

รายงานการประชุม

คณะกรรมการประสานงานบริหารงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) ครั้งที่ 1/2569

วันพุธที่ 28 มกราคม 2569 เวลา 09.39 – 13.00 น.

ณ ห้องประชุมสามัคคี ชั้น 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

ผู้มาประชุม

|                               |  |                  |
|-------------------------------|--|------------------|
| 1. นพ.นราพงศ์ ธีระจักรวิภาส   | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม  | ประธานกรรมการ    |
| 2. นางวรรณฤดี ศิริธรรม        | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า  | รองประธานกรรมการ |
| 3. นพ.เดชา มีสุข              | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนภลัย ปฏิบัติหน้าที่<br>นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)                       | รองประธานกรรมการ |
| 4. นายรุ่ง มาสิก              | เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)  | กรรมการ          |
| 5. นางพวงแก้ว กมลธรรม         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ<br>รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ<br>(ด้านส่งเสริมพัฒนา) | กรรมการ          |
| 6. นายทศพล สุวรรณ             | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงครามและ<br>หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป                             | กรรมการ          |
| 7. นางสาววิภาดา ขวัญแก้ว      | (แทน) ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5   | กรรมการ          |
| 8. นพ.สิทธิโชค จิตวงศ์        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอัมพวา   | กรรมการ          |
| 9. นางสาวปรียา สิงหาเจริญ     | (แทน) นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม  | กรรมการ          |
| 10. พ.จ.ท.เทพชัย ยมจินดา      | (แทน) นายกเทศมนตรีตำบลบ้านปรก  | กรรมการ          |
| 11. นายพิเชษฐ์ จั่นแก้ว       | สาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรสงคราม   | กรรมการ          |
| 12. นายเจริญ จังหวัด          | สาธารณสุขอำเภออัมพวา   | กรรมการ          |
| 13. นายมงคล รัตนบรรลือชัย     | (แทน) สาธารณสุขอำเภอบางคนที  | กรรมการ          |
| 14. นางสาวพัชรา พัยคเวช       | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สส.  | กรรมการ          |
| 15. นายเสกสรรณ์ สกุลเอื้อ     | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สส.   | กรรมการ          |
| 16. นางสุวิสา สุขเจริญคณา     | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.สส.  | กรรมการ          |
| 17. นางจุฑามาส ใจพรหม         | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.สส.  | กรรมการ          |
| 18. นางลดาวัลย์ ทวีชื่น       | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.สส.  | กรรมการ          |
| 19. นางวิไลลักษณ์ ทิวากรกฎ    | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.สส.   | กรรมการ          |
| 20. นางสาวธนิดา ศิริสวัสดิ์   | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.สส.   | กรรมการ          |
| 21. นายสุชิน น้อยสกุล         | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ สสจ.สส.  | กรรมการ          |
| 22. นางสุพิชชา เศวตสมบุญ      | ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มกฎหมาย สสจ.สส.  | กรรมการ          |
| 23. นางสาวศิริไล บรรเทาทุกข์  | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ สสจ.สส.   | กรรมการ          |
| 24. นางลำภู เพ็งบุญชู         | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ สสจ.สส.   | กรรมการ          |
| 25. นายกานต์ โทบุนุมิ         | หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ สสจ.สส.  | กรรมการ          |
| 26. นายทรงศักดิ์ สังข์มณีโชติ | หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สสจ.สส.   | กรรมการ          |
| 27. นางณัฐนิช ณ บางช้าง       | หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิฯ สสจ.สส.  | กรรมการ          |
| 28. นายสุรศักดิ์ ช่างคนมี     | หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน สสจ.สส.  | กรรมการ          |
| 29. นางสาวกรรณิการ์ เงินทอง   | หัวหน้างานการเงินและบัญชี สสจ.สส.  | กรรมการ          |

30. นางทัศนีย์ จิรถาวรอนันต์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.สส. กรรมการและเลขานุการ
31. นางสาวพศุตยา ประดิษฐ์พงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้ช่วยเลขานุการ  
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.สส.

#### ผู้ไม่มาประชุม/ติดภารกิจ

1. นางสาวพนาวลัย จ้างประเสริฐ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 ไปราชการ
2. นายอานนท์ ตันติดำรงกุล นายกเทศมนตรีเมืองสมุทรสงคราม ไปราชการ
3. นายธเนย์ พันภัย ประธานชมรม อสม. จังหวัดสมุทรสงคราม ไปราชการ
4. นพ.พรหมมินทร์ แซ่โจ้ว หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า ไปราชการ

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวสุมาลี โตเปี้ยว นักสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.สส.
2. นางสาวทศพร พรหมโคตร นักสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.สส.
3. นายณัฐเศรษฐ พัฒจันทร์หอม นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.สส.
4. นางสาวอังคณา บุญครอง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานสุขภาพจิตที่ 5 สสจ.สส.
5. นายพินิจ กล้าคลองตัน นักสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สส.
6. นายธนศักดิ์ จันวิลัย เกษัชกรปฏิบัติการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.สส.
7. นายณิชนนธ์ ชาวเรา เกษัชกร กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.สส.
8. นางสาวดุชนฎี ศรีมะกล้า คุณครูโรงเรียนอัมพวันวิทยาลัย
9. นางสาวอัญชลี แก้วน้อย คุณครูโรงเรียนถาวรวงศ์

#### เริ่มการประชุม เวลา 09.39 น

ประธานกล่าวเปิดประชุม โดย นพ.นราพงศ์ ธีรจักรวิภาส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

#### เรื่องก่อนวาระการประชุม

1. ถวายความอาลัยและน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง และ นังสมาธิ ผีกสติ MIO
2. การมอบประกาศนียบัตรมาตรฐานโรงเรียน อย.น้อย พลัส ระดับประเทศ ประจำปี พ.ศ. 2568 โดย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเกษัชสาธารณสุข

#### ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ขอแสดงความยินดีกับ คุณพวงแก้ว กมลธรรม ที่ได้รับการเลื่อนระดับตำแหน่งเป็น นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) โดยการเลื่อนตำแหน่งนี้ มีผลตั้งแต่วันที่ 19 ธ.ค.68 ซึ่งขณะนี้อยู่ในระหว่างขั้นตอนที่ท่านผู้ตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 5 จะลงนามแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข และส่งเรื่องกลับมา เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว คุณพวงแก้วก็จะดำรงตำแหน่งเป็นความจริง

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ขอรับรองรายงานการประชุม คปสจ. ครั้งที่ 12/2568 เมื่อวันที่ 30 ธ.ค. 68 เวลา 09.39 – 13.00 น. ห้องประชุมสามัคคี ชั้น 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม มีการแจ้งขอแก้ไขชื่อหน่วยงาน

/อบต.บ้านปรก...

อบต.บ้านปรก โดยขอแก้ไขให้ถูกต้องเป็น “เทศบาลตำบลบ้านปรก” เนื่องจากปัจจุบันหน่วยงานดังกล่าว ยกฐานะเป็นเทศบาลตำบลเรียบร้อยแล้ว ซึ่งฝ่ายเลขานุการรับทราบและจะดำเนินการปรับปรุงข้อมูล ในรายงานการประชุมให้ถูกต้องตามสถานะปัจจุบัน

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุม

**ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา**

**3.1 การย้าย/โอน ข้าราชการ ประจำเดือน ม.ค.69 โดย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล**

| ชื่อ - สกุล             | ตำแหน่ง   | กลุ่มงาน  | สถานที่<br>ขอโอน/ย้าย                                     | เหตุผลในการ<br>โอน/ย้าย                           |
|-------------------------|---|---|---|---|
| 1. น.ส.ชุตินา อัญญาวงศ์ | เจ้าพนักงานการเงิน<br>และบัญชีปฏิบัติการ                                      | รพ.อัมพวา<br>สสจ.สมุทรสงคราม  | รพ.บ้านโป่ง สสจ.ราชบุรี<br>(ปลายทางมีตำแหน่งว่างรับย้าย)  | ใกล้ภูมิลำเนาและ<br>ดูแลมารดาที่ป่วย              |
| 2. น.ส.รุ่งทิพย์ ทองใบ  | เจ้าพนักงานการเงิน<br>และบัญชีปฏิบัติการ                                      | รพ.บ้านนาสาร<br>สสจ.สุราษฎร์ธานี<br>(อยู่ระหว่างดำเนินการขอย้าย<br>ผ่าน สสจ.สุราษฎร์ธานี) | รพ.อัมพวา<br>สสจ.สมุทรสงคราม                              | กลับภูมิลำเนา                                     |
| 3. นางเพ็ญพิศ ปลื้มสุข  | พยาบาลวิชาชีพ<br>ชำนาญการ   | รพ.สต.ท่าคา สสอ.อัมพวา<br>(ปฏิบัติจริง รพ.สต.บางนางลี่<br>สสอ.อัมพวา)                     | รพ.สต.วัดประชา สสอ.อัมพวา                                 | เนื่องจาก<br>หน่วยงานต้นทาง<br>ถ่ายโอนสู่ท้องถิ่น |
| 4. น.ส.อรณี ลาภเจริญ    | นักวิชาการสาธารณสุข<br>ปฏิบัติการ   | รพ.สต.วัดเขายี่สาร<br>สสอ.อัมพวา  | สสอ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี<br>(ปลายทางมีตำแหน่งว่างรับย้าย)   | กลับภูมิลำเนา                                     |
| 5. นางอภิญา คำตันเจริญ  | นักวิชาการสาธารณสุข<br>(พนักงานราชการ)<br>(สัญญาจ้าง 1 ต.ค.67<br>- 30 ก.ย.71) | กลุ่มงานบริหารทั่วไป<br>รพ.สต.วัดเขายี่สาร<br>สสอ.อัมพวา                                  | รพ.สต.บ้านคลองพลับ<br>สสอ.อัมพวา<br>(ขอย้ายตัดโอนตำแหน่ง) | เพื่อดูแลบุตร<br>และสามี                          |

นพ.นราพงศ์ อัครวิภาส ประธานกรรมการ : ในกรณีของลำดับที่ 3 นางเพ็ญพิศ ปลื้มสุข ที่ให้เหตุผลว่า รพ.สต.ต้นทาง จะถ่ายโอนไปสังกัดส่วนท้องถิ่นนั้น หากตัวข้าราชการเองไม่ประสงค์ถ่ายโอน ก็สามารถปฏิบัติงานที่เดิมต่อไปได้ ในฐานะข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามปกติ โดยไม่จำเป็นต้องขอย้ายหน่วยงาน

นายเจริญ จังหวัด กรรมการ : ชี้แจงเพิ่มเติมในกรณีนางเพ็ญพิศว่า ปลายทาง รพ.สต.วัดประชา มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเพียงพอแล้ว (3 ท่าน) หากย้ายไปจะทำให้ต้นทาง รพ.สต.บางนางลี่ เหลือเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน

นางณัฐนิช ณ บางช้าง กรรมการ : แจ้งข้อมูลเพิ่มเติมว่า จ.สมุทรสงครามมี รพ.สต. จำนวน 6 แห่ง ที่มีความประสงค์จะถ่ายโอนไปสังกัด อบจ.สมุทรสงคราม ปัจจุบันเรื่องอยู่ในขั้นตอนการ ทบทวนและตรวจสอบข้อมูล จากกองบริหารทรัพยากรบุคคล สป.สธ.

นพ.นราพงศ์ อัครวิภาส ประธานกรรมการ : เน้นย้ำเรื่องความถูกต้องของรายชื่อผู้ที่ ประสงค์จะโอนย้าย ข้อมูลที่ส่งไปต้องตรงกับความต้องการจริงของเจ้าหน้าที่ เพื่อไม่ให้เกิดปัญหา ภายหลัง กำชับให้มีการประสานงานกันระหว่าง สสจ. และ อบจ. เพื่อให้ทุกฝ่ายรับทราบว่าดำเนินการอยู่ในขั้นตอนใด

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ ดังนี้

- ลำดับที่ 1 นางสาวชุตินา อยู่ในวงศ์ (เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติการ) : อนุมัติ  
ลำดับที่ 2 นางสาวรุ่งทิพย์ ทองใบ (เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติการ) : อนุมัติ  
ลำดับที่ 3 นางเพ็ญพิศ ปลื้มสุข (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ) : ไม่อนุมัติ  
ลำดับที่ 4 นางสาวอรณี ลาภเจริญ (นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ) : อนุมัติ  
ลำดับที่ 5 นางอภิญญา คำทันเจริญ (พนักงานราชการ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข สัญญาจ้าง  
1 ต.ค.67 - 30 ก.ย.71) : อนุมัติ

#### ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

##### 4.1 การบริหารจัดการกำลังคนเพื่อรองรับระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ

โดย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เนื่องจากการตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ 1 ประจำปี 2569 เขตสุขภาพที่ 5 มีตัวชี้วัดเรื่อง สัดส่วนการกระจายแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม เพื่อให้ผ่านเกณฑ์การประเมินเชิงคุณภาพที่เขตสุขภาพที่ 5 กำหนด กลุ่มงานจึงมีการวิเคราะห์และขอรายงานผลข้อมูลสัดส่วนการกระจายแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชน ดังนี้

##### การวิเคราะห์ช่องว่าง (Gap Analysis)

ในปี พ.ศ. 2569 ข้อมูลจากสถานการณ์จริง ชี้ให้เห็นช่องว่างที่ชัดเจนดังนี้

(กรอบอัตราากำลังแพทย์ รพช. ปี 2568 - 2569)

| รพ.       | กรอบ | มีจริง | คิดเป็นร้อยละ |
|-----------|------|--------|---------------|
| รพ.นภาลัย | 25   | 8      | 32            |
| รพ.อัมพวา | 13   | 3      | 25            |

สถานะที่ต้องการ (Target) :

- จำนวนขั้นต่ำที่ควรมี คือ อาจจะต้องเพิ่มแพทย์ให้ถึงร้อยละ 50 ของกรอบ เพื่อให้เหมาะสมกับภาระงานจริง

สถานะปัจจุบัน (Actual) :

- คิดเป็นร้อยละ 28.95 ของกรอบอัตรากำลัง

ช่องว่าง (Gap) : ยังมีช่องว่างอีกร้อยละ 21.05 (เทียบกับกรอบอัตรากำลังที่จะเพิ่มให้ถึงร้อยละ 50)

##### เกณฑ์การกระจายแพทย์ ตามสัดส่วนจำนวนเตียงที่ใช้จริง (Active bed)

| ช่วงของจำนวน Active bed (เตียง) | จำนวนขั้นต่ำที่ควรมีแพทย์ปฏิบัติงาน ตามสัดส่วนจำนวน Active bed (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล) |
|---------------------------------|--|
| 0 - 15                          | 3  |
| 16 - 30                         | 5  |
| 31 - 60                         | 10   |
| 61 - 90                         | 15   |
| 91 - 120                        | 20   |
| 121 ขึ้นไป                      | 25   |

สถานะที่ต้องการ (Target) :

| รพช.   | จำนวนแพทย์ที่ต้องมีตามเกณฑ์ | จำนวนแพทย์ปฏิบัติ ณ 1 ต.ค.68 | เพียงพอ/ไม่เพียงพอ | คิดเป็นร้อยละ |
|--------|-----------------------------|------------------------------|--------------------|---------------|
| นภาลัย | 5                           | 8                            | 3                  | 160           |
| อัมพวา | 3                           | 3                            | 0                  | 100           |

ช่องว่าง (Gap) : ปัจจุบันไม่มีช่องว่างของการขาดแคลนแพทย์

/ปัญหาและ...

## ปัญหาและอุปสรรค

ไม่สามารถระบุจำนวนแพทย์ชดใช้ทุนที่ได้รับการจัดสรรในแต่ละปีได้ เนื่องจากเป็นการจัดสรรให้ในภาพเขต และเขตจัดสรรลงมาในภาพจังหวัด จึงทำให้หากปีไหนได้รับจัดสรรแพทย์มาน้อย และมีแพทย์ในปีนั้นลาออก ก็จะไม่สามารถสรรหาแพทย์ระหว่างปีได้ นอกจากนี้จะได้รับจัดสรรแพทย์จบซ้ำ หรือมีการย้ายหมุนเวียน

## แนวทางการป้องกัน

การจัดสรรใหม่ : การจัดสรรส่งแพทย์ใช้ทุน หรือแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้กับ รพช. ภายในจังหวัด รพช. ที่ได้รับจัดสรร ควรกระจายให้แพทย์ลงปฏิบัติงานใน รพช. เพื่อไม่ให้เกิดช่องว่างในการขาดแคลนแพทย์ใน รพช.

## การถอดบทเรียน

จากการที่ จ.สมุทรสงครามได้รับจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุนปี 68 ตามโควตาที่เขตสุขภาพจัดสรร ได้แก่ แพทย์จับฉลาก 1 ราย , แพทย์ CPIRD 2 ราย และแพทย์จบซ้ำ 2 ราย (จบซ้ำปี 67 อีก 1 ราย) ซึ่งปัจจุบันแพทย์ CPIRD ลาออกไปแล้ว 1 ราย ทำให้มีแพทย์ปี 2 ที่จะเต็มลง รพช. ในปี 69 จำนวน 5 ราย โดยจะมีแพทย์ย้ายหมุนเวียนมา จำนวน 2 ราย (1 มิ.ย.69) และลาศึกษา 2 ราย ทำให้มีอัตรากำลังเพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ 42.11 แต่ในขณะเดียวกันพบว่า มีแพทย์ลาออกเป็นจำนวนมาก โดยแพทย์ที่จบปี 66 จำนวน 5 ราย ลาออกจากราชการไปทั้งหมดแล้ว และไม่สามารถจะระบุได้ว่าในแต่ละปีจะได้รับจัดสรรแพทย์จำนวนเท่าใด จึงต้องบริหารอัตรากำลังในภาพจังหวัดตามที่มีอยู่จริง

นพ.สิทธิโชค จิตวิวงศ์ กรรมการ : ให้ความเห็นว่า หากการพิจารณาจัดสรรแพทย์โดยอิงตามสัดส่วนจำนวนเตียงที่ใช้จริง (Active Bed) โดยให้ตัวเลขดูพอดีตามเกณฑ์เพียงอย่างเดียว เกรงว่าจะเกิดปัญหา เพราะในความเป็นจริง ภาระงานไม่ได้มีแค่การดูแลผู้ป่วย ยกตัวอย่าง รพ.อัมพวา แพทย์ 3 คน ดูแลทั้งผู้ป่วยใน (IPD) , ผู้ป่วยนอก (OPD) ที่มี 3 ห้องตรวจ , ห้องฉุกเฉิน (ER) 1 ห้อง นอกจากนี้ยังมีงานหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCC) ซึ่งอาจจะต้องใช้ระบบ Telemedicine เข้ามาช่วย เพราะกำลังคนที่มีอยู่ไม่เพียงพอ รวมถึงงานนโยบายอื่นๆ อีกมากมาย สำหรับ รพ.อัมพวา หากจะให้เหมาะสมกับภาระงานจริง ควรจะมีแพทย์อย่างน้อย 5 - 6 คน จึงจะพอดีกับเนื้องาน

นพ.นราพงศ์ อีระวัชรวิภาส ประธานกรรมการ : รับทราบข้อเสนอและชี้แจงว่า ข้อมูลที่นำเสนอเป็นการเปรียบเทียบตามเกณฑ์เพื่อการตรวจราชการ แต่ในทางปฏิบัติ การจัดสรรแพทย์ทำได้ยาก เนื่องจากไม่มีแพทย์เพียงพอให้จัดสรร

มติที่ประชุม รับทราบ

## 4.2 การตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับท้าทาย

ด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์ โดย กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตัวชี้วัด ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital (ระดับมาตรฐานขึ้นไปและระดับท้าทาย) ปี 2569 โดยตั้งเป้าหมายไว้ว่าโรงพยาบาลจะต้องผ่านเกณฑ์ระดับท้าทายไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 และจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 40 ในปี 2570 นั่นก็คือ จ.สมุทรสงคราม ต้องมีโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับท้าทายอย่างน้อย 2 แห่ง ในปี 2570 จาก 3 ด้าน ได้แก่

- 1.การจัดการของเสียทางการแพทย์
- 2.การจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.การพัฒนาโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

สถานการณ์ตามตัวชี้วัดของโรงพยาบาลใน จ.สมุทรสงคราม

1. โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า : เคยผ่านเกณฑ์ระดับท้าทาย ด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (หมดอายุการรับรองไปแล้วเมื่อ 27 ก.ย.68) และอยู่ระหว่างพิจารณาว่าจะยื่นประเมินด้านใดต่อ
2. โรงพยาบาลนภากัลย์ : ผ่านระดับท้าทาย ด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์ เมื่อ ก.ย.68 และอยู่ระหว่างยื่นประเมินระดับท้าทาย ด้านการพัฒนาโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
3. โรงพยาบาลอัมพวา : ผ่านระดับมาตรฐาน และอยู่ระหว่างยื่นประเมินในระดับท้าทาย ด้านการพัฒนาโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

ผลการดำเนินงาน ปี 2569

| หน่วยบริการ                    | เชิงปริมาณ   |               |                 | เชิงคุณภาพ  | Total Score |
|--------------------------------|--------------|---------------|-----------------|-------------|-------------|
|                                | ระดับมาตรฐาน | ระดับดีเยี่ยม | ระดับ Challenge |             |             |
| โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า |              | 3.5           |                 | 0           | 3.5         |
| โรงพยาบาลอัมพวา                | 3.5          |               |                 | 2.4         | 5.9         |
| โรงพยาบาลนภากัลย์              |              |               | 7               | 2.6         | 9.6         |
| <b>รวมคะแนน</b>                | <b>3.5</b>   | <b>3.5</b>    | <b>7</b>        | <b>1.66</b> | <b>8.66</b> |

จุดที่เพิ่มเข้ามาในปีนี้เป็นคือ เกณฑ์การประเมินเชิงคุณภาพ ยกตัวอย่างเช่น กำหนดให้ต้องมีวิทยากรที่สามารถให้ความรู้ในเรื่องนั้น ๆ ที่มีวุฒิบัตรหรือคุณวุฒิรับรอง เป็นจำนวนสัดส่วนร้อยละเท่าไรต่อเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลทั้งหมด เพื่อให้ได้คะแนนในส่วนการประเมินเชิงคุณภาพ เป็นต้น

ในปีนี้ ศูนย์อนามัยที่ 5 ขอเชิญชวน โรงพยาบาลทั้ง 3 แห่งใน จ.สมุทรสงคราม เข้าร่วมการประเมินโครงการ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ในระดับท้าทาย (Challenge) ด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์ โดยมีรายละเอียดและกำหนดการ ดังนี้

| แนวทางการตรวจประเมิน GCHC ระดับท้าทาย ด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์   |  |   |
|---|--|---|
| (กำหนดตรวจประเมินออนไลน์ วันที่ 27 มีนาคม 2569 โดย รพ.นำเสนอผลการดำเนินงานในรูปแบบ PPT)   |  |   |
| เอกสารหลักฐานการตรวจประเมิน (ส่งมาที่ <a href="mailto:tdamrongson@gmail.com">tdamrongson@gmail.com</a> ภายในวันที่ 20 มีนาคม 2569 อีอาร์ตน์ 0812993264 )  |  |   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เอกสารหมายเลข 1 แบบประเมินตนเองตามมาตรฐาน SOP สำหรับโรงพยาบาล</li> <li>2. คู่มือ/แนวทางการปฏิบัติการจัดการขยะแต่ละประเภทของโรงพยาบาล</li> <li>3. รายงานผลการดำเนินการ ดังนี้</li> </ol>   |  |   |
| ข้อมูลทั่วไป  | การวิเคราะห์ปัญหาที่พบจากปริมาณขยะและการจัดการขยะ  | การดำเนินการมาตรการหรือโครงการที่สอดคล้องกับปัญหาที่พบจากการวิเคราะห์   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• ประเภท รพ. / ระดับ รพ.</li> <li>• จำนวนเตียง (ตามกรอบ, ใช้จริง)</li> <li>• จำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในต่อวัน</li> <li>• จำนวนบุคลากร</li> <li>• แนวทางการจัดการขยะแต่ละประเภทของ รพ. เช่น บุคลากร วัสดุอุปกรณ์ กระบวนการจัดการ (คัดแยก เก็บรวบรวม เคลื่อนย้าย เก็บขนและกำจัด เป็นต้น)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• องค์ประกอบขยะแยกตามประเภท</li> <li>• กราฟแนวโน้มของปริมาณขยะแต่ละประเภท</li> <li>• กราฟแนวโน้มของอัตราการเกิดขยะแต่ละประเภท</li> <li>• วิเคราะห์                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. วิเคราะห์กราฟแนวโน้มปริมาณขยะและอัตราการเกิดขยะแต่ละประเภท (ควรย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี กรณีไม่ถึง 3 ปี ต้องสามารถชี้ประเด็นที่นำไปสู่การแก้ไขได้)</li> <li>2. วิเคราะห์กระบวนการจัดการ (เช่น การคัดแยก เก็บรวบรวม เคลื่อนย้าย เก็บขนและกำจัด) ว่ามีสถานการณ์/ GAP อย่างไร</li> </ol> </li> <li>• ประเด็นปัญหาหรือ GAP ที่พบจากการวิเคราะห์ 2 ข้อ ข้างต้นนำไปสู่การกำหนดโครงการหรือมาตรการ ดังนี้                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. โครงการหรือมาตรการเพื่อลดปริมาณหรืออัตราการเกิดขยะ</li> <li>2. โครงการหรือมาตรการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการจัดการขยะ</li> </ol>                             (อาจมี 1 หรือมากกว่า 1 โครงการหรือมาตรการก็ได้ ที่สามารถตอบโจทย์ทั้ง 2 ประเด็น คือ ลดขยะและเพิ่มประสิทธิภาพ)                         </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• วัตถุประสงค์ เป้าหมายการดำเนินงาน</li> <li>• วิธีการดำเนินงาน</li> <li>• ผลการดำเนินงาน</li> <li>• เปรียบเทียบผลลัพธ์ก่อนและหลังดำเนินงานของมาตรการหรือโครงการ เพื่อแสดงถึงผลสำเร็จ</li> <li>• ปัจจัยความสำเร็จ โอกาสในการพัฒนา และแผนการดำเนินงานต่อเนื่อง</li> </ul> |

กลุ่มงานอนามัยและสิ่งแวดล้อมฯ มุ่งหวังให้โรงพยาบาลทั้ง 3 แห่ง ก้าวสู่ระดับห้าดาว  
พร้อมกันในปี 2570 รายละเอียดเพิ่มเติมอื่น ๆ ติดต่อสอบถามได้ที่กลุ่มงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

#### 4.3 การดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2568, 2569 และสถานการณ์การเงิน การคลัง (ธ.ค.68) โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

##### - การดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2568 (ข้อมูล ณ วันที่ 25 ม.ค.69)

จังหวัดสมุทรสงครามรายงานงบค่าเสื่อม ทั้งหมด 85 รายการ (ครุภัณฑ์ 76 รายการ สิ่งก่อสร้าง 9 รายการ)  
รวมเป็นวงเงินทั้งสิ้น 16,766,779.67 บาท

CUP รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า วงเงินงบประมาณ 9,602,790.50 บาท จำนวนรายการที่ได้รับการพิจารณา  
33 รายการ (ครุภัณฑ์ 28 รายการ, สิ่งก่อสร้าง 5 รายการ)

- เบิกจ่ายแล้วเสร็จ 29 รายการ (ครุภัณฑ์ 26 รายการ, สิ่งก่อสร้าง 3 รายการ) คิดเป็นร้อยละ 87.88

- คงเหลือ 4 รายการ ดังนี้

รพ.สมเด็จพระฯ ครุภัณฑ์ 2 รายการ 1) ตู้เย็นเก็บเลือด เสนอขออนุมัติแล้ว - มีการยื่นอุทธรณ์

2) เครื่องช่วยหายใจ จัดซื้อจัดจ้างแล้ว - รอส่งมอบฯ

สสอ.เมืองฯ สิ่งก่อสร้าง 2 รายการ 1) รพ.สต.ลาดใหญ่ - รั้วคอนกรีต (ดำเนินการเสร็จสิ้น รออัปเดตในระบบ)

2) รพ.สต.บ้านแก้วฟ้า - งานสายไฟฯ

- เงินเหลือจ่าย 13,710 บาท คิดเป็นร้อยละ 0.21

CUP รพ.นภลัย วงเงินงบประมาณ 3,377,132.26 บาท จำนวนรายการที่ได้รับการพิจารณา 24 รายการ  
(ครุภัณฑ์ 21 รายการ, สิ่งก่อสร้าง 3 รายการ)

- เบิกจ่ายแล้วเสร็จ 18 รายการ (ครุภัณฑ์ 16 รายการ, สิ่งก่อสร้าง 2 รายการ) คิดเป็นร้อยละ 75.0

- คงเหลือ 6 รายการ ดังนี้

รพ.นภลัย โครงการ OPD ระดับ 3 ทำสัญญาเรียบร้อยแล้วทั้ง 6 รายการ (ครุภัณฑ์ 5 รายการ, สิ่งก่อสร้าง 1 รายการ)

- เงินเหลือจ่าย 1,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 0.04

CUP รพ.อัมพวา วงเงินงบประมาณ 3,786,856.91 บาท จำนวนรายการที่ได้รับการพิจารณา 28 รายการ  
(ครุภัณฑ์ 27 รายการ, สิ่งก่อสร้าง 1 รายการ)

- เบิกจ่ายแล้วเสร็จทั้งหมด 28 รายการ คิดเป็นร้อยละ 100.00\*

- เงินเหลือจ่าย 256,256.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 6.77

ความคืบหน้าการดำเนินงานในภาพรวมของจังหวัด อ้างอิงตามจำนวนรายการ คิดเป็น ร้อยละ 88.24  
(ธ.ค.68 ร้อยละ 87.06) อยู่ในลำดับที่ 5/8 ในเขตสุขภาพที่ 5

##### - การดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2569 (ข้อมูล ณ วันที่ 24 ม.ค.69)

จ.สมุทรสงคราม ได้รับจัดสรรเป็นวงเงินทั้งสิ้น 13,255,434.49 บาท โดยในปีงบประมาณ 2569 มีการปรับเปลี่ยน  
การบริหารจัดการวงเงิน จากร้อยละ 70-20-10 เป็นร้อยละ 50-30-20 ดังนี้ ระดับหน่วยบริการ 50% ระดับจังหวัด  
30% และ ระดับเขต 20% โดยแต่ละ CUP ได้รับวงเงินจัดสรร ตามมติการประชุมคณะทำงานพิจารณา  
ร่างแผนค่าขอฯ เมื่อวันที่ 26 ธ.ค.68 ดังนี้

ตารางการปรับเทียบวงเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม (มติการประชุมคณะทำงานพิจารณาร่างแผนค่าขอฯ ณ สสจ.สส. ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๘)

| CUP/สัดส่วนวงเงิน              | หน่วยบริการ 50% | จังหวัด 30%    | เขต 20%        |                 |
|--------------------------------|-----------------|----------------|----------------|-----------------|
| <b>1) CUP รพ.สมเด็จพระเจ้า</b> |                 |                |                |                 |
| 1.1) รพ.สมเด็จพระเจ้า          | 4,570,936.86    | 2,742,562.12   | 0              | 7,313,498.98    |
| 1.2) สสอ.เมืองฯ                | 0               | 0              | 1,828,374.74   | 1,828,374.74    |
|                                |                 |                |                | * 9,141,873.72  |
| <b>2) CUP รพ.นภากลีย</b>       |                 |                |                |                 |
| 2.1) รพ.นภากลีย                | 902,870.11      | 541,722.07     | 0              | 1,444,592.18    |
| 2.2) สสอ.บางคนที               | 0               | 0              | 361,148.04     | 361,148.04      |
|                                |                 |                |                | * 1,805,740.22  |
| <b>3) CUP รพ.อัมพวา</b>        |                 |                |                |                 |
| 3.1) รพ.อัมพวา                 | 510,435.97      | 692,346.16     | 230,782.05     | 1,433,564.18    |
| 3.2) สสอ.อัมพวา                | 643,474.30      | 0              | 230,782.07     | 874,256.37      |
|                                | 1,153,910.27    | 692,346.16     | 461,564.12     | * 2,307,820.55  |
|                                | * 6,627,717.24  | * 3,976,630.35 | * 2,651,086.90 | * 13,255,434.49 |

กรอบระยะเวลาการดำเนินงาน

- 1) เสนอลงนามอนุมัติแผนรายการค่าขอฯ ภายใน 30 ม.ค.69 (ไม่รวมแก้ไข)
- 2) CUP บันทึกแผนรายการค่าขอฯ (31 ธ.ค.68 - 31 ม.ค.69) โดย สปสช. เขต 5 ราชบุรี ขยายเวลาการบันทึกและส่งแผนค่าขอฯ ตามหนังสือ สปสช.ที่ 9.37/ว.4 ลงวันที่ 5 ม.ค.69 เรื่อง การประชุมชี้แจงการดำเนินงานฯ ปี 69 ความคืบหน้า ณ วันที่ 24 ม.ค.69 : CUP รพ.สมเด็จพระเจ้า บันทึกแผนค่าขอฯแล้วเสร็จ 23 ม.ค.69 / CUP รพ.นภากลีย บันทึกแผนค่าขอฯแล้วเสร็จ 12 ม.ค.69 / CUP รพ.อัมพวา อยู่ในระหว่างการบันทึก คาดว่าแล้วเสร็จ 25 ม.ค.69
- 3) สสจ.ตรวจสอบ และส่งแผนรายการค่าขอฯ ภายใน 31 ม.ค.69
- 4) สปสช.เขต 5 ราชบุรีตรวจสอบ/แจ้งกลับ/จังหวัดแก้ไขส่งคืน ช่วงเดือน ก.พ.69 /โอนเงิน กลาง มี.ค.69

- สถานการณ์การเงิน การคลัง จังหวัดสมุทรสงคราม ปีงบประมาณ 2569 ประจำเดือน ธ.ค. 68

ข้อมูลสถานะเงินบำรุงของโรงพยาบาลใน จ.สมุทรสงคราม (ณ สิ้นเดือน ธ.ค.68 ปีงบประมาณ 2569)

รายละเอียดปรากฏดังตารางที่ 1 และ 2

(ตารางที่ 1)

| หน่วยบริการ | CR <15 | QR <1 | Cash <0.8 | NWC            | NI             | Risk | EBITDA        |
|-------------|--------|-------|-----------|----------------|----------------|------|---------------|
| sw.สมเด็จฯ  | 1.17   | 0.91  | 0.61      | 30,420,951.81  | -18,970,765.94 | 5    | -8,259,452.35 |
| sw.นภากลีย  | 11.36  | 11.1  | 10.16     | 108,565,899.56 | -2,244,910.35  | 1    | 1,514,539.11  |
| sw.อัมพวา   | 8.64   | 8.33  | 7.73      | 47,473,397.01  | 782,928.12     | 0    | 2,483,970.97  |

(ตารางที่ 2)

| หน่วยบริการ | เงินบำรุงคงเหลือ | ภาระหนี้สิน    | เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้สินแล้ว) |
|-------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| sw.สมเด็จฯ  | 111,325,218.17   | 182,218,901.12 | -70,893,682.95                    |
| sw.นภากลีย  | 106,453,511.57   | 10,476,746.18  | 95,976,765.39                     |
| sw.อัมพวา   | 47,998,391.46    | 6,211,290.65   | 41,787,100.81                     |

จากตารางที่ 1 และ 2 พบว่า

/รพ.สมเด็จฯ...

- รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า มีอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (CR) อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (QR) และ Cash ต่ำกว่าเกณฑ์ , กำไรสุทธิ (NI) และ EBITDA ติดลบ , มีความเสี่ยงทางการเงินอยู่ในระดับที่ 5 (เดือน พ.ย. อยู่ใน ระดับที่ 3) และสถานะเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สินติดลบ

- รพ.นภลัย กำไรสุทธิ (NI) ติดลบเล็กน้อย , มีความเสี่ยงทางการเงินอยู่ในระดับที่ 1 (เดือน พ.ย. อยู่ในระดับ 0) ทางกลุ่มงานขอความร่วมมือ รพ.สมเด็จฯ และ รพ.นภลัย จัดทำแผน LOI (Letter of Intent) เพิ่มรายได้ลดรายจ่าย เพื่อรายงานต่อคณะกรรมการ CFO ในการประชุมครั้งถัดไป

#### ข้อมูลสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด สสอ.เมืองฯ (ณ สิ้นเดือน ธ.ค.68 ปีงบประมาณ 2569)

- รพ.สต.ที่มีรายรับมากกว่ารายจ่าย ได้แก่ ทุก รพ.สต. ยกเว้น สสอ.เมืองฯ
- รพ.สต.ที่มีรายจ่ายมากกว่ารายรับ เกิน 100,000 บาท - ไม่มี -
- รพ.สต. ที่มีเงินบำรุงคงเหลือมากกว่า 1 ล้านบาท ได้แก่ รพ.สต.บ้านแก้วฟ้า, รพ.สต.ลาดใหญ่, รพ.สต.บ้านดาวโด่ง, รพ.สต.วัดบางชันแตก, รพ.สต.ท้ายหาด, รพ.สต.บ้านตะวันจาก, รพ.สต.บ้านคู่อี่ และ รพ.สต.แหลมใหญ่
- รพ.สต. ที่มีเงินบำรุงคงเหลือต่ำกว่า 400,000 บาท คือ รพ.สต.บ้านบังป็น และ สสอ.เมืองฯ

#### ข้อมูลสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด สสอ.อัมพวา (ณ สิ้นเดือน ธ.ค.68 ปีงบประมาณ 2569)

- รพ.สต.ที่มีรายรับมากกว่ารายจ่าย ได้แก่ รพ.สต.วัดประดู่, รพ.สต.แพรทนามแดง, รพ.สต.บางนางลี่, รพ.สต.สวนหลวง และ รพ.สต.บ้านคลองเหมืองใหม่
- รพ.สต.ที่มีรายจ่ายมากกว่ารายรับ เกิน 100,000 บาท - ไม่มี -
- รพ.สต. ที่มีเงินบำรุงคงเหลือมากกว่า 1 ล้านบาท ได้แก่ รพ.สต.วัดช่องลม และ รพ.สต.บางแค
- รพ.สต. ที่มีเงินบำรุงคงเหลือต่ำกว่า 400,000 บาท ได้แก่ รพ.สต.เหมืองใหม่, รพ.สต.ท่าคา และ รพ.สต.วัดประดู่

#### ข้อมูลสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด สสอ.บางคนที (ณ สิ้นเดือน ธ.ค.68 ปีงบประมาณ 2569)

- รพ.สต.ที่มีรายรับมากกว่ารายจ่าย ได้แก่ ทุก รพ.สต. ยกเว้น สสอ.บางคนที
- รพ.สต.ที่มีรายจ่ายมากกว่ารายรับ เกิน 100,000 บาท - ไม่มี -
- รพ.สต. ที่มีเงินบำรุงคงเหลือมากกว่า 1 ล้านบาท ได้แก่ รพ.สต.จอมปลวก
- รพ.สต. ที่มีเงินบำรุงคงเหลือต่ำกว่า 400,000 บาท ได้แก่ รพ.สต.บางกระบือ, รพ.สต.บ้านปราโมทย์, รพ.สต.ยายแพง, รพ.สต.บางสะแก, รพ.สต.บางคนที, รพ.สต.โรงหีบ และ รพ.สต.บางยี่รงค์

#### ข้อมูลสถานะเงินบำรุงของ สสจ.สมุทรสงคราม (ณ สิ้นเดือน ธ.ค.68 ปีงบประมาณ 2569)

- คงเหลือ 8,041,108.50 บาท

นพ.นราพงศ์ ธีรวัชรวิภาส ประธานกรรมการ : ให้คำแนะนำแก่ รพ.สต. ที่ขาดสภาพคล่องทางการเงินอย่างหนักว่า สามารถใช้ระบบการยืมเงินระหว่างเครือข่ายภายในอำเภอ หรือ หารือกับโรงพยาบาลแม่ข่าย เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาขาดเงินหมุนเวียนสำหรับการจ่ายค่าจ้างเจ้าหน้าที่ ซึ่งอาจส่งผลเสียต่อหน่วยงานได้

นายเจริญ จังหวัด กรรมการ : กล่าวขอบคุณท่านประธาน คปสอ. อัมพวา (ผอ.รพ.อัมพวา) ที่ให้ความสำคัญกับหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้ความช่วยเหลือ รพ.สต.ท่าคา ในด้านการบริหารจัดการเงินบำรุงจนสถานะทางการเงินดีขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

#### 4.4 รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (ม.ค.69) โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานสถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 - 23 ม.ค. 69

10 อันดับโรคเฝ้าระวัง จ.สมุทรสงคราม เรียงตามจำนวนผู้ป่วย ดังนี้

1. Diarrhea (อุจจาระร่วง) มีผู้ป่วยจำนวน 248 คน
2. Influenza (ไข้หวัดใหญ่) มีผู้ป่วยจำนวน 106 คน
3. Pneumonia (ปอดอักเสบ) มีผู้ป่วยจำนวน 51 คน
4. Food Poisoning (อาหารเป็นพิษ) มีผู้ป่วยจำนวน 28 คน
5. Varicella (สุกใส) มีผู้ป่วยจำนวน 9 คน
6. Syphilis (ซิฟิลิส) มีผู้ป่วยจำนวน 5 คน
7. Dengue hemorrhagic fever (ไข้เลือดออก) มีผู้ป่วยจำนวน 4 คน
8. Anogenital wart (หูดอวัยวะเพศ) มีผู้ป่วยจำนวน 3 คน
9. Hand Foot Mouth Disease (มือ เท้า ปาก) มีผู้ป่วยจำนวน 2 คน
10. Meningitis (เยื่อหุ้มสมองอักเสบ) มีผู้ป่วยจำนวน 1 คน

สถานการณ์โรคที่สำคัญ ใน จ.สมุทรสงคราม (ข้อมูล ณ วันที่ 25 ม.ค. 69)

### 1. โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน

จ.สมุทรสงคราม สถานการณ์โรคมีแนวโน้มสอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศ ไม่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ได้รับรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 248 ราย ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต เป็นผู้ป่วยใน (IPD) 31 ราย (12.5%) ผู้ป่วยนอก (OPD) 217 ราย (87.5%) กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อ.บางคนที (153.2 ต่อประชากรแสนคน)

### 2. โรคไข้หวัดใหญ่

จ.สมุทรสงคราม สถานการณ์โรคมีแนวโน้มสอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศ ไม่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ได้รับรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 106 ราย ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต เป็นผู้ป่วยใน (IPD) 17 ราย (16.0%) ผู้ป่วยนอก (OPD) 89 ราย (84.0%) กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อ.เมืองฯ (58.1 ต่อประชากรแสนคน)

### 3. โรคปอดอักเสบ

จ.สมุทรสงคราม สถานการณ์โรคมีแนวโน้มสอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศ ได้รับรายงานผู้ป่วย จำนวน 51 ราย ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต เป็นผู้ป่วยใน (IPD) 21 ราย (41.2%) ผู้ป่วยนอก (OPD) 30 ราย (58.8%) กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อ.บางคนที (51.2 ต่อประชากรแสนคน)

รายงานเพิ่มเติมตามสถานการณ์ไวรัสโคโรนาที่เป็นกระแสข่าวอยู่นั้น ไม่ใช่โรคอุบัติใหม่ ในปัจจุบันประเทศไทยยังไม่มีรายงานพบผู้ป่วยรายใหม่ตามที่กรมควบคุมโรคได้เฝ้าระวังอยู่ มาตรการเชิงรุกที่กรมควบคุมโรคดำเนินการอยู่ในขณะนี้ คือการเฝ้าระวังผู้ที่เดินทางกลับจากประเทศอินเดีย โดยมีการตั้งด่านคัดกรองผู้เดินทางอย่างเข้มงวด นอกจากนี้ กรมควบคุมโรคยังมีการเฝ้าระวังโรคเมอร์ส (MERS) หรือโรคปอดอักเสบตะวันออกกลาง ในกลุ่มผู้เดินทางกลับจากการประกอบพิธีฮัจญ์ที่ประเทศซาอุดีอาระเบีย โดยภาพรวมยังคงเป็นการตั้งด่านคัดกรองและติดตามสถานการณ์ตามมาตรการปกติ

นพ.สิทธิโชค จิตวงศ์ กรรมการ : ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา รพ.อัมพวา พบผู้ป่วยโรคหอบหืด (Asthma) ที่มีอาการรุนแรงจนต้องใส่ท่อช่วยหายใจจำนวน 2 ราย ซึ่งสอดคล้องกับค่าฝุ่นที่สูงขึ้น จึงอยากให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกฝ่ายช่วยกันเฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่น PM 2.5

มติที่ประชุม รับทราบ

4.5 รายงานความครอบคลุมการรับวัคซีนพื้นฐาน จ.สมุทรสงคราม (ไตรมาสที่ 1 ปีงบประมาณ 2569) โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 27 ม.ค.69)

เด็กอายุครบ 1 ปี : กลุ่มเป้าหมายจำนวน 125 คน เกณฑ์ร้อยละ 90 ยกเว้น MMR เกณฑ์ร้อยละ 95

|                |   |
|----------------|---|
| <u>BCG</u>     | ได้รับวัคซีนจำนวน 125 คน คิดเป็นร้อยละ 100 [ผ่านเกณฑ์]  |
| <u>HBV1</u>    | ได้รับวัคซีนจำนวน 122 คน คิดเป็นร้อยละ 97.6 [ผ่านเกณฑ์] |
| <u>DTP1</u>    | ได้รับวัคซีนจำนวน 122 คน คิดเป็นร้อยละ 97.6 [ผ่านเกณฑ์] |
| <u>DTP3</u>    | ได้รับวัคซีนจำนวน 124 คน คิดเป็นร้อยละ 99.2 [ผ่านเกณฑ์] |
| <u>HBV3</u>    | ได้รับวัคซีนจำนวน 124 คน คิดเป็นร้อยละ 99.2 [ผ่านเกณฑ์] |
| <u>Hib3</u>    | ได้รับวัคซีนจำนวน 121 คน คิดเป็นร้อยละ 96.8 [ผ่านเกณฑ์] |
| <u>โปลิโอ3</u> | ได้รับวัคซีนจำนวน 123 คน คิดเป็นร้อยละ 98.4 [ผ่านเกณฑ์] |
| <u>MMR1</u>    | ได้รับวัคซีนจำนวน 122 คน คิดเป็นร้อยละ 97.6 [ผ่านเกณฑ์] |
| <u>IPV</u>     | ได้รับวัคซีนจำนวน 122 คน คิดเป็นร้อยละ 97.6 [ผ่านเกณฑ์] |
| <u>Rota</u>    | ได้รับวัคซีนจำนวน 114 คน คิดเป็นร้อยละ 91.2 [ผ่านเกณฑ์] |

เด็กอายุครบ 2 ปี : กลุ่มเป้าหมายจำนวน 163 คน เกณฑ์ร้อยละ 90 ยกเว้น MMR เกณฑ์ร้อยละ 95

|                     |  |
|---------------------|--|
| <u>DTP4</u>         | ได้รับวัคซีนจำนวน 158 คน คิดเป็นร้อยละ 96.93 [ผ่านเกณฑ์] |
| <u>โปลิโอ4</u>      | ได้รับวัคซีนจำนวน 157 คน คิดเป็นร้อยละ 97.53 [ผ่านเกณฑ์] |
| <u>LAJE/JE</u>      | ได้รับวัคซีนจำนวน 160 คน คิดเป็นร้อยละ 98.16 [ผ่านเกณฑ์] |
| <u>MMR1(เก็บตก)</u> | ได้รับวัคซีนจำนวน 160 คน คิดเป็นร้อยละ 99.38 [ผ่านเกณฑ์] |
| <u>MMR2</u>         | ได้รับวัคซีนจำนวน 160 คน คิดเป็นร้อยละ 99.38 [ผ่านเกณฑ์] |

เด็กอายุครบ 3 ปี : กลุ่มเป้าหมายจำนวน 128 คน เกณฑ์ร้อยละ 90 ยกเว้น MMR เกณฑ์ร้อยละ 95

LAJE2/JE3 ได้รับวัคซีนจำนวน 113 คน คิดเป็นร้อยละ 88.28 [ต่ำกว่าเป้าหมาย]

เด็กอายุครบ 5 ปี : กลุ่มเป้าหมายจำนวน 210 คน เกณฑ์ร้อยละ 90 ยกเว้น MMR เกณฑ์ร้อยละ 95

DTP5 ได้รับวัคซีนจำนวน 184 คน คิดเป็นร้อยละ 87.62 [ต่ำกว่าเป้าหมาย]

โปลิโอ5 ได้รับวัคซีนจำนวน 184 คน คิดเป็นร้อยละ 87.62 [ต่ำกว่าเป้าหมาย]

กลุ่มงานขอให้พื้นที่ติดตามการรับวัคซีนอีกเล็กน้อยเพื่อให้ครบถ้วนตามเกณฑ์มาตรฐาน

มติที่ประชุม           รับทราบ

4.6 รายงานสถานการณ์เบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2569 โดย กลุ่มงาน พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (ข้อมูล ณ วันที่ 23 ม.ค.69)

รายงานสถานะการเบิกจ่ายงบประมาณตามคำรหัสงบประมาณ NFMA46

ประจำปีงบประมาณ 2569 สำหรับ

ผู้ใช้ A21002002061002

ข้อมูล ณ วันที่ 23 มกราคม 2569

| ลำดับ<br>ชั้น | ปีหลังของเงิน | รหัสงบประมาณ             | ชื่อรหัสงบประมาณ                    | งบสุทธิ      | ใบสั่งซื้อ/สัญญา | เบิกจ่าย     | งบคงเหลือ    |                                 |
|---------------|---------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------|------------------|--------------|--------------|---------------------------------|
| **            |               |                          | รวมงบประมาณ                         | 9,183,235.20 | 30,550.00        | 5,750,690.02 | 3,401,995.18 | ผลการใช้จ่ายเงิน<br>62.95%      |
| *             | 2569          | 21002062007002<br>000000 | รายการงบดำเนินงาน<br>(รายจ่ายประจำ) | 624,000.00   | 24,500.00        | 512,500.00   | 87,000.00    | ยาเสพติด                        |
| *             | 2569          | 21002142003002<br>000000 | รายการงบดำเนินงาน<br>(รายจ่ายประจำ) | 7,178,803.20 | 0                | 4,452,356.00 | 2,726,447.20 | ฉ.11/พตส./คตส./<br>ปกส/ไม่ทำเวช |
| *             | 2569          | 21002322004002<br>000000 | รายการงบดำเนินงาน<br>(รายจ่ายประจำ) | 50,400.00    | 0                | 0            | 50,400.00    | งบบุคลากร                       |
| *             | 2569          | 21002342004092<br>000000 | รายการงบดำเนินงาน<br>(รายจ่ายประจำ) | 5,000.00     | 0                | 0            | 5,000.00     | เบิกแทนกันไอโอดีน               |
| *             | 2569          | 21002342007012<br>000000 | รายการงบดำเนินงาน<br>(รายจ่ายประจำ) | 174,361.00   | 0                | 16,150.00    | 158,211.00   | เบิกแทนกัน อย.<br>(คุ้มครอง)    |
| *             | 2569          | 21002342007092<br>000000 | รายการงบดำเนินงาน<br>(รายจ่ายประจำ) | 8,000.00     | 0                | 0            | 8,000.00     | เบิกแทนกัน สบรส.                |
| *             | 2569          | 21002342016002<br>000000 | รายการงบดำเนินงาน<br>(รายจ่ายประจำ) | 319,500.00   | 6,050.00         | 142,350.00   | 171,100.00   | งบบุคลากร                       |
| *             | 2569          | 21002342018002<br>000000 | รายการงบดำเนินงาน<br>(รายจ่ายประจำ) | 10,000.00    | 0                | 10,000.00    | 0            | งบบุคลากรพิเศษ                  |
| *             | 2569          | 21002342020002<br>000000 | รายการงบดำเนินงาน<br>(รายจ่ายประจำ) | 13,000.00    | 0                | 12,650.00    | 350          | นิติเวช                         |
| *             | 2569          | 21002342050002<br>000000 | รายการงบดำเนินงาน<br>(รายจ่ายประจำ) | 144,763.00   | 0                | 117,600.00   | 27,163.00    | ค.ร./คุ้มครอง/พรบ.<br>โรคติดต่อ |
| *             | 2569          | 21002372001002<br>000000 | รายการงบดำเนินงาน<br>(รายจ่ายประจำ) | 564,650.00   | 0                | 431,304.02   | 133,345.98   | สาธารณสุข/โรค/คำ<br>เช่าที่     |
| *             | 2569          | 21002412005002<br>000000 | รายการงบดำเนินงาน<br>(รายจ่ายประจำ) | 58,723.00    | 0                | 55,780.00    | 2,943.00     | รองรับสังคมผู้สูงอายุ           |
| *             | 2569          | 21002522012002<br>000000 | รายการงบดำเนินงาน<br>(รายจ่ายประจำ) | 32,035.00    | 0                | 0            | 32,035.00    | สิ่งแวดล้อม                     |

จ.สมุทรสงครามดำเนินการเบิกจ่ายไปแล้ว ร้อยละ 62.95 ซึ่ง สป.สธ.กำหนดให้เร่งดำเนินการกิจกรรมและเบิกจ่าย  
งบประมาณให้เสร็จสิ้นภายใน มี.ค.69 เป็นส่วนใหญ่ ยกเว้นงบบุคลากรบางส่วนที่มีกำหนดเวลาถึงเดือน ก.ค.69

ในลำดับถัดไปเป็นรายละเอียดโครงการที่ยังไม่ได้ดำเนินการ/ยังไม่ได้ส่งรายละเอียด/  
อยู่ระหว่างรอการอนุมัติ

\*\*\*โครงการที่ยังไม่ได้รับการอนุมัติ\*\*\*

| การจัดสรรงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติการ Action Plan ปี 2569 จังหวัดสมุทรสงคราม  |                    |   |                    |          |
|--|--------------------|---|--------------------|----------|
| ชื่องบประมาณ   | จำนวนเงิน<br>(บาท) | ชื่อโครงการ   | จำนวนเงิน<br>(บาท) | กลุ่มงาน |
| แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี   |                    |   |                    |          |
| โครงการ : พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (21002342016002000000)                              |                    |   |                    |          |
| กิจกรรม พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ<br>ให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนา<br>คุณภาพชีวิตระดับอำเภอDHB<br>(เบิกจ่ายภายใน เดือน ก.ค.) | 150,000            | 1. สนับสนุนการดำเนินงานการพัฒนา<br>คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอละ<br>10,000 บาท (ขาด สสอ.อัมพวา/<br>บางคนที) | 30,000             | ปฐมภูมิฯ |
|  |                    | 2. สนับสนุนการยกระดับ สอน.<br>(โครงการอนุมัติแล้ว)  | 20,000             | ปฐมภูมิฯ |

|  |         |   |                |                    |
|--|---------|---|----------------|--------------------|
|  |         | 3. โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพและการพัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ 2569 | 66,000         | ปฐมภูมิ            |
|  |         | 4. โครงการพัฒนาเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดสมุทรสงคราม ประจำปีงบประมาณ 2569  | 34,000         | ปฐมภูมิ            |
| <b>รวมยอดจัดสรร</b>  |         |   | <b>150,000</b> |                    |
| <b>แผนงาน : บูรณาการป้องกัน ปราบปรามและแก้ไขปัญหาเสพติด</b>  |         |   |                |                    |
| <b>โครงการ : บำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ (21002062007002000000)</b>                            |         |   |                |                    |
| กิจกรรม ให้บริการรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (เบิกจ่ายภายใน เดือน มี.ค.)           | 591,500 | 1. จัดสรรให้ รพ.สมเด็จพระเจ้า (รอส่งเบิก)   | 378,000        | ควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
|  |         | 2. จัดสรรให้ รพ.นภลัย (รอส่งเบิก)   | 96,450         | ควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
|  |         | 3. จัดสรรให้ รพ.อัมพวา (รอส่งเบิก)  | 69,000         | ควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
|  |         | 4. โครงการเสริมสร้างทักษะเจรจาต่อรองในผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด จังหวัดสมุทรสงคราม ปีงบประมาณ 2569                               | 21,450         | ควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
|  |         | 5. โครงการซ่อมแผนเผชิญเหตุผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคลุ่มคลังในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2569  | 26,600         | ควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
|  |         | <b>รวมยอดจัดสรร</b>   |                |                    |
| กิจกรรม ติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาเสพติด (เบิกจ่ายภายใน เดือน มี.ค.)                       | 32,500  | 1. จัดสรรให้ รพ.สมเด็จพระเจ้า (รอส่งเบิก)   | 24,340         | ควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
|  |         | 2. จัดสรรให้ รพ.นภลัย (รอส่งเบิก)   | 3,360          | ควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
|  |         | 3. จัดสรรให้ รพ.อัมพวา (รอส่งเบิก)  | 4,800          | ควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
|  |         | <b>รวมยอดจัดสรร</b>   |                |                    |
| <b>แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี</b>  |         |   |                |                    |
| <b>ค่าใช้จ่ายในการขับเคลื่อนโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.สู่สาธารณสุขพัฒนา อสม.เชื่อมต่อเทคโนโลยีสู่ชุมชน</b> |         |   |                |                    |
|  |         | 1. โครงการโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.  | 8,000          | ปฐมภูมิ            |

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ขอเน้นย้ำให้ผู้รับผิดชอบเร่งเสนอโครงการ เนื่องจากงบประมาณที่ยังไม่มี การดำเนินการในระบบอาจถูกโยกไปใช้ในการกิจอื่น

นางสาวศิริไล บรรเทาทุกข์ กรรมการ : ชี้แจงรายละเอียดเพิ่มเติมและขอแก้ไขข้อมูลในแผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามและแก้ไขปัญหาเสพติด โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ ดังนี้

- ข้อมูลการเบิกจ่าย
- รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า ดำเนินการส่งเอกสารเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว 100%
  - รพ.อัมพวา ดำเนินการเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว 100%

/รพ.นภลัย...

- รพ.นภลัย เบิกจ่ายไปแล้วประมาณ 80% โดยยังเหลืออีก 1 โครงการที่ดำเนินการเสร็จแล้ว และอยู่ระหว่างเบิกจ่ายเพิ่มเติมอีก 2 งาน ซึ่ง รพ.นภลัยส่งเอกสารเรียบร้อยแล้ว
- สสจ. อยู่ระหว่างการเสนอโครงการจำนวน 2 โครงการ

\*กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อคาดว่าจะดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณในส่วนที่เหลือทั้งหมดได้ครบถ้วนภายใน มี.ค.69  
มติที่ประชุม รับทราบ

#### 4.7 การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติประจำปี 2569 รอบที่ 1 เขตสุขภาพที่ 5 โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

จ.สมุทรสงคราม จะรับตรวจราชการเป็นลำดับที่ 4 ของเขตสุขภาพที่ 5 โดยมีกำหนดการตรวจราชการในวันที่ 10 – 12 ก.พ.69 โดยมีรายละเอียดดัง timeline ต่อไปนี้



ณ ปัจจุบัน timeline ลำดับที่ 1-3 ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ซึ่งในการชื่อนำเสนอครั้งที่ 1 มีคณะผู้บริหาร นำโดย นพ.เดชา มีสุข และรองพวงแก้ว กมลธรรม เป็นผู้ให้ข้อเสนอแนะ โดยพบว่ามีตัวชี้วัดที่ต้องปรับปรุงข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อชื่อนำเสนอในครั้งที่ 2 เป็นการเตรียมความพร้อมขั้นสุดท้ายและเติมเต็มคะแนน นอกจากนี้ขอให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดส่งแบบตรวจราชการในรูปแบบไฟล์ Word มายังกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ เพื่อรวบรวมเอกสารส่งให้กับกองตรวจราชการฯ ภายในวันนี้ (24 ม.ค.69)



### รูปแบบการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2569



รูปแบบการตรวจราชการ จ.สมุทรสงคราม มีดังนี้

- 10 ก.พ.69 เป็นการเก็บข้อมูลในทุกตัวชี้วัด มีทั้งแบบ On-site และ Online (มีบางตัวชี้วัดที่ขอเก็บข้อมูลก่อนในวันที่ 9 ก.พ.69)

- 11 ก.พ.69 เช้า : นำเสนอการสรุปผลการดำเนินงานภาพรวมของจังหวัด / บ่าย : ลงตรวจราชการในพื้นที่  
ทีมที่ 1 นำโดยผู้ตรวจราชการ เขต 5 ลงพื้นที่ รพ.อัมพวา , ทีมที่ 2 นำโดยสาธารณสุขนิเทศ เขต 5 ลงพื้นที่ รพ.นภลัย

- 12 ก.พ.69 ทีมตรวจราชการนำเสนอสรุปผลการตรวจราชการ

\*\* รายละเอียดผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด/กำหนดการ/แบบฟอร์มเอกสารตรวจราชการต่างๆ ปรากฏตาม link :  
[https://drive.google.com/drive/folders/16AcCNGyDq6yJfEmAqHzvJn3mwAoeckOf?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/16AcCNGyDq6yJfEmAqHzvJn3mwAoeckOf?usp=drive_link)  
ผู้รับผิดชอบท่านใดมีข้อสงสัยหรือต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่กลุ่มงาน  
พัฒนาศาสตร์ฯ

**มติที่ประชุม**      รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

นางสาวปรียา สิงหาเจริญ กรรมการ : ชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติมจากกองสาธารณสุข อบจ.สมุทรสงคราม เกี่ยวกับการถ่ายโอน รพ.สต. ว่าขั้นตอนต่าง ๆ จะต้องผ่านกระบวนการของกระทรวงสาธารณสุขอย่างถูกต้อง โดยกองสาธารณสุขจะดำเนินการตรวจสอบว่า ปัจจุบันกระบวนการถ่ายโอนดำเนินการไปถึงขั้นตอนใด เพื่อให้ข้อมูลสอดคล้องกับทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

**มติที่ประชุม**      รับทราบ

นพ.นราพงศ์ ธีระวิภาส ประธานกรรมการ : ขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรสาธารณสุขและข้าราชการเข้ารับการประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้น โดยเทคโนโลยีเครื่อง Biofeedback ซึ่งเป็นเครื่องมือวัดอาการทางกายที่สัมพันธ์กับความเครียด (คล้ายเครื่องวัดออกซิเจนที่ปลายนิ้ว) ประมวลผลผ่านคอมพิวเตอร์

นางสาวศิวีไล บรรเทาทุกข์ กรรมการ : ขอให้รายละเอียดการให้บริการเพิ่มเติม ดังนี้ การประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้น ด้วยเครื่อง Biofeedback เปิดให้บริการทุกวันพุธ ตั้งแต่เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป ณ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 จำกัดจำนวนผู้รับบริการประมาณไม่เกิน 10 - 15 คนต่อวัน เนื่องจากแต่ละรายใช้เวลาตรวจและให้คำปรึกษาประมาณ 15-20 นาที โดยต้องลงชื่อจองคิวล่วงหน้า ณ ศูนย์สุขภาพจิตโดยตรง หรือกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด นอกจากนี้หากหน่วยงานภายนอกมีเจ้าหน้าที่สนใจตรวจประเมินสุขภาพจิตจำนวนมาก สามารถทำหนังสือขอให้ศูนย์สุขภาพจิตออกหน่วยบริการเคลื่อนที่ไปให้บริการ ณ หน่วยงานของท่านได้

**มติที่ประชุม**      รับทราบ

เลิกประชุม เวลา 13.00 น.

(นางสาวพศุฑา ประดิษฐ์พงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางทัศนีย์ จิรถาวรอนันต์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ผู้ตรวจรายงานการประชุม