

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ ในวันพุธที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๓ อาคาร ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ผู้มาประชุม

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑. นายวีโชค โจนอารัมภ์กุล | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง (ประธาน) |
| ๒. นางสาวดวงพร อัครราชันย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง |
| ๓. นายสมยศ แสงหึ่งห้อย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง |
| ๔. นายภาคภูมิ อินทรประดิษฐ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชโย |
| ๕. นายสมชาติ ลีวรรณเจริญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าโมก |
| ๖. นางจารุณี ศรีพัฒน์นิพนธ์ | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ทอง |
| ๗. นายบุญสม กำจัดภัย | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแสวงหา |
| ๘. นายประเสริฐ เสถียรกิจการชัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ |
| ๙. นายสิทธิกร เจริญสุข | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโก้ |
| ๑๐. นายพีระพงษ์ นิรมิตรมหาปัญญา | รก. สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง |
| ๑๑. จ.อ.ประเวช สังข์วงษ์ | สาธารณสุขอำเภอไชโย |
| ๑๒. นายกิตติภัทร์ ศรีเตโชภาส | สาธารณสุขอำเภอป่าโมก |
| ๑๓. นายสิทธิศักดิ์ สาธุเสน | สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทอง |
| ๑๔. นายไพรัตน์ แก้วรัตนศรีโพธิ์ | สาธารณสุขอำเภอแสวงหา |
| ๑๕. นายอำนาจ สีสุวรรณ | สาธารณสุขอำเภอวิเศษชัยชาญ |
| ๑๖. นายคำณูน พงษ์ชูป | รก.สาธารณสุขอำเภอสามโก้ |
| ๑๗. นายพนม สุขเกษม | (แทน) หัวหน้ากลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๑๘. นางคมคาย สิทธิโชค | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๑๙. นางเมตตา ธีระนิตี | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๒๐. นางกาญจนา นวลชื่น | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๒๑. นางสาวนันทจิตร จึงสมาน | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๒๒. นายชัชชัย นาคยศ | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| ๒๓. นายเสกสรรค์ สวัสดิ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๒๔. นายสิทธิวัฒน์ แป้นทอง | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๒๕. นางศรีสุรางค์ ภัทรคามินทร์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๒๖. นางวราวรรณ สมบุญนาค | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๒๗. นายสมชาย รักษวงษ์วาน | หัวหน้าหัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและพิษอนันต์ |
| ๒๘. นายสมพร แก้วทรัพย์เศรษฐ์ | หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด |
| ๒๙. นางอมรา ชมแพ | หัวหน้างานการเงินและบัญชี |

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑. นายมิโชคชัย วิเศษสิทธิโชค | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ทอง ปฏิบัติหน้าที่)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (ติดราชการ) |
| ๒. นายวุฒิชัย สิทธิโชค | รท. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
(ด้านส่งเสริมพัฒนา) (ลาป่วย) |
| ๓. นางวิไลลักษณ์ โกมลจันทร์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (ติดราชการ)
ปฏิบัติหน้าที่เป็นรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง |
| ๔. นางสาวศรีัญญา แก้วประสิทธิ์ | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ติดราชการ) |
| ๕. นางจันทนา สัตยธิตกุล | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ (ติดราชการ) |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| ๑. นางกรรณณิกา เกษติ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๒. นายบัญชา แก้วสุวรรณ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๓. นายคงกฤษ ภูบัวเพ็ญ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๔. นางภคชาพิมณชู่ โชติจินดานนท์ | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน |

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ สรุปข้อสั่งการการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน โครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว เขตสุขภาพที่ ๔ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โดยนายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔ เป็นประธาน

๑.๑.๑ ให้ดู PHR ซึ่งทุกจังหวัดส่งได้ ๑๐๐% แล้ว ขอให้ส่งให้สม่ำเสมอ ครบทุกวัน ฝากกลุ่มงานประกันสุขภาพดูแลในเรื่องนี้

๑.๑.๒ ให้งาน IT ดูแลในเรื่อง Health ID เกณฑ์ประเทศอยู่ในร้อยละ ๖๐ ส่วนเกณฑ์เขตให้อยู่ในร้อยละ ๑๕ จังหวัดอ่างทองอยู่ในลำดับ ๓ ของเขตสุขภาพที่ ๔ หน่วยบริการให้ทำทั้งเชิงรุกและเชิงรับ

๑.๑.๓ ดำเนินการ Provider ID ให้ดำเนินการ เน้น ๔ วิชาชีพ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และนักเทคนิคการแพทย์ ต้องดำเนินการได้ ๑๐๐%

๑.๑.๔ ใ้รับรองแพทย์ดิจิทัล/ใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ ต้องดำเนินการได้ทุกแห่ง การรับส่งยาทางไปรษณีย์และรับส่งยาร้านขายยา ยังไม่ให้เป็นตัว monitor ถ้าจังหวัดใดทำไม่ได้ไม่เป็นไร ยังไม่บังคับ แต่ขอให้ทำรับส่งยาด้วย Health Rider

๑.๑.๕ มอบหมายให้ทุกจังหวัดเร่งดำเนินการโรงพยาบาลอัจฉริยะ ให้ผ่านระดับทอง จังหวัดละ ๑ แห่ง

๑.๑.๖ ควรมีการสร้างทีมสร้างความเชื่อมั่นในการยืนยันตัวตนของประชาชน โดยเฉพาะ อสม. ให้เน้นสร้างความเข้าใจและความเชื่อมั่นของข้อมูล

๑.๑.๗ ให้ทุกแห่งเตรียมความพร้อมในการ kick off การดำเนินงาน โครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ระยะ ๓

๑.๒ New Law จากการประชุม สป. สัญจร จังหวัดลพบุรี ท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ให้กองกฎหมาย สป.สร. นำเสนอ ข้อกฎหมายระเบียบสำคัญ

๑.๒.๑ ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการขออนุญาตใช้ชื่อหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกอบชื่อนิติหรือสมาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ หลักการ คือ หน่วยงาน ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่ประสงค์จะขอจดทะเบียนนิติหรือสมาคมและต้องการใช้ชื่อหน่วยงานประกอบชื่อนิติหรือสมาคม ต้องขออนุญาต

๑.๒.๒ ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการขออนุญาตและการอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นกรรมการในคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ หรือผู้แทน พ.ศ. ๒๕๖๗ เหตุผลและความจำเป็น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดที่จะปฏิบัติหน้าที่เป็นกรรมการในคณะกรรมการ คณะทำงาน หรือผู้แทน กับหน่วยงานออกสังกัดหรือภาคเอกชน โดยเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวอาจจะมีการเสนอความเห็น วิพากษ์ วิจารณ์ หรือดำเนินการใด ๆ ในการประชุมอันเป็นการส่งผลกระทบต่อกระทรวงสาธารณสุข

- เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการไว้ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ให้รายงานต่อผู้บังคับบัญชาทราบและเมื่อเข้าร่วมประชุมแล้วให้รายงานต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อทราบโดยไม่ชักช้าในการประชุมครั้งต่อไป

- หากเป็นเรื่องเกี่ยวกับนโยบายของกระทรวง หรือเป็นเรื่องที่สัมพันธ์ให้หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดรายงานต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบโดยเร็ว หน่วยงานส่วนภูมิภาคให้รายงานผ่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๑.๒.๓ หลักการ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการนำเงินบำรุงไปใช้จ่ายเพื่อการซ่อมแซม ต่อเติม ปรับปรุงบ้านพักหรืออาคารที่พัก หรือเพื่อซื้อครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง และยานพาหนะของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ เนื่องจากได้กำหนดวงเงินไว้ไม่เหมาะสมกับภาวะเศรษฐกิจทำให้เกิดความล่าช้าในการบริหารงบประมาณ ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติราชการเป็นไปด้วยความคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ดำเนินการปรับปรุงหลักเกณฑ์ดังกล่าวให้มีความเหมาะสมกับสภาพเศรษฐกิจในสถานการณ์ปัจจุบัน มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

๑.๓ SHERT เซิร์ต “Special Health Emergency Response Team” ทีมพิเศษฉุกเฉินสุขภาพเดิม คล้ายๆ EOC มีองค์ประกอบทีมระดับจังหวัด บทบาทหน้าที่ ตอบสนองปัญหาและรายงานข้อมูลต่อผู้บริหารในเรื่อง ดังนี้

- โรคติดต่อ
- ภัยสุขภาพที่เกิดจากสารเคมี กัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์
- โรคและภัยสุขภาพที่มากับธรรมชาติ
- โรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากภัยสิ่งแวดล้อม
- เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บและอุบัติเหตุ
- อุบัติเหตุเนื่องจากการคมนาคมและขนส่ง
- อุบัติเหตุ/เหตุการณ์ เกี่ยวกับรถยนต์
- ภาพลักษณ์ ปัญหา ความเสี่ยง ในสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุข
- ประเด็นที่ผู้บริหารให้ความสนใจ ละเอียดอ่อน และความลับ

โดยทีม SAT จะดูแล ถ้าตรวจสอบเข้าเกณฑ์ให้เป็นรายงาน DCIRs ส่งไปเขตสุขภาพที่ ๔ และกองสาธารณสุขฉุกเฉิน

๑.๔ Finance data Hub ท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข เน้นย้ำ เรื่องการเงินทั้งหมดให้ส่งผ่านกระทรวงสาธารณสุข (กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ) เพื่อไม่ให้มีปัญหาด้านการเงิน ในส่วนจังหวัดอ่างทองส่งได้ทุกแห่ง แต่ยังไม่ครบทุกเดือน ของ รพ.อ่างทอง และ รพ.แสวงหา

๑.๕ การเลือกตั้ง สว. เนื่องจากใกล้เลือกตั้ง เน้นย้ำว่า ถ้าทาง กกต.แต่งตั้งท่านใดให้ไปช่วยเหลือก็ฝากให้ความร่วมมือดำเนินการตามที่ขอความช่วยเหลือมา

๑.๖ ขอความร่วมมือหน่วยงานในการร่วมกิจกรรมประกวดร้องเพลงกลุ่มสาธารณสุขในงานมหกรรมของดีเมืองอ่างทอง กินปลาใหญ่ กินไข่นกกระทา กินผักปลอดภัย และงานกาชาดจังหวัดอ่างทอง ประจำปี ๒๕๖๗ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ บริเวณสนามศาลากลางจังหวัดอ่างทอง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

นายพนม สุขเกษม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รายงาน

๓.๑.๑ เรื่อง รายงานงบประมาณและการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๗ เดือนมีนาคม ๒๕๖๗

(๑) รายงานงบประมาณและการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

ประเภทงบประมาณ	ที่ได้รับจัดสรร	PO	เบิกจ่าย	ร้อยละ	คงเหลือ
๑. งบบุคลากร	๗,๕๐๒,๓๒๐.๐๐	๐	๖,๘๗๖,๒๓๑.๖๑	๙๑.๖๕	๖๒๖,๐๘๘.๓๙
๒. งบดำเนินงาน สป.	๒๑,๕๒๐,๗๗๗.๐๐	๒๖๔,๐๑๐.๐๐	๑๑,๘๐๒,๔๙๒.๓๕	๕๔.๘๔	๙,๕๕๔,๒๗๔.๖๕
๓. งบดำเนินงาน (เบิกแทนกัน)	๕,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๕,๐๐๐.๐๐
๔. งบอุดหนุน	๙๕,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๙๕,๐๐๐.๐๐
๕. งบ COVID-๑๙	๔๓๐,๐๐๐.๐๐	๐	๔๓๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๐
๖. งบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑๙,๐๘๙,๓๐๐.๐๐	๐	๑๙,๐๘๙,๓๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๐
๗. งบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๔๘,๙๓๖,๖๘๘.๐๐	๕๔๙,๕๐๐.๐๐	๔๘,๓๘๗,๑๘๘.๐๐	๙๘.๘๘	๐
รวมทั้งสิ้น	๙๗,๕๗๙,๐๘๕.๐๐	๘๑๓,๕๑๐.๐๐	๘๖,๕๘๕,๒๑๑.๙๖	๘๘.๗๓	๑๐,๑๘๐,๓๖๓.๐๔

(๒) รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณของโรงพยาบาล ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

หน่วยงาน	จัดสรร	เบิกจ่าย	ร้อยละ	คงเหลือ
รพ.อ่างทอง	๓๘,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	๕๒.๖๓	๑๘,๐๐๐.๐๐
รพ.สามโก้	๘๗๖,๐๑๓.๐๐	๔๕๖,๙๗๒.๐๐	๕๒.๑๖	๔๑๙,๐๔๑.๐๐
รพ.วิเศษชัยชาญ	๒,๒๓๒,๗๓๘.๐๐	๑,๑๐๘,๕๐๐.๐๐	๔๙.๖๕	๑,๑๒๔,๒๓๘.๐๐
รพ.แสวงหา	๙๗๓,๑๕๑.๐๐	๔๘๒,๖๗๑.๐๐	๔๙.๖๐	๔๙๐,๔๘๐.๐๐
รพ.ป่าโมก	๑,๓๘๗,๔๓๓.๐๐	๖๗๑,๙๑๖.๐๐	๔๘.๔๓	๗๑๕,๕๑๗.๐๐
รพ.โพธิ์ทอง	๒,๒๔๕,๑๗๒.๐๐	๑,๐๕๕,๘๐๕.๐๐	๔๗.๐๓	๑,๑๘๙,๓๖๗.๐๐
รพ.ไชโย	๑,๒๗๘,๙๖๐.๐๐	๕๐๘,๙๔๑.๐๐	๓๙.๗๙	๗๗๐,๐๑๙.๐๐
รวมทั้งสิ้น	๙,๐๓๑,๔๖๗.๐๐	๔,๓๐๔,๘๐๕.๐๐	๔๗.๖๖	๔,๗๒๖,๖๖๒.๐๐

(๓) รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

หน่วยงาน	จัดสรร	เบิกจ่าย	ร้อยละ	คงเหลือ
สสอ.โพธิ์ทอง	๕๒,๓๘๐.๐๐	๕๒,๓๘๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๐
สสอ.ไชโย	๔๒,๕๐๐.๐๐	๓๔,๘๕๐.๐๐	๘๒.๐๐	๗,๖๕๐.๐๐
สสอ.แสวงหา	๔๒,๕๐๐.๐๐	๒๗,๓๘๐.๐๐	๖๔.๔๒	๑๕,๑๒๐.๐๐
สสอ.สามโก้	๑๒๒,๕๐๐.๐๐	๗๗,๕๐๐.๐๐	๖๓.๒๗	๔๕,๐๐๐.๐๐
สสอ.เมืองอ่างทอง	๑,๒๙๒,๓๐๐.๐๐	๕๕๔,๑๐๐.๐๐	๔๒.๘๘	๗๓๘,๒๐๐.๐๐
สสอ.วิเศษชัยชาญ	๔๒,๕๐๐.๐๐	๑๗,๕๐๐.๐๐	๔๑.๑๘	๒๕,๐๐๐.๐๐
สสอ.ป่าโมก	๔๒,๕๐๐.๐๐	๑๗,๕๐๐.๐๐	๔๑.๑๘	๒๕,๐๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น	๑,๖๓๗,๑๘๐.๐๐	๗๘๑,๒๑๐.๐๐	๔๗.๗๒	๘๕๕,๙๗๐.๐๐

(๔) รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณของกลุ่มงาน งบดำเนินงาน สป. ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

กลุ่มงาน	จัดสรร	เบิก	ร้อยละ	คงเหลือ
ก.คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชฯ	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๐
ก.อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	๔๗,๔๒๕.๐๐	๔๗,๔๒๕.๐๐	๑๐๐.๐๐	๐
ก.สุขภาพจิตและยาเสพติด	๙๓,๐๐๐.๐๐	๘๖,๗๘๒.๐๐	๙๓.๓๑	๖,๒๑๘.๐๐
ก.บริหารทรัพยากรบุคคล	๓๘,๕๐๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐	๕๗.๑๔	๑๖,๕๐๐.๐๐
ก.ส่งเสริมสุขภาพ	๖๓,๕๖๐.๐๐	๒๘,๘๗๐.๐๐	๔๕.๔๒	๓๔,๖๙๐.๐๐
ก.บริหารทั่วไป	๕๙๑,๓๓๕.๐๐	๒๑๖,๘๙๕.๔๐	๓๖.๖๘	๓๗๔,๔๓๙.๖๐
ก.พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	๘,๕๐๐.๐๐	๖๘๕.๐๐	๘.๐๖	๗,๘๑๕.๐๐
ก.พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	๑๘,๘๐๐.๐๐	๐	๐	๑๘,๘๐๐.๐๐
ก.สาธารณสุขมูลฐานฯ	๒๒๐,๒๕๐.๐๐	๐	๐	๒๒๐,๒๕๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น	๑,๐๙๑,๓๗๐.๐๐	๔๑๒,๖๕๗.๔๐	๓๗.๘๑	๖๗๘,๗๑๒.๖๐

(๕) รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณบุคลากร งบขั้นต่ำ ฯ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

กลุ่มงาน	จัดสรร	เบิก	ร้อยละ	คงเหลือ
เงินสมทบประกันสังคม ของ สสจ.อ่างทอง	๗๖,๕๐๐.๐๐	๘๑,๐๐๐.๐๐	๑๐๕.๘๘	-๔,๕๐๐.๐๐
เงินประกันสังคม ของ รพช	๑๒๑,๔๑๙.๐๐	๑๒๓,๗๒๓.๐๐	๑๐๑.๙๐	-๒,๓๐๔.๐๐
เงินสมทบประกันสังคม ของ สสอ.	๘,๖๘๕.๐๐	๘,๗๖๗.๐๐	๑๐๐.๙๔	-๘๒.๐๐
ค่าเช่าที่ดิน	๒๗,๕๗๖.๐๐	๒๗,๕๗๖.๐๐	๑๐๐.๐๐	๐
ค่าสาธารณูปโภค สสจ.อ่างทอง	๗๓๒,๐๐๐.๐๐	๗๐๕,๒๒๐.๑๔	๙๖.๓๔	๒๖,๗๗๙.๘๖
ค่าตอบแทนพนักงานราชการ สสจ.อ่างทอง	๒,๘๔๘,๒๓๐.๐๐	๒,๖๕๔,๙๗๕.๔๘	๙๓.๒๑	๑๙๓,๒๕๔.๕๒
ค่าตอบแทนพนักงานราชการ รพช.	๔,๔๐๗,๒๗๐.๐๐	๓,๙๙๗,๙๓๖.๑๓	๙๐.๗๑	๔๐๙,๓๓๓.๘๗
ค่าตอบแทนพนักงานราชการ สสอ.	๒๔๖,๘๒๐.๐๐	๒๒๓,๓๒๐.๐๐	๙๐.๔๘	๒๓,๕๐๐.๐๐
กองทุนทดแทนประกันสังคม รพช.	๑๒,๕๘๘.๐๐	๑๐,๔๐๐.๐๐	๘๒.๖๒	๒,๑๘๘.๐๐
พตส.งวดที่ ๑+๒	๘,๗๙๐,๐๔๐.๐๐	๕,๗๔๐,๕๙๑.๔๐	๖๕.๓๑	๓,๐๔๙,๔๔๘.๖๐
ค่าตอบแทนไม่ทำเวช	๔๐๐,๐๐๐.๐๐	๒๕๕,๐๐๐.๐๐	๖๓.๗๕	๑๔๕,๐๐๐.๐๐
ค่าตอบแทนตำแหน่งพิเศษ คตส. รพช.	๘๑,๐๐๐.๐๐	๓๗,๕๐๐.๐๐	๔๖.๓๐	๔๓,๕๐๐.๐๐
กองทุนทดแทนประกันสังคม สสจ.อ่างทอง	๘,๐๑๖.๐๐	๐	๐	๘,๐๑๖.๐๐
กองทุนทดแทนประกันสังคม สสอ.	๘๑๖.๐๐	๐	๐	๘๑๖.๐๐
ค่าตอบแทนตำแหน่งพิเศษ คตส. สสจ.อ่างทอง	๒๗,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๒๗,๐๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น	๑๗,๗๘๗,๙๖๐.๐๐	๑๓,๘๖๖,๐๐๙.๑๕	๗๗.๙๕	๓,๙๒๑,๙๕๐.๘๕

นายพนม สุขเกษม (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้แจ้งขอให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดส่งเอกสารการเบิกจ่ายบยาเสพติด ให้ได้ร้อยละ ๗๐ ภายในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗ เพื่อ งานการเงินและบัญชี สสจ. จะดำเนินการเบิกจ่ายให้ทัน ภายในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๓๐ น. เนื่องจาก กองบริหารคลัง สป. จะดึงเงินงบประมาณดังกล่าวกลับส่วนกลางไปก่อน ขณะนี้ รพ.ไชโย มีงบมิถุนัญญารักษ์ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ที่ดำเนินการเบิกจ่ายไม่ทัน อาจจะทำให้การเบิกจ่ายของจังหวัดอ่างทองไม่ถึง ร้อยละ ๗๐

นางกรรณณิกา เกษดี นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ชี้แจง กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุขได้ประสานงานกับกองบริหารการสาธารณสุข สป. แล้ว ได้รับแจ้งว่า ในเบื้องต้น สป. จะดูในภาพรวมของประเทศก่อน ว่าเบิกจ่ายได้เกินร้อยละ ๗๐ หรือไม่ กรณีภาพรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐ จะดู ผลการเบิกจ่ายรายจังหวัด หากจังหวัดอ่างทองมีการดิ่งงบบดงกล่าวกลับ ทาง สป. จะมีหนังสือแจ้ง flow การดำเนินการส่งแผนการใช้จ่ายงบยาเสพติด เพื่อขอเงินดังกล่าวได้ ซึ่งจะมีหนังสือเวียนให้ส่งแผนภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๒ เรื่อง รายงานความก้าวหน้า นโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว
 นายบัญชา แก้วสุวรรณ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ รายงาน
 ข้อมูลการพิสูจน์ตัวตน(Health ID) บุคลากร : เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ ผลงานสะสม
 ๙๓.๗๖% (+๒.๓๙) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗)

อำเภอ	โรงพยาบาล			สสอ.			จังหวัดอ่างทอง		
	เป้าหมาย	ผลงานสะสม	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงานสะสม	ร้อยละ	เป้าหมายรวม	ผลงานสะสมรวม	ร้อยละ
เมืองอ่างทอง	๙๒๐	๘๖๔	๙๓.๙๑	๑๔๗	๑๔๕	๙๘.๖๔	๑,๐๖๗	๑,๐๐๙	๙๔.๕๖
ไชโย	๑๐๑	๑๐๑	๑๐๐.๐๐	๓๕	๓๕	๑๐๐.๐๐	๑๓๖	๑๓๖	๑๐๐.๐๐
ป่าโมก	๑๓๐	๑๒๒	๙๓.๘๕	๔๘	๔๔	๙๑.๖๗	๑๗๘	๑๖๖	๙๓.๒๖
โพธิ์ทอง	๑๙๕	๑๙๔	๙๙.๔๙	๖๙	๖๙	๑๐๐.๐๐	๒๖๔	๒๖๓	๙๙.๖๒
แสวงหา	๑๒๗	๑๒๐	๙๔.๔๙	๓๒	๓๑	๙๖.๘๘	๑๕๙	๑๕๑	๙๔.๙๗
วิเศษชัยชาญ	๒๒๘	๑๗๕	๗๖.๗๕	๖๕	๖๕	๑๐๐.๐๐	๒๙๓	๒๔๐	๘๑.๙๑
สามโก้	๑๑๐	๑๐๔	๙๔.๕๕	๒๐	๑๙	๙๕.๐๐	๑๓๐	๑๒๓	๙๔.๖๒
รวม	๑๘๑๑	๑๖๘๐	๙๒.๗๗	๔๑๖	๔๐๘	๙๘.๐๘	๒,๒๒๗	๒,๐๘๘	๙๓.๗๖

ข้อมูลการพิสูจน์ตัวตน(Health ID) ประชาชนทั่วไป : เป้าหมายร้อยละ ๖๐ ผลงานสะสม
 ๑๕.๙๖% (+๒.๘๙) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗)

อำเภอ	เป้าหมาย	โรงพยาบาล	สสอ.	จังหวัดอ่างทอง	
		ผลงานสะสม	ผลงานสะสม	ผลงานสะสมรวม	ร้อยละ
เมืองอ่างทอง	๕๕,๒๐๐	๖๔๙	๑๐,๖๑๖	๑๑,๒๖๕	๒๐.๔๑
ไชโย	๒๒,๒๒๕	๔๗	๙๙๑	๑,๐๓๘	๔.๖๗
ป่าโมก	๒๗,๒๔๙	๑๘	๑,๗๖๔	๑,๗๘๒	๖.๕๔
โพธิ์ทอง	๕๑,๖๓๐	๗๗	๑๑,๑๖๖	๑๑,๒๔๓	๒๑.๗๘
แสวงหา	๓๓,๗๐๗	๒๐๘	๑,๑๙๗	๑,๔๐๕	๔.๑๗
วิเศษชัยชาญ	๖๓,๖๗๒	๙๑	๑๕,๑๖๗	๑๕,๒๕๘	๒๓.๙๖
สามโก้	๑๘,๙๐๔	๔๘	๑,๔๖๘	๑,๕๑๖	๘.๐๒
รวม	๒๗๒,๕๘๗	๑,๑๓๘	๔๒,๓๖๙	๔๓,๕๐๗	๑๕.๙๖

การลงทะเบียน Provider ID โรงพยาบาลในจังหวัดอ่างทอง รวม ๔ วิชาชีพ : เป้าหมาย ๒๒๕ คน ผลงาน ๑๕๐ คน ร้อยละ ๖๖.๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗)

รพ.	แพทย์			ทันตแพทย์			เภสัชกร			นักเทคนิคการแพทย์			เป้าหมาย ๔ วิชาชีพ	ผลงาน ๔ วิชาชีพ	ร้อยละ
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ			
อ่างทอง	๖๑	๒๔	๓๙.๓๔	๙	๙	๑๐๐.๐๐	๒๓	๒๓	๑๐๐.๐๐	๑๘	๑๘	๑๐๐.๐๐	๑๑๑	๗๔	๖๖.๖๗
ไชโย	๔	๓	๗๕.๐๐	๓	๓	๑๐๐.๐๐	๓	๓	๑๐๐.๐๐	๓	๓	๑๐๐.๐๐	๑๓	๑๒	๙๒.๓๑
ป่าโมก	๖	๓	๕๐.๐๐	๔	๔	๑๐๐.๐๐	๔	๓	๗๕.๐๐	๑	๑	๑๐๐.๐๐	๑๕	๑๑	๗๓.๓๓
โพธิ์ทอง	๘	๔	๕๐.๐๐	๕	๕	๑๐๐.๐๐	๗	๗	๑๐๐.๐๐	๒	๒	๑๐๐.๐๐	๒๒	๑๘	๘๑.๘๒
แสวงหา	๖	๓	๕๐.๐๐	๓	๒	๖๖.๖๗	๕	๔	๘๐.๐๐	๒	๒	๑๐๐.๐๐	๑๖	๑๑	๖๘.๗๕
วิเศษฯ	๑๒	๑	๘.๓๓	๗	๖	๘๕.๗๑	๑๑	๑	๙.๐๙	๕	๕	๑๐๐.๐๐	๓๕	๑๓	๓๗.๑๔
สามโก้	๔	๒	๕๐.๐๐	๓	๓	๑๐๐.๐๐	๔	๔	๑๐๐.๐๐	๒	๒	๑๐๐.๐๐	๑๓	๑๑	๘๔.๖๒
รวม	๑๐๑	๔๐	๓๙.๖๐	๓๔	๓๒	๙๔.๑๒	๕๗	๔๕	๗๘.๙๕	๓๓	๓๓	๑๐๐.๐๐	๒๒๕	๑๕๐	๖๖.๖๗

การลงทะเบียน Provider ID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดอ่างทอง : เป้าหมาย ๗๖ แห่ง ผลงาน ๗๔ แห่ง ร้อยละ ๙๗.๓๗ (+๑๔.๕๘) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗)

อำเภอ	เป้าหมาย (แห่ง)	ผลงาน (แห่ง)	ร้อยละ	ต้องทำเพิ่มเติม
ป่าโมก	๑๐	๑๐	๑๐๐.๐๐	๐
สามโก้	๕	๕	๑๐๐.๐๐	๐
แสวงหา	๗	๗	๑๐๐.๐๐	๐
โพธิ์ทอง	๑๗	๑๗	๑๐๐.๐๐	๐
วิเศษชัยชาญ	๑๕	๑๕	๑๐๐.๐๐	๐
ไชโย	๙	๙	๑๐๐.๐๐	๐
เมืองอ่างทอง	๑๓	๑๑	๘๔.๖๒	(๒) บ้านรี, คลองวัว
รวม	๗๖	๗๔	๙๗.๓๗	๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ งานการเงินและบัญชี

เรื่อง รายงานสถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการ ณ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

- สามารถศึกษารายละเอียดได้ตามเอกสารประกอบการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ รายงาน

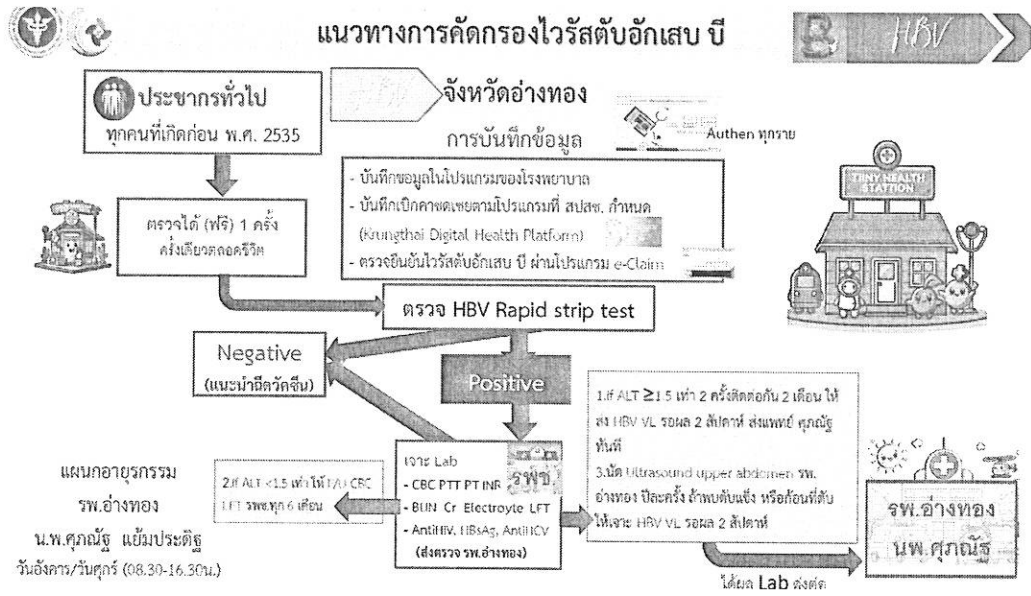
๔.๑.๑ เรื่อง แนวทางการพัฒนาโปรแกรมเฝ้าระวังโรคติดต่อและการสอบสวนควบคุมโรค

ตามที่โปรแกรมของสำนักกระบาดวิทยาได้มีการเปลี่ยนแปลง เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๗ อยู่ในระหว่างเปลี่ยนผ่าน โดยมีโปรแกรมที่เกี่ยวข้องประมาณ ๑๐ โปรแกรม และในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ได้เชิญเจ้าหน้าที่เข้ามาแจ้งชี้แจง ข้อเสนอแนะ ปัญหาและแนวทางแก้ไข สรุปประเด็นดังนี้

ประเด็นปัญหาที่พบ	แนวทางการพัฒนา
<p>เจ้าหน้าที่ระดับวิทยาได้รับรายงานโรคล่าช้าหรือไม่ได้รับข้อมูล</p> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่ทราบว่าเป็นโรคที่ต้องรายงาน (รพ./ward) - บางสถานพยาบาลยังใช้รหัสโรคเดิม (โปรแกรมไม่ตรวจจับ) - รพ.สต. รายงานไม่ครบ/ไม่ทันเวลา 	<ul style="list-style-type: none"> - สสจ.จัดทำ One Page โรคที่ต้องเฝ้าระวัง รหัส ICD - ๑๐ ที่ต้องรายงาน เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ - ผู้รับผิดชอบของ สสอ. ติดตามการบันทึกข้อมูลของแต่ละ รพ.สต.
<ul style="list-style-type: none"> - การเชื่อมต่อของข้อมูลผู้ป่วยระหว่างกลุ่มงานและสถานบริการ - การเก็บส่งตรวจเพิ่มเติม - การเตรียมความพร้อมก่อนการลงพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - รพ./สสอ./รพ.สต. ทบทวนแนวทางการส่งต่อข้อมูลระหว่างหน่วยงาน (ประชุม) - อบรมฟื้นฟูทีม SRRT
<ul style="list-style-type: none"> - การสื่อสารระหว่างทีมสอบสวนกับผู้ป่วย/ผู้ให้ข้อมูล 	<ul style="list-style-type: none"> - ต้องแจ้งวัตถุประสงค์ของการสอบสวนโรค - ต้องเตรียมข้อคำถามที่เหมาะสมกับโรคนั้น ๆ ก่อนลงสอบสวน โดยอ้างอิงตามแบบสอบสวนเฉพาะราย เพื่อลดปัญหาการรบกวนผู้ป่วย/ผู้ให้ข้อมูล หลายๆ ครั้ง
<ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง เช่น โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีความเข้าใจไม่ถูกต้อง เรื่องแนวทางการควบคุมโรคติดต่อ เกณฑ์การเปิด-ปิดสถานที่ กรณีเกิดโรคระบาด 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกอำเภอ สร้างระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อกับเครือข่าย เช่น โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์ศึกษานอกระบบ โรงงาน เพื่อให้สามารถตรวจจับผู้ป่วยในพื้นที่ได้เร็วขึ้น

๔.๑.๒ เรื่อง แนวทางการคัดกรอง ตับอักเสบบี/ซี (HCV/HBV)





แนวทางการรักษาไวรัสตับอักเสบ ซี/บี (HCV/HBV)

HCV

๑. ขั้นตอนอยู่ที่โรงพยาบาลให้เจาะ CBC, PTT, PT, INR, LFT, Elyte, BUN, Creatinine, AntiHCV, HCV-VL AntiHIV HBsAg HBcAb และนัด Ultrasound upper abdomen

๒. หลังจากรอผล HCV VL ออก ๒ สัปดาห์ ให้นำผลมาเจอ นพ.ศุภณัฐ แยมประดิษฐ์ ที่ OPD Med ทุกวันอังคารและศุกร์ ทันที โดยไม่ต้องรอ Ultrasound

HBV

๑. ขั้นตอนอยู่ที่โรงพยาบาลให้เจาะ CBC, PTT, PT, INR, LFT, Electrolyte, BUN, Creatinine, HBsAg, AntiHIV AntiHCV

๒. หากพบว่ามี AntiHIV positive ให้ Start ART > TLD F/U รพช. ได้

๓. หากพบว่ามีค่า ALT สูง มากกว่า ๑.๕ เท่าของ Upper normal limit ๒ ครั้งใน ๓ เดือน (ผู้ชาย เลข ๓๕ ผู้หญิงเลข ๒๕) ให้ส่ง HBV VL รอผล ๒ อาทิตย์ แล้วส่งมาพบ นพ.ศุภณัฐ แยมประดิษฐ์ ทุกวันอังคาร หรือวันศุกร์ (๐๘.๓๐-๑๒.๐๐น.) ทันที

๔. ทุกเคสต้องนัด Ultrasound upper abdomen ทุกปี เพื่อดูตับแข็งและมะเร็งตับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ รายงาน

๔.๒.๑ เรื่อง ส่งข้อมูลรายชื่อเป้าหมายคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ คลินิกคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้มีการวางแผน โดย แพทย์หญิงเยาวเรศ กิตติธเนศวร และแพทย์หญิงธีรารัตน์ ยิ้มพงษ์ เนื่องจากปีนี้เป็นปีสุดท้าย คัดเลือกจากกลุ่มเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข ในหญิงอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี เป็นเคสโรคภัยยากของทุกอำเภอ ซึ่งได้ประสานกับเขตสุขภาพที่ ๔ เพื่อขอชื่อผู้ที่คัดกรองไปแล้ว และได้ส่งกลับให้พื้นที่อำเภอคัดออก จะเหลือแต่กลุ่มผู้ที่ยังไม่ได้คัดกรอง โดยได้ทำหนังสือแจ้งพื้นที่ให้ส่งรายชื่อกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้คัดกรองดังกล่าวกลับมา ยัง สสจ. ภายในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๗ เพื่อส่งมาตรวจกับแพทย์เฉพาะทาง ในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ และเข้าระบบนัดไปที่โรงพยาบาลอ่างทองต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒ เรื่อง การเตรียมความพร้อมการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๗ จังหวัดอ่างทอง

ช่วงควบคุมเข้มข้น ๗ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๗

การเตรียมความพร้อมการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๗ จังหวัดอ่างทอง

- ประชาสัมพันธ์เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่
- รณรงค์ “ขับขี่ปลอดภัย เมืองไทยไร้อุบัติเหตุ” และ “ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ”
- เฝ้าระวัง/ประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตามกฎหมายควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ปี พ.ศ. ๒๕๕๑

- เตรียมความพร้อมศูนย์แจ้งเหตุและสั่งการ และหน่วย EMS ทุกระดับ
- ประชาสัมพันธ์เบอร์โทรหลักแจ้งเจ็บป่วยฉุกเฉิน
- เตรียมความพร้อมทีมแพทย์ พยาบาล เครื่องมือและเวชภัณฑ์ ER OR ICU
- ตรวจสอบระบบความปลอดภัย ในโรงพยาบาล และ ER
- ประสานหน่วยบริการให้รพพยาบาลขับขี่ปลอดภัยอย่างเคร่งครัด
- วิเคราะห์หาสาเหตุ พฤติกรรมเสี่ยง จุดเสี่ยงในพื้นที่ เพื่อเน้นย้ำมาตรการในการป้องกัน

เจ้าหน้าที่ กรณีเกิดอุบัติเหตุหมู่ และทบทวนแผนปฏิบัติการรองรับอุบัติเหตุหมู่ในทุกโรงพยาบาล

ข้อมูลบุคลากรที่ปฏิบัติงานห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาล จังหวัดอ่างทอง

- แพทย์ ๓๙ คน
- Paramedic ๓ คน
- ENP/EN ๑๑/๓ คน GN ๗๔ รวม ๘๘ คน
- AEMTI ๙ คน

ด้านระบบข้อมูล

- โรงพยาบาลทุกแห่ง ต้องบันทึกข้อมูลลงในรายงาน PHER Plus หรือ IS online ก่อนเวลา ๒๔.๐๐ น. ของแต่ละวัน โดยจะต้องบันทึกข้อมูลให้ครบตาม item ในระบบ

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองจะตัดยอดรายงานในวันนั้น หลัง ๒๔.๐๐ น.

โดยสรุปข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากรายงาน PHER Plus หรือ IS online ให้ กับ ปภ. และทำไฟล์ นำเสนอรายงานผู้บริหารและคณะกรรมการ ศปถ. ในวันรุ่งขึ้นของทุกวัน ตลอดเทศกาลเพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์

การดำเนินการระหว่างเทศกาล

- คีย์ข้อมูลจำนวนผู้เสียชีวิต ผู้บาดเจ็บ เข้าระบบบันทึกและรายงานข้อมูล (โปรแกรม Pher Plus, IS online)

- สอบสวนเหตุการณ์อุบัติเหตุใหญ่ ตามเกณฑ์ของ ศปถ. (ตาย ๒ หรือ เจ็บ+ตาย ๔)
- เจาะเลือดตรวจแอลกอฮอล์ตามมาตรการ
- บูรณาการกับเครือข่ายในพื้นที่เพื่อเฝ้าระวัง จุดตรวจ จุดบริการ ด้านชุมชน
- บูรณาการร่วมกับเครือข่าย เฝ้าระวัง /ประชาสัมพันธ์ และตรวจเตือน ตาม พรบ.

ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

- ดูแลรักษาผู้ประสบอุบัติเหตุ ตามมาตรฐานและศักยภาพโรงพยาบาล
- ดูแลระบบการส่งต่อผู้ป่วย กู้ชีพ กู้ภัย ทั้ง ALS BLS และ FR

การดำเนินการหลังเทศกาล

- จัดเก็บสถิติอุบัติเหตุ ผู้บาดเจ็บ และผู้เสียชีวิต
- สรุปผลการดำเนินงาน
- ถอดบทเรียน
- วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อเป็นแนวทางในการป้องกัน
- รายงานผลการดำเนินงานผู้บริหารระดับจังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

เรื่อง รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบาย

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ รายงาน

๔.๓.๑ รายงานความก้าวหน้าประเด็นราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์

กษัตริย์ ไตรมาสที่ ๒

ข้อเสนอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

- การตรวจรักษาสุขภาพจิตโดยจิตแพทย์ยังไม่เป็นไปตามเกณฑ์อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง
 - ผู้ต้องขังหญิงตั้งครรภ์ ๑ คน ผ่าครรภ์ไม่ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด
 - การส่งเสริมด้านทันตกรรม ยังไม่ครบ ๑๐๐% (อยู่ระหว่างดำเนินการ)
 - การบันทึกข้อมูลลงในฐานข้อมูลผู้ป่วยนิติจิตเวชไม่ครบ ๑๐๐%
 - ยังไม่มีเตียงสำหรับผู้ต้องขังป่วยจิตเวชในโรงพยาบาล (อยู่ระหว่างดำเนินการ)
- ทั้งนี้ ข้อเสนอแนะพัฒนาอยู่ภายใต้การควบคุม กำกับ ดูแล จากทางโรงพยาบาลอ่างทอง

๔.๓.๒ สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร Care D+ Team

- ในขณะนี้มีการอบรมไปแล้ว ๑๒๒ ราย ร้อยละ ๙๓.๔๔ จะมีการมอบเกียรติบัตรผู้ผ่านการอบรมของ สสจ. และเครือข่ายสุขภาพ ในที่ประชุม กวป. วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

๔.๓.๓ โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลโพธิ์ทอง

- คณะทำงานด้านบริการคลินิก ได้จัดประชุมวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลอ่างทอง โดยนายแพทย์ณรงค์ คันธกุลคุชฎี เป็นประธาน เพิ่มคลินิกให้บริการ จำนวน ๑๘ คลินิก เพิ่มคลินิกโภชนาการ และคลินิกพาหมอยามาหาคุณ เพื่อแนะนำประชาชนให้มีความรู้เรื่องยา

- รายงานผลการเตรียมความพร้อม โดยประธาน ในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลโพธิ์ทอง

๔.๓.๔ รายงานความก้าวหน้าประเด็นศูนย์ชีวาภิบาลและสถานชีวาภิบาล ไตรมาสที่ ๒

- เดิมตั้งไว้ให้โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ เป็นแม่ข่าย และเลือกศูนย์เวชพหุของ สภากาชาดเป็นสถานชีวาภิบาล แต่สภากาชาดมีหนังสือตอบกลับไม่อนุญาตให้ดำเนินการ ขั้นตอนต่อไปคือผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเศษชัยชาญและสาธารณสุขอำเภอวิเศษชัยชาญหารือสถานที่ว่าเป็นที่ใดต่อไป

๔.๓.๕ รายงานความก้าวหน้าประเด็นพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย

- มีการตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยาขั้นสูงด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ อยู่ระหว่างขั้นตอนการทำ TOR ส่วนของโรงพยาบาลโพธิ์ทองดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว

ประธาน ประเด็นชีวาภิบาลฯ ขอนำไปหารืออีกครั้งหนึ่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

เรื่อง ผลการประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE ภาคกลางและภาคตะวันออก
หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด รายงาน

จากการประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE ภาคกลางและภาคตะวันออก ในวันที่ ๒๐ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี

ผลการประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้าประกวดระดับประเทศ จำนวน ๘ ประเภท ในวันที่ ๑๓ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ เมืองทองธานี ได้แก่

๑. จังหวัด TO BE NUMBER ONE ระดับต้นแบบเงิน
๒. อำเภอ TO BE NUMBER ONE อำเภอแสวงหา ระดับเงินปีที่ ๑
๓. ชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนโพธิ์ทอง “จินตามณี” ระดับดีเด่น

ผ่านการคัดเลือกเข้าสู่การประกวดระดับดีเด่นระดับประเทศ ได้แก่

๑. อำเภอ TO BE NUMBER ONE อำเภอเมืองอ่างทอง
๒. ชมรม TO BE NUMBER ONE ชุมชนบ้านอิฐ
๓. ชมรม TO BE NUMBER ONE ชุมชนบ้านสีบัวทอง
๔. ชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนวัดหนองยาง
๕. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำจังหวัดอ่างทอง

ขอขอบคุณทีมงาน สสอ.เมือง สสอ.โพธิ์ทอง และ สสอ.แสวงหา ที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี
ในปีนี้ได้งบประมาณจังหวัดมาช่วยในส่วนค่าใช้จ่าย และผ่านสภาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ประธาน กล่าวขอบคุณทุกท่านที่ให้ความช่วยเหลือและร่วมมือกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มีวาระ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องผู้บริหารระดับจังหวัดแจ้งที่ประชุม

๖.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง กล่าวขอบคุณทุกท่านที่ได้มาร่วมงานทอดผ้าป่าสามัคคี
โรงพยาบาลอ่างทอง ยอดเงินผ้าป่าฯ ประมาณ ๑,๑๐๐,๐๐๐ บาท ขออนุโมทนาบุญและขอขอบคุณทุกท่าน
มา ณ โอกาสนี้

๖.๒ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง (นายสมยศ แสงหิ่งห้อย)

๖.๒.๑ เรื่อง การประกวดร้องเพลงงานกาชาดจังหวัดอ่างทอง ปี ๒๕๖๗ ได้รับ
มอบหมายให้จัดการประกวดร้องเพลงกลุ่มสาธารณสุขในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๗ วัตถุประสงค์หลักเพื่อหารายได้
เข้ากาชาดจังหวัดอ่างทอง

หน่วยงาน	นักร้องประกวด	นักร้องกิตติมศักดิ์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง	นายอภิวัฒน์ รุ่งแสง	นายเสกสรรค์ สวัสดิ์
โรงพยาบาลอ่างทอง	นางอลิสา สุขสละ	นางสาวสุภาวดี คงสม
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง	นายยุทธนา เชื้อน้อย	นายวินัย คล้ายหิรัญ
คปสอ.ไชโย	นางสาวเขมิกา ชวงษ์	นายนัฐภูมิ ภูมิลา
คปสอ.ป่าโมก	นางสาวอรรวรรณ พูลสุข	นายกิตติภัทร์ ศรีเตโชภาส
คปสอ.โพธิ์ทอง	นายธวัช ปราบภูผล	นายชนะศักดิ์ มะโนสาร
คปสอ.แสวงหา	นายสุรศักดิ์ คำพราว	นายศรัณย์ชล ปาริฉัตรจิรภาส
คปสอ.วิเศษชัยชาญ	นางสาวศิริประภา ปทุมานนท์	นางสาวนุชรินทร์ อินทร์มพรรย
คปสอ.สามโก้	นางสาวสุมาลี โนนยานนท์	นางสุชาดา กุลจิตติพิริยะ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒.๒ การทำบุญอาคารหลังใหม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

(ร่าง) กำหนดการทำบุญสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง และงานรดน้ำ

ขอพรเนื่องในเทศกาลสงกรานต์ วันพฤหัสบดีที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๗

เวลา ๑๐.๐๐ น. แยกผู้มีเกียรติ และเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

พร้อมกันที่ห้องประชุม ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

เวลา ๑๐.๓๐ น. พระสงฆ์ทรงสมณศักดิ์ ๙ รูป เดินทางถึงห้องประชุม ชั้น ๕

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ประธานในพิธีจุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย

- พิธีกร อาราธนาศีล

- ประธานสงฆ์ให้ศีล

- พิธีกร อาราธนาพระปริต

- พระสงฆ์เจริญพระพุทธมนต์

- ถวายภัตตาหารเพล

- ถวายจตุปัจจัย

- พระสงฆ์อนุโมทนา

- ประธานและผู้ร่วมงานกรวดน้ำรับพร

- กราบลาพระรัตนตรัย

- ประธานสงฆ์เจิมประตูห้องประชุม และห้องทำงานนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

เวลา ๑๒.๐๐ น. ผู้ร่วมงานรับประทานอาหารกลางวัน บริเวณชั้น ๑

เวลา ๑๓.๐๐ น. พิธีรดน้ำขอพร เนื่องในเทศกาลสงกรานต์

- ผู้ร่วมงานพร้อมกันบริเวณชั้น ๑ อาคาร ๒

- พิธีกรเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ยืนบริเวณหน้าเวที

- นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ตัวแทนผู้ร่วมงาน กล่าวขอพร

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง กล่าวอวยพรเนื่องในเทศกาลสงกรานต์

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง สรงน้ำพระพุทธรูป แล้วไปนั่งยังเก้าอี้รดน้ำที่จัดเตรียมไว้

- ผู้บริหารและผู้ร่วมงาน สรงน้ำพระพุทธรูป และรดน้ำขอพรนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

เวลา ๑๕.๐๐ น. เสร็จพิธี

- การแต่งกาย ผ้าไทยสวยงาม/เสื้อลายดอก

เป้าหมายผู้ร่วมงาน

๑. แยก นพ.สสจ. ๑๐ คน

๒. เจ้าหน้าที่ สสจ.อ่างทอง ๑๑๐ คน

๓. โรงพยาบาล ๗ แห่ง ๆ ละ ๓ คน ๒๑ คน

๔. สสอ. ๗ แห่ง ๆ ละ ๒ คน ๑๔ คน

๕. ผอ.รพ.สต. ๗๖ แห่ง ๆ ละ ๑ คน ๗๖ คน

๖. ข้าราชการเกษียณ สสจ. ๕๐ คน

รวม ๒๘๑ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

เรื่อง เจ้าภาพการประชุม กวป. สัจจร ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ วันอังคารที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

ประธาน เนื่องจากท่านผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔ ติดตามกิจ
ได้เลื่อนการประชุมเขตฯ มาเป็นวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ จึงขอเลื่อนการประชุม กวป. มาเป็นวันที่ ๒๙ เมษายน
๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ ขอรับเป็นเจ้าภาพในการประชุม กวป. สัจจร
ประจำเดือน เมษายน ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมชั้น ๓
อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.



(นางภัคชาพิณพูนธุ์ โชติจินดานนท์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นายณรงค์ มะยมทอง)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
ผู้ตรวจรายงานการประชุม