**สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง**
**ครั้งที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันอังคารที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.**
**ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง**

.....

**ผู้มาประชุม**

| | |
|---|---|
| ๑. นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง (ประธาน) |
| ๒. นายทวีโชค โรจนอารัมภ์กุล | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๓. นางสาววันเพ็ญ ช้างเชื้อ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่เป็นรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง |
| ๔. นายอภิชาติ มุขประดับ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติหน้าที่เป็นรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง |
| ๕. นางคมคาย สิทธิโชค | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| ๖. นายณรงค์ มะยมทอง | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๗. นายสมยศ แสงหิ่งห้อย | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด |
| ๘. นางกาญจนา นวลชื่น | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๙. นางปรารถนา ฮู้ผลเอิบ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๑๐. นายชัชชัย นาคยศ | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| ๑๑. นางนันทยา อมราภรณ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๒. นายสิทธิวัฒน์ แป้นทอง | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๑๓. นายกิตติ งอกงาม | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๔. นางศรีสุรางค์ ภัทรคามินทร์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๑๕. นางวราวรรณ สมบุญนาค | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๖. นายสมชาย รักวงษ์วาน | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๑๗. นายอำนาจ สีสุวรรณ์ | หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ |
| ๑๘. นางอมรา ชมแพ | หัวหน้างานการเงินและบัญชี |
| ๑๙. นายคำณูน พงษ์ชุบ | หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ |
| ๒๐. นายเสกสรรค์ สวัสดี | หัวหน้ากลุ่มงานอุบัติเหตุและบริการแพทย์ฉุกเฉิน |
| ๒๑. นางจันทนา สัตยฐิติกุล | ป้องกันและควบคุมการบริโภคสุราและยาสูบ<br>หัวหน้ากลุ่มงานบริหารจัดการการเงินการคลัง |
| ๒๒. นายกิตติ งอกงาม | หัวหน้ากลุ่มงานอำนวยการและเลขานุการ |
| ๒๓. นางวิไลลักษณ์ โกมลจันทร์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (เลขานุการ) |

**ผู้ไม่มาประชุม**

| | |
|---|---|
| ๑. นายเมธา การกสิขวิธี | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๒. นายพรเทพ ฤทธิ์ฤดี | สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ปฏิบัติหน้าที่เป็นรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง |

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

| | |
|---|---|
| ๑. นางกรรญณิกา เกษดี | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๒. นางเมตตา ธีระนิธิ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นายอนุสรณ์ สุกสีเหลือง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๔. นายอิสระพงศ์ แย้มนารี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. นายสายันต์ คงเจริญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๖. นางสาวมณฑกานต์ สุขีรัตน์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๗. นางสาวชนิตา สุขสอาด | นักวิชาการการเงินและบัญชี |

**เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.**

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

**วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ**

ประธานแจ้งที่ประชุมทราบว่า

๑. สถานการณ์โรคโควิด-19 จังหวัดอ่างทอง เริ่มดีขึ้นเรื่อยๆ แต่คงจะไม่หมดไป สิ่งที่ต้องเฝ้าระวังคือการเปิดสถานศึกษา

๒. เรื่อง “ตลาดสุขใจ” จะเริ่มดำเนินการพร้อมกันในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

**ที่ประชุมรับทราบ**

**วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม**

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

**มติที่ประชุม** (✓) รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

( ) รับรองโดยมีการแก้ไข

**วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว**

**- ไม่มีวาระการประชุม**

**วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ (หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน แจ้งที่ประชุม)**

**๔.๑ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**

**เรื่อง แนวทางการสนับสนุนตำหรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม**

๑. หน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาตเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์

- ได้รับใบอนุญาตครอบครอง ยส. ๕ จำนวน ๖ แห่ง ได้แก่ รพ.อ่างทอง รพ.ไชโย รพ.วิเศษชัยชาญ รพ.โพธิ์ทอง รพ.สต.ไผ่จาศีล และ สอน.ยางช้าย

๒. เปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์

- แผนปัจจุบันและแผนไทย ได้แก่ รพ.อ่างทอง
- แผนไทย ได้แก่ รพ.ไชโย รพ.วิเศษชัยชาญ รพ.โพธิ์ทอง

๓. เป้าหมายการดำเนินงานคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ ปี ๒๕๖๕

- ร้อยละ ๑๐๐ ของ รพช.ในจังหวัด ได้แก่ รพ.ไชโย รพ.วิเศษชัยชาญ รพ.โพธิ์ทอง รพ.แสวงหา รพ.ป่าโมก รพ.สามโก้

- รพ.สต.เปิดให้บริการ ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.ไผ่จาศีล และ สอน.ยางช้าย

๔. การสนับสนุนตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสม ปี ๒๕๖๕

- กรมการแพทย์แผนไทยฯ ไม่มีงบประมาณในการสนับสนุนตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม จึงมีการโอนภารกิจไปยังเขตสุขภาพและเพื่อให้เกิดระบบการผลิตและให้ในเขตสุขภาพ

- สำหรับตำรับยาที่มีการใช้น้อยในหน่วยบริการเดิมที่เคยขอสนับสนุนตำรับยานั้นๆ มาแล้ว ทางกรมการแพทย์แผนไทยฯ จะสนับสนุนให้ต่อไปในภาพรวมของประเทศ

๕. ข้อมูลความต้องการใช้ยากัญชาทางการแพทย์แผนไทย จังหวัดอ่างทอง ปี ๒๕๖๕

| หน่วยบริการ | ตำรับยาแผนปัจจุบัน | ตำรับยาแผนไทย | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | THC | ยาแคปซูลศุขไสยาศน์ | ยาแคปซูลทาลายพระสุเมรุ | ยาน้ำมันเดชา | ยาทาริดสีดวงทวารและโรคผิวหนัง |
| รพ.อ่างทอง | ๑๐ | ๖,๐๐๐ | ๖,๐๐๐ | ๑๐๐ | ๐ |
| รพ.วิเศษชัยชาญ | ๐ | ๕๐๐ | ๕๐๐ | ๑๐ | ๕๐ |
| รพ.โพธิ์ทอง | ๐ | ๕๐๐ | ๕๐๐ | ๐ | ๓๐ |
| รพ.ไชโย | ๐ | ๕๐๐ | ๕๐๐ | ๑๐ | ๐ |
| รพ.ป่าโมก | ๐ | ๕๐๐ | ๕๐๐ | ๐ | ๐ |
| รพ.แสวงหา | ๐ | ๕๐๐ | ๕๐๐ | ๐ | ๐ |
| รพ.สามโก้ | ๐ | ๕๐๐ | ๕๐๐ | ๐ | ๐ |
| สอน.ยางช้าย | ๐ | ๒๐๐ | ๒๐๐ | ๐ | ๐ |
| รพ.สต.ไผ่จาศีล | ๐ | ๒๐๐ | ๒๐๐ | ๕ | ๑๐ |
| **รวม** | **๑๐** | **๙,๔๐๐** | **๙,๔๐๐** | **๑๒๕** | **๙๐** |

๖. สถานที่จัดซื้อยา

- ตำหรับยาแผนไทย ได้แก่ เขต ๑ โรงพยาบาลเด่นชัย จ.แพร่ เขต ๕ โรงพยาบาลดอนตูม จ.นครปฐม เขต ๖ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เขต ๘ โรงพยาบาลพระอาจารย์ฟื่นอาจาโร เขต ๙ โรงพยาบาลคูเมือง จ.บุรีรัมย์ เขต ๑๑ โรงพยาบาลท่าฉาง จ.สุราษฎร์ธานี

- ตำหรับยาแผนปัจจุบัน ได้แก่ เขต ๖ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เขต ๙ โรงพยาบาลคูเมือง จ.บุรีรัมย์

**ประธาน มอบหมาย** กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำรวจข้อมูลคลินิกแผนไทยที่เปิดให้บริการมีผู้มารับบริการมากน้อยเพียงใด ความต้องการในการใช้และใช้แล้วได้ผลดีในผู้ป่วยกลุ่มใด

**มติที่ประชุมรับทราบ**

**๔.๒ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ**

**เรื่อง สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)** (ณ วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๔)

๑. ประเทศไทย (ระลอกใหม่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ถึงปัจจุบัน) พบผู้ติดเชื้อฯ รายใหม่ ๑๒,๓๕๓ราย ผู้ติดเชื้อฯ สะสม ๑,๕๓๒,๗๗๕ ราย มีผู้เสียชีวิตสะสม ๑๖,๑๗๔ ราย ผู้รับวัคซีนฉีดแล้ว ๕๐,๑๐๑,๐๕๕ โดส

๒. จังหวัดอ่างทอง (ระลอกใหม่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ถึงปัจจุบัน) พบผู้ติดเชื้อฯ รายใหม่ ๑๐ ราย ผู้ติดเชื้อฯ สะสม ๙,๘๖๕ ราย มีผู้เสียชีวิตสะสม ๑๒๓ ราย

๓. จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เสียชีวิต ในจังหวัดอ่างทอง ตั้งแต่ ๑ เมษายน – ๑๙ กันยายน ๒๕๖๔

| หน่วยงาน | จำนวน (ราย) | ร้อยละ | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|
| เมืองอ่างทอง | ๒๙ | ๒๔.๓๗ | ๑) ชาย (๖๒) หญิง (๕๗) : ไทย<br>๒) ค่ามัธยฐานของอายุ ปี (๖๗ ปี)<br>๓) อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ๘๓ ราย (๖๙.๗๕%)<br>๔) อายุน้อยกว่า ๖๐ ปี ๓๖ ราย (๓๐.๒๕%)<br>๕) มีโรคเรื้อรัง ๘๗ ราย (๗๓.๑๒ %)<br>๖) ไม่มีประวัติโรคเรื้อรัง ๑๖ ราย (๑๓.๔๔%)<br>๗) ไม่มีข้อมูลโรคประจำตัว ๑๖ ราย (๑๓.๔๔%)<br>- ปัจจัยเสี่ยง-ประเด็นสำคัญ สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน |
| ไชโย | ๗ | ๕.๘๙ | |
| ป่ามก | ๑๓ | ๑๐.๙๒ | |
| โพธิ์ทอง | ๒๓ | ๑๙.๓๓ | |
| แสวงหา | ๑๐ | ๘.๔๐ | |
| วิเศษชัยชาญ | ๒๔ | ๒๐.๑๗ | |
| สามโก้ | ๔ | ๓.๓๖ | |
| ต่างจังหวัด | ๙ | ๗.๕๖ | |
| **รวม** | **๑๑๙** | **๑๐๐** | |

๔. ผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และประวัติได้รับวัคซีนแยกตามกลุ่มอายุ

| การได้รับวัคซีน | จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต (%) | วัคซีนที่ได้รับ | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|
| ๑. ไม่ได้ฉีดวัคซีน | ๕๔ ราย (๔๕.๓๘%) | | - N = ๑๑๙ ราย<br>- ๑๑๐ ราย ในจังหวัด (๙๒.๔๔%)<br>- ๙ ราย จังหวัดอื่น (๗.๕๖%)<br>ที่มา : ทะเบียนผู้เสียชีวิต |
| ๒. ได้รับ เข็ม ๑ | ๗ ราย (๕.๘๘%) | - AZ ๕ ราย<br>- SN ๒ ราย | |
| ๓. ครบ ๒ เข็ม | ๐ ราย | | |
| ๔. ข้อมูลไม่ครบถ้วน | ๕๘ ราย (๔๘.๗๔%) | | |

๕. สถานการณ์เตียงรองรับผู้ป่วยโควิด-19 จังหวัดอ่างทอง (๒๖ กันยายน ๒๕๖๔)

| สถานบริการ | จำนวนเตียง | ใช้ไป | คงเหลือ |
|---|---|---|---|
| รพ.อ่างทอง | ๖๐ | ๕๕ | ๕ |
| รพ.วิเศษชัยชาญ | ๔๐ | ๗๒ | ๐ |
| รพ.ป่ามก | ๗๖ | ๑๔๗ | ๐ |
| รพ.แสวงหา | ๔๐ | ๓๓ | ๗ |
| รพ.โพธิ์ทอง | ๘๐ | ๗๑ | ๙ |
| รพ.สนาม อบจ. | ปิดโรงพยาบาลสนาม | | |
| รพ.สนามฯ (โพสะ) | ๕๐๐ | ๔๑๖ | ๘๔ |
| **รวม** | **๙๖๖** | **๗๙๔** | **๑๐๕** |

๖. Community Isolation, Home Isolation จังหวัดอ่างทอง

| Community Isolation | | | | | Home Isolation |
|---|---|---|---|---|---|
| อำเภอ | จำนวนสถานที่ CI | จำนวนเตียง | ใช้ไป | คงเหลือ | |
| เมืองอ่างทอง | ๒๑ | ๓๓๗ | ๐ | ๓๓๗ | ๐ |
| วิเศษชัยชาญ | ๒ | ๒๔๘ | ๒๐ | ๒๒๘ | ๐ |
| โพธิ์ทอง | ๖ | ๒๗๕ | ๐ | ๒๗๕ | ๐ |
| ป่ามก | ๓ | ๙๕ | ๐ | ๙๕ | ๐ |
| แสวงหา | ๑ | ๑๗๐ | ๘ | ๑๖๒ | ๐ |
| ไชโย | ๒ | ๑๐๓ | ๙ | ๙๔ | ๐ |
| สามโก้ | ๑ | ๔๐ | ๒๒ | ๑๘ | ๐ |
| **รวม** | **๓๖** | **๑,๓๒๐** | **๕๙** | **๑,๒๐๙** | **๐** |

๗. สรุปการให้บริการวัคซีน COVID-19 จังหวัดอ่างทอง (๗ เมษายน – ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔)

- เป้าหมาย ๒๐๔,๑๘๕ ฉีดแล้ว ๙๐,๙๓๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๑๘
- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ฉีดแล้ว ๒,๗๗๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๖.๒๘
- ผู้สูงอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป ฉีดแล้ว ๒๗,๑๕๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๓๘
- เจ้าหน้าที่ด่านหน้า ฉีดแล้ว ๑,๗๐๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๓.๙๖
- หญิงตั้งครรภ์ ฉีดแล้ว ๑๒๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๑๑
- อสม. ฉีดแล้ว ๔,๑๕๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๖๑
- บุคคลที่มีโรคประจำตัว ฉีดแล้ว ๑๒,๔๙๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๘๗
- ประชาชนทั่วไป ฉีดแล้ว ๔๒,๕๓๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๒๓
- เข็มที่ ๑ จำนวน ๙๐,๙๓๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๑๘
- เข็มที่ ๒ จำนวน ๕๓,๓๒๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๒๘
- เข็มที่ ๓ จำนวน ๓,๑๖๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๐๙

๘. การวางแผน COVID Free City, COVID Free Area

- อำเภอ ร้อยละ ๗๐ ได้แก่ อำเภอไชโย
- อำเภอ ร้อยละ ๘๐ ได้แก่ อำเภอโพธิ์ทอง ตำบลอินทประมูล (วัดขุนอินทประมูล สถานที่ท่องเที่ยวโบราณสถาน)

**มติที่ประชุมรับทราบ**

**๔.๓ กลุ่มงานประกันสุขภาพ**

**๑. เรื่อง โครงการแจกชุดตรวจโควิด-19 (ATK) ประชาชนและ อสม.**

๑. โครงการแจกชุดตรวจฯ บนแอปเป๋าตังนั้นทาง สปสช.เปิดสิทธิผู้มีความเสี่ยงทำแบบประเมินความเสี่ยงเพื่อขอรับชุดตรวจฯ ได้ครั้งละ ๒ ชุด ณ หน่วยบริการ หรือที่อาสาสมัครที่จะบริการกลุ่มที่ไม่มีสมาร์ทโฟน หรือบุคคลที่ไม่มีแอปเป๋าตังจำนวนชุดตรวจทั้งหมดของโครงการ ๘.๕ ล้านชุด เปิดให้รับได้ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไปจนกว่าจะหมด

๒. เงื่อนไขการรับสิทธิ

๑) เป็นผู้มีความเสี่ยงตามแบบประเมินที่ สปสช.กำหนด

๒) รับชุดตรวจได้ที่หน่วยบริการ โดยค้นหาจากเมนูหน่วยบริการใกล้ฉันหรืออาสาสมัคร

๓) รับสิทธิ ๑ ครั้งได้รับชุดตรวจ ๒ ชุด

- หากผลการตรวจทั้ง ๒ ครั้งเป็นผลลบ จะขอรับอีกครั้งในอีก ๑๐ วัน นับจากวันรับชุดตรวจฯ ล่าสุด

- หากผลการตรวจเป็นผลบวก จะสามารถกลับมาขอรับได้อีกครั้ง ๙๐ วันนับจากวันที่บันทึกผลตรวจ

- หากไม่สามารถแปลผลได้สามารถทำแบบประเมินเพื่อขอรับอีกครั้งใน ๑๐ วันถัดไป

๔) สามารถศึกษาวิธีการใช้งานชุดตรวจ และการอ่านผลตรวจได้ผ่านแอปเป๋าตัง

๕) บันทึกผลตรวจทันทีทั้ง ๒ ครั้ง ผ่านเมนูบันทึกผลตรวจหรือหากท่านรับผ่านอาสาสมัคร ให้ติดต่อเพื่อแจ้งผลการตรวจทันที

๖) หากพบติดเชื้อสามารถลงทะเบียน Home Isolation กับ สปสช.ได้

๗) ไม่สามารถรับชุดตรวจซ้ำซ้อนได้ระบบตรวจสอบข้อมูลได้ทั้งการรับชุดตรวจที่หน่วยบริการ และรับชุดตรวจผ่านอาสาสมัคร

๓. การใช้งานอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์

๑) ดูประวัตรการบันทึกผลตรวจ

๒) ค้นหาหน่วยบริการใกล้ฉัน

๓) วิธีการใช้ชุดตรวจ และวิธีการอ่านผลตรวจ

๔. การแจกชุดตรวจฯ แบบกลุ่มโดยอาสาสมัคร

**มติที่ประชุมรับทราบ**

**๒. เรื่อง โครงการแจกชุดตรวจโควิด-19 (ATK) หน่วยบริการ**

วัตถุประสงค์

- เพื่อเป็นการส่งเสริมนโยบายการแจกชุดตรวจโควิดฯ ให้เข้าถึงความต้องการของประชาชน

เงื่อนไขและรายละเอียด

- โดยร้านค้าถุงเงิน เป็นร้านค้าประเภทบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล (คลีนิค/ร้านขายยา/โรงพยาบาล)

- รับชุดตรวจผ่านแอปฯ เป๋าตังเท่านั้น

- ลูกค้าบุคคลธรรมดา ๑ ราย (CID) จะได้รับ ๑ สิทธิต่อครั้ง (๒ ชุดตรวจ) ต่อ ๑๐ วัน

- ลูกค้า อสม. ๑ ราย (CID) จะได้รับได้ตามสิทธิที่บันทึกในแอปฯ เป๋าตัง (สูงสุดไม่เกิน ๑๐๐ สิทธิ)

**มติที่ประชุมรับทราบ**

**๓. เรื่อง การขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขกรณีโรคโควิด-19**

๑. กรณียื่นขอฯ จาก สปสช.เข้าเกณฑ์ ตามมาตรา ม.๑๘ (๔)

- การจ่ายให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขที่เป็นการให้บริการผู้ป่วย UC ของหน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการและหน่วยบริการที่รับการส่งต่อผู้รับบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. กรณียื่นขอฯ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองบริหารทรัพยากรบุคคล

- ตามเงื่อนไข กรณีผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายจากผู้รับบริการสิทธิอื่นๆ นอกเหนือจากสิทธิ UC ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจ่ายเงิน ช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑

- การพิจารณาความเสียหายและอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือ ตามกำหนดในข้อ ๒๙ ของประกาศกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑) กรณีเสียชีวิตหรือทุพพลภาพถาวร จ่ายตั้งแต่ ๒๔๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท

๒) กรณีสูญเสียอวัยวะหรือพิการ จ่ายตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท

๑) กรณีบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง จ่ายได้ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

**มติที่ประชุมรับทราบ**

**๔.๔ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย**

**เรื่อง มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)**

๑. ห้างสรรพสินค้า

- จัดประชุม มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)
- สำรวจพนักงาน และนัดหมายเพื่อฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ให้ได้ ๑๐๐ %
- แจ้งแนวทางตรวจ ATK พนักงาน ๑๐๐ % จำนวน ๒ ครั้ง

๒. ตลาด ตลาดสด

- เอกชน
  - ๑) ตลาดเกษตรสุวพันธ์
  - ๒) ตลาดทรัพย์ทวี
  - ๓) ตลาดแต้
  - ๔) ตลาดปลาเฮียไซ
- เทศบาล
  - ๑) ตลาดเทศบาล ๑
  - ๒) ตลาดเทศบาล ๒

๓. ร้านอาหาร

- เฉพาะร้านอาหารที่มีผู้มารับบริการเป็นจำนวนมาก

๔. การได้รับวัคซีน โควิด-19 และการตรวจ ATK

| สถานประกอบการ | จำนวนผู้ค้า และพนักงาน (คน) | | ร้อยละ | ร้อยละได้รับการตรวจ ATK |
|---|---|---|---|---|
| | ยอดทั้งหมด | ผู้ที่ได้รับ | | |
| ตลาดเทศบาล ๑ และ ๒ | ๔๒๘ | ๒๙๗ | ๖๙.๓% | ๘๐% |
| ตลาดสดแต้ | ๒๐๐ | ๑๐๐ | ๕๐% | ๑๐๐ % |
| ตลาดแต้ไนท์ | ๕๐ | ๔๕ | ๙๐% | ๑๐๐ % |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ตลาดเกษตรสุวพันธุ์ | ๑,๔๐๐ | ๑,๓๓๐ | ๙๕% | ๑๐๐ % |
| ตลาดทรัพย์ทวี | ๘๐๐ | ๗๘๐ | ๙๗.๕% | ๑๐๐ % |
| ตลาดปลาเฮียไช | ๗๕ | ๖๐ | ๘๐% | ๑๐๐ % |
| BIG C | ๙๐ | ๙๐ | ๑๐๐ % | - |
| LOTUS | ๙๕ | ๙๕ | ๑๐๐% | - |
| GLOBAL HOUSE | ๑๘๖ | ๑๕๘ | ๘๕ % | - |

๕. Next Step

- ตลาดตัวอย่าง ๑ อำเภอ ๑ ตลาด (ใส่หมวก สวมถุงมือ ผูกแมส ใส่ผ้ากันเปื้อน และได้รับวัคซีน)
- ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้าปลอดภัย (พนักงานทุกคนได้รับวัคซีน)
- โรงงานขนาดใหญ่ได้รับวัคซีนทุกคน (พนักงาน ๕๐๐ คน ขึ้นไป)

**มติที่ประชุมรับทราบ**

**๔.๕ กลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ**
**เรื่อง สรุปผลการดำเนินงานระบบสุขภาพปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๔**

ตัวชี้วัด งานระบบสุขภาพปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๔

- ประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิได้รับการดูแลโดย อสม.หมอประจำบ้าน คณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ และแพทย์แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรม จำนวน ๒๕,๐๐๐,๐๐๐ คน
- การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๒,๕๐๐ หน่วย
- ร้อยละ ๗๕ (สะสม) ของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนา รพ.สต.ติดดาว
- อำเภอมีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพร้อยละ ๗๕

๑. ประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว ๓ คน จังหวัดอ่างทอง

| อำเภอ | อสม. ทั้งหมด | หลังคาเรือน ทั้งหมด (HDC) | ผู้สูงอายุ ทั้งหมด (HDC) | ผลงาน(ครอบครัว) ๑๐๐% | | ผลงานครอบคลุมผู้สูงอายุ | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ครอบครัว | ร้อยละ | ติดสังคม | ติดบ้าน | ติดเตียง | รวม | ร้อยละ |
| เมือง | ๘๖๖ | ๑๖,๓๕๐ | ๙,๙๑๐ | ๑๓,๑๖๖ | ๘๐.๕๓ | ๑๐,๘๐๑ | ๒๔๖ | ๙๖ | ๑๑,๑๔๓ | ๑๑๒.๔๔ |
| ไชโย | ๓๘๑ | ๖,๖๔๗ | ๔,๒๘๗ | ๕,๗๓๔ | ๘๖.๒๘ | ๕,๐๑๕ | ๒๔๒ | ๕๘ | ๕,๓๑๕ | ๑๒๓.๙๘ |
| ป่าโมก | ๔๘๗ | ๘,๐๔๒ | ๕,๓๖๔ | ๖,๓๙๐ | ๗๙.๔๖ | ๔,๔๔๒ | ๒๘๒ | ๑๑๖ | ๔,๘๔๐ | ๙๐.๒๓ |
| โพธิ์ทอง | ๑,๒๔๙ | ๑๖,๘๙๗ | ๑๑,๐๙๙ | ๑๕,๕๕๒ | ๙๒.๐๔ | ๑๑,๖๐๔ | ๓๑๙ | ๑๒๕ | ๑๒,๐๔๘ | ๑๐๘.๕๕ |
| แสวงหา | ๕๘๐ | ๑๐,๒๙๐ | ๖,๕๑๒ | ๘,๗๓๑ | ๘๔.๘๕ | ๕,๒๓๘ | ๒๖๒ | ๖๘ | ๕,๕๖๘ | ๘๕.๕๐ |
| วิเศษฯ | ๑,๒๔๖ | ๑๙,๕๗๓ | ๑๓,๔๘๙ | ๑๙,๓๓๘ | ๙๘.๘๐ | ๑๔,๘๘๑ | ๖๙๗ | ๒๓๐ | ๑๕,๘๐๘ | ๑๑๗.๑๙ |
| สามโก้ | ๓๓๙ | ๕,๖๑๗ | ๓,๗๐๔ | ๔,๗๕๗ | ๘๔.๖๙ | ๓,๕๕๖ | ๕๓ | ๔๕ | ๓,๖๕๔ | ๙๘.๖๕ |
| รวม | ๕,๑๔๘ | ๘๓,๔๑๖ | ๕๔,๓๖๕ | ๗๑,๘๕๒ | ๘๖.๑๔ | ๕๕,๕๓๗ | ๒,๑๐๑ | ๗๓๘ | ๕๘,๓๗๖ | ๑๐๗.๓๘ |

๒. จำนวนการจัดตั้ง PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒

| ลำดับ | อำเภอ | เป้าหมาย ๑๐ ปี | ขึ้นทะเบียนแล้ว | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PCU | NPCU | รวม | ร้อยละ |
| ๑. | เมืองอ่างทอง | ๕ | ๑ | ๒ | ๓ | ๖๐ |
| ๒. | ไชโย | ๒ | ๐ | ๑ | ๑ | ๕๐ |
| ๓. | ป่าโมก | ๓ | ๐ | ๑ | ๑ | ๓๓.๓๓ |
| ๔. | โพธิ์ทอง | ๔ | ๐ | ๒ | ๒ | ๕๐ |
| ๕. | แสวงหา | ๓ | ๐ | ๑ | ๑ | ๓๓.๓๓ |
| ๖. | วิเศษชัยชาญ | ๖ | ๑ | ๑ | ๒ | ๓๓.๓๓ |
| ๗. | สามโก้ | ๒ | ๐ | ๑ | ๑ | ๕๐ |
| **รวม** | | **๒๕** | **๒** | **๙** | **๑๑** | **๔๔.๐๐** |

**ปัญหา**

- การขาดแคลนแพทย์ FM/แพทย์ ผ่านการอบรม FM เพื่อขึ้นทะเบียน
- ไม่มีแพทย์สมัครอบรมหลักสูตรShort Course/Basic Course

๓. การพัฒนา รพ.สต.ติดดาว ปี ๒๕๖๔ จังหวัดอ่างทอง

| อำเภอ | รพสต. ทั้งหมด | รพสต.ที่เข้าร่วมการประเมิน ปี ๒๕๖๔ | | | รพ.สต. ๕ ดาว ร้อยละ ๗๕ คิดเป็นจำนวน (แห่ง) | จำนวน รพ.สต.ประเมิน ๕ ดาว ปี ๒๕๖๔ (ร้อยละ ๑๐๐) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ผ่าน ๕ ดาว ปี ๖๐,๖๑ | ที่ยังไม่ผ่าน ๕ดาว | รวมทั้งสิ้น | | จำนวน รพ.สต. ๕ ดาว ปี ๖๒ (สะสม) | จำนวน รพ.สต. ที่ผ่าน ๕ ดาวปี ๖๔ |
| เมือง | ๑๓ | ๔ | ๒ | ๖ | ๑๐ | ๗ | ๖ |
| ไชโย | ๙ | ๓ | ๒ | ๕ | ๗ | ๔ | ๕ |
| ป่าโมก | ๑๐ | ๓ | ๓ | ๖ | ๘ | ๔ | ๖ |
| โพธิ์ทอง | ๑๗ | ๕ | ๖ | ๑๑ | ๑๓ | ๖ | ๑๑ |
| วิเศษฯ | ๑๕ | ๖ | ๖ | ๑๒ | ๑๑ | ๓ | ๑๒ |
| แสวงหา | ๗ | ๓ | ๒ | ๕ | ๕ | ๒ | ๕ |
| สามโก้ | ๕ | ๓ | ๐ | ๓ | ๔ | ๒ | ๓ |
| **รวม** | **๗๖** | **๒๗** | **๒๑** | **๔๘** | **๕๗** | **๒๘** | **๔๘** |

๔. การพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) ที่มีคุณภาพ จังหวัดอ่างทอง

| อำเภอ | ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต | กลุ่มเปราะบาง (คน) | การประเมิน UCCARE |
|---|---|---|---|
| เมืองอ่างทอง | ๑.การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (Long Term Care) | ๑๐๐ | ๓.๕ |
| | ๒.การลด ละ เลิก ดื่มสุราในชุมชน | ๖๐ | ๓.๕ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ไชโย | ๑.การดูแลผู้สูงอายุ และผู้ป่วยติดเตียง | ๕๙ | ๔.๐ |
| | ๒.ยาเสพติด | ๒๗๓ | ๔.๐ |
| ป่าโมก | ๑. การควบคุมและป้องกันโรคไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ | ๑๑๐ | ๓.๕ |
| | ๒. การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน | ๑๑๑ | ๓.๕ |
| โพธิ์ทอง | ๑. การควบคุมและป้องกันโรคไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ | ๒๔,๐๘๗ | ๓.๖๖ |
| | ๒.การดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียงและกลุ่มด้อยโอกาส | ๑๓๕ | ๓.๖๖ |
| แสวงหา | ๑.การดูแลผู้ป่วยติดเตียง | ๗๓ | ๓.๖๖ |
| | ๒.การความรุนแรงจากอุบัติเหตุโดยการสวมหมวกนิรภัย | ๑๕๐ | ๓.๖๖ |
| วิเศษชัยชาญ | ๑.การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก | ๑,๘๔๕ | ๓.๓๓ |
| | ๒.การป้องกันและควบคุมโรคไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ | ๑๗,๔๖๙ | ๓.๓๓ |
| สามโก้ | ๑.การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก | ๔,๓๐๖ | ๓.๕ |
| | ๒.การป้องกันการบาดเจ็บอุบัติเหตุทางถนน | ๓,๗๒๗ | ๓.๕ |
| | ๓.การป้องกันและควบคุมโรคไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ | ๙,๒๕๘ | ๓.๕ |

**มติที่ประชุมรับทราบ**

**วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา**

**๕.๑ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ**
**เรื่อง การบริหารจัดการเตียง**

๑. สถานการณ์เตียงจังหวัดอ่างทอง

| สถานบริการ | จำนวนเตียง | ใช้ไป | คงเหลือ |
|---|---|---|---|
| รพ.อ่างทอง | ๖๐ | ๔๖ | ๑๔ |
| รพ.วิเศษชัยชาญ | ๔๐ | ๖๗ | ๐ |
| รพ.ป่ามก | ๗๖ | ๑๓๖ | ๐ |
| รพ.แสวงหา | ๔๐ | ๒๖ | ๑๔ |
| รพ.โพธิ์ทอง | ๘๐ | ๖๕ | ๑๕ |
| รพ.สนาม อบจ. | ปิดโรงพยาบาลสนาม | | |
| รพ.สนามฯ (โพสะ) | ๕๐๐ | ๓๘๓ | ๑๑๗ |
| **รวม** | **๗๙๖** | **๗๒๓** | **๑๖๐** |

๒. แผนการบริหารเตียงช่วงสถานการณ์โรคโควิด-19 มีแนวโน้มลดลง

ในช่วง ๑ เดือนที่ผ่านมา การบริหารจัดการเตียงผู้ป่วยจังหวัดอ่างทอง ทั้งเตียงสีแดง สีเหลือง และสีเขียว ขณะนี้ค่อนข้างคล่องตัวขึ้นแล้ว ดีขึ้นมากกว่าเดิม เตียงผู้ป่วยเริ่มว่างมากขึ้น โดยเฉพาะเตียงสีเขียว เนื่องจากจำนวนผู้ป่วยที่ลดลง จึงขอแจ้งแนวทางการบริหารเตียงของทุกโรงพยาบาล ดังนี้

๑) หากพบผู้ป่วยโควิด-19 รายใหม่ในเขตรับผิดชอบ ขอให้ทุกโรงพยาบาลสามารถหาเตียงให้ผู้ป่วยได้ในวันถัดไป ภายใน ๒๔ ชม.

๒) โรงพยาบาลชุมชนเตรียมความพร้อมขั้นสูงสุดโดยเฉพาะเตียงผู้ป่วยสีเหลือง และโรงพยาบาลอ่างทอง เตียงผู้ป่วยสีแดงยังคงต้องมีอยู่

๓) เตียงผู้ป่วยยังคงเอาไว้ก่อน หากสถานการณ์ระบาดกลับมาอีก โรงพยาบาลสามารถมีเตียงรองรับได้ (รพ. รพ.สนาม และ CI ทุกแห่ง)

๔) การประสานผู้ป่วยขอเข้าเตียงในจังหวัด ขอยุติเวรปฏิบัติงาน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ หลังจากนี้ขอให้งานควบคุมโรคติดต่อแจ้งทีม CDCU สสอ./รพ. ประสานผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลในจังหวัด

**ประธาน เสนอ** ขอให้ผู้ที่ทำหน้าที่รับโทรศัพท์ประสานเตียงดำเนินการต่ออีก ๒ สัปดาห์ และนำเสนอในการประชุม กวป.

**มติที่ประชุมเห็นชอบ** ตามที่ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ นำเสนอ

**วาระที่ ๖ เรื่องที่ผู้บริหารระดับจังหวัด แจ้งที่ประชุม**

**- ไม่มีเรื่องแจ้ง**

**วาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ**

**๗.๑ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง เสนอ** ดังนี้

๑. ขอให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์อุทกภัย ทั้งด้านสถานที่และเวชภัณฑ์ต่างๆ ตามความจำเป็น

๒. ขอให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

| | |
|---|---|
| ..... | ..... |
| (นายอนุสรณ์ สุกสีเหลือง) | (นางวิไลลักษณ์ โกมลจันทร์) |
| นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ผู้บันทึก/รายงานการประชุม | ผู้ตรวจรายงานการประชุม |