

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  
ครั้งที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ผู้มาประชุม

๑. นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม
๒. นายเมธา การกสิขวิธิ
๓. นายพรเทพ ฤทธิ์ฤดี
๔. นางสาววันเพ็ญ ช่างเชื้อ
๕. นายอภิชาติ มุขประดับ
๖. นางคมคาย สิทธิโชค
๗. นายณรงค์ มะยมทอง
๘. นายสมยศ แสงหิ่งห้อย
๙. นางกาญจนา นวลชื่น
๑๐. นางปรารถนา ฮูผลเอิบ
๑๑. นายชัชชัย นาคยศ
๑๒. นางนันทยา อมราภรณ์
๑๓. นายสิทธิวัฒน์ แป้นทอง
๑๔. นายอิสระพงศ์ แย้มนารี
๑๕. นางสาวสุภาภรณ์ เลื่อมอรุณรัตน์
๑๖. นางวราวรรณ สมบุญนาค
๑๗. นายสมชาย รักษงษ์วาน
๑๘. นางภัชฌา มีเมือง
๑๙. นางชนารัตน์ ยิ้มพระพราย
๒๐. นายคำณูน พงษ์ชูบ
๒๑. นายเสกสรรค์ สวัสดิ์
๒๒. นางจันทนา สัตยฐิติกุล
๒๓. นางวิไลลักษณ์ โกมลจันทร์

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายทวีโชค โรจนอารัมภ์กุล
๒. นายกิตติ งอกงาม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง (ประธาน)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
พิเศษ) ปฏิบัติหน้าที่เป็นรองนายแพทย์สาธารณสุข  
จังหวัดอ่างทอง  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติ  
หน้าที่เป็นรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการ  
ทางวิชาการ) ปฏิบัติหน้าที่เป็นรองนายแพทย์  
สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  
หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและยาเสพติด  
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข  
หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข  
หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  
(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ  
(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย  
(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ  
(แทน) หัวหน้างานการเงินและบัญชี  
หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์  
หัวหน้ากลุ่มงานอุบัติเหตุและบริการแพทย์ฉุกเฉิน  
ป้องกันและควบคุมการบริโภคสุราและยาสูบ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารจัดการการเงินการคลัง  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข (เลขานุการ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
หัวหน้ากลุ่มงานอำนวยการและเลขานุการ

## ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางกรรณิภา เกษดี
๒. นางเมตตา ธีระนิตี
๓. นายอนุสรณ์ สุกสีเหลือง

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

## วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานแจ้งที่ประชุมทราบว่า

๑. เนื่องจากใกล้สิ้นปีงบประมาณ ขอให้ทุกกลุ่มงานเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณส่วนที่ไม่ได้ใช้ให้  
ทำแผนส่งคืนเงิน

๒. เรื่อง โครงการ To Be Number One มอบหมาย หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ  
สุขภาพจิตและยาเสพติด ประสานงานการใช้จ่ายงบประมาณกับหัวหน้าสำนักงานจังหวัดอ่างทอง

๓. เรื่อง แนวทางปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการ  
ส่งเสริม หรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ มอบหมาย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ศึกษา นำเสนอในที่  
ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล และแจ้งให้ทุกหน่วยงานทราบ

## ที่ประชุมรับทราบ

## วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันอังคารที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม (✓) รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

( ) รับรองโดยมีการแก้ไข

## วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

เรื่อง รายงานงบประมาณและการเบิกจ่าย (ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔)

๑. รายงานงบประมาณและการเบิกจ่ายงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ประเภทงบประมาณ	ที่ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ร้อยละ	คงเหลือ
๑. งบดำเนินงาน	๒๘,๑๐๑,๘๙๗.๐๐	๒๕,๖๘๑,๕๒๘.๘๖	๙๑.๓๙	๒,๔๒๐,๓๖๘.๑๔
๑.๑ สป.	๒๘,๐๔๘,๐๙๗.๐๐ (มาใหม่ ๓๓,๐๐๐ บ.)	๒๕,๖๖๓,๖๗๘.๘๖	๙๑.๕๐	๒,๓๘๔,๔๑๘.๑๔
๑.๒ เบิกแทนกันกรมสนับสนุนฯ	๕๓,๘๐๐.๐๐	๑๗,๘๕๐.๐๐	๓๓.๑๘	๓๕,๙๕๐.๐๐
๒. งบอุดหนุน	๖๗,๕๐๐.๐๐	-	-	๖๗,๕๐๐.๐๐
๓. งบลงทุน	๗๑,๕๖๒,๐๐๐.๐๐	๑๖,๑๗๗,๐๔๐.๐๐	๒๒.๖๑	๕๕,๓๘๔,๙๖๐.๐๐
๓.๑ งบลงทุน	๓๑,๔๙๐,๑๐๐.๐๐	๑๖,๑๗๗,๐๔๐.๐๐	๕๑.๓๗	๑๕,๓๑๓,๐๖๐.๐๐
๓.๒ งบลงทุน (COVID-๑๙)	๔๐,๐๗๑,๙๐๐.๐๐	-	-	๔๐,๐๗๑,๙๐๐.๐๐
๓.๓ งบลงทุนมาใหม่	มาใหม่ ๓๒,๒๐๑,๙๐๐.๐๐	-	-	๓๒,๒๐๑,๙๐๐.๐๐
๔. งบกลาง (COVID-19)	๘,๑๘๗,๐๔๐.๐๐ (มาใหม่ ๘๐,๒๑๒)	๘,๑๐๖,๘๒๘.๐๐	๙๙.๐๒	๘๐,๒๑๒.๐๐
รวมทั้งสิ้น	๑๐๗,๙๑๘,๔๓๗.๐๐	๔๙,๙๖๕,๓๙๖.๘๖	๔๖.๓๐	๕๗,๙๕๓,๐๔๐.๑๔

## ๒. รายงานงบประมาณและการเบิกจ่ายงบประมาณ ของโรงพยาบาล

หน่วยงาน	จัดสรร	เบิก	คงเหลือ	ร้อยละ
รพ.ป่าโมก	๑,๔๑๗,๘๙๙.๐๐	๑,๔๑๗,๘๙๙.๐๐	-	๑๐๐
รพ.โพธิ์ทอง	๒,๕๑๐,๓๙๘.๐๐	๒,๕๑๐,๓๙๖.๐๐	๒.๐๐	๑๐๐
รพ.แสวงหา	๑,๑๕๔,๗๖๑.๐๐	๑,๑๕๔,๗๑๗.๒๐	๕๓.๘๐	๑๐๐
รพ.สามโก้	๗๘๑,๒๖๙.๐๐	๗๘๑,๑๙๓.๐๐	๗๖.๐๐	๙๙.๙๙
รพ.ไชโย	๑,๐๐๑,๐๒๕.๐๐	๙๙๙,๓๗๖.๐๐	๑,๖๔๙.๐๐	๙๙.๘๔
รพ.วิเศษชัยชาญ	๒,๑๙๗,๖๐๓.๐๐	๒,๐๗๗,๑๐๑.๙๘	๑๒๐,๕๐๑.๐๒	๙๔.๕๒
รพ.อ่างทอง	๒๑๙,๕๔๐.๐๐	๑๗๙,๕๒๐.๐๐	๔๐,๐๒๐.๐๐	๘๑.๗๗
รวม	๙,๒๘๒,๔๙๕.๐๐	๙,๑๒๐,๒๐๓.๑๘	๑๖๒,๒๙๑.๘๒	๙๘.๒๕

## ๓. รายงานงบประมาณและการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

หน่วยงาน	จัดสรร	เบิก	คงเหลือ	ร้อยละ
สสอ.แสวงหา	๓๓๘,๘๐๐.๐๐	๒๙๓,๖๗๔.๕๙	๔๕,๑๒๕.๔๑	๘๖.๖๘
สสอ.สามโก้	๒๖๘,๐๐๐.๐๐	๒๒๗,๗๖๕.๐๒	๔๐,๒๓๔.๙๘	๘๔.๙๙
สสอ.ไชโย	๒๙๖,๐๐๐.๐๐	๒๔๙,๕๖๐.๒๐	๔๖,๔๓๙.๘๐	๘๔.๓๑
สสอ.เมืองอ่างทอง	๑,๓๖๑,๓๔๓.๐๐	๑,๑๓๗,๑๑๓.๐๑	๒๒๔,๒๒๙.๙๙	๘๓.๕๓
สสอ.โพธิ์ทอง	๕๖๐,๓๖๒.๐๐	๔๕๗,๙๐๖.๔๙	๑๐๒,๔๕๕.๕๑	๘๑.๗๒
สสอ.วิเศษชัยชาญ	๕๑๗,๓๐๐.๐๐	๔๐๕,๗๐๕.๔๒	๑๑๑,๕๙๔.๕๘	๗๘.๔๓
สสอ.ป่าโมก	๓๗๕,๔๐๐.๐๐	๒๘๙,๓๓๔.๗๓	๘๖,๐๖๕.๒๗	๗๗.๐๗
รวม	๓,๗๑๗,๒๐๕.๐๐	๓,๐๖๑,๐๕๙.๔๖	๖๕๖,๑๔๕.๕๔	๘๒.๓๕

## ๔. รายงานการจัดสรรงบประมาณและการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ของกลุ่มงาน

ลำดับ	กลุ่มงาน	จัดสรร	เบิก	คงเหลือ	ร้อยละ
๑	ก.คุ้มครองผู้บริโภค	๖,๒๕๐.๐๐	๖,๒๕๐.๐๐	-	๑๐๐
๒	ก.ทันตสาธารณสุข	๗๐๐.๐๐	๗๐๐.๐๐	-	๑๐๐
๓	งานการเงินและบัญชี	๔๐,๐๐๐.๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐	-	๑๐๐
๔	ก.ประกันสุขภาพ	๑,๐๕๐.๐๐	๑,๐๕๐.๐๐	-	๑๐๐
๕	กลุ่มงานการเงินการคลัง	๑,๒๒๕.๐๐	๑,๒๒๕.๐๐	-	๑๐๐
๖	ก.NCD	๔๔,๔๕๙.๐๐	๔๓,๗๕๙.๐๐	๗๐๐.๐๐	๙๘.๔๓
๗	ก.ควบคุมโรค	๑๐๘,๐๐๐.๐๐	๑๐๔,๕๐๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐	๙๖.๗๖
๘	ก.บริหารทั่วไป	๒,๒๖๔,๑๙๕.๐๐	๑,๙๙๖,๕๖๒.๗๕	๒๖๗,๖๓๒.๒๕	๘๘.๑๘
๙	ก.ยุทธศาสตร์	๑๒๒,๓๘๐.๐๐	๑๐๔,๒๕๐.๐๐	๑๘,๑๓๐.๐๐	๘๕.๑๙
๑๐	ก.ทรัพยากรบุคคล	๑๖๘,๒๙๐.๐๐	๑๐๐,๗๙๐.๐๐	๖๗,๕๐๐.๐๐	๕๙.๘๙
๑๑	ก.ส่งเสริมสุขภาพ	๑๙๓,๕๖๕.๐๐	๙๖,๓๗๕.๐๐	๙๗,๑๙๐.๐๐	๔๙.๗๙
๑๒	กลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐาน	๑๑๐,๐๐๐.๐๐	๕๓,๔๑๕.๐๐	๕๖,๕๘๕.๐๐	๔๘.๕๖
๑๓	ก.พัฒนาคุณภาพฯ	๒๔,๘๗๐.๐๐	๔,๘๗๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๙.๕๘

๑๔	งานตรวจสอบภายใน	๑๘,๔๙๕.๐๐	๑,๔๔๕.๐๐	๑๗,๐๕๐.๐๐	๗.๘๑
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>๓,๑๐๓,๔๗๙.๐๐</b>	<b>๒,๕๕๕,๑๙๑.๗๕</b>	<b>๕๕๘,๒๘๗.๒๕</b>	<b>๘๒.๓๓</b>

๕. (ร่าง) การจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนงานบูรณาการ (ยาเสพติด) งวดที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายการ	งบประมาณ (บาท)
๑. ได้รับจัดสรร งบ ๒	๕๘๐,๐๐๐
๒. เหลือจาก งบ ๑	๓๕,๐๗๔
<b>รวม</b>	<b>๖๑๕,๐๗๔</b>
๓. จัดสรรให้ สสอ.	๑๕๔,๐๐๐
<b>คงเหลือ</b>	<b>๔๖๑,๐๗๔</b>

๕.๑ (ร่าง) จัดสรรให้โรงพยาบาล

ลำดับ	โรงพยาบาล	งบประมาณ (บาท)		
		กิจกรรม: ให้บริการรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยในพื้นที่	กิจกรรม: ติดตามผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดและกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติเสพยาเสพติด	รวม
๑	อ่างทอง	๔๕,๔๐๐	๔,๔๙๐	๔๙,๘๙๐
๒	วิเศษชัยชาญ	๑๘๒,๐๗๐	๗,๐๕๐	๑๘๙,๑๒๐
๓	โพธิ์ทอง	๓๙,๘๔๐	๓,๒๐๐	๔๓,๐๔๐
๔	ป่าโมก	๗๘,๔๐๔	๓,๘๕๐	๘๒,๒๕๔
๕	แสวงหา	๑๙,๒๖๐	๑,๙๒๐	๒๑,๑๘๐
๖	ไชโย	๒๕,๗๐๐	๒,๕๗๐	๒๘,๒๗๐
๗	สามโก้	๔๕,๔๐๐	๑,๙๒๐	๔๗,๓๒๐
	<b>รวม</b>	<b>๔๓๖,๐๗๔</b>	<b>๒๕,๐๐๐</b>	<b>๔๖๑,๐๗๔</b>

๕.๒ (ร่าง) จัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ลำดับ	หน่วยงาน	งบประมาณ (บาท)
๑	สสอ.เมืองอ่างทอง	๓๐,๐๐๐
๒	สสอ.วิเศษชัยชาญ	๓๐,๐๐๐
๓	สสอ.โพธิ์ทอง	๓๐,๐๐๐
๔	สสอ.ป่าโมก	๒๐,๐๐๐
๕	สสอ.แสวงหา	๒๐,๐๐๐
๖	สสอ.ไชโย	๒๐,๐๐๐
๗	สสอ.สามโก้	๔,๐๐๐
	<b>รวม</b>	<b>๑๕๔,๐๐๐</b>

ประธาน มอบหมาย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ดังนี้

๑. คำนวณเงินที่ต้องใช้ในการรับเสด็จฯ แล้วกันไว้
๒. ส่วนที่เหลือจัดสรรให้โรงพยาบาลตามสัดส่วน

มติ ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ (หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน แจ้งที่ประชุม)

๔.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. เรื่อง การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติระดับกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒

กำหนดการตรวจราชการฯ รอบ ๒ เขตสุขภาพที่ ๔ จังหวัดอ่างทอง ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มีกำหนดการ ดังนี้

๑) วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

- คณะผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงาน ของกรม/กอง เดินทางถึง สสจ.อ่างทอง เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล (อาจมีการเก็บข้อมูลที่ รพศ./รพท. คปสอ.)

๒) วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ผู้ตรวจราชการและคณะ ลงพื้นที่

- ตรวจเยี่ยม สสจ.อ่างทอง และ รพท.อ่างทอง

- ตรวจเยี่ยม รพช. (รพ.แสวงหา)

- ตรวจเยี่ยม รพ.สต. (รพ.สต.จำลอง อ.แสวงหา)

เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. ผู้ตรวจราชการ สาธารณสุขนิเทศก์ พบผู้นิเทศงานเพื่อเตรียมความพร้อมการนำเสนอ

- ประธานประเด็น นำเสนอ Action Plan ปี ๒๕๖๕ ของจังหวัด ใน ประเด็น Function Based, Agenda Based

- ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดเข้าร่วมประชุม เพื่อตอบประเด็นข้อสงสัย

เวลา ๑๗.๐๐ – ๑๘.๓๐ น. กิจกรรมออกกำลังกาย (รพท.อ่างทอง สสอ.เมือง)

๓) วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

- ประธานประเด็น นำเสนอ Action Plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของจังหวัดใน ประเด็น Function Based, Agenda Based

- จังหวัด นำเสนอ Action Plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของจังหวัด ในส่วนประเด็น Area Based

ประธาน เสนอ ให้เตรียม Slide นำเสนอ

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๒. เรื่อง สรุปผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๔ และจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข

๒.๑ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ ปี ๒๕๖๔ (ผลงาน ๘ เดือน)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	สรุปผล
การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)			
๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	≤ ๑๗ ต่อแสน	๐	ผ่าน

๒. ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด Preterm	< ร้อยละ ๙.๕	๑๐.๒	ไม่ผ่าน
๓. เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน*			
๓.๑ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ ร้อยละ ๙๐	๘๒.๙	ไม่ผ่าน
๓.๒ เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	≥ ร้อยละ ๒๐	๒๗.๔	ผ่าน
๓.๓ เด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ	≥ ร้อยละ ๙๐	๘๖.๕	ไม่ผ่าน
๓.๔ เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ด้วย TEDA๔1	≥ ร้อยละ ๗๐	๖๕.๐	ไม่ผ่าน
๓.๕ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน *	ร้อยละ ๖๒	๖๑.๗	ผ่าน
๔. ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ ๖๗	๕๖.๓	ไม่ผ่าน
๕. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ ๘๐	๘๙.๖	ผ่าน
๖. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน*			
๖.๑ ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์*	ร้อยละ ๔๐	๒๙.๑	ไม่ผ่าน
๖.๒ ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว : LTC ในชุมชนผ่านเกณฑ์*	ร้อยละ ๙๐	๑๐๐	ผ่าน
<b>การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ</b>			
๑. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมิน พชอ.	ร้อยละ ๗๕	๑๐๐	ผ่าน
<b>การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ</b>			
๑. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง			
๑.๑ ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ ร้อยละ ๖๐	๖๘.๖	ผ่าน
๑.๒ ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ ๗๐	๘๒.๕	ผ่าน
๒. ร้อยละของชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”	ร้อยละ ๕๐	ระหว่าง ดำเนินการ	NA
<b>การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ</b>			
๑. การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตาม พรบ.ฯ * ( ๒๕๖๔ = เพิ่ม ๒ แห่ง)	๒,๕๐๐ ทีม	๑๑	ไม่ผ่าน
๒. จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว ๓ คน*	๒๕ ล้านคน	๑๒๐,๙๙๑	ผ่าน
๓. ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี			
๓.๑ ร้อยละของประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์	ร้อยละ ๕๐	๙๓.๐๑	ผ่าน
๓.๒. ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ ๗๐	๑๐๐	ผ่าน
๔. ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	ร้อยละ ๗๐	๓๙.๗๓	ไม่ผ่าน
<b>การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b>			
๑. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม	< ร้อยละ ๗		
๑.๑. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง		๑๑.๓	ไม่ผ่าน
๑.๒. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก		๒๘.๘	ไม่ผ่าน
๑.๓. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน		๕.๙	ผ่าน
๒. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่			
๒.๑ อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ (ขึ้นทะเบียน ๓๖ ราย ไม่มีเสียชีวิต)	ร้อยละ ๘๘	๙๑.๔๙	ผ่าน

๒.๒ ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (เป้าหมาย ๔๑๙ ราย ขึ้นทะเบียน ๑๑๒ ราย)	ร้อยละ ๘๕	๑๐๓.๘	ผ่าน
๓. ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่		ตามเกณฑ์	ผ่าน
๔. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)*		๑.๐๙	ผ่าน
๕. อัตราตายทารกแรกเกิด	< ๓.๖ : ๑๐๐๐ ทารกเกิดมีชีวิต	๓.๗	ไม่ผ่าน
๖. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ ๔๐	๒๐.๘๘	ไม่ผ่าน
๗. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ* (๑๐/๒๗๙,๖๕๔)	< ๘.๐ ต่อแสน	๔.๖	ผ่าน
๘. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	< ร้อยละ ๒๘	๓๕.๔	ไม่ผ่าน
๙. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	≤ ร้อยละ ๘	๓.๓	ผ่าน
๑๐. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ ml/min/๑.๗๓m <sup>๒</sup> /yr	ร้อยละ ๖๖	๖๕.๗	ไม่ผ่าน
๑๑. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ ๕๕	๖๒.๒	ผ่าน
๑๒. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)	ร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	ผ่าน
๑๓. จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการครอบคลุม รพ. สังกัด ก.สธ. และสถานพยาบาลภาคเอกชน *	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐	๕๗.๑	ผ่าน
<b>การพัฒนากระบวนการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ</b>			
๑. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level ๑. ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑)	< ร้อยละ ๑๒	๑๒.๐	ไม่ผ่าน
๒. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (๙๔/๑๓๙๗) ไตรมาส ๑	๒๖	๖.๙๖	ไม่ผ่าน
<b>การพัฒนากระบวนการบริหารและองค์กรคุณภาพ</b>			
๑. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ไตรมาส ๑)	ร้อยละ ๘๒	๖๖.๖๗	ไม่ผ่าน
๒. ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง*	ร้อยละ ๗๕	๐	ไม่ผ่าน
๓. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด			
๓.๑ ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสจ.)	ร้อยละ ๙๕	๑๐๐	ผ่าน
๓.๒ ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ระดับอำเภอ)	ร้อยละ ๙๕	๑๐๐	ผ่าน
๔. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓			
๔.๑. ร้อยละจำนวนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปในสังกัด สป. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ (หมด พย.๖๔)	ร้อยละ ๙๘	๑๐๐	ผ่าน
๔.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนในสังกัด สป. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ (หมดอายุ ปี ๖๔ = ๖ รพ.)	ร้อยละ ๘๐	๑๐๐	ผ่าน
๕. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ ๕ ดาว	ร้อยละ ๗๕	ระหว่างดำเนินการ	NA

การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ			
๑. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลตามเกณฑ์ ๔ มิติ ประกอบด้วย	ร้อยละ ๘๕	๗๕.๕	ไม่ผ่าน
๑. ความถูกต้องของข้อมูล		๙๙.๙๘	
๒. ความสอดคล้อง		๙๙.๒๑	
๓. ความครบถ้วน สมบูรณ์		๙๙.๗๐	
๔. ความทันต่อการใช้งานหรือทันเวลา		๖๒.๔๐	
การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ			
๑. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน			
๑.๑ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ ๗)	≤ ร้อยละ ๔	๐	ผ่าน
๑.๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ ๖)	≤ ร้อยละ ๖	๐	ผ่าน

## ๒.๒ ประเด็นปัญหาที่นำมาพิจารณา

- ๑) ตายด้วยโรคมะเร็ง
- ๒) ตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๓) ตายด้วยหัวใจขาดเลือด
- ๔) ตายปอดบวม
- ๕) ตายโรคติดเชื้อในกระแสเลือด
- ๖) การตายทารกแรกเกิด
- ๗) อัตราตายอุบัติเหตุ
- ๘) ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)
- ๙) โรคเรื้อรัง (DM HT) รายใหม่
- ๑๐) ผู้สูงอายุที่มีความภาวะถดถอย
- ๑๑) วัณโรคปอด
- ๑๒) เด็กสูงตีสมส่วน
- ๑๓) หญิงไทยคลอดก่อนกำหนด

นำประเด็นปัญหามาจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยให้ออกมาเป็นคะแนน ซึ่งพิจารณาจากขนาดของปัญหา ความรุนแรงของปัญหา ความยากง่ายในการแก้ไขปัญหา ความวิตกกังวล/ความร่วมมือของชุมชน

## ๒.๓ ปัญหา ๕ ลำดับแรกด้านสาธารณสุขของจังหวัดอ่างทอง

- ๑) ตายด้วยโรคมะเร็ง (๕๗ คะแนน)
- ๒) ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) (๕๔ คะแนน)
- ๓) ผู้สูงอายุที่มีความภาวะถดถอย (๔๙ คะแนน)
- ๔) ตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง (๔๗ คะแนน)
- ๕) โรคเรื้อรัง (DM HT) รายใหม่ (๔๖ คะแนน)

กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องนำปัญหา ๕ อันดับแรกด้านสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง มาจัดทำ Action Plan ปี ๒๕๖๕ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการและนิเทศงานกรณีปกติระดับกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒ ในส่วนประเด็น Area Based

## มติ ที่ประชุมรับทราบ



๔.๒ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
เรื่อง กัญชาทางการแพทย์

๑. ผลการดำเนินงานให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในจังหวัดอ่างทอง

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย	หน่วยบริการทั้งหมด	หน่วยบริการที่ดำเนินการแล้ว	ร้อยละ
ร้อยละ ของ รพท. และ รพช. สังกัด สป.ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ ร้อยละ ๕๐	๗ แห่ง	๔ แห่ง ได้แก่ ๑. รพ.อ่างทอง ๒. รพ.ไชโย ๓. รพ.วิเศษชัยชาญ ๔. รพ.โพธิ์ทอง	๕๗.๑๔

๒. การเปิดให้บริการ

หน่วยบริการ	วัน/เวลา เปิดให้บริการ	รายการยา
รพ.อ่างทอง	เปิดแผนปัจจุบัน และแผนไทย ทุกวันพฤหัสบดี สัปดาห์ที่ ๑ และ ๓ ของเดือน เวลา ๑๓.๓๐ -๑๖.๐๐ น.	THC ๑.๗ % ตำรับยาคุชไสยาสน์ ตำรับยาทำลายพระสุเมรุ น้ำมันกัญชาหอมเดชา ตำรับยาทวาริตสีดวงและโรคผิวหนัง
รพ.ไชโย	เปิดเฉพาะแผนไทย ทุกวันจันทร์ สัปดาห์ที่ ๒ และ ๓ ของเดือน เวลา ๘.๓๐ -๑๖.๐๐ น.	ตำรับยาคุชไสยาสน์ ตำรับยาทำลายพระสุเมรุ
รพ.วิเศษชัยชาญ	เปิดเฉพาะแผนไทย ทุกวันพฤหัสบดีสัปดาห์ที่ ๘.๓๐ -๑๒.๐๐ น.	ตำรับยาทำลายพระสุเมรุ
รพ.โพธิ์ทอง	เปิดเฉพาะแผนไทย ทุกวันอังคาร สัปดาห์ที่ ๒ และ ๔ ของเดือน เวลา ๑๓.๐๐ -๑๖.๓๐ น.	ตำรับยาคุชไสยาสน์ ตำรับยาทำลายพระสุเมรุ

๓. ผลการดำเนินงานคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ โรงพยาบาลอ่างทอง

จำนวนผู้มารับบริการ	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา	จำนวนผู้ที่ไม่ได้รับยา
๑๕๒ ครั้ง	๑๐๒ ครั้ง	๕๐ ครั้ง (แผนไทย ๓๕ แผนปัจจุบัน ๕)

หมายเหตุ ผู้ป่วยที่ไม่ได้รับยา เนื่องจากผู้ป่วยไม่ผ่านเกณฑ์เข้ารับการรักษาในคลินิก คือ

- ๑) ผู้ป่วยมีอาการการทำงานของตับและไตผิดปกติ (ผท ๒)
- ๒) ผู้ป่วยโรคเรื้อรังขั้นรุนแรงไม่สามารถคุมอาการได้ เช่นโรคหัวใจ ที่มีอาการกำเริบบ่อย โรคความดันโลหิตสูงที่คุมความดันไม่ได้
- ๓) ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยากัญชาและส่วนประกอบอื่นๆในตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม

- ๔) ยาที่เบิกไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้รับบริการ ( ผท ๓๓ )
๔. ผลการดำเนินงานคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลชุมชุน

จำนวนผู้มารับบริการ	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา	จำนวนผู้ที่ไม่ได้รับยา
๔ ครั้ง (รพ.ไชโย)	๐ ครั้ง	๔ ครั้ง

หมายเหตุ ผู้ป่วยที่ไม่ได้รับยา เนื่องจากผู้ป่วยไม่ผ่านเกณฑ์เข้ารับการรักษาในคลินิก คือ

- ๑) ผู้ป่วยมีอาการทำงานของตับและไตผิดปกติ (๑ ครั้ง)
- ๒) ผู้ป่วยโรคเรื้อรังขั้นรุนแรงไม่สามารถคุมอาการได้ เช่นโรคหัวใจ ที่มีอาการกำเริบบ่อย โรคความดันโลหิตสูงที่คุมความดันไม่ได้ (๑ ครั้ง)
- ๓) ผู้ป่วยมารับการบริการขอรับคำปรึกษา (๒ ครั้ง)

๕. การพัฒนาบุคลากร: จำนวนบุคลากรที่ผ่านการอบรมกัญชาทางการแพทย์

หน่วยงาน	แพทย์	เภสัชกร	แพทย์แผนไทย	รวม
รพ.อ่างทอง	๒	๔	๓	๙
รพ.วิเศษชัยชาญ	๑	๑	๓	๕
รพ. โพธิ์ทอง	๑	๑	๒	๔
รพ. ไชโย	๑	๑	๒	๔

๖. การพัฒนาบุคลากรเตรียมพร้อม ปี ๒๕๖๕: จำนวนบุคลากรที่ผ่านการอบรมกัญชาทางการแพทย์

หน่วยงาน	แพทย์	เภสัชกร	แพทย์แผนไทย	รวม
รพ.แสวงหา	๑	๑	๑	๓
รพ.ป่าโมก	อยู่ระหว่างอบรม (ผอ.)	-	๒	๒
รพ.สามโก้	-	-	๒	๒

๗. รพ.สต.นำร่องในการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

ลำดับที่	หน่วยบริการ	ความคืบหน้าในการดำเนินการ
๑.	รพ.สต.ไผ่จำศีล	ได้รับอนุญาต ยส.๕ เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ - ส่งใบขอสันนิษฐานตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมไปยังกรม พท.รอยยาอยู่ในขั้นตอนการผลิตจาก รพ.คูเมือง ซึ่งสำนักงานกัญชาและกระท่อม (สกกท.) แจ้งว่าจะส่งให้ได้ประมาณเดือน ก.ค. ๖๔
๒.	สอน.ยางซ้าย	- ส่งใบขออนุญาต เมื่อวันที่ ๑๑ พ.ค. ๖๔ รอกองควบคุมวัตถุเสพติด (อย.) ดำเนินการออกใบอนุญาต - รอยยาอยู่ในขั้นตอนการผลิตจาก รพ.คูเมือง ซึ่งสำนักงานกัญชาและกระท่อม (สกกท.) แจ้งว่าจะส่งให้ได้ประมาณเดือน ก.ค. ๖๔

๘. การส่งเสริมการผลิต (ปลูก) กัญชา ตามโครงการปลูกกัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ใน รพ.สต.ระยะที่ ๒ ของสำนักงานกัญชาและกระท่อม (สกกท.) กรมการแพทย์แผนไทย

ลำดับ	สถานบริการ	วิสาหกิจชุมชน	ความคืบหน้า ในการดำเนินการ
๑.	รพ.สต.ไผ่จำศีล	บ้านสมุนไพรวงเมืองวิเศษชัยชาญ	- ได้รับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ - ยื่นขอสนับสนุนเมล็ดพันธุ์กัญชา รอใบอนุญาตจาก อย.
๒.	รพ.สต.ยี่ล้น	พืชเศรษฐกิจและพลังงานตำบลยี่ล้น	- ยื่นเอกสารเข้าร่วมโครงการฯ ไปยัง สกกท. เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔
๓.	รพ.สต.บางจัก	พืชเศรษฐกิจพลังงานตำบลบางจักและคลองขนาก	เตรียมเอกสารขออนุญาต + สร้างโรงเรือน
๔.	รพ.สต.หลักแก้ว	สมุนไพรรหลักแก้ว	เตรียมเอกสารขออนุญาต + สร้างโรงเรือน
๕.	รพ.สต.ม่วงเตี้ย	ศูนย์ข้าวชุมชนหมู่ที่ ๘ ต.ม่วงเตี้ย	เตรียมเอกสารขออนุญาต + สร้างโรงเรือน
๖.	รพ.สต.องครักษ์	องครักษ์เรารักกัญ	เตรียมเอกสารขออนุญาต + สร้างโรงเรือน
๗.	รพ.สต.โรงช้าง	ลวดตัดโคกขาม	เตรียมเอกสารขออนุญาต + สร้างโรงเรือน
๘.	รพ.ไชโย	เกษตรอินทรีย์ตำบลชะไว	เตรียมเอกสารขออนุญาต + สร้างโรงเรือน

๙. ประเด็นในการพัฒนา ปี ๒๕๖๕

๑) เพิ่มการเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์ โดย

- เปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลชุมชน ให้ครบ ๑๐๐ %
- ดำเนินการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยใน รพ.สต.นำร่อง ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.

ไผ่จำศีล อ.วิเศษชัยชาญ และ สอน.ยางซ้าย อ.โพธิ์ทอง ได้เกิดประสิทธิภาพ

๒) ส่งเสริมการผลิต (ปลูก) กัญชา เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ ในวิสาหกิจชุมชนให้ประสบความสำเร็จ เป้าหมาย คือ ๘ แห่ง ที่ได้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๔.๓ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

เรื่อง สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๔)

๑. ประเทศไทย (ระลอกใหม่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ถึงปัจจุบัน) พบผู้ติดเชื้อฯ รายใหม่ ๓,๙๙๕ ราย ผู้ติดเชื้อฯ สะสม ๒๑๕,๕๘๔ ราย รักษาหายแล้ว ๑๗๑,๕๐๒ ราย อยู่ระหว่างการรักษา ๔๓,๖๐๗ ราย มีผู้เสียชีวิตสะสม ๑,๘๑๘ ราย ผู้รับวัคซีนฉีดแล้ว ๙,๐๕๕,๑๔๑ โดส

๒. จังหวัดอ่างทอง (ระลอกใหม่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ถึงปัจจุบัน) พบผู้ติดเชื้อฯ รายใหม่ ๕ ราย ผู้ติดเชื้อฯ สะสม ๒๘๘ ราย รักษาหายแล้ว ๒๑๔ ราย อยู่ระหว่างการรักษา ๗๐ ราย มีผู้เสียชีวิตสะสม ๔ ราย

๓. สถานประกอบการที่พบผู้ป่วยยืนยัน/ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ในจังหวัดอ่างทอง

จังหวัด	บริษัท	พบผู้ป่วย	พบเสี่ยงสูง (ติดเชื้อ)
พระนครศรีอยุธยา	TDK โรจนะ	๒	๘ (๔)
	มินิแบร์ บางปะอิน	๑	๒ (๐)
	บริษัทนิโปร เสนา	๙	๖๕ (๑๗)

	บริษัทนิเดค โรจนะ	๒	๘ (๑)
	บริษัท OKI อุทัย	๐	๒ (๐)
	บริษัท ยูนิตี้ ฮาร์เนส บางปะหัน	๑	๒ (๐)
	บริษัทแคนนอนไฮเทค	๑	๔ (รอผล)
	บริษัทพีจี ไฮเทค	๑	กำลังสอบสวน
	<b>รวม</b>	<b>๑๗</b>	<b>๙๑ (๒๒)</b>
ลพบุรี	มินิแบร์ ลพบุรี	๑	๒ (๑)
	<b>รวม</b>	<b>๑</b>	<b>๒ (๑)</b>
สระบุรี	CPF	๐	๒๗ (๐)
	บริษัท ทีเอส เทค	๕	๑๒ (๒)
	เจซีวาย เอชดีดี เทคโนโลยี	๕ (Admit อ่างทอง ๑ ราย สระบุรี ๔ ราย)	๓ (รอผล)
	<b>รวม</b>	<b>๑๐</b>	<b>๔๒ (๒)</b>
อ่างทอง	น้ำเฮง	๑	๘ (๐)
	บริษัทไทยเรยอน	๑	๓ (๑)
	<b>รวม</b>	<b>๒</b>	<b>๑๑ (๑)</b>
	<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>๓๐</b>	<b>๑๔๔ (๒๖)</b>

๔. สรุปการให้วัคซีนโควิด 19 จังหวัดอ่างทอง ระหว่างวันที่ ๗ เมษายน ถึงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ เป้าหมาย ๑๙๗,๔๐๔ ราย ฉีดแล้ว ๑๖,๐๒๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘.๑๒ เข็มที่ ๑ ร้อยละ ๘.๑๒ เข็มที่ ๒ ร้อยละ ๓.๑๖

**ประธาน เสนอ** สิ่งที่จะต้องเตรียมการ มีดังนี้

๑. สืบหาและรายงานผู้ที่เดินทางกลับจากพื้นที่ควบคุมสูงสุด
๒. เรื่อง การรักษาพยาบาล จะประชุมหารือในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

**มติ ที่ประชุมรับทราบ**

**๔.๔ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด**

**๑. เรื่อง การตรวจ HPV DNA Test**

- นำเสนอเป็นเอกสาร

**มติ ที่ประชุมรับทราบ**

**๒. เรื่อง โครงการดำเนินงานชุมชนยั่งยืนเพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบครบวงจรตามยุทธศาสตร์ชาติ**

- นำเสนอเป็นเอกสาร

**มติ ที่ประชุมรับทราบ**

**๓. เรื่อง การประกวด NCD Clinic Plus ระดับเขต**

- นำเสนอเป็นเอกสาร

**มติ ที่ประชุมรับทราบ**

## ๔.๕ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เรื่อง การจ้างนักเรียนทุนที่สำเร็จการศึกษา ปี ๒๕๖๔

- นำเสนอเป็นเอกสาร

มติ ที่ประชุมรับทราบ

## ๔.๖ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. เรื่อง ติดตามการโอนและการเบิก-จ่ายงบประมาณสนับสนุน รพ.สต.ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ไตรมาส ๓

- นำเสนอเป็นเอกสาร

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๒. เรื่อง การประเมินหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๕

- นำเสนอเป็นเอกสาร

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๓. เรื่อง รายงานผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการรับวัคซีน จังหวัดอ่างทอง

- นำเสนอเป็นเอกสาร

มติ ที่ประชุมรับทราบ

## ๔.๗ งานการเงินและบัญชี

เรื่อง การรับเงินสดด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

- นำเสนอเป็นเอกสาร

มติ ที่ประชุมรับทราบ

## วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

## ๕.๑ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

เรื่อง กลุ่มงานที่รับผิดชอบ

๑. Home Health Care

๒. กลุ่มติดเตียง (ไม่ใช่ผู้สูงอายุ)

มติ ที่ประชุมเห็นชอบ ให้กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ รับผิดชอบ

## ๕.๒ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เรื่อง ข้าราชการขอย้าย

ข้าราชการขอย้ายมาปฏิบัติราชการ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จำนวน ๒ ราย ดังนี้

ที่	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง/ส่วนราชการ (ตาม จ.๑๘)	ส่วนราชการที่ขอย้ายไป	หมายเหตุ
๑	นางลดาวัลย์ มาลัยเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๐๒๙ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว รพ.สต.ตำบลศาลาแดง สสอ.เมืองอ่างทอง	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.อ่างทอง	โดยมีเงื่อนไขขอเจ้าหน้าที่ทดแทนทันที

๒	นายอำนาจ ขำสุวรรณ	ผอ.รพ.สต. (จพ.สาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๐๙ รพ.สต.ตำบลห้วยไผ่ สสอ.แสวงหา	สสจ.อ่างทอง	
---	-------------------	---	-------------	--

มติ ที่ประชุมไม่รับย้ายทั้ง ๒ ราย

วาระที่ ๖ เรื่องที่ผู้บริหารระดับจังหวัด แจ้งที่ประชุม

- ไม่มีวาระแจ้ง

วาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

๗.๑ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง (นางสาววันเพ็ญ ช่างเชื้อ)

เรื่อง การควบคุมกำกับการดำเนินงาน HQ

- ผู้รับผิดชอบควบคุมกำกับการกักกันตัวที่บ้าน Home Quarantine


ลำดับ	อำเภอ	ผู้รับผิดชอบ
๑	เมืองอ่างทอง	ทันตแพทย์ปรารธนา/คุณสมชาย
๒	วิเศษชัยชาญ	คุณสมยศ
๓	โพธิ์ทอง	คุณเสกสรร
๔	ป่าโมก	คุณวรารวรรณ
๕	แสวงหา	คุณวิไลลักษณ์/คุณทวีป
๖	ไชโย	คุณจันทนา
๗	สามโก้	คุณคมคาย

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๗.๒ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สอบถาม ข้อมูลการวัคซีน AstraZeneca เข็มที่ ๒ ภายใน ๘ สัปดาห์

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ชี้แจง ให้ผิดในช่วงเวลา ๘-๑๒ สัปดาห์ แต่ให้ยึดที่ ๑๒ สัปดาห์เป็นหลัก ยกเว้นพื้นที่ๆ มีการระบาด

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



(นายอนุสรณ์ สุกสีเหลือง)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ  
ผู้บันทึก/รายงานการประชุม



(นางวิไลลักษณ์ โกมลจันทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม