

## รายงานการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุข (กวป.) จังหวัดตรัง ครั้งที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

### คณะกรรมการผู้เข้าประชุม

๑. นพ.บรรเจิด สุขพิพัฒน์ปานนท์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง	ประธาน
๒. นพ.สินชัย รอดเดช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	รองประธาน
๓. นางธิตาพร แก้วเพ็ง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๔. นางสุพัชรา คงจรัส	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	"
๕. นายสิทธิชัย จันทร์สีดา	ปฏิบัติหน้าที่ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	"
๖. นายรัชพล สัมฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	"
๗. ทพญ.อาภาพรรณณี เขมวุฒิพงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	"
๘. นายศุภชาติ เขมวุฒิพงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	"
๙. นายสันติ ใจจ้อง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	"
๑๐. นางประไพ เจริญฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	"
๑๑. นายประนอม ตุลยกุล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	"
๑๒. นายณรินทร์ ไบกอเต็ม	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	"
๑๓. นายวิรัตน์ ภิรมย์ทอง	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	"
๑๔. นางอรุณี ธัญธนาวิทยา	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	"
๑๕. นางมธุวรรณ บุรีนอก	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันตัง	"
๑๖. นพ.ยศกร เนตรแสงทิพย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลย่านตาขาว	"
๑๗. นพ.ศุภพงษ์ หาญวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะเหลียน	"
๑๘. นางมัลลิกา ชินาพันธ์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยยอด	"
๑๙. พญ.ปณิดา เพชรรัตน์	(รักษาการในตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังวิเศษ	"
๒๐. นางดวงสุดา เกลี้ยงช่วย	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิเกา	"
๒๑. นพ.เลิศรัตน์ เอกสถาพรสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาโยง	"
๒๒. นางสุทิยา รักษ์นุ้ย	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัชฎา	"
๒๓. นพ.วัชรนันท์ ถิ่นนัยธร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ฯ	"
๒๔. นายราชัน อรุณแสง	สาธารณสุขอำเภอมืองตรัง	"
๒๕. นายฐาติล ราชพลี	(แทน) สาธารณสุขอำเภอกันตัง	"
๒๖. นายसनิต เหลือแดง	รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว	"
๒๗. นายธีรวุฒิ โชติสกุล	(แทน) สาธารณสุขอำเภอปะเหลียน	"
๒๘. นายวุฒิชัย ภัคดี	สาธารณสุขอำเภอสิเกา	"
๒๙. นายอุดม ใสเพ็ญ	สาธารณสุขอำเภอห้วยยอด	"
๓๐. นายมนัส ชูเกียรติ	รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอวังวิเศษ	"
๓๑. นายชัยยา วีระกุล	สาธารณสุขอำเภอนาโยง	"
๓๒. นายประทีป ดวงงาม	สาธารณสุขอำเภอรัชฎา	"
๓๓. นายสรรเสริญ แสงขาว	สาธารณสุขอำเภอหาดสำราญ	"
๓๔. นางนฤมล บุญชัย	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จ.ตรัง	"
๓๕. นางเกตุ สีนเทศ	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒/๑ ตรัง	"

๓๖. นางจริยาภรณ์ ไบกอเต็ม	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๒.๓ ตรัง	กรรมการ
๓๗. นางสาวณัฐท วอร์เตอร์	(แทน) ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสตรัง	”
๓๘. นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและ เลขานุการ
๓๙. นายปราโมทย์ แก่นอินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๔๐. นายเฉลิม เกตุพงษ์พันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	”
๔๑. นางกาญจนา ศรีสลับ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	”

### กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

๑. นพ.สมบัติ สอนเสาวภาคย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง	ติตราชการ
๒. นายไพบูลย์ ชาวสวนศรีเจริญ	ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง	”

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสุลักษณ์ แก้วผุด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๒. นายวัชรพงศ์ ปิณรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองตรัง
๓. นายศุภโชค จิตตส์จ๊ะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ตรัง
๔. นายบุญฤทธิ์ ปราบริรัตน์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	รพ.ย่านตาขาว
๕. นางจันทนา แก้วหนุณา	โภชนาการชำนาญงาน	รพ.ย่านตาขาว
๖. นายปรีชา แก้วท่าพญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.ย่านตาขาว
๗. น.ส.อธิจิตตา ทองรักษ์	พนักงานโสตทัศนศึกษา	รพ.ย่านตาขาว
๘. นายกานต์ อัจฉารมย์วาท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ย่านตาขาว

### ก่อนวาระการประชุม

นายปราโมทย์ แก่นอินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำสวตมณฑ์และนั่งสมาธิ

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

#### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุม

##### ๑. สถานการณ์ COVID-19

- สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของจังหวัดตรังไม่ค่อยดีนัก ได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วยรายใหม่ที่โรงงานถลุงมือ อำเภอกันตัง จึงได้มอบหมายให้นายธวัชชัย ล้วนแก้ว และทีมงานลงพื้นที่ที่โรงงานก่อน เพื่อวางแผนการทำงานว่าจะดำเนินการควบคุมโรคต่อไป

- ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง กำหนดลงเยี่ยมพื้นที่ฉีดวัคซีนในจังหวัดตรัง ในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ และรองผู้ว่าราชการจังหวัดจะเยี่ยมพื้นที่ระดับอำเภอ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการฉีดวัคซีนในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ ให้ทบทวนกระบวนการการทำงานที่ผ่านมาว่าเกิดปัญหาอย่างไรบ้าง และได้แก้ไข ปัญหาต่างๆ แล้วหรือไม่ ซึ่งอาจต้องมีการซ่อมแผนต่อไป

- สถานการณ์ปริมาณวัคซีนที่ได้รับจัดสรรมีการเปลี่ยนแปลงอย่างมาก ไม่สามารถระบุปริมาณ วัคซีนที่แน่นอน แต่ขอให้พื้นที่เตรียมข้อมูลกลุ่มเป้าหมายที่จะฉีดให้พร้อม เมื่อวัคซีนมาจะได้ดำเนินการได้ทันที

##### ๒. การเบิกค่าเสียหาย

การเบิกเงินค่าเสียหาย มีกรณีเจ้าหน้าที่โพลในเฟซบุ๊ก เรื่องต้องออกค่าใช้จ่ายเองในการทำงาน ขาดขวัญกำลังใจ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขมีงบประมาณสำหรับการเบิกค่าใช้จ่ายอยู่แล้ว ขอให้ทำความเข้าใจกับบุคลากรในหน่วยงาน และให้เตรียมเอกสารหลักฐานให้พร้อมสำหรับการเบิกจ่ายงบประมาณต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

## ๑.๒ เรื่องที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรังแจ้งที่ประชุมทราบ ไม่มี

## ๑.๓ เรื่องที่ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแจ้งที่ประชุมทราบ

นพ.สินชัย รองเดช นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) แจ้งที่ประชุม ดังนี้

๑. การปรับเงินเดือนข้าราชการ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว มีการกันเงินไว้ส่วนหนึ่งสำหรับการเลื่อนขั้น ปรับฐานเงินเดือน ฯลฯ โดยวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จะเชิญคณะกรรมการพิจารณาเงินเดือนพิจารณาเงินเดือนผ่านระบบ Video conference เพื่อรับรองรายงานการประชุมและพิจารณาเงินเดือนลูกจ้างประจำด้วย

๒. การปฏิบัติงานในสถานที่กักกันที่รัฐจัดให้ของจังหวัดตรัง (LQ จังหวัด) ซึ่งจังหวัดตรัง โดยผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง ได้มอบหมายให้หน่วยงานต่าง ๆ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ดำเนินการดูแลสุขภาพของผู้กักตัว จำนวน ๕ แห่ง แต่เนื่องจากในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ จะดำเนินการเรื่องรณรงค์การฉีดวัคซีนในพื้นที่ จึงขอความให้สาธารณสุขอำเภอที่จะช่วยสับเปลี่ยนเวรได้ให้มาสลับกับอำเภอที่ปฏิบัติงานอยู่ขณะนี้ ได้แก่ LQ โรงแรมธรรมรินทร์, LQ ธรรมรินทร์ธนา และ LQ อีโคอินน์ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง กับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันตังรับผิดชอบอยู่

**มติที่ประชุม** มอบหมายดังนี้

๑. สสอ.นาโยง ร่วมกับศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอแมลงและโรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้จังหวัดตรัง แจ้งยินดีสนับสนุนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานและเปลี่ยนเวรที่ โรงแรมธรรมรินทร์ ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

๒. สสอ.ห้วยยอด เปลี่ยนเวรที่ โรงแรมธรรมรินทร์ธนา ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

๓. สสอ.ปะเหลียน เปลี่ยนเวรที่ โรงแรมอีโคอินน์ ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ปฏิบัติงาน ณ โรงแรมบัดเจ็ต บาย เรือรักษา โดยมีโรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้จังหวัดตรัง สนับสนุนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วย

๕. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ปฏิบัติงาน ณ กองร้อย อส.จ.ตรัง ที่ ๑

## ๑.๔ เรื่องที่ส่วนราชการสังกัดส่วนกลางของกระทรวงสาธารณสุขแจ้งที่ประชุมทราบ

### ๑.๔.๑ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒/๑ ตรัง

นางเกตุ สินเทศ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒/๑ ตรัง แจ้งที่ประชุม ๓ เรื่อง ดังนี้

๑. การรายงานผลการตรวจโควิด 19 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ได้บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว มีข้อมูลบางส่วนยังไม่ได้บันทึกข้อมูล สามารถประสานเจ้าหน้าที่ของศูนย์วิทย์ที่รับผิดชอบได้ เพื่อจะรวบรวมข้อมูลภาพรวมระดับประเทศต่อไป

๒. การสนับสนุน ไม้ swab VTM ของจังหวัดตรัง พัทลุง และสตูล ขณะนี้มีแล้วจำนวน ๑๐,๐๐๐ ชิ้น โดยได้ขอสนับสนุนจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มาเพิ่มเติม และมีบางส่วนอยู่ระหว่างจัดซื้อเพิ่มเติม คาดว่าจะเพียงพอต่อการใช้งาน

๓. การตรวจการกลายพันธุ์ สัปดาห์หน้าสามารถตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ได้

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

๑. เรื่องการกลายพันธุ์ กรณีเกิดวงใหม่ให้ทำ study ทุกครั้ง หากมี case ให้ตรวจและรายงานผลให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทราบทันที

๒. โรงพยาบาลยังคงต้องเก็บตัวอย่าง case seralan ส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ทุกราย

### ๑.๔.๒ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๒.๓ ตรัง

นางจริยาภรณ์ ไบโกเต็ม หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๒.๓ ตรัง แจ้งที่ประชุมว่าขณะนี้มีการประสานงานสาธารณสุขจังหวัด ได้จัดกิจกรรมการสำรวจลูกน้ำยุงลาย การพ่นสารเคมี การติดตั้งกำจัดยุง ไลฟ์แทค มาตรการการติดมุ้งลวด หากโรงพยาบาลสนามต้องการรับการสนับสนุนมุ้งลวด หรือยาทาแก้นยุง สามารถจัดทำแผนและประสานมาได้ที่หน่วยงาน

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

### ๑.๔.๓ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีตรัง

นางณัฐท วอเตอร์ ผู้แทน จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง แจ้งที่ประชุม ว่าได้วางแผนและประสานงานกับโรงพยาบาลตรังแล้วในการสนับสนุนการฉีดวัคซีนโควิด 19 ให้ประชาชนที่ห่างโรบินสัน ตรัง

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

### ๑.๔.๔ โรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จังหวัดตรัง

นางนฤมล บุญชัย ผู้แทนจากโรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จังหวัดตรัง แจ้งว่ามีความยินดีที่จะสนับสนุนบุคลากรในการช่วยเรื่องการฉีดวัคซีนที่โรงพยาบาลตรัง

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่แล้ว

นายปราโมทย์ แก่นอินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สรุปรายงานการประชุมครั้งที่แล้วให้ที่ประชุมทราบ

**มติที่ประชุม** แก้ไขวาระของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นชุด VTM และเพิ่มจังหวัดสตูล

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม กวป. ครั้งที่แล้ว

#### ๓.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ( Covid – 19)

นางประไพ เจริญฤทธิ์ หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ นำเสนอสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

**สถานการณ์โลก :** ผู้ป่วยทั้งสิ้น ๑๖๘,๕๑๔,๑๕๕ ราย รักษาหาย ๑๕๐,๐๑๗,๖๔๘ ราย ป่วยรุนแรง ๙๖,๓๐๒ ราย เสียชีวิต ๓,๔๙๙,๔๓๔ ราย ประเทศที่มีผู้ป่วยสูงรายใหม่เพิ่มขึ้น คือ ประเทศอินเดีย (๒๐๘,๘๘๖ ราย)

บราซิล (๗๔,๘๔๕ ราย) อเจนตินา (๒๔,๖๐๑ ราย) สหรัฐอเมริกา (๒๒,๗๓๘ ราย)

**สถานการณ์ในประเทศไทย :** ประเทศไทยผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น จำนวน ๒,๔๕๕ ราย ผู้ป่วยสะสม ๑๐๙,๐๓๑ ราย หายป่วยแล้ว ๒,๕๗๑ ราย เสียชีวิต ๔๑ ราย รักษาตัวอยู่ ๔๕,๒๕๖ ราย อาการหนัก ๑,๒๑๐ ราย (ใส่เครื่องช่วยหายใจ ๔๐๒) แนวโน้มการเสียชีวิตสูงขึ้น

**จังหวัดตรัง :** จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ระลอกใหม่ จังหวัดตรัง เมษายน ๒๕๖๔ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ผู้ป่วยสะสม ๓๓๔ ราย รักษาหาย ๒๗๐ ราย อยู่ระหว่างรักษา ๖๓ ราย เสียชีวิต ๑ ราย อำเภอที่มีผู้ป่วยสูงสุด เรียงตามลำดับ คือ กันตัง (๙๒) เมืองตรัง (๗๓ ราย) รัชฎา (๖๔ ราย) วังวิเศษ (๔๔ ราย)

### การประเมินความเสี่ยงของจังหวัดตรัง

- B117 สายพันธุ์อังกฤษ แพร่ได้อย่างรวดเร็ว(ระยะฟักตัว ๒-๑๔ วัน) ซึ่งช่วงเทศกาลสงกรานต์ คือจุดเริ่มต้นของการระบาด
- สถานการณ์การระบาดหลายกลุ่มก้อน (cluster) ก่อนหน้ามีแนวโน้มดีขึ้น
- การเกิดและเติบโตของ Cluster อำเภอวังวิเศษ

- ปัจจัยเสี่ยงของการติดเชื้อส่วนใหญ่เกิดจาก การสัมผัสในที่ทำงาน สัมผัสร่วมบ้าน รับประทานอาหารร่วมกัน และการสัมผัสในชุมชนอื่นๆ (พูดคุยระยะ ๑ เมตร ไม่สวมแมส , เด็กเล่นด้วยกัน, ค้าขายและการบริการ) ฯลฯ

#### มาตรการที่ดำเนินการ

- การสอบสวนและค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (ได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง)
- การดูแลผู้ติดเชื้อตามมาตรการเพื่อลดการแพร่เชื้อต่อ (ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง)
- มาตรการป้องกันและควบคุมโรคแบบมีส่วนร่วมในชุมชน
- มาตรการด้านวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย

#### มติที่ประชุม รับทราบ

### ๓.๒ ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณงบลงทุนปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ , งบ พรบ.เงินกู้โควิด-19 ปี ๒๕๖๔

นางธิตาพร แก้วเพ็ง หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป นำเสนอความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณงบลงทุน ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

#### รายการงบลงทุนปี ๒๕๖๓

ลำดับ	รายการ	งบประมาณ	วงเงินจัดจ้าง (บาท)	คงเหลือ (บาท)	การดำเนินการ				
					เลขที่สัญญา	งวดงาน	เริ่มสัญญา	สิ้นสุดสัญญา	ขั้นตอนปัจจุบัน
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข								
๑	อาคารพักพยาบาล ๒๔ ห้อง (๑๒ ครอบครัว) ร.พ.หาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๙,๖๑๗,๕๐๐	๘,๗๐๐,๐๐๐	๐	๒๕๙/๒๕๖๓	๘	๑๓ มิ.ย. ๖๓	๗ มิ.ย. ๖๔	- เสร็จ/ส่งมอบงาน
	กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก								
๑	อาคารผู้ป่วยนอกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๔ ชั้น	๘,๒๓๓,๘๐๐			๒๑๘/๒๕๖๔ ถว ๒๓ มี.ค. ๖๔		๒๔ มี.ค. ๖๔		ดำเนินการงวด ๑

#### รายการงบลงทุนปี ๒๕๖๔

ลำดับ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ครุภัณฑ์		สิ่งก่อสร้าง		รวม			หมายเหตุ
		รายการ	วงเงิน	รายการ	วงเงิน	รายการ	วงเงิน	ร้อยละ	
1	เบิกจ่ายแล้ว	24	5,312,500.00	1	465,000.00	23	5,777,500.00	7.37	
2	ลงนามสัญญา/PO แล้ว	9	8,775,000.00	4	11,438,100.00	5	20,213,100.00	25.80	
3	ได้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างแล้วรอลงนามสัญญา		-	2	20,892,300.00	1	20,892,300.00	26.66	
4	ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง/ผู้ขาย	-	-	1	29,909,000.00	3	29,909,000.00	38.17	
5	คงเหลือ- เหลือจากก่อนนี้		225,000.00		1,341,400.00		1,566,400.00	2.00	คืน สป
	รวม	33	14,312,500.00	8	64,045,800.00	41	78,358,300.00	100.00	

รายการที่ก่อหนี้ผูกพันแล้ว/ยังไม่เบิกจ่าย

รายการ	วงเงิน	งวด	หมดสัญญา
๑. ครุภัณฑ์ในรพยบาล ๙ รายการ	๘,๗๗๕,๐๐๐	-	๒๙ มิ.ย.๖๔
๒. ปรับปรุงหลังคา สสจ.ตรัง	๒,๔๐๐,๐๐๐	๓ งวด สังกาน ๒ งวด	๒๔ มิ.ย.๖๔
๓. บ้านพักข้าราชการ รพ.สต.เกาะสุกร	๑,๓๑๙,๐๐๐	๕ งวด	๒๘ ส.ค.๖๔
๔. บ้านพักข้าราชการ รพ.สต.กะลาเส	๑,๐๑๙,๑๐๐	๔ งวด	๓๑ ก.ค.๖๔
๕. อาคารพัสดุ รพ.กันตัง	๖,๗๐๐,๐๐๐	๖ งวด ลงนาม ๒๑ เม.ย.๖๔	๑๖ ก.พ.๖๕

รายการที่ยังไม่ก่อหนี้ผูกพัน

- ได้ผู้รับจ้างแล้ว/เสนอสัญญา ๒ รายการ (งบปีเดียว)
  ๑. ระบบบำบัดน้ำเสีย โรงพยาบาลห้วยยอด ๑๒,๘๕๐,๙๐๐ บาท
  ๒. อาคารพัสดุ โรงพยาบาลรัชฎา ๘,๐๔๑,๔๐๐ บาท
- ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง/ผู้ขาย ๑ รายการ (งบผูกพัน)
  ๑. อาคารผู้ป่วยนอก-อุบัติเหตุ โรงพยาบาลห้วยยอด ๒๙,๙๐๙,๐๐๐ บาท  
(อยู่ระหว่างเสนอแบบรูปรายการ และแต่งตั้งกรรมการ)

รายละเอียดรายการเงินกู้เพื่อแก้ปัญหา ยี่ยวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (เบื้องต้น) รายการงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

ตามมติ ครม. วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

รายการ	เป็นเงิน (บาท)
ครุภัณฑ์ ๒๓ รายการ	๑๘,๘๕๐,๐๐๐
สิ่งก่อสร้าง ๕ รายการ	๓,๕๓๔,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๒๒,๓๘๔,๐๐๐

ตามมติ ครม. วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

รายการ	เป็นเงิน (บาท)
ครุภัณฑ์ ๖๒๑ รายการ	๗๐,๓๔๓,๐๐๐
สิ่งก่อสร้าง ๑๙ รายการ	๗,๒๙๑,๒๐๐
รวมเป็นเงิน	๗๗,๖๓๔,๒๐๐

การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

๑. รพศ. ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างรายการสิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์ ของ รพศ.
๒. รพช. ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างรายการสิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์ ของ รพช. แต่ละแห่ง
๓. สสอ. ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างรายการสิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์ ของ รพสต. ในแต่ละอำเภอ

โดยมีรายละเอียดดังนี้ รายการตามมติ ครม. วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	หน่วยงาน	รับจัดสรร				รวม
		ครุภัณฑ์		สิ่งก่อสร้าง		
		รายการ	งบประมาณ	รายการ	งบประมาณ	
๑	รพ.ห้วยยอด	-	-	๑	๑,๖๐๑,๔๐๐	๑,๖๐๑,๔๐๐
๒	รพ.วังวิเศษ	๑	๔๕๐,๐๐๐	๑	๑,๖๐๑,๔๐๐	๒,๐๕๑,๔๐๐
๓	รพ.รัชฎา	-	-	๓	๓๓๑,๒๐๐	๓๓๑,๒๐๐
๔	รพ.ตรัง	๒๒	๑๘,๔๐๐,๐๐๐	-	-	๑๘,๔๐๐,๐๐๐
	รวม	๒๓	๑๘,๘๕๐,๐๐๐	๕	๓,๕๓๔,๐๐๐	๒๒,๓๘๔,๐๐๐

## มติที่ประชุม ขอความร่วมมือ

๑. เร่งรัดดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง/เบิกจ่ายภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)
๒. ส่งรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานทุกวันพฤหัสบดี (กลุ่มไลน์รายงานงบลงทุน)
๓. สสจ.และ รพ.ตรัง รายงานความก้าวหน้าในระบบติดตามงบลงทุน สป. ทุกวันศุกร์
๔. ให้เร่งดำเนินการ และคืนข้อมูลโดยเร็ว เนื่องจากจังหวัดตรังข้อมูลต่ำกว่าจังหวัดอื่นในระดับเขต

ระดับเขต

## ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

### ๔.๑ การพิจารณาโยกย้ายข้าราชการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

นายวิรัตน์ ภิรมย์ทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล นำเสนอวาระข้าราชการที่ไปช่วยราชการต่างจังหวัดขอย้าย ให้ที่ประชุมมีมติ จำนวน ๓ ราย ดังนี้

๑. นายปรีชา ศรีแสงแก้ว ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๕๑๑๗ กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลหนองช้างแล่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ปฏิบัติราชการ กลุ่มงานบริหารสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลตากแดด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร แจ้งความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๑๑๑ กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลวังไผ่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร ซึ่งเป็นอัตราว่าง เพื่อดูแลบุตรและภรรยาซึ่งป่วยด้วยโรคกระดูกคอเสื่อม และจังหวัดชุมพรพิจารณาแล้วยินดีรับย้ายนายปรีชา ศรีแสงแก้ว มาดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๑๑๑ กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลวังไผ่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๒. นางสาวสายสุนีย์ เมกฉาย ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเหนือคลอง ตำบลบางกุ้ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ปฏิบัติราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลตลาดจินดา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม แจ้งความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๕๙๙๗ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสามพราน ตำบลสามพราน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม ซึ่งเป็นอัตราว่าง เพื่อดูแลครอบครัว

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๓. นางจุฑามาศ เพชรมะลิ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๔๓๓๖ งานการพยาบาลผู้คลอด กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลปะเหลียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ปฏิบัติราชการ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลท่าศาลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช แจ้งความประสงค์ขอย้ายตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนตามตัวไปตั้งจ่ายที่ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน และนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลนพิตำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช เพื่อดูแลครอบครัว

มติที่ประชุม เห็นชอบ

### ๔.๒ การใช้ตำแหน่งว่าง

นายวิรัตน์ ภิรมย์ทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) นำเสนอรายละเอียดการพิจารณาเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการใช้ตำแหน่งว่าง ตามหนังสือโรงพยาบาลยันตาขาว ที่ ตง ๐๐๓๒.๓๒๐๑/๘๔๔ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ขอแก้ไขเงื่อนไขการใช้ตำแหน่งว่าง (ตำแหน่งนายแพทย์) จำนวน ๑ อัตรา ดังนี้

คณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการใช้ตำแหน่งว่าง จำนวน ๑ อัตรา ดังนี้

- มติคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔ ตำแหน่งว่างลำดับที่ (๑๓) ตำแหน่งนายแพทย์ ประภทวิชการ ระดับปฏิบัติการ - ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๒๑๕๔๗๑ กลุ่มงานการแพทย์ โรงพยาบาลย่านตาขาวสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง เงื่อนไขการใช้ตำแหน่งว่างเดิม “บรรจุกลับ” เงื่อนไขการใช้ตำแหน่งว่างใหม่ เป็น “บรรจุผู้ได้รับการคัดเลือก”

มติที่ประชุม เห็นชอบ

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

### ๕.๑ เรื่องจากกลุ่มงาน สสจ.ตรัง

#### ๕.๑.๑ การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน COVID-19

นางธิดาพร แก้วเพ็ง หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป แนวทางและรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวนป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์การเบิกตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๕/๐๑๐๘๑๖ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานฯ ดังนี้

๑) แพทย์และสัตวแพทย์ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัด สธ./นอกสังกัด สธ. สถานพยาบาลเทศบาลและท้องถิ่น ผลัดละ ๑,๕๐๐ บาท/คน

๒) พยาบาล นักวิชาการด้านสาธารณสุข นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข เจ้าหน้าที่งานวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่อื่น ๆ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัด สธ./นอกสังกัด สธ. สถานพยาบาลเทศบาลและท้องถิ่น ผลัดละ ๑,๐๐๐ บาท

การปฏิบัติงานมีลักษณะเป็นเวร เป็นผลัด ผลัดละไม่ต่ำกว่า ๘ ชั่วโมงกรณีที่ปฏิบัติงานไม่เต็มผลัดให้ได้รับลดตามสัดส่วน โดยให้คิดเป็นรายชั่วโมง เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดขึ้นเป็น ๑ ชั่วโมง

๒. หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๒) ได้กำหนดหลักเกณฑ์ ดังนี้

#### ๑. บุคคลที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงาน เฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว และลูกจ้างจ้างเหมาบริการของกระทรวงสาธารณสุข หรือตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่นของหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข



## 2. ลักษณะการปฏิบัติงานที่เบิกค่าตอบแทนเลี้ยงภัย แบ่งเป็น 5 ลักษณะ ได้แก่

- 1) การเฝ้าระวังและสอบสวนโรค ณ ด้านควบคุมโรค ที่กำหนดให้มีการตรวจคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากประเทศในกลุ่มเสี่ยงที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมถึงการเดินทางเพื่อติดตาม เฝ้าระวังผู้เดินทางที่มาจากประเทศเสี่ยงถึงที่พักในประเทศไทย
- 2) การเฝ้าระวัง สอบสวนโรคในพื้นที่ ที่มีผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
- 3) การตรวจวินิจฉัย การตรวจยืนยันตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยวิธีการต่างๆ ทางห้องปฏิบัติการ
- 4) งานดูแลรักษาผู้ป่วยที่รับไว้ในสถานพยาบาลที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (PUI) และผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) ด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- 5) งานคัดกรอง ติดตาม เฝ้าระวัง ณ ศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ

## 3. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน กำหนดตามลักษณะการปฏิบัติงาน ดังนี้

### 3.1 ค่าตอบแทนเลี้ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ณ ด้านควบคุมโรค

ผู้ปฏิบัติงาน /ลักษณะงาน /อัตราค่าตอบแทน /หลักฐานการเบิกจ่าย รายละเอียดตามตารางที่ 3.1

#### ด้านควบคุมโรค ได้แก่

- ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ด้านสนามบิน ด้านท่าเรือ และด้านพรมแดน)
- ด้านสนามบินภายในประเทศที่ได้รับคำสั่งให้คัดกรองผู้เดินทาง
- ด้านผ่อนปรน ด้านธรรมชาติชายแดนประเทศไทย ที่จัดตั้งขึ้นตามคำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัด

#### หน่วยงานผู้เบิก

ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงาน

- ด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ ที่ตั้งอยู่ส่วนกลาง ให้เบิกจ่ายจากกรมควบคุมโรค
- ด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ ที่ตั้งอยู่ส่วนภูมิภาคสังกัดกรมควบคุมโรค ให้เบิกจ่ายจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรค
- ด้านผ่อนปรน ด้านธรรมชาติชายแดนประเทศไทย ให้เบิกจ่ายจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- ด้านสนามบินภายในประเทศในส่วนภูมิภาค เบิกจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรค /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- หน่วยงานนอกสังกัด เบิกจากกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

### 3.2 ค่าตอบแทนเลี้ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ในพื้นที่

ผู้ปฏิบัติงาน /ลักษณะงาน /อัตราค่าตอบแทน /หลักฐานการเบิกจ่าย รายละเอียดตามตารางที่ 3.2

#### ค่าตอบแทนเลี้ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ในพื้นที่

หมายถึง การสอบสวนโรคผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) การติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกโดยการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกดังกล่าวจะต้องได้รับคำสั่ง / อนุมัติ / สั่งการจากผู้ว่าราชการจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

#### หน่วยงานผู้เบิก

ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงาน

- หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด
- หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค ให้เบิกจ่ายจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต้นสังกัด
- หน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายจากกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

### 3.3 การตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อด้วยวิธีการต่าง ๆ ทางห้องปฏิบัติการ

ผู้ปฏิบัติงาน / ลักษณะงาน / อัตราค่าตอบแทน / หลักฐานการเบิกจ่าย รายละเอียดตามตารางที่ 3.3

#### ผู้มีสิทธิ์เบิก

ได้แก่ ผู้ที่ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยวิธีการต่าง ๆ ทางห้องปฏิบัติการ

#### หน่วยงานผู้เบิก

- ผู้ปฏิบัติงานของส่วนราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยจากต้นสังกัด
- ผู้ปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่ไม่ได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยจากกองบริหารการคลังสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

### 3.4 ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาล โรงพยาบาลสนาม และสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย

ผู้ปฏิบัติงาน / ลักษณะงาน / อัตราค่าตอบแทน / หลักฐานการเบิกจ่าย รายละเอียดตามตารางที่ 3.4

- ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาล โรงพยาบาลสนาม และสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย

คลินิกระบบทางเดินหายใจ (ARI)	คลินิกฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER)
แผนกผู้ป่วยนอก (OPD)	หอผู้ป่วย COVID-19 และจุดคัดกรอง

ให้เจ้าหน้าที่เบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยได้เฉพาะกรณีที่พบผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (PUI) หรือผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case)

#### ผู้มีสิทธิ์เบิก

ได้แก่ ผู้ที่ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงานในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาล โรงพยาบาลสนาม และสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย

**ผู้ปฏิบัติงาน** ตามข้อ 3) ถึง ข้อ 7) ให้เบิกจ่ายตามเวลาที่ปฏิบัติงานจริง

- 1) แพทย์ทุกสาขาวิชาชีพ 2) พยาบาล/ นักวิชาการด้านสาธารณสุข / เจ้าพนักงานสาธารณสุข
- 3) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/นักเทคนิคการแพทย์/นักรังสีการแพทย์
- 4) เจ้าพนักงานเทคนิคและอื่น ๆ
- 5) วิศวกร/วิศวกรไฟฟ้า/วิศวกรเครื่องกล/นายช่างไฟฟ้า/นายช่างโยธา/เจ้าหน้าที่อื่น ที่ได้รับมอบหมาย
- 6) เจ้าหน้าที่สนับสนุนการทำงานของผู้ปฏิบัติงานตามข้อ 1 ถึง ข้อ 4
- 7) พนักงานขับรถ
- “อุปกรณ์ทางการแพทย์” หมายถึง เครื่องมือในการช่วยเหลือผู้ป่วยในสถานพยาบาล และสถานที่ที่กักกันผู้ป่วย
- “ระบบสาธารณสุขปลอดภัย” ประกอบด้วย ระบบปรับอากาศ ระบบระบายอากาศ ระบบไฟฟ้า ระบบประปา ระบบบำบัดน้ำเสีย
- “ระบบสื่อสาร” ประกอบด้วย ระบบรักษาความปลอดภัย
- “ห้องให้บริการทางการแพทย์” ประกอบด้วย ห้องผ่าตัด ห้องฉุกเฉิน ห้องคลอด ห้องกุมารเวช ห้อง Cohort ward ห้องแยกโรค

## หน่วยงานผู้เบิก

ผู้ปฏิบัติงานของ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ให้เบิกจ่ายจาก หน่วยงานต้นสังกัด
ผู้ปฏิบัติงานของ หน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค	ให้เบิกจ่ายจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต้นสังกัด
ผู้ปฏิบัติงานของ หน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ให้เบิกจ่ายจาก กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑)

### บุคคลที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่ง / หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคที่ อาจติดต่อได้และการปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาล ณ สถานที่ควบคุมโรค ที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

### การปฏิบัติงาน

1. การปฏิบัติงานการป้องกันและควบคุมโรคที่อาจติดต่อได้ ณ สถานที่ ควบคุมที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)
2. การปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาล ณ สถานที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

### ลักษณะการปฏิบัติงาน

#### 1. การปฏิบัติงานการป้องกันและควบคุมโรคที่อาจติดต่อได้ ณ สถานที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

1. การตรวจเพื่อคัดกรองอาการที่แสดงว่าเป็นผู้ป่วยที่สงสัยการติดเชื้อก่อนที่เข้าพักในพื้นที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ ซึ่งจะมีขึ้นในวันแรกที่ผู้เดินทางเข้าพื้นที่ควบคุมนั้น ๆ
2. การตรวจคัดกรองประจำวัน ดำเนินการในทุก ๆ วัน ด้วยการวัดอุณหภูมิร่างกาย และซักถามอาการประจำวัน ถึงความผิดปกติที่อาจตรวจพบ
3. การเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจของผู้เข้าพัก ครั้งที่ 1 และ 2 ส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามแนวทางสอบสวนโรค และนำสิ่งส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์รับรองในพื้นที่
4. ปฏิบัติการกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ที่ทำให้ต้องดำเนินการใด ๆ ที่มีโอกาสใกล้ชิด / สัมผัสกับผู้เข้าพัก

#### 2. การปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาล ณ สถานที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

1. ดูแลรักษาพยาบาล การเจ็บป่วยทั่วไปและการดูแลทางสภาพจิตใจของผู้เข้าพักและเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ ควบคุม
2. การตรวจประเมินอาการผู้เข้าพัก กรณีพบว่ามีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หรือหอบเหนื่อย อย่างใดอย่างหนึ่ง
3. ร่วมดำเนินการในการส่งตัวผู้เข้าพักที่พบผลตรวจ COVID-19 เป็นบวก เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล
4. ดูแลสภาพจิตใจของผู้เข้าพัก เมื่อพบว่าเกิดภาวะเครียด กัดดัน หรืออาการใด ๆ ทางจิตเวช ซึ่งต้องพูดคุยกับ ผู้เข้าพักด้วยตนเอง เช่น ทีม MCATT ของกรมสุขภาพจิต

## การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงภัย

- 1. ให้ผู้มีสิทธิเบิกค่าตอบแทนเสียงภัยจัดทำแบบบันทึกการปฏิบัติงาน แบบ SQ - 1
- 2. แพทย์และเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ปฏิบัติงาน**ไม่พักค้าง**

แพทย์ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ	1,500 บาท
เจ้าหน้าที่อื่น ๆ ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ	1,000 บาท

โดยให้เบิกเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานจริง ทั้งนี้ **ต้องปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่า 8 ชั่วโมง** กรณีที่ปฏิบัติงานไม่ถึง 8 ชั่วโมง ให้ได้รับค่าตอบแทนเสียงภัยลดลงตามสัดส่วน โดยคิดเป็นรายชั่วโมงเศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น 1 ชั่วโมง

- 3. แพทย์และเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ปฏิบัติงาน**พักค้าง**

แพทย์ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ	1,500 บาท
เจ้าหน้าที่อื่น ๆ ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ	1,000 บาท

โดยให้เบิกเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานจริง

## หน่วยงานผู้เบิก

ผู้ปฏิบัติงานของ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ให้เบิกจ่ายจาก หน่วยงานต้นสังกัด
ผู้ปฏิบัติงานของ หน่วยงานในสังกัด สป. สาธารณสุขในส่วนภูมิภาค	ให้เบิกจ่ายจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.)

## ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้เบิกจ่าย ดังนี้

ผู้ปฏิบัติงานของ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย สำนักงานตำรวจแห่งชาติในส่วนกลาง	ให้เบิกจ่ายจาก กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้ปฏิบัติงานของ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย สำนักงานตำรวจแห่งชาติในส่วนภูมิภาค	ให้เบิกจ่ายจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.)
ผู้ปฏิบัติงานของ หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร	ให้เบิกจ่ายจาก กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้ปฏิบัติงานของ หน่วยงานในสังกัดเครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่ม สถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (UHosNet)	ให้เบิกจ่ายจาก กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## หลักฐานการเบิกจ่าย

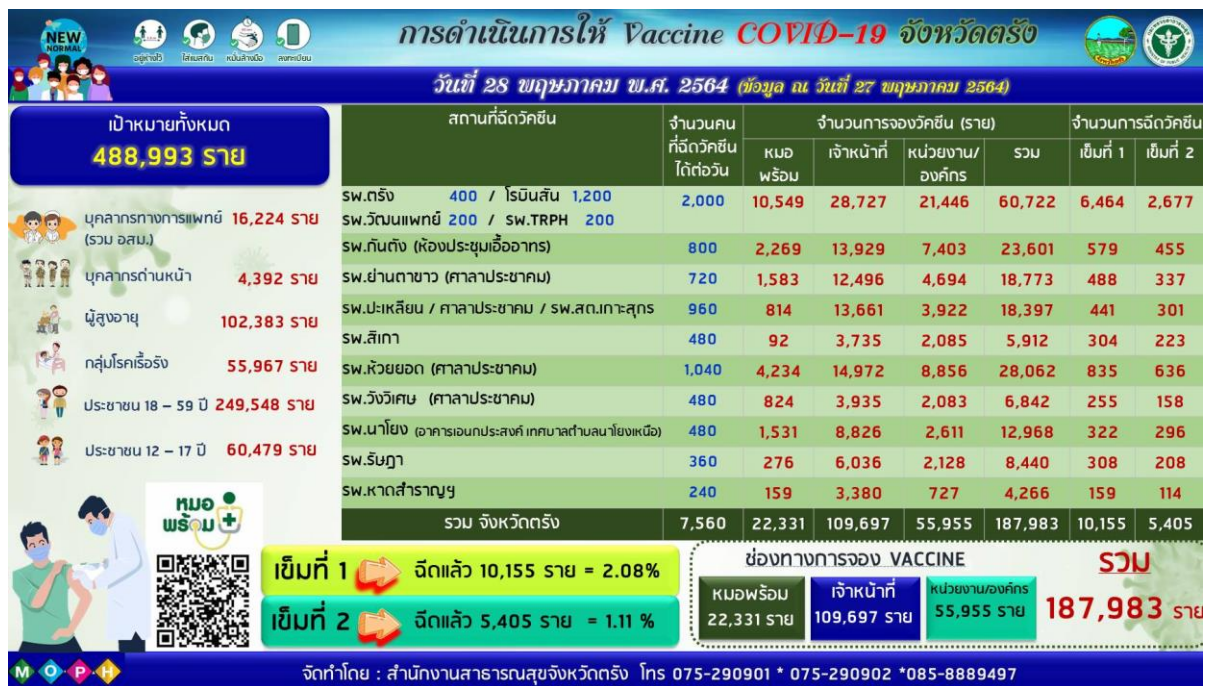
- คำสั่ง / หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติงานที่ระบุสถานที่และระยะเวลาที่แน่นอน
- แบบบันทึกการปฏิบัติงาน แบบ SQ - 1
- หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเสียงภัย แบบ SQ - 2

## มติที่ประชุม

1. ให้เตรียมเอกสารหลักฐานประกอบการเบิกตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นมา ไว้ให้พร้อมสามารถเบิกได้ทันทีเมื่อได้รับงบประมาณรอบต่อไป
2. การจัดทำคำสั่งผู้ปฏิบัติงานนอกเหนือจากคำสั่ง CDCU ให้รวบรวมข้อมูลส่งให้ทีม Operation (คุณศุภชาติ เขมวุดิพงษ์) รวบรวมรายชื่อและส่งให้ STAG

## ๕.๑.๒ การบริหารวัคซีน Covid - 19

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
นำเสนอความก้าวหน้าการบริหารวัคซีน COVID-19 ให้ที่ประชุมทราบดังนี้



## เป้าหมายการฉีดวัคซีน

เป้าหมายการฉีดวัคซีน COVID-19 ของจังหวัดตรัง ณ วันที่ 26 พฤษภาคม 2564

อำเภอ	ปกก. ทะเบียน ราษฎร	70%	เป้าหมายการฉีดวัคซีน (คน)							
			บุคลากร ทาง การแพทย์/ อสม	บุคลากร ด่านหน้า	ปชช. 60 ปี (type1,2,3)	ผู้ป่วย 7 กลุ่มโรค	ปชช.ทั่วไป 18-59 ปี (type1@3)	ปชช ทั่วไป 12-17ปี (type 1,2,3)	รวม	% (10/2*100)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
เมืองตรัง	155,408	108,786	5,149	1,319	26,264	13,810	61,872	12,178	120,592	77.60
กันตัง	86,915	60,841	1,874	395	12,837	7,459	34,435	9,122	66,122	76.08
ย่านตาขาว	64,428	45,100	1,474	63	11,321	5,793	24,547	6,008	49,206	76.37
ปะเหลียน	66,842	46,789	1,442	363	10,985	5,311	26,859	6,555	51,515	77.07
สิเกา	38,321	26,825	981	187	4,967	3,232	15,735	4,167	29,269	76.38
ห้วยยอด	94,385	66,070	2,141	1,014	15,350	8,088	33,596	8,846	69,035	73.14
วังวิเศษ	43,469	30,428	978	93	6,319	4,126	17,116	4,599	33,231	76.45
นาโยง	44,652	31,256	990	406	7,766	3,581	17,639	4,187	34,569	77.42
รัษฎา	29,251	20,476	781	439	4,108	3,228	11,158	3,004	22,718	77.67
หาดสำราญ	16,903	11,832	414	113	2,466	1,339	6,591	1,813	12,736	75.35
<b>รวม</b>	<b>640,574</b>	<b>448,402</b>	16,224	4,392	102,383	55,967	249,548	60,479	488,993	76.34

## เปรียบเทียบการได้รับจัดสรรวัคซีนกับการจองผ่านหมอพร้อม

	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม
วัคซีนที่ได้รับจัดสรร	51,000	7,000	79,000	206,000	-
จองหมอพร้อม	43,874	27,647	54,327	5,454	2
ส่วนต่างวัคซีน	+7,126	-20,647	+24,673	+200,546	-2
หน่วยงาน/องค์กร					

จำนวนหน่วยงาน /องค์กรที่ได้รับแจ้งขอฉีดวัคซีน  
910 หน่วยงาน จำนวน 55,955 คน

จำนวนผู้แจ้งความจำนงรับการฉีดวัคซีน COVID-19 แบบกลุ่มองค์กร จังหวัดตรัง ณ ๒๖ พ.ค. ๒๕๖๔

อำเภอ	จำนวน องค์กร/หน่วยงาน	จำนวนบุคลากรแจ้งฉีดโควิด
๑ เมือง	๒๒๐	๒๑,๔๔๖
๒ กันตัง	๗๗	๗,๔๐๓
๓ ปะเหลียน	๙๑	๓,๙๒๒
๔ ย่านตาขาว	๑๐๗	๔,๖๙๔
๕ สิเกา	๑๘	๒,๐๘๕
๖ ห้วยยอด	๒๔๓	๘,๘๕๖
๗ วังวิเศษ	๓๐	๒,๐๘๓
๘ นาโยง	๕๑	๒,๖๑๑
๙ รัษฎา	๔๗	๒,๑๒๘
๑๐ ทาดสำราญ	๒๖	๗๒๗
รวม	๙๑๐	๕๕,๙๕๕

แนวทาง/แผนการจัดสรรวัคซีน AstraZeneca เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดแผนการจัดสรร เข็มที่ ๑ ในเดือนมิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๔ ดังนี้

- ประเทศไทย ได้กำหนดให้วัคซีน AstraZeneca เป็นวัคซีนหลักสำหรับการป้องกันโรคโควิด 19

- มิถุนายน-กันยายน 2564 มีแผนการฉีดวัคซีน AstraZeneca จำนวน 36 ล้านโดส เพื่อฉีดวัคซีนปูพรมเป็นเข็มที่ 1
- ตุลาคม-ธันวาคม 2564 มีแผนการฉีดวัคซีน AstraZeneca เป็นเข็มที่ 2

#### หลักการสำคัญ 5 ประการ ดังนี้

- เพื่อให้ประชากร ทั้งคนไทยและชาวต่างชาติ จำนวน 50 ล้านคน ได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 ร้อยละ 70 ภายในเดือนกันยายน 2564 ด้วยความสมัครใจ (จำเป็นต้องใช้วัคซีนชนิดอื่นเพิ่มเติมอีก 11 ล้านโดส)
- ผู้ที่ลงทะเบียนผ่านระบบหมอพร้อมจะได้รับประกันการจัดสรรวัคซีน
- ควบคุมการแพร่เชื้อในพื้นที่ระบาดรุนแรงให้สงบโดยเร็ว
- เพื่อลดความรุนแรงและการเสียชีวิตในประชากรกลุ่มเสี่ยง
- เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ภาคธุรกิจ การท่องเที่ยว และการเปิดประเทศตามแผนที่กำหนด

ข้อมูล ณ วันที่ 20 พ.ค 64

#### กลุ่มเป้าหมายในการฉีดวัคซีนโควิด 19

- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้า ทั้งภาครัฐและเอกชน
- เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด 19 ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย
- บุคคลที่มีโรคเรื้อรังประจำตัว
- ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป
- ประชาชนที่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสโรค เช่น ครู พนักงานขับรถสาธารณะ ชาวไทยที่จะไปศึกษา/ทำงานที่ต่างประเทศ
- คณะทูตานุทูตและครอบครัว รวมทั้งองค์กรระหว่างประเทศ
- ผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม
- ชาวต่างชาติ และแรงงานต่างด้าว

## ลำดับความสำคัญของการฉีดวัคซีน ประชาชน จังหวัดตรัง

๑. บุคลากรทางการแพทย์ / อสม
๒. บุคคลที่จองวัคซีนผ่านหมอพร้อม
๓. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด-19 (ด่านหน้า) เช่น ตำรวจ อส. ด่านหน้า ศาล/อัยการ ครู กำนันผู้ใหญ่ จนท.ปค ฯลฯ
๔. บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน เช่น แม่ค้า กู้ภัย พ่อค้า ไฟฟ้า ประปา พนักงานขับรถรับจ้างขนส่งสาธารณะ พนักงานขนส่งอาหาร ฯลฯ
๕. หน่วยงาน/องค์กรด้านเศรษฐกิจและสังคม เช่น ภาคอุตสาหกรรม ภาคธุรกิจ สถานประกอบการท่องเที่ยว/ผู้นำศาสนาทุกศาสนา/พนักงานสถานบันเทิง โรงแรม/ที่พัก/ร้านอาหาร ฯลฯ
๖. หน่วยงานราชการของรัฐ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/รัฐวิสาหกิจ
๗. ประชาชนทั่วไป
๘. คนต่างด้าว

หมายเหตุ นักศึกษาต่างประเทศ จำนวน ๓๒ คน

**มติที่ประชุม** ให้เตรียมความพร้อมรองรับการฉีดวัคซีน ที่จะได้รับการจัดสรร ซึ่งขณะนี้ยังไม่ทราบว่าเราจะได้วัคซีนมาวันไหน และปริมาณเท่าใด ไม่สามารถวางแผนล่วงหน้าได้

### ๕.๑.๓ การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19

นายสิทธิชัย จันทรสีดา หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ นำเสนอเรื่องการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 โดยแจ้งประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ที่ประชุมรับทราบ โดยประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ผู้รับบริการ ประชาชนคนไทย (ทุกสิทธิ) ที่รับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 ทุกคน
๒. ความเสียหาย จะต้องเป็นความเสียหายที่เกิดจากการรับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 ตามแผนงาน/โครงการ หรือกิจกรรมจากรัฐ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โดยเกิดอาการไม่พึงประสงค์ภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับวัคซีน แต่ไม่รวมถึงวัคซีนทางเลือกที่ให้บริการโดยสถานบริการของเอกชนซึ่งเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากผู้รับบริการ
๓. เงินช่วยเหลือเบื้องต้น คือ เงินที่จ่ายให้ผู้รับบริการหรือทายาท หรือผู้อุปการะเพื่อบรรเทาความเดือดร้อน ในกรณีที่ผู้รับบริการได้รับความเสียหายที่เกิดจากการรับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 โดยไม่ต้องพิสูจน์ผิด
๔. ประเภทความเสียหายและอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ดังนี้

ประเภท	อัตราการจ่ายเงิน
(๑) เสียชีวิต หรือ ทุพพลภาพอย่างถาวร หรือ เจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต และมีผลกระทบรุนแรงต่อการดำรงชีวิต	ไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท
(๒) สูญเสียอวัยวะหรือพิการที่ผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต	ไม่เกิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท
(๓) บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง	ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

#### ๕. แนวทางการขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

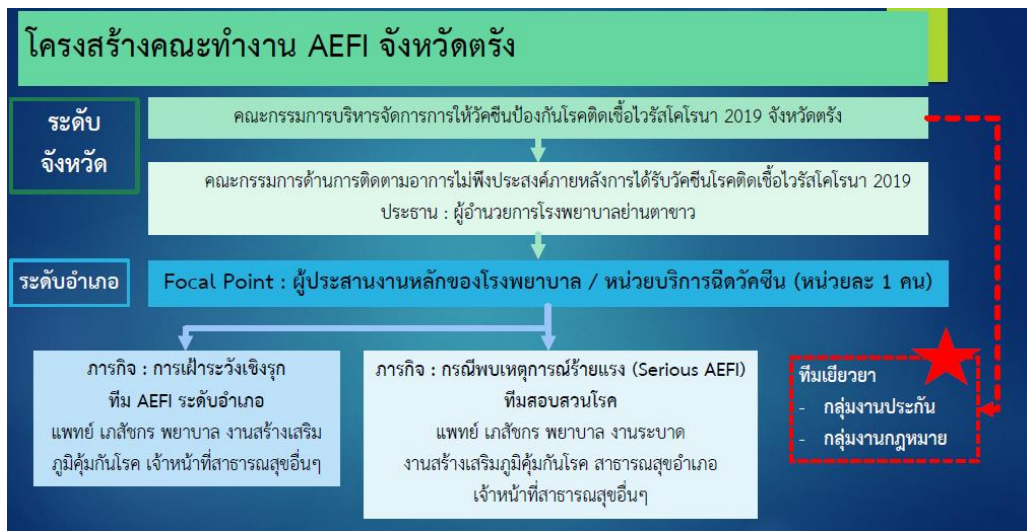
- ผู้มีสิทธิยื่นคำร้อง ผู้รับบริการ หรือ ทายาท หรือ ผู้อุปการะ
- สถานที่ยื่นคำร้อง โรงพยาบาลที่รับผิดชอบการฉีดวัคซีน หรือ
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือ สปสช.เขต

- ระยะเวลาการยื่นคำร้อง ภายใน ๒ ปี นับจากวันที่ทราบความเสียหาย
- เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง
- การพิจารณาคำร้อง ผู้ทำหน้าที่พิจารณาคำร้อง คือ คณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีน COVID-19 ระดับเขต
- ระยะเวลาการพิจารณา สปสช.เขต จะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๕ วันทำการ
- การยื่นอุทธรณ์ ภายใน ๓๐ วัน หลังจากได้รับการแจ้งผลการพิจารณาจาก สปสช.เขต
- การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น สปสช.เขต จ่ายเงินตามมติคณะกรรมการฯ
- และโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารที่ส่งมาพร้อมเอกสารประกอบการร้อง

โดยได้ส่งแบบคำร้อง และแจ้งเป็นหนังสือไปยังโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งแล้ว  
 มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

**๕.๑.๔ ระบบเฝ้าระวังและสอบสวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีนโควิด - 19**

นางสุพัตรา คงจริง หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค แจ้งที่ประชุมเรื่องระบบเฝ้าระวังและสอบสวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีนโควิด-19



การเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด

- ระยะยาว** การเฝ้าระวัง AEFI ตามระบบปกติ (Passive AEFI surveillance) ทำต่อเนื่องในทุกเครือข่ายสถานพยาบาล เพื่อติดตามเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์การได้รับวัคซีน
  - ระยะสั้น** การเฝ้าระวังเชิงรุก (Active AEFI Surveillance) ทำในระยะสั้นเพื่อให้ได้ข้อมูล AEFI ที่มีครบถ้วนมากพอสำหรับทราบเหตุการณ์ AEFI หลังการได้รับวัคซีนโควิด
- เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์หลังการฉีดวัคซีน
- อาการไม่รุนแรง เช่น ปวดบวมแดงบริเวณที่ฉีด ไข้
  - อาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้ออ่อนแรง อาการทางระบบประสาท กล้ามเนื้อหัวใจตีบ
- ระยะสั้น** การเฝ้าระวังพิเศษ (Active Event of Special interest AESI)
- ทำเฉพาะบางโรงพยาบาล เพื่อดูกลุ่มอาการรุนแรงที่อาจเกี่ยวข้องกับการได้รับวัคซีน

**การเฝ้าระวังเชิงรุก (Active AEFI surveillance)**

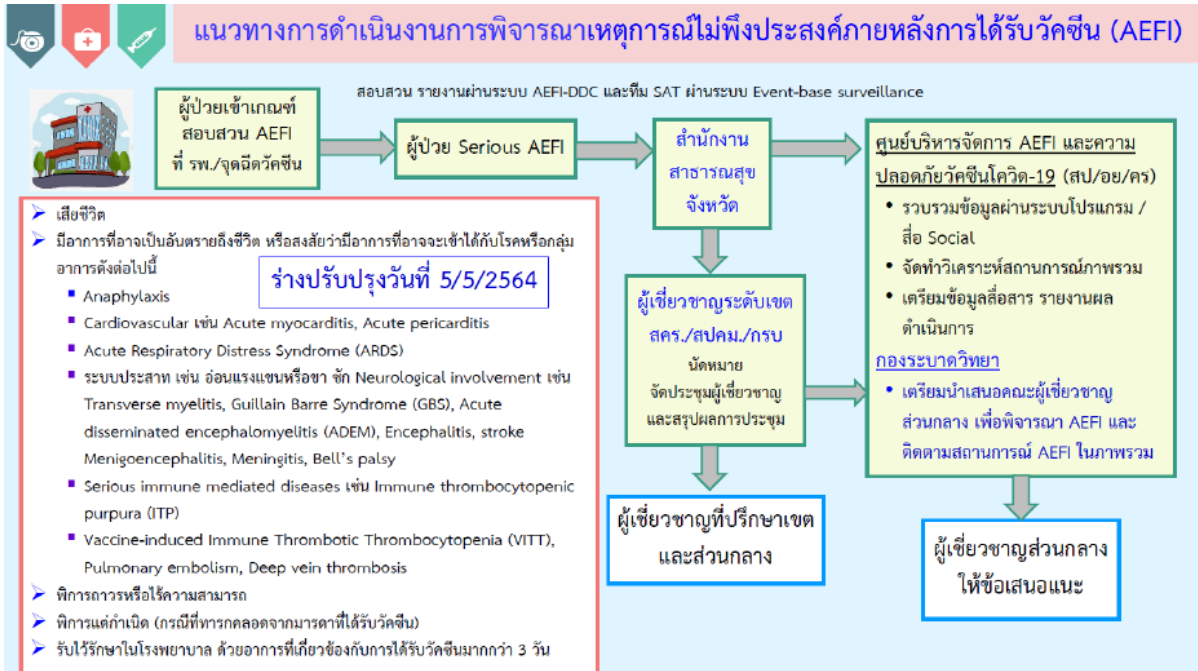
- เพื่อติดตามเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์หลังการได้รับวัคซีนโควิด-19
- เพื่อรายงานอาการภายหลังการได้รับวัคซีนตามแนวทางที่กำหนด



➤ แนวทางการดำเนินงาน

- ติดตามอาการผู้รับวัคซีนตามเวลาที่กำหนด (30 นาที ผ่านระบบ HOSxp) (1 วัน, 7 วัน และ 30 วัน ผ่านระบบหมอพร้อม) หลังฉีดวัคซีน
- มีช่องทางให้ผู้รับวัคซีนรายงานอาการที่เกิดขึ้นหลังได้รับวัคซีน อาจผ่าน App หมอพร้อม/โทรศัพท์/อสม.
- มีช่องทางให้ผู้ให้บริการวัคซีนลงข้อมูลเหตุการณ์หลังการได้รับวัคซีน

แนวทางการดำเนินการพิจารณาเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน AEFI (การเข้าเกณฑ์สอบสวน AEFI)



- เสียชีวิต
- มีอาการที่อาจเป็นอันตรายถึงชีวิต
- พิกัดหรือไร้ความสามารถ
- พิจารณาแต่กำหนด
- รักษาใน รพ. ด้วยอาการที่เกี่ยวข้องกับการได้รับวัคซีนมากกว่า ๓ วัน

**มติที่ประชุม** ให้โรงพยาบาลรายงานตามแบบฟอร์ม AEFI หลังฉีด ๓๐ นาทีทุกรายในระบบ Moph AEFI หากมีเหตุร้ายแรงหรือไม่แน่ใจ ให้จัดทำรายงานมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจารณา

**๕.๑.๕ การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ (งบดำเนินงาน)**

นายปราโมทย์ แก่นอินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ ให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

## จัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ครั้งที่ 2/2564 ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ตามหนังสือ ตง 0032/ ว3135 ลงวันที่ 25 พฤษภาคม 2564

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนเงินที่จัดสรรทั้งหมด	รหัสโครงการ/กิจกรรม									
			การสร้างเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (P2957)	การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพ (P2958)	พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DH8) (P2936)	พัฒนาระบบบริการทุกระดับตาม Service Plan (P2944)	พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (P2931)	สร้างเสริมสุขภาพ กลุ่มเด็ก วัยเรียน (5 – 14 ปี) (P2932)	พัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ในกลุ่มวัยรุ่น (P2933)	พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มวัยทำงาน (P2934)	พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มวัยผู้ใหญ่ (P2935)	
1	สสอ.เมืองตรัง	80,000			20,000						60,000	
2	สสอ.ห้วยยอด	80,000			20,000						60,000	
3	สสอ.ปะเหลียน	80,000			20,000		30,000				30,000	
4	สสอ.ย่านตาขาว	80,000	20,000		20,000				40,000			
5	สสอ.กันตัง	80,000			20,000			30,000				30,000
6	สสอ.สิเกา	80,000			20,000	20,000	40,000					
7	สสอ.วังวิเศษ	80,000			20,000	30,000						30,000
8	สสอ.นาโยง	80,000			20,000	30,000					30,000	
9	สสอ.รัษฎา	80,000			20,000		40,000	20,000				
10	สสอ.หาดสำราญ	80,000		20,000	20,000						40,000	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		800,000	20,000	20,000	200,000	80,000	110,000	50,000	40,000	220,000	60,000	

### รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณ (สสอ. / SW )

ข้อมูล ณ 26 / 5 / 64 เวลา 13.00 น

หน่วยงาน	ยอดจัดสรร	การเบิกจ่าย	คงเหลือ	ร้อยละการเบิกจ่าย	หมายเหตุ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง	214,065.71	192,590.07	21,475.64	89.97	งบตามภารกิจ พื้นฐาน + ค่าสาธารณูปโภค + งบสนับสนุน พขอ. + งบสนับสนุน การดำเนินงาน ปฐมภูมิ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันตัง	145,981.57	109,752.97	36,228.60	75.18	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว	117,179.36	103,289.36	13,890.00	88.15	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน	84,900.29	87,289.29	-2,389.00	102.81	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิเกา	62,226.54	62,226.54	0.00	100.00	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้วยยอด	175,495.38	77,407.88	98,087.50	44.11	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังวิเศษ	73,899.63	58,989.63	14,910.00	79.82	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาโยง	63,896.85	53,795.98	10,100.87	84.19	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัษฎา	58,421.77	57,377.77	1,044.00	98.21	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดสำราญ	55,000.00	45,654.55	9,345.45	83.01	

หมายเหตุ ไม่รวมรายการจัดสรรงวดที่ 2

## รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณ (สสอ. / SW )

ข้อมูล ณ 26 / 5 / 64 เวลา 13.00 น

หน่วยงาน	ยอดจัดสรร	การเบิกจ่าย	คงเหลือ	ร้อยละการเบิกจ่าย	หมายเหตุ
โรงพยาบาลกันตัง	54,000.00	50,240.00	3,760.00	93.04	งบป่าบัติและรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
โรงพยาบาลย่านตาขาว	86,000.00	85,994.15	5.85	99.99	
โรงพยาบาลปะเหลียน	53,000.00	49,974.78	3,025.22	94.29	
โรงพยาบาลสิเกา	147,000.00	146,300.00	700.00	99.52	
โรงพยาบาลห้วยยอด	208,000.00	207,930.00	70.00	99.97	
โรงพยาบาลวิเศษ	96,000.00	94,073.20	1,926.80	97.99	
โรงพยาบาลนาโยง	195,000.00	194,895.80	104.20	99.95	
โรงพยาบาลรษฎรา	39,000.00	38,919.00	81.00	99.79	งบป่าบัติยาเสพติดและโครงการพระราชดำริ
โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	285,000.00	44,810.00	240,190.00	15.72	

### หมายเหตุ ไม่รวมรายการจัดสรรงวดที่ 2

นายราชัน อรุณแสง สาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง ให้ข้อเสนอแนะและหารือที่ประชุม ดังนี้

๑. ผ่ากท่านประธาน นำเรียนถึงผู้บริหารระดับกระทรวง ในสถานการณ์โควิดเช่นนี้ไม่น่าจะลดงบประมาณ เนื่องจาก สสอ.มีภาระงานเพิ่มขึ้น ซึ่งขณะนี้ สสอ.ได้ปรับกระบวนการทำงานเพื่อรองรับสถานการณ์โควิด ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าว จำเป็นต้องใช้งบประมาณทั้งสิ้น เช่น การทำงานนอกเวลา การออกตรวจบ้าน การตรวจตลาด การปฏิบัติงานวันหยุดราชการ การใช้น้ำมันรถ การซ่อมแซมรถ ล้วนต้องใช้งบประมาณทั้งสิ้น ขณะนี้กระทรวงจัดสรรงบประมาณลดลง ซึ่งงบประมาณไม่ควรจะลด

๒. การจัดสรรงบประมาณ งวดที่ ๒/๒๕๖๔ จัดสรรให้ทุกอำเภอเท่ากัน แห่งละ ๘๐,๐๐๐ บาท ไม่ได้จัดสรรตามขนาดของพื้นที่ จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณที่เหลือเพิ่มอีกได้หรือไม่

นายอุดม ไส้เพี้ย สาธารณสุขอำเภอห้วยยอด เสนอที่ประชุม รอบนี้จัดสรรไปตามนี้ งวดต่อไปขอให้อำเภอเข้ามามีส่วนร่วมในการพิจารณาจัดสรรงบประมาณด้วย

ประธาน แจ้งขณะนี้การจัดสรรงบประมาณลดลงทุกจังหวัด ซึ่งปีนี้ได้ลดลงจากปีที่แล้ว ร้อยละ ๓๖ ในส่วนของ สสจ. ท่านผู้ตรวจราชการ ได้ Video conference ให้ทุกจังหวัดเตรียมรองรับรองนายกรัฐมนตรีที่จะลงพื้นที่ให้กำลังใจผู้ปฏิบัติงาน สสจ.ต้องกันเงินไว้ส่วนหนึ่งไว้สำหรับรองรับรองนายกรัฐมนตรีด้วย

**มติที่ประชุม** การจัดสรรงบประมาณงวดนี้ให้เป็นไปตามนี้ก่อน งวดหน้ารอพิจารณาอีกครั้ง

### ๕.๑.๖ การดำเนินงานก้าวทำใจ Season 3

นายประนอม ตูลยกุล หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอความก้าวหน้าโครงการก้าวทำใจ Season3 ระยะเวลากิจกรรม ตั้งแต่ ๑ มีนาคม - ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ เป้าหมายระดับประเทศ ๗.๕ ล้านคน ผลการลงทะเบียนทั้งหมด ๒.๕ ล้านคน เนื่องจากสถานการณ์โควิดกระทรวงสาธารณสุขได้ปรับเป้าหมายให้เหลือ ๓ ล้านคน สรุปผลการดำเนินงานจังหวัดตรังและเขต ๑๒ ดังนี้

ภาพรวมจังหวัดตรัง เป้าหมายการดำเนินงาน จำนวน ๗๒,๕๘๗ คน ผลการลงทะเบียน ๑๓,๑๗๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๑๕ อำเภอที่ผลการดำเนินงานต่ำ กันตัง (๖.๘๗) วิ่งวิเศษ (๗.๕๒) ห้วยยอด (๑๒.๓๑)

ผลการดำเนินงานระดับเขต เป้าหมาย ๕๖๔,๙๒๕ คน ผลการลงทะเบียน ๑๔๖๒๗๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๘๙

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

๕.๒ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชนแจ้งที่ประชุม  
ไม่มี

๕.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอแจ้งที่ประชุม  
ไม่มี

#### ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

การจัดทำคำสั่งผู้ปฏิบัติงานนอกเหนือคำสั่ง CDCU ให้จัดทำคำสั่งเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดลงนามไว้เลย เมื่อมีเหตุการณ์ นพ.สสจ.ออกคำสั่งให้ปฏิบัติงาน โดยให้มีการลงชื่อการทำงาน และรวบรวมเอกสารส่งเบิก โดยใช้รูปแบบเดียวกับการเปิด one stop service ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โดยแบ่งเป็น ๓ กลุ่มดังนี้

จุดลงทะเบียน ใช้ back office

จุดคัดกรอง ใช้ นักวิชาการ วิชาชีพ

จุด swab ใช้พยาบาลวิชาชีพ

นายนรินทร์ ไบกอเต็ม หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย มีความกังวลเรื่องการเบิกจ่ายงบประมาณ โดยเฉพาะการปฏิบัติงานผลงานต้องเป็นไปตามความเป็นจริง และมีการลงนามผลการดำเนินงานด้วยทุกครั้ง ที่สำคัญต้องมีหนังสือขออนุมัติให้ปฏิบัติงานจากหัวหน้าหน่วยงานเป็นหลักฐานประกอบด้วย และระมัดระวังเรื่องความซ้ำซ้อนของการเบิกจ่าย

#### มติที่ประชุม

๑. งบประมาณจะมาประมาณเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ นี้ ให้เตรียมความพร้อมไว้เลย
๒. ให้โรงพยาบาลจัดหาทีม swab ส่งรายชื่อให้ สสจ.ทุกอำเภอ ภายในวันที่ ๒๙ พ.ค.๖๔
๓. สสจ.จัดส่งรายชื่อให้ สสจ.ภายในสัปดาห์หน้า เพื่อจัดทำคำสั่งต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๔๐ น.

สุลักษณ์ แก้วผุด บันทึกรายงานการประชุม  
(นางสุลักษณ์ แก้วผุด)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ปราโมทย์ แก่นอินทร์ ตรวจรายงานการประชุม  
(นายปราโมทย์ แก่นอินทร์)  
กรรมการและเลขานุการ