

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
และ การประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จังหวัดอ่างทอง (ปสน.)
ครั้งที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันพุธที่ ๒๙ ธันวาคม 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. นางดวงพร อัครวราชนันย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง |
| ๔. นางสาววันเพ็ญ ช่างเชื้อ | ร.น.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๕. นายพรเทพ ฤทธิ์ฤดี | สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ปฏิบัติหน้าที่เป็นรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง |
| ๖. นายอภิชาติ มุขประดับ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติหน้าที่เป็นรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง |
| ๗. นายภาคภูมิ อินทรประดิษฐ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชโย |
| ๘. นายสมชาติ สิวรรณเจริญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าโมก |
| ๙. นางจารวี จันทราภิรมย์ | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ทอง |
| ๑๐. นายศรัณย์ชล ปาริฉัตรจิราส | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแสวงหา |
| ๑๑. นายประเสริฐ เสถียรกิจการชัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ |
| ๑๒. นางสาวประเทือง โพธิ์สง่า | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโก้ |
| ๑๓. นายพีระพงษ์ นิรมิตรมหาปัญญา | (แทน) สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง |
| ๑๔. จ.อ.ประเวช สังข์วงษ์ | สาธารณสุขอำเภอไชโย |
| ๑๕. นายกิตติภัทร์ ศรีเตโชภาส | สาธารณสุขอำเภอป่าโมก |
| ๑๖. นายปิยะ สาหร่าย | สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทอง |
| ๑๗. นายไพรัตน์ แก้วรัตนศรีโพธิ์ | สาธารณสุขอำเภอแสวงหา |
| ๑๘. นายกนกศักดิ์ ธนุสร | (แทน) สาธารณสุขอำเภอวิเศษชัยชาญ |
| ๑๙. นายสิทธิศักดิ์ สารุเสน | สาธารณสุขอำเภอสามโก้ |
| ๒๐. นางคมคาย สิทธิโชค | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| ๒๑. นายณรงค์ มะยมทอง | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๒๒. นายสมยศ แสงหิ่งห้อย | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด |
| ๒๓. นางกาญจนา นวลชื่น | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๒๔. นางปรารณา ฮู้ผลเอิบ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๒๕. นายชัชชัย นาคยศ | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| ๒๖. นางนันทยา อมราภรณ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๒๗. นายสิทธิวัฒน์ แป้นทอง | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๒๘. นายอิสระพงศ์ แยมนารี | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |

๒๙. นางศรีสุรางค์ ภัทรคามินทร์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๐. นางวิไลลักษณ์ โกมลจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๑. นางสาวนุชชญากร คณาภรณ์ทิพย์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๒. นายสมชาย รักษวงษ์วาน	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๓. นายอำนาจ สีสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ
๓๔. นางอมรา ชมแพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๓๕. นายคำคุณ พงษ์ชูป	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๓๖. นายเสกสรรค์ สวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอุบัติเหตุและบริการแพทย์ฉุกเฉิน
	ป้องกันและควบคุมการบริโภคสุราและยาสูบ
๓๗. นางจันทนา สัตยรัฐติกุล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารจัดการเงินการคลัง
๓๘. นายอิสระพงศ์ แยมนารี	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานอำนวยการและเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางกรรณิภา เกษดี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๒. นายอนุสรณ์ สุกสีเหลือง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๓. นางเมตตา ธีระนิธิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางสาวปนิดา สุขสอาด	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานแจ้งที่ประชุมทราบว่า

- ขอให้ผู้บริหารทุกหน่วยงานตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน/ค่าเสี่ยงภัย และค่าฉีดวัคซีนนอกสถานที่ ว่าเบิกจ่ายให้เจ้าหน้าที่ครบถ้วนถูกต้องหรือไม่

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันพุธที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

เรื่อง รายงานงบประมาณและการเบิกจ่าย (ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔)

๑. รายงานงบประมาณและการเบิกจ่ายงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ประเภทงบประมาณ	ที่ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ร้อยละ	คงเหลือ
๑. งบดำเนินงาน	๑๕,๙๘๘,๑๒๑.๐๐	๒,๕๑๕,๔๙๙.๓๓	๑๕.๗๓	๑๓,๔๗๒,๖๒๑.๖๗
๑.๑ สป.	๑๕,๙๘๓,๑๒๑.๐๐ (งบมาใหม่ ๘๔๕,๙๖๐ บ.)	๒,๕๑๕,๔๙๙.๓๓	๑๕.๗๔	๑๓,๔๖๗,๖๒๑.๖๗
๑.๒ เบิกแทนกันกรมอนามัย	๕,๐๐๐.๐๐	-	-	๕,๐๐๐.๐๐
๒. งบอุดหนุน	๑๕๐,๐๐๐.๐๐	-	-	๑๕๐,๐๐๐.๐๐

ประเภทงบประมาณ	ที่ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ร้อยละ	คงเหลือ
๓. งบลงทุน	๖๒,๓๐๑,๔๘๐.๐๐	๗,๓๓๖,๔๓๐.๐๐	๑๑.๗๘	๕๔,๙๖๕,๐๕๐.๐๐
๓.๑ งบลงทุน ปี ๖๔ (กันไว้เหลือมปี)	๒๖,๐๖๐,๐๘๐.๐๐	๗,๓๓๖,๔๓๐.๐๐	๒๘.๑๕	๑๘,๗๒๓,๖๕๐.๐๐
๓.๒ งบลงทุน ปี ๖๕	๓๖,๒๔๑,๔๐๐.๐๐	-	-	๓๖,๒๔๑,๔๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น	๗๘,๕๓๙,๖๐๑.๐๐	๗,๓๗๒,๘๖๐.๐๐	๙.๓๗	๗๑,๑๖๖,๗๔๑.๐๐

๒. รายงานงบประมาณและการเบิกจ่ายงบประมาณ ของโรงพยาบาล

หน่วยงาน	จัดสรร	เบิก	คงเหลือ	ร้อยละ
รพ.แสวงหา	๖๖๗,๖๐๐.๐๐	๖๖๗,๖๐๐.๐๐	-	๑๐๐.๐๐
รพ.สามโก้	๕๐๗,๘๐๐.๐๐	๕๐๗,๘๐๐.๐๐	-	๑๐๐.๐๐
รพ.ไชโย	๗๘๐,๕๕๐.๐๐	๕๙๓,๘๐๐.๐๐	๑๘๖,๗๕๐.๐๐	๗๖.๐๗
รพ.ป่าโมก	๙๑๙,๒๐๐.๐๐	๖๘๒,๐๐๐.๐๐	๒๓๗,๒๐๐.๐๐	๗๔.๑๙
รพ.วิเศษชัยชาญ	๑,๘๔๕,๐๗๓.๐๐	๑,๑๕๕,๗๐๐.๐๐	๖๘๙,๓๗๓.๐๐	๖๒.๖๔
รพ.โพธิ์ทอง	๑,๔๔๗,๕๐๐.๐๐	๔๙๔,๙๐๐.๐๐	๙๕๒,๖๐๐.๐๐	๓๔.๑๙
รพ.อ่างทอง	๙,๐๐๐.๐๐	-	๙,๐๐๐.๐๐	-
รวม	๖,๑๗๖,๗๒๓.๐๐	๔,๑๐๑,๘๐๐.๐๐	๒,๐๗๔,๙๒๓.๐๐	๖๖.๔๑

๓. รายงานงบประมาณและการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบาล

หน่วยงาน	จัดสรร	เบิก	คงเหลือ	ร้อยละ
สสอ.เมืองอ่างทอง	๖๐๙,๕๐๐.๐๐	๒๓๕,๔๐๐.๐๐	๓๗๔,๑๐๐.๐๐	๓๘.๖๒
สสอ.วิเศษชัยชาญ	๑๒,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	-
สสอ.โพธิ์ทอง	๒๑,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๒๑,๐๐๐.๐๐	-
สสอ.ป่าโมก	๑๒,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	-
สสอ.แสวงหา	๑๒,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	-
สสอ.ไชโย	๑๒,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	-
สสอ.สามโก้	๑๒,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	-
รวม	๖๙๐,๕๐๐.๐๐	๒๓๕,๔๐๐.๐๐	๔๕๕,๑๐๐.๐๐	๓๔.๐๙

๔. รายงานการจัดสรรงบประมาณและการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ของกลุ่มงาน

ลำดับ	กลุ่มงาน	จัดสรร	เบิก	คงเหลือ	ร้อยละ
๑	งานการเงินและบัญชี	๑๕๐,๐๐๐.๐๐	๘๑,๔๕๐.๐๐	๖๘,๕๕๐.๐๐	๕๔.๓๐
๒	ก.ทรัพยากรบุคคล	๖๗,๓๘๐.๐๐	๒๓,๘๖๐.๐๐	๔๓,๕๒๐.๐๐	๓๕.๔๑
๓	ก.ควบคุมโรค	๖๕,๓๙๐.๐๐	๘,๗๕๐.๐๐	๕๖,๖๔๐.๐๐	๑๓.๓๘
๔	ก.บริหารทั่วไป	๔๘๓,๕๑๐.๐๐	๒๘,๑๙๑.๐๐	๔๕๕,๓๑๙.๐๐	๕.๘๓
๕	ก.คุ้มครองผู้บริโภค	๗,๒๕๐.๐๐	-	๗,๒๕๐.๐๐	๐.๐๐
๖	งานตรวจสอบภายใน	๒๒,๔๑๕.๐๐	-	๒๒,๔๑๕.๐๐	๐.๐๐
๗	ก.ประกันสุขภาพ	๕,๐๐๐.๐๐	-	๕,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐

ลำดับ	กลุ่มงาน	จัดสรร	เบิก	คงเหลือ	ร้อยละ
๘	ก.พัฒนาคุณภาพฯ	๑๓,๙๒๐.๐๐	-	๑๓,๙๒๐.๐๐	๐.๐๐
๙	ก.ยุทธศาสตร์	๖๒,๔๒๕.๐๐	-	๖๒,๔๒๕.๐๐	๐.๐๐
๑๐	ก.ส่งเสริมสุขภาพ	๑,๔๐๐.๐๐	-	๑,๔๐๐.๐๐	๐.๐๐
๑๑	ก.NCD	๕,๗๒๐.๐๐	-	๕,๗๒๐.๐๐	๐.๐๐
๑๒	กลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐาน	๓๑,๐๐๐.๐๐	-	๓๑,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น		๙๑๕,๔๑๐.๐๐	๑๔๒,๒๕๑.๐๐	๗๗๓,๑๕๙.๐๐	๑๕.๕๔%

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๓.๒ งานการเงินและบัญชี

เรื่อง รายงานสถานการณ์การเงิน

รายงานสถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการ ณ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔

- ระดับวิกฤติทางการเงินการคลัง

- ระดับ ๑ จำนวน ๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลอ่างทอง และโรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ

- ระดับปกติ ๕ แห่ง คือ โรงพยาบาลป่าโมก โรงพยาบาลโพธิ์ทอง โรงพยาบาลแสวงหา

โรงพยาบาลไชโย และโรงพยาบาลสามโก้

มติที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ (หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย แจ้งที่ประชุม)

๔.๑ กลุ่มงานอุบัติเหตุและบริการแพทย์ฉุกเฉินป้องกันและควบคุมการบริโภคสุราและยาสูบ

เรื่อง การเตรียมความพร้อมการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลปี

ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕ จังหวัดอ่างทอง

๑. ด้านการป้องกันและควบคุม

- วิเคราะห์สาเหตุ พฤติกรรมเสี่ยง จุดเสี่ยงในพื้นที่

- การประชาสัมพันธ์ (เบอร์โทรหลัก:๑๖๖๙ เบอร์โทรสำรอง:๐๘๑-๘๕๒๕๙๙๕)

มาตรการ ๑๐ รสขม จัดให้หน่วยงานสาธารณสุขเป็นพื้นที่ขับเคลื่อน

- สนับสนุนให้พื้นที่ในชุมชนตั้งด่านชุมชน

๒. ด้านการรักษาพยาบาล

๒.๑ จัดหน่วยปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน

- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่และกำหนดหน้าที่ให้ชัดเจน

- เตรียมอุปกรณ์สื่อสารให้พร้อมใช้งาน

- ตรวจสอบระบบการสื่อสารและสั่งการ ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ

- เตรียมยานพาหนะ เวชภัณฑ์ วัสดุ ครุภัณฑ์

- เตรียมทีมชุดปฏิบัติการฉุกเฉินทุกระดับ (ALS, BLS, FR)

๒.๒ โรงพยาบาลทุกแห่งเตรียมพร้อมด้านการรักษาและส่งต่อผู้ป่วย

- เตรียมพร้อมทีมแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ กรณีเกิดอุบัติเหตุหมู่

- เตรียมเลือด เวชภัณฑ์ วัสดุ และครุภัณฑ์พร้อมรับอุบัติเหตุหมู่

- เตรียมความพร้อมระบบส่งต่อ

- รายงานสถานการณ์แก่ศูนย์รับแจ้งเหตุและศูนย์สั่งการจังหวัดฯ

- เตรียมความพร้อม รพ.สต. กรณีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- เน้นความพร้อมรพพยาบาลตามมาตรการความปลอดภัยรพพยาบาล

๓. ด้านระบบข้อมูล

เริ่มรายงานตั้งแต่วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๐.๐๑ น. ถึงเวลา ๒๔.๐๐ น. นับเป็น ๑ วัน รายงานจนถึงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕

- โดยโรงพยาบาลต้องบันทึกข้อมูลลงในรายงาน PHER Accident ส่งข้อมูลจำนวนครั้ง ผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิตในแต่ละวัน ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองทาง Line ICS EOC, EMS อ่างทอง เวลา ๐๐.๐๑ น. - ๐๑.๐๐ น. ของวันถัดไป

- โรงพยาบาลรายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บที่ Admit และ ผู้บาดเจ็บที่ Refer และโรงพยาบาลปลายทางรับไว้ Admit และผู้บาดเจ็บเสียชีวิต ใน ๑ วัน ช่วงเวลา ๐๐.๐๑ น. - ๒๔.๐๐ น. หลังตัดยอดรายงานในวันนั้น แก่ศูนย์ความปลอดภัยทางถนนอำเภอ (ศปถ.อำเภอ)

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จะสรุปข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากรายงาน PHER Accident รายงานผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องทุกวัน ในช่วงเวลา ๐๐.๐๑ น. - ๐๒.๐๐ น. เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์

๔. การสอบสวนการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน

- อุบัติเหตุทางถนนที่มีจำนวนผู้เสียชีวิต ๒ รายขึ้นไป
- ผู้บาดเจ็บตั้งแต่ ๔ คนขึ้นไป
- ผู้บาดเจ็บ-เสียชีวิต ตั้งแต่ ๔ คน ขึ้นไป
- อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับบุคคลสำคัญที่มีชื่อเสียงหรือบุคคลสาธารณะเป็นเหตุให้ได้รับบาดเจ็บ (Admit) หรือเสียชีวิต และกรณีอุบัติเหตุที่อยู่ในความสนใจของประชาชน

(เน้นการสอบสวนเด็กอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ต้มแล้วขับและมีระดับแอลกอฮอล์เกินกำหนดที่ประสบบุติเหตุช่วงเทศกาล)

๕. ตรวจสอบการกระทำผิดตาม พรบ.เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

โครงการ “สนับสนุนการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบจังหวัดอ่างทอง”

- ดำเนินการการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยจัดทำแผนบูรณาการร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ สระบุรี สาธารณสุขอำเภอวิเศษชัยชาญ มหาไถญ ตำรวจ สรรพสามิต และท้องถิ่น ในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕

ประธาน เสนอ ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบระบบสื่อสาร 1669 ด้วย
๒. กรณีที่มีผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข มาตรวจเยี่ยมพื้นที่ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ให้รายงานให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทราบด้วย
๓. ขอให้ผู้บริหารทุกหน่วยงานอยู่ในพื้นที่ หรือมอบหมายผู้รับผิดชอบ

มติที่ประชุมรับทราบ

๔.๒ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. เรื่อง การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติระดับกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๑

๑. สรุปประเด็นการตรวจราชการ ประจำปี ๒๕๖๕

๑.๑ Agenda based

การดำเนินงาน	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบ	กลุ่มงาน รับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ ๑ โครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ		
๑. โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ** - การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขัง ในเรือนจำ - ด้านบริการสุขภาพช่องปากและการอบรมหลักสูตร การดูแล ผู้สูงอายุในเรือนจำ - ด้านการบริการสุขภาพจิต - ด้านควบคุมป้องกันโรค	พัฒนาคุณภาพฯ	ทันตฯ สวล. NCD คร.
ประเด็นที่ ๒ กัญชาทางการแพทย์		
๑. กัญชาทางการแพทย์ - การจัดการบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	แพทย์แผนไทยฯ	-พัฒนาคุณภาพฯ - คบ.
ประเด็นที่ ๓ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ		
๑. ประชาชนคนไทย มีหมอปประจำตัว ๓ คน	สสม.	-
๒. จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ	สสม.	-
๓. พชอ.	สสม.	-
๔. รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ ๕ ดาว	สสม.	-

๑.๒ Functional based

การดำเนินงาน	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบ	กลุ่มงาน รับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ ๔ สุขภาพกลุ่มวัย+สุขภาพจิต		
๑. สุขภาพเด็ก	ส่งเสริม	-
๒. สุขภาพวัยทำงาน - NCD (HT , DM) - อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	NCD	-
๓. สุขภาพผู้สูงอายุ - พฤติกรรมสุขภาพพึงประสงค์ - สมองเสียม พลัดตกหกล้ม - LTC	ส่งเสริม	-
ประเด็นที่ ๕ ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย		
๑. SP สาขาหัวใจและหลอดเลือด	NCD	พัฒนาคุณภาพฯ
๒. SP สาขาอุบัติเหตุ	อุบัติเหตุฯ	พัฒนาคุณภาพฯ
๓. SP สาขามะเร็ง	NCD	พัฒนาคุณภาพฯ
๔. SP สาขาทารกแรกเกิด	ส่งเสริม	พัฒนาคุณภาพฯ
๕. Intermediate care	พัฒนาคุณภาพฯ	พัฒนาคุณภาพฯ

ประเด็นที่ ๖ Good Governance		
๑. ตรวจสอบภายใน - แผนเงินบำรุงในโรงพยาบาล	ตรวจสอบภายใน	-
๒. การเงินการคลังสุขภาพ - วิกฤติการเงินระดับ๗ - ระบบจัดเก็บรายได้	การเงินฯ	- งานประกันฯ - บริหารการเงินฯ
๓. การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT)	พัฒนายุทธศาสตร์ฯ	-

๑.๓ Area based

การดำเนินงาน	กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบ	กลุ่มงาน รับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ ๗ Area based		
๑. Preterm	ส่งเสริม	-
๒. Intermediate Care	พัฒนาคุณภาพฯ	-
๓. Accident (สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)	อุบัติเหตุฯ	-

๒. กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ จังหวัดอ่างทอง รอบที่ ๑

ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (ผตร.ลงพื้นที่ ๒๒ -๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)

มติที่ประชุมรับทราบ

๒. เรื่อง การขับเคลื่อนการดำเนินงาน BIG ROCK

๑) การขับเคลื่อนการดำเนินงาน Big Rock (เขตสุขภาพที่ ๔)

ประเด็น	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
การดูแลผู้สูงอายุ	- ลดภาวะพึ่งพิงของผู้สูงอายุ โดยดำเนินการคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใน ๓ ประเด็นหลัก (โภชนาการ ช่องปาก ทก ล้ม) โดยมีพื้นที่ต้นแบบจังหวัดละ ๒ อำเภอ เพื่อนำไปสู่ Healthy ageing (เป้าหมายอำเภอเมือง ป่าโมก)	ก.ส่งเสริมสุขภาพ
CD	๑. โรงเรียนในเขตสุขภาพที่ ๔ มีความพร้อมในการเปิดการเรียนการสอนแบบ On site สูงสุด ๒. ภาวะเศรษฐกิจในเขตสุขภาพที่ ๔ มีการเติบโตไม่หยุดชะงัก สามารถดำเนินกิจการต่างๆ ได้อย่างต่อเนื่อง	ก.ควบคุมโรคติดต่อ
NCDs	- ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อ โดยเพิ่มถึงการเฝ้าระวัง คัดกรอง รักษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ใช้กระบวนการ Social Motivation ในชุมชน/สถานประกอบการ เพื่อประชาชนกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย สามารถดูแลตนเองได้ (เป้าหมายตำบลบ้านแห อำเภอเมือง)	ก.NCD
หลักประกันสุขภาพ และกองทุนที่เกี่ยวข้อง	- บูรณาการจัดการกองทุนด้านสุขภาพต่างๆ และแหล่งเงินในเขตสุขภาพ ทั้งเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณ ร่วมกับกรมวิชาการต่างๆ และหน่วยงานท้องถิ่น เพื่อลดความซ้ำซ้อนแก้ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ก.ประกันสุขภาพ

ระบบ IT สำหรับ ขับเคลื่อน ๓๐ บาท รักษาทุกที่	๑. หน่วยบริการทุกระดับมีการส่งข้อมูลผู้รับบริการ ผ่านระบบ HIS Gateway อย่างต่อเนื่อง ๒. มีพื้นที่ต้นแบบ จังหวัดละ ๑ อำเภอ (เป้าหมายอำเภอแสวงหา) ในการเชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการเพื่อใช้ในการดูแล ผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ๓. ดำเนินการพื้นที่ต้นแบบการเชื่อมข้อมูลผ่าน ระบบ IOT ที่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	ก.พัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
Intermediate Care (IMC)	๑. มีการจัดตั้งกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่มีความจำเป็นให้ ครอบคลุมทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๔ ๒. มีการจัดตั้งศูนย์ร่วมสุขอย่างน้อย ๑ แห่ง/อำเภอ เพื่อให้บริการ ดูแลผู้ป่วยระยะกลางอย่างต่อเนื่องและบูรณาการ	ก.พัฒนาคุณภาพฯ
การป้องกันอุบัติเหตุ ทางท้องถนน (Road Traffic Injury : RTI)	๑. หน่วยบริการระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด มีข้อมูลอุบัติเหตุ และจุดเสี่ยงในพื้นที่ และเสนอข้อมูลให้กับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ๒. มีพื้นที่ต้นแบบจังหวัดละ ๑ อำเภอ (พชอ. ที่เลือกประเด็น อุบัติเหตุ) ที่มีการดำเนินการ แก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน โดย บูรณาการร่วมกับทุกภาคส่วนอย่างเป็นรูปธรรม (เป้าหมายอำเภอ วิเศษ,ป่าโมก,ไชโย,สามโก้)	ก.อุบัติเหตุฯ
Preterm	- อัตราการคลอดก่อนกำหนดลดลงน้อยกว่าร้อยละ ๙ โดยเพิ่มการ เข้าถึงเชิงรุกในชุมชน และสถานประกอบการ และการสร้างความ รอบรู้ด้านสุขภาพ (HL) เพื่อส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ป้องกัน การคลอดก่อนกำหนด ซึ่งมีพื้นที่ต้นแบบดำเนินการจังหวัดละ ๑ อำเภอ (เป้าหมายอำเภอโพธิ์ทอง)	ก.ส่งเสริมสุขภาพ

๒) การดำเนินงาน Sandbox กล่องข้อมูลสารสนเทศ

Small Success: ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน

๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
๑. ทุกจังหวัด มีการแต่งตั้ง คณะทำงานธรรมาภิบาล ด้านข้อมูลและเทคโนโลยี สุขภาพ ๒. รพศ. รพท. รพช. ลงโปรแกรมเชื่อมโยง HIS Gateway ครบ ๑๐๐ % ภายในเดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	๑. มี ๑ อำเภอนำร่อง โดย ทุก รพ.สต. ในอำเภอนั้น ลงโปรแกรมเชื่อมโยง HIS Gateway ๒. เขตสุขภาพที่ ๔ พัฒนา ระบบ Application Web Application และ Dashboard ข้อมูลผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง	๑. รพ.สต. ทุกแห่ง ใน เขต สุขภาพที่ ๔ ลงโปรแกรม เชื่อมโยง HIS Gateway จำนวนไม่น้อยกว่า ๗๐% ของจำนวน รพ.สต. ทั้งหมด จังหวัด ๒. เขตสุขภาพที่ ๔ พัฒนา ระบบ Application Web Application และ Dashboard อุบัติเหตุ ฯลฯ	๑. รพ.สต. ทุกแห่ง ในเขตสุขภาพ ที่ ๔ ลงโปรแกรม เชื่อมโยง HIS Gateway ภายใน เดือนสิงหาคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ๒. มีฐานข้อมูล HIS ของ หน่วย บริการสาธารณสุขใน เขตสุขภาพ ที่ ๔ ทุกแห่ง แบบ Realtime on cloud ศูนย์เทคโนโลยีฯ กระทรวงสาธารณสุข ๓. บุคลากรสาธารณสุข และ ประชาชน สามารถเข้าถึงและใช้ งาน Application Web Application และ Dashboard ข้อมูลผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง อุบัติเหตุ

มติที่ประชุมรับทราบ

๔.๓ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. เรื่อง สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔)

๑) ประเทศไทย (ระลอกใหม่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ถึงปัจจุบัน) พบผู้ติดเชื้อฯ สะสม จำนวน ๒,๑๘๕,๘๔๙ ราย มีผู้เสียชีวิตสะสม จำนวน ๒๑,๕๓๖ ราย

๒) จังหวัดอ่างทอง (ระลอกใหม่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ถึงปัจจุบัน) พบผู้ติดเชื้อฯ สะสม จำนวน ๑๑,๓๑๔ ราย มีผู้เสียชีวิตสะสม จำนวน ๑๔๙ ราย

๓) สถานการณ์เตียงรองรับผู้ป่วยโควิด-19 จังหวัดอ่างทอง

สถานบริการ	จำนวนเตียง	ใช้ไป	คงเหลือ
รพ.อ่างทอง	๖๐	๔๐	๒๐
รพ.วิเศษชัยชาญ	๔๐	๑๔	๒๖
รพ.ป่าโมก	ปิด CO-ward		
รพ.แสวงหา	ปิด CO-ward		
รพ.โพธิ์ทอง	ปิด CO-ward		
รพ.สามโก้	ปิด CO-ward		
รพ.สนาม อบจ.	ปิดโรงพยาบาลสนาม อบจ.		
รพ.สนามฯ (โพธิ์)	๕๐๐	๗๓	๔๒๗
รวม	๖๐๐	๑๒๗	๔๗๓

ประธาน มอบหมาย ดังนี้

๑. สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ตรวจสอบประเมินความพร้อมของศูนย์พักคอย (Community Isolation) ของเดิมที่ได้ปิดให้บริการไปแล้ว นั้น หากจะเปิดใช้งานใหม่ต้องใช้เวลากี่วัน

๒. โรงพยาบาลสามโก้ ตรวจสอบประเมินความพร้อมของศูนย์พักคอย (Community Isolation) อาคารสนามกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง

๓. ให้จัดทำแผนการเปิดใช้งานศูนย์พักคอย (Community Isolation) รายงานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบ

มติที่ประชุมรับทราบ

๒. เรื่อง ผลการให้บริการวัคซีน COVID-19 จังหวัดอ่างทอง (ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔)

๑. สถานการณ์การฉีดวัคซีนโควิด-19

โรงพยาบาล	ประชากร ๑๐๐%	เข็ม ๑	ร้อยละ	เข็ม ๒	ร้อยละ	เข็ม ๓	ร้อยละ
รพ.อ่างทอง	๕๗,๑๒๑	๔๑,๑๖๕	๗๒.๐๗	๓๘,๙๗๕	๖๘.๒๓	๖,๘๔๘	๑๑.๙๙
รพ.ไชโย	๒๒,๒๐๙	๑๓,๔๙๘	๖๐.๗๘	๑๒,๑๖๖	๕๔.๗๘	๒,๘๘๖	๑๒.๙๙
รพ.ป่าโมก	๓๓,๔๒๑	๑๓,๒๙๑	๓๙.๗๗	๑๒,๓๑๔	๓๖.๘๕	๑,๗๒๙	๕.๑๗
รพ.โพธิ์ทอง	๕๔,๓๒๐	๒๗,๒๓๕	๕๐.๑๔	๒๓,๑๖๔	๔๒.๖๔	๒,๘๐๕	๕.๑๖
รพ.แสวงหา	๓๖,๘๔๔	๑๖,๙๔๕	๔๕.๙๙	๑๔,๓๕๗	๓๘.๙๗	๘๔๓	๒.๒๙
รพ.วิเศษชัยชาญ	๖๗,๙๓๗	๓๗,๙๔๔	๕๕.๘๕	๓๖,๑๘๑	๕๓.๒๖	๓,๙๓๑	๕.๗๙
รพ.สามโก้	๑๙,๘๔๑	๑๑,๓๓๓	๕๗.๑๒	๑๐,๓๕๔	๕๒.๑๘	๑,๐๙๖	๕.๕๒
ผลรวม	๒๙๑,๖๙๓	๑๖๑,๔๑๑	๕๕.๓๔	๑๔๗,๕๑๑	๕๐.๕๗	๒๐,๑๓๘	๖.๙๐

๒. สํารวจความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 ทุกกลุ่มอายุ (ตามทะเบียนราษฎรหรืออาศัยอยู่จริง)

อำเภอ	ประชากรทั้งหมด	ประชากรอายุ ๑๒ ปีขึ้นไป	รวม	ร้อยละ
เมืองอ่างทอง	๕๗,๑๒๑	๕๐,๑๙๗	๔๐,๕๕๕	๗๑.๐๐
ไชโย	๒๒,๒๐๙	๑๙,๘๒๘	๑๗,๓๓๑	๗๘.๐๔
ป่าโมก	๓๓,๔๒๑	๓๐,๕๓๗	๒๑,๖๒๒	๖๔.๗๐
โพธิ์ทอง	๕๕,๓๒๐	๔๘,๓๕๖	๓๘,๔๗๐	๗๐.๘๒
แสวงหา	๓๖,๘๔๔	๓๒,๙๕๖	๒๓,๓๕๒	๖๓.๓๘
วิเศษชัยชาญ	๖๗,๙๓๗	๖๑,๕๖๗	๔๖,๕๙๐	๖๘.๕๘
สามโก้	๑๙,๘๔๑	๑๗,๕๖๖	๑๔,๑๕๖	๗๑.๓๕
รวม	๒๙๑,๖๙๓	๒๖๑,๐๐๗	๒๐๒,๐๗๖	๖๙.๒๘

หมายเหตุ กระทรวงสาธารณสุขคืนข้อมูลคนฉีดจากกลุ่มเป้าหมายใน MOPH IC ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

๓. เป้าหมายการฉีดวัคซีนของแต่ละอำเภอ ให้ได้ร้อยละ ๗๐

อำเภอ	เป้าหมาย (คน)
เมืองอ่างทอง	๑๙๐
ไชโย	๓๐๐
ป่าโมก	๒๘๐
โพธิ์ทอง	๔๕๐
แสวงหา	๒๐๐
วิเศษชัยชาญ	๔๐๐
สามโก้	๑๘๐
รวม	๒,๐๐๐

ประธาน เสนอ ขอให้ทุกอำเภอสำรวจเด็กนักเรียนอายุ ๕-๑๑ ปี ที่มีความประสงค์ขอรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

มติที่ประชุมรับทราบ

๔.๔ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑. เรื่อง ผลการประกวดโครงการ To Be Number One ระดับประเทศ

ผลการดำเนินงาน โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (TO BE NUMBER ONE) จังหวัดอ่างทอง เดือน ธันวาคม ๒๕๖๔

๑. ค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE สู่ความเป็นหนึ่ง (TO BE NUMBER ONE CAMP) รุ่นที่ ๒๕

- ระหว่างวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน - ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ เดอะไพน์ รีสอร์ท จังหวัดปทุมธานี จังหวัดอ่างทองส่งสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนโพธิ์ทอง “จินตามณี” จำนวน ๒ คน ได้แก่ นางสาวณิชชญา เทียงตรง และนายสิทธิพร อินไช้

๒. การประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ระดับภาคกลางและตะวันออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

- วันที่ ๑๑ - ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์การค้าแปซิฟิก พาร์ค ศรีราชา จังหวัดชลบุรี
จำนวน ๓ ทีม ได้แก่

๑) รุ่น PRE-TEENAGE

- ทีม APW Dance Crew จาก โรงเรียนอ่างทองปทุมโรจนวิทยาคม

๒) รุ่น TEENAGE

- ทีม Drink Dark จาก วิทยาลัยนาฏศิลป์อ่างทอง

- ทีม RS Dance จาก โรงเรียนราชสถิตย์วิทยา

๓. การประกวดผลงานจังหวัด TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ ปี ๒๕๖๔

- ในงานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์การค้าอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี ประกอบด้วย

๑) การนำเสนอผลงาน

๒) การจัดแสดงนิทรรศการ

๓) การแสดงของสมาชิก TO BE NUMBER ONE

มติที่ประชุมรับทราบ

๒. เรื่อง BIG ROCK NCD

๑. เป้าหมาย

๑) ลดจำนวนผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง

๒) ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด หรือระดับความดันโลหิตได้ดี

๓) จังหวัดอ่างทองพื้นที่นำร่องคือ ตำบลบ้านแห อำเภอเมืองอ่างทอง

๒. แผนการดำเนินงานจังหวัดอ่างทอง

๑) ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน รพ.สต. อสม. อปท.

๒) ประชุมวิเคราะห์และจัดทำแผนการดำเนินงาน

๓) อบรมการคัดกรอง ประเมินสุขภาพด้วย Application (Smart อสม./mHealth/H&U) และสร้างทีมสุขภาพ (health leader team)

๔) คัดกรองประเมินสุขภาพประชชนด้วย Application

๕) ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

๖) อบรมเชิงปฏิบัติการผู้ประกอบการร้านค้า/ร้านเครื่องดื่ม

๗) ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงแบบ New Normal เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๘) ติดตามดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุมรับทราบ

๔.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

เรื่อง สรุปสาระสำคัญของ พ.ร.บ. ให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด 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. สาระสำคัญของประมวลกฎหมายยาเสพติด

๓.๑ การนำมาตราการทางปกครองมาใช้กับผู้รับอนุญาตที่ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ เช่น พักใช้ หรือเพิกถอนใบอนุญาต

๓.๒ การเก็บเงินค่าใช้จ่ายตามประกาศ คสช.ที่ ๗๗/๒๕๕๙ จะเก็บไม่ได้จนกว่าจะมีกฎหมายลำดับรองตามประมวลกฎหมายยาเสพติด

๔. กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๔ (บังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔)

๓. ข้อ ๓๔(๒) ของกฎกระทรวง กำหนดว่ากรณี ขออนุญาตผลิตในท้องที่จังหวัดอื่นนอกจาก กรุงเทพมหานคร ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเสนอคำขออนุญาตต่อคณะกรรมการจังหวัดซึ่งประกอบด้วย

- ผู้ว่าราชการจังหวัด ประธานกรรมการ
- เกษตรจังหวัด กรรมการ
- ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด กรรมการ
- ผู้แทน ป.ป.ส. ภาคที่เกี่ยวข้อง กรรมการ
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กรรมการและเลขานุการ

เพื่อพิจารณาจัดทำความเห็นเสนอต่อคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

๔. การมอบอำนาจเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา บังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๔ (คำสั่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่ ๔๘๕/๒๕๖๔)

๑) มอบหมายให้ เกษตรตั้งแต่ระดับชำนาญการขึ้นไปในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายให้ปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภค เป็นผู้มีอำนาจพิจารณาการอนุญาตให้ปรับแผนการผลิตหรือการใช้ประโยชน์กัญชง

- การให้เปลี่ยนแปลง กำหนดการผลิตกัญชงโดยการปลูกหรือที่มีใช้การปลูก
- การให้เปลี่ยนแปลง การเก็บเกี่ยว
- การให้เปลี่ยนแปลง ส่วนของกัญชงที่ใช้ประโยชน์
- การให้เปลี่ยนแปลง การนำกัญชงไปใช้ประโยชน์

๒) มอบอำนาจให้ ผวจ. และมอบหมายให้ นพ.สสจ.เป็นผู้มีอำนาจพิจารณา ดังนี้

- การอนุญาต จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่ง ยส.๕ เฉพาะกัญชา
- การต่ออายุ ใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่ง ยส.๕ เฉพาะกัญชา

๓) มอบหมายให้ เกษตร ตั้งแต่ระดับ ชำนาญการขึ้นไป ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายให้ปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภค เป็นผู้มีอำนาจพิจารณา

- การรับคำขออนุญาต การตรวจสอบคำขออนุญาตผลิตกัญชา
- การต่ออายุ ใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง ยส.๕ เฉพาะกัญชา
- การออกใบแทน ใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง ยส.๕ เฉพาะกัญชา
- การยกเลิกหนังสือสำคัญ แสดงการจำหน่าย ยส.๕ เฉพาะกัญชา

๔) มอบอำนาจให้ ผวจ. และมอบหมายให้ นพ.สสจ.เป็นผู้มีอำนาจพิจารณา ดังนี้

- การอนุญาตขาย วจ.๒, ๓, ๔
- การต่ออายุ และออกใบแทน ใบอนุญาตขาย วจ.๒, ๓, ๔
- การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการ ใบอนุญาตขาย วจ.๒, ๓, ๔
- การสั่งพักใช้ ใบอนุญาตขาย วจ.๒, ๓, ๔
- การยกเลิก ใบอนุญาตขาย วจ.๒, ๓, ๔

๕) มอบหมายให้ เกสัชกร ตั้งแต่ระดับ ชำนาญการขึ้นไป ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายให้ปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภค เป็นผู้มีอำนาจพิจารณา

- การต่ออายุ ใบอนุญาตขาย วจ.๒, ๓, ๔
- การออกใบแทน ใบอนุญาตขาย วจ.๒, ๓, ๔
- การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการ ใบอนุญาตขาย วจ.๒, ๓, ๔

มติที่ประชุมรับทราบ

๔.๖ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

เรื่อง การจัดสรรและการรายงานผลการตรวจ ATK

- ยอดการจัดสรร ATK จังหวัดอ่างทอง จำนวน ๔๒,๗๐๐ ชุด ยอดการจ่าย ๑๔,๔๕๒ ชุด คงเหลือ ๒๘,๒๔๘ ชุด

หน่วยบริการ	ยอดการจัดสรร (ชุด)	ยอดการจ่าย (ชุด)	ร้อยละการจ่าย	คงเหลือ (ชุด)
โรงพยาบาลอ่างทอง	๘,๕๖๔	๔,๓๔๘	๕๐.๗๗	๔,๒๑๖
โรงพยาบาลสามโก้	๓,๐๒๐	๒,๗๘๖	๙๒.๒๕	๒๓๔
โรงพยาบาลโพธิ์ทอง	๗,๘๒๘	๒,๗๘๐	๓๕.๕๑	๕,๐๔๘
โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ	๙,๕๙๒	๒,๒๐๖	๒๓	๗,๓๘๖
โรงพยาบาลป่าโมก	๕,๐๐๔	๑,๔๐๖	๒๘.๑๐	๓,๕๙๘
โรงพยาบาลไชโย	๓,๔๘๐	๘๕๘	๒๔.๖๖	๒,๖๒๒
โรงพยาบาลแสวงหา	๕,๒๑๒	๖๘	๑.๓๐	๕,๑๔๔
รวม	๔๒,๗๐๐	๑๔,๔๕๒	๓๓.๘๕	๒๘,๒๔๘

มติที่ประชุมรับทราบ

๒. เรื่อง แผนการเยี่ยมเสริมพลัง Covid Free Setting

แผนการตรวจเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน COVID FREE SETTING ในโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

ลำดับที่	วันที่	เวลา	สถานที่
๑	๑๐ มกราคม ๒๕๖๕	๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.	โรงพยาบาลไชโย
๒	๑๑ มกราคม ๒๕๖๕	๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.	โรงพยาบาลป่าโมก

ลำดับที่	วันที่	เวลา	สถานที่
๓	๑๓ มกราคม ๒๕๖๕	๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.	โรงพยาบาลแสวงหา
๔	๑๔ มกราคม ๒๕๖๕	๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.	โรงพยาบาลโพธิ์ทอง
๕	๑๘ มกราคม ๒๕๖๕	๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.	โรงพยาบาลสามโก้
๖	๑๙ มกราคม ๒๕๖๕	๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.	โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ
๗	๒๐ มกราคม ๒๕๖๕	๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.	โรงพยาบาลอ่างทอง

มติที่ประชุมรับทราบ

๔.๗ กลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ เรื่อง การดำเนินงาน สสม.&ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๕

๑. ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับที่	สาขา	ชื่อ-สกุล อสม.	ที่อยู่
๑	การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	นางสาวทิพย์สุคนธ์ แสงทอง	รพ.สต.ศาลาแดง อ.เมืองฯ
๒	การส่งเสริมสุขภาพ	นางจามรี ปิ่นงาม	รพ.สต.บางระกำ อ.โพธิ์ทอง
๓	สุขภาพจิตชุมชน	นางทัศนีย์ เจือจาน	รพ.สต.ศาลาแดง อ.เมือง
๔	การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน	นางสาวนินสา ฉัตรเที่ยง	รพ.สต.สีบัวทอง อ.แสวงหา
๕	การบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ	นางละอ อบุญโนนแต่	รพ.สต.สีร้อย อ.วิเศษฯ
๖	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	นายจำปา ไชยพุทธ	รพ.สต.ศรีพราน อ.แสวงหา
๗	ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ	นางสาวทัศนีย์ มีศิริ	รพ.สต.ศาลาแดง อ.เมือง
๘	การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน	นางสุพจน์ ขนิษฐ์ทอง	รพ.สต.ศาลาแดง อ.เมือง
๙	การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม	นายธรรมรัตน์ เขียวชาญ	รพ.สต.สีบัวทอง อ.แสวงหา
๑๐	นมแม่และอนามัยแม่และเด็ก	นางพิมพ์กานต์ เจริญใจ	รพ.ไชโย
๑๑	ทันตสุขภาพ	นางภคพร เชื้อแซ่	รพ.สต.ศาลาแดง อ.เมืองฯ
๑๒	การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	นางสาวนิรชา พึ่งโกคา	รพ.สต.ไชยภูมิ อ.ไชโย

๒. แผนการพัฒนาศักยภาพ อสม.หมอประจำบ้าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

อำเภอ/พื้นที่	เป้าหมาย ๕๑๓ คน	กำหนดการจัดอบรมฯ (หลักสูตร ๑ วัน)	สถานที่จัดอบรม
เมืองอ่างทอง	๘๑	๒๐ มกราคม ๒๕๖๕	หอประชุมอำเภอเมืองอ่างทอง
ป่าโมก	๔๗	๑๙ มกราคม ๒๕๖๕	ห้องประชุมรพ.สต.โรงช้าง
วิเศษชัยชาญ รุ่น ๑	๖๖	๑๓ มกราคม ๒๕๖๕	ห้องประชุมสสอ.วิเศษฯ
วิเศษชัยชาญ รุ่น ๒	๖๐	๑๔ มกราคม ๒๕๖๕	ห้องประชุมสสอ.วิเศษฯ

อำเภอ/พื้นที่	เป้าหมาย ๕๑๓ คน	กำหนดการจัดอบรมฯ (หลักสูตร ๑ วัน)	สถานที่จัดอบรม
โพธิ์ทอง	๑๑๐	๒๑ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาการเปรียญวัดเกาะ
ไชโย	๕๑	๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	ห้องประชุมรพ.ไชโย
แสวงหา	๖๑	๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	ห้องประชุมสสอ.แสวงหา
สามโก้	๓๗	๒๑ มกราคม ๒๕๖๕	ห้องประชุมสสอ.สามโก้

๓. ตัวชี้วัด ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๕

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑	จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	๓๐,๐๐๐,๐๐๐ คน
๒	การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒	๓,๐๐๐ หน่วย
๓	อำเภอมีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ ๗๕
๔	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม	ร้อยละ ๗๕

๔. ตัวชี้วัดผลลัพธ์ งานระบบสุขภาพปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๕

ลำดับ	ตัวชี้วัด
๑	ร้อยละของจำนวนครั้งของการเข้ารับบริการของประชาชนในเขตที่รับผิดชอบ ที่ไปใช้บริการผู้ป่วยนอกที่หน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Visit) ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ในปีแรก และเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ในทุกปีถัดไป
๒	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานมีค่า HbA๑c ครั้งสุดท้าย < ๗ mg% ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐
๓	ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมค่าความดันโลหิตได้ (ค่าความดันโลหิตตัวบน ๒ ครั้งสุดท้ายติดต่อกัน < ๑๖๐ mmHg) มากกว่าร้อยละ ๖๐
๔	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)
๕	ร้อยละการลดลงของอัตราการนอนโรงพยาบาล ด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอกในโรคลมชักปอดอุดกั้นเรื้อรัง หืด เบาหวานและความดันโลหิตสูง

มติที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

เรื่อง การสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ในการประชุมผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ ได้พิจารณาทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนงบต้นทุนคงที่ (Fix Cost) ในการบริหารของ รพ.สต.และ สอ.น. ดังนี้

๑. จัดขนาดของ รพ.สต. และ สอ.น.
 ๒. จัดสรรเป็นกลุ่มค่าใช้จ่าย ตามขนาด รพ.สต. และ สอ.น.
 ๓. การจ่ายค่าตอบแทน กรณี รพ.สต.และ สอ.น.เปิดให้บริการนอกเวลาราชการ และ ค่าจ้างเจ้าหน้าที่กลุ่มวิชาชีพ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข เครือข่ายสุขภาพ (CUP) เป็นผู้ดูแลสนับสนุน
- ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป
๑. จัดสรรเป็นกลุ่มค่าใช้จ่าย ตามขนาดของ รพ.สต./สอ.น.

กลุ่มค่าใช้จ่าย	S (ประชากร < ๓,๐๐๐)	M (ประชากร ๓,๐๐๐ -๘,๐๐๐)	L (ประชากร > ๘,๐๐๐)
ค่าไฟฟ้า ประปา สื่อสาร	๔,๘๔๐	๕,๙๔๐	๖,๐๕๐
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว	๒๑,๐๐๐	๒๑,๐๐๐	๒๑,๐๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑,๖๖๐	๓,๓๑๐	๕,๙๕๐
รวม	๒๗,๕๐๐	๓๐,๒๕๐	๓๓,๐๐๐

๒. สรุปหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่าย ที่เป็นต้นทุนคงที่ (Fixed Cost)

ขนาด รพ.สต./สอ.น.	ตามหนังสือ สป. ว.๒๒๘๑๙ ลงวันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๙	ตามหนังสือ สป. ว.๕๓๑๓ ลงวันที่ ๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๔	ส่วนต่าง
S	๒๕,๐๐๐	๒๗,๕๐๐	๒,๕๐๐
M	๒๗,๕๐๐	๓๐,๒๕๐	๒,๗๕๐
L	๓๐,๐๐๐	๓๓,๐๐๐	๓,๐๐๐

๓. แนวทางที่ ๑ จัดสรรทั้งปีงบประมาณ

อำเภอ	๖๒๒๘๑๙				๖๕๓๑๓		ส่วนต่าง (บาท)
	ขนาด รพ.สต.จำนวน (แห่ง)				ยอดจัดสรร Fix Cost (บาท)	ยอดจัดสรร Fix Cost (บาท)	
	S	M	L	รวม			
เมืองอ่างทอง	๖	๗	-	๑๓	๔,๑๑๐,๐๐๐	๔,๕๒๑,๐๐๐	๔๑๑,๐๐๐
ไชโย	๕	๔	-	๙	๒,๘๒๐,๐๐๐	๓,๑๐๒,๐๐๐	๒๘๒,๐๐๐
ป่าโมก	๖	๔	-	๑๐	๓,๑๒๐,๐๐๐	๓,๔๓๒,๐๐๐	๓๑๒,๐๐๐

อำเภอ	ขนาด รพ.สต.จำนวน (แห่ง)				ยอดจัดสรร Fix Cost (บาท)	ยอดจัดสรร Fix Cost (บาท)	ส่วนต่าง (บาท)
	S	M	L	รวม			
โพธิ์ทอง	๑๐	๗	-	๑๗	๕,๓๑๐,๐๐๐	๕,๘๔๑,๐๐๐	๕๓๑,๐๐๐
แสวงหา	๓	๔	-	๗	๒,๒๒๐,๐๐๐	๒,๔๔๒,๐๐๐	๒๒๒,๐๐๐
วิเศษชัยชาญ	๔	๑๑	-	๑๕	๔,๘๓๐,๐๐๐	๕,๓๑๓,๐๐๐	๔๘๓,๐๐๐
สามโก้	๑	๔	-	๕	๑,๖๒๐,๐๐๐	๑,๗๘๒,๐๐๐	๑๖๒,๐๐๐
รวม	๓๕	๔๑	-	๗๖	๒๔,๐๓๐,๐๐๐	๒๖,๔๓๓,๐๐๐	๒,๔๐๓,๐๐๐

๔. แนวทางที่ ๒ จัดสรร ๓ เดือน/๙ เดือน

๖๒๒๘๑๙

อำเภอ	ขนาด รพ.สต.จำนวน (แห่ง)				ยอดจัดสรร Fix Cost (บาท)	ยอดจัดสรร Fix Cost (บาท)		รวม (บาท)	ส่วนต่าง (บาท)
	S	M	L	รวม		๓ เดือน ๖๒๒๘๑๙	๙ เดือน ๖๕๓๑๓		
เมืองอ่างทอง	๖	๗	-	๑๓	๔,๑๑๐,๐๐๐	๑,๐๒๗,๕๐๐	๓,๓๙๐,๗๕๐	๔,๔๑๘,๒๕๐	๓๐๘,๒๕๐
ไชโย	๕	๔	-	๙	๒,๘๒๐,๐๐๐	๗๐๕,๐๐๐	๒,๑๑๕,๐๐๐	๓,๐๓๕,๐๐๐	๒๑๕,๐๐๐
ป่าโมก	๖	๔	-	๑๐	๓,๑๒๐,๐๐๐	๗๘๐,๐๐๐	๒,๕๓๙,๐๐๐	๓,๓๕๙,๐๐๐	๒๓๙,๐๐๐
โพธิ์ทอง	๑๐	๗	-	๑๗	๕,๓๑๐,๐๐๐	๑,๓๒๗,๕๐๐	๔,๓๘๒,๕๐๐	๕,๗๐๘,๒๕๐	๓๘๘,๒๕๐
แสวงหา	๓	๔	-	๗	๒,๒๒๐,๐๐๐	๕๕๕,๐๐๐	๑,๘๓๕,๐๐๐	๒,๓๙๐,๕๐๐	๑๖๖,๕๐๐
วิเศษชัยชาญ	๔	๑๑	-	๑๕	๔,๘๓๐,๐๐๐	๑,๒๐๗,๕๐๐	๓,๙๘๒,๕๐๐	๕,๑๙๒,๒๕๐	๓๖๒,๒๕๐
สามโก้	๑	๔	-	๕	๑,๖๒๐,๐๐๐	๔๐๕,๐๐๐	๑,๓๑๕,๐๐๐	๑,๗๒๐,๕๐๐	๑๒๐,๕๐๐
รวม	๓๕	๔๑	-	๗๖	๒๔,๐๓๐,๐๐๐	๖,๐๐๗,๕๐๐	๑๙,๘๒๔,๗๕๐	๒๕,๘๓๒,๒๕๐	๑,๘๐๒,๒๕๐

มติที่ประชุมเห็นชอบ ให้สนับสนุนค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ตามแนวทางที่ ๒
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องที่ผู้บริหารระดับจังหวัด แจ้งที่ประชุม

๖.๑ รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) แจ้งเรื่อง ปิงปองประมาณ
๒๕๖๕ จะไม่มีการนิเทศงานระดับอำเภอ แต่จะให้นำเสนอแผน/ความก้าวหน้าการดำเนินงาน BIG ROCK ใน
การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

มติที่ประชุมรับทราบ

๖.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง มีเรื่องแจ้ง ดังนี้

๑. มูลนิธิโรงพยาบาลอ่างทอง จะจัดงานทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อจัดซื้ออุปกรณ์การแพทย์
จำนวน ๑๒,๐๐๐ กองๆ ละ ๕๐๐ บาท ขอเชิญชวนท่านที่สนใจสามารถบริจาคเงินได้ที่ ธนาคารกรุงไทย เลขที่
บัญชี ๑๑๘-๑๑๔-๘๘๖๐

๒. ขอหารื้อ วัคซีน AstraZeneca ยังคงเหลืออยู่เป็นจำนวนมากและจะหมดอายุในเดือน
มกราคม ๒๕๖๕ จะมีแนวทางการดำเนินการอย่างไร

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ชี้แจง ขอให้วางแผนการทำลาย

มติที่ประชุมรับทราบ

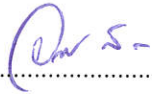
ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

๗.๑ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งเรื่อง New Year New Normal @ Angthong สุขกายวิถีใหม่ สุขใจที่อ่างทอง ได้กำหนดจุดคัดกรองผู้ร่วมงาน จำนวน ๒ จุด โดยจะเตรียมพื้นที่สำหรับผู้ที่จะฉีดวัคซีน

ประธาน เสนอ ขอให้ผู้เกี่ยวข้องควรไปดูสถานที่จริง/เตรียมความพร้อมด้วย

มติที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๗.๐๐ น.



(นายอนุสรณ์ สุขสีเหลือง)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้บันทึก/รายงานการประชุม



(นางวิไลลักษณ์ โกมลจันทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
ผู้ตรวจรายงานการประชุม