



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘

วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมสิริโสธร อาคารทันตกรรมและแพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
คณะกรรมการผู้มาประชุม

- | | |
|---------------------------------|---|
| ๑) นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา |
| ๒) นางนัตยา มิลส์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร |
| ๓) นายสมบัติ หังทอง | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) รก. |
| ๔) นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รก. |
| ๕) นายเบญจพล สุวรรณะ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๖) นางสาวชัชชญา ปุณณภัสส์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๗) นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๘) นางธิดิมา ไชยกุล | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๒) รพ.พุทธโสธร |
| ๙) นางกุลธิดา สวัสดิ์ | รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร |
| ๑๐) นายดิเรก ภาคกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า |
| ๑๑) นายวรเชษฐ์ เวชมงคลการ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว (รก.) (แทน) |
| ๑๒) นายสุธน คุณรักษา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง |
| ๑๓) นายวันชัย ศรีพุท | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์ (รก.) |
| ๑๔) นางอุไร ศิลปกิจโกศล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม |
| ๑๕) นางสาวญาดา ไพหารวิจิตรนุช | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น |
| ๑๖) นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต |
| ๑๗) นางทิพวรรณ ไชยประการ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว |
| ๑๘) นายเกริกภัทร ลิ้มปะยอม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ |
| ๑๙) นางนภาพรณ รัชก์เจริญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน (แทน) |
| ๒๐) นายบุญฤทธิ์ เอ็งไฉ | สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา |
| ๒๑) นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย | สาธารณสุขอำเภอบางคล้า |
| ๒๒) นายกฤษดา พรหมสุวรรณ์ | สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว |
| ๒๓) นางสาวบุษกร ราไผะกุล | สาธารณสุขอำเภอบางปะกง |
| ๒๔) นายอนันท์ บุญช่วย | สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์ (แทน) |
| ๒๕) นายมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์ | สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม |
| ๒๖) นายสุทัศน์ เสี่ยงไฟโรจน์ | สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น |
| ๒๗) นายเอกชัย อรุณฉลาด | สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต |
| ๒๘) นางสาวจันทรี ศรีสุรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว |
| ๒๙) นายไชยา นพโสภณ | สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ (รก.) |
| ๓๐) นางศิริพร สุขประเสริฐ | สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน |
| ๓๑) นางสลิลยา จตุรงค์ศิริ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป (แทน) |
| ๓๒) นางกรรณิพย์ เจริญบุญวิวัฒน์ | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๓๓) นายสุพจน์ กังใจ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |

- ๓๔) นางสาวหทัยา มัทยาท
- ๓๕) นางสาวขวัญชนก ขจรไชยกุล
- ๓๖) นางลลิตา พรพนาวัลย์
- ๓๗) นางวันดี ทับทิมทอง
- ๓๘) นายพีระพล ต่วนภูษา
- ๓๙) นางเดชชัย สีนเจริญ
- ๔๐) นางสาวพรพิมล แนนหนา
- ๔๑) นางสาวพิมพ์ผดดา นันทวิสิทธิ์
- ๔๒) นายสมชาย ห่องทองคำ
- ๔๓) นางเกศริน เชื้อภักดี
- ๔๔) นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง
- ๔๕) นายไพโรจน์ เกตุอรุณ
- ๔๖) นายสุนทร บุญสม

- หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
 หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
 หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
 หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
 หัวหน้าสำนักเลขาฯ
 หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
 ผู้แทน ผอ.รพ.สต. (ผอ.รพ.สต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว)
 ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา (แทน)

ผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑) นายเมธี เมฆวิชัย
- ๒) นางสาวเพ็ญภา ชันเฮม
- ๓) นางสาวนันทมน นักเสียง
- ๔) นางสาวนิษฐา สุกใส
- ๕) นางสาวภาคินี อินรัตน์
- ๖) นายวรกร เกรียงไกรศักดิ์ดา
- ๗) นางสาวนฤมล พรหมบุญ
- ๘) นายนพวิชัย แก้วสลับ
- ๙) นายพีรณัฐ สุขช่วย

- นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 นักสาธารณสุขชำนาญการ
 นักศึกษาแพทย์ ปี ๖
 นักศึกษาแพทย์ ปี ๖

คณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

- ๑) นางสาวสรพร มัทยาท
- ๒) นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์
- ๓) นางพิชิตา ตัญญูบุตร
- ๔) นางวิบูลย์ศรี มุสิทธิมณี

- รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๑) รพ.พุทธโสธร
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

กำหนดการประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น. นายแพทย์ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
เป็นประธานในการประชุม

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

๑. มอบเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติชมรมผู้สูงอายุ ที่ดำเนินกิจกรรมในปีงบประมาณ ๒๕๖๓
๒. มอบเกียรติบัตรพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุ ด้านการแพทย์แผนไทย และเจ้าหน้าที่
ผู้ปฏิบัติงานด้านการรักษาและส่งเสริมสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยดีเด่น
ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เร่งรัดเรื่องตำแหน่ง ต่างๆ ฝากทุกท่านที่จะก้าวเข้าสู่ตำแหน่งต่างๆ ให้เร่งทำผลงานวิชาการเตรียมไว้
ให้พร้อม เพื่อความรวดเร็วของตัวท่านเอง

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือน
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘**

รายงานการประชุมฯ จำนวน ๒๑ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุข
และไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันต
แพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๘ ราย ดังนี้

๑. นายพงศธร ปรานศิลป์ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม
๒. นายณัฐพล โสภิญญศิริ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.ท่าตะเกียบ
๓. นางสาวแคร์ ชีรเวชญาณ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.ท่าตะเกียบ
๔. นางสาววิศรา ลักษณะลัย ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.ท่าตะเกียบ
๕. นายภูริณัฐ เอื้ออารีธรรม ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม
๖. นายศิวัตม์ ตัญยาธิคม ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม
๗. นายแทนไท ทับเที่ยง ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม
๘. นางสาววรรณ เทพทัย ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๔

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จัดลำดับโรคตามอัตราป่วย ๕ ลำดับ พบว่ามีลำดับที่ ๑ คือโรคปอดอักเสบ จำนวน ๑,๐๘๘ ราย รองลงมาคือโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๙๔๔ ราย โรคอาหารเป็นพิษ จำนวน ๒๗๐ ราย โรคสกุสไก จำนวน ๙๕ ราย และโรคซิฟิลิส จำนวน ๗๗ ราย ตามลำดับ

๕.๒ รายงานสถานการณ์โรค Hot Issue โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โรคพิษสุนัขบ้า

พบผู้เสียชีวิตโรคพิษสุนัขบ้า เพศชาย อายุ ๔๗ ปี สัญชาติ เมียนมาร์

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ได้รับแจ้ง จาก สคร.๖ ชลบุรี พบผู้ป่วยยืนยัน เสียชีวิตโรคพิษสุนัขบ้า

อาชีพ รับจ้างทาสี ที่อยู่ แคมป์คนงาน ม.๑ ต.โสธร อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา (หน้า อบต.โสธร)

ที่อยู่ขณะป่วย แคมป์คนงาน อ.บ่อวิน จ.ชลบุรี เริ่มป่วย ๓ ก.พ.๒๕๖๘ วันที่พบผู้ป่วย ๔ ก.พ.

๒๕๖๘ รักษา รพ.สมเด็จพระนเรศวรมหาราช จ.ชลบุรี ไปรักษาต่อที่ รพ.พิทยาสรรค์ ชลบุรี

ในวันที่ ๕ ก.พ.๖๘. เสียชีวิต ๖ ก.พ.๖๘ เวลา ๑๔.๔๕ น. ด้วยอาการไข้ กล้ามเนื้อ อ่อนแรง สะอึก ตกใจง่าย เจ็บคอ กลืนลำบาก ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า ในน้ำลาย และเนื้อสมอง โดยกรมวิทยาศาสตร์ฯ (๘ ก.พ.๖๘)

ประวัติเสี่ยง : ประมาณต้นเดือน ธ.ค.๖๗ ผู้เสียชีวิตนำลูกสุนัขจรจัดจากแคมป์งานในจังหวัด ชลบุรีมาเลี้ยง และถูกสุนัขดังกล่าวกัดหลายครั้ง โดยไม่มีการทำแผลและ ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

สิ่งที่ดำเนินการไปแล้ว

- ค้นหาผู้สัมผัสโรค และกลุ่มเสี่ยง พบผู้สัมผัส ๑ ราย เป็นภรรยาของผู้เสียชีวิต ปัจจุบันทราบข่าวว่าไปอยู่ที่จังหวัดสมุทรสงคราม จึงแจ้ง สคร.ประสานงานเรื่องการฉีดวัคซีนต่อไป

- แจ้งเตือนไปยัง อสม. และสื่อท้องถิ่น สื่อสารความเสี่ยงในวงกว้าง และเฉพาะกลุ่ม เพื่อลดจำนวนผู้ถูกกัด

- ประสาน / ร่วมดำเนินการกับหน่วยงานปศุสัตว์ในการทำกิจกรรมป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ สำรวจ และให้วัคซีนรอบจุดเกิดโรค (Ring Vaccination) ยอดฉีดตาม Ring Vaccination รวม ๒๙ ตัว ๘ หลังคาเรือน

- หม่า จำนวน ๑๗ ตัว

- แมว จำนวน ๑๒ ตัว

โรคไข้หัด

พบผู้เสียชีวิตโรคไข้หัด เพศชาย อายุ ๕๒ ปี สัญชาติ ลาว วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลบางปะกงพบผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตโรคไข้หัด อาชีพ รับจ้างปอกมะพร้าว

ที่อยู่ขณะป่วย บ้านพักคนงาน ม.๑ ต.บางปะกง อ.บางปะกง จ.ฉะเชิงเทรา

เริ่มป่วย ๒๕ ธ.ค.๒๕๖๗ วันที่พบผู้ป่วย ๒๗ ธ.ค.๒๕๖๗ รักษา รพ.บางปะกง มาด้วยอาการ มีไข้ ช็อค กระสับกระส่าย หายใจลำบาก ไอ เหนื่อย และอาเจียน เสียชีวิต ๒๗ ธ.ค.๒๕๖๗

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยวิธีการเพาะเชื้อ Hemoculture วันที่รายงาน

๔ มกราคม ๒๕๖๘ ผล Gram Positive cocci in chains พบเชื้อ

Streptococcus suis

ประวัติเสี่ยง : ผู้ตายมีอาชีพเสริมด้วยการดักปูพบว่ามีการนำปอดหมูดิบมาหั่นเป็นชิ้นเล็กๆ เพื่อทำเป็นเหยื่อดักปูทุกวันโดยไม่สวมถุงมือป้องกัน

สิ่งที่ดำเนินการไปแล้ว

- ค้นหาผู้สัมผัสโรค พบผู้สัมผัส ๓ ราย ไม่มีอาการ แนะนำให้สังเกตอาการต่อเนื่อง
- แนะนำผู้สัมผัสโรค ทานอาหารที่สุก และเปลี่ยนเหยื่อในการหาปูหรือขณะทำหมู ให้สวมถุงมือ หากมีแผลให้ทำแผล ใช้ผ้าพันแผลและสวมถุงมือ

มาตรการที่จะดำเนินการต่อไป

- สื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์ ในวงกว้าง ให้ประชาชนในพื้นที่ให้กินอาหารปรุงสุก ไม่สัมผัสกับเนื้อสัตว์โดยตรง
- หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เฝ้าระวังอัตราการป่วยและผู้ป่วยที่มีอาการเข้าเกณฑ์ทางคลินิก ในมนุษย์ ใช้สูงมากกว่า ๓๘ องศาเซลเซียส โดยหลังจากซักประวัติการเจ็บป่วย และตรวจร่างกาย แล้วไม่สามารถอธิบายสาเหตุของไข้ได้ ร่วมกับมีประวัติเสี่ยง สัมผัสหรือรับประทานหมูหรือเลือดหมูดิบ ภายใน ๒ สัปดาห์

โรคไข้หวัดใหญ่

พบผู้เสียชีวิตจากโรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดฉะเชิงเทรา ผู้ป่วยเพศชาย อายุ ๔ ปี สัญชาติไทย อาชีพนักเรียน ที่อยู่ขณะป่วย ตำบลบางพระ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันเริ่มป่วย ๑๓ มกราคม ๒๕๖๘ มีอาการไข้ หายใจหอบเหนื่อย

สถานศึกษา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ปิงกรการุณย์มิตร ต.บางพระ อ.เมืองฉะเชิงเทรา จ.ฉะเชิงเทรา

แพทย์วินิจฉัย: Influenza A pneumonia

รับการตรวจรักษาที่หอผู้ป่วย ICU กุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพุทธโสธร

เสียชีวิตวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๒๒.๐๕ น.

โรคไข้ดำแดง

โรงเรียนอำเภอลาดยาว จำนวน ๑๓ ราย

อนุบาล ๒ จำนวน ๓ ราย วันเริ่มป่วย ๑๐ - ๑๔ ก.พ.๒๕๖๘

อนุบาล ๓ จำนวน ๑ ราย วันเริ่มป่วย ๑๕ ก.พ.๒๕๖๘

ประถมศึกษาปีที่ ๑ จำนวน ๔ ราย วันเริ่มป่วย ๑๒ - ๑๙ ก.พ.๒๕๖๘

ประถมศึกษาปีที่ ๒ จำนวน ๑ ราย วันเริ่มป่วย ๑๗ - ๒๑ ก.พ.๒๕๖๘

ประถมศึกษาปีที่ ๓ จำนวน ๓ ราย วันเริ่มป่วย ๒๑ - ๒๔ ก.พ.๒๕๖๘

ประถมศึกษาปีที่ ๔ จำนวน ๑ ราย วันเริ่มป่วย ๒๒ ก.พ.๒๕๖๘

โรคไข้เลือดออก

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวนทั้งสิ้น ๑๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๙๑ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยเป็นลำดับที่ ๘ ของเขต ลำดับ ๔๕ ของประเทศ

สถานการณ์เขตสุขภาพที่ ๖ ผู้ป่วย ๓๖๙ อัตราป่วย ๕.๘๒ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๓ ราย CFR% ๐.๘๑

๕ อันดับของเขตสุขภาพที่ ๖ อัตราป่วยสูงสุด คือ ชลบุรี (๘.๓๐) สมุทรปราการ (๘.๒๑) ระยอง (๕.๒๘) สระแก้ว (๔.๘๐) จันทบุรี (๓.๙๒)

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

ค้นหาและคัดกรองวัณโรค จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี ๒๕๖๘

ผลงานการคัดกรองวัณโรคด้วยรถเอกซเรย์เคลื่อนที่จังหวัดฉะเชิงเทรา (แยกรายอำเภอ)

จังหวัดฉะเชิงเทรา

จังหวัด/อำเภอ	จำนวน รพสต.	ยอดเป้าหมาย	ออกคัดกรอง วัณโรค (ครั้ง)	ผลงาน คัดกรอง วัณโรค	ร้อยละผลงาน	ผลงานยอดเอกซเรย์(คน)		ขึ้นทะเบียน วัณโรค(คน)	ผลผิดปกติโรคอื่นๆ ส่งรักษาต่อ(คน)
						ปกติ	ผิดปกติ (เข้าได้กับวัณโรค)		
เมือง	23	13,600	14	4,762	35.01	2,316	61	6	186
บางคล้า	8	3,800	9	2,193	57.71	1,884	68	0	122
บางน้ำเปรี้ยว	13	7,400	13	1,891	25.55	1,791	14	1	33
บางปะกง	13	7,800	8	1,963	25.17	1,001	21	1	38
บ้านโพธิ์	16	4,400	2	543	12.34	410	17	0	3
พนมสารคาม	12	6,900	15	4,520	65.51	3,786	47	3	134
ราชสาส์น	2	1,000	4	982	98.20	718	6	2	81
สนามชัยเขต	16	6,200	9	2,372	38.26	1,212	32	6	169
แปลงยาว	6	4,200	6	1,195	28.45	740	50	0	405
ท่าตะเกียบ	10	3,900	9	3,581	91.82	2,053	48	1	379
คลองเขื่อน	5	1,000	5	909	90.90	667	10	1	176
ฉะเชิงเทรา	124	60,200	94	24,911	41.38	16,578	374	21	1,726

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมเชิงรุก จังหวัดฉะเชิงเทรา โดย พญ.ชัชชญา ปุณณภักส์

ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ปี ๒๕๖๘

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ดำเนินการ ๓๕ วัน

อำเภอ	จำนวน (ราย)	ผลการตรวจ Mammogram + U/S Breast					วินิจฉัย CA breast
		BIRADS 1	BIRADS 2	BIRADS 3	BIRADS 4	BIRADS 5	
เมืองฉะเชิงเทรา	1,318/2,300	894	389	57	39 (3%)	2 (0.2%)	4+2
สนามชัยเขต	89/1,000	82	4	2	1 (1.1%)	0	0
★ ราชสาส์น	300/300	139	124	32	5 (1.7%)	0	1
บางคล้า	613/800	352	214	42	4 (0.7%)	1 (0.2%)	-
บางน้ำเปรี้ยว	238/1,500	119	98	18	1 (0.4%)	2 (0.8%)	2
ท่าตะเกียบ	396/600	231	128	31	6 (1.5%)	0	-
รวม	3,017	1,817	975	182	56	5	9
(%)	(100%)	(60.2%)	(32.3%)	(6%)	(1.9%)	(0.2%)	(0.3%)

ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม อ.พนมสารคาม

วันที่คัดกรอง	จำนวน (ราย)	ผลการตรวจ Mammogram + U/S Breast					วินิจฉัย CA breast
		BIRADS 1	BIRADS 2	BIRADS 3	BIRADS 4	BIRADS 5	
พฤษภาคม 2567	89	72	11	4	0	2 (2.3%)	
กรกฎาคม 2567	949	581	292	55	21 (2.2%)	0	
กันยายน 2567	853	691	125	28	8 (0.9%)	1 (0.1%)	
พฤศจิกายน 2567	554	437	93	18	4 (0.7%)	2 (0.4%)	
14 กุมภาพันธ์ 2568	64	32	27	3	1 (1.6%)	1 (1.6%)	
รวม	2,508 (100%)	1,813 (72.3%)	548 (21.9%)	108 (4.3%)	34 (1.4%)	6 (0.2%)	19 (0.8%)

การส่งต่อผู้ป่วย BIRADS ๔-๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ดำเนินการ ๓๕ วัน

อำเภอ	BIRADS		รพ.พทท	รพ.พนม	รพ.อื่นๆ	BX แล้ว	นัดติดตาม	Benign	วินิจฉัย CA breast
	4-5	นัดแล้ว							
เมือง	41	41	37	1	3	24	22	8	6
สนามชัยเขต	1	1	1	-	-	1	-	1	0
ราชสาส์น	5	5	4	-	1	2	1	1	1
บางคล้า	5	5	3	-	2	-	-	-	-
บางน้ำเปรี้ยว	3	3	3	-	-	2	-	-	2
พนมสารคาม	2	2	-	2	-	-	-	-	-
ท่าตะเกียบ	6	6	3	-	3	-	-	-	-
รวม	63	63	49	3	9	29	23	10	9
(%)	(100%)	(100%)	(77.8%)	(4.8%)	(14.3%)	(46%)	(36.5%)	(15.8%)	(14.3%)

การคัดกรองมะเร็งเต้านมเชิงรุก ปี ๒๕๖๘

Digital Mammogram and Ultrasound จำนวน ๕,๕๒๕ ราย

Early-stage Breast Cancer ๒๘ ราย

- Invasive carcinoma of no special type = ๒๔ (๘๕.๗%)

- Invasive ductal carcinoma = ๑ (๓.๖%)

- Mucinous carcinoma = ๒ (๗.๑%)

- In situ ductal carcinoma = ๑ (๓.๖%)

โครงการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการวินิจฉัย

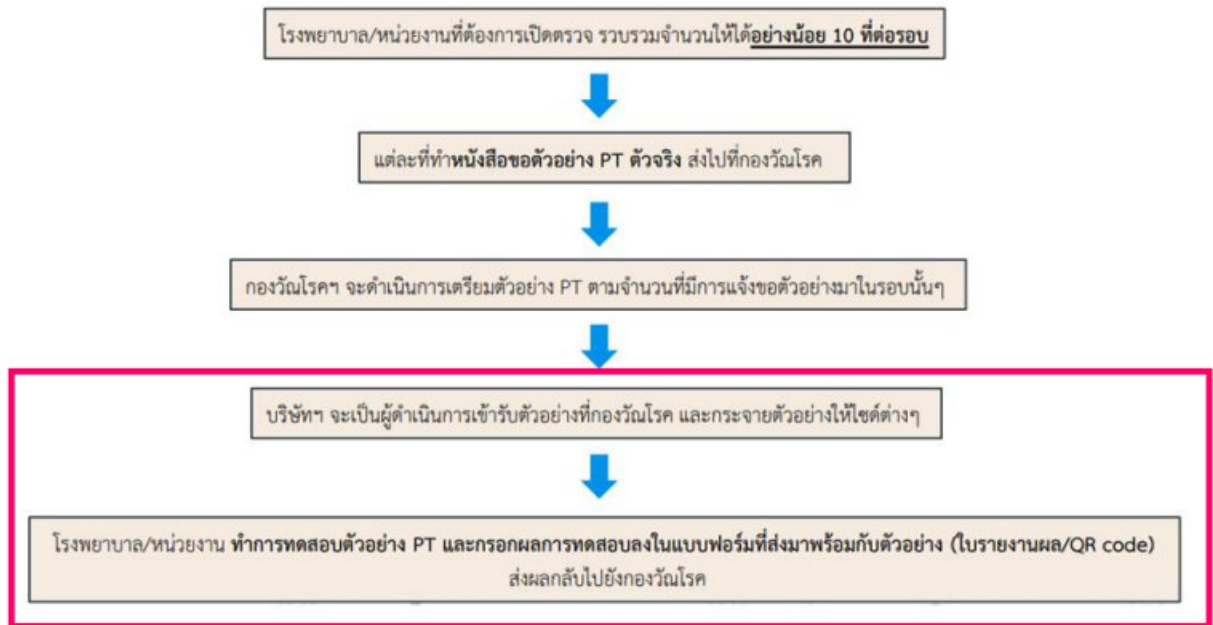
วัณโรคปอดด้วยเทคนิค TB LAMP

- การตรวจหาผู้ป่วยวัณโรคปอดด้วยเทคนิค TB-LAMP : Pluslife POC molecular system

- การเตรียมความพร้อมสำหรับการทดสอบความชำนาญ (Proficiency Testing, PT) กองวัณโรค

- ข้อควรระวังสำหรับการตรวจ TB-LAMP และตอบคำถาม

การเตรียมความพร้อมสำหรับการทดสอบความชำนาญ (Proficiency Testing, PT) ของกองวินโรค



การดำเนินการขอขึ้นทะเบียน สปสช เพื่อเป็นหน่วยตรวจ TB-LAMP

1. กรอกรายละเอียดแลบที่จะขอขึ้นในแบบฟอร์มที่ส่งให้
 2. แนบเอกสาร ได้แก่
 - การรับรองระบบคุณภาพที่ยังไม่หมดอายุ เช่น LA หรือ ISO 15189 หรือ moph
 - มีการเข้าร่วม EQA / PT ที่รับรองความสามารถ อายุไม่เกิน 1 ปี กรมวิทย์/กองวินโรค?
 - ใบผ่านการอบรม ผู้ที่จะปฏิบัติงาน ทางบริษัทออกให้
 3. ทำหนังสือราชการ พร้อมแนบหลักฐานข้อ 1-3 ส่งไปที่ สปสช. ตามเขตที่รับผิดชอบ
 4. ถ้าได้รับการตอบกลับจาก สปสช. ว่าได้รับการรับรองแล้ว แจ้งต่อไปทาง สคร. เขตพื้นที่ เพื่อขอสิทธิ์เพิ่มการลงข้อมูลผู้ป่วย ของ Lab TB lamp ในโปรแกรม NTIP ค่ะ
- แจ้งต่อไปทาง สคร. เขตพื้นที่ เพื่อขอสิทธิ์เพิ่มการลงข้อมูลผู้ป่วย ของ Lab TB lamp ในโปรแกรม NTIP ค่ะ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๔ รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปการเบิกจ่าย เงินงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

สรุปภาพรวมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ สสจ.เบิกจ่ายรวม ๗๘.๑๒ %

งบประมาณ รวม ๔๑,๗๔๕,๓๒๙ บาท PO/เบิกจ่ายแล้ว ๓๒,๖๑๑,๐๓๓.๓๔ บาท

คงเหลือ ๙,๑๓๔,๒๙๕.๖๖ บาท

งบดำเนินงาน

๑. แผนงานบุคลากรภาครัฐ ๗๗.๘๐ %
๒. แผนงานภารกิจขั้นต่ำ (ค่าสาธารณูปโภค) ๙๙.๕๗ %
๓. แผนงานภารกิจพื้นฐาน (สสจ.) ๖๙.๕๖ %
๔. แผนงานยุทธศาสตร์เฉพาะ ๗๘.๗๔ %
๕. งบเบิกแทนกัน (กรมอนามัย/อย.) ๙๘.๓๖%
๖. งบเงินอุดหนุน ๐.๐๐%

รายละเอียดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ (จำแนกรายแผนงาน)

รายการ	เงินประจำงวด ที่ได้รับ (บาท)	PO/เบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละ
รวมงบประมาณทั้งสิ้น (บาท)	41,745,329.00	32,611,033.34	78.12	9,134,295.66	21.88
1 แผนงานบุคลากรภาครัฐ (พ.ด.ส./ อ.11 / ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่นๆ)	34,695,647.00	26,992,708.00	77.80	7,702,939.00	22.20
2 แผนงานภารกิจขั้นต่ำ (ค่าสาธารณูปโภค)	651,000.00	648,189.71	99.57	2,810.29	0.43
3 แผนงานภารกิจพื้นฐาน (สสจ.) จ่ายค่าตอบแทน คกก.พิชิต / คกก.ประเมินผลงาน / คชจ.ในการเดินทางไปราชการ และการจัดประชุม ของ สสจ.	1,136,500.00	790,603.10	69.56	345,896.90	30.44
4 แผนงานยุทธศาสตร์เฉพาะ					
-งบราชทัณฑ์ปันสุข	10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	100.00
-งบค่าตอบแทนงานนิติเวช	147,000.00	35,400.00	24.08	111,600.00	75.92
-งบยาเสพติด	3,800,650.00	3,527,612.53	92.82	273,037.47	7.18
-งบรองรับสังคมผู้สูงอายุ	160,112.00	0.00	0.00	160,112.00	100.00
-งบพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ/พชอ.	455,000.00	116,580.00	25.62	338,420.00	74.38
-งบขยะและสิ่งแวดล้อม	175,420.00	174,500.00	99.48	920.00	0.52
-งบพัฒนาระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าว	30,000.00	25,440.00	84.80	4,560.00	15.20
-งบพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ	80,000.00	0.00	0.00	80,000.00	100.00
-งบการดำเนินงานขับเคลื่อน พรบ.โรคติดต่อฯ	69,000.00	0.00	0.00	69,000.00	100.00
5 เบิกแทนกันกรมอนามัย (สนับสนุนโครงการควบคุมฯ โรคขาดสารไอโอดีน)	5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	100.00
6 เบิกแทนกันกรมควบคุมโรค (สนับสนุนโครงการ HPV)	300,000.00	300,000.00	100.00	0.00	0.00
7 งบเงินอุดหนุน (สนับสนุนการดำเนินงาน โครงการโรคหนองพยาธิ)	30,000.00	0.00	0.00	30,000.00	100.00

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ การออกหนังสือรับรองการตายอิเล็กทรอนิกส์ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

การพัฒนาระบบการออกหนังสือรับรองการตายอิเล็กทรอนิกส์ Electronic Medical Death Certificate (eMDC)

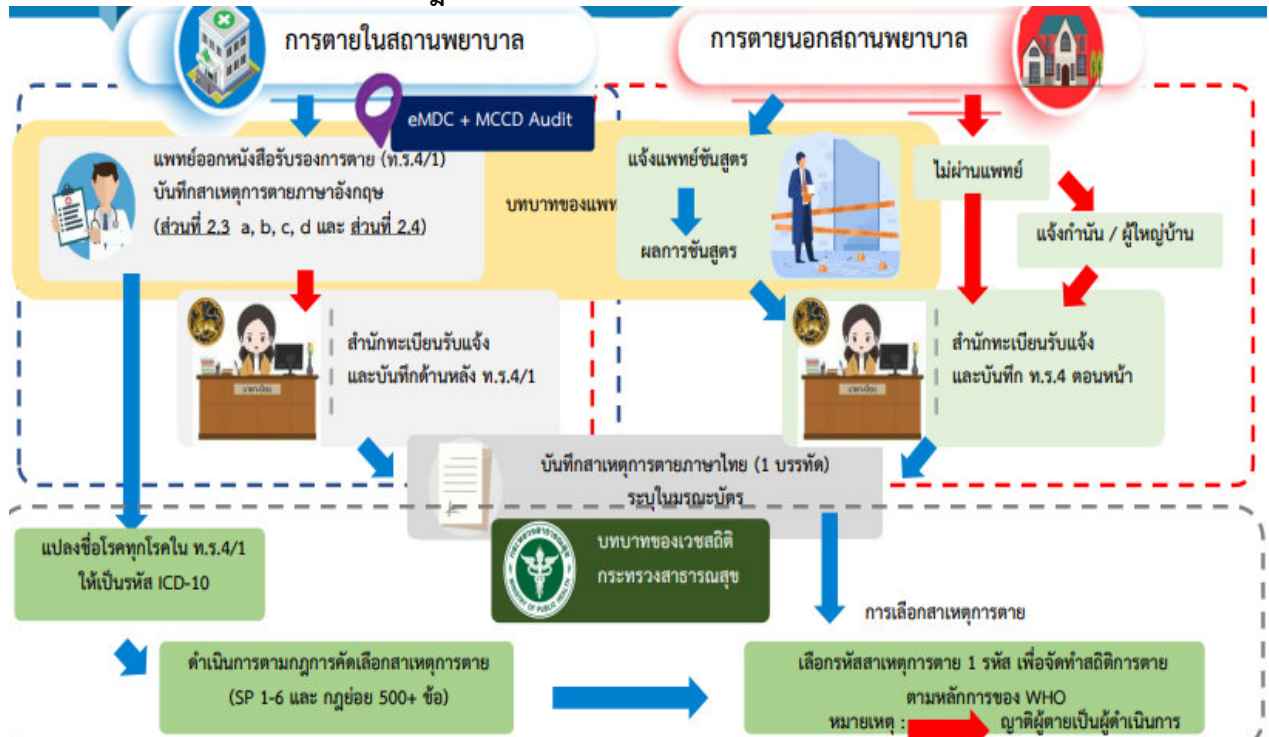
ปี ๒๕๖๔ เริ่มใช้งานระบบ eMDC และ MCCD Audit ใน ๕ จังหวัดนำร่อง (๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔) (เชียงราย นครสวรรค์ อุบลราชธานี จันทบุรี และสงขลา)

ปี ๒๕๖๕ ขยายการใช้งานระบบ eMDC และ MCCD Audit ในเขตสุขภาพที่ ๑๒ (๑ มีนาคม ๒๕๖๕) (พัทลุง ตรัง สตูล ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส)

ปี ๒๕๖๖ ขยายการใช้งานระบบ eMDC ในกรุงเทพมหานคร (๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖)

ปี ๒๕๖๗- ๒๕๖๘ ขยายการใช้งานระบบ eMDC ไปทั่วประเทศ

ระบบทะเบียนราษฎรและสถิติชีพ ของประเทศไทย

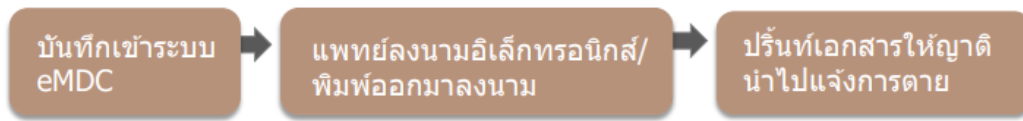


จำนวนผู้สมัครเข้าใช้งานระบบการออกหนังสือรับรองการตายอิเล็กทรอนิกส์

	MainCode	รพ	Auditor จังหวัด	admin	user	รวม
		ภาครัฐ				113
1	10697	รพ.พุทธโสธร	2	1	0	3
2	10850	รพ.บางคล้า		1	7	8
3	10851	รพ.บางน้ำเปรี้ยว		1	1	2
4	10852	รพ.บางปะกง		1	15	16
5	10853	รพ.บ้านโพธิ์		1	1	2
6	10854	รพ.พนมสารคาม		2	38	40
7	13747	รพ.ราชสาส์น		2	0	2
8	10855	รพ.สนามชัยเขต		1	7	8
9	10856	รพ.แปลงยาว		1	8	9
10	10833	รพ.ท่าตะเกียบ		1	16	17
11	31327	รพ.คลองเขื่อน		2	4	6
12	77467	รพ.วัดสมานรัตนาราม(พุทธโสธร2)		0	0	0
		ภาคเอกชน				8
1	11878	รพ.จุฬารัตน์11 อินเตอร์		1	2	3
2	11879	รพ.เกษมราษฎร์ จะเข้เกร		1	0	1
3	41569	รพ. รวมแพทย์จะเข้เกร		2	2	4
4	43626	รพ. โสม จะเข้เกร		0	0	0
		สสจ.				2
1	00014	สสจ.จะเข้เกร		2	0	2

ประเด็นสำคัญที่ต้องเปลี่ยนแปลง ภายใน ๔๕ วัน

1. เปลี่ยนการเขียนหนังสือรับรองการตาย ทร.4/1 เป็น



2. ยกเลิกการออกหนังสือรับรองการตาย ทร.4/1 สำหรับการตายนอกสถานพยาบาล ทุกกรณี

• กรณีแพทย์ทั่วไปออกชันสูตร ให้ใช้ใบรับรองแพทย์ (ออกในระบบ eMDC ได้)

• กรณีนิติเวชชันสูตรศพ ให้ใช้รายงานการชันสูตรพลิกศพ (โดยการใช้ร่วมกับใบรับรองแพทย์)

ระบบตรวจสอบความถูกต้อง

๑. ตรวจสอบโดย AI

- ตรวจสอบความครบถ้วน ตัวสะกด ความไม่สอดคล้องของเพศ อายุ
- ตรวจสอบภาวะที่ไม่ใช่สาเหตุการตาย (Cardiac Arrest etc.)
- ตรวจสอบการบาดเจ็บที่ไม่บอกสาเหตุ (Injury Fracture Hemorrhage จากอะไร?)

๒. ตรวจสอบโดย Auditor ประจำจังหวัด (แต่งตั้งโดย ปลัดกระทรวง สธ.)

ข้อกำหนดและดำเนินการ

" ยกเลิกออกหนังสือรับรองการตายแบบแพทย์เขียนลงในกระดาษ

" ออกหนังสือรับรองการตาย ๑๐๐% ไม่เกินภายใน เมษายน ๒๕๖๘ ทั่วประเทศ

* กองยุทธศาสตร์และแผนงานจะส่งเอกสารลายลักษณ์อักษร ที่ให้ดำเนินการดังกล่าวมาทางเขตสุขภาพและ สสจ. โดยเร็ว

Auditor ประจำจังหวัด

" Auditor ประจำจังหวัด หมายถึง แพทย์จาก รพ.ประจำจังหวัด โดย จ.ฉะเชิงเทรา ได้แก่ รพ. พุทธโสธร

" การประชุมเชิงปฏิบัติการตรวจสอบคุณภาพหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล สำหรับแพทย์ AUDITOR ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ มีแพทย์จาก รพ.พุทธโสธรเข้าร่วม ๒ ท่าน ได้แก่

๑. นพ.มนตรี แซ่หวู่ เฉพาะทาง นิติเวชวิทยา

๒. พญ.พรภัสสร ศิริวัฒนสกุล เฉพาะทาง นิติเวชวิทยา

** หากแพทย์รพ.พุทธโสธร ประสงค์เข้าร่วมเป็นแพทย์ AUDITOR สามารถส่งเอกสารขอเข้าร่วมไปที่กองยุทธศาสตร์และแผนงาน **

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

รับทราบ

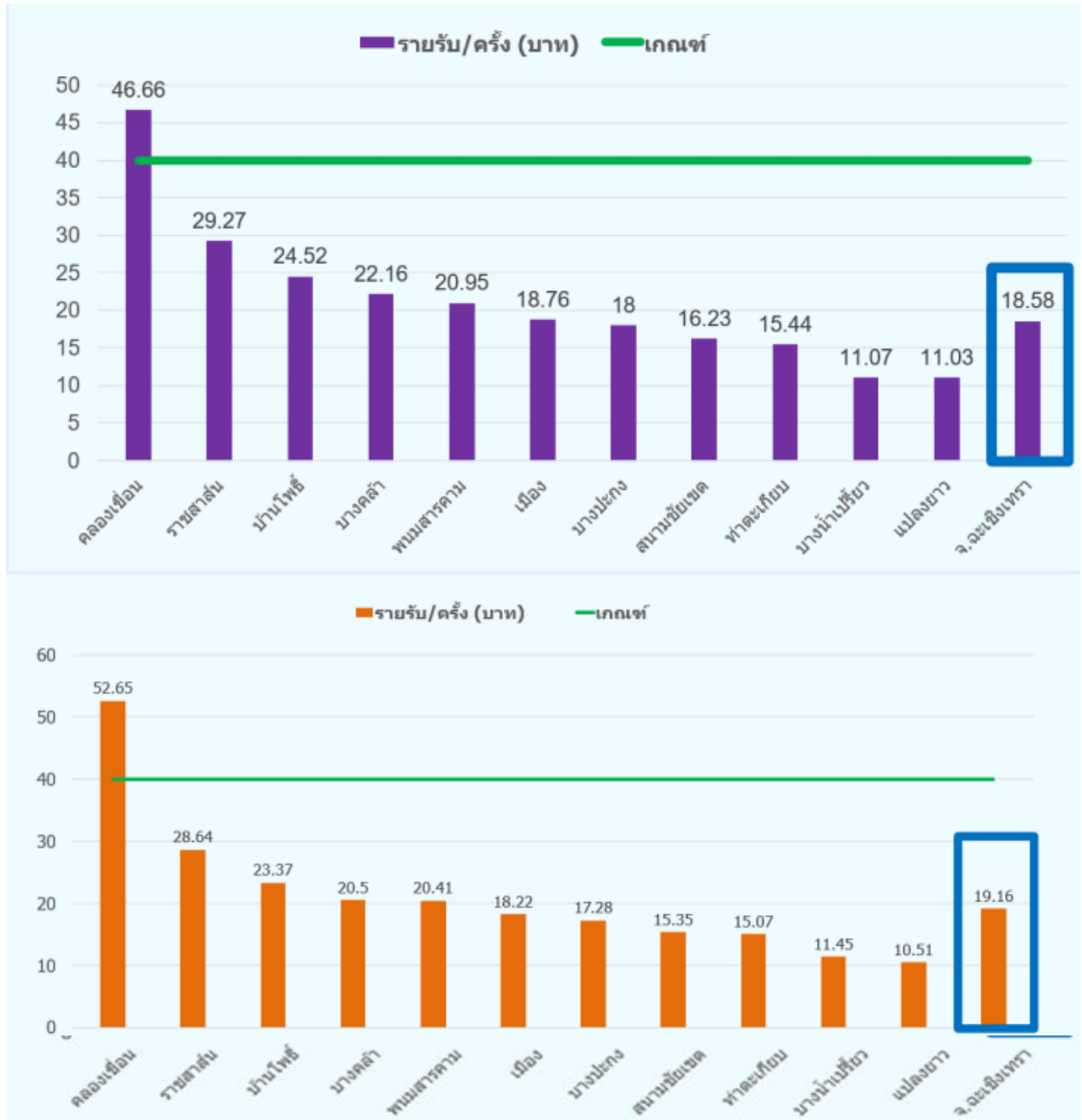
มติที่ประชุม

๕.๖ รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกด้านการแพทย์แผนไทย โดย กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด

เป้าหมาย ตรวจราชการรอบแรก (ไม่น้อยกว่า ๔๐ บาท/ครั้ง)

เป้าหมาย ตรวจราชการรอบ ๒ (ไม่น้อยกว่า ๘๐ บาท/ครั้ง)

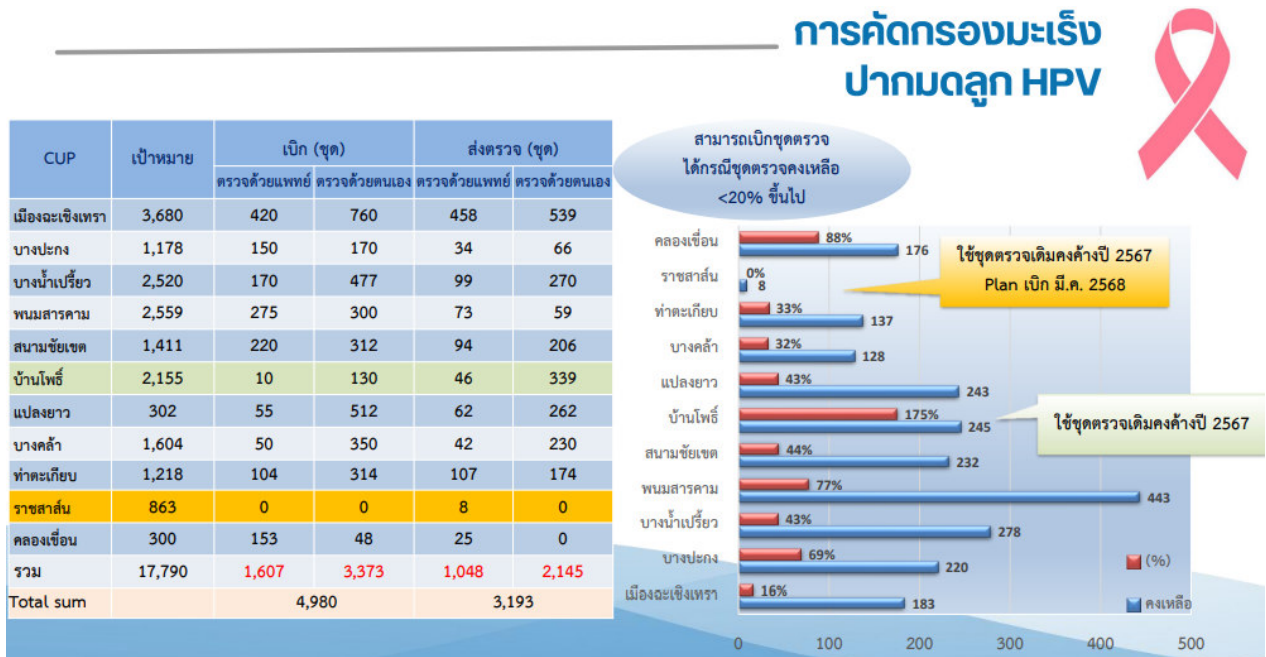


มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๗ การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV กลุ่มอายุ ๓๐-๖๐ ปี จำนวน ๑๓๖,๘๗๗ ราย เป้าหมาย ๑๗,๗๙๐ ราย คัดกรอง ๓,๑๙๓ ราย



มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘ การขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกลโรคติดต่อเรื้อรัง NCDs โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

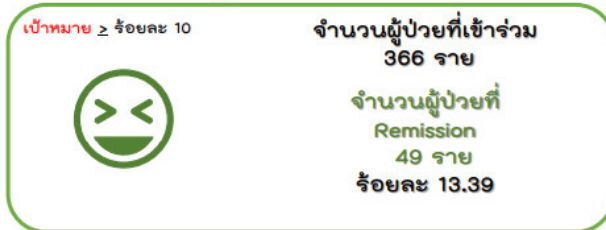
NCDs REMISSION CLINIC

4.5.1 ตัวชี้วัด : จำนวนการจัดตั้ง/การดำเนินงาน NCDs Remission Clinic ใน รพศ. รพท. รพช. รพ.สต.

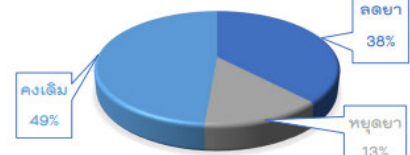


4.5.2 ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วย DM ชนิดที่ 2 (เบาหวานระยะสงบ)

ต่อผู้ป่วยที่เข้าร่วม NCDs Remission Clinic



ผลงาน Remission จังหวัดฉะเชิงเทรา



4.5.3 ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วย DM ชนิดที่ 2 (เบาหวานระยะสงบ)

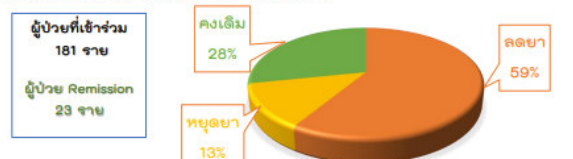
ต่อผู้ป่วย DM ทั้งหมดในพื้นที่



ผลงาน Remission ใน จว.



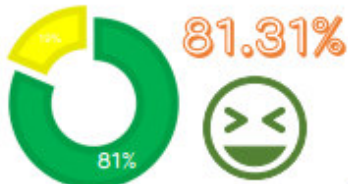
ผลงาน Remission ใน จว.สต.



ตัวชี้วัด : ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วย DM และ HT

คัดกรอง DM

เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 60



คัดกรอง HT

เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 60



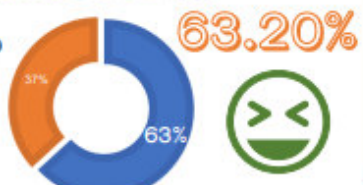
ติดตามสงสัยป่วย DM

เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 40



ติดตามสงสัยป่วย HT

เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 50



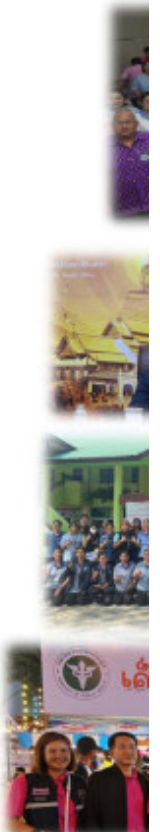
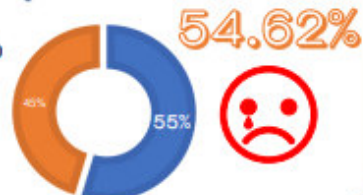
DM ควบคุมได้

เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 40



HT ควบคุมได้

เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 60



รายงานผลการคัดกรองโรคเบาหวานในประชากรอายุ ≥ 35 ปี

อำเภอ	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	ผลการคัดกรอง							
				ปกติ	ร้อยละ	เสี่ยง	ร้อยละ	สงสัยป่วย	ร้อยละ	นอกเกณฑ์	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	62,219	56,283	90.46	54,874	97.5	1,373	2.44	4	0.01	32	0.06
บางคล้า	20,693	11,920	57.6	11,282	94.65	613	5.14	9	0.08	16	0.13
บางน้ำเปรี้ยว	39,530	36,207	91.59	33,127	91.49	2,856	7.89	97	0.27	127	0.35
บางปะกง	42,280	35,799	84.67	34,465	96.27	569	1.59	3	0.01	762	2.13
บ้านโพธิ์	24,090	18,016	74.79	17,660	98.02	316	1.75	0	0	40	0.22
พนมสารคาม	35,709	25,913	72.57	23,500	90.69	2,077	8.02	86	0.33	250	0.96
ราชสาส์น	5,221	4,906	93.97	4,607	93.91	242	4.93	3	0.06	54	1.1
สนามชัยเขต	27,150	20,908	77.01	20,713	99.07	139	0.66	13	0.06	43	0.21
แปลงยาว	19,626	13,495	68.76	13,121	97.23	273	2.02	9	0.07	92	0.68
ท่าตะเกียบ	14,565	13,692	94.01	13,270	96.92	281	2.05	32	0.23	109	0.8
คลองเขื่อน	5,622	4,777	84.97	4,687	98.12	84	1.76	6	0.13	0	0
จังหวัด	296,705	241,916	81.53	231,306	95.61	8,823	3.65	262	0.11	1,525	0.63

รายงานผลการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ ≥ 35 ปี

อำเภอ	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	ผลการคัดกรอง									
				ปกติ	ร้อยละ	เสี่ยง	ร้อยละ	สงสัยป่วย	ร้อยละ	ป่วย(ส่งพบแพทย์)	ร้อยละ	นอกเกณฑ์	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	53,629	48,792	90.98	44,937	92.1	3,657	7.5	122	0.25	6	0.01	70	0.14
บางคล้า	17,443	10,246	58.74	9,606	93.75	546	5.33	69	0.67	6	0.06	19	0.19
บางน้ำเปรี้ยว	33,850	31,577	93.29	26,482	83.86	4,573	14.48	492	1.56	9	0.03	21	0.07
บางปะกง	38,540	33,453	86.8	31,763	94.95	1,262	3.77	22	0.07	1	0	405	1.21
บ้านโพธิ์	20,518	15,683	76.44	14,803	94.39	808	5.15	49	0.31	2	0.01	21	0.13
พนมสารคาม	29,351	22,625	77.08	14,050	62.1	7,828	34.6	556	2.46	56	0.25	135	0.6
ราชสาส์น	4,072	3,811	93.59	3,736	98.03	69	1.81	5	0.13	0	0	1	0.03
สนามชัยเขต	23,893	19,192	80.32	18,404	95.89	609	3.17	139	0.72	9	0.05	31	0.16
แปลงยาว	17,121	12,174	71.11	11,948	98.14	201	1.65	14	0.11	1	0.01	10	0.08
ท่าตะเกียบ	12,461	11,648	93.48	9,934	85.29	1,610	13.82	64	0.55	10	0.09	30	0.26
คลองเขื่อน	4,453	4,198	94.27	3,673	87.49	516	12.29	7	0.17	0	0	2	0.05
จังหวัด	255,331	213,399	83.58	189,336	88.72	21,679	10.16	1,539	0.72	100	0.05	745	0.35

การประกวด NCDs remission Award

การแบ่งระดับการประกวด

ระดับ รพศ./รพท. แข่งในระดับเขต

ระดับ รพช. (M๒,F๑) (รอคัดเลือก)

ระดับ รพช. (F๒,F๓) (รอคัดเลือก)

ระดับ สสอ. (NCDs prevention center) (เลือก สสอ.บางน้ำเปรี้ยว)

ระยะเวลาการดำเนินงาน มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๘ (๕ เดือน)

รองรับรัตน์

งบประมาณสนับสนุนเพื่อดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกล NCDS เขตสุขภาพที่ ๖ ผ่านความเห็นชอบคณะกรรมการ ๕ x ๕ เมื่อวันที่ ๑๗ กพ. ๒๕๖๘

๑. เงินสนับสนุนระดับอำเภอ (NCDs prevention center) อำเภอละ ๕๐,๐๐๐ บาท

๒. เงินสนับสนุนระดับตำบล (ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDS) ตำบลละ ๑๐,๐๐๐ บาท

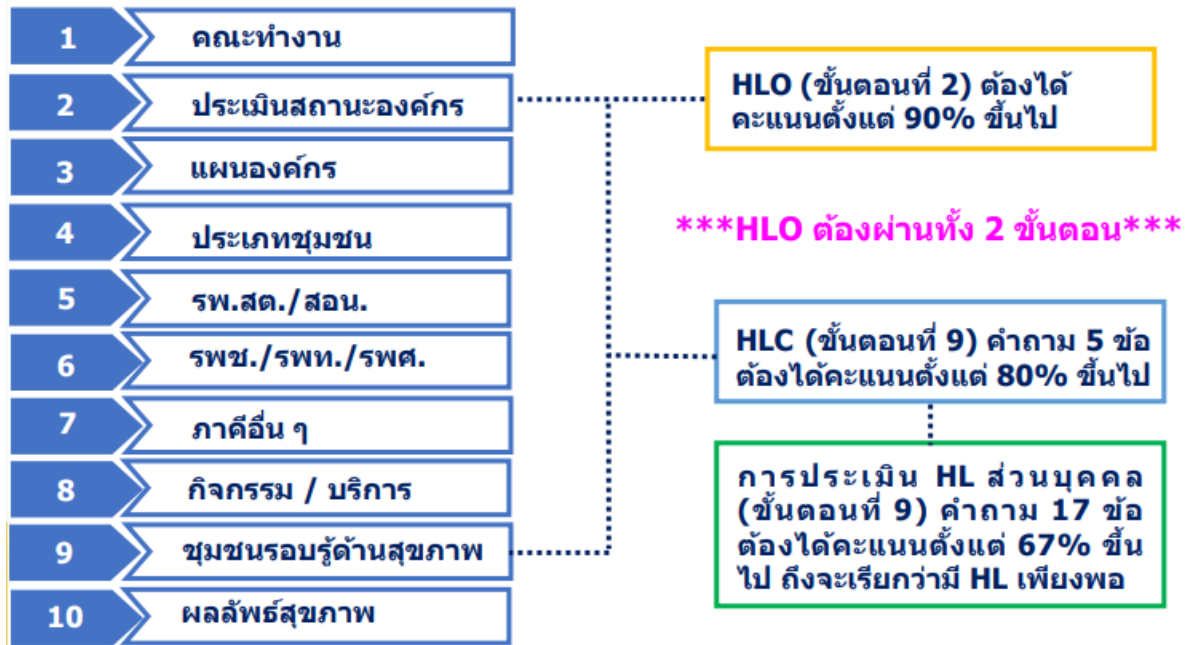
มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๙ การขับเคลื่อนการดำเนินงานความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน ผ่านระบบ "สาสุข อุ่นใจ" ปี ๒๕๖๘
โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

การขับเคลื่อนงานความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ผ่านระบบ "สาสุข อุ่นใจ" ปี ๒๕๖๘

เกณฑ์ องค์การรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO)



ผลการดำเนินงานความรอบรู้ด้านสุขภาพ ผ่านระบบ "สาสุข อุ่นใจ" ปี ๒๕๖๘

)Xอำเภอ	HLO ที่จัดกิจกรรม HLC (แห่ง)			จำนวนคนเข้าร่วมประเมิน HL (คน) (B)			สัดส่วนประชาชนที่มี HL เพียงพอ (ร้อยละ) (A)		
	เป้าหมาย (HLO) ปี 2568 (แห่ง)	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	เป้าหมายจำนวนคนเข้าร่วมประเมิน HL (คน)	จำนวน (คน)	ร้อยละ	เป้าหมาย (ร้อยละ)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เมืองจะเข้เกร	8	2	25.00	311	18	5.78	82	15	83.33
บางคล้า	4	2	50.00	101	91	90.09	82	88	96.70
บางน้ำเปรี้ยว	5	6	120.00	215	113	52.55	82	113	100.00
บางปะกง	5	2	40.00	203	240	118.22	82	218	90.83
บ้านโพธิ์	6	1	16.67	112	3	2.67	82	3	100.00
พนมสารคาม	5	4	80.00	179	1,780	994.41	82	1,664	93.48
ราชสาส์น	1	1	100.00	26	102	392.30	82	100	98.04
สนามชัยเขต	6	1	16.67	142	8	5.63	82	8	100.00
แปลงยาว	3	1	33.33	100	44	44.00	82	31	70.45
ท่าตะเกียบ	4	9	225.00	75	325	433.33	82	300	92.30
คลองเขื่อน	2	5	250.00	27	116	429.62	82	116	100.00
รวม	49	34	69.38	1,491	2,840	190.47	82	2,656	93.52

อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ ของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป



อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ



จำนวนประชาชนรอบรู้ด้านสุขภาพ



เป้าหมาย

1,491 คน



ประเมิน

2,840 คน



ประชาชน
มี HL เพียงพอ

2,656 คน



ผ่านเกณฑ์

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๑๐ รายงานสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

สถานการณ์ทางการเงิน ของหน่วยบริการ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘

พบระดับวิกฤติระดับ ๑ จำนวน ๓ โรงพยาบาล คือรพ.พุทธโสธร บางน้ำเปรี้ยว

และสนามชัยเขต สภาพคล่องทางการเงิน อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด กำไรสุทธิรวมค่าเสื่อม

ที่ดิน ๓ แห่ง และ EBITDA ติดลบ จำนวน ๒ แห่ง

หน่วยบริการ	CR ≥1.5	QR ≥1	Cash ≥0.8	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ(รวมค่าเสื่อมราคา) (ล้านบาท)	EBITDA	ระดับวิกฤติ
รพ.พุทธโสธร	1.83	1.58	1.08	388.42	-75.92	-38.93	1
รพ.ท่าตะเกียบ	3.19	2.99	2.33	57.01	10.61	13.13	0
รพ.บางคล้า	7.30	6.99	6.39	198.03	13.46	18.44	0
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	3.83	3.45	1.87	101.08	-11.96	-0.74	1
รพ.บางปะกง	2.93	2.83	2.42	102.78	3.25	13.14	0
รพ.บ้านโพธิ์	5.86	5.59	4.12	117.99	4.99	5.05	0
รพ.พนมสารคาม	7.80	7.68	6.45	454.10	7.95	23.88	0
รพ.สนามชัยเขต	3.45	3.29	2.47	117.21	-4.51	4.33	1
รพ.แปลงยาว	8.64	8.35	4.75	151.56	4.54	8.22	0
รพ.ราชสาส์น	2.53	2.32	1.59	17.23	0.72	5.26	0
รพ.คลองเขื่อน	4.66	4.37	3.50	30.87	0.03	2.65	0

สถานการณ์ เงินบำรุงหน่วยบริการ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

เงินบำรุงก่อนหักหนี้ ภาระหนี้สิน เจ้าหนี้การค้า เจ้าหนี้ค้ำยา และเงินบำรุงคงเหลือหักหนี้แล้ว
รายละเอียดดังตารางด้านล่าง

หน่วยบริการ	เงินบำรุง ก่อนหักหนี้	ภาระหนี้สิน (ล้านบาท)	เจ้าหนี้การค้า (ล้านบาท)	เจ้าหนี้ค้ำยา (ล้านบาท)	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)
รพ.พุทธโสธร	507.09	469.83	115.48	9.54	37.26
รพ.ท่าตะเกียบ	60.71	26.06	13.43	7.16	34.65
รพ.บางคล้า	200.78	31.44	9.05	6.32	169.34
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	66.82	35.72	20.12	9.63	31.10
รพ.บางปะกง	128.85	53.25	27.70	11.17	75.61
รพ.บ้านโพธิ์	99.95	24.24	11.67	7.58	75.71
รพ.พนมสารคาม	430.60	66.78	34.44	13.68	363.82
รพ.สนามชัยเขต	118.14	47.83	23.39	14.93	70.31
รพ.แปลงยาว	94.29	19.84	10.88	4.32	74.45
รพ.ราชสาส์น	17.91	11.25	6.41	2.83	6.66
รพ.คลองเขื่อน	29.58	8.44	3.43	1.27	21.14

ระยะเวลา การเรียกเก็บ รายได้ คำรักษาพยาบาล 3 กองทุน ณ มกราคม 2568	หน่วยบริการ	ระยะเวลาการเรียกเก็บคำรักษาพยาบาล (วัน)		
		กองทุน UC	กองทุน กรมบัญชีกลาง	กองทุนประกันสังคม
		<=60 วัน	<=60 วัน	<=120 วัน
	รพ.พุทธโสธร	77	61	99
	รพ.ท่าตะเกียบ	80	46	126
	รพ.บางคล้า	90	77	80
	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	66	120	313
	รพ.บางปะกง	85	118	145
	รพ.บ้านโพธิ์	190	96	234
	รพ.พนมสารคาม	84	93	185
	รพ.สนามชัยเขต	75	46	116
	รพ.แปลงยาว	387	288	120
	รพ.ราชสาส์น	77	132	143
	รพ.คลองเขื่อน	130	51	108

ระยะเวลาเรียกเก็บคำรักษาพยาบาล ๓ กองทุน

ส่วนมากเกินเกณฑ์ ผลเกิดจากลูกหนี้คำรักษาพยาบาลของงานบัญชีและงานประกันสุขภาพ
ไม่สอดคล้องกัน ส่งผลให้บัญชีหน่วยบริการขาดความเชื่อถือ การตรวจราชการปี ๒๕๖๘
กำหนดตัวชี้วัดประเด็น ๘.๕ เรื่องการตรวจสอบสินทรัพย์และลูกหนี้ กลุ่มตรวจสอบภายใน
กระทรวงฯ ลงพื้นที่ตรวจในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมพุทธโสธร เขื่อนกักบัญชีและ
ผู้จัดทำลูกหนี้คำรักษาพยาบาลของงานประกันสุขภาพโรงพยาบาล ให้นำข้อมูล ลูกหนี้คำ
รักษาพยาบาล ณ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๗ มาด้วย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๑๑ การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๘ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๑ เขตสุขภาพที่
๖ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ วัดห้วยดळेเชียงเทรา ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ มีนาคม ๒๕๖๘

วันที่ ๔ มี.ค. ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. สสจ.ฉช/รพศ.พุทธฯ นำเสนอ สรุปผล
ดำเนินงานภาพรวม จังหวัด ตามประเด็นการตรวจราชการฯ และ Service Plan
โดย นายแพทย์กสิวัฒน์ / แพทย์หญิงสุราพร

10.30 น. เป็นต้นไป แบ่งทีมนิเทศ / ลงพื้นที่

ทีม 1 คณะผู้นิเทศฯ เข้าวิเคราะห์ข้อมูลฯ จัดทำรายงาน ให้ข้อเสนอแนะ แนวทางพัฒนา แลกเปลี่ยนเรียนรู้

10.30 - 17.00 น.

คณะผู้นิเทศ 8 ประเด็นตรวจราชการเข้าวิเคราะห์ข้อมูลและนิเทศงาน

ประเด็นที่ 1 โครงการเจสิบพระเกียรติฯ	ห้องบางปะกง ชั้น 3 สสจ.ฉช ลงพื้นที่เรือนจำกลาง
ประเด็นที่ 2 นโยบาย 30 บาท	
2.1 หน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	ลงพื้นที่ อ.บางน้ำเปรี้ยว
2.2 สุขภาพดิจิทัล	ลงพื้นที่ รพช. พนมสารคาม
ประเด็นที่ 3 สุขภาพจิต และ ยาเสพติด	ห้องอำเภุาโน ชั้น 1 สสจ.ฉช
ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ	
4.1 มาตรการฯ/ พัฒนาการเด็ก/ ความรอบรู้ฯ/ DM&HT/ RTI/ TB/ HBV&HCV และ RDU Province	ห้องศรีสุนทร ชั้น 2 สสจ.ฉช
4.2 NB/ Stroke/ STEMI/ Sepsis/ CKD/ Transplant/ Cancer และ Service Plan	ห้องประชุม 1 ชั้น 2 อาคาร อำนวยการ รพศ. พุทธโสธร
ประเด็นที่ 5 เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน	ลงพื้นที่ อ.บางน้ำเปรี้ยว
ประเด็นที่ 6 กลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ	
6.1-6.3, 6.5 สถานชีวาภิบาล /Advance Care Plan /Home Ward และ Care Giver	ลงพื้นที่ วัดบางปรองฯ อ. เมือง
6.4 , 6.6 ผู้สูงอายุ และ MMR2	ห้องศรีสุนทร ชั้น 2 สสจ.ฉช
ประเด็นที่ 7 Medical & Wellness Hub	ห้องพุทธโสธร ชั้น 2 สสจ.ฉช ลงพื้นที่ รพช. คลองเขื่อน
ประเด็นที่ 8 บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข	
8.1 Green & Clean	ห้องศรีสุนทร ชั้น 2 สสจ.ฉช
8.2 บุคลากร	ห้องบนกรร ชั้น 2 สสจ.ฉช
8.3 RLU	ห้องสิริโสธร สสจ.ฉช
8.4 Risk Score	ลงพื้นที่ รพช. บางน้ำเปรี้ยว
8.5 สันติวิธี และ ลูกหนี้	ห้องประชุม 2 ชั้น 3 อาคาร อุบัติเหตุ รพศ. พุทธฯ

กิม 2 ผู้ตรวจราชการและคณะผู้บริหาร ลงพื้นที่ ตรวจสอบฯ นิเทศ สวศ. และ สวช.

10.30 - 12.00 น.	Quick Round ให้คำแนะนำ และ ให้กำลังใจผู้ปฏิบัติงาน	สวศ. พุทธโธ
12.00 - 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	ห้องประชุมพุทธรักษา ชั้น 2 อาคารอำนวยการ สวศ. พุทธฯ
13.30 - 16.00 น.	ตรวจสอบฯ โรงพยาบาลบางปะกง - สวช. บางปะกง นำเสนอผลการดำเนินงานการพัฒนาฯ - ผู้ตรวจฯ และคณะฯ Quick Round ให้คำแนะนำ/กำลังใจผู้ปฏิบัติงาน	สวช. บางปะกง

5 มีนาคม 2568

8.30 - 9.00 น.	ผู้ตรวจราชการและคณะตรวจฯ ประชุมเตรียมความพร้อมในการนำเสนอสรุปผลการตรวจราชการฯ รอบที่ 1 จังหวัดฉะเชิงเทรา	ณ ห้องประชุมเล็ก ชั้น 8 อาคารสนับสนุนบริการ สวศ. พุทธโธ
9.00 - 16.00 น.	คณะตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ 6 นำเสนอสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานเป็นรายประเด็น ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 และ สาธารณสุขนิเทศฯ เขตสุขภาพที่ 6 สรุปผลการตรวจราชการ มอบข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ	ณ ห้องประชุมพุทธโธ ชั้น 8 อาคารสนับสนุน บริการ สวศ. พุทธโธ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
๖.๑.๑ (รองสมบัติ ทั้งทอง)

การขอขึ้นทะเบียนรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน การต่อใบอนุญาตขอขึ้นทะเบียนทุก ๓ ปี สำหรับ
รถพยาบาล ที่มีอายุเกิน ๑๒ ปี ไม่อนุญาตให้ต่อใบอนุญาต ซึ่งก็มีอยู่หลายแห่ง ที่รถพยาบาลมีอายุ
เกิน ๑๒ ปี ดังนั้นขอให้ทุกแห่งวางแผนในงบต่างๆในปีถัดไปด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๒ (รองรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ)

- จากการประชุมเขตสุขภาพ ประธานแจ้ง รัฐมนตรีการขับเคลื่อน นโยบายเพิ่มศักยภาพ
เศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub
ขับเคลื่อนนโยบายเพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ ๖ ประเด็น ดังนี้
๑) ยกระดับภูมิปัญญาไทย
๒) ยกระดับสมุนไพรไทย ยาไทย อาหารไทย
๓) ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
๔) ศูนย์กลางอุตสาหกรรมเครื่องมือทางการแพทย์
๕) ศูนย์กลางด้านการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง
๖) การดูแล สุขภาพบุคคล และความงาม โดยใช้กลไกการจัดตั้ง “สำนักงานเศรษฐกิจ สุขภาพ”
รวมทั้งความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ
- เรื่องบุหรี่ไฟฟ้า หากพบผู้ป่วยเด็กที่มีอาการเกี่ยวกับปอด ให้หน่วยบริการ สอบถาม ผู้ป่วย ,
ผู้ปกครองด้วย ว่ามีการใช้บุหรี่ไฟฟ้า หรือคนในบ้านใช้บุหรี่ไฟฟ้าหรือไม่ ซึ่งในขณะนี้
อุบัติการณ์ การใช้บุหรี่ไฟฟ้าเพิ่มมากขึ้น
- แนวทางการป้องกันความรุนแรงโดย CARDIFF MODEL
- ความก้าวหน้าการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๕. สมุนไพรไทย ปรับรายการจาก ๙ รายการ เป็น ๓๒ รายการ และจะมีการให้รางวัลพื้นที่ ที่ทำผลงานได้ดีในการจ่ายยาสมุนไพร
๖. Thailand Health Atlas จังหวัดฉะเชิงเทรา ดำเนินการ ได้เป็น ลำดับที่ ๓ ของเขต
๗. - การปรับปรุงค่าตอบแทนพนักงานราชการ ประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง ค่าตอบแทนของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ บังคับใช้ ๑ พ.ค. ๖๗ เป็นต้นไป, ปรับค่าตอบแทนอัตราแรกบรรจุ, ผู้ที่ได้รับการจ้างเป็น พรก ก่อนวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับและสัญญาจ้างยังไม่สิ้นสุด ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตราเดิม และได้รับการปรับค่าตอบแทนตามแนวทางที่คณะกรรมการกำหนด
- การย้ายพนักงานราชการคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการแจ้งหนังสือ ที่ นร (คพร) ๑๐๐๘.๕/ว ๖ ลงวันที่ ๗ ก.พ. ๒๕๖๘ เรื่อง แนวทางปฏิบัติการย้าย พนักงานราชการประเภททั่วไป ภายในส่วนราชการระดับกรม
- สำหรับ การปรับค่าตอบแทนและการย้ายพนักงานราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อยู่ระหว่างกำหนดวิธีปฏิบัติ พร้อมทั้งพัฒนาระบบ HROPS เมื่อระบบพร้อมใช้งานจะแจ้งเวียนให้ทราบโดยทั่วกัน
๘. โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี จะจัดงาน เดิน วิ่ง ปั่น : พระจันทร์รอรอยู่ ๒๕๖๘ เพื่อ สนับสนุนการจัดซื้อรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ พร้อมปัญญาประดิษฐ์ ให้กับโรงพยาบาลพระปกเกล้า และสนับสนุนทุนการศึกษา การจัดการเรียนการสอน ของวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี โดยกำหนดจัดขึ้นในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ อาคารศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล

๖.๑.๑ รพ.พุทธโสธร (พญ.จิตติมา ไชยกุล)

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

Project Timeline การประชุม (ร่าง) คณะทำงานบูรณาการพัฒนาคูณภาพ ประสานงาน ระบบบริการ เครือข่ายจังหวัดฉะเชิงเทรา

สาขา	มีนาคม 2568	เมษายน 2568	พฤษภาคม 2568	มิถุนายน 2568	กรกฎาคม 2568
1.สาขาอุบัติเหตุ 2.สาขาศัลยกรรม 3.สาขาODS 4.สาขาศัลยกรรมกระดูก 5.สาขาระบบทางเดินปัสสาวะ 6.สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	วันที่ สถานที่				
7.สาขาสติ-บรีเวชกรรม 8.สาขาการก่อกำเนิด 9.สาขากุมารเวชกรรม		วันที่ สถานที่			
10.สาขาสุนัขกัดและยาเสพติด 11.สาขาโรคผิวหนัง 12.สาขาอายุรเวชศาสตร์ 13.สาขาสุนัขกัดและยาเสพติด			วันที่ สถานที่		
14.สาขาโรคกระดูก 15.สาขาชีววิทยา 16.สาขา Intermediate care 17.สาขาปฐมภูมิ 18. สาขาการแพทย์แผนไทย 19.สาขาพิษวิทยาทางการแพทย์				วันที่ สถานที่	
20.สาขาอายุรกรรม 21.สาขาโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke) 22.สาขาหัวใจ 23.สาขาโรคไต 24.สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCD)+DM+COPD 25.สาขาโรคหัวใจ 26.สาขาโรคไวรัสตับอักเสบซี 27.สาขา RDU & AMR					วันที่ สถานที่ 

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๑.๒ รพ.บางคล้า (นพ.ดิเรก ภาคกุล)

โครงการ To Be Number One เสาตั้งที่จังหวัดฉะเชิงเทรา คาดว่า สถานที่ โรงเรียนดัดดรุณี และเงินทูลเกล้าถวาย ประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาท ได้ตกลงหารือ กันแล้ว ดังนี้

รพ.พุทธโสธร,สสอ.เมืองฯ จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท

พนมสารคาม,บางน้ำเปรี้ยว,บางปะกง จำนวนแห่งละ ๕๐,๐๐๐ บาท

บ้านโพธิ์ จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท

แปลงยาว,บางคล้า,สนามชัยเขต จำนวนแห่งละ ๒๐,๐๐๐ บาท

ท่าตะเกียบ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

ราชสาส์นและคลองเขื่อน จำนวนแห่งละ ๕,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๑.๓ รพ.พนมสารคาม (พญ.อุไร ศิลปกิจโกศล)

ทบทวนการตรวจและขึ้นทะเบียนขายบัตรประกันสุขภาพต่างด้าว ในส่วนของอำเภอพนมสารคาม
ถ้าจะขึ้นทะเบียนให้พนมสารคาม ขอให้ขึ้นทะเบียนเฉพาะต่างด้าวที่อยู่ในอำเภอพนมสารคาม
เท่านั้น

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๑.๔ รพ.แปลงยาว (พญ.ทิพวรรณ ไชยประการ)

การขออนุญาตใช้พื้นที่ป่า ในการดำเนินการ โดยท่านผู้ว่าราชการเป็นผู้ลงนาม อนุญาตก่อนถึงจะ
ใช้ได้ ซึ่งทางโรงพยาบาลได้เสนอหนังสือมาแล้ว แต่ท่าน ผวจ.ยังไม่ลงนามอนุมัติ ดังนั้นขอความ
อนุเคราะห์ สสจ. ช่วยติดตาม ให้อย่าง

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

-ไม่มี-

๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๖.๔.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ท่านรองผู้ว่าราชการจังหวัด รอง ฉัตรประอร ฝาก สสจ. ซึ่งเป็นเลขานุการ ให้ดูแล ร่วมเชียร์และให้
กำลังใจชมรมฯ ในการประกวดผลการดำเนินงานจังหวัด/อำเภอ/ชมรม TO BE NUMBER ONE
ระดับภาคกลางและภาคตะวันออก ประจำปี ๒๕๖๘ ใน วันที่ ๑๑ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรม
เอเชีย แอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี ซึ่งจังหวัดฉะเชิงเทรา ส่งชมรมเข้าร่วมประกวดฯ จำนวน ๒๓
ชมรม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๕ เรื่องจากผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
-ไม่มี-

๖.๖ เรื่องจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา
-ไม่มี-

๖.๗ เรื่องจากประธานอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
-ไม่มี-

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๓๕ น.

ลงชื่อ

ภาคินี อินรัตน์
(นางสาวภาคินี อินรัตน์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้สรุปรายงานการประชุม

ลงชื่อ

รุ่งรัตน์ ห้องทองคำ
(นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม