

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  
และ การประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จังหวัดอ่างทอง (ปสน.)  
ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันพุธที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

#### ผู้มาประชุม

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| ๑. นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม      | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง (ประธาน)   |
| ๒. นางดวงพร อัครราชันย์          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง  |
| ๓. นางสาววันเพ็ญ ช่างเชื้อ       | ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)   |
| ๔. นายพรเทพ ฤทธิ์ฤดี             | สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ปฏิบัติหน้าที่เป็นรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง       |
| ๕. นายอภิชาติ มุขประดับ          | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติหน้าที่เป็นรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง |
| ๖. นายภาคภูมิ อินทรประดิษฐ์      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชโย   |
| ๗. นายสมชาติ สิวรรณเจริญ         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าโมก   |
| ๘. นายมีโชคชัย วิเศษสิทธิโชค     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ทอง   |
| ๙. นายศรัณย์ชล ปาริฉัตรจิรภาส    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแสวงหา   |
| ๑๐. นายประเสริฐ เสถียรกิจการชัย  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ  |
| ๑๑. นางสาวประเทือง โพธิ์สง่า     | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโก้   |
| ๑๒. นางสาววันทนา ฉายา            | (แทน) สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง   |
| ๑๓. จ.อ.ประเวช สังข์วงษ์         | สาธารณสุขอำเภอไชโย   |
| ๑๔. นายกิตติภัทร์ ศรีเตโชภาส     | สาธารณสุขอำเภอป่าโมก   |
| ๑๕. นางสาวฐิติกาญจน์ ไทยประกอบ   | (แทน) สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทอง   |
| ๑๖. นายไพรัตน์ แก้วรัตน์ศรีโพธิ์ | สาธารณสุขอำเภอแสวงหา   |
| ๑๗. นายเทอดเกียรติ กันทอง        | (แทน) สาธารณสุขอำเภอวิเศษชัยชาญ  |
| ๑๘. นางรุ่งทิพย์ มะโนน้อม        | (แทน) สาธารณสุขอำเภอสามโก้   |
| ๑๙. นางคมคาย สิทธิโชค            | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก   |
| ๒๐. นางรัตนา จีวีจิตร            | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ   |
| ๒๑. นายสมยศ แสงหิ่งห้อย          | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด   |
| ๒๒. นางกาญจนา นวลชื่น            | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข  |
| ๒๓. นางปรารถนา อุ้มผลเอิบ        | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข   |
| ๒๔. นายชัชชัย นาคยศ              | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย   |
| ๒๕. นางนันทยา อมราภรณ์           | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล   |
| ๒๖. นายสิทธิวัฒน์ เป้นทอง        | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  |
| ๒๗. นายอิสระพงศ์ แย้มนารี        | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ  |
| ๒๘. นางศรีสุรางค์ ภัทรคามินทร์   | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  |

รายงานสถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการ ณ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔

- ระดับวิกฤติทางการเงินการคลัง

- ระดับ ๑ จำนวน ๓ แห่ง คือ โรงพยาบาลอ่างทอง โรงพยาบาลไชโย โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ
- ระดับปกติ ๔ แห่ง คือ โรงพยาบาลป่าโมก โรงพยาบาลโพธิ์ทอง โรงพยาบาลแสวงหา และ

โรงพยาบาลสามโก้

ประธาน เสนอ ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการ ดังนี้

๑. ใช้หนี้สินคงค้างตั้งแต่ ปี ๒๕๖๓ ให้หมด และควรไม่ให้มีหนี้สินคงค้างเกินกว่า ๒ ปี  
งบประมาณ

๒. ปรับปรุงรายละเอียดหนี้สินหมุนเวียนอื่นๆ ที่ไม่ใช่เจ้าหนี้การค้าว่าคืออะไร

มติที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ (หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย แจ้งที่ประชุม)

๔.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

เรื่อง รายงานงบประมาณและการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

รายการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ร้อยละ	คงเหลือ
งบดำเนินงาน	๑๔,๙๓๕,๕๓๑.๐๐	๓๐๐,๐๓๗.๑๕	๒.๐๑	๑๕,๖๓๕,๔๙๓.๘๕
งบอุดหนุน	๑๕๐,๐๐๐.๐๐	-	-	๑๕๐,๐๐๐.๐๐
งบเบิกแทนกันกรมอนามัย	๕,๐๐๐.๐๐	-	-	๕,๐๐๐.๐๐
งบลงทุน ๒๕๖๕	๓๖,๒๔๑,๔๐๐.๐๐	-	-	๓๖,๒๔๑,๔๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น	๕๖,๑๗๑,๙๓๑.๐๐	๓๐๐,๐๓๗.๑๕	๐.๕๔	๕๖,๑๗๑,๖๓๑.๘๕

๒. งบประมาณที่ได้รับจัดสรรประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลำดับ	งบประมาณ	จำนวน (บาท)	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑	งบดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน สสจ. และ สสอ. (ไตรมาส ๑-๒)	๘๔๘,๔๐๐	- จัดสรรให้ สสจ. - สสอ.ให้ CUP สนับสนุน
๒	ค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติฯ (ไตรมาส ๑ - ๒)	๓๕๒,๘๐๐	ก.บริหารทั่วไป
๓	ค่าสาธารณูปโภค (ไตรมาส ๑-๒)	๔๔๑,๘๕๐	ก.บริหารทั่วไป
๔	ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	๑๐,๓๐๐	งานตรวจสอบและควบคุมภายใน
๕	พ.ต.ส งวดที่ ๑	๖,๖๖๓,๒๐๐	งานการเงินและบัญชี และ ก.บริหารทรัพยากรบุคคล
๖	ค่าประกันสังคมส่วนของนายจ้าง	๒๐,๘๐๘	งานการเงินและบัญชี
๗	ค.ต.ส	๔๐,๕๐๐	งานการเงินและบัญชี
๘	ค่าเช่าทรัพย์สิน	๒๐,๗๐๐	ก.บริหารทั่วไป

๙	ฉ๑๑ งวดที่ ๑	๖,๕๓๖,๙๗๓	ก.บริหารการเงินการคลัง
รวมงบดำเนินงาน		๑๔,๙๓๕,๕๓๑	
๑๑	งบเบิกแทนกันกรมอนามัย การดำเนินงานการควบคุมและป้องกันโรค ชาติสารไอโอดีน	๕,๐๐๐	ก.ส่งเสริมสุขภาพ
๑๒	งบอุดหนุนโครงการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายศูนย์การเรียนการสอนสำหรับเด็กป่วยและด้อยโอกาส ในโรงพยาบาลด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ (ให้กับ รพ.วิเศษชัยชาญ)	๑๕๐,๐๐๐	รพ.วิเศษชัยชาญ
รวมทั้งสิ้น		๑๕,๐๙๐,๕๓๑	

๓. การจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคนสาธารณสุข (ฉบับ ๑๑) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งวดที่ ๑

ลำดับ	ชื่อหน่วยบริการ	จำนวนเงินที่จัดสรรให้แม่ข่าย (บาท)	ค่าตอบแทนของ รพ.สต. ที่เบิกจ่ายจากเงินบำรุงของแม่ข่าย
๑	สสอ.เมืองอ่างทอง	๕๘๘,๕๐๐	
๒	รพ.วิเศษชัยชาญ	๑,๖๘๖,๐๗๓	๗๖๓,๐๐๐
๓	รพ.ไชโย	๗๒๐,๓๐๐	๓๒๕,๕๐๐
๔	รพ.ป่าโมก	๙๑๙,๒๐๐	๕๓๖,๖๐๐
๕	รพ.โพธิ์ทอง	๑,๔๔๗,๕๐๐	๘๒๗,๕๐๐
๖	รพ.แสวงหา	๖๖๗,๖๐๐	๓๓๖,๐๐๐
๗	รพ.สามโก้	๕๐๗,๘๐๐	๒๐๐,๔๐๐
รวมทั้งสิ้น		๖,๕๓๖,๙๗๓	

ประธาน เสนอ ขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่ง โอนเงินสนับสนุน รพ.สต.ดังนี้

๑. งบ Fix Cost ตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒. งบ PP non UC ๖๐ บาท/หัวประชากร

๓. มอบหมาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง จัดทำแผนการดำเนินงาน Service Plan

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕

มติที่ประชุมรับทราบ

๔.๒ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. เรื่อง สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔)

จังหวัดอ่างทอง (ระลอกใหม่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ถึงปัจจุบัน) พบผู้ติดเชื้อฯ สะสม จำนวน ๑๐,๙๕๐ ราย มีผู้เสียชีวิตสะสม จำนวน ๑๔๕ ราย

ประธาน เสนอ ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง นัดฉีดวัคซีนให้กับผู้ติดเชื้อฯ ที่ Discharge ด้วย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง สอบถาม การดำเนินงานโรงพยาบาลสนามฯ (โพสะ)

ประธาน ชี้แจง จะประเมินสถานการณ์อีกครั้ง

มติที่ประชุมรับทราบ

๒. เรื่อง ผลการให้บริการวัคซีน COVID-19 จังหวัดอ่างทอง (ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔)

๑) รายงานสถานการณ์การฉีดวัคซีนโควิด-19

โรงพยาบาล	ประชากร ๑๐๐%	เข็ม ๑	ร้อยละ	เข็ม ๒	ร้อยละ	เข็ม ๓	ร้อยละ
รพ.อ่างทอง	๕๗,๑๒๑	๓๙,๑๑๔	๖๘.๔๘	๓๓,๖๑๓	๕๘.๘๕	๓,๐๕๒	๕.๓๔
รพ.ไชโย	๒๒,๒๐๙	๑๒,๔๕๙	๕๖.๑	๑๐,๕๘๙	๔๗.๖๘	๘๓๐	๓.๗๔
รพ.ป่าโมก	๓๓๔๒๑	๑๒,๕๓๓	๓๗.๕	๙,๑๕๐	๒๗.๓๘	๖๐๙	๑.๘๒
รพ.โพธิ์ทอง	๕๔,๓๒๐	๒๖,๑๖๖	๔๘.๑๗	๑๘,๙๔๒	๓๔.๘๗	๑,๔๙๒	๒.๗๕
รพ.แสวงหา	๓๖,๘๔๔	๑๕,๓๒๙	๔๑.๖๑	๑๑,๑๓๔	๓๐.๒๒	๕๐๘	๑.๓๘
รพ.วิเศษฯ	๖๗,๙๓๗	๓๕,๙๖๕	๕๒.๙๔	๓๑,๒๐๗	๔๕.๙๔	๑,๗๑๕	๒.๕๒
รพ.สามโก้	๑๙,๘๔๑	๑๐,๗๘๒	๕๔.๓๔	๘,๓๖๘	๔๒.๑๘	๕๒๘	๒.๖๖
ผลรวม	๒๙๑,๖๙๓	๑๕๒,๓๔๘	๕๒.๒๓	๑๒๓,๐๐๓	๔๒.๑๗	๘,๗๓๔	๒.๙๙

๒) รายงานสถานการณ์การฉีดวัคซีนโควิด-19 ตามกลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมาย	เข็ม ๑	ร้อยละ	เข็ม ๒	ร้อยละ	เข็ม ๓	ร้อยละ
ผู้สูงอายุ	๕๘,๕๕๔	๓๗,๐๓๐	๖๓.๒๔	๒๙,๙๗๑	๕๑.๑๙	๕๙๑	๑.๐๑
๗ กลุ่มโรค	๒๒,๗๗๐	๑๗,๑๕๖	๗๕.๓๔	๑๔,๖๔๘	๖๔.๓๓	๖๒๙	๒.๗๖
หญิงตั้งครรภ์	๔๕๐	๑๙๘	๔๔	๑๒๐	๒๖.๖๗	๑	๐.๒๒
ประชาชนทั่วไป	๑๘๐,๑๙๐	๖๙,๑๘๑	๓๘.๓๙	๕๖,๔๖๒	๓๑.๓๓	๑,๙๕๒	๑.๐๘
บค.ทางการแพทย์	๒,๖๑๐	๒,๗๗๘	๑๐๖.๔๔	๒,๗๔๙	๑๐๕.๓๓	๒,๒๕๗	๘๖.๔๘
อสม.	๕,๓๕๑	๔,๖๓๐	๘๖.๕๓	๔,๓๐๒	๘๐.๔	๒,๔๑๓	๔๕.๐๙
บค.ด่านหน้า	๑,๖๔๒	๑,๗๗๐	๑๐๗.๘	๑,๗๖๒	๑๐๗.๓๑	๘๙๑	๕๔.๒๖
นักเรียน อายุ ๑๒-๑๗ ปี	๒๐,๑๒๖	๑๙,๖๐๕	๙๗.๔๑	๑๒,๙๘๙	๖๔.๕๔	๐	๐
ผลรวม	๒๙๑,๖๙๓	๑๕๒,๓๔๘	๕๒.๒๓	๑๒๓,๐๐๓	๔๒.๑๗	๘,๗๓๔	๒.๙๙

๓) ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็ม ๑

หน่วยบริการ	ประชากร	ฉีดในจังหวัด	ฉีดต่างจังหวัด	รวม	ร้อยละ
รพ.อ่างทอง	๕๗,๑๒๑	๓๙,๑๑๔	๕,๒๒๕	๔๔,๓๓๙	๗๗.๖๒
รพ.ไชโย	๒๒,๒๐๙	๑๒,๔๕๙	๓,๕๐๗	๑๕,๙๖๖	๗๑.๘๙
รพ.ป่าโมก	๓๓,๔๒๑	๑๒,๕๓๓	๖,๘๑๒	๑๙,๓๔๕	๕๗.๘๘
รพ.โพธิ์ทอง	๕๔,๓๒๐	๒๖,๑๖๖	๑๐,๓๐๙	๓๖,๔๗๕	๖๗.๑๕
รพ.แสวงหา	๓๖,๘๔๔	๑๕,๓๒๙	๔,๐๕๙	๑๙,๓๘๘	๕๒.๖๒
รพ.วิเศษชัยชาญ	๖๗,๙๓๗	๓๕,๙๖๕	๕,๙๔๖	๔๑,๙๑๑	๖๑.๖๙
รพ.สามโก้	๑๙,๘๔๑	๑๐,๗๘๒	๓,๕๓๘	๑๔,๓๒๐	๗๒.๑๗
รวม	๒๙๑,๖๙๓	๑๕๒,๓๔๘	๓๙,๓๙๖	๑๙๑,๙๔๔	๖๕.๗๓

๔. การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรค Covid-๑๙ ระหว่างวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน - ๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ Walk In สามารถฉีดได้ที่โรงพยาบาลทุกแห่ง

### ประธาน กำชับ ดังนี้

๑. ขอให้ทุกโรงพยาบาลเร่งรัดการฉีดวัคซีนให้ได้ตามเป้าหมาย
๒. ให้เร่งรัดการฉีดวัคซีน Sinovac ในกลุ่มแรงงานต่างด้าว
๓. จัด Campaign ฉีดวัคซีน Pfizer ในวันที่ ๓ - ๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

### มติที่ประชุมรับทราบ

#### ๔.๓ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

เรื่อง การบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดตามพระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔

##### ๑. กำหนดวันใช้บังคับของกฎหมาย

- พ.ร.บ. ให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔ ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา (๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔)

-ประมวลกฎหมายยาเสพติด ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ พ.ร.บ. ให้ใช้ฯ มีผลใช้บังคับ (๙ ธันวาคม ๒๕๖๔)

##### ๒. ยกเลิกกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด รวม ๗ ฉบับ (รวมที่แก้ไขเพิ่มเติม ๒๔ ฉบับ)

๓. ประมวลกฎหมายยาเสพติด มีเนื้อหารวมทั้งสิ้น ๑๘๖ มาตรา โดยแบ่งเนื้อหาออกเป็น ๓

ภาค ดังนี้

- ภาค ๑ การป้องกันปราบปราม และควบคุมยาเสพติด
- ภาค ๒ การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพทางสังคมแก่ผู้ติดยาเสพติด
- ภาค ๓ บทกำหนดโทษ

### มติที่ประชุมรับทราบ

#### ๔.๔ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

เรื่อง การจัดการระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PPA)

งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่จังหวัดอ่างทอง (Promotion & Prevention Area based : PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. การดำเนินงาน การคลอดก่อนกำหนด (Preterm) วงเงินงบประมาณ ๙,๒๑๒,๐๕๕ บาท
  - ๑.๑ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงและดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด

กำหนด

๑.๒ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการพัฒนาทักษะความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด

- ๑.๓ เครือข่ายมีผลงานการคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ ๙

##### ๒. การดำเนินงานผู้สูงอายุ วงเงินงบประมาณ ๑๒,๑๙๕,๗๐๕ บาท

- ๒.๑ ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองความเสี่ยงภาวะถดถอยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

- ๒.๒ ผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอยได้รับการจัดทำกระบวนการส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐

น้อยกว่าร้อยละ ๔๐

๒.๓ ผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอยได้รับการส่งเสริมสุขภาพตามแผนการดูแลรายบุคคล สอดคล้องกับปัญหา

๓. บริการคัดกรองความเสี่ยงเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด  
**บริการคัดกรองความเสี่ยงเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด**

ลำดับ	ตัวชี้วัด	วงเงิน งบประมาณ	เป้าหมายตามผลลัพธ์ บริการคุณภาพ	วิธีการจัดสรร
1	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการพัฒนาทักษะ ความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันการ คลอดก่อนกำหนด	1,842,411	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 10 ได้รับHLL	Global Budget With Point System
2	หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง และ ดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด	1,842,411	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 36	Global Budget With Point System
3	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่คลอดก่อนกำหนด	5,527,233	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 9	Global Budget With Point System
รวม		9,212,055		8

**Point System : น้ำหนักค่าคะแนน Preterm**

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่ได้	ค่า Point
1	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการพัฒนาทักษะความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด	ร้อยละ 10	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10 - 24.9	50
			เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 25	100
2	หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง และดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด	ร้อยละ 36	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 36-45	40
			ร้อยละ 45.1-60	80
3	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่คลอดก่อนกำหนด	น้อยกว่าร้อยละ 9	มากกว่าร้อยละ 60 ขึ้นไป	100
			น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 9	80
			น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 8	90
			น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 7	100



๔. บริการคัดกรองความเสี่ยงและให้บริการส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลผู้สูงอายุ

## บริการคัดกรองความเสี่ยงและให้บริการส่งเสริมสุขภาพ รายบุคคลผู้สูงอายุ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	วงเงิน งบประมาณ	เป้าหมายตามผลลัพธ์ บริการคุณภาพ	วิธีการจัดสรร
1	ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะถดถอยอย่างน้อย ร้อยละ 60 และ -ผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอย ด้านการเคลื่อนไหว โภชนาการ และสุขภาพช่องปาก ได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพตามแผนการดูแลรายบุคคล อย่างน้อย 1 ด้าน	12,195,705	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 40	Global Budget With Point System (จัดสรรรายหน่วย บริการปฐมภูมิ)
	รวม	12,195,705		

### Point System : น้ำหนักค่าคะแนน ผู้สูงอายุ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่ได้	ค่า Point
1	ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะถดถอย อย่างน้อย ร้อยละ 60 และ ผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอย ด้านการ เคลื่อนไหว โภชนาการ และสุขภาพช่อง ปาก ได้รับการส่งเสริมสุขภาพตาม แผนการดูแลรายบุคคล อย่างน้อย 1 ด้าน วัดทั้ง 1 และ 2 คัดรายหน่วยปฐมภูมิ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 40-45.9	20
			ร้อยละ 46 -50.9	40
			ร้อยละ 51-55.9	60
			ร้อยละ 56 -59.9	80
			มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60	100

### มติที่ประชุมรับทราบ

๔.๕ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑. เรื่อง การจัดสรรและการรายงานผลการตรวจ ATK

ยอดการกระจาย ATK จังหวัดอ่างทอง

หน่วยบริการ	ยอดการจัดสรร (ชุด)	ยอดการจ่าย (ชุด)	คงเหลือ (ชุด)	ร้อยละการจ่าย
โรงพยาบาลอ่างทอง	๘,๕๖๔	๒,๔๓๖	๖,๑๒๘	๒๘.๔๔%
โรงพยาบาลโพธิ์ทอง	๗,๘๒๘	๒,๓๓๒	๕,๔๙๖	๒๙.๗๙%
โรงพยาบาลสามโก้	๓,๐๒๐	๑,๔๔๐	๑,๕๘๐	๔๗.๖๘%

โรงพยาบาลป่าโมก	๕,๐๐๔	๕๘๘	๔,๔๑๖	๑๑.๗๕%
โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ	๙,๕๙๒	๓๑๔	๙,๒๗๘	๓.๒๗%
โรงพยาบาลไชโย	๓,๔๘๐	๑๔๐	๓,๓๔๐	๔.๐๒%
โรงพยาบาลแสลงหา	๕,๒๑๒	๖	๕,๒๐๖	๐.๑๒%
รวม	๔๒,๗๐๐	๗,๒๕๖	๓๕,๔๔๔ (๘๓.๐๑)	๑๖.๙๙%

ประธาน กำชับ ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ความสำคัญระมัดระวังในการจัดซื้อชุดตรวจ ATK

๒. กำหนดพื้นที่ Covid Free Setting Zone โดยผู้มารับบริการ/ญาติ/ผู้มาติดต่อราชการ ต้องได้รับการฉีดวัคซีนครบโดสแล้ว ยกเว้นกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ สอบถาม กรณีที่ รพ.สต.มีชุดตรวจ ATK ไม่เพียงพอ จะให้ดำเนินการอย่างไร

ประธาน เสนอ ให้บริหารจัดการภายใน CUP หรือต่าง CUP โดยทำหลักฐานการขอยืมให้ถูกต้อง

มติที่ประชุมรับทราบ

๒. เรื่อง การตรวจทางห้องปฏิบัติการเคลื่อนที่

การตรวจหาเชื้อเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ทางห้องปฏิบัติการเคลื่อนที่โรงพยาบาลโพธิ์ทอง ปี ๒๕๖๕

๑. กรณี ตรวจคัดกรองผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ATK ผลการตรวจ Positive

๒. กรณี ค้นหาเชิงรุกตรวจคัดกรองประชาชน ATK ผลการตรวจ Positive

๓. รายงานผลการตรวจ Reverse transcription polymerase chain reaction: RT PCR ภายใน ๒๔ ชม.

๔. กรณี ส่งรักษาต่อ ฉุกเฉิน รพ.อ่างทอง และ รพ.อื่นๆ ขอหารือแนวทางการส่งตรวจเร่งด่วนก่อนส่งต่อ

๕. การรับส่งตรวจ PCR ภายในเวลา ๑๓.๓๐ น.ทุกวัน ถ้าส่งช้ากว่านี้ขอให้เก็บส่งตรวจแล้ว และส่งในวันถัดไป (เนื่องจากมีพื้นที่ตู้เย็นเก็บส่งตรวจน้อยมาก)

๖. การเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจที่มีผลการตรวจพบเชื้อ (Positive) จะเก็บไว้ ๒ วัน เพื่อ Confirmed case

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ เสนอ ขอให้เก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจที่มีผลการตรวจพบเชื้อ (Positive) ไว้ ๔ วัน

มติที่ประชุมรับทราบ



## ๔.๖ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. เรื่อง สรุปยอดจัดสรร Fix cost/งบดำเนินงาน/ADD ON/งบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

## ๑. Fix cost

ที่	เครือข่าย หน่วยบริการ	Fix Cost				ยอดจัดสรร ทั้งหมด (บาท)
		ขนาด S		ขนาด M		
		จำนวน (แห่ง)	ยอดจัดสรร (บาท)	จำนวน (แห่ง)	ยอดจัดสรร (บาท)	
๑	เมืองอ่างทอง	๖	๑,๘๐๐,๐๐๐	๗	๒,๓๑๐,๐๐๐	๔,๑๑๐,๐๐๐
๒	ไชโย	๕	๑,๕๐๐,๐๐๐	๔	๑,๓๒๐,๐๐๐	๒,๘๒๐,๐๐๐
๓	ป่าโมก	๖	๑,๘๐๐,๐๐๐	๔	๑,๓๒๐,๐๐๐	๓,๑๒๐,๐๐๐
๔	โพธิ์ทอง	๑๐	๓,๐๐๐,๐๐๐	๗	๒,๓๑๐,๐๐๐	๕,๓๑๐,๐๐๐
๕	แสวงหา	๓	๙๐๐,๐๐๐	๔	๑,๓๒๐,๐๐๐	๒,๒๒๐,๐๐๐
๖	วิเศษชัยชาญ	๔	๑,๒๐๐,๐๐๐	๑๑	๓,๖๓๐,๐๐๐	๔,๘๓๐,๐๐๐
๗	สามโก้	๑	๓๐๐,๐๐๐	๔	๑,๓๒๐,๐๐๐	๑,๖๒๐,๐๐๐
รวม		๓๕	๑๐,๕๐๐,๐๐๐	๔๑	๑๓,๕๓๐,๐๐๐	๒๔,๐๓๐,๐๐๐

## ๒. งบดำเนินงาน/ADD ON/งบค่าเสื่อม

ที่	เครือข่าย หน่วยบริการ	งบดำเนินงาน ปชก. x ๖๐ บาท (รพ.สต.)	ADD ON (สตอ.)	งบค่าเสื่อม		ยอดจัดสรรให้พื้นที่
				สัดส่วน		
				รพ. (%)	สตอ. (%)	
๑	เมืองอ่างทอง	๓,๔๐๔,๕๘๐	๕๐,๐๐๐	๘๐	๒๐	รียอดจัดสรร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
๒	ไชโย	๑,๘๐๐,๑๒๐	๕๐,๐๐๐	๗๐	๓๐	
๓	ป่าโมก	๒,๒๘๑,๒๐๐	๕๐,๐๐๐	๗๐	๓๐	
๔	โพธิ์ทอง	๓,๓๙๓,๔๒๐	๕๐,๐๐๐	๗๐	๓๐	
๕	แสวงหา	๑,๘๘๓,๔๖๐	๕๐,๐๐๐	๗๐	๓๐	
๖	วิเศษชัยชาญ	๓,๓๘๓,๐๔๐	๕๐,๐๐๐	๗๐	๓๐	
๗	สามโก้	๑,๒๑๙,๐๘๐	๕๐,๐๐๐	๗๐	๓๐	
รวม		๑๗,๓๖๔,๙๐๐	๓๕๐,๐๐๐	-	-	-

## ประธาน เสนอ ดังนี้

๑. ให้โรงพยาบาลแม่ข่ายทุกแห่ง จัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ อย่างน้อย จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และเงินเพิ่มเติม (ADD ON) ๕๐,๐๐๐ บาท ให้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เพื่อใช้ในการบริหารจัดการ ส่วนที่เหลือพิจารณาจัดสรรให้ รพ.สต.ในเครือข่าย โดยให้พิจารณากันภายใน CUP

๒. ขอความร่วมมือ โรงพยาบาลทุกแห่ง โอนเงินให้ รพ.สต. และสำนักงานสาธารณสุข อำเภอ ไปก่อนครั้งหนึ่งตามยอดที่แจ้งจัดสรรทั้งปี

## มติที่ประชุมรับทราบ

## ๒. เรื่อง Dashboard ATK สปสช.

### ๑. สถานการณ์การกระจาย ATK เขตสุขภาพที่ ๔

- การกระจาย ATK จำนวน ๖๔ วัน
- การกระจาย ATK เฉลี่ย/วัน จำนวน ๑,๒๑๖ ชุด รวมทั้งสิ้น ๑๕๕,๖๗๔ ชุด
- รับ ATK แล้วทั้งหมด ๗๗,๘๓๗ ชุด
- หน่วยบริการที่กระจาย ATK จำนวน ๑๐๖ แห่ง

### ๒. ยอดการกระจาย ATK จังหวัดอ่างทอง

- หน่วยบริการที่ได้รับการจัดสรร จำนวน ๗ แห่ง
- ได้รับการจัดสรร ATK ทั้งหมด จำนวน ๔๒,๗๐๐ ชุด
- ยอดการจ่าย ATK จำนวน ๕,๘๑๔ ชุด
- คงเหลือ ATK จำนวน ๓๖,๘๘๖ แห่ง

### ๓. ยอดการกระจาย ATK รายลูกข่ายจังหวัดอ่างทอง

- หน่วยบริการลูกข่าย จำนวน ๓๒ แห่ง
- ยอดการจ่าย ATK จำนวน ๓,๔๗๒ ชุด

### ๔. รายงานการบันทึกผลตรวจ ATK

- บันทึกผลการตรวจ จำนวน ๒,๓๓๕ ชุด
- ผลบวก จำนวน ๔ ชุด
- ผลลบ จำนวน ๒,๓๓๑ ชุด
- แผลผลไม่ได้ จำนวน ๐ ชุด

ประธาน กำชับ ขอให้ทุกหน่วยงานลงผลการตรวจคัดกรอง ATK ในระบบด้วย

มติที่ประชุมรับทราบ

## ๔.๗ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เรื่อง ตัวชี้วัดระดับบุคคลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอ รอบที่ ๑  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตัวชี้วัดระดับบุคคลของผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ

ลำดับ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ
๑	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพในผู้สูงอายุ
๒	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานลดการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน
๓	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
๔	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและเตือนภัยสุขภาพระดับอำเภอ
๕	ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลระดับ S F๑ F๒ และ F๓ ในจังหวัดที่ให้การบริการผู้ป่วย Intermediate care * พื้น สภาพและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index = ๒๐ ก่อนครบ ๖ เดือน

มติที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มีวาระเพื่อพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องที่ผู้บริหารระดับจังหวัด แจ้งที่ประชุม

๖.๑ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง (นางสาววันเพ็ญ ช่างเชื้อ) ชี้แจง เรื่อง ตัวชี้วัดระดับบุคคลของผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ ถ่ายมาจาก Big Rock ซึ่งเป็นตัวชี้วัดในการตรวจราชการ โดยจะมีรายละเอียดแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

มติที่ประชุมรับทราบ

๖.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าโมก ขอหารือ โรงพยาบาลป่าโมก เหลือแพทย์เพียง ๔ ท่าน ซึ่งมีภาระงานที่มาก

มติที่ประชุมรับทราบ

๖.๓ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง มีเรื่องแจ้ง ดังนี้

๑. ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE โดยทุกกรมหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ทรงติดตามผลการดำเนินงานโครงการฯ ของจังหวัดอ่างทอง ณ โรงเรียนโพธิ์ทอง “จินตามณี” ในวันที่พุธที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ที่ผ่านมา

๒. เรื่อง เงินเดือนในส่วนที่ผู้ว่าราชการจังหวัดตัดไปนั้น อยู่ระหว่างการดำเนินการ

๓. ศบค.ได้ปรับพื้นที่จังหวัดอ่างทอง จากพื้นที่เฝ้าระวังสูงสุดเป็นพื้นที่เฝ้าระวังสูงนั้น ทำให้ได้รับการผ่อนคลายกิจกรรมต่างๆ

๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ได้จัดสรรแพทย์ให้กับโรงพยาบาลไชโย จำนวน ๘ ท่าน เพื่อให้สามารถจัดตั้งโรงพยาบาลสนามได้ทันทั้งที่ ส่วนที่โรงพยาบาลป่าโมก หรือ โรงพยาบาลไคซาด แคลนแพทย์ให้ขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลไชโย

มติที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ


- ไม่มีวาระการประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



(นายอนุสรณ์ สุขสีเหลือง)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ  
ผู้บันทึก/รายงานการประชุม



(นางวิไลลักษณ์ โกมลจันทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม