

## - สำเนา -

## รายงานการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุข (กวป.) จังหวัดตรัง  
ครั้งที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารอุบัติเหตุ โรงพยาบาลย่านตาขาว

## คณะกรรมการผู้เข้าประชุม

๑. นพ.บรรเจิด สุขพิพัฒปานนท์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง	ประธาน
๒. พญ.จิรวรรณ อารยะพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง	รองประธาน
๓. นพ.สินชัย รอดเดช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	กรรมการ
๔. นายธีระศักดิ์ มัคคุน	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา	"
๕. นายอดิศักดิ์ ศรีละออง	(แทน)ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรจังหวัดตรัง	"
๖. นางจริยาภรณ์ ไบกอเต็ม	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๒.๓ ตรัง	"
๗. นายวิชัย ปราสาททอง	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒/๑ ตรัง	"
๘. นางธิตาพร แก้วเพ็ง	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	"
๙. นายสมศักดิ์ สรรเกียรติกุล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	"
๑๐. นางสุพัทธรา คงจริง	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	"
๑๑. นางอรุณี ธัญชนวิทยา	(แทน)หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและสุขภาพภาคประชาชน	"
๑๒. ทพญ.อภาพรรณี เขมวุฒิพงษ์	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข	"
๑๓. นางจันทราทิพย์ เพทหาย	(แทน) หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	"
๑๔. นายอาคม หนูเหมือน	(แทน)หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	"
๑๕. นางประไพ เจริญฤทธิ์	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ	"
๑๖. นายประนอม ตุลยกุล	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาล	"
๑๗. นายนรินทร์ ไบกอเต็ม	หัวหน้างานนิติการ	"
๑๘. นพ.สมเกียรติ พยุทธเสนารักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันตัง	"
๑๙. พญ.เพ็ญบุญญา สีชุม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลย่านตาขาว	"
๒๐. นางพรทิพย์ เรืองนะ	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะเหลียน	"
๒๑. นพ.ปิยวิทย์ เนกขพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยยอด	"
๒๒. นางมธุวรรณ บุรีนอก	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังวิเศษ	"
๒๓. นพ.วิชัย สว่างวัน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิเกา	"
๒๔. นายณภดล คุณาธรรม	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาโยง	"
๒๕. นายวีระชัย เพ็ชรเพ็ง	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดสำราญ	"
๒๖. นายสมชาติ จิตราวุธ	(รักษาราชการแทน) สาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง	"
๒๗. นายราชัน อรุณแสง	สาธารณสุขอำเภอกันตัง	"
๒๘. นายอุดม ใส้เพี้ย	สาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว	"
๒๙. นายวิชัย คันเคย	(รักษาราชการแทน) สาธารณสุขอำเภอห้วยยอด	"
๓๐. นายปรีชา ชุมดี	สาธารณสุขอำเภอปะเหลียน	"
๓๑. นายวุฒิชัย ภัคดี	สาธารณสุขอำเภอสิเกา	"
๓๒. นายประทีป ดวงงาม	สาธารณสุขอำเภอวังวิเศษ	"
๓๓. นายสุพจน์ ลือเท่ง	(แทน) สาธารณสุขอำเภอนาโยง	"
๓๔. นายทวี จบสองชั้น	(รักษาราชการแทน) สาธารณสุขอำเภอรัษฎา	"
๓๕. นายสรรเสริญ เส็งขาว	สาธารณสุขอำเภอหาดสำราญ	"

๓๖. นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กรรมการและเลขานุการ	
๓๗. นายปรามิทธิ์ แก่นอินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓๘. นางกาญจนา ศรีสลับ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	”

### กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จ.ตรัง		ติดราชการ
๒. นางประไพพิศ สิงหเสม	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนิตรัง	”
๓. นพ.ชัยณรงค์ มากเพ็ง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐฎา	”

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายวิรัตน์ ภิรมย์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๒. นายปรีชา ถิ่นนัยธร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.กันตัง
๓. นายจรรุณี สายทองแท้	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	สสจ.ตรัง
๔. นางสาวเบญจวรรณ ชี้อยู่	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	รพ.ตรัง
๕. นางเกศทิพย์ พุดินันท์โชติกุล	นักวิชาการเงินและบัญชี	สสจ.ตรัง

### เรื่องก่อนวาระการประชุม

- ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต “สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ไม่ทนต่อการทุจริต (MOPH Zero Tolerance)” และพิธีลงนามลงนามต่อต้านการทุจริต “สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ใส่สะอาด” รวมทั้งมอบรางวัลหน่วยงานที่ผ่าน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
- คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สวตมนตรีให้วาระก่อนการประชุม

### วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

#### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง ประธานการประชุม เริ่มดำเนินการประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระประชุม ดังนี้

- แนะนำคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ที่ดำรงตำแหน่งใหม่ คือ นางจริยาภรณ์ ไบกอเต็ม ตำแหน่งหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๒.๓ จังหวัดตรัง ตามคำสั่งสำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา ที่ ๑๗๓/๒๕๖๒ เรื่อง มอบอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒
- วันที่ ๒๗ - ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดได้เข้าร่วมประชุมโครงการ eLogistics Summit ๒๐๑๙ ณ อาคารศูนย์ประชุมวายุภักษ์ โรงแรมเซ็นทราศูนย์ราชการ กรุงเทพฯ จัดโดยกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม(MDES) และสมาคมอุตสาหกรรมเทคโนโลยีสารสนเทศไทย(ATCI)
- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี ด้วยหัวใจ เนื่องจากทรงมีพระราชดำริว่า โรงพยาบาลราชทัณฑ์ เป็นโรงพยาบาลแห่งเดียวในสังกัดกระทรวงยุติธรรม ต้องให้บริการแก่ผู้ต้องขัง ในกรณีเจ็บไข้ได้ป่วยเป็นจำนวนมาก ยังขาดแคลนบุคลากร เครื่องมือแพทย์ และเวชภัณฑ์ การดูแลสุขภาพของผู้ต้องขังถือเป็นหน้าที่สำคัญของกรมราชทัณฑ์ ในการที่จะให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรับการรักษาพยาบาลอย่างเท่าเทียม

#### มติที่ประชุม รับทราบ

## ๑.๒ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) แจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์สินชัย รองเดช นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) นำเสนอเรื่องจากการประชุมกรรมการ จังหวัดประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ดังนี้

๑.๒.๑ ที่ประชุมน้อมนำพระบรมราโชวาทแจ้งที่ประชุมความว่า “ในบ้านเมืองนั้น มีทั้งคนดีและคนไม่ดี ไม่มีใครที่จะทำให้ทุกคนเป็นคนดีได้ทั้งหมด การทำให้บ้านเมืองมีความปกติสุขเรียบร้อย จึงมิใช่การทำให้ทุกคนเป็นคนดี หากแต่อยู่ที่การส่งเสริมคนดีปกครองบ้านเมืองและคุมคนไม่ดี ไม่ให้มีอำนาจไม่ให้เกิดความเดือนร้อนวุ่นวายได้ ” พระบรมราโชวาทในพิธีเปิดงานชุมนุมลูกเสือแห่งชาติ ณ ค่ายลูกเสือวชิราวุธ จังหวัดชลบุรี ๑๑ ธันวาคม ๒๕๑๒

### ๑.๒.๒ งานพิเศษ

- รณรงค์เมืองตรังสะอาด ลงนาม MOU รักษาความสะอาด และกิจกรรมต่าง ๆ
- รณรงค์สร้างจิตสำนึก พลาสติด /โฟม/หลอด
- ปฏิบัติการเก็บขยะ พื้นที่เป้าหมายริมชายทะเล
- เก็บขยะไตรมาสละ ๑ ครั้ง เป้าหมาย ๖๐ % ๑ คน/๑กิโล/๑ ไตรมาส

### ๑.๒.๓ ข้าราชการย้ายมารับตำแหน่งใหม่

๑. นายอารัต เมืองจร ตำแหน่งโยธาธิการและผังเมืองจังหวัดตรัง
๒. นายจรรยาศักดิ์ สุขชุม ตำแหน่งเกษตรและสหกรณ์จังหวัดตรัง
๓. นางจริยภรณ์ ไบกอเต็ม ตำแหน่ง หัวหน้างานควบคุมโรคนำโดยแมลง ที่ ๑๒.๓ จังหวัดตรัง
๔. นางสาวคนธ์ หนูทอง ตำแหน่ง ธารักษ์พื้นที่ตรัง
๕. ผศ.โกสินทร์ พัฒนมนี ตำแหน่ง รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง
๖. พ.อ.ชยพล โชคจิรวรรเดช ตำแหน่ง สัสดีจังหวัดตรัง
๗. นายดอน ยะทั่ง ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยส่งเสริมหม่อนไหมจังหวัดตรัง

## มติที่ประชุม รับทราบ

## ๑.๓ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) แจ้งที่ประชุมทราบ

นายธีระศักดิ์ มักคูน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) แจ้งที่ประชุมดังนี้

๑.๓.๑ ค่าของงบประมาณงบลงทุนรายการอาคารแพทย์แผนไทย และครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาโยงใต้ อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ซึ่งไม่ผ่านการพิจารณาของกรรมาธิการวาระ ๑ จึงขอสนับสนุนงบประมาณจากโรงพยาบาลตรังไปพลางก่อน โดยจะมีการสนับสนุนงบประมาณอื่นจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑๒ มาทดแทนต่อไป

๑.๓.๒ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ได้รับการแจ้งจัดสรรจากกระทรวงสาธารณสุขลดน้อยลงจากปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประมาณ ๔ ล้านบาท สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจึงจัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขนาดใหญ่อำเภอละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท และอำเภออื่น ๆ อำเภอละ ๙๐,๐๐๐ บาท

๑.๓.๓ เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ โดยเฉพาะรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างให้เตรียมการบ้านให้พร้อม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เน้นย้ำเรื่องการจัดซื้อจัดจ้าง จะเร่งทำงาน โดยให้มาทำที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังโดยตรงเลย

## มติที่ประชุม รับทราบ

## ๑.๔ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง แจ้งที่ประชุมทราบ

แพทย์หญิงจิรวรรณ อารยะพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง แจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

๑.๔.๑ ผลจากการประชุมคณะกรรมการประกันสังคม ดังนี้

- ร้อยละ ๑ พัฒนาการให้บริการทันตกรรม แห่งละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท มอบหมายนายแพทย์ปิยวิทย์

เนกขพัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยยอด จัดทำข้อมูลทุกโรงพยาบาล

- ฝากข้อมูลของปีที่ผ่านมาให้ดำเนินการอย่างจริงจัง ขอให้ตั้งตัวชี้วัดให้มีความจำเพาะมากขึ้น

๑.๔.๒ หน่วยบริการต้องส่งข้อมูลไป สกส. โรงพยาบาลชุมชนทำได้หมดแล้ว แต่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน่าจะยังทำได้ไม่หมด ขอให้คุยกับคณะกรรมการระดับจังหวัด คือ สาธารณสุขอำเภอ กับ โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ได้รับการอบรมจาก รพ.ตรังแล้ว

๑.๔.๓ การจัดทำกรีนยืนยันตัวตนดิจิทัล National Digital ID (NDID) จะเข้ามาเชื่อมโยงกับกระทรวงสาธารณสุขในระดับปฐมภูมิ โดยทั่วประเทศ ได้คัดเลือกจังหวัดต่าง ๆ นำร่อง รวมถึงจังหวัดตรังด้วย Health Information ขอให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์ดูระบบข้อมูล สิ่งที่ต้องทำคือข้อมูล โดยเริ่มจากหมอเวชศาสตร์ครอบครัว PCC ในอำเภอเมืองก่อนแล้วจึงขยายไปที่อื่น ๆ ต่อไป

๑.๔.๔ โรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จังหวัดตรัง จะปรับรูปแบบบริการ โดยขยายเวลาการให้บริการเพิ่มมากขึ้น

๑.๔.๕ ระบบ Thai refer ยังไม่สมบูรณ์ อยากให้ข้อมูลเป็นปัจจุบันและส่งต่อโดยระบบเต็มรูปแบบ ไม่ใช่แบบฟอร์ม เหลือง ชมพูแล้ว

๑.๔.๖ เรือนจำจังหวัด เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ทำงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาและฟื้นฟูสุขภาพ

๑.๔.๗ ขอเชิญชวนสมัครวิ่งก้าวคนละก้าวเพื่อชาวตรัง มอบเงินรายได้แก่ ๓ โรงพยาบาลในจังหวัดตรัง

**มติที่ประชุม รับทราบ**

#### ๑.๕ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒.๑ ตรัง แจ้งที่ประชุมทราบ

นายวิชัย ปราสาททอง ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒.๑ ตรัง แจ้งที่ประชุมว่า กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มอบของขวัญปีใหม่ให้แก่ประชาชน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยพยาธิวิทยา yeap expert ฝากประชาสัมพันธ์แพทย์แต่ละโรงพยาบาลในรายชื่อที่จะจ่ายยาในครั้งแรก

**มติที่ประชุม รับทราบ**

#### ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม คปสจ. ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๓

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอรายงานการประชุม กวป. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ให้คณะกรรมการพิจารณา ซึ่งที่ประชุมขอแก้ไขรายงานการประชุมโดย นายอุดม ไส้เพี้ย สาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว ขอแก้ไขรายงานการประชุม หน้า ๑๖ ย่อหน้าที่ ๖ บรรทัดที่ ๖ จากเสนอคำสั่งไปยังรองผู้ว่าราชการจังหวัดแล้ว ให้เปลี่ยนเป็น เสนอบันทึกขอความเห็นชอบไปยังรองผู้ว่าราชการจังหวัดแล้ว

**มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม**

#### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

##### ๓.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินการรับค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอข้อมูล ณ วันที่ ๔ ธ.ค.๖๒ ที่ยังไม่ลงนามสัญญา

**รพ.ย่านตาขาว (๒ รายการ)**

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	สถานะ	ความก้าวหน้า
ซ่อมเปลี่ยนหลังคา เพดานและระบบไฟฟ้าอาคาร ๑๐ เติง (ระดับเขต)	๙๐๐,๐๐๐	อยู่ระหว่างจัดซื้อจัดจ้าง	อยู่ระหว่างจัดทำราคากลาง
ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยตึกอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ระดับจังหวัด)	๑,๔๕๐,๐๐๐	อยู่ระหว่างจัดซื้อจัดจ้าง	อยู่ระหว่างจัดทำราคากลาง
ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยตึกอุบัติเหตุฉุกเฉิน	๒,๒๘๕,๒๓๙.๗๕	อยู่ระหว่างจัดซื้อจัดจ้าง	อยู่ระหว่างจัดทำราคากลาง

(ระดับหน่วยบริการ)			
--------------------	--	--	--

**รพ.ห้วยยอด (๒๑ รายการ)**

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	สถานะ	ความก้าวหน้า
ปรับปรุงซ่อมแซมอาคารผู้ป่วย (ระดับเขต)	๘๐๐,๐๐๐	อยู่ระหว่างจัดซื้อจัดจ้าง	จัดทำรายงานขอจ้าง
รายการครุภัณฑ์ ๒๐ รายการ (ระดับหน่วย บริการ)	๓,๐๙๗,๒๐๐	อยู่ระหว่างจัดซื้อจัดจ้าง	ขออนุมัติแยกจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อให้อยู่ในอำนาจการ อนุมัติของ ผอ.รพ.

**มติที่ประชุม**

- ขอเชิญทุกหน่วยงานร่วมรับการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ โดย สปสช. เขต ๑๒ สงขลา
- ขอให้หน่วยบริการที่ยังไม่ส่งแผนการดำเนินงานของ ปี ๒๕๖๒ ที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ และ ปี ๒๕๖๓ ให้ สสจ.ตรัง ส่งแล้ว จำนวน ๔ แห่ง ดังนี้ กันตัง สิเกา วัังวิเศษ ปะเหลียน

**๓.๒ การบริหารจัดการงบลงทุน ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔**

นายปราโมทย์ แก่นอินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอ การบริหารจัดการงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ดังนี้

ภาพรวม ร่าง พรบ.งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ทั่วประเทศจำนวน ๑๒,๓๑๒,๐๗๓,๕๐๐ บาท แบ่งเป็น แผนงานพื้นฐานและยุทธศาสตร์ (๙๑%) แผนงานบูรณาการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ(๔%) แผนงานบูรณาการพัฒนาพื้นที่ระดับภาค(๓%) แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก(๒%) ซึ่งปฏิทินการจัดทำงบประมาณ ปัจจุบันอยู่ระหว่างการพิจารณาร่าง พรบ.โดยคณะกรรมการวิสามัญฯ และคณะอนุกรรมการฯ หน่วยงาน และวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒ คณะกรรมการวิสามัญฯ จะประชุมพิจารณาร่าง พรบ.งบประมาณ ๒๕๖๓ ขึ้นกรรมาธิการวิสามัญฯ ในภาพรวมกระทรวงสาธารณสุข โดยที่เดือน มกราคม ๒๕๖๓ จะเข้าสู่การพิจารณาวาระที่ ๒-๓ ของสภาฯ และเมื่อเปรียบเทียบกับภาพรวมร่าง พรบ.ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ กับ พรบ.งบประมาณในปีที่ผ่านมา ๔ ปีย้อนหลังพบว่า ลดลง ๒.๒๑ %

ทั้งนี้หลังจากการพิจารณาผ่านวาระ ๑ แล้วเขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้รับการพิจารณางบประมาณแผนงานพื้นฐาน จำนวน ๖๒๑,๗๘๔,๗๐๐ บาท คิดเป็น ๕๙.๙๘ % ของคำขอที่จัดทำไป และจังหวัดตรังได้รับการพิจารณา จำนวน ๓๘,๖๔๖,๒๐๐ บาท คิดเป็น ๓๙.๖๖% ของคำขอที่จัดทำไป โดยมีรายละเอียดรายการดังนี้  
สิ่งก่อสร้างหน่วยบริการ จำนวน ๖ รายการ

ลำดับที่	รายการสิ่งก่อสร้าง	ราคา	หน่วยงาน	ผลการพิจารณา วาระ ๑
๑	อาคารพักผู้ป่วย (พิเศษ) ๖ ห้อง จำนวน ๑ ชั้นพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๓๔๕ ตารางเมตร แบบเลขที่ ๑๐๑๑๘	๘,๐๙๕,๐๐๐	รพ.ปะเหลียน	ไม่ผ่าน
๒	อาคารผู้ป่วยพิเศษ ๒ ชั้น ๒๓ ห้อง แบบเลขที่ ๗๑๓๕	๑๔,๔๓๕,๗๐๐	รพ.ย่านตาขาว	ไม่ผ่าน
๓	อาคารพักพยาบาล ๒๔ ห้อง (๑๒ ครอบครั้ว) เป็นอาคารคสล.๓ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๗๔๕ ตารางเมตร แบบแปลนที่ ๙๕๕๕	๙,๖๑๗,๕๐๐	รพ.หาดสำราญ	ผ่าน

๔	อาคารแพทย์แผนไทย รพ.สต.นาโยงใต้ แบบแปลนเอกชน	๙๙๙,๐๐๐	รพ.สต.นาโยงใต้	ไม่ผ่าน
๕	อาคารโรงซ่อมบำรุงพัสดุ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๔๕๐ ตารางเมตร แบบเลขที่ ๙๕๔๓	๘,๔๑๓,๐๐๐	รพ.รัชฎา	ไม่ผ่าน
๖	ติดตั้งระบบไฟฟ้า ๓ เฟสพร้อมเดินระบบไฟฟ้าภายใน แบบเอกชน (ไฟฟ้า)	๔๐๐,๐๐๐	รพ.สต.นาโยงใต้	ผ่าน
รวม		๔๑,๕๖๐,๒๐๐ บาท		

สิ่งก่อสร้างหน่วยบริหาร จำนวน ๔ รายการ

ลำดับที่	รายการสิ่งก่อสร้าง	ราคา	หน่วยงาน	ผลการพิจารณา วาระ ๑
๑	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า สสจ.ตรัง	๒,๒๘๘,๗๐๐	สสจ.ตรัง	ผ่าน
๒	โรงจอดรถ ขนาด ๑๒ คัน	๗๕๐,๐๐๐	สสจ.ตรัง	ไม่ผ่าน
๓	ปรับปรุงซ่อมแซมแพลตฟอร์ม	๓๐๐,๐๐๐	สสจ.ตรัง	ผ่าน
๔	ปรับปรุงระบบประปา	๓๐๐,๐๐๐	สสจ.ตรัง	ผ่าน
รวม		๓,๖๓๘,๗๐๐ บาท		

สิ่งก่อสร้างบ่อบำบัดน้ำเสีย จำนวน ๒ รายการ

ลำดับที่	รายการสิ่งก่อสร้าง	ราคา	หน่วยงาน	ผลการพิจารณา วาระ ๑
๑	ระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด ๑๕๐ ลูกบาศก์เมตร/วัน โรงพยาบาลห้วยยอด	๑๓,๘๑๘,๒๐๐	รพ.ห้วยยอด	ไม่ผ่าน
๒	ระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด ๖๐ ลูกบาศก์เมตร/วัน โรงพยาบาลวังวิเศษ	๙,๕๓๘,๖๐๐	รพ.วังวิเศษ	ไม่ผ่าน
รวม		๒๓,๓๕๖,๘๐๐ บาท		

สิ่งก่อสร้างบูรณาการภาคใต้ Wellness ๓๑

ลำดับที่	รายการสิ่งก่อสร้าง	ราคา	หน่วยงาน	ผลการพิจารณา วาระ ๑
๑	บันไดขึ้นลาดฟ้า (อาคารผลิต) เป็นอาคาร คสล. ๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอย ๓๐ ตร.ม.	๔๗๙,๐๐๐	รพ.ห้วยยอด	ไม่ผ่าน
๒	งานระบบไฟฟ้าและรอก (อาคารผลิต) เป็นอาคาร คสล. ๑ ชั้น พื้นที่ใช้สอย ๔๐ ตร.ม.	๑๕๑,๐๐๐	รพ.ห้วยยอด	ไม่ผ่าน
๓	อาคารส่งเสริมสุขภาพและอเนกประสงค์(แบบแพทย์แผนไทย) เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๖๗๘ ตารางเมตร	๑๒,๔๐๓,๕๐๐	รพ.สิเกา	ไม่ผ่าน

๔	อาคารส่งเสริมสุขภาพและอเนกประสงค์(แบบแพทย์แผนไทย) เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๖๗๘ ตารางเมตร	๑๒,๔๐๓,๕๐๐	รพ.วังวิเศษ	ไม่ผ่าน
	<b>รวม</b>	๒๕,๔๓๗,๐๐๐ บาท		

ครุภัณฑ์หน่วยบริการ จำนวน ๑๒ รายการ

ลำดับที่	รายการครุภัณฑ์	ราคา	หน่วยงาน	ผลการพิจารณา วาระ ๑
๑	กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวิดีโอทัศนแบบคมชัดสูง	๑,๔๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง	ผ่าน
๒	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความคมชัดสูงชนิดสีระดับสูง ๕ หัวตรวจ	๔,๒๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง	ผ่าน
๓	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๘ เติง	๓,๖๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง	ผ่าน
๔	กล้องจุลทรรศน์ตรวจตาชนิดลำแสงแคบ	๕๒๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง	ผ่าน
๕	เครื่องฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า ๘๕๐ลิตร (Pre-Post Vac) ห้องหนึ่งทรงสี่เหลี่ยม ชนิด ๑ ประตู	๒,๕๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง	ผ่าน
๖	เครื่องล้างเครื่องมืออัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ลิตร	๓,๕๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง	ผ่าน
๗	รีเออร์ฆ่าเชื้ออัตโนมัติชนิดอุณหภูมิต่ำด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ ๑๐๐ %จะแก๊สอัตโนมัติขนาดความจุไม่น้อยกว่า ๒๔๐ ลิตร	๒,๒๗๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง	ผ่าน
๘	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิดชนิดความถี่สูง	๑,๔๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง	ผ่าน
๙	เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูงสำหรับเด็ก(high flow oxygen therapy)	๑,๐๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง	ผ่าน
๑๐	ตู้อบเด็ก	๑,๖๕๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง	ผ่าน
๑๑	เครื่องให้ความอบอุ่นทารกแรกเกิด (Radiant warmer)	๑,๓๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง	ผ่าน
๑๒	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันขนาดใหญ่	๒,๔๐๐,๐๐๐	โรงพยาบาลตรัง	ผ่าน
	<b>รวม</b>	๒๕,๗๔๐,๐๐๐ บาท		

ครุภัณฑ์หน่วยบริหาร จำนวน ๒ รายการ

ลำดับที่	รายการครุภัณฑ์	ราคา	หน่วยงาน	ผลการพิจารณา วาระ ๑
๑	รถโดยสารขนาด ๑๑ ที่นั่ง (ดีเซล) ปริมาตรระบอบสูบไม่ต่ำกว่า ๓,๐๐๐ ซีซี	๑,๖๕๕,๐๐๐	สสจ.ตรัง	ไม่ผ่าน

๒	จอร์รับภาพชนิด LED ขนาด ๒๐๐ นิ้ว พร้อมคอมพิวเตอร์ และชุดควบคุมการนำเสนอ	๑,๒๙๙,๒๐๐	สตจ.ตรัง	ไม่ผ่าน
	รวม	๒,๙๕๔,๐๐๐ บาท		

#### แนวทางการจัดหางบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ภายใต้กรอบวงเงินเขตสุขภาพที่ ๑๒ สำนักงานเขตแจ้งจังหวัดเมื่อวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท โดยจัดสรรให้รายจังหวัดตามสัดส่วนประชากร (Basic service + ระบบบำบัดน้ำเสีย) วงเงิน ๘๐๐ ล้านบาท และจัดสรรให้รายการจุดเน้นการพัฒนา (Excellence service) วงเงิน ๒๐๐ ล้านบาท ตรัง ได้รับจัดสรรจำนวน ๑๐๐,๖๔๐,๐๐๐ บาท ซึ่งปฏิทินการจัดทำค่าของงบประมาณ คือ วันที่ ๑-๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ จังหวัดบันทึกและเรียงลำดับงบลงทุนในระบบ กบรส. จากนั้นสำนักงานเขตจะเรียงลำดับภาพเขตและนำเสนอการจัดทำค่าขอต่อผู้บริหารต่อไป และในเดือนมกราคม ๒๕๖๓ กบรส.จะบันทึกข้อมูลในระบบ e-budgeting ของสำนักงานงบประมาณ โดยมีแนวทางในการจัดหางบประมาณ คือ สอดคล้องยุทธศาสตร์ สาธารณสุขที่เป็นปัญหา สอดคล้องกับแผนพัฒนาเขตสุขภาพ ก่อสร้างตามนโยบายและเป็นไปตามระเบียบข้อบังคับ

จากการประชุมคณะกรรมการพิจารณาจัดหางบลงทุนจังหวัดตรัง ได้กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาเรียงลำดับรายการดังนี้

๑. สัดส่วนวงเงินค่าขอหน่วยบริการ:บริการ เป็น ๑๐:๙๐
๒. การกำหนดจุดเน้นตาม Service plan ระดับจังหวัด
๓. Blue print ตามระดับศักยภาพของแต่ละหน่วยงาน
๔. ความเป็น Node / เครือข่ายปฐมภูมิ (PCC)
๕. ความขาดแคลนเร่งด่วนที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน
๖. นำรายการค่าของปี ๖๓ ที่ไม่ผ่านบรรจุแผนค่าของปี ๖๔

#### รายการค่าของงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ จังหวัดตรัง แยกตามประเภทสิ่งก่อสร้าง ครุภัณฑ์ / หน่วยบริการ

หน่วยบริการ

รายการ	หน่วยบริหาร	หน่วยบริการ	รวม
สิ่งก่อสร้าง	๓,๖๓๘,๐๐๐	๗๙,๒๒๔,๕๐๐	๘๒,๘๖๒,๕๐๐
ครุภัณฑ์	๒,๑๔๗,๗๐๐	๑๕,๖๓๐,๒๐๐	๑๗,๗๗๗,๙๐๐
รวม	๕,๗๘๕,๗๐๐	๙๔,๘๕๔,๗๐๐	๑๐๐,๖๔๐,๔๐๐
ร้อยละ	๕.๗๕	๙๔.๒๕	๑๐๐

#### รายการค่าของงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ จังหวัดตรัง แยกรายเครือข่ายบริการสุขภาพ

เครือข่ายบริการสุขภาพ	สิ่งก่อสร้าง	ครุภัณฑ์	รวม
เมืองตรัง (ขาดเอกสาร รพ ตรัง)	-	๕,๐๕๐,๐๐๐	๕,๐๕๐,๐๐๐
ห้วยยอด (เอกสารครบ)	๔๓,๗๒๗,๒๐๐	๑,๖๐๐,๐๐๐	๔๕,๓๒๗,๒๐๐
ย่านตาขาว (เอกสารครบ)	๓๒๐,๔๐๐	๕๓๐,๐๐๐	๘๕๐,๔๐๐
กันตัง (เอกสารครบ)	๘,๖๔๖,๗๐๐	๑,๖๙๒,๔๐๐	๑๐,๓๓๙,๑๐๐
ปะเหลียน (เอกสารครบ)	๒,๕๒๙,๓๐๐	๑,๑๑๔,๐๐๐	๓,๖๔๓,๓๐๐
วังวิเศษ (เอกสารครบ)	-	๒,๖๖๔,๖๐๐	๒,๖๖๔,๖๐๐



สีเทา (เอกสารครบ)	๑,๐๙๙,๗๐๐	๑,๔๒๒,๒๐๐	๒,๕๒๑,๙๐๐
รัฐสภา (ขาดเอกสาร รพ + สสอ)	๘,๖๔๖,๗๐๐	๔๔๑,๒๐๐	๙,๐๘๗,๙๐๐
นาโยง(ขาดเอกสาร สสอ.+รพสต.)	๑๔,๒๕๔,๕๐๐	๖๖๔,๐๐๐	๑๔,๙๑๘,๕๐๐
หาดสำราญ (ขาดเอกสาร รพ.)	-	๑,๑๗๙,๑๐๐	๑,๑๗๙,๑๐๐
สสจ (ขาดบางรายการ)	๓,๖๓๘,๐๐๐	๑,๔๒๐,๔๐๐	๕,๐๕๘,๔๐๐
รวม	๘๒,๘๖๒,๕๐๐	๑๗,๗๗๗,๙๐๐	๑๐๐,๖๔๐,๔๐๐

**มติที่ประชุม** รับทราบและเน้นย้ำให้หน่วยงานเตรียมความพร้อมการจัดซื้อจัดจ้างรายการงบประมาณปี ๒๕๖๓ ในส่วนของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้จัดส่งเอกสารแนบในระบบได้แก่ โครงการ คุณลักษณะ ไบเซนอราคา มาให้ สสจ.ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

### ๓.๓ ความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๖๒

นางจิตาพร แก้วเพ็ง หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป นำเสนอการเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ดังนี้

**ความก้าวหน้าการดำเนินการงบลงทุนปี ๒๕๖๒** สิ่งก่อสร้าง เบิกจ่ายแล้ว จำนวน ๘ รายการ

๑. อาคารสถานีอนามัย รพ.สต.ละมอ เป็นอาคาร คสล.๒ชั้น วงเงินตามสัญญา ๓,๐๙๒,๐๐๓.๗๒ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๔/๕ งวด ( ๒,๔๐๔,๐๐๓.๗๒ บาท) งวดที่ ๕ ส่งมอบงานแล้ว อยู่ระหว่างการตรวจรับ สิ้นสุดสัญญา ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒
๒. อาคารสถานีอนามัย รพ.สต.บ้านทุ่งเกาะถวน เป็นอาคาร คสล.๒ชั้น วงเงินตาม สัญญา ๒,๕๘๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายครบทุกงวดแล้ว
๓. อาคารแพทย์แผนไทยและกายภาพบำบัด คสล. ๑ ชั้น รพ.นาโยง วงเงินตามสัญญา ๕,๑๙๖,๕๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๓/๕ งวด (๒,๐๗๘,๖๐๐ บาท) สิ้นสุดสัญญา ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓
๔. อาคารสถานีอนามัย รพ.สต.บ้านหนองหมอ เป็นอาคาร คสล.๒ชั้น วงเงินตามสัญญา ๒,๙๗๙,๕๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๒/๕ งวด ( ๑,๑๕๓,๐๖๖.๕๐ บาท) สิ้นสุดสัญญา ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒
๕. อาคารสถานีอนามัย รพ.สต.บ้านเจ้าพะ เป็นอาคาร คสล.๒ชั้น วงเงินตามสัญญา ๓,๓๔๙,๗๐๐ บาท เลขที่สัญญา ๑๔๙/๒๕๖๒ ลว. ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ สิ้นสุดสัญญา ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓
๖. สิ่งก่อสร้าง รอเบิกจ่าย/ดำเนินการตามสัญญา
๖. ระบบบำบัดน้ำเสีย รพ.หาดสำราญ วงเงินตามสัญญา ๓,๙๙๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑/๕ งวด (๖๓๘,๔๐๐ บาท) สิ้นสุดสัญญา ๑๒ มกราคม ๒๕๖๓
๗. อาคารสืบสานพระราชดำริ รพ.หาดสำราญ คสล.๒ชั้น วงเงินตามสัญญา ๗,๙๐๐,๐๐๐ บาท เลขที่สัญญา ๑๓๘/๒๕๖๒ ลว.๒ เมษายน ๒๕๖๒ สิ้นสุดสัญญา ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓
๘. อาคารแพทย์แผนไทย รพ.หาดสำราญ คสล. ๑ ชั้น วงเงินตามสัญญา ๔,๓๔๐,๐๐๐ บาท เลขที่สัญญา ๑๔๓/๒๕๖๒ ลว.๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ สิ้นสุดสัญญา ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

**มติที่ประชุม** ประธานมอบหมายให้

- รายการที่ ๔ มอบหมายสำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้วยยอด ทำหนังสือแจ้งค่าปรับไปยังผู้รับเหมา รายการสถานีอนามัย รพ.สต.บ้านหนองหมอ

- รายการที่ ๗ - ๘ มอบหมายให้โรงพยาบาลหาดสำราญ ให้ทำหนังสือทวงผู้รับเหมาและเชิญไปพบท่านผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

### ๕.๑ เรื่องที่หัวหน้ากลุ่มงาน งาน ฝ่าย สสจ.ตรัง แจ้งที่ประชุมทราบ

#### ๕.๑.๑ แบบสำรวจการป้องกันการทุจริต

นางจรรุณี สายทองแท้ หัวหน้างานควบคุมภายใน ตรวจสอบภายใน ขอความร่วมมือให้บุคลากรในสังกัดตอบแบบสำรวจการป้องกันการทุจริตสถานการณ์คุณธรรมจริยธรรมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านแบบสำรวจที่เป็น Goodgle form โดยแสกนคิวอาร์โค้ด ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ประชาสัมพันธ์ผ่านกลุ่มไลน์ต่าง ๆ ไปแล้ว และได้จัดทำหนังสือราชการเวียนให้ทราบแล้วด้วย



#### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๑.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

นางประไพ เจริญฤทธิ์ หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ นำเสนอสถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดตรัง พบว่า สถานการณ์ข้อมูลไข้เลือดออกประเทศไทย พบผู้ป่วยจำนวน ๑๒๑,๖๙๖ ราย อัตราป่วย ๑๘๓.๕๕ ต่อแสนปชก. และตายจำนวน ๑๒๗ ราย อัตราป่วย-ตาย ร้อยละ ๐.๑๐ เขต ๑๒ พบผู้ป่วยจำนวน ๙,๐๗๖ ราย อัตราป่วย ๑๘๒.๙๘ ต่อแสนประชากร และตาย จำนวน ๙ ราย อัตราป่วย-ตาย ร้อยละ ๐.๑๐ ซึ่งจังหวัดตรัง มีอัตราป่วยอยู่ลำดับที่ ๖ ของเขต ๑๒ ซึ่งพบผู้ป่วยจำนวน ๖๗๗ ราย อัตราป่วย ๑๐๕.๒๗ ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต เมื่อจำแนกตามกลุ่มอายุ พบว่า กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือ ๑๐ - ๑๔ ปี รองลงมาคือ ๑๕ - ๒๔ ปี

#### ประเมินความเสี่ยง

- ภาพรวมสถานการณ์เดือนพฤศจิกายน ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน
- ในบางตำบลของอำเภอเมืองและกันตัง มีผู้ป่วยต่อเนื่องเกิน ๒๘ วัน ได้แก่ ตำบลทับเที่ยง ตำบลโคกหล่อ ตำบลวังวน ตำบลกันตังใต้ และตำบลบ่อน้ำร้อน ควรเร่งดำเนินการให้ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายเป็นศูนย์
- ตำบลที่พบผู้ป่วยในช่วง ๑-๒ สัปดาห์ย้อนหลัง แสดงถึงการมีเชื้อกระจายอยู่ในพื้นที่ หากมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายสูง จะทำให้เกิดการระบาดได้
- โรงเรียนเปิดเทอม โรงพยาบาล ศาสนสถาน โรงแรม โรงงาน เป็นแหล่งรวมของประชาชน ถ้าสถานที่เหล่านี้ยังพบลูกน้ำ ประกอบกับคนมีเชื้อไข้เลือดออก จะส่งผลต่อการระบาดในวงกว้างได้
- ภาพขณะเสี่ยงที่พบลูกน้ำยุงลาย ได้แก่ งานรองกระถางต้นไม้ ภาพขณะที่ไม่ได้ใช้ ยางรถยนต์เก่า และภาชนะน้ำใช้ในและนอกบ้าน

#### การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- นายอำเภอ สืบสวนติดตาม การดำเนินมาตรการควบคุมโรคในพื้นที่ระบาด และพื้นที่เสี่ยง
- กรมส่งเสริมปกครองส่วนท้องถิ่น ขอความร่วมมือทุก อบต. สนับสนุนทรัพยากรในการควบคุมโรคให้เพียงพอ โดยใช้งบประมาณท้องถิ่นและกองทุนสุขภาพตำบล
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อบต. นำประชาชน อาสาปราบยุง ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในที่สาธารณะ ได้แก่ ศาสนสถาน โรงเรียน สถานที่ราชการ และทุกหลังคาเรือน

### การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- - ผู้บริหารทุกโรงเรียน สถานศึกษา นำครูและนักเรียนทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง เก็บขยะที่เป็นแหล่งน้ำขังในโรงเรียนทุกสัปดาห์อย่างต่อเนื่อง
- - ครูอนามัย ผู้รับผิดชอบงานพยาบาล เผื่อระวังอาการป่วยของครู นักเรียน นักศึกษา และเจ้าหน้าที่ หากสงสัยมีอาการไข้เกิน ๒ วัน ให้รีบส่งไปโรงพยาบาล
- - กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัด สนับสนุนกำลังคนในการควบคุมโรคในพื้นที่ระบาดภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ของอำเภอและจังหวัด

**สำนักงานพระพุทธศาสนา** ประสานโรงพยาบาลในพื้นที่ เข้าทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในวัดตามโครงการ ๑ วัด ๑ โรงพยาบาล/รพ.สต จัดการสิ่งแวดล้อมภายในวัด ไม่ให้มีแหล่งน้ำขังและเผื่อระวังอาการป่วยของพระสงฆ์ นักรบวช ผู้ที่มาปฏิบัติธรรม หากสงสัยมีอาการไข้เกิน ๒ วัน ให้รีบส่งไป รพ.สต

**วัฒนธรรมจังหวัด** จัดการสิ่งแวดล้อมในศาสนสถานต่างๆ ทั้งศาสนาคริสต์ ศาสนาอิสลาม ศาสนาซิกข์ ศาสนาฮินดู ไม่ให้มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

**สำนักงานท่องเที่ยวจังหวัด** ประสานขอความร่วมมือสถานที่ท่องเที่ยว โรงแรม รีสอร์ท ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เจ้าหน้าที่และนักท่องเที่ยว หากมีอาการไข้เกิน ๒ วัน ให้รีบไปโรงพยาบาล

นางจริยาภรณ์ ไบกอเต็ม หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๒.๓ ตรัง นำเสนอเรื่องการเลือกซื้อสารเคมีพ่นหมอกควัน ซึ่งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอาจซื้อผิดประเภท มีผลทำให้การพ่นหมอกควันไม่สามารถกำจัดยุงตัวแก่ได้ เน้นย้ำว่า สารเคมีที่ผสมน้ำไม่สามารถใช้กับเครื่องพ่นหมอกควันได้ เน้นการดูจากฉลากข้างผลิตภัณฑ์เป็นสำคัญ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๕.๑.๓ การจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว (PCU/Non PCU)

นายปราโมทย์ แก่นอินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ทบพทวนแผนการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว (PCC เดิม) เพื่อขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการปฐมภูมิ หรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ” ตาม “พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒” มี ๒ ประเภท คือ

๑. คลินิกหมอครอบครัวหน่วยบริการปฐมภูมิ : Primary Care Unit (PCU)
๒. คลินิกหมอครอบครัวเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ : Network of Primary Care Unit (NPCU)

ประกาศคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ เรื่องลักษณะของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการที่จะขึ้นทะเบียน การขึ้นทะเบียน และการแบ่งเขตพื้นที่ เพื่อเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ความในมาตรา ๑๐ วรรคหนึ่ง (๙) มาตรา ๑๗ วรรคสาม หน่วยบริการที่จะขึ้นทะเบียนเพื่อเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ประกอบด้วย

๑. Structure (๑) มีอาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิตามความเหมาะสมกับจำนวนผู้รับบริการ (๒) สถานที่ตั้งหน่วยบริการอยู่ในพื้นที่ที่สะดวกต่อการเข้ารับบริการสุขภาพปฐมภูมิของผู้รับบริการในเขตพื้นที่ของหน่วยบริการนั้น
๒. System (๓) มีบุคลากรและศักยภาพที่สามารถให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (ตามประกาศขอบเขตบริการปฐมภูมิ) (๔) มีเวลาทำการไม่น้อยกว่าแปดชั่วโมงต่อวันเป็นเวลาห้าวันต่อสัปดาห์ (ถ้ามีการให้บริการนอกเวลาทำการแจ้งประชาชน) (๕) มีระบบสารสนเทศที่เหมาะสมกับการจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิและข้อมูลด้านสุขภาพตามประกาศ ฯ
๓. Staff แพทย์ที่ผ่านการอบรมตามมาตรา ๔๓ (๖) มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว อย่างน้อยหนึ่งคนและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิอย่างน้อยหนึ่งคณะซึ่งประกอบด้วยผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์พยาบาลวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน จำนวนสองคนขึ้นไป

การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ หรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จ.ตรัง						
อำเภอ	ปีงบประมาณ	แบบครบถ้วน-เชิงระบบหรือรับ หรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ				รวมปี 2564 หรือใช้สายตรงค่าชนิดก็ได้
		หรือปี 2559 - 2562	ปี 2563	ปี 2564	รวม	
เมืองตรัง	15	9	6	0	15	0
ลำทับ	7	3	0	0	3	4
ลำตาขาว	5	2	1	1	4	1
ปะเหลียง	6	0	0	0	0	6
สิเกา	3	0	0	1	1	2
ทิวทอง	9	7	0	0	7	2
วิวิ้งพัน	3	0	0	0	0	3
เขาโหล	3	0	0	0	0	3
วังวิญญา	2	0	0	0	0	2
หาดสำราญ	1	0	0	0	0	1
รวม	64	21	7	1	30	24

แผนการขึ้นทะเบียน 10 ปี (พ.ศ. 2563 - 2572)				
อำเภอ	หรือปี 2559 - 2562	ปี 2563	ปี 2564	รวมปี 2564 หรือใช้สายตรงค่าชนิดก็ได้
เมืองตรัง	เทศบาล ๘ ทีม ๕ โดกหลัง ๕ นานินทรา ๕ น่านุศ	ควนประจ ๕ บางรัก ๕ ชันโรงรี ๕ นท่อมเหนือ๕นท่อมใต้๕นาโค้ว๕หมิง	-	-
ลำทับ	บางเข็ก ๕ บางอ๊ก ๕ บ่อน้ำร้อน	-	-	วังน๕ควนธานี๕โดกอก๕คบล.เทศบาลเมืองกันคัง
ลำตาขาว	ทุ่งค้อ ๕ ชันวัดโหรจระงะซี	ชันคั้นประจ	เกาะเมือง	รพ.ร.อ.ลำตาขาว
ปะเหลียง	-	-	-	ชันน๕ปะเหลียง๕สุโระ๕บางด้วน๕สิทิง๕บ.หอจลศร
สิเกา	-	-	เขาไม้แก้ว	รพ.ร.อ.สิเกา๕นาเมืองเขตร
ทิวทอง	ท่าจิว ๕ ทิวอนา๕ เขานุ่น ๕ บางติค๕ร.ห้วยจ๕บ้านนา๕เจ้าบุรี	-	-	ทุ่งค้อ ๕ เขากอบ
วิวิ้งพัน	-	-	-	เขาคี๕อำค๕รพ.ร.อ.
เขาโหล	-	-	-	นท่อม๕ศรี๕ร้อง๕โดก๕บ๕
วังวิญญา	-	-	-	หนองบัว ๕ ควนเมา
หาดสำราญ	-	-	-	รพ.ร.อ.หาดสำราญ

ประเด็นในการหารือ คือ มีหลายอำเภอไม่สามารถกำหนดแผนได้ เนื่องจากไม่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือไม่มีแพทย์ไปเรียน/ไปอบรมระยะสั้น

โรงพยาบาลตรังจึงประชาสัมพันธ์ว่ามีหลักสูตรผลิตแพทย์ วว. เรียน ๔ ปี ประชาสัมพันธ์ให้สมัครเรียนได้ **มติที่ประชุม** รับทราบและให้ฝ่ายเลขากำหนดแผนคร่าว ๆ ไปก่อนแล้วค่อยปรับแผนอีกครั้ง

**๑.๑.๔ แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน ปี ๒๕๖๓**

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอแนวทางการตรวจราชการ และนิเทศงาน ปี ๒๕๖๓

ตรวจตามประเด็นมุ่งเน้น แบ่งประเด็นเป็น ๓ กลุ่ม

- ๑. Agenda based Agenda based นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ

จำนวน ๒ ประเด็น ประเด็นที่ ๑ โครงการพระราชดำริโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี ด้วยหัวใจ ประเด็นที่ ๒  
กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

๒. Functional based ระบบงานของหน่วยบริการจำนวน ๒ ประเด็น ประเด็นที่ ๑ สุขภาพกลุ่มวัย  
สุขภาพแม่และเด็ก , ผู้สูงอายุคุณภาพ ประเด็นที่ ๒ ลดแออัด ลดรอยระบบสุขภาพปฐมภูมิ (PCC) , ER PCC) , ER  
คุณภาพ , Smart Hospital

๓. Area based ประเด็นปัญหาของพื้นที่ เขต ๑๒ จำนวน ๒ ประเด็น ได้แก่ ๑. TB ๒. Maternal death .

#### แนวคิดการดำเนินงาน

๑. กำหนดผลลัพธ์ที่ต้องการสอดคล้องนโยบาย ; ยุทธศาสตร์ชาติ
๒. กำหนดปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
๓. กำหนดตัวชี้วัดที่เหมาะสม
๔. ทบทวนปัญหา
๕. กำหนดแนวทางมุ่งสู่ผลลัพธ์
๖. ดำเนินการและประเมินผล

#### แนวทางตรวจราชการ

๑. พื้นที่นำเสนอการดำเนินงานตามประเด็น
๒. ทีมตรวจราชการและทีมนิเทศร่วมกับพื้นที่ทบทวนผลลัพธ์และแนวทางตามประเด็น
๓. ร่วมวิเคราะห์ปัญหา
๔. สรุปผล

#### ผลที่คาดว่าจะได้รับจากตรวจราชการ

๑. รูปแบบการทำงานของพื้นที่ที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่
๒. แนวทางแก้ไขปัญหาที่สามารถนำไปขยาย ต่อยอด ในพื้นที่อื่น
๓. การทำงานที่แก้ไขปัญหายั่งยืนไม่ทำงานตามตัวชี้วัด

ซึ่งกำหนดการตรวจราชการรอบที่ ๑/๒๕๖๓ จังหวัดตรังระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ โดย  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังจะจัดประชุมเตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการอีกครั้งหนึ่ง  
มติที่ประชุม รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

กาญจนา ศรีสลับ	บันทึกรายงานการประชุม	อนันต์ อัครสุวรรณกุล	ตรวจรายงานการประชุม
(นางกาญจนา ศรีสลับ)		(นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล)	
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	

กาญจนา ศรีสลับ  
คัดสำเนา