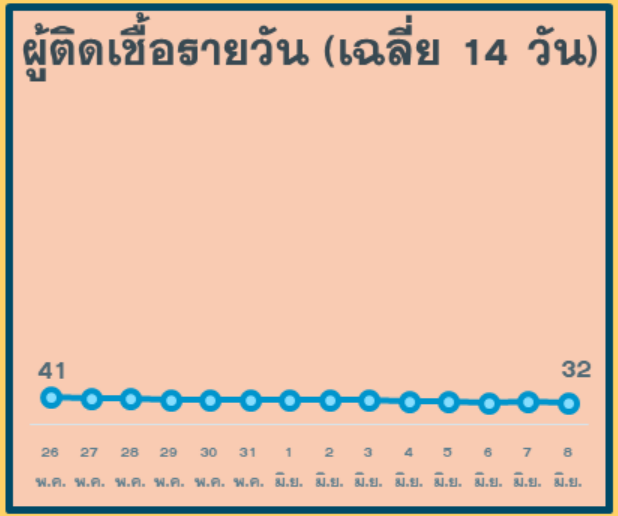
รวมฉีดแล้ว 1,071,252 โดส

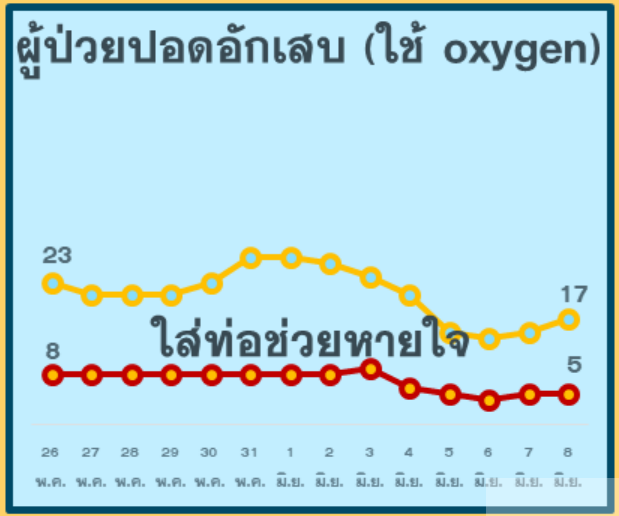
เข็มที่ 1	+91 ราย	
ร้อยละ 86.3 ของประชากร		สะสม 454,627 ราย
เข็มที่ 2	+128 ราย	
ร้อยละ 81.0 ของประชากร		สะสม 426,779 ราย
เข็มที่ 3	+132 ราย	
ร้อยละ 32.4 ของประชากร		สะสม 170,826 ราย
เข็มที่ 4	+198 ราย	
ร้อยละ 3.6 ของประชากร		สะสม 19,020 ราย

ปรับเป้าหมายประชากร จากทะเบียนราษฎร์

สถานการณ์ COVID-19 จ.ประจวบคีรีขันธ์

ผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยปอดอักเสบ ผู้ป่วยใส่ท่อหายใจ และผู้เสียชีวิต



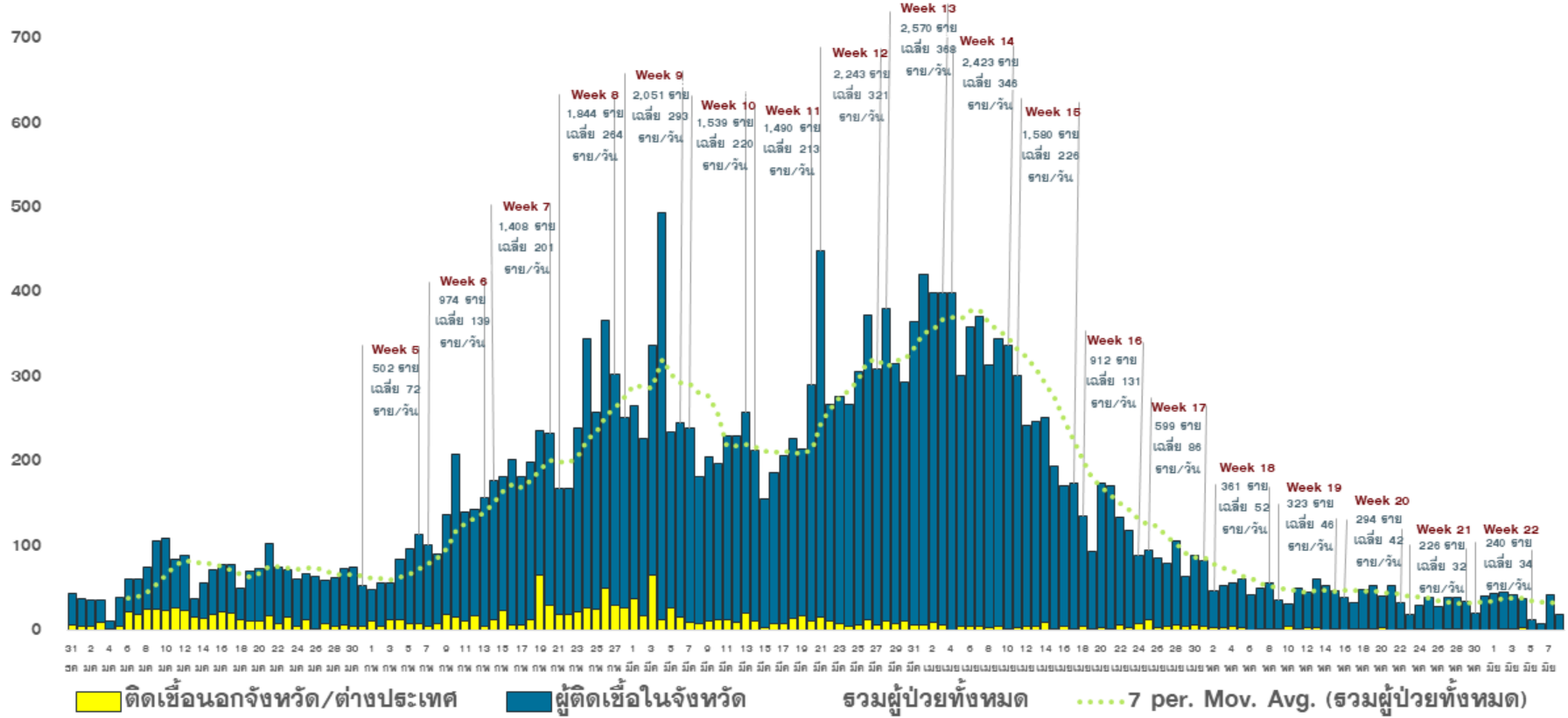


*จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบและใส่ท่อช่วยหายใจที่รักษาอยู่

*รายงานตามวันที่เสียชีวิต

แนวโน้มการพบผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 ตามวันที่รายงาน จ.ประจวบคีรีขันธ์

ณ 8 มิ.ย.65



จำนวนผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 รายอำเภอ จ.ประจวบคีรีขันธ์ ตามวันที่รายงาน

ข้อมูล 8 มิ.ย.65

อำเภอ	1 ม.ค.-31 พ.ค.	1 มิ.ย.	2 มิ.ย.	3 มิ.ย.	4 มิ.ย.	5 มิ.ย.	6 มิ.ย.	7 มิ.ย.	รวม	เฉลี่ย 7 วัน ย้อนหลัง
หัวหิน	6,500	10	6	5	5	2	1	4	6,533	5
ปราณบุรี	3,282	0	2	1	2	0	1	1	3,289	1
สามร้อยยอด	2,463	2	1	2	0	2	0	2	2,472	1
กุยบุรี	1,039	2	0	1	2	1	0	2	1,047	1
เมือง	5,360	26	26	15	1	3	38	8	5,477	17
ทับสะแก	1,462	3	2	3	1	0	0	1	1,472	1
บางสะพาน	1,828	2	4	9	1	0	1	0	1,845	2
บางพานน้อย	1,101	0	1	1	0	0	0	0	1,103	0
เรือนจำ	17	0	0	0	0	0	0	0	17	0
หลบหนีเข้าเมือง	217	0	0	0	0	0	0	0	217	0
ต่างประเทศ	134	0	0	0	0	0	0	0	134	0
รวม	23,403	45	42	37	12	8	41	18	23,606	29

สรุปผลการฉีดวัคซีนโควิด 19 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผลการให้บริการวัคซีน ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2565 เวลา 22.00 น.

ฉีดวัคซีนทั้งหมด
1,071,252

+ เพิ่มวันนี้
549

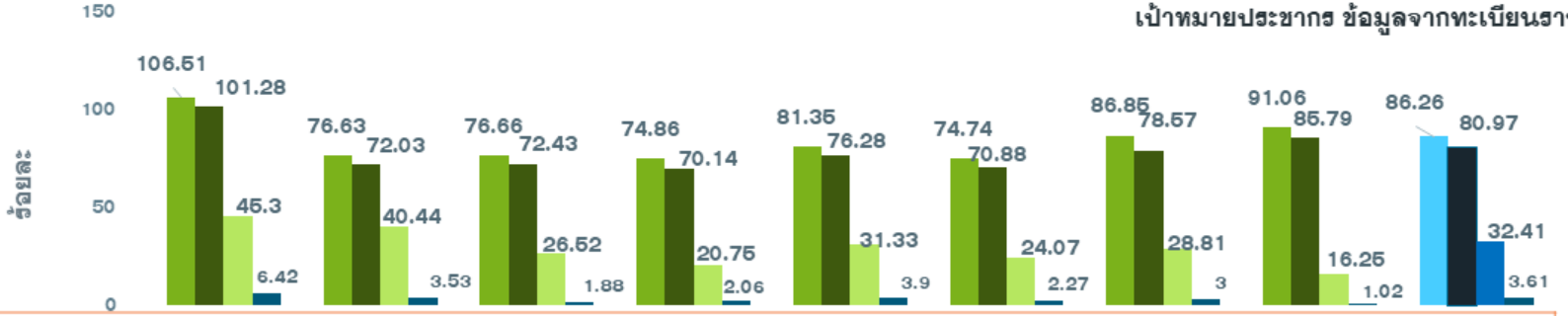
จำนวนผู้ได้รับวัคซีน จำแนกรายเข็มและชนิดวัคซีน	เข็มที่ 1					เข็มที่ 2					
	sinovac	AstraZeneca	Sinopharm	PfiZer	Moderna	sinovac	AstraZeneca	Sinopharm	PfiZer	Moderna	Johnson & Johnson
+เพิ่มขึ้นวานนี้ (โดส)	0	6	2	79	4	0	0	0	125	3	0
รวมรายใหม่ (ราย)	91					128					
ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564	220,112	59,875	91,694	80,376	2,570	23,503	226,606	88,850	80,352	7,024	444
สะสม (ราย)	454,627					426,779					

จำนวนผู้ได้รับวัคซีน จำแนกรายเข็มและชนิดวัคซีน	เข็มที่ 3					เข็มที่ 4				
	sinovac	AstraZeneca	Sinopharm	PfiZer	Moderna	sinovac	AstraZeneca	Sinopharm	PfiZer	Moderna
+เพิ่มขึ้นวานนี้ (โดส)	0	3	0	105	24	0	0	0	135	63
รวมรายใหม่(ราย)	132					198				
ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564	23	85,156	52	68,854	16,741	0	963	0	13,533	4,524
สะสม (ราย)	170,826					19,020				

ร้อยละความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน COVID-19 รายอำเภอ

ข้อมูล 8 มิ.ย.65

เป้าหมายประชากร ข้อมูลจากทะเบียนราษฎร์



	หัวหิน	ปราณบุรี	300 ยอด	กุยบุรี	เมือง	ทับสะแก	บางพาน	พานน้อย	จังหวัด
ประชากรทั้งหมด	118,457	74,607	47,655	41,439	87,140	47,569	72,490	37,707	527,064
จำนวนโดสทั้งหมด เข็ม1+2+3	307,404	143,707	84,580	69,542	168,060	81,796	142,970	73,193	1,071,252
จำนวนได้รับเข็ม 1	126,171	57,168	36,533	31,023	70,890	35,551	62,956	34,335	454,627
ร้อยละความครอบคลุม	106.51	76.63	76.66	74.86	81.35	74.74	86.85	91.06	86.26
จำนวนได้รับเข็ม 2 ครบเกณฑ์	119,969	53,736	34,515	29,067	66,474	33,717	56,953	32,348	426,779
ร้อยละความครอบคลุม	101.28	72.03	72.43	70.14	76.28	70.88	78.57	85.79	80.97
จำนวนได้รับเข็ม 3 กระตุ้น	53,663	30,168	12,636	8,597	27,300	11,450	20,885	6,127	170,826
ร้อยละความครอบคลุม	45.30	40.44	26.52	20.75	31.33	24.07	28.81	16.25	32.41
จำนวนได้รับเข็ม 4 กระตุ้น	7,601	2,635	896	855	3,396	1,078	2,176	383	19,020
ร้อยละความครอบคลุม	6.42	3.53	1.88	2.06	3.90	2.27	3.00	1.02	3.61

ผลงานการฉีดวัคซีน COVID-19 ตามกลุ่มเป้าหมาย จ.ประจวบคีรีขันธ์

ข้อมูล 8 มิ.ย.65

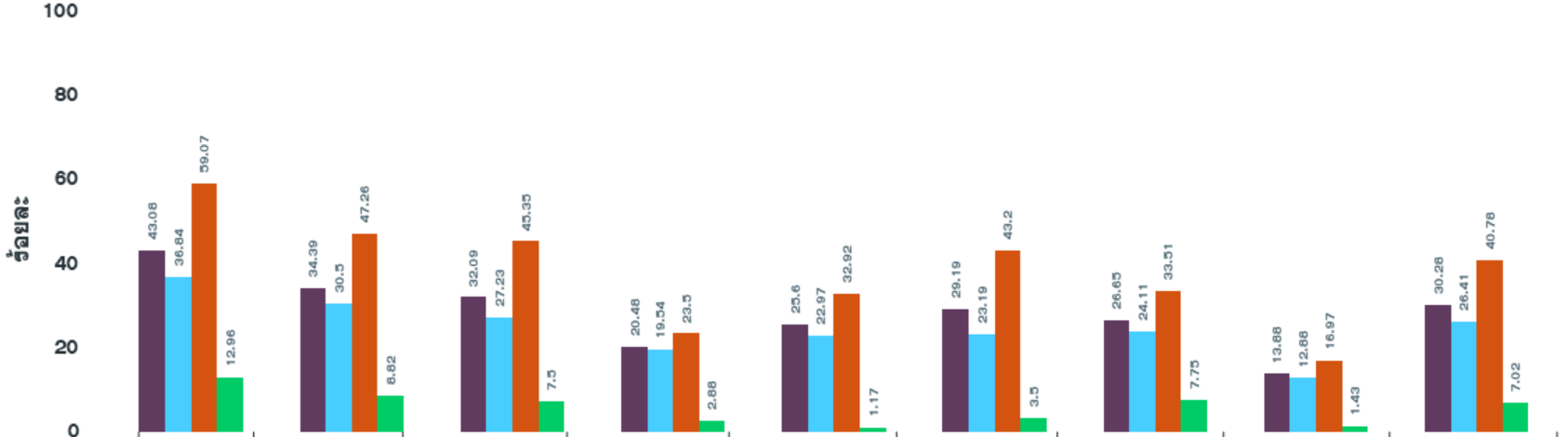
กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมาย	เข็มที่ 1 (คน)	+เพิ่ม	ร้อยละ	เข็มที่ 2 (คน)	+เพิ่ม	ร้อยละ	เข็มที่ 3 (คน)	+เพิ่ม	ร้อยละ	เข็มที่ 4 (คน)	+เพิ่ม	ร้อยละ
1. ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป	101,373	62,613	5	61.76	60,349	1	59.53	26,770	13	26.41	1,237	43	1.22
2. ผู้ที่มีโรคประจำตัว 7 กลุ่ม	42,486	39,431	2	92.81	38,256	6	90.04	17,325	8	40.78	1,281	31	3.02
3. หญิงตั้งครรภ์	2,292	753	0	32.85	698	0	30.45	161	0	7.02	0	0	0.00
รวม 608	146,151	102,797	7	70.34	99,303	7	67.95	44,256	21	30.28	2,518	74	1.72
4.บุคลากรทางการแพทย์ฯ	5,839	6,054	0	103.68	6,034	0	103.34	5,734	0	98.20	4,623	5	79.17
5. อสม.	7,200	5,801	0	80.57	5,704	0	79.22	4,189	0	58.18	1,557	1	21.63
6. จนท.ด่านหน้า	12,725	15,297	0	120.21	15,205	0	119.49	11,659	0	91.62	3,486	2	27.39
7. ประชาชนทั่วไป 18-59 ปี	266,742	260,893	27	97.81	249,097	27	93.38	96,987	90	36.36	6,802	115	2.55
8. นักเรียน อายุ 12-17 ปี	41,266	35,567	8	86.19	32,992	18	79.95	7,648	21	18.53	26	1	0.06
9. เด็กอายุ 5-11 ปี	47,141	28,048	49	59.50	18,241	76	38.69	0	0	0	0	0	0

เป้าหมายประชากร ข้อมูลจากทะเบียนราษฎร์

ที่มา: ฐานข้อมูล MOPH-IC กระทรวงสาธารณสุข ณ เวลา 22.00 น.

ผลงานฉีดวัคซีน COVID-19 กลุ่มเป้าหมาย 608 รายอำเภอ เข็มที่ 3 จ.ประจวบคีรีขันธ์

ข้อมูล 8 มิ.ย.65



	หัวหิน	ปราณบุรี	300 ยอด	กุยบุรี	เมือง	ทับสะแก	บางพาน	พานน้อย	จังหวัด
จำนวนเข็มที่ 3 (สะสม)	12,890	6,552	4,440	2,378	6,997	4,433	5,243	1,323	44,256
รวมกลุ่ม 608 เข็ม 3	43.08	34.39	32.09	20.48	25.60	29.19	26.65	13.88	30.28
ผู้มีอายุ 60 ปี	36.84	30.50	27.23	19.54	22.97	23.19	24.11	12.88	26.41
ผู้ป่วย 7 กลุ่มโรค	59.07	47.26	45.35	23.50	32.92	43.20	33.51	16.97	40.78
หญิงตั้งครรภ์	12.96	8.82	7.50	2.88	1.17	3.50	7.75	1.43	7.02

วัคซีนโควิด 19
เรื่องที่เราต้องรู้

สถานการณ์โควิด 19 ของไทยดีขึ้น
เพราะทุกคน**ร่วมมือกันรับวัคซีน**

ฉีดวัคซีนแล้ว ถึงจะติดเชื้อ
โอกาส**ป่วยหนักและเสียชีวิตจะน้อย**

ฉีด 2 เข็มแล้ว **ต้องฉีดเข็มกระตุ้น**
จะป้องกันป่วยหนักและเสียชีวิตได้เกือบ 100%

อย่าปล่อยให้ชีวิตมีความเสี่ยง
รับการฉีดวัคซีนทุกเข็ม ได้ที่ รพ.สต.ใกล้บ้าน
แล้วเราจะผ่านวิกฤตโควิด 19 ไปด้วยกัน

จัดทำโดย สำนักสารนิเทศ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
http://pr.moph.go.th fanmoph pr_moph healthmoph moph channel
จัดทำ 3 มิ.ย. 65

4

เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

4.2 การบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 ช่วงเดือน มิถุนายน 2565

โดย...กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

การจัดหา & จัดสรร วัคซีนโควิด 19 สนับสนุนหน่วยฉีดวัคซีนในพื้นที่ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

1. กรณีวัคซีน Pfizer ฝาม่วง และฝาส้ม

- จังหวัดจัดหาให้ ตามความต้องการใช้ของพื้นที่ โดยให้ Planning อำเภอ แจ้งจำนวนความต้องการเข้ามา (คราวละ 2 สัปดาห์) สสจ.รวบรวมความต้องการของพื้นที่ ส่งให้กรมควบคุมโรค พิจารณาจัดสรร
- เมื่อได้รับวัคซีนจากกรมควบคุมโรค จะจัดสรรให้พื้นที่ตามจำนวนที่แจ้งมา

2. กรณีวัคซีน Sinovac , AstraZeneca และ Pfizer ฝาเทา

- จังหวัดไม่ได้จัดหาเพิ่มให้พื้นที่ เนื่องจากพื้นที่มีวัคซีนมากพอในการบริหารการฉีดให้กับกลุ่มเป้าหมาย

3. กรณีวัคซีนบริจาค ได้รับสนับสนุนเป็นกรณีเฉพาะ เช่น Covovax, Moderna

- จังหวัดจะจัดสรรให้ ตามส่วนของประชากรกลุ่มเป้าหมายที่หน่วยบริจาค/กระทรวงสาธารณสุขกำหนดมาในหนังสือแจ้งจัดสรร

- **เดือนมิถุนายน 2565 จะมีวัคซีนโควิด 19 บริจาค...เข้ามาที่จังหวัด จำนวน 2 รายการ**

1) วัคซีน Covovax จำนวน 100 ขวด (1,000 โดส): ใช้ฉีดเป็นเข็มที่ 1 และเข็มที่ 2 ให้กับประชาชนอายุ 18 ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนโควิด 19

2) วัคซีน Moderna จำนวน 80 ขวด (1,120 โดส): ใช้ฉีดเป็นวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็ม 3 หรือเข็ม 4) ให้กับประชาชนที่ต้องการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นด้วยวัคซีนชนิดนี้

กรมควบคุมโรคแจ้งจัดสรรวัคซีนโควิด 19 เพิ่มเติม ให้จังหวัด

(มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งที่ 8/2565 เมื่อวันที่ 20พ.ค.65)

แผนการจัดส่งวัคซีน Sinovac AstraZeneca และ Pfizer (ฝาสีเทา/ฝาสีม่วง) สำหรับ รพ.สต. รอบที่ 2

จังหวัด	สถานที่จัดส่งปลายทาง	จำนวน รพ.สต. ในจังหวัด (แห่ง)	จำนวนจัดส่ง (โดส)		
			Sinovac	AstraZeneca	Pfizer (ฝาสีเทา/ฝาสีม่วง)
กาญจนบุรี	รพ.พหลพลพยุหเสนา	143	17,160	143,000	85,800
นครปฐม	รพ.นครปฐม	134	16,080	134,000	80,400
ประจวบคีรีขันธ์	รพ.ประจวบคีรีขันธ์	81	9,720	81,000	48,600
เพชรบุรี	รพ.พระจอมเกล้า	117	14,040	117,000	70,200

รวม 139,320 โดส

วัตถุประสงค์/เงื่อนไข

- เพื่อใช้ฉีดเป็นเข็มกระตุ้นให้กับประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ รองรับระยะ Post Pandemic ของประเทศ
- ให้จังหวัดกระจายวัคซีนที่ได้รับให้ รพ.สต.ทุกแห่ง เพื่อนำไปฉีดให้กับกลุ่มเป้าหมาย เพิ่มโอกาสการเข้าถึงวัคซีนของประชาชนในพื้นที่

- มีหนังสือแจ้งจัดสรรมาแล้ว มีวัคซีน AstraZeneca จัดส่งถึง รพ.ประจวบฯ แล้ว เมื่อ 6 มิ.ย.2565 ส่วนชนิดอื่นๆ คาดว่าจะทยอยตามมาในสัปดาห์นี้

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๓๐.๗/๖๕๖๕

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘
กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การเร่งรัดฉีดวัคซีนโควิด 19 ให้แก่ประชากรที่ยังไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์

เรียน ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๓๐.๗/ว๓๔๓๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางเปรียบเทียบจังหวัดที่มีการฉีดเข็มกระตุ้นในทุกกลุ่มอายุ จำนวน ๓ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้แจ้งแนวทางการบูรณาการการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในพื้นที่ เพื่อให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดดำเนินการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด 19 เชิงรุกสำหรับกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียงและประชากรที่มีไข่สัญชาติไทย พร้อมทั้งประสานความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ในการค้นหากลุ่มเป้าหมาย ตลอดจนสนับสนุนการให้บริการวัคซีนในพื้นที่ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมควบคุมโรค ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ได้พิจารณาความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้นในประชากรทั่วไปและในผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป เปรียบเทียบกับประชากรทั่วไปและผู้สูงอายุที่ถึงกำหนดรับวัคซีนเข็มกระตุ้น (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) พบว่าบางพื้นที่มีประชากรทั่วไปหรือผู้สูงอายุได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นไม่ถึงร้อยละ ๖๐ ของจำนวนผู้ที่ครบกำหนดรับวัคซีนเข็มกระตุ้น จึงขอความร่วมมือให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ค้นหากลุ่มเป้าหมายและเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น ในประชากรทั่วไปที่มีอายุตั้งแต่ ๑๒ ปีขึ้นไป โดยเฉพาะผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ทั้งชาวไทย ผู้ที่มีไข่สัญชาติไทย ตลอดจนผู้ที่ไม่มีสัญชาติ ที่ถึงกำหนดรับวัคซีนเข็มกระตุ้น ทั้งนี้ สำหรับประชากรอายุตั้งแต่ ๕ ปีขึ้นไป ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนเข็มที่ ๓ หรือไม่มารับวัคซีนเข็มที่ ๒ ตามนัดหมาย ขอให้ติดตามมารับวัคซีนเพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโดยเร็ว

๒. เร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในประชากรกลุ่มธุรกิจภาคการท่องเที่ยวและบริการ ภาคการขนส่ง รวมถึงภาคการผลิต เพื่อเร่งสร้างภูมิคุ้มกันให้แก่ประชากรกลุ่มดังกล่าวในการรองรับระยะหลังการระบาดตามนโยบายของรัฐบาลและขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศอย่างมั่นคง

ตารางเปรียบเทียบจังหวัดที่มีการฉีดวัคซีนกระตุ้นในทุกกลุ่มเป้าหมาย

จังหวัด	จำนวนผู้ที่ได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม ต้องได้รับเข็มกระตุ้น (ข้อมูล ณ 15 ก.พ.65)	จำนวนผู้ที่ได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม ต้องได้รับเข็มกระตุ้น (ข้อมูล ณ 15 ก.พ.65)	ความครอบคลุม ผู้ได้ฉีดเข็มกระตุ้น เทียบผู้ที่ได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม (เป้าหมาย ร้อยละ 60)	จำนวน ผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น (คน)
กาญจนบุรี	494,505	207,266	41.9	287,239
นครปฐม	656,628	382,572	58.3	274,056
ประจวบคีรีขันธ์	397,446	178,336	44.9	219,110
เพชรบุรี	341,736	150,788	44.1	190,948
ราชบุรี	523,063	247,053	47.2	276,010
สมุทรสงคราม	110,679	67,193	60.7	43,486
สมุทรสาคร	854,312	402,630	47.1	451,682
สุพรรณบุรี	477,076	219,052	45.9	258,024

AstraZeneca

การบริหารการฉีดวัคซีนโควิด 19
ช่วงเดือน มิถุนายน 2565
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

Pfizer

การบริหารการฉีดวัคซีนโควิด 19 ช่วงเดือน มิถุนายน 2565 จ.ประจวบคีรีขันธ์

(มติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ครั้งที่ 8/2565 เมื่อวันที่ 7 มิ.ย.2565

1. เป้าหมายเร่งรัดการฉีดที่มุ่งเน้น...

- ติดตามฉีดเข็ม 2 ในเด็ก 5-11 ปี ให้ได้ อย่างน้อยร้อยละ 80 ของคนที่ฉีดเข็ม 1
- ติดตามฉีดเข็มที่ 3 ในกลุ่มเด็ก 12-17 ปี, ผู้สูงอายุ และกลุ่ม 18-59 ปี ที่ฉีดวัคซีนครบ 2 เข็มแล้ว ให้ได้ อย่างน้อยร้อยละ 60 ของแต่ละกลุ่ม
- เข็ม 1 ในประชาชนอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป ที่ยังไม่เคยฉีดวัคซีนโควิด 19 โดยให้ประชาสัมพันธ์ ค้นหา ชักจูง ชักชวน ประชากรกลุ่มเป้าหมาย (ตามบัญชีรายชื่อที่ สสจ.ส่งให้พื้นที่) ให้มาฉีดวัคซีนเข็ม 1 โดยใช้วัคซีน Covovax

การบริหารการฉีดวัคซีนโควิด 19 ช่วงเดือน มิถุนายน 2565 จ.ประจวบคีรีขันธ์

(มติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ครั้งที่ 8/2565 เมื่อวันที่ 7 มิ.ย.2565

2. การจัดสรรวัคซีนบริจาค

2.1 วัคซีน Covovax จำนวน 100 ขวด (1,000 โดส) เพื่อใช้ฉีดให้กับประชาชนอายุ 18 ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนโควิด 19 ชนิดใดๆโดยจัดสรรให้แต่ละอำเภอทอนตามส่วนของประชากรเป้าหมาย และจัดสรรให้ 2 โดสต่อคน เพื่อใช้ฉีดเป็นเข็ม 1 และกันไว้ฉีดเข็ม 2

หน่วยฉีด (รพ.)	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน) - คนที่ไม่เคยได้รับวัคซีน -			จัดสรรทอนตามส่วนของประชากรกลุ่มเป้าหมาย (โดส)	จำนวนวัคซีนที่ รพ.ได้รับจัดสรร (ขวด)
	กลุ่ม 18-59 ปี	กลุ่ม 60 ปีขึ้นไป	รวม		
หัวหิน	3,124	3,204	6,328	140	14
ปราณบุรี	3,917	3,592	7,509	160	16
สามร้อยยอด	3,096	2,294	5,390	120	12
กุยบุรี	2,072	1,504	3,576	80	8
ประจวบคีรีขันธ์	5,505	3,934	9,439	200	20
ทับสะแก	2,977	2,100	5,077	100	10
บางสะพาน	4,515	2,284	6,799	140	14
บางสะพานน้อย	2,110	1,184	3,294	60	6
รวม	**27,316**	**20,096**	**47,412**	**1,000**	**100**

หมายเหตุ - ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย : จากฐาน HDC (Type 1 + Type 3)
- ข้อมูลการไม่ได้รับวัคซีน : จาก MOPH IC ณ วันที่ 3 มิ.ย.2565

(1 ขวด* 10 โดส)

การบริหารการฉีดวัคซีนโควิด 19 ช่วงเดือน มิถุนายน 2565 จ.ประจวบคีรีขันธ์

(มติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ครั้งที่ 8/2565 เมื่อวันที่ 7 มิ.ย.2565

2.2 วัคซีน Moderna (1,120 โดส) เพื่อใช้ฉีดให้กับประชาชนอายุ 18 ปีขึ้นไป ที่ฉีดวัคซีนโควิด 19 ครบ 2 เข็ม และยังไม่ได้ฉีดเข็มกระตุ้น (เข็ม 3 หรือ เข็ม 4) โดยจัดสรรให้แต่ละอำเภอ ตามส่วนของประชากรเป้าหมาย + ความต้องการรับวัคซีนของพื้นที่

หน่วยฉีด (รพ.)	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน) - คนที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 -			จำนวนทอนตามส่วนของประชากรกลุ่มเป้าหมาย (โดส)	จำนวนวัคซีนที่ รพ.ได้รับจัดสรร (ขวด)
	กลุ่ม 18-59 ปี	กลุ่ม 60 ปีขึ้นไป	รวม		
หัวหิน	13,081	4,004	17,085	158	15
ปราณบุรี	9,736	2,956	12,692	116	10
สามร้อยยอด	11,486	2,917	14,403	132	10
กุยบุรี	11,019	3,799	14,818	136	4
ประจวบคีรีขันธ์	14,527	5,243	19,770	182	15
ทับสะแก	10,432	3,506	13,938	128	10
บางสะพาน	12,377	3,864	16,241	150	12
บางสะพานน้อย	9,650	3,304	12,954	118	4
รวม	92,308	29,593	121,901	1,120	80

(1 ขวด* 14 โดส)

หมายเหตุ - ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย : จากฐาน HDC (Type 1 + Type 3)
- ข้อมูลการไม่ได้รับวัคซีน : จาก MOPH IC ณ วันที่ 3 มิ.ย.2565

การบริหารการฉีดวัคซีนโควิด 19 ช่วงเดือน มิถุนายน 2565 จ.ประจวบคีรีขันธ์

(มติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ครั้งที่ 8/2565 เมื่อวันที่ 7 มิ.ย.2565

2.3 การจัดการวัคซีนโควิด 19 ที่ กรมควบคุมโรคแจ้งจัดสรรเพิ่มเติมให้จังหวัด เพื่อใช้ฉีดเป็นเข็มกระตุ้นให้กับประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ รองรับระยะ Post Pandemic ของประเทศ

เงื่อนไขที่ส่วนกลางกำหนด:

- ให้จังหวัดกระจายวัคซีนที่ได้รับ...ให้ รพ.สต.ทุกแห่ง เพื่อนำไปฉีดเป็นเข็มกระตุ้นให้กับประชาชนในพื้นที่..เป็นการเพิ่มโอกาสการเข้าถึงวัคซีนของประชาชน

สถานการณ์:

1. รพ.สต.ยังมีวัคซีนชนิด AstraZeneca และ Pfizer ฝาเทา คงคลังในปริมาณที่ค่อนข้างมาก
2. รพ.สต. มีข้อจำกัดในการเก็บรักษาวัคซีน (แช่ตู้เย็น : ระบบห่วงโซ่ความเย็น)

แนวทางการบริหารจัดการ:

1. ให้โรงพยาบาล (หน่วยฉีดหลัก) บริหารการฉีดวัคซีนส่วนนี้ร่วมกับ สสอ./ รพ.สต. โดยใช้วัคซีนร่วมกัน
2. ให้ฝากวัคซีนที่ได้รับจัดสรรไว้ที่ รพ.แม่ข่ายก่อน และให้ รพ.สต.เบิกใช้ตามแผนการฉีด
3. ให้ รพ.สต. ร่วมกับท้องที่/ท้องถิ่นในพื้นที่ ปรับแผนการฉีดวัคซีนเพื่อเร่งรัดการฉีดให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย และลดการสูญเสียวัคซีน

แผนการฉีดวัคซีนของหน่วยฉีดวัคซีนในแต่ละอำเภอ
ระหว่างวันที่ 6 - 10 มิย. 2565

หน่วยฉีด	เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3	เข็ม 4	สถานที่	เวลา
รพ.หัวหิน	AZ,PZ,PZ ฝาส้ม : 7,9 มิย.65	PZ,PZ ฝาส้ม : 7,9 มิย.65	PZ : 7,9 มิย.65	PZ : 7,9 มิย.65	โถงหน้าห้องประชุมชั้น 10 อาคารจอดรถ	9.00-12.00 น.
	SP,AZ,PZ,Mdn. : 6-10 มิย.65	SP,AZ,PZ,Mdn. : 6-10 มิย.65	AZ,PZ,Mdn. : 6-10 มิย.65	AZ,PZ,Mdn. : 6-10 มิย.65	สถานีกาชาดหัวหินฯ	8.00-12.00 น.
รพ.ปราณบุรี	ทุกชนิด : 6-7 มิย.65	ทุกชนิด : 6-7 มิย.65	ทุกชนิด : 6-7 มิย.65	ทุกชนิด : 6-7 มิย.65	ดึกผู้ป่วยนอก รพ.ปราณบุรี (กลุ่ม 608)	8.30-12.00 น.
	ทุกชนิด : 10 มิย.65	ทุกชนิด : 10 มิย.65	ทุกชนิด : 10 มิย.65	ทุกชนิด : 10 มิย.65	หอประชุม อ.ปราณบุรี (ทุกกลุ่มอายุ)	8.30-15.30 น.
รพ.สามร้อยยอด	AZ,PZ,PZ ฝาส้ม : 10 มิย.65	AZ,PZ,PZ ฝาส้ม : 10 มิย.65	AZ,PZ : 10 มิย.65	AZ,PZ : 10 มิย.65	มูลนิธิสว่างฯ	8.30-12.00 น.
รพ.กุยบุรี	ทุกชนิด : 6-8 มิย.65	ทุกชนิด : 6-8 มิย.65	ทุกชนิด : 6-8 มิย.65	ทุกชนิด : 6-8 มิย.65	วัดวังยาว	8.00-12.00 น.
รพ.ประจวบฯ	PZ : 6,7 มิย.65	PZ : 6,7 มิย.65	PZ : 6,7 มิย.65	PZ : 6,7 มิย.65	หน้า ศสม.รพ.ประจวบฯ	8.00-12.00 น.
	PZ : 7 มิย.65	PZ : 7 มิย.65	PZ : 7 มิย.65	PZ : 7 มิย.65	ศาลา ม.8 บ้านหนองแก (ทีม สอ.)	8.00-12.00 น.
		PZ : 8 มิย.65	PZ : 8 มิย.65	PZ : 8 มิย.65	วัดหนองปรือ (ทีม สอ.)	8.00-12.00 น.
		PZ : 9 มิย.65	PZ : 9 มิย.65	PZ : 9 มิย.65	อบต.บ่อนอก (ทีม สอ.)	8.00-12.00 น.
		PZ : 10 มิย.65	PZ : 10 มิย.65	PZ : 10 มิย.65	วัดคลองวาฬ (ทีม สอ.)	8.00-12.00 น.
	PZ ฝาส้ม : 10 มิย.65				หน้า ศสม.รพ.ประจวบฯ	8.00-12.00 น.
รพ.ทับสะแก	PZ ฝาส้ม : 7 มิย.65	PZ ฝาส้ม, PZ ฝาม่วง : 7 มิย.65	PZ ฝาม่วง : 7 มิย.65	PZ ฝาม่วง : 7 มิย.65	วัดเขาบ้านกลาง	8.00-12.00 น.
รพ.บางสะพาน	ทุกชนิด : 7 มิย.65	ทุกชนิด : 7 มิย.65	ทุกชนิด : 7 มิย.65	ทุกชนิด : 7 มิย.65	1.วัดห้วยทรายขาว 2.อาคารอเนกประสงค์หลังตลาดเกาะยายฉิม 3.อาคารอเนกประสงค์ ทศ.บ้านกรูด 4.อาคารอเนกประสงค์ อบต.ทองมงคล	8.00-12.00 น.
รพ.บางสะพานน้อย	PZ,PZ ฝาส้ม : 8 มิย.65	PZ,PZ ฝาส้ม : 8 มิย.65	PZ : 8 มิย.65	PZ : 8 มิย.65	อาคารอนุรักษ์ รพ.บางสะพานน้อย	8.00-12.00 น.

4

เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

4.3 แผนปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ประจำเดือนมิถุนายน 2565

โดย...กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและสุขภาพจิต

แผนปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.

ประจำเดือน มิถุนายน 2565 จำนวน 2 ครั้ง

ครั้งที่	วันที่	สถานที่	หมายเหตุ
23	10 มิถุนายน 2565	ม.6 บ้านหุบไผ่ ต.ห้วยทราย อ.เมือง	
24	17 มิถุนายน 2565	ม.10 บ้านจักรบน ต.อ่างทอง อ.ทับสะแก	งด

***หมายเหตุ** หลังจากเสร็จจากการออกหน่วย สสจ.ปข., นายกเหล่ากาชาดจังหวัดฯ, สถานีกาชาดหัวหิน เฉลิมพระเกียรติฯ จะลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วย ในพระราชานุเคราะห์ของมูลนิธิ พอ.สว. จำนวน 2 คน เพื่อมอบชุดยาสามัญประจำบ้านและถุงยังชีพ ขอให้ผู้รับผิดชอบงาน พอ.สว. รพ./สสอ. ประสานผู้ป่วยในการลงเยี่ยมฯ

4

เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

4.4 แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

โดย...กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ประเด็นการตรวจราชการ

Agenda Based

1) โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์
   - ราชทัณฑ์ปันสุข
   - โครงการพระราชดำริฯ
2) PM กัญชาทางการแพทย์ฯ
3) PM สุขภาพปฐมภูมิ

Functional Based

สุขภาพกลุ่มวัย และสุขภาพจิต

4) PM มารดาและทารก + ปฐมวัย
5) PM ผู้สูงอายุ
6) PM สุขภาพจิตฯ + วัยแรงงาน & NCD

ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วยลดตาย

7) PM หัวใจ
8) PM Trauma
9) PM IMC
10) PM Newborn
11) PM Cancer

ประเด็นธรรมาภิบาล

12) PM ธรรมาภิบาล
    - CFO (งบดำเนินงาน/งบลงทุน/งบโควิดฯ)
    - CIO
    - CHRO
    - ตรวจสอบภายใน

Area Based

13) PM PHEM
14) PM การพัฒนาระบบสาธารณสุขฯ
15) PM Migrant Health Workers
16) PM Innovation
17) CITO (Data Exchange/ HIS gateway/Dash board)

ประเด็นอื่นๆ

1) Service Plan สาขาต่างๆ
2) RDU & AMR
3) เภสัชกรรม & คุ้มครองผู้บริโภค
4) ระบาด

กำหนดการตรวจราชการ เขต 5 ปี 2565 รอบที่ 2

ข้อมูล ณ วันที่ 29 เม.ย. 2565

ลำดับ	จังหวัด	สัปดาห์การลงพื้นที่เก็บข้อมูลตรวจราชการ	สรุปตรวจฯ ระดับจังหวัด
1	สุพรรณบุรี	6 - 10 มิถุนายน 2565 (จ.- ศ.)	10 มิถุนายน 2565 (ศ.)
2	สมุทรสงคราม	13 – 17 มิถุนายน 2565 (จ.- ศ.)	17 มิถุนายน 2565 (ศ.)
3	เพชรบุรี	20 – 24 มิถุนายน 2565 (จ.- ศ.)	24 มิถุนายน 2565 (ศ.)
4	นครปฐม	27 มิถุนายน – 1 กรกฎาคม 2565 (จ.- ศ.)	1 กรกฎาคม 2565 (ศ.)
5	สมุทรสาคร	4 - 8 กรกฎาคม 2565 (จ.- ศ.)	8 กรกฎาคม 2565 (ศ.)
เว้น 1 สัปดาห์ วันที่ 13 - 14 กรกฎาคม 2565 วันอาสาฬหบูชา และวันเข้าพรรษา			
6	**ประจวบคีรีขันธ์**	**18 - 22 กรกฎาคม 2565 (จ.- ศ.)**	**22 กรกฎาคม 2565 (ศ.)**
เว้น 1 สัปดาห์ วันที่ 28 กรกฎาคม 2565 วันเฉลิมพระชนมพรรษา			
7	กาญจนบุรี	1 - 5 สิงหาคม 2565 (จ.- ศ.)	5 สิงหาคม 2565 (ศ.)
8	ราชบุรี	8 – 11 สิงหาคม 2565 (จ.- พฤ.)	11 สิงหาคม 2565 (พฤ.)

จันทร์ – พฤหัส: ทีมนิเทศของแต่ละ C/PM ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม เก็บรวบรวมข้อมูล แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับพื้นที่

พฤหัส : ผู้ตรวจราชการกระทรวง/สาธารณสุขนิเทศก์ ลงตรวจเยี่ยมพื้นที่

ศุกร์: นำเสนอผลการตรวจราชการ

แผนปฏิบัติการ (5 วัน) ของการตรวจราชการ

วันจันทร์ – วันพฤหัสบดี

คณะตรวจราชการและนิเทศงาน (C/PM)
ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม เก็บรวบรวมข้อมูล
แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับพื้นที่
(ทั้งแบบ Onsite และ Online)

วันพฤหัสบดี ผู้ตรวจฯ/ สธน. ลงเยี่ยมพื้นที่ด้วย

วันศุกร์

นำเสนอสรุปการตรวจราชการ
รูปแบบใหม่

* **ขอความอนุเคราะห์โรงพยาบาลที่รับการตรวจเยี่ยมของแต่ละทีมตรวจฯ สนับสนุนอาหารรับรอง ทีมตรวจราชการฯ ที่ลงไปเก็บข้อมูลในพื้นที่**

* **ข้อมูลผลงานที่นำเสนอ** : จังหวัดที่มีกำหนดตรวจฯ ในเดือนกรกฎาคม 2565
ใช้ผลการดำเนินงาน รอบ 8 เดือน (ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 – 31 พฤษภาคม 2565)

เนื้อหาและรูปแบบการนำเสนอในวันสรุปตรวจราชการ (วันศุกร์)

เช้า : 17 ประเด็น

1 จังหวัด

นำเสนอตามประเด็นตรวจราชการ 7 นาที โดยผู้รับผิดชอบงาน หรือประธาน/ตัวแทนผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงานในประเด็นหัวข้อนั้นๆ (แล้วแต่จะตกลงกัน)

2 ทีม ตรก.

Commentation + Discussion ร่วมกัน 8 นาที

- การสื่อสารระหว่างคนทำงานเขตกับพื้นที่ peer to peer
- การแลกเปลี่ยนพูดคุย upgrade ความคิด/การทำงานร่วมกัน

- เชื่อมโยงกับประเด็นการตรวจราชการจากส่วนกลาง สะท้อนให้เห็นความคืบหน้า ปัญหาอุปสรรค และความท้าทายสำคัญๆ
- ทีมตรวจราชการให้ข้อคิดเห็น และให้ข้อเสนอที่เฉพาะเจาะจงและเป็นไปได้จริง (Specific Actionable Recommendation : SARs)

บ่าย : 9 ประเด็น

CO/PM นำเสนอไม่เกิน 6 ประเด็น สมัครใจ (เลือก & นัดหมายล่วงหน้าในวันพฤหัสฯ)

- งานที่อยู่ในกลุ่มงานสำคัญ/งานที่มุ่งเน้น (the must) แต่มีความก้าวหน้าน้อย
- ประเด็นที่ต้องการการรับรู้ การตัดสินใจร่วมของผู้บริหาร
- ประเด็นที่ทางจังหวัดเลือก

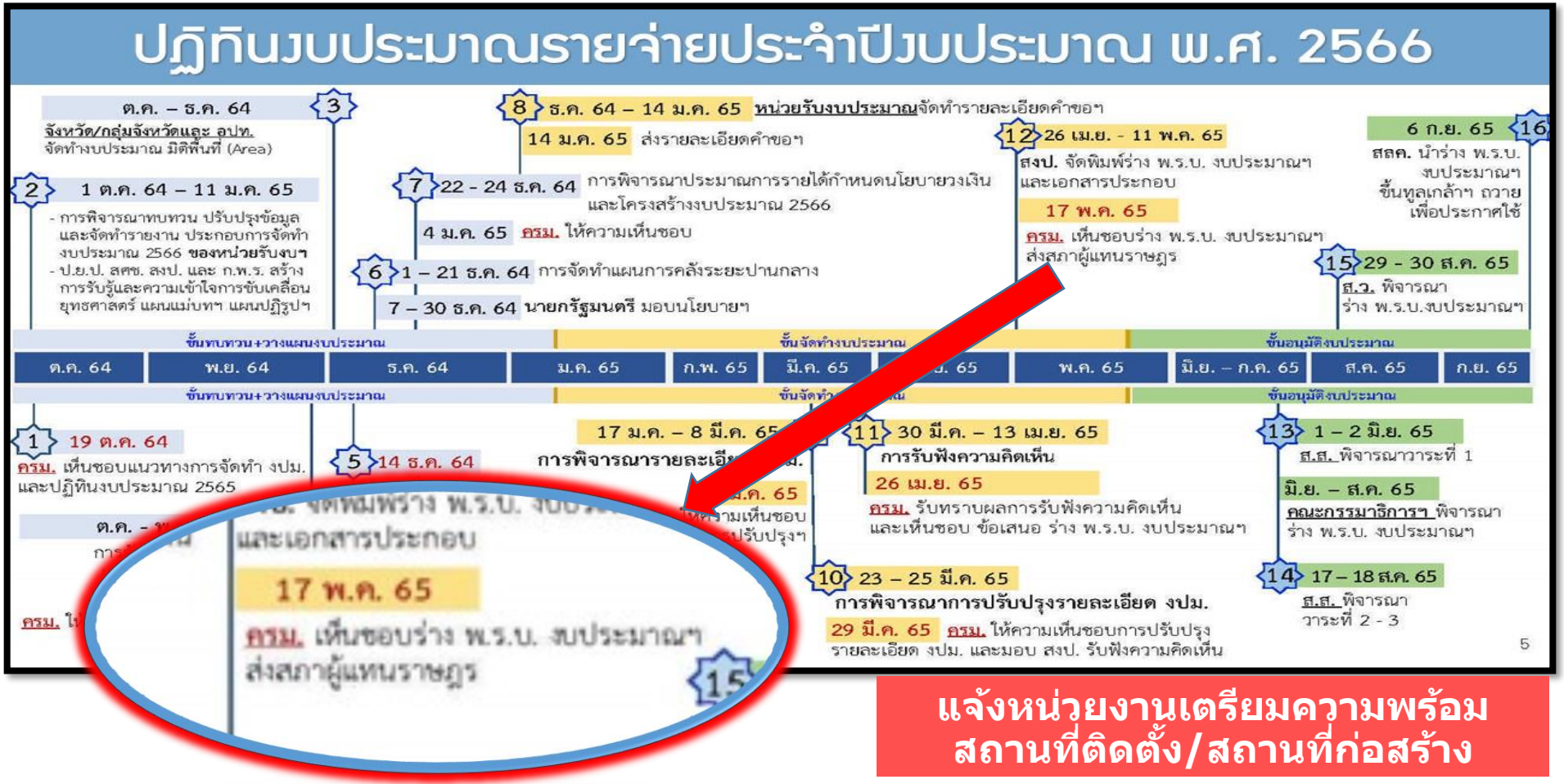
4

เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

4.5 แผนการบริหารงบลงทุน

โดย...กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



แจ้งหน่วยงานเตรียมความพร้อม
สถานที่ติดตั้ง/สถานที่ก่อสร้าง

(ร่าง)พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ครุภัณฑ์ที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 1 ล้านบาท

รพท. = 3 รายการ วงเงินรวม 10,700,000 บาท

หน่วยงาน	รายการ	วงเงิน
รพ.หัวหิน	1. เครื่องตรวจวิเคราะห์แยกชั้นและตรวจหลอดเลือดส่วนหลังของดวงตา (1เครื่อง)	5,350,000
	2. เครื่องตรวจวิเคราะห์ภาพตัดขวางของลูกตาส่วนหน้า (1 เครื่อง)	3,800,000
รพ.ประจวบฯ	เครื่องวัดเลนส์แก้วตาเทียมด้วยเลเซอร์ (1 เครื่อง)	1,550,000

(ร่าง)พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ครุภัณฑ์ที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 1 ล้านบาท

รพช. = 10 รายการ วงเงินรวม 17,066,000 บาท

หน่วยงาน	รายการ	วงเงิน
รพ.ปราณบุรี	รถโดยสารขนาด 12 ที่นั่ง (ดีเซล) ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 90 กิโลวัตต์ (1คัน)	1,358,000
รพ.กุยบุรี	เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ ขนาดไม่น้อยกว่า 300 mA. ขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์ไฟฟ้า (1เครื่อง)	1,300,000
รพ.สามร้อยยอด	1. เครื่องเอกซเรย์ทั่วไป ขนาดไม่น้อยกว่า500mA.แบบแขวนเพดาน (1เครื่อง)	1,750,000
	2. เครื่องล้างเครื่องมืออัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า 250 ลิตร (1เครื่อง)	1,340,000
	3. เครื่องกำเนิดไฟฟ้า (ราคาไม่รวมค่าติดตั้ง) ขนาด 300 กิโลวัตต์ (1เครื่อง)	1,819,000

(ร่าง)พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ครุภัณฑ์ที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 1 ล้านบาท

รพช. = 10 รายการ วงเงินรวม 17,066,000 บาท

หน่วยงาน	รายการ	วงเงิน
รพ.ทับสะแก	1. เครื่องล้างเครื่องมืออัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า 320 ลิตร (1 เครื่อง)	1,580,000
	2. เครื่องกำเนิดไฟฟ้า (ราคาไม่รวมค่าติดตั้ง) ขนาด 300 กิโลวัตต์	1,819,000
รพ.บางสะพาน	1. กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวีดิทัศน์แบบคมชัดสูง (1 เครื่อง)	1,400,000
	2. กล้องส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้นชนิดวีดีทัศน์แบบคมชัดสูง พร้อมชุดควบคุมสัญญาณภาพ (1 เครื่อง)	3,700,000
รพ.บางสะพานน้อย	เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย (1 เครื่อง)	1,000,000

(ร่าง)พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
สิ่งก่อสร้างที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 10 ล้านบาท
งบผูกพัน (เริ่มดำเนินการปีแรก)

หน่วยงาน	รายการ
รพ.สามร้อยยอด	อาคารผู้ป่วยนอก อุบัติเหตุ และผู้ป่วยใน เป็นอาคาร คสล 5 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 9.884 ตารางเมตร(โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว) วงเงินทั้งสิ้น 160,678,000 บาท **ปี 2566 ตั้งงบประมาณ 32,135,600 บาท** ปี 2567 ผูกพันงบประมาณ 64,271,200 บาท ปี 2568 ผูกพันงบประมาณ 64,271,200 บาท

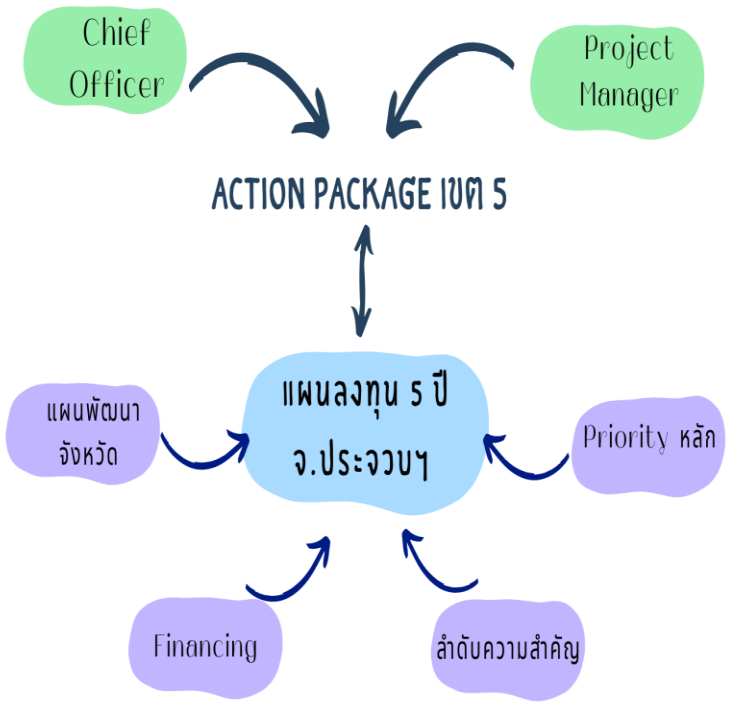
(ร่าง)พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
สิ่งก่อสร้างที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 10 ล้านบาท
งบผูกพัน

หน่วยงาน	รายการ
รพ.ปราณบุรี	อาคารผู้ป่วยนอก เป็นอาคาร คสล. 5 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 9,796 ตารางเมตร วงเงินทั้งสิ้น 141,020,000 บาท ปี 2564 ตั้งงบประมาณ 36,246,600 บาท ปี 2565 ตั้งงบประมาณ 46,133,400 บาท ปี 2566 ตั้งงบประมาณ 32,975,000 บาท ปี 2567 ผูกพันงบประมาณ 25,665,000 บาท

(ร่าง)พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
สิ่งก่อสร้างที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 10 ล้านบาท
งบผูกพัน

หน่วยงาน	รายการ
รพ.หัวหิน	อาคารอุบัติเหตุ – บำบัดรักษาและห้องประชุม เป็นอาคาร คสล. 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 9,683 ตารางเมตร วงเงินทั้งสิ้น 142,712,400 บาท ปี 2563 ตั้งงบประมาณ - บาท ปี 2564 ตั้งงบประมาณ 29,099,300 บาท ปี 2565 ตั้งงบประมาณ 17,077,200 บาท ปี 2566 ตั้งงบประมาณ 142,712,400 บาท

การเตรียมความพร้อมการจัดทำคำของบประมาณงบลงทุน ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง ระยะ 5 ปี (ปี 2567-2571)



มติที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 5 ครั้งที่ 4/2565 วันจันทร์ที่ 2 พฤษภาคม 2565

การวางแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

- เขตสุขภาพ จะรวบรวมแผนงบลงทุนจาก CO และ PM เขตสุขภาพที่ 5 จัดทำเป็นระยะ 5 ปี เขต และส่งให้จังหวัด เพื่อใช้เป็นฐานในการจัดทำแผนงบลงทุนระยะ 5 ปีจังหวัด
- จังหวัด (สสจ.ปข. + รพ. + สสอ.) จัดทำแผนงบลงทุน ระยะ 5 ปี จังหวัด (ใช้ข้อมูลแผน 5 ปีเขต + แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพของจังหวัดที่เพิ่มเติมจากเขต)
- เน้น Priority หลัก ทั้งในส่วนของอาคารสิ่งก่อสร้าง ครุภัณฑ์ เครื่องมือทางการแพทย์ต่างๆ บ้านพักแพทย์ พยาบาล
- บริหารจัดการในส่วนของ Financing ซึ่งเป็นมิติสำคัญของ Health system เพื่อนำมาจัดลำดับความสำคัญ ความจำเป็น และจัดทำแผนคำของบประมาณงบลงทุนระยะ 5 ปี ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันทั้งเขต อย่างโปร่งใส และตรวจสอบได้

4

เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

4.6 การขับเคลื่อนคลินิกกัญชาการแพทย์แผนไทย

โดย...กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ

การขับเคลื่อนคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ
เกณฑ์ชี้วัดร้อยละ 75

Strengths
- บุคลากรทางด้านแพทย์แผนไทยมีคุณสมบัติพร้อม
- ใบอนุญาต ยส.5 ตามกฎหมายทุกแห่ง
- การมีฐานข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย Palliative & Cancer

Opportunities
- การยกเลิก ยส.5 ของตำรับกัญชาแพทย์แผนไทย 16 ตำรับ
- การมีตัวอย่างของหน่วยงานภายในที่ทำได้มาก่อนหน้าแล้ว
- การลดหย่อนเกณฑ์จากแบบบูรณาการ มาเป็น แพทย์แผนไทย ก็ได้

Weaknesses
- ความเข้าใจข้อเท็จจริงทางกฎหมาย และแนวทางต่างๆ ในการจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์ คลาดเคลื่อน
- บุคลากรสาขาแผนปัจจุบัน ยังไม่ผ่านการอบรมกัญชา

Threats
- ทัศนคติทางแต่ละวิชาชีพต่อกัญชาทางการแพทย์
- การใช้ข้อกฎหมาย พรบ. วิชาชีพเป็นข้ออ้าง
- การใช้ “แนวทาง” ยึดถือปฏิบัติที่มากกว่า “กฎหมาย” กำหนด

โรงพยาบาลที่ยังไม่ได้เปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ คือ **รพ.ทับสะแก และ รพ.กุยบุรี**

แนวทาง

1. **เปิด “คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย” ก่อน (ให้ทันการตรวจราชการรอบที่ 2) ค่อยเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการให้ครบในภายหลัง**
2. **ปฏิบัติตามแนวทางเดิมทุกประการ ยกเว้น เรื่อง การผ่านการอบรมกัญชาทางการแพทย์ ไม่จำเป็นต้องผ่านมาก่อน (ตามกฎหมาย) ค่อยปรับให้เข้าสู่มาตรฐานของคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการภายหลัง**
3. **ใช้ยาตำรับกัญชาแผนไทย ที่ใช้บ่อยในจังหวัด คือ ศุขไศยาศน์ และ น้ำมันกัญชาอาจารย์เดชา**
4. **ผู้บริหาร รพ.ทับสะแก และ รพ.กุยบุรี ช่วย**
   - ทำความเข้าใจผู้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรม ให้มีส่วนร่วมตามกรอบวิชาชีพ คือ อ่านค่า Lab และวินิจฉัยโรค ให้ตรงตามข้อบ่งชี้การใช้ตำรับกัญชาทางการแพทย์แผนไทย & ไม่เข้าเงื่อนไขข้อห้าม จากนั้นส่งมอบให้แพทย์แผนไทยเป็นผู้วินิจฉัยตามแนวทางแพทย์แผนไทย และสั่งจ่ายยาตำรับกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
   - สั่งการให้ฝ่ายเภสัชกรรม จัดหายาตำรับกัญชาที่ใช้บ่อย และสร้างระบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์
   - จัดหาสถานที่เหมาะสมสำหรับเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์
   - ขอความร่วมมือ สสอ. ในการติดตาม ชักจูง เชิญชวนผู้ป่วย (ตามฐานข้อมูล) มารับบริการ

QR Code
รวม กฎหมาย
มาตรฐาน
แนวทาง คลินิก
กัญชาฯ

5

เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

5.1 แนวทางปฏิบัติสำหรับสถานพยาบาล ในช่วงระยะเปลี่ยนผ่าน
โรคโควิด จากโรคติดต่ออันตรายสู่โรคประจำถิ่น
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

โดย...กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

มาตรการเตรียมพร้อมโควิด

เข้าสู่โรคประจำถิ่น

มาตรการเตรียมพร้อมโควิด
เข้าสู่โรคประจำถิ่น
ศูนย์ข้อมูล COVID-19 กรมประชาสัมพันธ์
1
ประชาชน 2U
• Universal Prevention
• Universal Vaccination
2
สถานประกอบการ
เช่น โรงเรียน สถานที่ทำงาน
• Covid Free Setting
• ยกเลิก ตรวจวัดอุณหภูมิ จำกัดการเดินทางข้ามพื้นที่ ตรวจ ATK เมื่อมีอาการหรือสงสัยติดเชื้อ
3
กระทรวงสาธารณสุข 3 พอ
• เตียงเพียงพอ สำหรับผู้ป่วยโควิด และผู้ป่วยโรคทั่วไป
• ยา / วัคซีน เพียงพอ
• หมอ พอ
4
โรงพยาบาล
COVID ward ปรับเป็นหอผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจทั่วไป
ที่มา : ศบค.
ศูนย์ข้อมูล COVID-19
สายด่วน 1111
ข้อมูล ณ วันที่ 2 มิถุนายน 2565

แผนและมาตรการ การบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด 19 สู่โรคประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID-19) 4 ยุทธศาสตร์

- **ยุทธศาสตร์ที่ 1** ด้านสาธารณสุข
- **ยุทธศาสตร์ที่ 2** ด้านการแพทย์
- **ยุทธศาสตร์ที่ 3** ด้านกฎหมายและสังคม กลยุทธ์
- **ยุทธศาสตร์ที่ 4** ด้านการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ กลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 1
ด้านสาธารณสุข

รายละเอียดมาตรการ แบ่งตามระยะดำเนินการ

มาตรการ	ระยะ Declining (ปลาย พ.ค.-มิ.ย.)	ระยะ Post pandemic (1 ก.ค. เป็นต้นไป)
1. การแจ้งเตือนโควิด 19 สำหรับประชาชนตามระดับสถานการณ์	ระดับ 2	ระดับ 1
2. การเฝ้าระวังและจัดการผู้เดินทางจากต่างประเทศ	ตรวจ ATK ที่สนามบินสำหรับผู้เดินทางที่ไม่ได้รับวัคซีน	ไม่ตรวจ ATK/PCR
3. การเฝ้าระวัง และสอบสวนโรค	- เฝ้าระวังผู้ติดเชื้อ ผู้เสียชีวิต การระบาดเป็นกลุ่มก้อนที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายในวงกว้าง หรือเสี่ยงต่อโรครุนแรง และเชื้อไวรัวสายพันธุ์ใหม่ - สอบสวนโรคเพื่อควบคุมการระบาดและค้นหาปัจจัยการเกิดโรครุนแรง	
4. วัคซีนเข็มกระตุ้น	เร่งการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น ≥60% ของประชากรทั้งหมด	วัคซีนในกลุ่มเสี่ยงประจำปี
5. ปรับแนวทางแยกกักกันผู้ป่วยและผู้สัมผัส	- เน้นแยกกักผู้ป่วยแบบ Self Isolation - พิจารณาจำกัดการเคลื่อนย้ายข้ามพื้นที่เพื่อควบคุมการระบาด	

ยุทธศาสตร์ที่ 2
ด้านการแพทย์

รายละเอียดมาตรการ แบ่งตามระยะดำเนินการ

มาตรการ	ระยะ Declining (ปลาย พ.ค. - มิ.ย.)	ระยะ Post pandemic (1 ก.ค. เป็นต้นไป)
- การตรวจวินิจฉัย	- ให้คำปรึกษาความเสี่ยงโดย 3 หมอ - Self ATKโดยประชาชนทั่วไป, Professional ATK RT-PCR ใสถานพยาบาล	- ให้คำปรึกษาความเสี่ยงโดย 3 หมอ - Professional ATK/RT-PCR ในสถาน พยาบาล
- การดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด19	ใช้ CPG ของกรมการแพทย์ (ฉบับวันที่ 18 พ.ค. 2565)	
- ระบบส่งต่อผู้ป่วย	ตามระบบส่งต่อ	
- การให้บริการกลุ่มที่มีอาการ	OP with Self Isolation , Hotel Isolation	Self care with UP/ (+/-Self Isolation)
- การให้บริการกลุ่มที่มีอาการ รวมถึงการให้บริการกลุ่มเสี่ยง เช่น กลุ่ม 608	OP with Self Isolation , HI	OP with Self Isolation, ARI Clinic
- การให้บริการกลุ่มที่มีปอดอักเสบ	Semi ICU , AIIR-ICU	บริหารจัดการแบบกลุ่มผู้ติดเชื้อระบบทางเดินหายใจตาม SOP ของ ID)
- มีระบบการรักษาผู้ป่วย Long COVID 19	- รพ.สต.สามารถให้การประเมินและดูแลเบื้องต้น , รพ.มี Long COVID Clinic/Unit - มี Long COVID network with ติดตามอาการผู้ป่วยด้วยหมอพร้อม	

ยุทธศาสตร์ที่ 3
ด้านกฎหมายและสังคม กลยุทธ์

รายละเอียดมาตรการ แบ่งตามระยะดำเนินการ

มาตรการ	ระยะ Declining (ปลาย พ.ค. - มิ.ย.)	ระยะ Post pandemic (1 ก.ค. เป็นต้นไป)
- บริหารจัดการด้านกฎหมาย	ยกเลิกโรค COVID 19 จากโรคติดต่ออันตราย เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง และเสนอกฎหมายที่ต้องแก้ไข	บังคับใช้มาตรการทางกฎหมายตาม พรบ. โรคติดต่อ 2558 (ฉบับปรับปรุง)
- มาตรการสังคม	- UP - COVID Free Setting - สวม Mask 100% - ล้างมือ	- UP - COVID Free Setting - ล้างมือ - กลุ่มเสี่ยง หรือผู้ติดเชื้อ สวมหน้ากากอนามัย 100 %

ยุทธศาสตร์ที่ 4
ด้านการสื่อสารและประชาสัมพันธ์

รายละเอียดมาตรการ แบ่งตามระยะดำเนินการ

มาตรการ	ระยะ Declining (ปลาย พ.ค. - มิ.ย.)	ระยะ Post pandemic (1 ก.ค. เป็นต้นไป)
- การสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารในรูปแบบต่างๆ	สื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง 1. ทำความเข้าใจสถานการณ์โรค (ผู้ติดเชื้อเพิ่ม /อาการ รุนแรงน้อย/ กลุ่มเสี่ยง คือ 608) 2. สร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการเป็นโรคประจำถิ่น 3. รณรงค์ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง 608 4. ย้ำความร่วมมือมาตรการ VUCA 5. แนวทางการรักษา (HI, CI, OPSI) 6. CUCEP COVID Plus	

แนวทางปฏิบัติสำหรับสถานพยาบาลเรื่องการตรวจโควิด-19 ในผู้ป่วยทั่วไป เขตสุขภาพที่ 5

การเตรียมผู้ป่วยเพื่อผ่าตัด

*หัตถการที่ไม่ทำให้เกิดละอองฝอย ไม่ต้องตรวจ ATK/PCR
*หัตถการที่ทำให้เกิดละอองฝอย พิจารณา ตรวจ ATK/PCR
*ผู้ป่วยมีอาการสงสัย หรือมีความเสี่ยงโควิด-19 ควรตรวจ ATK/PCR
*สำหรับหัตถการด้านทันตกรรม ควรจัดให้มีระบบจัดการละอองฝอยและระบบระบายอากาศเหมาะสม

การดูแลผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉิน

*กรณีมีประวัติ สัมผัสเสี่ยงสูง หรือซักประวัติไม่ได้ พิจารณาตรวจ ATK/PCR
*กรณีมีอาการทางเดินหายใจ มีความเสี่ยงโควิด-19 พิจารณาตรวจ ATK/PCR
*กรณีหัตถการที่ทำให้เกิดละอองฝอย พิจารณาตรวจ ATK/PCR
* กรณีอื่นๆ ไม่ต้องตรวจ ATK/PCR

หัตถการ pre-admission

รับบริการต้องใช้เวลานาน เช่น
Hemodialysis Sleep lab GI endoscope
ไม่ต้องตรวจ ATK/PCR
ยกเว้นผู้ป่วยมีอาการสงสัย
หรือมีความเสี่ยง โควิด-19

ผู้ป่วยทั่วไปรับไว้นอนในโรงพยาบาล

*ผู้ป่วยรับไว้นอนโรงพยาบาล ไม่ต้องตรวจ ATK/PCR ยกเว้นผู้ป่วยมีอาการสงสัย หรือมีความเสี่ยง โควิด-19และต้องทำหัตถการที่ทำให้เกิดละอองฝอย
*ญาติผู้ป่วย ไม่ต้องตรวจ ATK/PCR

การส่งต่อผู้ป่วยระหว่างสถานพยาบาล

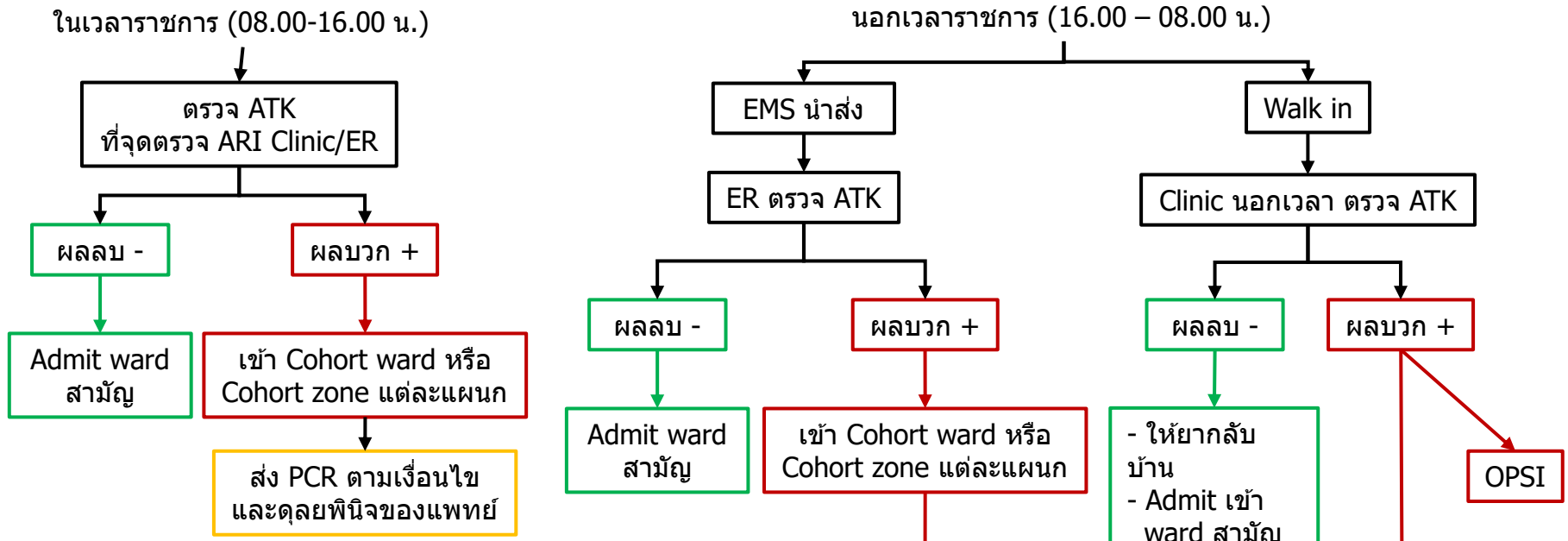
*ผู้ป่วยส่งต่อทั่วไป ไม่สงสัย โควิด 19 ไม่ต้องตรวจ ATK/PCR
*กรณีมีประวัติ สัมผัสเสี่ยงสูง หรือซักประวัติไม่ได้ มีอาการของระบบทางเดินหายใจ พิจารณาตรวจ ATK/PCR

กรณีอื่น ๆ

*กรณีมีการหมุนเวียน นักศึกษา บุคลากรทางการแพทย์ ระหว่างสถาบัน ไม่ต้องตรวจ ATK/PCR
*กรณีผู้ป่วยมีประวัติเป็น โควิด -19 มาในช่วง 3 เดือน ไม่ต้องตรวจ ATK/PCR

30 พฤษภาคม 2565

แนวปฏิบัติโรงพยาบาลหัวหิน
การใช้ Rapid Antigen Test (Professional ATK)ในการคัดกรองผู้ป่วยก่อนรับไว้เป็นผู้ป่วยใน(IPD)

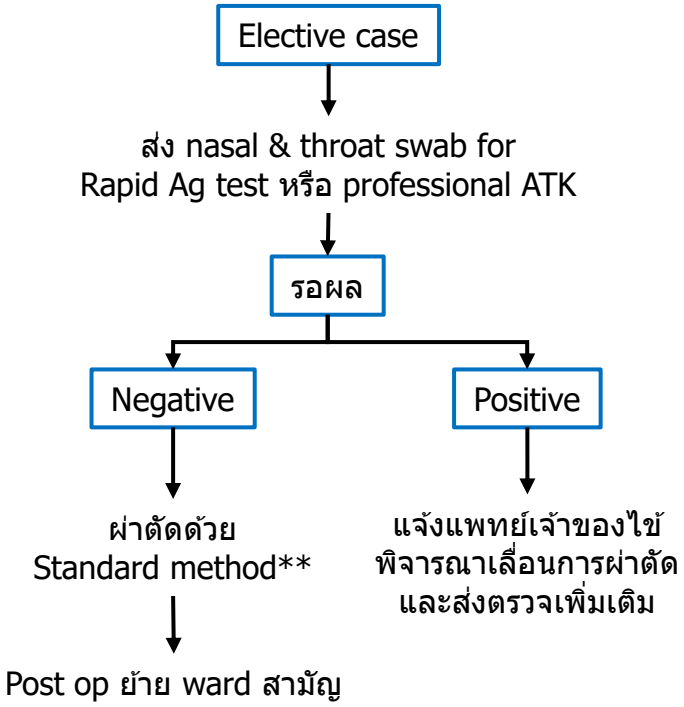


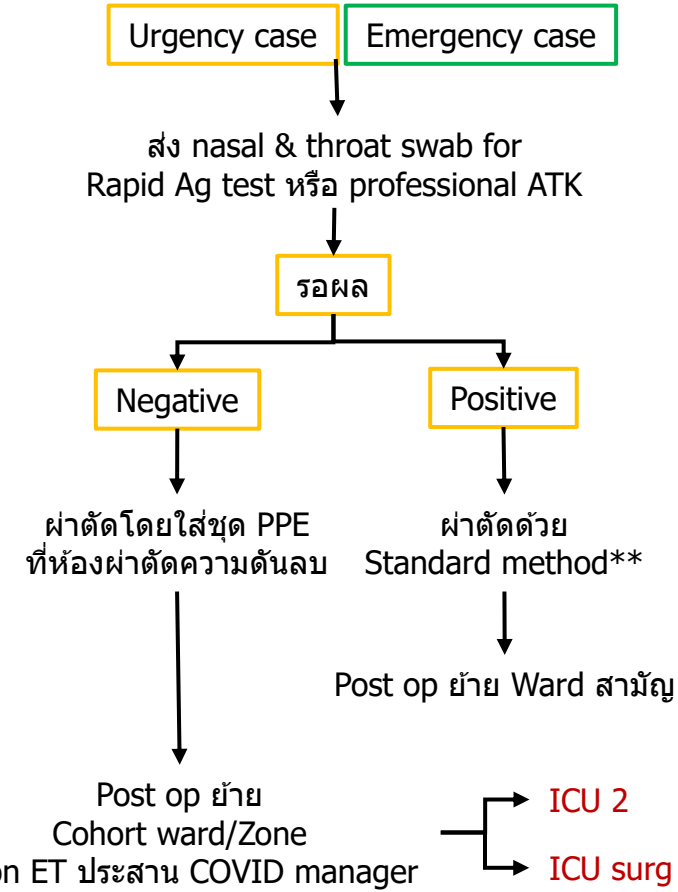
1. กรณีจะเป็นผู้ป่วยใน ให้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ ดังนี้
   - นอกเวลาราชการ (16.00น.- 08.00 น) : ให้ OPD นอกเวลา / ER ทำ ATK ให้ผู้ป่วย
   - ในเวลาราชการ (08 00-16 00น.) : ส่งตรวจ Rapid Antigen ณ จุด ARI clinic (พาณิชย์)
2. ผู้ป่วย Refer จาก รพช. หากมีผล Rapid Antigen test ไม่ต้องทำซ้ำ และ ให้ทำ PCR ร่วมด้วยกรณี
   1) มี URI Symptorn , Preumnonia 2) ผู้ป่วย RS Failure และ intubation
   3) Severe Sepsis 4) Immuno compromised host (On CMT steroid)

หมายเหตุ รายงานผลเป็นทางการ (Oficial Report) จากโปรมแกรมรายงาน Lab IPD
กรณี ปิด Cohort ward ให้จัดใน Cohort zone

26 พฤษภาคม 2565

แนวทางคัดกรองผู้ป่วยสงสัย COVID-19 เพื่อผ่าตัดหรือทำหัตถการ โรงพยาบาลหัวหิน





Elective
- ATK เช้าวัน admit
- ผู้ป่วย admit ในรพ.ตลอด ไม่มีภาวะเสี่ยงนับจากการตรวจล่าสุด 15 วัน ไม่ต้อง ATK ซ้ำ

กรณีผู้ป่วย high risk ใน Case Urgency หรือEmergency ให้ส่ง Gene X-pert High risk case ได้แก่
1. มี URI Symptom, Pneumonia
2. ผู้ป่วย RS Failure และ intubation
3. Severe Sepsis
4. Immuno compromised host (On CMT steroid)

**GA c ET = ใส่ N95 + face shield
HEPA Filter In & Out

6

เรื่องจากอำเภอ

ขอหารือในกรณีจ่ายค่าตอบแทนนอกเวลา นักเทคนิคการแพทย์
ในกรณีจ.ยังไม่สามารถปรับได้แต่ได้รับวุฒิเรียบร้อยแล้ว

โดย...โรงพยาบาลทับสะแก

7

เรื่องอื่นๆ

7.1 การจัดอบรมหลักสูตร “การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน” ระดับจังหวัด

โดย... กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

การจัดอบรมหลักสูตร “การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน” ระดับจังหวัด

รายการ	เกณฑ์/เงื่อนไข
- กลุ่มเป้าหมายเข้าอบรม	- จนท.สธ.ทุกคนที่มีรายชื่อในคำสั่ง EOC จังหวัด/อำเภอ - สอบผ่านเกณฑ์ (80 %) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- ระยะเวลาอบรม	1 วัน (ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในสิงหาคม 2565)
- หลักสูตรการอบรม	ใช้หลักสูตรของเขต 5
- วิทยากร	ผู้ผ่านการอบรมวิทยากร ครู ก จากเขต 5

ให้แล้วเสร็จ ภายในสิงหาคม 2565

แนวทางบริหารจัดการระดับจังหวัด

1. สสจ./รพท. : จัดอบรมเองภายในหน่วยงาน
2. รพช./สสอ. : จัดอบรมครู ก ระดับอำเภอ...เพื่อไปจัดอบรมภายในหน่วยงาน/อำเภอตนเอง โดยทีมวิทยากรครู ก ที่ผ่านการอบรมระดับเขต

7

เรื่องอื่นๆ

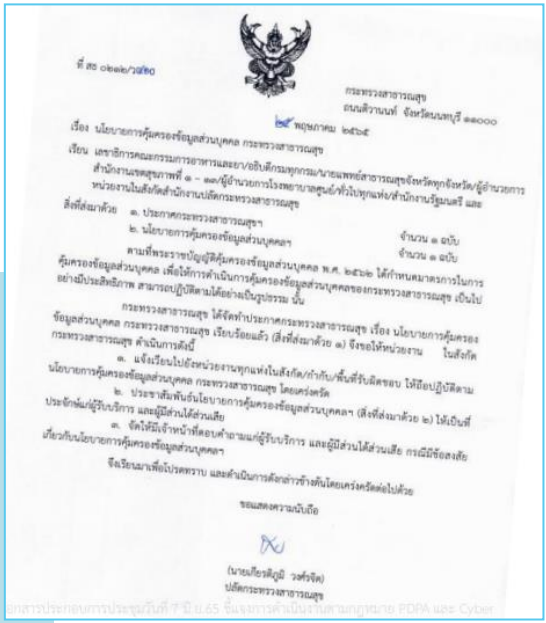
7.2 การดำเนินงานตามกฎหมาย PDPA และ Cyber และแผนการเปลี่ยนผ่านสู่ระบบบริการรูปแบบ Cloud

โดย...งาน IT กง.พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

แนวทางดำเนินงานตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 สำหรับกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุมคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 18 พ.ค. 65

เห็นชอบ นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) กระทรวงสาธารณสุข และให้จัดทำแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล



ดำเนินการแล้ว :

- ★นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กระทรวงสาธารณสุข
  (รหัสเอกสาร : M-T-SP-04Rev.00) หนังสือเวียน ที่ ส5 0212/ว 410 ลว. 25 พ.ค.65
- ★แนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กระทรวงสาธารณสุข
  (รหัสเอกสาร P.IT-SP-03.01Rev.00) หนังสือเวียน ที่ สธ 0212/ว 11424 ลว. 25 พ.ค.65
- ★แนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
  (รหัสเอกสาร P-T-SP-03.02Rev.00 หนังสือเวียน ที่ ส 0212/ว 11377 สว. 25 พ.ค.65)
- ★หนังสือแจ้งการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สำหรับผู้มาติดต่อเพื่อรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข)
  (รหัสเอกสาร F-IT-AC-07.02Rev.00) หนังสือเวียน ที่ สช 0212/ว 11460 ลว. 26 พ.ค.65

แนวทางดำเนินงานตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 สำหรับกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุมคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 18 พ.ค. 65

มอบหมายให้หน่วยงาน ดำเนินการในระยะเริ่มต้น ดังนี้

1. นำนโยบาย แนวปฏิบัติ คู่มือปฏิบัติ และเอกสารต่างๆไปใช้ โดยไม่ต้องจัดทำขึ้นใหม่เป็นของหน่วยงานเอง
2. ประชาสัมพันธ์เผยแพร่ นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กระทรวงสาธารณสุข ให้ผู้รับบริการ ผู้ติดต่อราชการ ได้รับทราบอย่างชัดเจน ผ่านช่องทางสื่อสารทุกช่องทางที่มี
3. ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ แนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้บุคลากรในหน่วยงานถือปฏิบัติและรับทราบโดยทั่วกัน
4. หน่วยงานที่มีบริการทางการแทย์และสาธารณสุข/โรงพยาบาล ให้ทำการเพิ่มเติมชื่อหน่วยงาน ในย่อหน้าที่สองของหนังสือแจ้งการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สำหรับการรั[บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข) และประกาศ/ประชาสัมพันธ์ ให้ผู้รับบริการ ผู้ติดต่อราชการ ได้รับทราบอย่างชัดเจน

แนวทางดำเนินงานตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 สำหรับกระทรวงสาธารณสุข

มอบหมายให้หน่วยงาน ดำเนินการในระยะเริ่มต้น (ต่อ)

5. ให้ทุกหน่วยงาน จัดทำบันทึกรายการของกิจกรรมการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (ROPA) ตามมาตรา 39
   * กรณีโรงพยาบาล สามารถใช้เวชระเบียนแทนบัญชีบันทึกรายการของกิจกรรมการประมวลผลข้อมูลของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ และใช้ทะเบียนการส่งตัวผู้ป่วย (Refer) แทนบัญชีบันทึกรายการเปิดเผยข้อมูลฯ
6. ให้ทุกหน่วยงาน ให้ความรู้และสร้างความเข้าใจแก่บุคลากรทุกระดับในหน่วยงาน เกี่ยวกับการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562
7. ข้อมูลส่วนบุคคลที่หน่วยงานเก็บรวบรวมไว้ ก่อนวันที่ 1 มิถุนายน 2565 ให้ดำเนินการตามมาตรา 95 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

** **อยู่ระหว่างดำเนินการ** : หนังสือแจ้งเวียน นพ.สสจ. ., ผอ.สำนักงานเขตสุขภาพ , ผอ.รพศ /รพท. และหัวหน้าหน่วยงานในสังกัด สป.สธ. ทุกแห่ง

นโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2565

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง นโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ
ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

เพื่อให้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของกระทรวงสาธารณสุข เป็นไปอย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีความมั่นคงปลอดภัยและสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งป้องกันปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นจากการใช้งานระบบสารสนเทศและการสื่อสารในลักษณะที่ไม่ถูกต้องและการถูกคุกคามจากภัยต่าง ๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานภายใต้สังกัด และเป็นความผิดตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องได้ กระทรวงสาธารณสุขจึงเห็นสมควรกำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศขึ้นต่อไป

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชกฤษฎีกากำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการทำธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๔๙ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง นโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ"

ข้อ ๒. ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

ข้อ ๓. บรรดาประกาศ ระเบียบ คำสั่งหรือแนวปฏิบัติอื่นใดที่ได้กำหนดไว้แล้ว ซึ่งขัดหรือแย้งกับประกาศนี้ให้ใช้ประกาศนี้แทน

ข้อ ๔. นโยบายในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุข มีวัตถุประสงค์ ดังต่อไปนี้

๔.๑ เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นและมีความมั่นคงปลอดภัยในการใช้งานด้านสารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุข ทำให้ดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๔.๒ เพื่อผลแพร่ประกาศนโยบายและข้อปฏิบัติให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ได้รับทราบ เข้าถึง เข้าใจและถือปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

๔.๓ เพื่อกำหนดมาตรฐาน แนวทางปฏิบัติและวิธีการปฏิบัติให้ผู้บริหาร ผู้ใช้งาน ผู้ดูแลระบบและบุคคลภายนอกที่ปฏิบัติงานให้กับกระทรวงสาธารณสุข ตระหนักถึงความสำคัญของการรักษาความมั่นคงในการใช้งานด้านสารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุขในการดำเนินงานและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด โดยจะต้องมีการทบทวนนโยบายปีละหนึ่งครั้ง

ข้อ ๕. นโยบาย...

-๒-

ข้อ ๕. นโยบายในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุข กำหนดประเด็นสำคัญดังต่อไปนี้

๕.๑ การควบคุมการเข้าถึงและการใช้งานระบบสารสนเทศ

๕.๑.๑ การเข้าถึงระบบสารสนเทศ ต้องควบคุมการเข้าถึงข้อมูลและอุปกรณ์ในการประมวลผลข้อมูล โดยคำนึงถึงการใช้งานและความมั่นคงปลอดภัยในการใช้งานระบบสารสนเทศ กำหนดกฎเกณฑ์ที่เกี่ยวกับการอนุญาตให้เข้าถึง กำหนดสิทธิ์ เพื่อให้ผู้ใช้งานในทุกระดับได้รับรู้ เข้าใจและสามารถปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดโดยเคร่งครัด และตระหนักถึงความสำคัญของการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศ

๕.๑.๒ การบริหารจัดการการเข้าถึงของผู้ใช้งาน เพื่อควบคุมการเข้าถึงระบบสารสนเทศและป้องกันการเข้าถึงจากผู้ซึ่งไม่ได้รับอนุญาต ต้องกำหนดให้มีการลงทะเบียนผู้ใช้งาน ตรวจสอบบัญชีผู้ใช้งาน อนุมัติและกำหนดรหัสผ่านการลงทะเบียนผู้ใช้งาน เพื่อให้ผู้ใช้งานที่มีสิทธิ์เท่านั้นที่สามารถเข้าใช้ระบบสารสนเทศได้ และต้องเก็บบันทึกข้อมูลการเข้าถึงและข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ ตลอดจนบริหารจัดการสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลให้เหมาะสมตามระดับชั้นความลับของผู้ใช้งาน ต้องมีการทบทวนสิทธิ์การใช้งานและตรวจสอบการละเมิดความปลอดภัยสม่ำเสมอ

๕.๑.๓ การควบคุมการเข้าถึงเครือข่าย เพื่อป้องกันการเข้าถึงบริการทางเครือข่ายโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องกำหนดสิทธิ์ในการเข้าถึงเครือข่าย ให้ผู้ที่จะเข้าใช้งานต้องลงบันทึกเข้าใช้งาน (Login) โดยแสดงตัวตนด้วยชื่อผู้ใช้งาน และต้องมีการพิสูจน์ยืนยันตัวตน (Authentication) ด้วยการใช้รหัสผ่านก่อนการเข้าใช้งาน ต้องกำหนดเส้นทางการเชื่อมต่อระบบคอมพิวเตอร์สำหรับใช้งานอินเทอร์เน็ต โดยผ่านระบบรักษาความปลอดภัยตามที่กระทรวงสาธารณสุขจัดสรรไว้ และมีการออกแบบระบบเครือข่ายโดยแบ่งโซน (Zone) การใช้งาน เพื่อทำให้การควบคุมและป้องกันภัยคุกคามได้อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ

๕.๑.๔ การควบคุมการเข้าถึงระบบปฏิบัติการ เพื่อป้องกันการเข้าถึงระบบปฏิบัติการโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องกำหนดให้ผู้ที่จะเข้าใช้งานต้องลงบันทึกเข้าใช้งาน (Login) โดยแสดงตัวตนด้วยชื่อผู้ใช้งาน และต้องมีการพิสูจน์ยืนยันตัวตน (Authentication) ด้วยการใช้รหัสผ่านก่อนการเข้าใช้งาน ต้องกำหนดระยะเวลาเพื่อยุติการใช้งานเมื่อว่างเว้นจากการใช้งาน และจำกัดระยะเวลาในการเชื่อมต่อระบบสารสนเทศ ตลอดจนกำหนดมาตรการในการใช้งานโปรแกรมอรรถประโยชน์ต่าง ๆ เพื่อไม่ให้เป็นการละเมิดสิทธิ์และป้องกันโปรแกรมไม่ประสงค์ดีต่าง ๆ

๕.๑.๕ การควบคุมการเข้าถึงโปรแกรมประยุกต์และแอปพลิเคชัน ต้องกำหนดสิทธิ์การเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สำคัญ โปรแกรมประยุกต์หรือแอปพลิเคชันต่าง ๆ รวมถึง จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) ระบบเครือข่ายไร้สาย (Wireless LAN) ระบบอินเทอร์เน็ต (Internet) และระบบงานต่าง ๆ โดยต้องให้สิทธิ์เฉพาะการปฏิบัติงานในหน้าที่ และต้องได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงานเป็นลายลักษณ์อักษร รวมทั้งต้องทบทวนสิทธิ์ดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

๕.๒ การจัดทำระบบสำรองข้อมูล เพื่อให้ระบบสารสนเทศของหน่วยงานสามารถให้บริการได้อย่างต่อเนื่องและมีเสถียรภาพ ต้องจัดทำระบบสารสนเทศและระบบสำรองที่เหมาะสมให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน โดยคัดเลือกระบบสารสนเทศที่สำคัญ เรียงลำดับความจำเป็นมากไปน้อย พร้อมทั้งกำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ในการสำรองข้อมูล และจัดทำแผนเตรียมความพร้อมกรณีฉุกเฉินในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง เพื่อให้สามารถใช้งานสารสนเทศได้ตามปกติอย่างต่อเนื่อง

๕.๓ ต้องตรวจสอบ...

-๓-

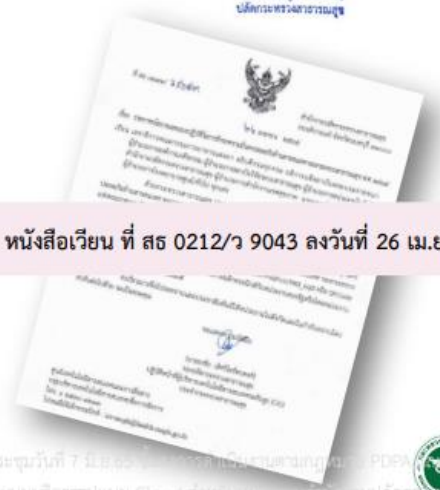
๕.๓ ต้องตรวจสอบและประเมินความเสี่ยงด้านสารสนเทศ โดยจัดให้มีการตรวจสอบจากผู้ตรวจสอบภายในของหน่วยงาน (Internal Auditor) หรือผู้ตรวจสอบอิสระด้านความมั่นคงปลอดภัยจากภายนอก (External Auditor) อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง เพื่อให้หน่วยงานได้ทราบถึงระดับความเสี่ยงและระดับความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ

ข้อ ๖. กรณีระบบคอมพิวเตอร์หรือข้อมูลสารสนเทศเกิดความเสียหาย หรืออันตรายใด ๆ แก่หน่วยงานหรือผู้หนึ่งผู้ใด อันเนื่องมาจากความบกพร่อง ละเลย หรือฝ่าฝืนการปฏิบัติตามแนวนโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ โดยกำหนดให้ผู้บริหารระดับสูงสุดของหน่วยงานเป็นผู้รับผิดชอบต่อความเสี่ยง ความเสียหาย หรืออันตรายที่เกิดขึ้น

ข้อ ๗. ให้ถือปฏิบัติตามแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายเกียรติภูมิ วงศ์วิจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



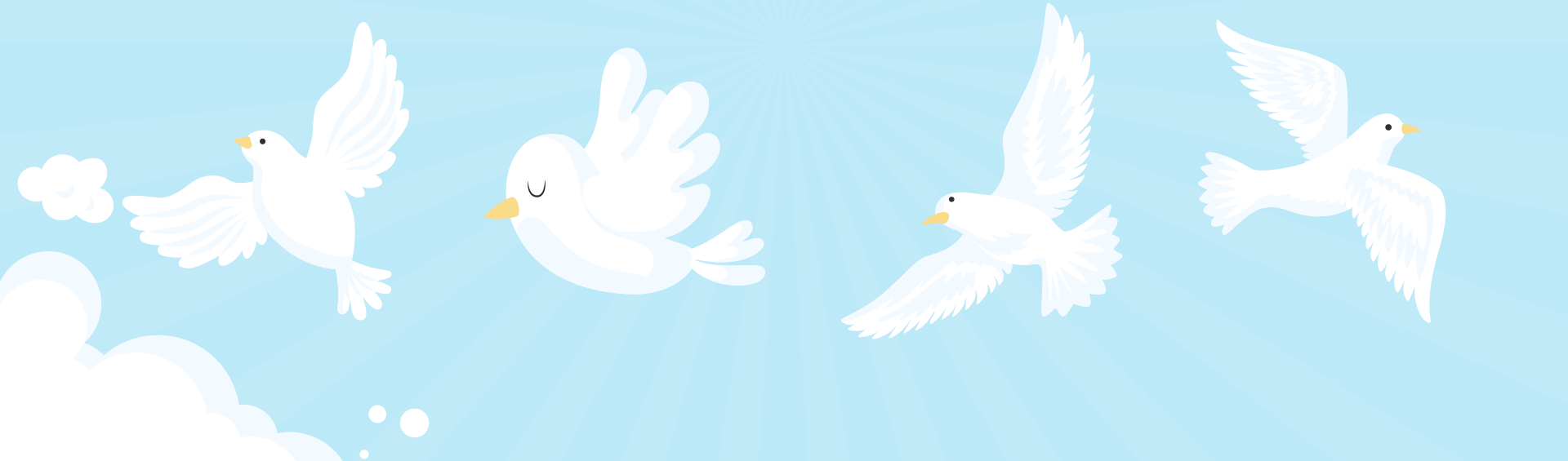
หนังสือเวียน ที่ สธ 0212/ว 9043 ลงวันที่ 26 เม.ย.65

เอกสารประกอบการประชุมวันที่ 7 มิ.ย.65 ... และแผนเปลี่ยนผ่านสู่ระบบบริการรูปแบบ Cloud สำหรับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

แนวทางดำเนินงานตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 สำหรับกระทรวงสาธารณสุข

ตัวอย่างการประกาศ เผยแพร่ นโยบายฯ และการแจ้งการเก็บข้อมูลผ่านกล้องวงจรปิด CCTV

ขอบคุณภาพ จาก Facebook ของ ดร.ศักดิ์ เสกขุนทด

เอกสารประกอบการประชุมวันที่ 7 มิ.ย.65 ชี้แจงการดำเนินงานตามกฎหมาย PDPA และ Cyber และแผนเปลี่ยนผ่านสู่ระบบบริการรูปแบบ Cloud สำหรับหน่วยงานสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

Thank you