

รายงานการประชุม

คณะกรรมการประสานการบริหารงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) ครั้งที่ 3/2569

วันจันทร์ที่ 30 มีนาคม 2569 เวลา 13.30 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมสามัคคี ชั้น 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

ผู้มาประชุม

1. นายชาติชาย กิตยานันท์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม	ประธานกรรมการ
2. นางกรกมล แต่งตาด	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	รองประธานกรรมการ
3. นางสาวชื่นกมล สิทธิยอดยิ่ง	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนภดล ปฏิบัติหน้าที่ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	รองประธานกรรมการ
4. นายรุ่ง มาสิก	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	กรรมการ
5. นางพวงแก้ว กมลธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	กรรมการ
6. นายเจริญ จังหวัด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	กรรมการ
7. นายทศพล สุวรรณ	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม (ด้านบริหารงานทั่วไป)	กรรมการ
8. นางสาวพนาวลัย จ้างประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 สมุทรสงคราม	กรรมการ
9. นางชานิดา แสงสุรีย์	รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม	กรรมการ
10. นางฉัตรนภา ธรรมวาริรมย์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอัมพวา	กรรมการ
11. นายชัชชัย ฉันทรัตน์โชค	(แทน) นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม	กรรมการ
12. พันตรีหญิงลัดดา เป็ดทอง	(แทน) นายกเทศมนตรีเมืองสมุทรสงคราม	กรรมการ
13. นายพิเชษฐ์ จันแก้ว	สาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรสงคราม	กรรมการ
14. นายบุญส่ง ทวีผล	(แทน) สาธารณสุขอำเภออัมพวา	กรรมการ
15. นายศุภโชค พุ่มแดงอ่อน	รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอบางคนที	กรรมการ
16. นางวรรณฤดี ศิริธรรม	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	กรรมการ
17. นายจารุพัฒน์ ธีระปัญญาชัย	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
18. นางสาวพัชรา พยัคเวช	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สส.	กรรมการ
19. นายเสกสรรณ์ สกฤเอื้อ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สส.	กรรมการ
20. นางสุวิสา สุขเจริญคณา	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.สส.	กรรมการ
21. นายภาณุมาศ จันทรัตน์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.สส.	กรรมการ
22. นางลดาวัลลี ทวีชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.สส.	กรรมการ
23. นางวิไลลักษณ์ ทิวากรกฎ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.สส.	กรรมการ
24. นายธีระพงษ์ ลีดิธนากุล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.สส.	กรรมการ
25. นายสุชิน น้อยสกุล	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ สสจ.สส.	กรรมการ
26. นางสุพิชชา เสวตสมบุรณ์	ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มกฎหมาย สสจ.สส.	กรรมการ
27. นายอุทิศ ดวงผาสุข	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ สสจ.สส.	กรรมการ
28. นางลำภู เพ็งบุญชู	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ สสจ.สส.	กรรมการ

29. นายกานต์ โตะบุญมี	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ สสจ.สส.	กรรมการ
30. นายทรงศักดิ์ สังข์มณีโชติ	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สสจ.สส.	กรรมการ
31. นายสุรศักดิ์ ช่างคนมี	หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน สสจ.สส.	กรรมการ
32. นางสาวกรรณิการ์ เงินทอง	หัวหน้างานการเงินและบัญชี สสจ.สส.	กรรมการ
33. นางทัศนีย์ จิรถาวรอนันต์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.สส.	กรรมการและเลขานุการ
34. นางสาวพุดตยา ประดิษฐ์พงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.สส.	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

1. นางสาวศิริไล บรรเทาทุกข์	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม	ติดภารกิจ
2. นายอานนท์ ตันติดำรงกุล	นายกเทศมนตรีเมืองสมุทรสงคราม	ติดภารกิจ
3. นายชนะ อินทรโชติ	นายกเทศมนตรีตำบลบ้านปรก	ติดภารกิจ
4. นายธเนย์ พันภัย	ประธานชมรม อสม. จังหวัดสมุทรสงคราม	ติดภารกิจ
5. นางณัฐนิช ณ บางช้าง	หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิฯ สสจ.สส.	ติดภารกิจ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวทศพร พรหมโคตร	นักสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.สส.
2. นายพินิจ กล้าคลองตัน	นักสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สส.
3. นางกนกกาญจน์ ไทรย้อย	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม
4. นายอำนาจ ทวีชื่น	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส รพ.สต.วัดบางขันแตก
5. นายมนตรี วงศ์ทวีทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพ.สต.สวนหลวง
6. นางสาวกัญญณัช เผ่าจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.สวนหลวง

เริ่มการประชุม เวลา 13.30 น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม โดย นพ.ชาติชาย กิตยานันท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

เรื่องก่อนวาระการประชุม

1. ถวายความอาลัยและน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

2. การมอบโล่ประกาศเกียรติคุณข้าราชการพลเรือนกระทรวงสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2568 แก่ข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม จำนวน 4 ราย ได้แก่

- 1) นางเจือจันทร์ ทิพรหม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า
- 2) นางสาวสุจิตรา กิตติพิช ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลนภาลัย
- 3) นางสาวกัญญณัช เผ่าจันทร์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสวนหลวง
- 4) นางอัญชลี กรสวัสดิ์ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ระดับ ส 3 โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1. สปสธ. แจ้งเปลี่ยนชื่อโรงพยาบาลดำเนินสะดวก เป็น “โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช (อมพรมหาเถร)”

/2. ผู้ว่าราชการ...

2. ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม เน้นย้ำประเด็นเรื่องการปลอมปนน้ำมะพร้าวของผู้ประกอบการ จ.สมุทรสงคราม โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีมาตรการแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยมอบหมายให้กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ นำเสนอรายงานผลการตรวจสอบประเด็นเรื่องการปลอมปนน้ำมะพร้าวต่อที่ประชุมในวาระเพื่อทราบเป็นลำดับถัดไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ขอรับรองรายงานการประชุม คปสจ. ครั้งที่ 2/2569 เมื่อวันที่ 25 ก.พ. 69 เวลา 13.39 – 16.30 น. ห้องประชุมสามัคคี ชั้น 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

3.1 ประกาศสภาการพยาบาล ในราชกิจจานุเบกษาเรื่องชั่วโมงการทำงานของพยาบาลเพื่อความปลอดภัย พ.ศ 2569 โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง

สืบเนื่องจากประกาศสภาการพยาบาล ในราชกิจจานุเบกษา เรื่อง ชั่วโมงการทำงานของพยาบาลเพื่อความปลอดภัย พ.ศ 2569 ซึ่งมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 11 มี.ค. 2569 กำหนดให้พยาบาลทำงานปกติไม่เกิน 8 ชม./วัน หรือ 48 ชม./สัปดาห์ โดยหากจำเป็นจัดเวรรวม (รวม OT/On Call) ไม่เกิน 12 ชม./วัน และไม่เกิน 52 ชม./สัปดาห์ พร้อมกำหนดให้พักระหว่างเวรไม่น้อยกว่า 11 ชั่วโมง มุ่งเน้นการลดความเสี่ยงจากความเหนื่อยล้า เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและผู้ปฏิบัติงาน จึงจะขอความเห็นจากที่ประชุมว่า “สถานพยาบาล” ตามประกาศดังกล่าว หมายความว่ารวมถึงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด้วยหรือไม่ หากรวมถึงพยาบาลใน รพ.สต. การจ่ายค่าตอบแทนจะมีการเปลี่ยนแปลง ซึ่งแต่เดิมเป็นรูปแบบเหมาจ่าย แต่ตามประกาศใหม่อาจต้องมีการปรับเปลี่ยนตามชั่วโมงการทำงานจริง จึงจะขอให้คณะกรรมการพิจารณา ค่าตอบแทนฯ นำเรื่องเข้าพิจารณาระเบียบในส่วนนี้เพื่อให้สอดคล้องกัน

นางสุพิชชา เสวตสมบุญธรรม กรรมการ : ชี้แจงว่า กลุ่มกฎหมายได้ประสานไปยังสภาการพยาบาล เพื่อยืนยันว่าประกาศฉบับนี้ มีผลบังคับใช้ครอบคลุมถึง รพ.สต. ด้วยเช่นกัน สำหรับการจัดเวรพยาบาล หากมีความจำเป็นเร่งด่วนหรือมีเหตุที่ไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ ผู้ที่มีหน้าที่จัดเวรยังคงมีอำนาจดำเนินการได้ตามที่ระบุไว้ในข้อ 10 ของประกาศ นอกจากนี้ มีประกาศสภาการพยาบาล ฉบับที่ 2 (ลงวันที่ 18 มี.ค. 2569) สำคัญคือเลื่อนการบังคับใช้ในส่วนของการกำหนดชั่วโมงการทำงานออกไปก่อน โดยจะเริ่มมีผลบังคับใช้อีกครั้งในปี พ.ศ. 2570

นพ.ชาติชาย กิตติยานันท์ ประธานกรรมการ : เมื่อมีการเลื่อนการบังคับใช้ตามประกาศ ฉบับที่ 2 ไปในปี พ.ศ. 2570 ให้หน่วยงานกลับไปใช้แนวทางเดิมที่เคยปฏิบัติ จนกว่าจะถึงกำหนดการบังคับใช้

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

4.1 รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำเดือน มี.ค.69

โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานสถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 - 25 มี.ค. 69

10 อันดับโรคเฝ้าระวัง จ.สมุทรสงคราม เรียงตามจำนวนผู้ป่วย ดังนี้

1. Diarrhea (อุจจาระร่วง) มีผู้ป่วยจำนวน 823 คน
2. Influenza (ไข้หวัดใหญ่) มีผู้ป่วยจำนวน 399 คน
3. Pneumonia (ปอดอักเสบ) มีผู้ป่วยจำนวน 195 คน
4. Food Poisoning (อาหารเป็นพิษ) มีผู้ป่วยจำนวน 80 คน
5. Varicella (สุกใส) มีผู้ป่วยจำนวน 22 คน
6. Syphilis (ซิฟิลิส) มีผู้ป่วยจำนวน 18 คน
7. Dengue hemorrhagic fever (ไข้เลือดออก) มีผู้ป่วยจำนวน 9 คน
8. Gonorrhoea (หนองใน) มีผู้ป่วยจำนวน 9 คน
9. Anogenital wart (หูดอวัยวะเพศ) มีผู้ป่วยจำนวน 7 คน
10. Hand Foot Mouth Disease (มือ เท้า ปาก) มีผู้ป่วยจำนวน 7 คน

สถานการณ์โรคที่สำคัญใน จ.สมุทรสงคราม (ข้อมูล ณ วันที่ 25 มี.ค. 69)

1. โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน

จ.สมุทรสงคราม สถานการณ์โรคมีแนวโน้มสอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศ สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ได้รับรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 823 ราย ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต เป็นผู้ป่วยใน (IPD) 87 ราย (10.6%) / ผู้ป่วยนอก (OPD) 736 ราย (89.4%) กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ 0-4 ปี อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อ.เมืองฯ 510 ราย (494.05 ต่อประชากรแสนคน)

- มาตรการป้องกัน แนะนำประชาชนยึดหลัก “สุก ร้อน สะอาด”

2. โรคไข้หวัดใหญ่

จ.สมุทรสงคราม สถานการณ์โรคมีแนวโน้มสอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศ อัตราป่วยสูงในช่วงต้นปีและเริ่มลดลงในต้นเดือน มี.ค. ได้รับรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 399 ราย ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต เป็นผู้ป่วยใน (IPD) 42 ราย (10.5%) / ผู้ป่วยนอก (OPD) 356 ราย (89.5%) กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อ.เมืองฯ 227 ราย (219.90 ต่อประชากรแสนคน)

- มาตรการป้องกัน รมรณรงค์ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่เป็นประจำทุกปีได้ที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน ในช่วงเดือน พ.ค. - ส.ค. ของทุกปีเพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกัน โดยเฉพาะ ประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง และบุคลากรทางการแพทย์

3. โรคปอดอักเสบ

จ.สมุทรสงคราม สถานการณ์โรคมีแนวโน้มสอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศ อัตราป่วยสูงในช่วงต้นปีและเริ่มลดลงในต้นเดือน มี.ค. ได้รับรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 196 ราย ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต เป็นผู้ป่วยใน (IPD) 85 ราย (43.6%) ผู้ป่วยนอก (OPD) 110 ราย (56.4%) กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อ.บางคนที 51 ราย (165.72 ต่อประชากรแสนคน)

สถานการณ์โรคที่ควรระมัดระวัง

ในช่วงเดือน มี.ค.2569 มีข่าวการระบาดของโรคไข้กาฬหลังแอ่นในสหราชอาณาจักร โดยเฉพาะในกลุ่มนักศึกษา เมืองเคนต์ (Kent) สร้างความกังวลไปทั่วโลก โดยมีผู้ป่วยสะสม 29 ราย กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 16-24 ปี พบผู้เสียชีวิต 2 ราย สายพันธุ์ที่ระบาดคือ MenB

สถานการณ์โรคไข้กาฬหลังแอ่นของประเทศไทยในปี 2569 (ข้อมูล ณ วันที่ 18 มี.ค. 69) พบผู้ป่วยสะสมจำนวน 5 ราย มีผู้เสียชีวิต 3 ราย ไม่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ผู้ป่วยมีลักษณะเป็นการเกิดแบบประปราย (sporadic cases) และกระจายในหลายพื้นที่ ได้แก่ น่าน ยะลา นนทบุรี นครศรีธรรมราช และอุดรธานี จังหวัดละ 1 ราย พบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มเด็กอายุ 0-4 ปี รองลงมาคือกลุ่มอายุ 40-49 ปี

/และ 20 - 29 ปี...

และ 20-29 ปี ตามลำดับ แม้จำนวนผู้ป่วยในประเทศไทยยังอยู่ในระดับต่ำ และไม่พบการระบาดเป็นวงกว้าง แต่โรคใช้กาฬหลังแอ่นเป็นโรคที่มีความรุนแรงสูง และสามารถดำเนินโรครอย่างรวดเร็ว รวมทั้งอัตราป่วยตายที่ยังอยู่ในระดับสูง จึงต้องเน้น ‘รู้เร็ว รักษาเร็ว ควบคุมเร็ว’

ข้อเสนอแนะสำหรับประชาชน

1. ผู้ที่มีอาการไข้สูงร่วมกับคอแข็ง ชิม หรือมีผื่นจ้ำเลือด ควรรีบพบแพทย์ทันที
2. ดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล หลีกเลี่ยงการใช้ของร่วมกัน , หลีกเลี่ยงสถานที่แออัด , รักษาสุขอนามัย , หากสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อควรรีบปรึกษาแพทย์
3. การฉีดวัคซีนป้องกัน แนะนำในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง เช่น
 - ผู้ที่มีแผนเดินทางไปต่างประเทศ โดยเฉพาะไปอยู่ในสถานที่ที่มีคนรวมกันจำนวนมาก เช่น หอพัก สถานศึกษา มหาวิทยาลัย การเข้าค่ายต่าง ๆ
 - ผู้ที่มีโรคบางอย่างเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกัน
 - เจ้าหน้าที่ที่ต้องสัมผัสเชื้อโดยตรง

มติที่ประชุม รับทราบ

4.2 การดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2568, 2569 และสถานการณ์การเงิน การคลัง (ก.พ.69) โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- การดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2568 (ข้อมูล ณ วันที่ 21 มี.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 30 รายการ (ครุภัณฑ์ 26 รายการ, สิ่งก่อสร้าง 4 รายการ) คิดเป็นร้อยละ 90.91

- คงเหลือ 3 รายการ ดังนี้

- รพ.สมเด็จพระ ครุภัณฑ์ 2 รายการ 1) ตู้เย็นเก็บเลือด ทำสัญญาจัดซื้อจัดจ้างแล้ว - มีการยื่นอุทธรณ์
2) เครื่องช่วยหายใจ จัดซื้อจัดจ้างแล้ว - รอส่งมอบ

สอ.เมืองฯ สิ่งก่อสร้าง 1 รายการ 1) รพ.สต.บ้านแก้วฟ้า - งานสายไฟฟ้า - รอตรวจรับ

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

- เบิกจ่ายแล้วเสร็จทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 100.00

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

- เบิกจ่ายแล้วเสร็จ คิดเป็นร้อยละ 100.00*

ความคืบหน้าการดำเนินงานในภาพรวมของจังหวัด อ้างอิงตามจำนวนรายการ คิดเป็น ร้อยละ 96.47 (ก.พ.68 ร้อยละ 88.24) อยู่ในลำดับที่ 4/8 ในเขตสุขภาพที่ 5

- การดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2569 (ข้อมูล ณ วันที่ 21 มี.ค.69)

จ.สมุทรสงคราม ได้รับจัดสรรงบค่าเสื่อมเป็นวงเงินทั้งสิ้น 13,255,434.49 บาท (ครุภัณฑ์ 68 รายการ สิ่งก่อสร้าง 14 รายการ) สัดส่วนวงเงินงบประมาณร้อยละ 50-30-20 (ระดับหน่วยบริการ 50% ระดับจังหวัด 30% และ ระดับเขต 20%) โดยแต่ละ CUP ได้รับวงเงินจัดสรร ดังนี้

- CUP รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า วงเงินจัดสรร 9,141,873.72 บาท จำนวนรายการที่ได้รับการพิจารณา 40 รายการ (ครุภัณฑ์ 35 รายการ, สิ่งก่อสร้าง 5 รายการ)
- CUP รพ.นภลัย วงเงินงบประมาณ 1,805,740.22 บาท จำนวนรายการที่ได้รับการพิจารณา 11 รายการ (ครุภัณฑ์ 7 รายการ, สิ่งก่อสร้าง 4 รายการ)
- CUP รพ.อัมพวา วงเงินงบประมาณ 2,307,820.55 บาท จำนวนรายการที่ได้รับการพิจารณา 31 รายการ (ครุภัณฑ์ 29 รายการ, สิ่งก่อสร้าง 2 รายการ)

ความคืบหน้า ณ วันที่ 21 มี.ค. 69

- สมุทรสงครามดำเนินการแก้ไข ตามที่ สปสช.เขต 5 ราชบุรีตรวจสอบ ส่งทันตามกรอบเวลา และมีการประชุมพิจารณาคณะทำงานฯ สสจ. ระดับเขต ครั้งที่ 2/2 เมื่อวันที่ 30 มี.ค. 69 ผลเบื้องต้น ยังไม่มีรายการใด ถูกหักวง/แก้ไขเพิ่มเติม อย่างไรก็ตาม การเบิกจ่ายเงินภาพรวมอาจมีความล่าช้ากว่าปีที่ผ่านมาประมาณ 15 วัน และอาจมีการประชุมพิจารณารอบที่ 3 ต่อไป

- สถานการณ์การเงิน การคลัง จังหวัดสมุทรสงคราม ปีงบประมาณ 2569 เดือน ก.พ. 69

สถานการณ์การเงิน การคลัง และ สถานะเงินบำรุง ของโรงพยาบาลใน จ.สมุทรสงคราม

(ณ สิ้นเดือน ก.พ.69) รายละเอียดปรากฏดังตารางที่ 1 และ 2

(ตารางที่ 1)

หน่วยบริการ	CR <1.5	QR <1	Cash <0.8	NWC	NI	Risk	EBITDA
sw.สมเด็จพระ	1.28	1.04	0.67	52,601,423.81	185,044.26	1	12,491,622.32
sw.นภลัย	10.48	10.25	9.61	104,056,274.97	-4,985,555.61	1	1,280,193.49
sw.อัมพวา	5.86	5.64	5.19	5,190,539.97	5,503,559.55	0	8,269,023.98

(ตารางที่ 2)

หน่วยบริการ	เงินบำรุงคงเหลือ	ภาระหนี้สิน	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้สินแล้ว)
sw.สมเด็จพระ	127,088,848.39	191,073,839.90	-63,984,991.51
sw.นภลัย	105,488,832.30	10,973,421.69	94,515,410.61
sw.อัมพวา	55,390,250.71	10,681,467.71	44,708,783.00

จากตารางที่ 1 และ 2 พบว่า

- รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้ามีอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (CR) และ Cash ยังต่ำกว่าเกณฑ์ , อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (QR) ผ่านเกณฑ์ ขยับขึ้นจากเดือน ม.ค.69 , กำไรสุทธิ (NI) และ EBITDA ขยับขึ้นมาจากติดลบในเดือน ม.ค.69 , ความเสี่ยงทางการเงินขึ้นมายุอยู่ในระดับ 1 (ม.ค.69 อยู่ในระดับ 5) และสถานะเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สินยังคงติดลบ

- รพ.นภลัย กำไรสุทธิ (NI) ติดลบเล็กน้อย , มีความเสี่ยงทางการเงินอยู่ในระดับที่ 1 (เท่ากับเดือน ม.ค.69)

- รพ.อัมพวา เป็นไปตามเกณฑ์

ข้อมูลสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด สสอ.เมืองฯ (ณ สิ้นเดือน ก.พ.69)

- รพ.สต.ที่มีรายรับมากกว่ารายจ่าย ได้แก่ รพ.สต.ท้ายหาด

- รพ.สต.ที่มีรายจ่ายมากกว่ารายรับ เกิน 100,000 บาท ได้แก่ รพ.สต.ปากถัด และ รพ.สต.วัดบางขันแตก

- รพ.สต. ที่มีเงินบำรุงคงเหลือมากกว่า 1 ล้านบาท ได้แก่ รพ.สต.บ้านแก้วฟ้า, รพ.สต.ลาดใหญ่, รพ.สต.บ้านดาวโด่ง, รพ.สต.วัดบางขันแตก, รพ.สต.ท้ายหาด, รพ.สต.บ้านตะวันจาก, รพ.สต.บ้านคูี่ และ รพ.สต.แหลมใหญ่

- รพ.สต. ที่มีเงินบำรุงคงเหลือต่ำกว่า 400,000 บาท คือ รพ.สต.บ้านบึงป็น และ สสอ.เมืองฯ

/ข้อมูลสถานะ...

ข้อมูลสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด สสอ.อัมพวา (ณ สิ้นเดือน ก.พ.69)

- รพ.สต. ที่มีรายรับมากกว่ารายจ่าย ได้แก่ รพ.สต.บางช้าง และ รพ.สต.เหมืองใหม่
- รพ.สต. ที่มีรายจ่ายมากกว่ารายรับ เกิน 100,000 บาท - ไม่มี -
- รพ.สต. ที่มีเงินบำรุงคงเหลือมากกว่า 1 ล้านบาท ได้แก่ รพ.สต.บางแค , รพ.สต.วัดช่องลม , รพ.สต.สวนหลวง และรพ.สต.วัดวรภูมิ
- รพ.สต. ที่มีเงินบำรุงคงเหลือต่ำกว่า 400,000 บาท ได้แก่ รพ.สต.ท่าคา

ข้อมูลสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด สสอ.บางคนที (ณ สิ้นเดือน ก.พ.69)

- รพ.สต. ที่มีรายรับมากกว่ารายจ่าย ได้แก่ รพ.สต.จอมปลวก
- 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.บ้านปราโมทย์ , รพ.สต.บางกระป้อ , รพ.สต.บางยี่รงค์ , รพ.สต.บางคนที , รพ.สต.โรงหีบ และรพ.สต.บางสะแก

ข้อมูลสถานะเงินบำรุงของ สสจ.สมุทรสงคราม (ณ สิ้นเดือน ก.พ.69)

- คงเหลือ 7,630,868.06 บาท

นพ.ชาติชาย กิตยานันท์ ประธานกรรมการ : ตั้งข้อสังเกตว่าสถานะทางการเงินของโรงพยาบาลในบางแห่งดูอึดอัด เช่น รพ.นภลัย กำไรสุทธิ (NI) ติดลบ EBITDA น้อยที่สุดใน 3 รพ. และติดความเสี่ยงทางการเงินอยู่ในระดับ 1 แต่กลับยังมีเงินบำรุงคงเหลือสะสมจำนวนมาก

นายสุรศักดิ์ ช่างคนมี กรรมการ : ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าสถานการณ์การเงินดังกล่าวอาจมีสาเหตุจาก

- การบริหารจัดการเงินสะสม ซึ่งในบางเดือน รพ.อาจมีการใช้จ่ายมากกว่ารายได้ทำให้ NI ติดลบ แต่เป็นการใช้จากเงินสะสมที่มีอยู่เดิม
- ในช่วงต้นเดือน ก.พ.69 สปสช. ได้มีการโอนเงินงวดหนึ่งเข้ามา ทำให้ภาพรวมสถานะทางการเงินดูดีขึ้นกว่าสถานะจริง
- การตัดรอบบัญชีไม่ทัน เช่น หนี้สินจากการเปิดใบสั่งซื้อยา (PO) หรือค่าซ่อมบำรุงบางรายการยังไม่ถูกนำมาหักลบในระบบบัญชีในขณะที่รายงาน ทำให้ดูเหมือนมีเงินเหลือมากกว่าความเป็นจริง

มติที่ประชุม รับทราบ

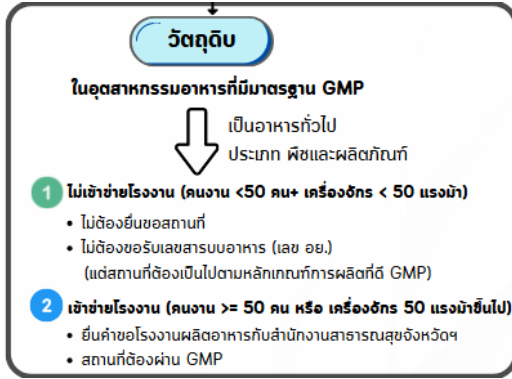
4.3 รายงานผลการตรวจสอบข้อเท็จจริงการปลอมปนน้ำมะพร้าวของผู้ประกอบการ

จ.สมุทรสงคราม โดย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ประเด็นที่มาและพฤติการณ์ที่ได้รับการร้องเรียน
 - น้ำมะพร้าวปลอมปนน้ำ สารโพแทสเซียม สารแต่งกลิ่น : มีการนำน้ำบาดาลมาผสมกับสารปรุงแต่งความหวานและแต่งกลิ่น หรือนำไปผสมเจือจางกับน้ำมะพร้าวแท้เพื่อให้ได้ปริมาณมากขึ้นสำหรับส่งเข้าโรงงานผลิตเครื่องดื่ม
 - นอมินี : นายทุนจีนเข้ามาดราคารับซื้อจากเกษตรกร ซึ่งส่งผลกระทบต่อกลไกตลาดและราคามะพร้าวในจังหวัด
 - ราคามะพร้าวตกต่ำ
 - ราคายูแปง
- ถังมะพร้าวที่มีการขออนุญาตสถานที่ผลิตอาหาร จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม มีจำนวน 13 แห่ง
- โรงงานผลิตเครื่องดื่มน้ำมะพร้าวที่ขออนุญาต จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม จำนวน 5 แห่ง

/กลุ่มเสี่ยง...

- กลุ่มเสี่ยงที่มีการแจ้งเบาะแส จ.สมุทรสงครามลงตรวจสอบในส่วนของวัตถุดิบ



- ข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง “พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ 2522”

- มาตรา 6 (7) กำหนดวิธีการผลิตเครื่องมือ เครื่องใช้ในการผลิตและการรักษาอาหาร เพื่อป้องกันมิให้อาหารที่ผลิตเพื่อจำหน่าย นำเข้า เพื่อจำหน่าย หรือที่จำหน่ายเป็นอาหารที่ไม่บริสุทธิ์ ผู้ใดฝ่าฝืน มาตรา 6 (7) ต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท
- มาตรา 27 (1) อาหารที่ได้สับเปลี่ยนใช้วัตถุดิบอื่นแทนบางส่วน หรือคัดแยกวัตถุดิบที่มีคุณค่าออกเสียทั้งหมดหรือบางส่วน และจำหน่ายเป็นอาหารแท้อย่างนั้น หรือใช้ชื่ออาหารแท่นั้น ผู้ใดฝ่าฝืน มาตรา 25 (2) จำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงสิบปี และปรับตั้งแต่ห้าพันถึงหนึ่งแสนบาท

- มาตรการการดำเนินงาน

- มีมาตรการดำเนินการตอบสนองข้อร้องเรียนทันทีที่ได้รับทราบเรื่อง
- ตรวจสอบสิ่งที่เป็กลุ่มเสี่ยง : สิ่งที่ได้รับแจ้งเบาะแส 2 ราย นอกจากนี้ยังมีการตรวจสอบเพิ่มเติมในสิ่งที่มีศักยภาพในการจัดส่งวัตถุดิบส่งโรงงานผลิตเครื่องดื่มฯ
- ลงตรวจสอบในรูปแบบทีม และไม่แจ้งล่วงหน้า

- สรุปผลการตรวจสอบข้อเท็จจริงในการตรวจสอบล้างมะพร้าว

- ผลการตรวจสอบ ไม่พบการกระทำผิด
: ไม่พบการกระทำซึ่งหน้าในการปลอมปนน้ำมะพร้าวในถัง 9 แห่ง ณ ขณะตรวจสอบ
: ตรวจสอบด้วยชุดทดสอบคลอรีนหลงเหลืออิสระ ชุดทดสอบโซเดียมไฮโดรซัลไฟด์ > ไม่พบ
ตรวจในห้องปฏิบัติการ > ไม่พบมอลโดส
: ไม่พบสารเคมีแต่งกลิ่น น้ำเชื่อม หรือสารโพแทสเซียมบริสุทธิ์ ในถังทั้ง 9 แห่ง
: พบของสารเคมีสีชมพูไม่ทราบชนิด ภายในถังฯ จำนวน 2 แห่ง ซึ่งได้รับจากโรงงานผลิตอาหาร (นอกจังหวัดสมุทรสงคราม) จึงเก็บตัวอย่างตรวจผลวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ พบว่าเป็นสารกันเสีย “ซัลเฟอร์ไดออกไซด์” และพบโลหะหนักปนเปื้อนไม่เกินปริมาณที่กำหนดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

- แนวทางการดำเนินการในจังหวัดสมุทรสงคราม ในด้านการจัดการปัญหาน้ำมะพร้าวปลอมปน

- การตรวจสอบเฝ้าระวังล้างมะพร้าวและโรงงานผลิตเครื่องดื่มฯ
 - 1.1 ดำเนินการ**ตรวจสอบเฝ้าระวังล้างมะพร้าวอย่างต่อเนื่อง** ภายใต้นโยบายของ จ.สมุทรสงครามและภายใต้กฎหมาย แนวทางและมาตรการของ อย.
 - ชี้แจงทำความเข้าใจกับหน่วยงานท้องถิ่นให้ร่วมเฝ้าระวังแจ้งเบาะแส
 - การลงตรวจสอบล้างมะพร้าวอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ พ.ย.68 – มี.ค.69
 - 1.2 มีดำเนินการ**ตรวจสอบ ควบคุม กำกับ โรงงานผลิตอาหารเครื่องดื่มน้ำมะพร้าว** และ มีแผนสุ่มตรวจผลิตภัณฑ์ในห้องปฏิบัติการว่ามีคุณภาพตามที่มาตรฐานกำหนด

- การสื่อสารประชาสัมพันธ์แก่ประชาชนในระดับจังหวัดอย่างต่อเนื่องถึงการดำเนินการแก้ไขปัญหา
- ประสานงานกับทางสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในการดำเนินงานและหารือข้อกฎหมาย และวิธีการตรวจสอบน้ำมะพร้าวแท้ร่วมกันมาโดยตลอด

- ปัญหา อุปสรรค

- การตรวจสอบน้ำมะพร้าวแท้ 100% ยังไม่มีวิธีการเฉพาะการตรวจสอบในห้องแล็บ ขณะนี้อยู่ระหว่างการค้นหาวิธีการตรวจสอบน้ำมะพร้าวแท้ ซึ่งทาง สสจ.สมุทรสงคราม สืบค้นข้อมูลการตรวจสอบน้ำมะพร้าวแท้ พบว่าสามารถตรวจโดยวิธี **วัดไอโซโทปเสถียรของคาร์บอน** ซึ่งเป็นการตรวจสอบในห้องปฏิบัติการ “วัดค่าเคมีตัวคาร์บอนจากธรรมชาติ” ซึ่งต้องหารือกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ว่าสามารถใช้วิธีดังกล่าวเพื่อพิสูจน์การปลอมปน และนำไปอ้างอิงทางกฎหมายได้หรือไม่ เนื่องจากเป็นข้อมูลอ้างอิงมาจากงานวิจัย
- ไม่มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง น้ำมะพร้าวแท้โดยเฉพาะ ซึ่งปัจจุบันยึดตามประกาศเรื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท จึงทำให้เครื่องดื่มน้ำมะพร้าว สามารถมี % สัดส่วนของน้ำมะพร้าวได้ต่างกัน
- ในประกาศเรื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ไม่ได้ครอบคลุมถึงการควบคุมกำกับวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตน้ำมะพร้าวทำให้กฎหมายจัดการได้ไม่เต็มที่ หากผู้ประกอบการไม่ได้รับรู้ว่าเป็นน้ำมะพร้าว

- ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

- เสนอให้ส่วนกลาง กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข **คุณสมบัติน้ำมะพร้าวแท้** เพื่อเป็นแนวทางให้ระดับจังหวัดและใช้อ้างอิงทางกฎหมายได้
- เสนอเป็นนโยบายระดับประเทศ ในการเฝ้าระวังล้างมะพร้าว สถานที่ผลิตเครื่องดื่มน้ำมะพร้าวและสุ่มตรวจผลิตภัณฑ์ในห้องตลาด
- หากมีตำรวจทีมเฉพาะกิจนำสืบ อาจได้ข้อมูลมากขึ้น

นพ.ชาติชาย กิตยานันท์ ประธานกรรมการ : เน้นย้ำว่า สสจ.ต้องมีข้อมูลพร้อมเพื่อที่จะตอบคำถามประชาชนให้ได้ว่า สสจ.ได้ดำเนินการในขั้นตอนใดไปแล้ว และสิ่งที่เกิดขึ้นมีผลต่อสุขภาพของประชาชนหรือไม่อย่างไร ต้องมีนิยามของคำว่า "น้ำมะพร้าวปลอม" ให้ชัดเจนก่อน เนื่องจากปัจจุบันมีช่องทางกฎหมายที่ระบุว่า หากมีส่วนประกอบของน้ำมะพร้าวตั้งแต่ 20% ขึ้นไป ก็สามารถใช้ชื่อน้ำมะพร้าวได้ ซึ่งสร้างความสับสนให้ประชาชน และเห็นควรประสานงานไปยังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เพื่อปรึกษาหารือและผลักดันให้มีการออกเกณฑ์มาตรฐานน้ำมะพร้าวแท้ที่ชัดเจน เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถดำเนินงานได้อย่างถูกต้องตามระเบียบ

นายสุชิน น้อยสกุล กรรมการ : ขอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในที่ประชุมเกี่ยวกับประเด็นน้ำมะพร้าวปลอม เพื่อให้ที่ประชุมเข้าใจข้อเท็จจริงได้ชัดเจนขึ้น ขออธิบายเบื้องต้นว่า น้ำมะพร้าวใน จ.สมุทรสงคราม ส่วนใหญ่เป็นผลพลอยได้จากกระบวนการทำมะพร้าวขาว (มะพร้าวแก่) เพื่อส่งโรงงานผลิตกะทิ ซึ่ง จ.สมุทรสงคราม เป็นแหล่งผลิตอันดับ 1 ของประเทศ ในอดีตน้ำมะพร้าวเหล่านี้มักถูกนำไปทำวันมะพร้าว แต่ปัจจุบันถูกนำมาเป็นวัตถุดิบในอุตสาหกรรมเครื่องดื่ม โดยมีการปรับสัดส่วนการผลิตน้ำมะพร้าวบรรจุขวดเพื่อการส่งออก เนื่องจากน้ำมะพร้าวอ่อนเมื่อผ่านกระบวนการฆ่าเชื้อ (Sterilization) จะเปลี่ยนเป็นสีเหลือง จึงมีการนำน้ำมะพร้าวแก่มาผสม เดิมใช้สัดส่วน มะพร้าวอ่อน 90 : มะพร้าวแก่ 10 แต่ปัจจุบันขยับเป็น มะพร้าวแก่ 80 : มะพร้าวอ่อน 20 หรือบางแหล่งอาจไม่ใช้มะพร้าวอ่อนเลย ในความเห็นของผม หากเป็นน้ำมะพร้าวล้วน ไม่ว่าจะเป็นมะพร้าวแก่หรือมะพร้าวอ่อน และไม่มีการผสมน้ำลงไป ก็ไม่ควรถือว่าเป็นน้ำมะพร้าวปลอม นอกจากนี้ปัญหา Supply & Demand ที่ไม่มีการควบคุม เมื่อมีการปลูกมากเกินไป

/ความต้องการ...

ความต้องการของตลาด ราคาจะตกต่ำลง (จากลูกละ 40 บาท เหลือเพียง 2-4 บาท) และยังมี "กลุ่มทุนจีน" (νομินี) ที่เข้ามาเช่าที่ปลูกมะพร้าวเอง ตั้งสิ่งเอง และส่งออกเอง ซึ่งส่งผลกระทบต่อเกษตรกรไทยโดยตรง เพราะกลุ่มทุนเหล่านี้จะรับซื้อเฉพาะในเครือข่ายของตนเอง ทำให้คนไทยที่ปลูกมะพร้าวหาที่ขายไม่ได้และต้องจำใจขายในราคาถูก ซึ่งกระบวนการดังกล่าวส่งผลกระทบต่อประเด็นที่เกิดขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

4.4 การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเจาะเลือด เก็บตัวอย่างและนำส่งตัวอย่าง นอกโรงพยาบาลเพื่อลดความแออัด โดย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

จังหวัดสมุทรสงคราม มี 2 อำเภอ ที่มีโรงพยาบาลแม่ข่ายซึ่งเข้าเกณฑ์โรงพยาบาล ระดับ S, F1 ที่สามารถเป็นหน่วยรองรับการเก็บตัวอย่างนอกโรงพยาบาล จาก รพ.สต. และ PCU ที่ขอขึ้นทะเบียนและผ่านการตรวจประเมินจากคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยคณะกรรมการได้ออกตรวจหน่วยงานที่ขอขึ้นทะเบียนทุกแห่ง และต้องผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินร้อยละ 80 เพื่อที่จะเป็นหน่วยเจาะเลือดนอก รพ. ได้แก่

1. อำเภอเมืองสมุทรสงคราม : แม่ข่าย คือ โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า ระดับ S

- มี รพ.สต. 20 แห่ง

- มี PCU 3 แห่ง

หน่วยงานที่ขอขึ้นทะเบียนผ่านการประเมิน ร้อยละ 100

2. อำเภอบางคนที : แม่ข่าย คือ โรงพยาบาลนภลัย ระดับ F1

- รพ.สต. 13 แห่ง

- PCU 1 แห่ง

หน่วยงานที่ขอขึ้นทะเบียนผ่านการประเมิน ร้อยละ 100

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ได้รวบรวมหลักฐานจากหน่วยงานที่ขอขึ้นทะเบียนทั้งหมดแล้ว และอยู่ระหว่างการดำเนินการแจ้งไปยังสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ จะดำเนินการตรวจสอบเอกสารพร้อมทั้งแจ้งการชำระเงินค่าขึ้นทะเบียนมายัง รพ.แม่ข่าย และจัดทำใบประกาศการรับรองหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ ส่งกลับมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อให้ นพ.สสจ. ลงนาม และกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ จะดำเนินการส่งใบประกาศดังกล่าวให้กับหน่วยงานที่เป็นหน่วยเจาะเลือดเก็บตัวอย่างนอกโรงพยาบาลฯ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

4.5 รายงานสถานการณ์เบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ 2569 ประจำเดือน มี.ค.69 โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (ข้อมูล ณ วันที่ 27 มี.ค.69)

รายงานสถานะการเบิกจ่ายงบประมาณตามคำรหัสงบประมาณ NFMA46

ประจำปีงบประมาณ 2569 สำหรับ

ผู้ใช้ A21002002061002

วันที่ 27 / 03 / 2569

ลำดับชั้น	ปีแหล่งของเงิน	รหัสงบประมาณ	ชื่อรหัสงบประมาณ	งบสุทธิ	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่าย	งบคงเหลือ
**	รวมงบประมาณ			9,193,735.20	-	8,279,314.50	914,420.70
*	2569	2100206200700 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	624,000.00	0.00	624,000.00	0.00
*	2569	2100214200300 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	7,178,803.20	0.00	6,462,666.00	716,137.20
*	2569	2100229200809 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	3,000.00	0.00	0.00	3,000.00

ผลการใช้จ่ายเงิน 90.05 

ค่าตอบแทน 0.11/พคส./กคส.

รับ 25 มีค.

*	2569	2100232200400 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	50,400.00	0.00	50,400.00	0.00	
*	2569	2100234200409 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	ดำเนินการเชิง มีย.
*	2569	2100234200701 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	174,361.00	0.00	169,661.00	4,700.00	ส่งคืนงบประมาณ
*	2569	2100234200709 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	15,500.00	0.00	0.00	15,500.00	เบิกแทนกัน อสม.
*	2569	2100234201600 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	319,500.00	0.00	196,140.00	123,360.00	งบปฐมภูมิ
*	2569	2100234201800 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	10,000.00	0.00	10,000.00	0.00	
*	2569	2100234202000 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	13,000.00	0.00	13,000.00	0.00	
*	2569	2100234205000 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	144,763.00	0.00	133,363.00	11,400.00	วัสดุ รุ่งเรือง 10,200 / ทัศนวิทยา 1,200
*	2569	2100237200100 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	564,650.00	0.00	529,326.50	35,323.50	สาธารณูปโภค
*	2569	2100241200500 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	58,723.00	0.00	58,723.00	0.00	
*	2569	2100252201200 2000000	รายการงบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ)	32,035.00	0.00	32,035.00	0.00	

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงครามได้รับงบประมาณรวมทั้งสิ้น 9,193,735.20 บาท ดำเนินการเบิกจ่ายไปแล้ว 8,279,314.50 บาท ผลการใช้จ่ายคิดเป็นร้อยละ 90.05 ของงบประมาณทั้งหมด ในส่วนงบประมาณที่ยังคงเหลือ 914,420.70 บาท มีรายละเอียด ดังนี้

- 716,137.20 บาท เป็นค่าตอบแทน ฉ.11/พตส./คตส. อยู่ระหว่างรอรระยะเวลาเบิกจ่ายให้ครบถ้วน
- 3,000.00 บาท เป็นของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ เป็นงบที่เพิ่งได้รับโอนมาเมื่อ 25 มี.ค.69 อยู่ระหว่างเสนอโครงการ
- 5,000.00 บาท เป็นของโครงการควบคุมและป้องกันสุรา/ยาสูบ (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ) สามารถใช้ได้จนถึงเดือน มิ.ย.69
- 4,700.00 บาท งบส่งคืนส่วนกลาง เป็นส่วนของค่าเบี้ยประชุมและอาหารว่างของกลุ่มงาน คบส. ที่ไม่ได้เบิก
- งบเบิกแทนกัน อสม. 15,500 บาท มีกำหนดระยะเวลาการใช้ได้ถึงเดือน ก.ค.69
- งบกลุ่มงานปฐมภูมิฯ 123,360 บาท มีกำหนดระยะเวลาการใช้ได้ถึงเดือน ก.ค.69
- 11,400.00 บาท เป็นค่าวัสดุ คาดว่าจะดำเนินการเบิกจ่ายเสร็จสิ้นภายใน 2 วัน
- 35,323.50 บาท เป็นค่าสาธารณูปโภค

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ขอความกรุณากลุ่มงานที่รับผิดชอบงบประมาณที่ยังเบิกจ่ายไม่เสร็จสิ้น ให้เร่งรัดการดำเนินการเพื่อเบิกจ่ายงบประมาณให้ครบถ้วนตามกำหนดเวลา

มติที่ประชุม รับทราบ

4.6 ข้อเสนอ/ข้อเสนอแนะจากตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติประจำปี 2569 รอบที่ 1 เขตสุขภาพที่ 5 โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สืบเนื่องจากการรับตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 5 เมื่อวันที่ 10 - 12 ก.พ.69 ที่ผ่านมา ท่านผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขและท่านสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 5 ได้มีข้อเสนอ/ข้อเสนอแนะจากตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติประจำปี 2569 รอบที่ 1 ดังต่อไปนี้

/รายงานข้อสั่งการ...

รายงานข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๕
ในการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุขกรณีปกติ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
จังหวัดสมุทรสงคราม ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

การตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นการตรวจติดตามแผนการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขการดำเนินงานตามประเด็นตรวจราชการ และการแก้ไขปัญหาสำคัญของพื้นที่ โดยการวิเคราะห์แผนปฏิบัติการ ประเมินความเสี่ยงต่อการบรรลุเป้าหมาย และเชื่อมโยงการทำงานระหว่างหน่วยงานในพื้นที่ เพื่อเสริมสร้างประสิทธิภาพการบรรลุเป้าหมาย ในโอกาสนี้ นายแพทย์บริชา เปรมปรี ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วย นายแพทย์ชัยวัฒน์ พัฒนาการศาสตร์ศักดิ์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๕ มีข้อชี้แจงและข้อเสนอแนะ/ข้อสั่งการ เพื่อเป็นโอกาสพัฒนาต่อไป ดังนี้

๑. ขอชื่นชมหน่วยรับตรวจราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จังหวัดสมุทรสงคราม บุคลากรเจ้าหน้าที่และหน่วยรับการตรวจราชการในจังหวัดสมุทรสงครามทุกแห่งที่ ได้รวบรวมข้อมูล จัดทำรายงาน วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานตามประเด็นตรวจราชการมาเสนอ ให้ได้รับทราบอย่างดียิ่ง ทำให้ได้ทราบถึงความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามประเด็นตรวจราชการที่มีความชัดเจนสอดคล้องกับนโยบายสำคัญและการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขหลายประเด็นมีผลการดำเนินงานเป็นไปตามกรอบระยะเวลา (Small Success) บางประเด็นอยู่ระหว่างการพัฒนาซึ่งผู้นิเทศงานรายประเด็นได้แลกเปลี่ยนให้แนวทางการดำเนินงานและข้อเสนอแนะในระหว่างการตรวจราชการแล้วนั้น ในการตรวจราชการ รอบที่ ๒ จะมีการติดตามผลการดำเนินงานต่อไป
๒. มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม โรงพยาบาลทุกแห่ง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับติดตามการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ระดับจังหวัด โดยเน้นการควบคุมคุณภาพการดำเนินงานตามมาตรฐาน/แนวทางที่กำหนด จัดให้มีกระบวนการดำเนินงานที่เชื่อมโยงกันตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอและหน่วยบริการ มีความชัดเจนและเป็นมาตรฐานเดียวกัน
๓. มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม กำกับ ติดตามเรื่องของสถานการณ์ภาวะขาดออกซิเจนขณะคลอด (Birth Asphyxia) และภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด (Preterm Labor) ของหน่วยบริการทางการแพทย์ภายในจังหวัดสมุทรสงคราม
๔. มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงครามและหน่วยบริการในพื้นที่ ร่วมกันขับเคลื่อนงาน One Province One Hospital ทั้งด้านคุณภาพ (Safety) ด้านเอกภาพ (Seamless) ด้านศักยภาพ (Network) ด้านประสิทธิภาพ (Digital) ตามนโยบายมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ ๕
๕. การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลระดับจังหวัด การข้อมีแพทย์เฉพาะทางโรงพยาบาลชุมชน โดยการหมุนเวียนแพทย์เฉพาะทางโรงพยาบาลจังหวัด มาให้บริการที่โรงพยาบาลชุมชน เพื่อขยายระบบบริการสุขภาพในบางสาขาที่มีศักยภาพ เช่น case rehabilitation, IMC, Blinding Cataract, การตรวจ fit test เพื่อลดแออัด ลดรอคอย และผู้ป่วยได้รับบริการที่สะดวกรวดเร็วขึ้น
๖. มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า และโรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่ ร่วมบริหารการเงินการคลังระดับจังหวัดตามแนวทาง (FEED) โดยพิจารณาอัตราครองเตียง Sum adj RW อัตราการ Refer back โรงพยาบาลชุมชน ฯลฯ ร่วมกันบริหารจัดการเพื่อเพิ่มรายรับลดรายจ่าย ร่วมกันทั้งจังหวัด
๗. มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม โรงพยาบาลทุกแห่งและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นำผลการตรวจราชการ รอบที่ ๑ ไปทบทวนผลการดำเนินงานทุกประเด็น/ตัวชี้วัด ประเด็นใดที่มีปัญหาให้มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินงานให้ชัดเจน ทั้งเรื่องกำลังคน เรื่องงบประมาณ และผลการดำเนินงาน โดยให้ผู้บริหารทุกแห่งกำกับ ติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

๘. มอบโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า เตรียมข้อมูลเรื่องของการปรับเวรพยาบาลจาก ๘ ชั่วโมงเป็น ๑๒ ชั่วโมง เพื่อแก้ไขปัญหาอัตรากำลังของพยาบาลขาดแคลนและลาออก ในการนำเสนอที่ประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขสัญจร (สป.สัญจร) ณ จังหวัดนครสวรรค์ เขตสุขภาพที่ ๓
๙. มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม กำกับ ติดตาม และขับเคลื่อนการคัดกรองโรคไตเสื่อม ตั้งแต่ระยะที่ ๓ โดยมีการกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจนในภาพรวมของจังหวัด
๑๐. มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม กำกับ ติดตาม เรื่อง GREEN & CLEAN Hospital Challenge และการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (RTI) ให้มีความต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ



.....
(นายแพทย์ชัยวัฒน์ พิศานพิศาลศักดิ์)
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๕



.....
(นายแพทย์ปรีชา เปรมปรี)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๕

นพ.ชาติชาย กิตียนันท์ ประธานกรรมการ : มีข้อซักถามถึงความคืบหน้าตามข้อสั่งการ ข้อที่ 5 ว่าการหมุนเวียนแพทย์เฉพาะทางจากโรงพยาบาลจังหวัดไปยังโรงพยาบาลชุมชนในสาขาต่าง ๆ ทั้ง case rehabilitation, IMC, Blinding Cataract, การตรวจ FIT test ได้เริ่มดำเนินการแล้วหรือไม่อย่างไร ซึ่งการส่งแพทย์ไปช่วย รพช. นั้น ต้องเป็นการช่วยเหลือกันแบบพี่ช่วยน้อง ตามนโยบาย One Province One Hospital โดยไม่มีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจาก รพช. ภายหลัง

นางลดาวัลลี ทวีชื่น กรรมการ : ตอบข้อซักถามท่านประธานว่า IMC และ FIT test นั้น มีการดำเนินการอยู่แล้วตามตัวชี้วัดด้าน service plan ส่วนกรณี FIT test รพ.สมเด็จฯ เป็นผู้สนับสนุนอุปกรณ์ การตรวจให้กับลูกข่าย (รพ.สต./PCU) เพื่อนำไปตรวจคัดกรองประชาชนในพื้นที่ เมื่อพบผลผิดปกติ ลูกข่ายจะส่งข้อมูลกลับมาที่โรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อเข้าสู่กระบวนการรักษาต่อไป

นายสุรศักดิ์ ช่างคนมี กรรมการ : ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ปัจจุบันมีการส่งแพทย์เวชศาสตร์ พื้นฟูลงไปที่ รพ.นภากัลย์ และ คลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต (LMC) ที่ รพ.อัมพวา

นพ.ชาติชาย กิตียนันท์ ประธานกรรมการ : นอกจากนี้มีข้อสั่งการที่ยังเป็นกังวล คือ ข้อที่ 6 อัตราการครองเตียงของโรงพยาบาลชุมชน และ ข้อที่ 8 การปรับเวรพยาบาลจาก 8 ชั่วโมงเป็น 12 ชั่วโมง เน้นย้ำว่านอกจากพิจารณาเรื่องอัตรากำลังเจ้าหน้าที่แล้ว ให้คำนึงถึงผลกระทบต่อผู้ป่วยเป็นหลักด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

4.7 การตรวจติดตามผู้สูงอายุที่ตรวจคัดกรองพบความเสี่ยง โรคหลอดเลือดสมอง/ มะเร็ง/สมองเสื่อม จากการออกหน่วยแพทย์พระราชทาน รพ.จุฬารัตน์ เมื่อวันที่ 16 ต.ค.68 โดย กลุ่มงาน พัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

สืบเนื่องจากการดำเนินงานภายใต้โครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิต คัดกรองตรวจโรคผู้สูงอายุ
ห่างไกลโรค ร่วมกับการออกหน่วยแพทย์พระราชทาน ณ วัดปากน้ำ ตำบลแควอ้อม จำนวน 2 ครั้ง เมื่อวันที่
8 ก.ค.68 และ 16 ต.ค.68 มีผู้เข้ารับบริการรวมทั้งสิ้น 505 คน โดยพบว่าผู้ที่มีผู้มารับบริการตรวจคัดกรองโรค
ผู้สูงอายุและพบความเสี่ยง ซึ่งต้องได้รับการติดตามอาการต่อเนื่องจำนวน 157 คน

ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ส่งข้อมูลรายชื่อผู้ป่วยและแบบฟอร์มรายงานผู้ป่วยติดตาม มายังกลุ่มงาน
พัฒนาศาสตร์ฯ โดยกลุ่มงานจำแนกรายชื่อผู้ป่วยทั้ง 157 ราย เป็นรายอำเภอ ทำหนังสือแจ้งเวียนไปยัง
สาธารณสุขอำเภอทั้ง 3 แห่งแล้ว รวมถึงมีการทำหนังสือประสานไปยังโรงพยาบาลทั้ง 3 แห่ง เพื่อดูแลผู้ป่วยติดตาม
ดังกล่าวตามสิทธิ์การรักษา โดยพบว่าอำเภออัมพวาเป็นพื้นที่ที่มีจำนวนผู้ต้องติดตามมากที่สุด

ประเด็นหลักที่ต้องติดตามประกอบด้วย การรับยาความดัน, การสังเกตอาการ และการตรวจ
วินิจฉัยเพิ่มเติม โดยให้สาธารณสุขอำเภอรายงานผลการติดตามผ่านไฟล์ Excel ตามแบบฟอร์ม ภายในวันที่
6 พ.ค.69 หลังจากนั้นกลุ่มงานจะรวบรวมผลการติดตามทั้งหมด นำส่งรายงานให้ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ภายใน
สิ้นเดือน พ.ค.69

นพ.ชาติชาย กิตียนันท์ ประธานกรรมการ : มอบหมาย นพ.เดชา มีสุข ผู้กำกับดูแล
กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ฯ เป็นผู้กำกับ ติดตาม และมอบหมายนางพวงแก้ว กมลธรรม นักวิชาการสาธารณสุข
เชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ช่วยกำกับดูแลเพิ่มเติม

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

โรงพยาบาลอัมพวารับการประเมิน HA เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ 26 มี.ค.69 ที่ผ่านมา รพ.อัมพวา
ได้รับการประเมินจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ผลการประเมินเบื้องต้นยังไม่ได้ข้อสรุป ซึ่งทาง
ผู้ประเมินให้เวลา 1 เดือนในการส่งข้อมูลเพิ่มเติม ในส่วนของระบบ PM (การบำรุงรักษาเชิงป้องกัน) และ
ระบบยา เพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติผ่านการรับรอง

มติที่ประชุม รับทราบ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม เปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์ปริมาณ
แอลกอฮอล์ในเลือด เพื่อสนับสนุนการป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ ระหว่าง
วันที่ 11-15 เมษายน 2569 ตามเวลาราชการ ณ จุดรับตัวอย่าง ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม
และจะรายงานผลการตรวจผ่านระบบออนไลน์ภายใน 24-48 ชั่วโมง

นพ.ชาติชาย กิตียนันท์ ประธานกรรมการ : มอบหมาย ดร.อุทิศ ดวงผาสุก หัวหน้ากลุ่มงาน
ควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด เป็นผู้รับผิดชอบ ดูแลภารกิจสนับสนุนการป้องกันและลดการเกิด
อุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์

มติที่ประชุม รับทราบ

นายเจริญ จังหวัด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) แจ่งสาธารณสุขอำเภอทั้ง 3 แห่งทราบ เรื่องการจัดส่งกระเป๋าอสม. ตามโควตา โดยจะได้รับเป็นลัง (ลังละ 5 กล่อง) ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน ยกเว้นเขตเทศบาล โดยทาง สสจ. จะทำหนังสือส่งมอบ-รับมอบ และชี้แจงรายละเอียดอย่างเป็นทางการอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา 16.00 น.

Wgonn.

(นางสาวพศุฑา ประดิษฐ์พงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้จัดรายงานการประชุม

กศ วิ

(นางทัศนีย์ จิรถาวรอนันต์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ผู้ตรวจรายงานการประชุม