



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙

วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมสิริโสธร อาคารทันตกรรมและแพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

คณะกรรมการผู้เข้าประชุม

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ๑) นายธนวัฒน์ วงศ์ผัน | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา |
| ๒) นางสาวสรพร มัทยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร |
| ๓) นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๔) นายสมบัติ ทั้งทอง | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๕) นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รก. |
| ๖) นางสาวชัชชญา ปุณณภัสส์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๗) นางลลิตา พรพนาวัลย์ | เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) |
| ๘) นางสาวพร คุณเจริญ | นิติกรชำนาญการพิเศษ (แทน) |
| ๙) นางจิตติมา ไชยกุล | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๑) รพ.พุทธโสธร |
| ๑๐) นางกุลธิดา สวัสดิ์ | รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร |
| ๑๑) นายดิเรก ภาคกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า |
| ๑๒) นายสุธน คุณรักษา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง |
| ๑๓) นายวันชัย ศรีพุท | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์ (รก.) |
| ๑๔) นางอุไร ศิลปกิจโกศล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม |
| ๑๕) นางเพ็ญพรรณ จิตรม้น | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น (แทน) |
| ๑๖) นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต |
| ๑๗) นายณัฐโชค เปรมธนารักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว (แทน) |
| ๑๘) นายเกริกภัทร ลิมปพะยอม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ |
| ๑๙) นางสาววิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน |
| ๒๐) นายบุญฤทธิ์ เอ็งไฉ | สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา |
| ๒๑) นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย | สาธารณสุขอำเภอบางคล้า |
| ๒๒) นายกฤษดา พรหมสุวรรณ์ | สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว |
| ๒๓) นางสาวบุษกร ร้าไผะกุล | สาธารณสุขอำเภอบางปะกง |
| ๒๔) นางสาวราญ ศุภพิชญ์ | สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์ |
| ๒๕) นายมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์ | สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม |
| ๒๖) นายสุทัศน์ เสี่ยงไฟโรจน์ | สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น |
| ๒๗) นายเอกชัย อรุณฉลาด | สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต (รก.) |
| ๒๘) นางสาวจันทร์ ศรีสุรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว |
| ๒๙) นายฉลาด บุญจันทร์ | สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ |
| ๓๐) นางศิริพร สุขประเสริฐ | สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน |
| ๓๑) นางนิชาชล สุกนธชาติ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป (แทน) |

๓๒) นายชาญศักดิ์ เจียมวงศ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข (แทน)
๓๓) นางกรรณทิพย์ เจริญบุญวิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๔) นางพิไลลักษณ์ ศรีประดิษฐ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๕) นางสาวอุมาพร โสมสุขสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (แทน)
๓๖) นางพรพรรณ เกิดแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (แทน)
๓๗) นางสาวสุธิชา การเจน	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข (แทน)
๓๘) นางวันดี ทับทิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๓๙) นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๐) นายเดชชัย สีนเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๔๑) นางสาวพิมพ์ผดุง นันทวิสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๒) นายสมชาย ห่องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๔๓) นางสาวภาคินี รัตนบวร	หัวหน้าสำนักเลขานุการฯ
๔๔) นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
๔๕) นางสาววิศรดา คงน้อม	หัวหน้ากลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ (แทน)
๔๖) นายสุนทร บุญสม	ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา (แทน)
๔๗) นายประเดิม ศิริสุข	ผู้แทน ผอ.รพ.สต. (ผอ.รพ.คลองประมง อ.เมืองฉะเชิงเทรา)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑) นายเมธี เมฆวิชัย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๒) นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๓) นางสาวภาคินี อินรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๔) นางอุบลรัตน์ แสงเมฆ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕) นางสาวน้ำทอง พิมพ์บุญ	นักวิชาการสาธารณสุข
๖) นางสาวสิริฉาย กุลละวณิชย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗) นายนพดล เก่งการพานิช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘) นางภาวณี ไครตบุตรดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คณะกรรมการผู้ไม่เข้าประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑) นายเบญจพล สุวรรณะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒) นางสาวดารัตน์ เรืองเกรียงสิน	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๒) รพ.พุทธโสธร
๓) นายเจริญศักดิ์ อ่ำกลั่น	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ รพ.พุทธโสธร
๔) นางสาวพัฒน์ ศีตะจิตต์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว

กำหนดการประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น. นายแพทย์ธวัช วัฒนวิวัฒน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ฉะเชิงเทรา เป็นประธานในการประชุม

วาระก่อนการประชุม

๑. สรุปกิจกรรมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. ผลกระทบจากสงครามตะวันออกกลาง

- ทุกหน่วยบริการต้องควบคุมต้นทุนวัสดุที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียม (เช่น น้ำมัน, เม็ดพลาสติก, สาร PE/PVC) ต้นทุนจะสูงขึ้น
- กรณีก่อสร้างที่ผู้รับเหมาได้รับผลกระทบ หากยังไม่ลงนามสัญญา สามารถคืนเงินประกันได้ / หากเริ่มดำเนินงานแล้ว ให้พิจารณาเป็นรายกรณี โดยไม่ถือเป็นผู้ทำงาน
- ยาบางชนิด เช่น กลุ่มยาต้านการแข็งตัวของเลือด วาร์ฟาริน (Warfarin) จะมีความขาดแคลน ซึ่งองค์การเภสัชฯ จะบริหารจัดการวัตถุดิบ

งบประมาณ สปสช. และการเพิ่มคุณภาพบริการ:

- งบประมาณ สปสช. มีจำกัด มอบหมายให้เพิ่มคุณภาพการบริการและกระจายบริการจากโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ไปยังโรงพยาบาลขนาดเล็กมากขึ้น เพื่อเพิ่ม CMI และควบคุม RW ไม่ให้เติบโตโดยไม่สมเหตุผล

การบริหารจัดการสินทรัพย์:

- แก้ไขความแตกต่างในผังบัญชีที่ถูกหักหักจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน เป้าหมายคือ Zero Divest

เกณฑ์แพทย์ใช้ทุน:

- ปรับเกณฑ์สำหรับ "พื้นที่สีแดง" (ขาดแคลนแพทย์) ให้แพทย์สามารถใช้ทุนและไปเรียนได้ ๑ ปี ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดความขาดแคลนหรือเกินกำลังในบางพื้นที่

๒. SOTHORN - GOALS: Thailand's Wellness Economy Blueprint

SO -Smart prOvince

เชื่อมโยงโครงสร้างพื้นฐานด้านทรัพยากรของหน่วยบริการเข้ากับแนวคิด Smart City ของ อบจ. เพื่อการวางแผนทรัพยากรองค์กร (Enterprise Resource Planning)

THO -advanced TecHnology of care

- พัฒนาการดูแลสุขภาพขั้นสูงและเข้มข้น โดยเฉพาะการจัดตั้งศูนย์รักษามะเร็งที่โรงพยาบาลวัดสมาน (เดิมเป็นโรงพยาบาลพุทธโสธร)
- จะจัดให้มีเครื่องฉายรังสีที่ทันสมัยที่สุดในประเทศ (ฉายแสงได้ทันทีหลังวินิจฉัย) และเครื่อง PET Scan เพื่อลดการส่งต่อผู้ป่วยและสร้างรายได้
- จะมีการรักษาด้วย ATMP (Advanced Therapy Medicinal Product) ๓ ระดับ การตัดต่อยีน (เช่น ธารัสซีเมีย, มะเร็งเม็ดเลือด), ระดับเซลล์ (เช่น สเต็มเซลล์เพื่อสร้างไขมัน/เซลล์ไต), และระดับเนื้อเยื่อ (เช่น การสร้างอวัยวะจากยีนในสัตว์เพื่อปลูกถ่าย) โดยจะร่วมกับภาคเอกชน

R - Revenue gain

- wellness

- เป้าหมายเพื่อสร้างรายได้ให้กับภาคประชาชนและสาธารณสุข

N - NEW S-CURVE

เศรษฐกิจสุขภาพ

- ประเทศไทยอยู่ในภาวะติดกับดักรายได้ปานกลาง (Middle Income Trap) การสร้าง New S-Curve (ธุรกิจ/อุตสาหกรรมใหม่) เป็นทางออก
- สาธารณสุขเป็นหนึ่งใน ๖ อุตสาหกรรมเป้าหมายที่ขับเคลื่อนในพื้นที่ EEC (จังหวัดฉะเชิงเทราเป็นหนึ่งในนั้น)
- ส่งเสริมการลงทุนโดยใช้ประโยชน์จากสิทธิประโยชน์ด้านภาษี
- ส่งเสริมการทำผลิตภัณฑ์สร้างมูลค่าเพิ่มจากทรัพยากรท้องถิ่น เช่น การแปรรูปanggปลา กะพง (จังหวัดฉะเชิงเทราส่งออกปลากะพงมากที่สุด) เป็นอาหารเสริมเช่นแคลเซียม

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙

รายงานการประชุมฯ จำนวน ๒๒ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การให้บริการ Telemedicine ของโรงพยาบาล และ รพ.สต. ในจังหวัดฉะเชิงเทรา โดย กลุ่มงาน สุขภาพดิจิทัล

การให้บริการ Telemedicine ของ โรงพยาบาล และ รพ.สต. ในจังหวัดฉะเชิงเทรา ภายใต้ข้อสั่งการ การประชุมเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์สาธารณสุขกรณี การสู้รบ ตะวันออกกลางของปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๙

คือ ให้เร่งรัดการจัดบริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ของโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิทุกสังกัด ให้ได้ตามเป้าหมาย ร้อยละ ๓๐

จังหวัดฉะเชิงเทรา มีอัตราการให้บริการเพียง ๔.๓๗% สำหรับโรงพยาบาล และ ๔,๐๐๐ ครั้งสำหรับ รพ.สต. (เป้าหมาย ๗๐,๐๐๐ ครั้ง)

ต้องเพิ่มการให้บริการในคลินิก NCD, จิตเวช, ทันตกรรม, กายภาพ และปรับปรุงการบันทึกข้อมูลให้ทันสมัย

การให้บริการ Telemedicine ของโรงพยาบาล



การยกระดับการให้บริการ การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ใน sw.



ที่มาข้อมูล : HDC ณ วันที่ 23 มี.ค. - 20 เม.ย. 69

จังหวัด	เป้าหมาย OPD (Type 2,3,5)	การให้บริการ Telemedicine HIS (HDC)	คิดเป็น ร้อยละ
สระแก้ว	3,070	532	17.33
ระยอง	8,577	1,342	15.65
จันทบุรี	4,838	587	12.13
สมุทรปราการ	8,970	785	8.75
ตราด	11,062	562	5.08
ฉะเชิงเทรา	1,601	70	4.37
ชลบุรี	40,421	1,610	3.98
ปราจีนบุรี	28,120	464	1.65
เมตสุทธิภค 6	106,659	5,952	5.58

5.58 % 5,952 ครั้ง



รหัสประเภทการให้บริการ (TYPEIN) มีขึ้นปรุง ขึ้นประมาณ 2564

รหัสที่ใช้บันทึก	รายละเอียด
1	มาใช้บริการเอง
2	มาใช้บริการตามนัดหมาย
3	ได้รับการส่งต่อจากสถานพยาบาลอื่น
4	ได้รับการส่งต่อจากบริการ EMS
5	รับบริการทางไกลสุขภาพไกล (Telehealth / Telemedicine)

เป้าหมาย : OPD Type.IN 2+3+5

ผลงาน : OPD Type.IN 5

(นับช่วง 23 มี.ค.-20 เม.ย. 2569)

การให้บริการ Telemedicine ของ SW.สต.

จำนวนการให้บริการ telemedicine ด้วยโปรแกรม station และ สอน.บัดดี้ 1 ตุลาคม 2568 - 17 เมษายน 2569

	หมอพร้อม station	สอน.บัดดี้	รวม
จันทบุรี	3414	132	3,546
ฉะเชิงเทรา	2426	4930	7,356
ชลบุรี	14158	828	14,986
ตราด	14788	49	14,837
ปราจีนบุรี	827	3161	3,988
ระยอง	1899	206	2,105
สมุทรปราการ	10980	274	11,254
สระแก้ว	3203	16761	19,964
รวม	51,695	26,341	78,036

การดำเนินงาน Telemedicine -ของ SW.สต. จังหวัดฉะเชิงเทรา
คิดเป็นการให้บริการ

$$\text{ร้อยละ } 4,475 \times 100 / 787,347 = 0.56$$

	รวม			รพ.สต.			โรงพยาบาล		
	หมอพร้อม station	สอน.บัดดี้	รวม	หมอพร้อม station	สอน.บัดดี้	รวม	หมอพร้อม station	สอน.บัดดี้	รวม
เมืองฉะเชิงเทรา	922	159	1,081	65	157	222	857	2	859
นางค้ำ	567	111	678	-	109	109	567	2	569
นางป่าเปรี้ยว	59	582	641	-	582	582	59	-	59
นางประภัง	77	27	104	-	27	27	77	-	77
บ้านโพธิ์	445	742	1,187	-	703	703	445	39	484
พนมสารคาม	48	1,890	1,938	12	1,752	1,764	36	138	174
ราชสาสน์	189	300	489	-	139	139	189	161	350
สนามชัยเขต	14	645	659	-	638	638	14	7	21
แปลงยาว	56	252	308	-	184	184	56	68	124
ท่าตะเกียบ	34	145	179	-	30	30	34	115	149
คลองเขื่อน	15	77	92	-	77	77	15	-	15
	2426	4,930	7,356	77	4,398	4,475	2,349	532	2,881

ที่มา <https://lookerstudio.google.com/u/0/reporting/33f2a1d7-2f28-43b1-85ea-6cf3e8d579ac>

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

- เร่งรัดการจัดบริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ของโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ เป้าหมาย ร้อยละ ๓๐
- ข้อมูล Telemedicine ของ โรงพยาบาลจะสรุปข้อมูลจาก HDC
- ข้อมูล Telemedicine ของ รพ.สต. จะประมวลผลจาก ระบบหมอพร้อม Station และ สอน.บัดดี้

DashBoard : <https://lookerstudio.google.com/u/0/reporting/3312a1d7-2f28-43b1-85ea-6cf3e8d579ac>

- ขอให้ทุกหน่วยงานส่งข้อมูลเข้า HDC ทุกสัปดาห์ เพื่อติดตามความก้าวหน้าโดยจะมีการประมวลผลข้อมูลทุกวันศุกร์ และจะมีการประชุมติดตามวันอังคาร

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุข และไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์
ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๕ ราย ดังนี้

๑. นายอภิวัฒน์ มังคละทน ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ โรงพยาบาลพุทธโสธร
๒. นางสาวพิชชาภา วงศ์จำปา ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ
๓. นางสาวนพพร พูลทวี ตำแหน่ง เภสัชกร โรงพยาบาลบางปะกง
๔. นางสาวธัญธรณ์ ศิลปกิจโกศล ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว
๕. นางสาวปิยธิดา พิมพ์สาร ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลพนมสารคาม

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๙ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙ จัดลำดับโรคตามอัตราป่วย ๕ ลำดับ พบว่ามีลำดับที่ ๑ คือโรคอุจจาระร่วง จำนวน ๔,๔๑๗ ราย รองลงมาคือ โรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๑,๔๘๖ ราย โรคปอดอักเสบ จำนวน ๑,๔๓๗ ราย โรคอาหารเป็นพิษ จำนวน ๔๐๖ ราย และโรคสுகใส ๒๓๕ ราย ตามลำดับ เน้นย้ำเฝ้าระวังโรคอุจจาระร่วง (กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ อาหารปรุงสุก) และการเพิ่มคลอรีน ในน้ำประปา

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ รายงานสถานการณ์โรค Hot Issue

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐาน

ตามแผนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (National Immunisation Program : NIP)

เป้าหมาย : ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ (ยกเว้น MMR ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHONBURI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ไตรมาส 2

จังหวัด	ปีงบประมาณ 2569 (ไตรมาส 2 ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569)																	
	อายุครบ 1 ปี										อายุครบ 2 ปี				อายุครบ 3 ปี	อายุครบ 5 ปี		
	BCG	HBV1	DTP1	DTP3	HBV3	Hib3	โปลิโอ3	MMR1	IPV	Rota	DTP4	โปลิโอ4	JE1	MMR1 เก็บตก	MMR2	JE2	DTP5	โปลิโอ5
เมืองฉะเชิงเทรา	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	99.39	100.00	99.39	100.00	98.77	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	98.43	99.33	99.33
บางคล้า	100.00	100.00	94.64	91.07	89.29	89.29	91.07	91.07	91.07	89.29	92.65	94.12	92.65	97.06	92.65	93.24	93.59	93.59
บางน้ำเปรี้ยว	100.00	100.00	98.99	98.49	98.49	98.49	95.98	97.49	98.99	95.98	96.64	96.22	97.90	99.58	96.22	90.49	87.31	87.31
บางปะกง	100.00	100.00	100.00	97.41	97.41	96.55	97.41	95.69	96.55	94.83	99.36	99.36	100.00	100.00	98.72	95.48	95.03	95.03
บ้านโพธิ์	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	96.43	96.43	96.43	96.43	92.86	96.36	96.36	96.36	98.18	98.18	94.19	94.02	94.02
พนมสารคาม	99.51	99.51	98.52	99.01	99.01	98.52	91.13	94.58	99.01	95.57	98.56	98.56	98.08	98.08	97.12	93.00	94.90	94.90
ราชสาส์น	95.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	95.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	91.43	91.49	91.49
สนามชัยเขต	97.76	97.76	97.01	94.78	94.78	91.04	91.04	93.28	96.27	92.54	99.39	99.39	99.39	98.79	100.00	87.57	89.73	89.73
แปลงยาว	100.00	100.00	97.92	97.92	97.92	97.92	97.92	93.75	97.92	89.58	100.00	100.00	100.00	96.92	98.46	93.33	90.24	90.24
ท่าตะเกียบ	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	98.31	100.00	100.00	100.00	98.31	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	94.62	97.25	97.25
คลองเขื่อน	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	93.33	100.00	100.00	96.77	96.77	96.77	100.00	94.12	94.12
รวม	99.52	99.62	98.75	97.98	97.89	96.93	95.39	96.06	98.08	95.20	98.48	98.48	98.63	99.01	98.10	93.37	93.47	93.47

สีแดง: 90 (สิบ) สีน้ำเงิน: 80 - 89 สีเขียว: 70-79

รูป : สมุดHDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 31 มีนาคม

สีแดง: 90 ขึ้นไป สีเหลือง: 80 - 89 สีเขียว: 70-79

ที่มา : ระบบHDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 31 มีนาคม

ความครอบคลุมวัคซีน MMR (เข็ม ๒) ยังไม่ถึงเป้าหมาย ๙๕% (ปัจจุบัน ๘๘.๑๐%) มีอำเภอ บางคล้ายังไม่ถึงเกณฑ์ ให้เร่งรัดดำเนินการ

ข้อเสนอแนะเพื่อการติดตาม

๑. ตรวจสอบประชากร type ๑ และ ๓ ในพื้นที่ให้เป็นปัจจุบัน และ ติดตามให้ กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการฉีดวัคซีนตามนัดทุกราย
๒. บันทึกข้อมูลการให้บริการวัคซีนเป็นรายบุคคล และ ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของข้อมูลในระบบฐานข้อมูล และบันทึกให้ทันเวลาภายในไตรมาสนั้นๆ
๓. ตรวจสอบความครอบคลุมการได้รับวัคซีนทุกกลุ่มเป้าหมายเปรียบเทียบข้อมูล ความครอบคลุม การได้รับวัคซีนจากระบบ HDC และ ตรวจสอบรหัสวัคซีนให้เป็นปัจจุบัน
๔. กำกับติดตามการบันทึกข้อมูลการให้บริการวัคซีนรายบุคคล ให้ระดับความครอบคลุม การได้รับวัคซีนอยู่ในเกณฑ์ (เกณฑ์ระดับความครอบคลุมวัคซีน MMR ต้องไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๕)

ถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาแผนงานการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (MMR๒)



โรคพิษสุนัขบ้า

วิกฤตการณ์โรคพิษสุนัขบ้า เสียชีวิตทุกรายโรคมีความรุนแรงสูง

ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ พบผู้ป่วยยืนยัน ๑ ราย

ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ พบผู้ป่วยยืนยัน ๑ ราย

มาตรการระดับจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ดำเนินมาตรการป้องกันควบคุมโรค

โดยกำหนดพื้นที่เป้าหมายทุกอำเภอ จัดทำและติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์ในสถานที่

สำคัญที่เป็นจุดสังเกตของประชาชน

แนวทางปฏิบัติเพื่อลดความเสี่ยง

หลีกเลี่ยง ไม่สัมผัส ไม่เล่นคลุกคลีกับสัตว์ที่ไม่ทราบประวัติการได้รับวัคซีน

รับมือเมื่อเสี่ยง เมื่อถูกสัตว์กัด ข่วน เลีย ให้รีบล้างแผลด้วยสบู่และพบแพทย์เพื่อฉีดวัคซีน

โดยเร็ว

ป้องกัน นำสัตว์เลี้ยงไปรับการ ฉีดวัคซีน ปีละ ๑ เข็ม

ความคืบหน้าการติดตั้ง

ป้ายประชาสัมพันธ์ที่ติดตั้งแล้วเสร็จ จำนวน ๔๐ แห่ง

อ.เมืองฯ (๒๒ ป้าย /๒๒ แห่ง)

- วัดทตราษฎร์เจริญมณีนฤฤทธิ์ ต.บางไผ่ (๑)

- วัดดอนทอง ต.บางตีนเป็ด (๑)
 - รพ.สต.(๒๐)
 - อ.บ้านโพธิ์ (๑๗ ป้าย /๑๗ แห่ง)
 - โรงพยาบาลบ้านโพธิ์ (๑)
 - รพ.สต.(๑๖)
 - อ.ท่าตะเกียบ (๑ ป้าย / ๑ แห่ง)
 - ศูนย์ราชการ (๑)
- และอีก ๘ อำเภอ อยู่ระหว่างดำเนินการ

โรคmelioidosis (Meliodosis)

สถานการณ์โรคmelioidosis จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี ๒๕๖๙ เสียชีวิตจำนวน ๑ ราย



มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปการเบิกจ่าย งบประมาณ งบรายจ่ายประจำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ณ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙ เบิกจ่าย ร้อยละ ๕๕.๓๖

เงินงบประมาณ จำนวน ๗๓,๐๗๙,๙๒๗.๘๐ บาท

PO/เบิกจ่าย จำนวน ๔๐,๔๕๕,๖๘๗.๓๖ บาท

คงเหลือ จำนวน ๓๒,๖๒๔,๒๔๐.๔๔ บาท

รายละเอียดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ (จำแนกรายแผนงาน)

รายการ	เงินประจำงวดที่ได้รับ (บาท)	PO/เบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละ	หมายเหตุ
รวมงบประมาณทั้งสิ้น (บาท)	73,079,927.80	40,455,687.36	55.36	32,624,240.44	44.64	
1 งบดำเนินงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ (พ.ด.ส./ จ.11 / ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่นๆ)	65,920,783.80	35,574,616.00	53.97	30,346,167.80	46.03	รับจัดสรร พ.ด.ส. / จ.11 / คอของบุคลากรภาครัฐงบฯ รวม 32,902,445 บาท ณ 21 เม.ย. 69
2 งบดำเนินงาน : แผนงานภารกิจขั้นต่ำ (ค่าสาธารณูปโภค)	888,600.00	592,397.88	66.67	296,202.12	33.33	รับจัดสรรเพิ่มเติม วงเงิน 296,200 บาท ณ 21 เม.ย. 69
3 งบดำเนินงาน : แผนงานภารกิจพื้นฐาน (สสจ.)	800,500.00	515,488.00	64.40	285,012.00	35.60	รับจัดสรรเพิ่มเติม วงเงิน 270,000 บาท ณ 21 เม.ย. 69
4 งบดำเนินงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เฉพาะ / ภารกิจเฉพาะ (รวม 5,258,483.00 บาท)						
- งบสนับสนุนโครงการรณรงค์ป้องกันสุม	10,000.00	1,200.00	12.00	8,800.00	88.00	
- งบสนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อน พรบ.โรคติดต่อฯ	81,863.00	29,740.00	36.33	52,123.00	63.67	
- งบสนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	108,135.00	108,135.00	100.00	0.00	0.00	
- งบบูรณาการป้องกันภัยพิบัติ	4,538,500.00	3,245,645.48	71.51	1,292,854.52	28.49	
- งบบูรณาการรองรับสังคมสูงวัย	90,235.00	56,375.00	62.48	33,860.00	37.52	
- งบพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ	250,000.00	89,640.00	35.86	160,360.00	64.14	
- งบพัฒนาระบบบริการนิติเวช	128,000.00	127,200.00	99.38	800.00	0.62	
- งบพัฒนาการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางฯ (SMC)	1,750.00	1,750.00	100.00	0.00	0.00	
- งบสนับสนุนการดำเนินงานระบบสุขภาพปฐมภูมิ	50,000.00	0.00	0.00	50,000.00	100.00	กองสนับสนุนปฐมภูมิ จัดสรรให้ สสจ. พนมสารคาม ณ 20 เม.ย. 69
5 เบิกแทนกรมอนามัย (สนับสนุนโครงการควบคุมฯ โรคขาดสารไอโอดีน)	5,000.00	4,950.00	99.00	50.00	1.00	
6 เบิกแทนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (สนับสนุนการดำเนินงานด้านคุ้มครองผู้บริโภคฯ)	174,361.00	89,750.00	51.47	84,611.00	48.53	
7 เบิกแทนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สนับสนุน คยจ.เดินทางร่วมกิจกรรมโครงการ อสม. สู่สาธารณะสุขยุคพัฒนา)	8,000.00	6,300.00	78.75	1,700.00	21.25	
8 เบิกแทนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สนับสนุนการดำเนินงานภาคประชาชน)	7,500.00	0.00	0.00	7,500.00	100.00	
9 เบิกแทนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สนับสนุนการประเมินมาตรฐานสถานประกอบการฯ)	4,200.00	0.00	0.00	4,200.00	100.00	
10 งบเงินอุดหนุน สนับสนุนโครงการหนองพวย	12,500.00	12,500.00	100.00	0.00	0.00	

สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณงบดำเนินงาน รายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖
ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙

ไตรมาส 2 เกณฑ์เป้าหมายการเบิกจ่าย 61%				
ลำดับ	เขต 6 (เฉพาะ สสจ.)	เงินประจำงวดที่ได้รับ (บาท)	PO+เบิกจ่าย (บาท)	PO+เบิกจ่าย (ร้อยละ)
1	สสจ.จันทบุรี	22,771,479.00	22,078,961.01	96.96
2	สสจ.ฉะเชิงเทรา	39,548,782.80	36,367,340.82	91.96
3	สสจ.ชลบุรี	33,469,848.60	30,724,186.20	91.80
4	สสจ.สระแก้ว	23,002,620.50	19,732,830.08	85.79
5	สสจ.ปราจีนบุรี	12,414,015.50	10,060,454.10	81.04
6	สสจ.สมุทรปราการ	29,875,462.00	23,779,978.51	79.60
7	สสจ.ระยอง	19,674,993.00	15,502,175.96	78.79
8	สสจ.ตราด	14,381,359.00	11,136,997.01	77.44



ภาพรวมเขตฯ 6 เบิกจ่ายได้ ร้อยละ 84.00



ภาพรวมประเทศ เบิกจ่ายได้ ร้อยละ 85.88

มติที่ประชุม

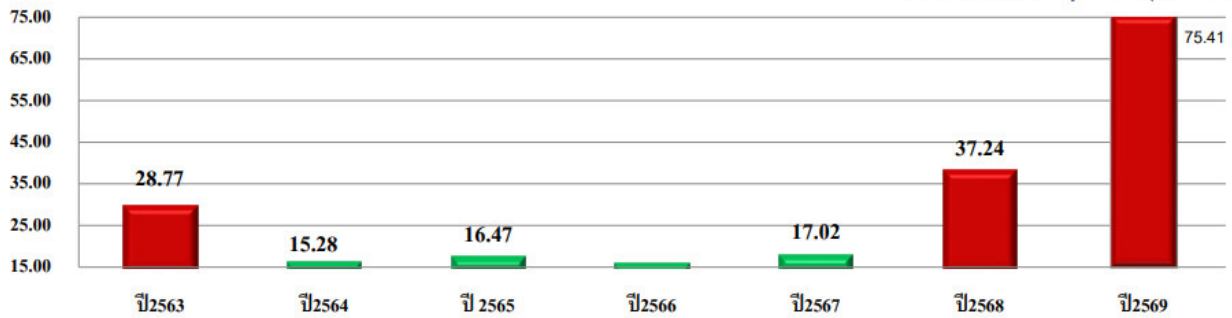
รับทราบ

๕.๔ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพ โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

อัตราส่วนมารดาตายจังหวัดฉะเชิงเทรา ปี 2563 - 2569

เกณฑ์ ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ที่มา : รายงาน Service plan ณ2 กุมภาพันธ์ 69



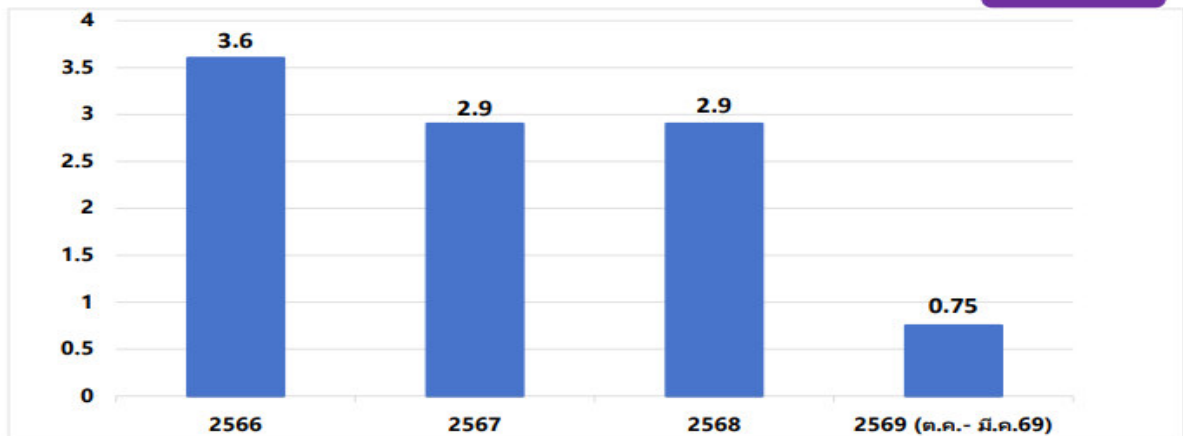
	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
ทารกเกิดมีชีพ	6,951 คน	6,543	6,071	6,161	5,872	5,370	1,695
แม่ตาย	2 คน	1 คน	1 คน	- คน	1 คน	2 คน	2 คน

	เมือง	บางคล้า	บางน้ำเปรี้ยว	บางปะกง	บ้านโพธิ์	พนมสารคาม	ราชสาส์น	สนมชัยเขต	แปลงยาว	ท่าตะเกียบ	รวม
ทารกเกิดมีชีพทั้งหมด	827	21	118	147	24	286	2	162	61	47	1,695
แม่ตาย	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2

อัตรามารดาตายเกินเป้าหมาย (๒ ราย), อัตราการเสียชีวิตของทารกแรกเกิด ๐.๗๕%

อัตราการเสียชีวิตของทารกแรกเกิดจังหวัดฉะเชิงเทรา ปี 2566 - 2569

เป้าหมาย < 3.6



- พัฒนาการเด็กปฐมวัยสมวัย : อำเภอคลองเขื่อนยังไม่ผ่านเกณฑ์
 - เด็ก ๖ - ๑๒ เดือน ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก : อำเภอบางปะกงและอำเภอสนามชัยเขตยังไม่ผ่านเกณฑ์
 - เด็กอายุครบ ๑๒ เดือน ภาวะโลหิตจาง : อำเภอบางน้ำเปรี้ยว อำเภอบ้านโพธิ์ และอำเภอแปลงยาว ยังไม่ผ่านเกณฑ์
 - ภาวะเตี้ย-อ้วน-ผอม ในเด็ก ๐ - ๕ ปี : ทุกอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์
- รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม



ผลงานความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปี 2569

อำเภอ	เป้าหมายองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ HLO (องค์กร)	ผลงาน	เป้าหมายผู้เข้าร่วมกิจกรรม HL (คน)	ผลงาน	อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ (ร้อยละ)	ผลงาน	ปชช.ที่ร่วมกิจกรรมมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ (ร้อยละ)	ผลงาน	เข้าร่วมกิจกรรมใน NCDs Prevention Center (คน)	ผลงาน
เมือง	11	3	1,639	335	≥ 93	93.73	≥ 58	100	2,185	9
บางคล้า	3	3	512	70	≥ 93	98.57	≥ 58	100	683	1
บางน้ำเปรี้ยว	8	14	1,159	1,443	≥ 93	97.37	≥ 58	76.92	1,545	331
บางปะกง	7	10	1,056	1,825	≥ 93	97.15	≥ 58	38.89	1,408	1445
บ้านโพธิ์	4	17	600	172	≥ 93	91.86	≥ 58	100	801	252
พนมสารคาม	6	9	934	1,748	≥ 93	85.53	≥ 58	70.27	1,245	10
ราชสาส์น	1	3	138	140	≥ 93	94.29	≥ 58	0	184	5
สนามชัยเขต	5	17	707	794	≥ 93	84.76	≥ 58	96.47	942	0
แปลงยาว	4	1	545	60	≥ 93	80.00	≥ 58	0	727	0
ท่าตะเกียบ	2	5	369	505	≥ 93	99.21	≥ 58	99.81	492	736
คลองเขื่อน	1	2	125	17	≥ 93	100	≥ 58	100	167	5
รวม	52	84	7,785	7,109	≥ 93	92.63	≥ 58	92.69	10,380	2,794

กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการ วัดส่งเสริมสุขภาพ และผู้นำทางศาสนา

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2569	ผลการดำเนินงาน
1. ชุมชนผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ 71 คะแนนขึ้นไป	ร้อยละ	100	100
2. จังหวัดที่มีการจับคู่เชื่อมเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ ครบ 8 องค์ประกอบ	แห่ง	2	1
3. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	ร้อยละ	25	48.08
4. ผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง	ร้อยละ	97.25	98.02
5. พระธรรมนิเทศด้านสุขภาพ	รูป	40	13
6. ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ	40	84.4
7. ผู้นำทางศาสนามีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ	25	0
8. ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพและทักษะการปฏิบัติงานในการจัดการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	ร้อยละ 60	อบรมออนไลน์ - CM พื้นฟู 87 คน - CM ใหม่ 30 คน - CG 13 คน	

สำหรับในกลุ่มผู้สูงอายุผู้พิการและวัดส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งก็จะขอพื้นที่ ขอความกรุณาพื้นที่ ช่วยขับเคลื่อนเมืองชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ ครบ ๘ องค์ประกอบ โดยการ ลงทะเบียนเข้าร่วม ในการประเมินผ่านเกณฑ์ ๘ องค์ประกอบในพื้นที่เพิ่มเติม แล้วก็ ข้อที่ ๗ ผู้นำทางศาสนาที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ขอให้เข้าไปใน health temple เดิม ตอนนี้เป็น health Religions ช่วยประเมินภาวะพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ ของพระสงฆ์ เพิ่มเติมด้วย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัด Health KPIs ไตรมาส ๒/๒๕๖๙ (ปรับแก้เกณฑ์การประเมินตาม
กระทรวงฯ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑) โดย กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

สรุปผลการดำเนินงาน Health KPIs ๒๕๖๙ ไตรมาสที่ ๒ (เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ - มีนาคม
๒๕๖๙) ตามนโยบายและยุทธศาสตร์ชาติด้านสุขภาพ กสธ. ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ฉะเชิงเทรา

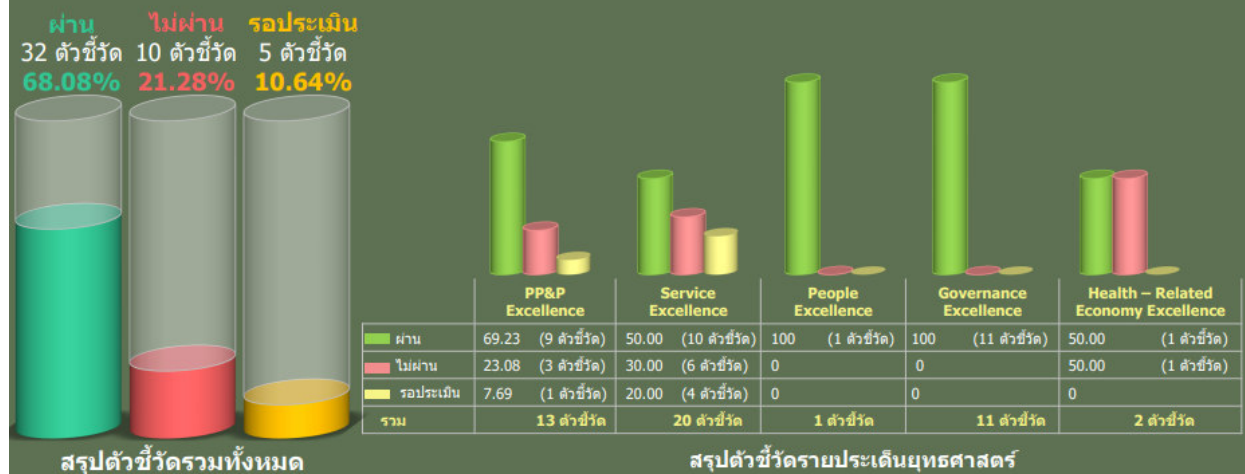
ดาวน์โหลดเอกสาร Template Health KPIs 2569



ดาวน์โหลด Template Health KPIs ที่ Website กระทรวง
<https://moph.link/ygLcmH4Vo>

สรุปผลการดำเนินงาน Health KPIs 2569

(ไตรมาส 2 รอบ 6 เดือน ต.ค. 68-มี.ค. 69)



ตัวชี้วัดหลัก + ตัวชี้วัดย่อย ๒ 2569 รวม 57 ตัวชี้วัด
(ประเมินระดับจังหวัด 47 ตัวชี้วัด) (ตัวชี้วัดระดับประเทศ/เขตฯ 10 ตัวชี้วัด ไม่ได้นำมาคำนวณ)

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๖ การรายงานผลการนำเข้าสู่ข้อมูลจักษุ ใน ๒๐๒๒ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

อำเภอ	60 ปี ขึ้นไป (คน)	คัดกรอง สายตา (คน)	%คัดกรอง	อัตราการวัด va ด้วย snellen chart โดย รพสส/รพ				อัตราการตรวจวินิจฉัยโดยทีมจักษุ				อัตราตาบอด/อัตราตาบอด จากต้อกระจก			พิการ รักษา ไม่ได้
				นับ นิ้วว. ไม่ได้ (คน)	วัด va คนที่ นับนิ้ว ไม่ได้ (คน)	อัตรา	วัด va ทั้งหมด (คน)	va <10/200 โดย รพสส/รพ (คน)	va <10/200 ที่พบ จักษุ แล้ว (คน)	อัตรา	ตรวจ โดย ทีมจักษุ ทั้งหมด (คน)	Severe Low Vision (ตา)	Blinding (ตา)	Blinding Cataract (ตา)	
คลองเขื่อน	3,613	3,611	99.94%	19	8	42.11%	9	6	5	83.33%	16	1	9	7	0
ท่าตะโก	7,504	6,388	85.13%	53	6	11.32%	624	1	1	100.00%	9	0	4	4	0
บางคล้า	10,575	8,354	79.00%	54	33	61.11%	393	4	3	75.00%	32	5	13	12	0
บางน้ำเปรี้ยว	19,236	19,056	99.06%	143	92	64.34%	1,395	82	18	21.95%	82	13	42	39	6
บางปะกง	21,360	5,144	24.08%	123	106	86.18%	450	84	22	26.19%	66	7	39	37	1
บ้านโพธิ์	12,500	8,185	65.48%	68	21	30.88%	43	16	5	31.25%	36	3	14	14	0
พนมสารคาม	20,616	4,902	23.78%	107	43	40.19%	106	37	3	8.11%	14	2	4	4	0
ราชสาส์น	3,164	1,012	31.98%	12	6	50.00%	14	5	1	20.00%	3	0	2	2	0
สนามชัยเขต	14,267	4,877	34.18%	230	39	16.96%	44	14	10	71.43%	15	1	11	9	0
เมืองฉะเชิงเทรา	36,542	24,864	68.04%	133	38	28.57%	80	30	27	90.00%	181	18	80	77	0
แปลงยาว	10,028	808	8.06%	31	17	54.84%	48	15	7	46.67%	33	3	19	18	0
รวม	159,405	87,201	54.70%	973	409	42.03%	3,206	294	102	34.69%	487	53	237	223	7

ประมวลผล Summary Report ณ วันที่ 22 เมษายน 2569

การคัดกรองผู้สูงอายุ ๑๕๙,๔๐๕ ราย ขอความขอบคุณทุกแห่งที่เร่งรัดคัดกรองสายตา แต่ต่อนั้นเหลือพื้นที่ที่ต้องนำเข้า ข้อมูลของการ คัดกรองสายตา หลังจากที่ทำตรวจคัดกรองแล้ว รบกวณให้ทุกแห่ง นำเข้าข้อมูล สำหรับพื้นที่ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์คือ อำเภอแปลงยาว, เมือง, สนามชัยเขต, พนมสารคาม, บ้านโพธิ์, บางปะกง, และบางคล้า ขอความร่วมมือ ช่วยเร่งรัดการนำเข้าข้อมูลในการคัดกรอง หลังจากที่ผ่านมา การคัดกรองเรียบร้อยแล้วด้วย

จังหวัด	60 ปี ขึ้นไป (คน)	คัดกรอง สายตา (คน)	%คัดกรอง	อัตราการวัด va ด้วย snellen chart โดย รพสส/รพ				อัตราการตรวจวินิจฉัยโดยทีมจักษุ				อัตราตาบอด/อัตราตาบอด จากต้อกระจก			พิการ รักษา ไม่ได้
				นับ นิ้วว. ไม่ได้ (คน)	วัด va คนที่ นับนิ้ว ไม่ได้ (คน)	อัตรา	วัด va ทั้งหมด (คน)	va <10/200 โดย รพสส/รพ (คน)	va <10/200 ที่พบ จักษุ แล้ว (คน)	อัตรา	ตรวจ โดย ทีมจักษุ ทั้งหมด (คน)	Severe Low Vision (ตา)	Blinding (ตา)	Blinding Cataract (ตา)	
จันทบุรี	883	881	99.77%	591	585	98.98%	871	538	517	96.10%	834	48	601	524	0
ฉะเชิงเทรา	159,405	87,201	54.70%	973	409	42.03%	3,206	294	102	34.69%	487	53	237	223	7
ชลบุรี	1,336	1,317	98.58%	755	750	99.34%	1,304	682	679	99.56%	1,281	90	827	734	0
ตราด	46,078	23,015	49.95%	682	307	45.01%	2,517	137	57	41.61%	736	38	344	325	0
ปราจีนบุรี	220	219	99.55%	123	119	96.75%	211	97	91	93.81%	203	27	118	80	4
ระยอง	10,554	6,225	58.98%	774	765	98.84%	4,552	565	560	99.12%	2,411	264	656	464	1
สมุทรปราการ	3,023	3,000	99.24%	1,037	1,029	99.23%	2,979	891	669	75.08%	1,249	22	816	662	0
สระแก้ว	32,695	27,470	84.02%	2,218	1,234	55.64%	10,054	1,005	528	52.54%	2,509	371	970	532	5
รวม	254,194	149,328	58.75%	7,153	5,198	72.67%	25,694	4,209	3,203	76.10%	9,710	913	4,569	3,544	17

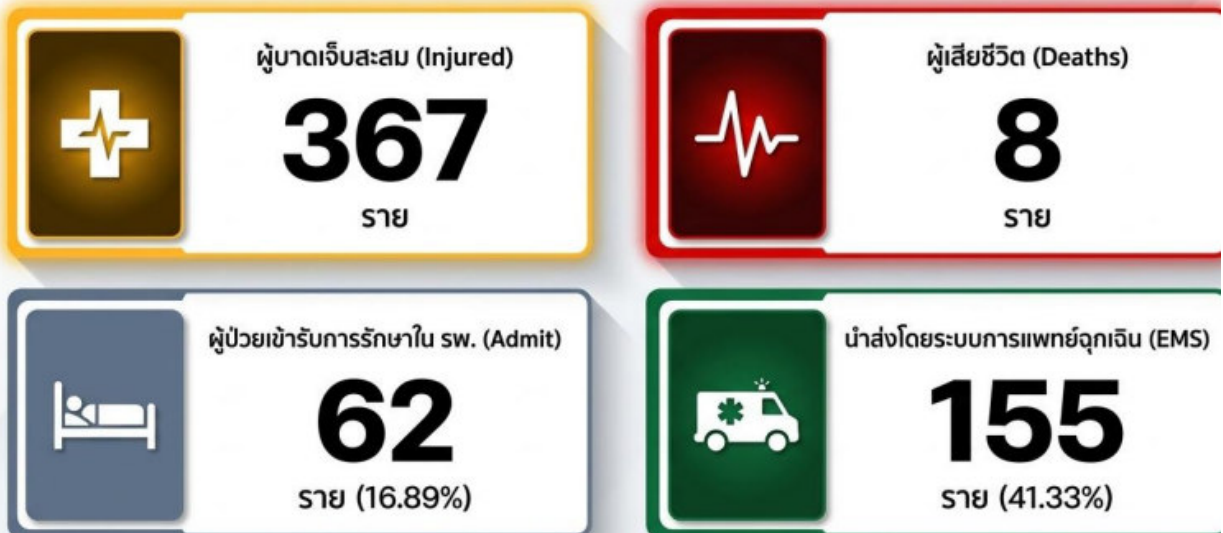
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตอนนี้อยอดของการนำเข้าอยู่ที่ ๑๕๙,๔๐๕ ราย แต่ว่าการคัดกรองสายตา นำเข้าข้อมูลคือ ๘๗,๒๐๑ ราย อยู่ลำดับที่ ๘ ของเขต คิดเป็น ๕๔.๗๐% ผ่านเกณฑ์อยู่ที่ ๘๕% สำหรับตัวชี้วัดสำคัญของปีนี้จะเป็นเรื่องของ การคัดกรองต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) กับระยะเวลาการรอคอยผ่าตัดใน ๓๐ วัน ปีที่แล้วยอดคัดกรองระยะเวลารอคอยของ ฉะเชิงเทราอยู่ที่ ๕๙.๐๖% ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน และปีนี้ผลงานดีขึ้นเป็น ๙๔.๕๙% รับทราบ

มติที่ประชุม

๕.๗ สรุปข้อมูลการดำเนินงานช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๗ วันอันตราย โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
สุขภาพจิตและยาเสพติด

สรุปภาพรวม 7 วันอันตราย:

การบาดเจ็บสะสม 367 ราย และสูญเสีย 8 ชีวิต



แนวโน้มย้อนหลัง 4 ปี:

ยอดผู้เสียชีวิตพุ่งสูงขึ้น 4 เท่าตัวเมื่อเทียบกับปี 2568



ผู้บาดเจ็บสะสม ๓๖๗ ราย, เสียชีวิต ๘ ราย (สูงขึ้น ๔ เท่าจากปี ๒๕๖๘)

ปัจจัยเสี่ยง รถจักรยานยนต์ (๘๐.๘๐%), เพศชาย (๖๑.๖๐%), อายุ ๒๐-๒๙ ปี (๓๑.๒๐%), ไม่สวมหมวกนิรภัย (๗๒.๒๘%) ช่วงเวลาเกิดเหตุสูงสุด คือ ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.

อำเภอเมืองมีผู้บาดเจ็บสูงสุด และอำเภอพนมสารคามมีผู้เสียชีวิตสูงสุด ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ (ถนน อบต., หมู่บ้าน)



รายงานผลการดำเนินงานตาม พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมถึงกฎหมายที่เกี่ยวข้อง สภ.รณค. พ.ศ. 2569



รายชื่ออำเภอ	รวมสะสม
1. อำเภอเมืองจระเข้	107
2. อำเภอสามชัยเขต	241
3. อำเภอราชสาส์น	141
4. อำเภอพนมสารคาม	200
5. อำเภอแปลงยาว	120
6. อำเภอบ้านโพธิ์	77
7. อำเภอบางปะกง	223
8. อำเภอบางน้ำเปรี้ยว	231
9. อำเภอบางคล้า	42
10. อำเภอท่าตะเกียบ	151
11. อำเภอกลองเชื่อน	142
รวม	1675



รายงานผลการดำเนินงานตาม พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

จังหวัด	ร้านที่ตรวจสอบ
1. สกลนคร	13,182
2. อุตรดิตถ์	7,062
3. เลย	4,076
4. เชียงใหม่	4,005
5. มหาสารคาม	2,704
6. จระเข้	1,675

ลำดับที่ 6 ของประเทศ

ตรวจสอบ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
4,005	3,981 99.4%	24 0.6%

สามชัยเขต	1648
บางปะกง	666
พนมสารคาม	363
กลองเชื่อน	315
แปลงยาว	306
ท่าตะเกียบ	283
บางคล้า	112
บางน้ำเปรี้ยว	96
เมืองจระเข้	81
บ้านโพธิ์	62
ราชสาส์น	49



รายงานการคัดกรอง อาการมีเมาสุราเบื้องต้น

RUDRUNK

สกลนคร	59278
สระบุรี	225546
มหาสารคาม	26349
หนองบัวลำภู	26731
แพร่	26076
นครพนม	25786
เชียงใหม่	25575
อุบลราชธานี	24623
แม่ฮ่องสอน	24688
กรุงเทพมหานคร	23236
ร้อยเอ็ด	14451
กาฬสินธุ์	13857
อุดรธานี	13175
เลย	12885
น่าน	12294
อำนาจ	10517
ชัยภูมิ	4959
จระเข้	4015

ลำดับที่ 18 ของประเทศ

ข้อมูลโดย : กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจระเข้

ณ วันที่ 16 เม.ย. 2569

การบังคับใช้ พ.ร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์: ตรวจร้านค้า ๑,๖๗๕ แห่ง (ไม่พบผู้กระทำความผิด), ดำเนินชุมชน คัดกรอง ๔,๐๐๕ ราย ตรวจพบผู้เมาสุรา ๒๔ ราย (ให้นั่งพัก ๓๐ นาที/ประเมินอาการ/ประสานญาติรับกลับ)

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๘ รายงานสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

สถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙

หน่วยงาน	Risk Score	CR ≥1.5	QR ≥1	Cash ≥0.8	NWC (ล้านบาท)	NI (ล้านบาท)	EBITDA (ล้านบาท)	เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ (ล้านบาท)	ลูกหนี้รวม (ล้านบาท)	รวมเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด(ล้านบาท)
รพ. พุทธโสธร	2	1.5	1.4	1	306.65	-3.79	66.35	-24.06	258.97	915.25
รพ. ท่าตะเกียบ	0	5.1	4.8	3.8	63.62	16.20	20.32	43.45	16.19	75.61
รพ. บางคล้า	0	7.2	7	6.2	167.14	20.86	33.48	141.23	20.22	188.51
รพ. บางน้ำเปรี้ยว	0	2.8	2.6	1.2	84.08	15.85	26.15	11.70	64.91	124.65
รพ. บางปะกง	0	3	2.8	2.3	90.93	6.01	24.12	60.41	23.90	131.21
รพ. บ้านโพธิ์	0	4	3.8	2.8	91.00	4.62	4.73	53.17	30.97	114.42
รพ. พนมสารคาม	0	8.1	7.9	6.9	415.72	9.59	37.71	349.12	54.58	463.19
รพ. สนามชัยเขต	1	2.5	2.3	1.5	80.31	-16.24	-2.98	28.29	42.48	125.31
รพ. แบลงยาว	0	6.3	5.9	3.8	86.92	14.87	19.58	46.65	34.69	97.90
รพ. ราชสาส์น	0	2.8	2.6	2	18.11	6.56	9.41	9.84	4.85	25.64
รพ. คลองเขื่อน	0	4	3.8	3.1	33.71	13.23	18.35	23.45	7.92	42.52

แหล่งที่มา : ข้อมูลจากคลังเงิน กรมสุขภาพ 2569 จากเว็บไซต์ <https://hfo.moph.go.th> วันที่ 16 เมษายน 2569

กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.ฉะเชิงเทรา

การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียนและหนี้สินหมุนเวียน

หน่วยบริการ	ระยะเวลาชำระเจ้าหนี้การค้า&เวชภัณฑ์มีชียา	ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิทธิ			Inventory Management
		UC	ชำระราชการ	ประกันสังคม	
		≤60 วัน	≤60 วัน	≤120 วัน	
	≤ 90 วัน	≤60 วัน	≤60 วัน	≤120 วัน	≤ 60 วัน
รพ.พุทธโสธร	186.31	84	55	130	72
รพ.ท่าตะเกียบ	171.11	90	62	126	63
รพ.บางคล้า	87.91	103	62	111	73
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	137.79	61	121	64	47
รพ.บางปะกง	122.49	243	74	147	35
รพ.บ้านโพธิ์	123.67	316	129	104	83
รพ.พนมสารคาม	100.05	105	86	113	49
รพ.สนามชัยเขต	105.91	103	54	112	50
รพ.แปลงยาว	75.37	137	93	183	43
รพ.ราชสาส์น	108.05	47	66	134	84
รพ.คลองเขื่อน	120.21	138	66	134	85

ตัวชี้วัดกระบวนการ (Process Indicators)

ตัวชี้วัดกระบวนการ (Process Indicators)						
อัตราครองเตียง	เฉลี่ย	จำนวนผู้ป่วยใน	รวมวันนอน	อัตราครองเตียง	Sum AdjRW	CMI
≥ 80 %						
10697: รพ.พุทธโสธร	650	20,020	93,931	79.4	36,741.01	1.84
10833: รพ.ท่าตะเกียบ	45	1,967	6,844	83.57	1,347.81	0.69
10850: รพ.บางคล้า	50	1,666	5,632	74.6	1,631.96	0.98
10851: รพ.บางน้ำเปรี้ยว	72	3,029	12,548	95.76	2,969.95	0.98
10852: รพ.บางปะกง	90	3,252	13,459	82.17	2,670.10	0.82
10853: รพ.บ้านโพธิ์	52	1,959	7,175	75.81	1,431.08	0.74
10854: รพ.พนมสารคาม	170	6,005	26,426	85.41	7,145.71	1.19
10855: รพ.สนามชัยเขต	142	3,738	13,121	50.77	3,578.10	0.96
10856: รพ.แปลงยาว	73	1,847	7,096	53.41	1,241.51	0.76
13747: รพ.ราชสาส์น	30	899	3,290	60.26	582.86	0.65
31327: รพ.คลองเขื่อน	32	890	2,339	40.16	723.13	0.81

สปสช.ขอความร่วมมือ เบิกจ่ายตรงครูเอกชน



หลักเกณฑ์และกระบวนการเบิกจ่าย Clearing house ผ่านระบบ สปสช.



ประกันสังคม เพิ่มสิทธิประโยชน์ทันตกรรม เริ่ม ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙

สำนักงานประกันสังคม

เพิ่มสิทธิทันตกรรมประกันสังคม

ลดภาระค่าใช้จ่ายผู้ประกันตน

เริ่มวันที่ 1 พฤษภาคม 2569

เงื่อนไขการขอรับสิทธิประโยชน์

- เป็นผู้ประกันตนมาตรา 33 และ มาตรา 39
- นำส่งเงินสมทบครบ 3 เดือน ในระยะเวลา **15 เดือน** ก่อนเดือนที่มีสิทธิรับประโยชน์ทดแทน
- ใช้สิทธิกับหน่วยที่ทำความตกลง **"ไม่ต้องสำรองจ่าย"**
- โรงพยาบาลรัฐ /เอกชน คลินิกทันตกรรม

สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน ขอเชิญประชุมชี้แจง ผ่าน facebook live
วันที่ 28 เมษายน 2569 เวลา 14.00 น

อุดฟัน ขูดหินปูน กอนฟัน ผ่าฟันคุด

รับบริการหน่วยของรัฐที่ทำความตกลง

- ไม่จำกัดครั้ง
- ตรวจสอบสุขภาพช่องปากเพื่อวางแผนการรักษา
- อุดฟัน ขูดหินปูน กอนฟัน และผ่าฟันคุดทุกรูปแบบ

ครอบคลุมสิทธิตำฟันเพิ่มเติม ได้แก่

- เกลารากฟัน ขลิบและแต่งกระดูกเพื่อเตรียมช่องปากก่อนใส่ฟันปลอม

*หมายเหตุ ผู้ประกันตนไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม ยกเว้นการรับบริการที่คลินิกพิเศษ จ่ายเพิ่มเฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์

รับบริการหน่วยของเอกชนที่ทำความตกลง

- ตรวจสอบสุขภาพช่องปากเพื่อวางแผนการรักษา
- อุดฟัน ขูดหินปูน กอนฟัน ในวงเงิน 900 บาท/ปี
- ผ่าฟันคุด แบบไม่กรอกระดูก / กรอกระดูกบางส่วน

กรณีผ่าฟันคุด

- เพิ่มเงินอัตราค่าผ่าฟันคุดเป็น 1,500 - 2,500 บาทต่อซี่
- ผู้ประกันตนไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

ฟันปลอมและรากฟันเทียมรองรับฟันปลอมทั้งปาก

*หมายเหตุ ผู้ประกันตนอาจมีค่าใช้จ่ายเพิ่มหากค่าบริการฟันปลอมและรากฟันเทียมเกินอัตราที่กำหนด

ฟันปลอมถอดได้

- 1 - 5 ซี่ ขึ้นละไม่เกิน 1,500 บาท
- มากกว่า 5 ซี่ ขึ้นละไม่เกิน 2,000 บาท
- ฟันปลอมทั้งปาก บนหรือล่าง ขึ้นละไม่เกิน 3,000 บาท
- ฟันปลอมทั้งปาก บนและล่าง คู่ละไม่เกิน 6,000 บาท

ฝังรากฟันเทียม รองรับฟันปลอมทั้งปาก

- สำหรับผู้สูญเสียฟันทั้งหมดในขากรรไกรบนและ / หรือล่าง
- ค่าผ่าตัดใส่รากฟันเทียม รายละ 17,500 บาท
- ค่ารากฟันเทียมชุดละ 3,300 บาท
- ค่าติดตามการรักษา

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๙ การขับเคลื่อนงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดย กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผลการดำเนินงานมูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรใน สิทธิ UC เขตสุขภาพที่ ๖

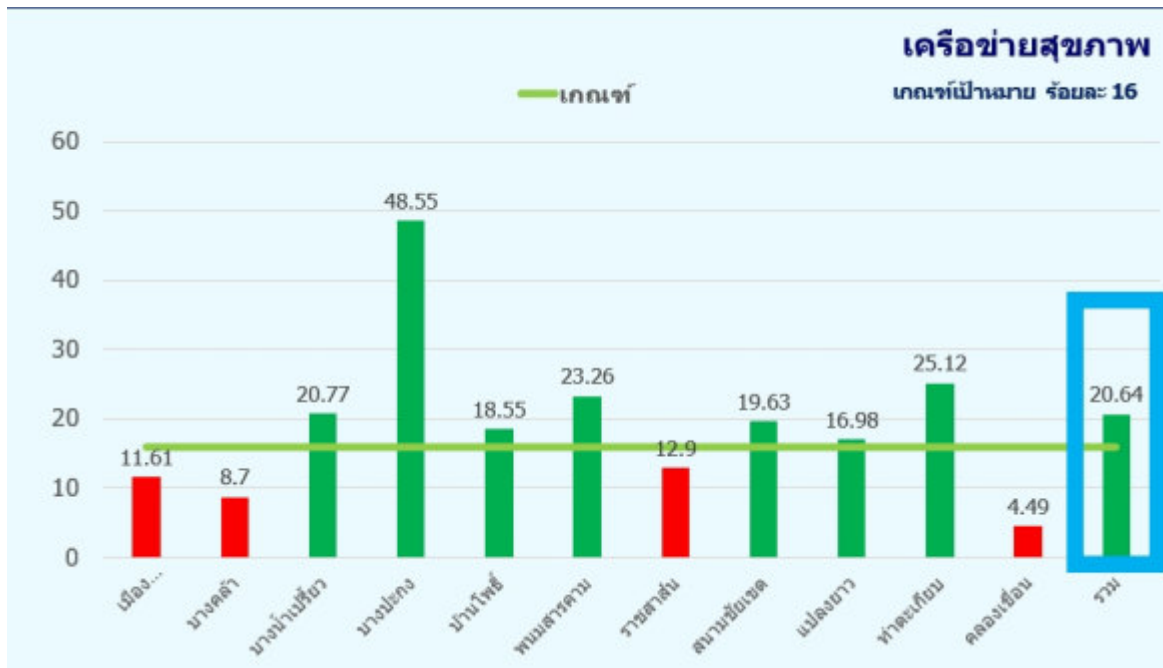
ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ (จังหวัดในเขต ๖)

เขตสุขภาพที่ 6	รอบ 10 เดือน	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละผลการดำเนินงาน
จันทบุรี	12,772,230.07	5,285,793.00	41.38504
ฉะเชิงเทรา*	17,963,687.78	10,262,919.50	57.13147
ชลบุรี	28,361,366.44	12,640,022.00	44.56775
ตราด	4,174,167.21	1,605,782.00	38.46952
ปราจีนบุรี	10,031,028.25	5,153,477.00	51.37536
ระยอง	15,561,392.22	5,462,884.00	35.10537
สมุทรปราการ	21,501,020.34	12,455,871.50	57.93154
สระแก้ว	14,635,107.70	6,989,438.50	47.75803
รวม	125,000,000.00	59,856,187.50	47.88495

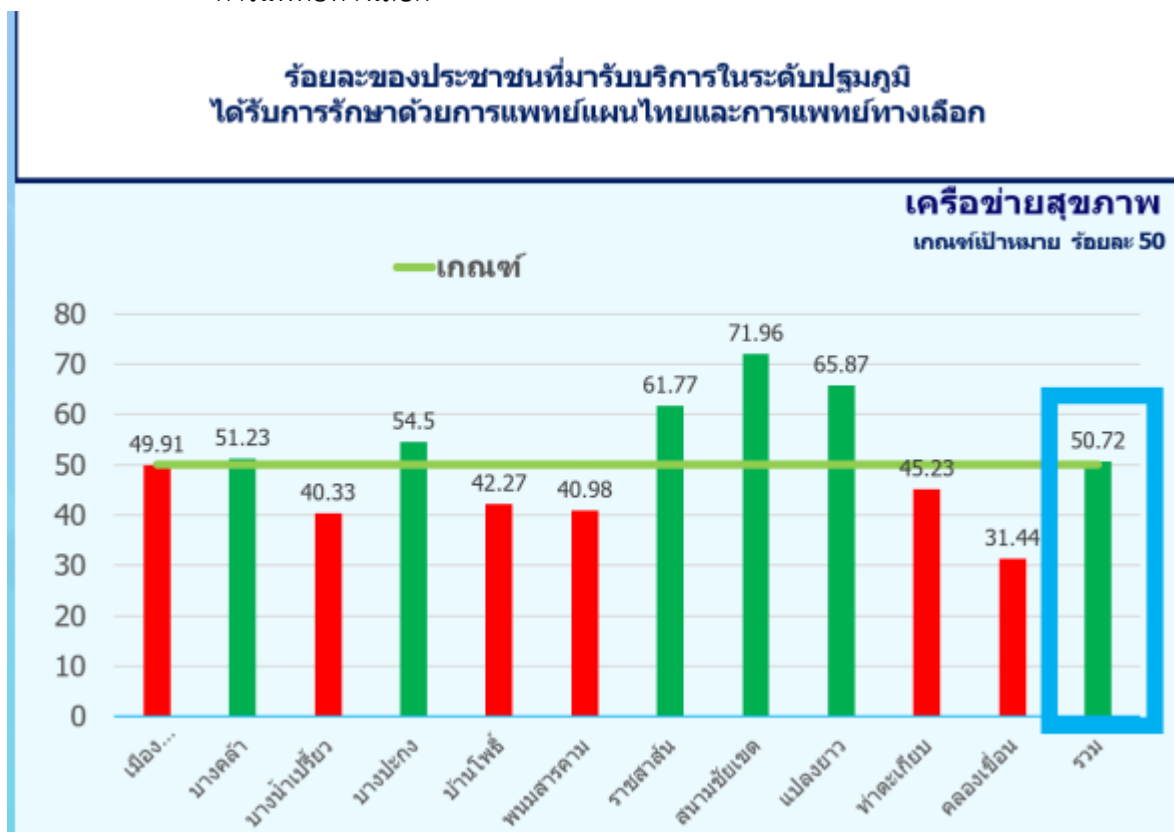
ผลดำเนินงานตามตัวชี้วัด PAจังหวัด แยกรายอำเภอ

เครือข่ายสุขภาพ อำเภอ	เป้าหมายรอบ 10 เดือน	มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพร (ม.ค.)	มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพร (ม.ย.)	มูลค่าที่เพิ่มขึ้นจากเดิม	ร้อยละผลการดำเนินงาน
เมืองฉะเชิงเทรา	3.2 ลน.	1,261,563.50	1,302,986.50	41,423.00	40.72
พนมสารคาม	2.3 ลน.	1,409,401.00	1,550,182.00	140,781.00	67.4
สนามชัยเขต*	2.3 ลน.	1,818,908.50	1,867,848.00	48,939.50	93.39
บางปะกง	2 ลน.	884,207.00	961,130.00	76,923.00	48.06
บางน้ำเปรี้ยว	2 ลน.	683,764.50	749,858.50	66,094.00	37.49
ท่าตะเกียบ	1.4 ลน.	728,927.00	761,586.00	32,659.00	54.4
บางคล้า	1.4 ลน.	891,048.00	980,013.00	88,965.00	70
แปลงยาว	1.4 ลน.	644,952.00	650,544.00	5,592.00	46.47
บ้านโพธิ์	1.4 ลน.	1,058,614.50	1,169,773.50	111,159.00	83.56
คลองเขื่อน	500,000 บาท	133,631.00	152,803.00	19,172.00	30.56
ราชสาสน์	500,000 บาท	87,840.00	116,195.00	28,355.00	23.24
จังหวัด	18 ลน.	9,602,857.00	10,262,919.50	660,062.50	57.02

ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง (IMC) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms และได้รับยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น



มติที่ประชุม รับทราบ

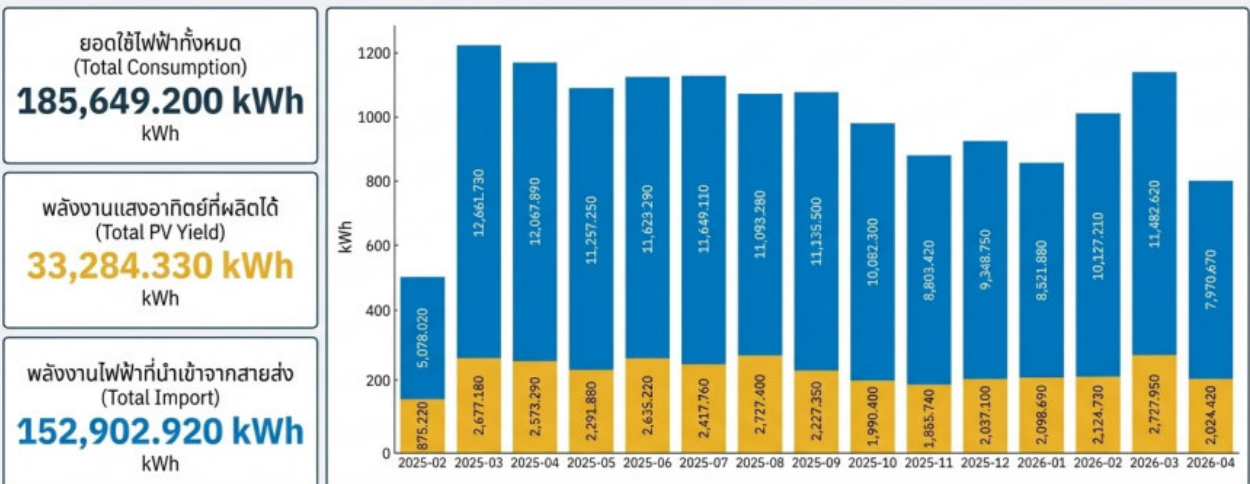
๖.๑ เรื่องการรณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๖.๑.๑ รongกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์

๑. รายงานสรุปประสิทธิภาพระบบโซลาร์เซลล์

รายงานสรุปประสิทธิภาพระบบโซลาร์เซลล์: สำนักงานสาธารณสุขจะเข็เกร (15 เดือน)

ภาพรวมการใช้พลังงานและการผลิตไฟฟ้า (Energy Performance Overview)



ระบบโซลาร์เซลล์สามารถผลิตไฟฟ้าทดแทนการนำเข้าจากสายส่งได้ถึง **18%** ของความต้องการใช้งานทั้งหมด โดยมีอัตราการใช้พลังงานที่ผลิตได้เอง (Self-consumption Rate) เฉลี่ยสูงกว่า **98%** สะท้อนให้เห็นถึงการออกแบบระบบที่เหมาะสมกับปริมาณโหลด ทำให้การใช้พลังงานเป็นไปอย่างคุ้มค่าและแบบไม่มีการสูญเสีย

ผลกระทบเชิงบวกต่อสิ่งแวดล้อม (Environmental Impact)



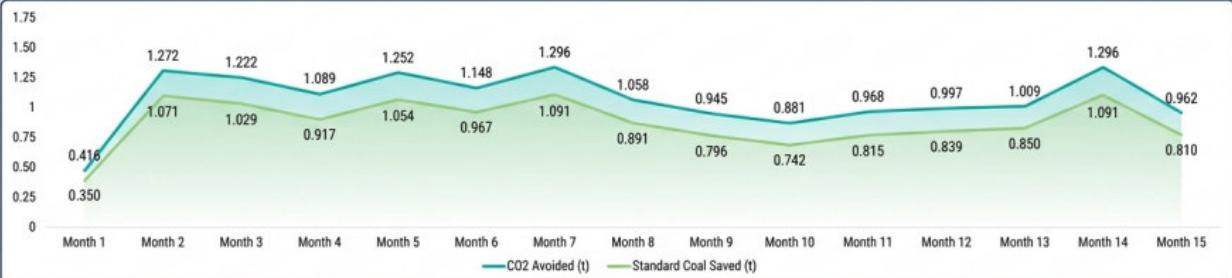
15.811 ตัน

ยอดรวมการลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (Total CO2 Avoided)



13.313 ตัน

ยอดรวมการประหยัดถ่านหินมาตรฐาน (Total Standard Coal Saved)



ประสิทธิภาพการลดคาร์บอนและการประหยัดถ่านหินแปรผันตรงกับปริมาณการผลิตไฟฟ้าอย่างชัดเจน โดยเฉพาะในเดือนที่มีความเข้มแสงสูง (เช่น มีนาคม - เมษายน) ตัวชี้วัดเหล่านี้ไม่เพียงแต่แสดงถึงประสิทธิภาพของระบบ แต่ยังเป็นข้อพิสูจน์ถึงความมุ่งมั่นของสำนักงานสาธารณสุขะเชิงเทราในการขับเคลื่อนองค์กรสู่ความยั่งยืนด้วยพลังงานสะอาด

ผลตอบแทนทางการเงินและยอดประหยัด (Financial Return & Savings)

ยอดประหยัดค่าใช้จ่ายรวม
(Total Revenue / Savings)

156,407.08 บาท

รายได้รายเดือนและผลตอบแทนสะสม
(Monthly Revenue & Cumulative Return)



ความสำเร็จด้านสิ่งแวดล้อมและการจัดการพลังงานได้ถูกเปลี่ยนเป็นความคุ้มค่าทางการเงินอย่างเป็นรูปธรรม ระบบสามารถสร้างยอดประหยัดได้สูงสุดกว่า 12,000 บาทต่อเดือนในช่วงฤดูร้อน ซึ่งช่วยเร่งจุดคุ้มทุน (ROI) ให้เร็วขึ้น ยืนยันว่าการลงทุนในระบบโซลาร์เซลล์คือสินทรัพย์ทางการเงินที่สร้างผลตอบแทนสม่ำเสมอและมั่นคงให้กับองค์กร

มีการผลิตไฟฟ้าจากโซลาร์เซลล์คิดเป็น ๑๘% ของการใช้ไฟฟ้าทั้งหมด ประหยัดค่าไฟได้ประมาณ ๑๕๖,๔๐๗.๐๘ บาท และลดการปล่อยคาร์บอน ๑๕.๘๑๑ ตัน

- การประชุมใหญ่กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ ๙๑ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๙ ณ ศูนย์ประชุมพีช โรงแรมรอยัล คลิฟ บีช พัทยา จังหวัดชลบุรี
ประเทศไทยต้องร่วมมือกัน สร้างอนาคต ก่อนที่อนาคตจะไม่มีเรา หากเราไม่ทำอะไรภายใน ๖๐ ปีข้างหน้าประชากรไทยจะหายไปครึ่งหนึ่ง เมื่อเราเพิ่ม "ปริมาณ" ไม่ได้ เป้าหมายเดียวที่เหลืออยู่และต้องทำให้สำเร็จคือ เด็กที่เกิดมาทุกคนต้อง "รอดและมีคุณภาพสูงสุด"

สถานการณ์เด็กไทย: สิ่งที่เผชิญ vs เป้าหมายที่ต้องไปให้ถึง

อัตราเกิดก่อนกำหนด (Preterm birth rate)



ปัจจุบัน: ยังคงสูงกว่า 10%
เป้าหมาย: ต่ำกว่า 8%

อัตราเด็กมีภาวะซีด (Anemia prevalence)

19.4%

อัตราเด็กมีภาวะซีดในปัจจุบัน



สถานการณ์
ยังมีความ
เสี่ยง

<20%

เป้าหมาย



ปัจจุบัน: 19.4% (ยังมีความเสี่ยงสูง)
เป้าหมาย: <20% (เป้าหมายที่แท้จริงคือต้องต่ำลงให้มากที่สุด)

พัฒนาการล่าช้า (Developmental Delay)



ปัจจุบัน: คัดกรองพบ "สงสัยล่าช้า" ~20% เป็นเพียงยอดภูเขาน้ำแข็งที่เกิดจากปัญหาการดูแลเด็กที่ไม่เหมาะสม

พัฒนาการล่าช้า
(Developmental Delay)



บทบาท
Health

เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพ มีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้ารับบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น

ผลงาน: จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและโฟลิกครบกลุ่มกว่า 420,000 คนต่อปี

คลินิกก่อนคลอด

- การเตรียมพร้อมก่อนตั้งครรภ์
- ตรวจสุขภาพ
- ให้ยาเสริมโฟลิก
- LM 6 Pillar

คลินิกฝากครรภ์ (ANC)

- ฝากครรภ์คุณภาพ
- คลินิกฝากครรภ์เสี่ยง
- โรงเรียนพ่อแม่
- คัดกรองโรคพันธุกรรม
- ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก
- ตรวจและฉีดวัคซีน

Early ANC < 12 wk = 73%
ANC คุณภาพ = 40%

อัตราตายของมารดา 20 ต่อ 100,000 การเกิดมีชีพ (อันดับ 3 ในอาเซียน รองจากสิงคโปร์และมาเลเซีย)

ห้องคลอดคุณภาพ

- คลังเลือด/คลังยา
- ระบบส่งต่อคุณภาพ
- One Province One Labor room

เยี่ยมหลังคลอด

- วางแผนครอบครัว
- ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก

อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ล้วน 6 เดือน = 28% (เป้าหมาย > 50%)

พัฒนาการเด็ก

- โรงเรียนพ่อแม่
- คัดกรองโรคพิการแต่กำเนิด
- ส่งเสริมมาตรฐาน 4D
- บบแม่ / พ.ร.บ. บบพง
- วัคซีน
- อาหารตามวัย
- การเจริญเติบโต
- ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก
- ตรวจฟันและเคลือบฟลูออไรด์

พัฒนาการสมวัย 79.58% (เป้าหมาย > 88%)

สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

- มาตรฐาน สพด. แห่งชาติ (ด้านสุขภาพ)
- ส่งเสริมมาตรฐาน 4D
- วัคซีน
- อาหารตามวัย
- การเจริญเติบโต
- ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก
- คลินิกพัฒนาการ

ก่อน
ตั้งครรภ์

ตั้งครรภ์

คลอด

หลังคลอด

แรกเกิด
ถึง 2 ปี

เด็กอายุ
2-6 ปี

บทบาท
Non-Health

- วิสาหกิจสร้างชาติ
- สนับสนุนยาเพื่อโรโฟลิก

- Buddy อสม. : ค้นหา นำส่ง พี่เลี้ยง
- สนับสนุนนม/ไข่หญิงตั้งครรภ์

- สนับสนุน รก เพื่อคลอด
- CI รกคลอด พก.ห่างไกล

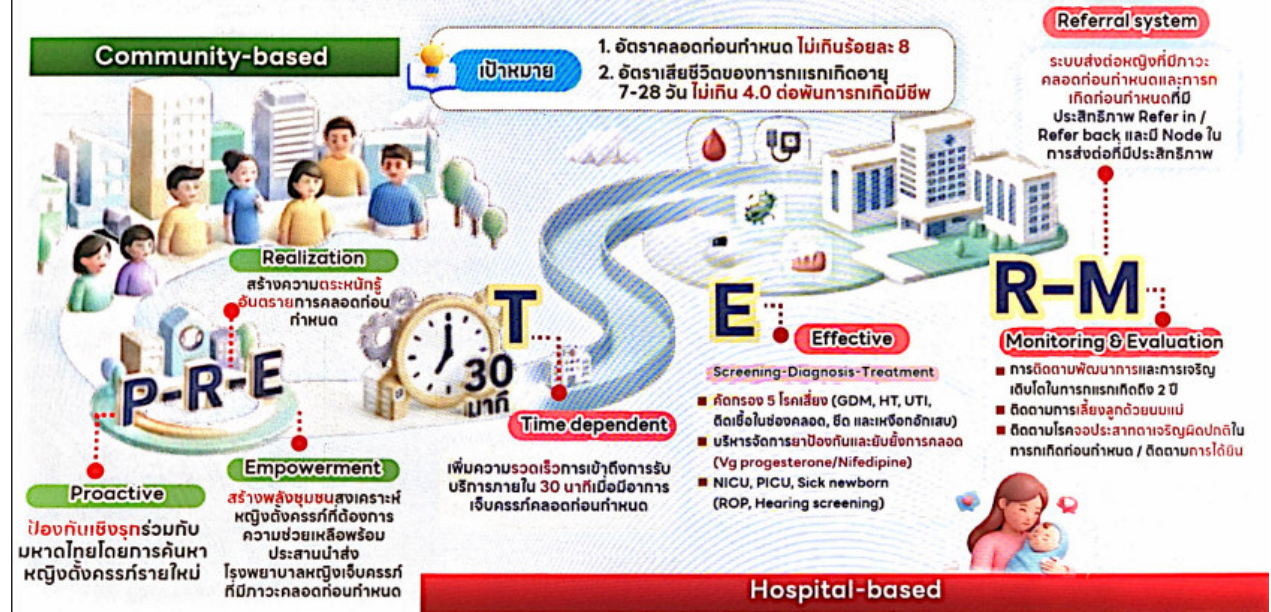
- เยี่ยมหลังคลอด
- สนับสนุนนม ไม่ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก

- สนับสนุนมาตรฐาน 4D (Disease, Diet, Dental, Development)
- สพด.ต่ำกว่า 2 ปี

- มาตรฐาน สพด. แห่งชาติ
- อาหารกลางวันคุณภาพ
- ติดตามการเจริญเติบโต

ตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน plus สู่ 2500 วัน + สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก + มาตรฐาน สพด. แห่งชาติ + 9 อย่างเพื่อสร้างลูก (ผ่านหมอพร้อม) + Smart Hybrid Parenting School + Thai Triple P + อสม. เขียวชาญ

ยกระดับระบบการป้องกันและดูแลภาวะเกิดก่อนกำหนด



มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๑.๑ รองสมบัติ ทังทอง

๑. ทางสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขฉะเชิงเทรา กำลังพิจารณาโครงการสินเชื่อดอกเบี้ยต่ำสำหรับซื้อรถยนต์ไฟฟ้า (๒.๘%) และติดตั้งโซลาร์เซลล์ (ลดจาก ๓.๕% เหลือ ๒.๘%)
๒. เตรียมความพร้อมการถ่ายโอน รพ.สต. อยู่ระหว่างการตั้งคณะกรรมการ และส่งมอบรายชื่อเจ้าหน้าที่ ที่จะถ่ายโอนไปยังท้องถิ่น มีข้าราชการ ๓๒ ราย อื่นๆ ๒๑ ราย รวมทั้งหมด ๕๓ ราย
๓. เปิดศูนย์การแพทย์แผนไทยเขต ๖ พิธีเปิดอาคารศูนย์การแพทย์แผนไทยเขต ๖ ในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๙ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน ได้ทำหนังสือแจ้งเวียนให้ทุกแห่งทราบแล้ว

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๑.๒ รองรุ่งรัตน์ ท้องทองคำ

สภาอุตสาหกรรมแจ้งว่า คณะโรตารีจากหนองแขมและญี่ปุ่น จะมาเยี่ยมโรงพยาบาลสนามชัยเขต และโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙ และจะสนับสนุนอุปกรณ์การแพทย์รวมประมาณ ๑ ล้านบาท และต้องมีผู้เสนอราคาอย่างน้อย ๓ ราย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล

๖.๒.๑ รพ.บางคล้า

การปรับเปลี่ยนเงิน PP Non_UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

		[2]				[3]	[4]		[5]		[6]=[2]+...+[5]			[7]	[8]=[7]-[6]	
H-name	ประชากร Non_UC ปี 68	ขนาด รพ.สต.				เดิม ให้ รพ.ที่ ปชก.<10,000	บริหารจัดการ ระดับจังหวัด	เงินปรับเทียบ รพ.					รวมเงินปรับเทียบ (ใหม่)	เงินโอน 6-มี.ค.-69	ส่วนต่าง (จัดสรร-ปรับเทียบใหม่)	
		S	M	L	รวม			สสอ.	รพ.สต.	รพ.ปรับเทียบใหม่	รพ.จัดสรรเดิม	ส่วนต่าง รพ.				
รพ.พุทธโสธร	56,331	1	18	4	23			400,000.00	1,970,000.00	6,109,932.84	3,864,905.97	2,245,026.88	8,479,932.84	6,234,905.97	-2,245,026.88	
รพ.พาดงเคียบ	12,323	2	8	0	10			320,000.00	840,000.00	1,336,612.21	527,245.91	809,366.30	2,496,612.21	1,687,245.91	-809,366.30	
รพ.บางคล้า	16,185	3	5	0	8		2,500,000.00	300,000.00	665,000.00	1,755,503.42	1,048,998.49	706,504.93	5,220,503.42	4,513,998.49	-706,504.93	
รพ.บ้านน้ำเปรี้ยว	29,106	0	9	3	12			550,000.00	1,035,000.00	3,156,977.60	2,039,859.17	1,117,118.44	4,741,977.60	3,624,859.17	-1,117,118.44	
รพ.บางปะกง	39,915	2	8	2	12			335,000.00	1,020,000.00	4,329,374.05	13,232,304.57	-8,902,930.52	5,684,374.05	14,587,304.57	8,902,930.52	
รพ.บ้านโพธิ์	23,334	7	9	0	16			350,000.00	1,325,000.00	2,530,918.55	1,695,724.49	835,194.06	4,205,918.55	3,370,724.49	-835,194.06	
รพ.พนมสารคาม	25,460	0	10	2	12			335,000.00	1,230,000.00	2,761,514.80	2,039,286.94	722,227.85	4,326,514.80	3,604,286.94	-722,227.85	
รพ.สนามชัยเขต	20,308	5	9	1	15			350,000.00	1,255,000.00	2,202,703.95	1,014,779.58	1,187,924.37	3,807,703.95	2,619,779.58	-1,187,924.37	
รพ.แปลงยาว	21,437	0	5	1	6			305,000.00	515,000.00	2,325,160.75	1,280,176.43	1,044,984.32	3,145,160.75	2,100,176.43	-1,044,984.32	
รพ.ราชสาส์น	4,471	2	0	0	2		1,537,041.88	300,000.00	160,000.00	484,946.29	346,766.90	138,179.39	2,481,988.17	2,343,808.78	-138,179.39	
รพ.คลองเขื่อน	4,261	3	2	0	5		4,338,146.53	305,000.00	410,000.00	462,168.68	365,764.69	96,403.99	5,515,315.21	5,418,911.22	-96,403.99	
	253,131	25	83	13	121		5,875,188.41	2,500,000.00	3,850,000.00	10,425,000.00	27,455,813.15	27,455,813.15	0.00	50,106,001.56	50,106,001.56	-8,806,526.54
							44,230,813	41,730,813.15	37,880,813.15	27,455,813.15						

ปี 2569	วงเงินจัดสรร
	50,106,001.56

สนับสนุนส่งประกวด 200,000

สสอ.บางน้ำเปรี้ยว

รพ.สต.หนองแวง

5% = นโยบายจังหวัด

2,505,300.08

S = 80000

M = 85000

L = 90000

แนวทางการจัดสรร PP Non UC

1.เดิม ให้ รพ.ที่ ปชก.<10,000 จาก sheet 0 ให้ครบ 15 ล้าน

2.บริหารจัดการระดับจังหวัด

3.จัดสรรให้ สสอ.ตามขนาด

4.รพ.สต.จัดสรรตามขนาด รพ.สต.

งบ PP Non_UC ได้โอนมาฝากไว้ที่โรงพยาบาลบางปะกง และขอให้ทุกแห่งทำหนังสือไปที่โรงพยาบาลบางปะกง เพื่อขอสนับสนุนมา แล้วทางโรงพยาบาลบางปะกงจะทยอยโอนให้ทุกแห่ง รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๒.๒ โรงพยาบาลพุทธโสธร

๑. จะนัดประชุมเรื่อง Refer และ service plan ทั้งจังหวัด หากกำหนดวันประชุมที่ชัดเจน แล้วจะทำหนังสือแจ้งทุกแห่ง ให้ทราบ
๒. มีแนวคิดจะปลูกต้นไม้ในพื้นที่ว่าง ๖๕ ไร่ของโรงพยาบาล เพื่อเพิ่ม Carbon Credit

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

-ไม่มี-

๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๖.๔.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

มีหนังสือแจ้งจากสำนักงานเขตสุขภาพ เรื่องการแจ้ง รายละเอียดการ จัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เขตสุขภาพที่ ๖ งบประมาณสำหรับดำเนินงาน One Health ได้โอนมาฝากไว้ที่โรงพยาบาลบางปะกง

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๕ เรื่องจากผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
-ไม่มี-

๖.๖ เรื่องจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา
-ไม่มี-

๖.๗ เรื่องจากประธานอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
-ไม่มี-

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๔๕ น.

ลงชื่อ ภาคินี อินรัตน์
 (นางสาวภาคินี อินรัตน์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้สรุปรายงานการประชุม

ลงชื่อ รุ่งรัตน์ ห้องทองคำ
 (นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม