



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๘
วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมสิริโสธร อาคารทันตกรรมและแพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

คณะกรรมการผู้เข้าประชุม

๑) นายปรีดา วรหาร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๒) นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓) นางวิภารัตน์ วรหาร	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
๔) นายสมบัติ ทังทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๕) นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖) นายเบญจพล สุวรรณะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗) นางสาวชัชชญา ปุณณภักดิ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๘) นางจิตติมา ไชยกุล	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่๑) รพ.พุทธโสธร
๙) นางกุลธิดา สวัสดิ์	รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร
๑๐) นายดิเรก ภาคกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า
๑๑) นางสาวพัฒน์นีย์ ศีตะจิตต์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว (รภ.)
๑๒) นายสุธน คุณรักษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง
๑๓) นายวันชัย ศรีพุก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์ (รภ.)
๑๔) นางอุไร ศิลปกิจโกศล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม
๑๕) นางสาวญาดา ไพหารวิจิตรนุช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น
๑๖) นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต
๑๗) นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว
๑๘) นายเกริกภัทร ลิมปพยอม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ
๑๙) นางสาววิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน
๒๐) นายบุญฤทธิ์ เฮ็งไฉ่	สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา
๒๑) นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย	สาธารณสุขอำเภอบางคล้า
๒๒) นายกฤษดา พรหมสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว
๒๓) นางสาวบุษกร ร้าไผะกุล	สาธารณสุขอำเภอบางปะกง
๒๔) นางสาวราญ ศุภพิชญ์	สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์ (รภ.)
๒๕) นายมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม
๒๖) นายสุทัศน์ เสี่ยงไฟโรจน์	สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น
๒๗) นายเอกชัย อรุณฉลาด	สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต (รภ.)
๒๘) นางสาวจันทร์ ศรีสุรภัช	สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว
๒๙) นายฉลาด บุญจันทร์	สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ (รภ.)
๓๐) นางศิริพร สุขประเสริฐ	สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน
๓๑) นางนิษาชล สุขนธชาติ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป (แทน)

๓๒) นางกรรณทิพย์ เจริญบุญยวิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๓) นางพิไลลักษณ์ ศรีประดิษฐ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (รท.)
๓๔) นางสาวณิชาภา อ่ำสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (รท.)
๓๕) นางอาภรณ์ สิงห์ชาดา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (รท.)
๓๖) นางสาวขวัญชนก ขจรไชยกูล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๗) นางลลิตา พรพนาวัลย์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๘) นางวันดี ทับทิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๓๙) นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๐) นางเดชชัย สีนเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๔๑) นางสาวพรพิมล แนนหนา	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๔๒) นางสาวพิมพ์ผดดา นันทวิสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๓) นายสมชาย ห้องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๔๔) นางสาวภาคินี รัตนบวร	หัวหน้าสำนักเลขานุการฯ (แทน)
๔๕) นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
๔๖) นายสุนทร บุญสม	ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา (แทน)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑) นายชาญศักดิ์ เจียมวงศากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒) นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๓) นายเมธี เมฆวิชัย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๔) นางสาวเพ็ญภา ชันแฮม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๕) นางสาวนันทมน นักเสียง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๖) นางสาวนิษฐา สุกใส	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๗) นางสาวภาคินี อินรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๘) นางสาวชลธิชา อารมย์เสรี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๙) นางอุบลรัตน์ แสงเมฆ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คณะกรรมการผู้ไม่เข้าประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑) นางสาวสรภาพ มัทยาท	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร
๒) นางสาวดารัตน์ เรืองเกรียงสิน	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๒) รพ.พุทธโสธร
๓) นายเจริญศักดิ์ อ่ากลีน	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ รพ.พุทธโสธร
๔) นายไพโรจน์ เกตุอรุณ	ผู้แทน ผอ.รพ.สต. (ผอ.รพ.สต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว)

กำหนดการประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. นายแพทย์ปรีดา วรหาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
เป็นประธานในการประชุม

วาระก่อนการประชุม

๑. สรุปกิจกรรมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เดือน ธันวาคม ๒๕๖๘
๒. มอบเกียรติบัตรอำเภอที่มีผลการดำเนินงาน เชิญชวน เขียว ชวน เขียว ลดละเลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๓ อำเภอ คือ อำเภอบางปะกง บ้านโพธิ์ และราชสาส์น
อำเภอที่มีการบำบัดผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๓ อำเภอ คือ อำเภอบางปะกง แกลงยาว และบ้านโพธิ์

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. ขอขอบคุณกิจกรรมสำคัญ
 - ๑.๑ กิจกรรมเยี่ยมเสริมพลังทุกอำเภอ
 - ๑.๒ การจัดกิจกรรม KICK OFF หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ โรงพยาบาลพนมสารคาม
 - ๑.๓ การจัดพิธีรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นสายสะพาย ประจำปี ๒๕๖๗ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘
๒. ชื่นชมผลงานของจังหวัดฉะเชิงเทรา ชนะเลิศ เชิญชวน เขียว ชวน เขียว ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัด ประจำปี ๒๕๖๘ (ระดับประเทศ)
๓. PHEOC กรณีสถานการณ์ ชายแดนไทย - กัมพูชา
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) กรณีชายแดนไทย-กัมพูชา ตั้งแต่วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘
สสจ.ฉะเชิงเทรา เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) กรณีชายแดนไทย-กัมพูชา ตั้งแต่วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘
๔. การเฝ้าระวัง/ติดตาม อุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๙ (๗ วันอันตราย)
ศูนย์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๙ กำหนดการดำเนินงาน เป็น ๓ ช่วง
ช่วงที่ ๑ ช่วงก่อนควบคุมเข้มข้น ๒๓ - ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๘
ช่วงที่ ๒ ช่วงควบคุมเข้มข้น ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘ - ๕ มกราคม ๒๕๖๙
ช่วงที่ ๓ ช่วงหลังควบคุมเข้มข้น ๖ - ๑๒ มกราคม ๒๕๖๙
๕. การเตรียมความพร้อมการตรวจราชการ และนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๙ ของจังหวัดฉะเชิงเทรา ระหว่างวันที่ ๔ - ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
๖. การประชุมทบทวนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัด และ สรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ ๑/๒๕๖๙ ณ จังหวัดจันทบุรี
๗. การจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปี ๒๕๖๙ (PA)

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

รายงานการประชุมฯ จำนวน ๒๓ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุข และไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์

ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๙ จำนวน ๓ ราย ดังนี้

๑. นายฉัตรพี วีชรพาหะ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.บางน้ำเปรี้ยว

๒. นางวิภารัตน์ วรหาร ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ สจจ.ฉะเชิงเทรา

๓. นางสาวปาจาญา ธรรมรัฐ ตำแหน่ง นายแพทย์ รพ.พุทธโสธร

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับ

แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

๑. นายประภัสสร ลีวราปกรณ์ ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ รพ.พุทธโสธร

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๘ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๒ ธันวาคม

๒๕๖๘ จัดลำดับโรคตามอัตราป่วย ๕ ลำดับ พบว่ามีลำดับที่ ๑ คือโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน

๑๕,๕๕๕ ราย รองลงมาคือ โรคอุจจาระร่วง จำนวน ๙,๖๕๘ ราย โรคติดเชื้อไวรัส

โคโรนา ๒๐๑๙ จำนวน ๗,๒๒๐ ราย โรคปอดอักเสบ จำนวน ๕,๙๗๓ ราย และโรคอาหาร

เป็นพิษ จำนวน ๑,๑๐๑ ราย ตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

🔍 วัณโรคดื้อยาหลายขนาน MDR_TB/5 ✕



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

วันที่ 3 ส.ค. 68

- ทีมSAT สสจ.จะเขียงเทรา ได้รับรายงานจากทีม SAT สสจ.6 ชลบุรี พบผู้ป่วยยืนยันวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB) จำนวน 1ราย
- ผู้ป่วยเป็นเพศชาย อายุ 71ปี 5เดือน
- อาชีพ ไม่ได้ทำงาน
- สถานะภาพ สมรส
- พักอาศัย ร่วมกับลูก และหลาน
- โรคประจำตัว พากินสัน รักษา sw.บางคล้า
- ไม่ดื่มสุรา ไม่สูบบุหรี่
- เคยมีประวัติเป็นวัณโรคมาก่อน 2 ครั้ง ปี 2555 และ ปี 2565 รักษาหาย
- กลุ่มผู้ป่วยเคยเป็นวัณโรค และผู้สัมผัสวัณโรค
- สภาพแวดล้อม บ้านเดี่ยวมีบริเวณรอบบ้าน
- ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 5 ราย
- คัดกรองประชาชนในชุมชน จำนวน 70 ราย

วันที่ 4 ส.ค. 68

- การสอบสวนโรควันที่ 4 ธันวาคม 2568
- 1. ประชุมทีมสอบสวนโรค ประกอบด้วย สสจ. สสอ.สว.สต. และโรงพยาบาล
- 2. ทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยวัณโรค
- 3. ผลการตรวจ CXR และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- 3. ค้นหาผู้สัมผัสเจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วย
- 4. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชนและในสถานที่ทำงาน
- 5. สัมภาษณ์ผู้ป่วย และเพื่อนร่วมงาน โดยการสอบถามประวัติจากญาติ เพื่อหาสาเหตุและการแพร่กระจายโรค
- 6. สังเกตสภาพสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้านผู้ป่วย สถานที่ปฏิบัติงานและชุมชน

ลงพื้นที่สอบสวนวัณโรคดื้อยาหลายขนาน



สสจ.จะเขียงเทรา ลงพื้นที่เพื่อสอบสวนโรค และพหุมาตรการควบคุมโรค



สสจ.จะเขียงเทรา คัดกรองวัณโรคด้วยรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ในชุมชน

🔍 วัณโรค (นักเรียนในสถานศึกษา) TB/6 ✕



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

วันที่ 12 ส.ค. 68

- ทีมSAT สสจ.จะเขียงเทรา ได้รับรายงานจากทีม SAT สว.บางน้ำเปรี้ยว พบผู้ป่วยยืนยันวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB) จำนวน 1ราย
- ผู้ป่วยเป็นเพศชาย อายุ 16ปี (นักเรียน)
- อาชีพ นักเรียน
- สถานะภาพ โสด
- พักอาศัย มารดาและน้องชาย 1 คน
- ปฏิเสธโรคประจำตัว ไม่ดื่มสุรา ไม่สูบบุหรี่
- ไม่เคยมีประวัติเป็นวัณโรคมาก่อน
- มีผู้ร่วมบ้านเป็นบุคลากรทางการแพทย์
- สภาพแวดล้อม บ้านเดี่ยวมีบริเวณรอบบ้าน
- ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 5 ราย
- คัดกรองเพื่อนร่วมชั้นเรียน จำนวน 25 ราย
- วันที่ 18 ส.ค.68
- วันที่ 15 ส.ค.68 ให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก่นักเรียนในห้องเรียน

วันที่ 12 ส.ค. 68

- การสอบสวนโรควันที่ 4 ธันวาคม 2568
- 1. ประชุมทีมสอบสวนโรค ประกอบด้วย สสจ. สสอ.สว.สต. และโรงพยาบาล
- 2. ทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยวัณโรค
- 3. ทบทวนผลการตรวจ CXR และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- 3. ค้นหาผู้สัมผัสเจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วย
- 4. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชนและในสถานที่ทำงาน
- 5. สัมภาษณ์ผู้ป่วย และเพื่อนร่วมงาน โดยการสอบถามประวัติจากญาติ เพื่อหาสาเหตุและการแพร่กระจายโรค
- 6. สังเกตสภาพสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้านผู้ป่วย สถานที่ปฏิบัติงานและชุมชน

ลงพื้นที่สอบสวนวัณโรค (สถานศึกษา)



สสจ.จะเขียงเทรา ลงพื้นที่สอบสวนโรคช่วงพักกลางวันโรงเรียน



สสจ.จะเขียงเทรา มีควาผู้นักเรียนการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานศึกษา

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปการเบิกจ่าย เงินงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
 ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ เบิกจ่าย ร้อยละ ๔๗.๐๓
 เงินงบประมาณ จำนวน ๓๗,๓๘๒,๘๓๒.๘๐ บาท
 PO/เบิกจ่าย จำนวน ๑๗,๕๘๒,๙๙๗.๔๗ บาท
 คงเหลือ จำนวน ๑๙,๗๙๙,๘๓๕.๓๓ บาท

รายละเอียดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ (จำแนกรายแผนงาน)

รายการ	เงินประจำงวดที่ได้รับ (บาท)	PO/เบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละ
รวมงบประมาณทั้งสิ้น (บาท)	37,382,832.80	17,582,997.47	47.03	19,799,835.33	52.97
1 งบดำเนินงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ (พ.ต.ส./ อ.11 / ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่นๆ)	32,851,588.80	17,100,093.00	52.05	15,751,495.80	47.95
2 งบดำเนินงาน : แผนงานภารกิจขั้นต่ำ (ค่าสาธารณูปโภค)	592,400.00	327,194.47	55.23	265,205.53	44.77
3 งบดำเนินงาน : แผนงานภารกิจพื้นฐาน (สสจ.)	530,500.00	155,710.00	29.35	374,790.00	70.65
4 งบดำเนินงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เฉพาะ:					
- งบสนับสนุนโครงการราชทัณฑ์ปันสุข	10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	100.00
- งบสนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อน พรบ.โรคติดต่อฯ	81,863.00	0.00	0.00	81,863.00	100.00
- งบสนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	108,135.00	0.00	0.00	108,135.00	100.00
- งบบูรณาการป้องกันปัญหายาเสพติด	2,538,500.00	0.00	0.00	2,538,500.00	100.00
- งบบูรณาการรองรับสังคมสูงวัย	90,235.00	0.00	0.00	90,235.00	100.00
- งบพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ	250,000.00	0.00	0.00	250,000.00	100.00
- งบพัฒนาระบบบริการนิติเวช	128,000.00	0.00	0.00	128,000.00	100.00
- งบพัฒนาการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางฯ (SMC)	1,750.00	0.00	0.00	1,750.00	100.00

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ แผนเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

แผนเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้

๑. รพสต. / สสอ. → พัฒนาระบบการบันทึกข้อมูล

๒. โรงพยาบาล → ไม่พบวิกฤตการเงิน

๓. สสจ.(ตัวชี้วัด PA) → หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน
ประสิทธิภาพ TOTAL PERFORMANCE
SCORE (TPS)

แผนการดำเนินงาน

๑. พัฒนาศักยภาพ CFO หน่วยบริการ

- โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง (CFO) ในด้านการวิเคราะห์รายงานทางการเงิน วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ ดร.นพ.ชุมพล นุชผ่อง รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

- บทบาทหน้าที่ ของ ผู้บริหารการเงินการคลังและการจัดเก็บรายได้

คำรักษาพยาบาลโรงพยาบาล (CFO : Hospital Chief Financial Officer)

- พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ตามแนวทางประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score (TPS)

- ตัวชี้วัดตรวจราชการ TPS Score ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ตัวชี้วัดตรวจราชการ TPS Score

ผ่านเกณฑ์ ดี และดีมาก

Total Performance Score : 15 คะแนน		
≥ 12 คะแนน	A	ดีมาก
≥ 10.5 แต่ < 12	B	ดี
≥ 9 แต่ < 10.5	C	พอใช้
≥ 7.5 แต่ < 9	D	ต้องปรับปรุง
< 7.5 คะแนน	F	ไม่ผ่าน

ค่าเป้าหมาย			
ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
ร้อยละ 45	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60

Baseline Q๔ ปี ๒๕๖๘

9.09

รหัส	โรงพยาบาล	คะแนนประเมินประสิทธิภาพ Q4 ปี 2568
10697	รพ.พุทธโสธร	8.0
10833	รพ.ท่าตะเียบ	8.5
10850	รพ.บางคล้า	9.0
10851	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	7.5
10852	รพ.บางปะกง	9.0
10853	รพ.บ้านโพธิ์	7.0
10854	รพ.พนมสารคาม	11.0
10855	รพ.สนามชัยเขต	6.5
10856	รพ.แปลงยาว	5.0
13747	รพ.ราชสาส์น	7.5
31327	รพ.คลองเขื่อน	9.0

๒. พัฒนาระบบการบันทึกข้อมูล

- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการจัดเก็บรายได้ วันที่ ๒๖ - ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘ ดร.นพ.ชุมพล นุชผ่อง พร้อมทีมงาน รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

- หลักเกณฑ์การเรียกเก็บ
- การเพิ่มประสิทธิภาพการเบิกจ่าย
- ปรับปรุงกระบวนการจัดเก็บรายได้
- การส่งข้อมูล

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ การเตรียมความพร้อมเทศกาลปีใหม่ (อุบัติเหตุ และ แอลกอฮอล์) โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด

ข้อสั่งการแนวทางการเตรียมความพร้อมการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙



7 วันอันตราย

30 ธันวาคม 2568 - 5 มกราคม 2569

ช่วงเฝ้าระวังเข้มข้น

แนวทางการเตรียมความพร้อมการดำเนินการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2569

ข้อสั่งการ	หน่วยดำเนินการ
เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2569 (ช่วงควบคุมเข้มข้น 7 วัน) และเชื่อมโยงกับศูนย์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนระดับจังหวัด	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
เตรียมรองรับอุบัติเหตุหมู่ ทั้งในและนอกเวลาราชการ รวมทั้งเหตุฉุกเฉินอื่นๆ ที่สำคัญในพื้นที่ จัดระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์และรายงานข้อมูลตามเกณฑ์ DCIRS อย่างรวดเร็ว ทันเวลา	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง
ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด พร้อมทั้งรายงานข้อมูลในระบบรายงานที่กำหนดทุกราย	- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่ง - โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง
รายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนผ่านระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS : PHER plus) กระทรวงสาธารณสุข ตามแนวทางที่กำหนด	- โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง

จัดทีมปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับให้เพียงพอ ภายใต้มาตรการความปลอดภัยของ รพพยาบาลและผู้ป่วยปฏิบัติงาน	- สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด - โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง
ขอให้ดำเนินการตามแนวทางการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2569 และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน เรื่อง "ง่วงไม่ขับ"	- สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด - โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง
เน้นย้ำการส่งรายงานผลการสอบสวนหาสาเหตุปัญหาเชิงลึก กรณีเกิดอุบัติเหตุรพพยาบาล ทุกกรณี ภายใน 30 วัน หลังสอบสวนเสร็จสิ้นมายังกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ accreport.dphemem@gmail.com	- สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคทุกแห่ง - โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข - กองป้องกันการบาดเจ็บกรมควบคุมโรค
เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙ กระทรวงสาธารณสุข เห็นชอบในหลักการให้เพิ่มอัตราค่าตอบแทนให้ไม่เกิน ๒ เท่า ในช่วงวันที่ 30 ธันวาคม 2568 ถึง 5 มกราคม 2569 ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามขั้นตอนของระเบียบ ข้อบังคับและหลักเกณฑ์ที่กำหนด	- สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด - โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง
ขอให้ผู้บริหารอยู่ในพื้นที่รองรับกรณีมีเหตุการณ์สำคัญ	- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 1 - 12 - นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทุกแห่ง

แนวทางดำเนินการขับเคลื่อนงานควบคุมและลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ
ร้อยละของอำเภอที่มีการดำเนินงาน เขียว ชวน เขียว รัต ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบ
บำบัดรักษา ประจำปี ๒๕๖๘

โดยมี 3 ลำดับแรก คือ



อำเภอบางปะกง



อำเภอบ้านโพธิ์



อำเภอราชสาส์น

อำเภอ	เป้าหมาย	จำนวน(คน)	ร้อยละ	
เมืองจะเริงตรา	14,000	16580	118.43	
บางคล้า	5,000	7100	142.00	
บ้านน้ำแฉิว	9,500	10060	105.89	
บางปะกง	10,000	22644	226.44	1
บ้านโพธิ์	5,500	11553	210.05	2
พนมสารคาม	8,000	14676	183.45	
ราชสาส์น	1,500	3045	203.00	3
สนามชัยเขต	6,500	7905	121.62	
แปลงยาว	5,000	8131	162.62	
ท่ามะเกลือ	3,500	4912	140.34	
คลองเขื่อน	1,500	1454	96.93	
รวม	70,000	-	-	

ร้อยละของอำเภอที่มีการบำบัดผู้ตี้มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๘

โดยมี 3 ลำดับแรก คือ



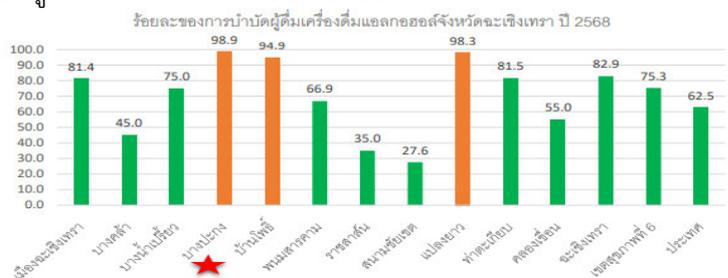
อำเภอบางปะกง



อำเภอแปลงยาว



อำเภอบ้านโพธิ์



การคัดกรองและการบำบัดผู้ตี้มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (specialpp)

เฉพาะจังหวัด ฉะเชิงเทรา ปี 2568

เป้าหมาย: 2000

จำนวนที่ดำเนินการ: 8,722 คน

จำนวนที่ยังดำเนินการ: 7,231 คน

การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๘

ควบคุมสถานที่ห้ามขาย/สถานที่ห้ามดื่ม เช่น วัด สถานบริการสาธารณสุข สถานที่ราชการ สถานศึกษา สถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิง

ควบคุมวัน/เวลาขาย ห้ามขาย ๕ วันสำคัญทางศาสนา และอนุญาตให้ขายได้ เฉพาะเวลา ๑๑.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. และ ๑๗.๐๐ - ๒๔.๐๐ น.

ควบคุมอายุ และอาการของผู้ซื้อ ห้ามขายให้บุคคลอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี และผู้มีอาการมึนเมา และผู้ขายต้องร่วมรับผิดชอบที่เกิดความเสียหายแก่บุคคลดังกล่าว

ควบคุมวิธีการ หรือลักษณะการขาย เช่น ลดราคา เร่ขาย การจัดโปรโมชั่น ใช้เครื่องขายอัตโนมัติกรณีที่ยืนยันตัวตนผู้ซื้อได้

ควบคุมการบริโภคในเวลาห้ามขาย ณ สถานที่ขาย ห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นอกเวลา ๑๑.๐๐-๑๔.๐๐ น. และ ๑๗.๐๐ -๒๔.๐๐ น. ณ สถานที่ขาย

ควบคุมการโฆษณา ห้ามโฆษณาโดยตัวอักษร ภาพ ภาพยนตร์ แสง เสียง เครื่องหมาย ห้ามใช้ชื่อเสียง ห้ามโฆษณาตราเสมือน ห้ามให้การสนับสนุนและห้ามทำข่าวการสนับสนุน

การขยายเวลา ขาย - ดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ขายได้ตั้งแต่เวลา ๑๑.๐๐- ๒๔.๐๐ น. มีผลใช้บังคับแล้ว ๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ แต่เป็นเพียงช่วงระยะเวลาแค่ ๖ เดือน นับจากกฎหมายมีผลบังคับเท่านั้น เพื่อให้มีการประเมินผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการขยายเวลาขายระบบรายงานในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ดำเนินการรายงานผลการดำเนินงาน การบังคับใช้กฎหมายในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๙ เริ่ม วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ - วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๙ ทุกวัน เวลา ๑๕.๐๐ น.

๒. ดำเนินการประเมินผู้มีเมาสุรา ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๙ (อาจประสานความร่วมมือกับด่านชุมชน ผู้นำชุมชน/อสม.) เริ่ม วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ - วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๙ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๓. ส่งรูปกิจกรรม ตรวจสอบเตือนร้านค้า ร้านอาหาร ร้านชำ ผ่าน แอปพลิเคชัน Line " รายงานตรวจสอบเตือนตามพ.ร.บ.แอลกอฮอล์ สสจ.ฉช." เริ่ม วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ - วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๙

ประธาน

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะลงเยี่ยมพื้นที่ ในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลพุทธโสธร และเยี่ยมด่านแยกคลองประเวศ อำเภอบ้านโพธิ์ ขอเชิญเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมต้อนรับด้วย

การขับเคลื่อนประเทศไทยบุหรี่ไฟฟ้าต้องเป็นศูนย์ : Zero E-Cig

Timeline การดำเนินงาน (4 เดือนเข้มข้น)



แผนการสนธิกำลังปราบปรามบุหรี่ไฟฟ้า (4 เดือนเข้มข้น)

ตุลาคม 2568				พฤศจิกายน 2568				ธันวาคม 2568				มกราคม 2569			
Wks.1	Wks.2	Wks.3	Wks.4	Wks.1	Wks.2	Wks.3	Wks.4	Wks.1	Wks.2	Wks.3	Wks.4	Wks.1	Wks.2	Wks.3	Wks.4
15 ต.ค. 68 สนธิกำลังกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อปราบปรามบุหรี่ไฟฟ้า ณ พื้นที่ถนนสีลม ซอย 4 แขวงสีลม กรุงเทพมหานคร				ส่วนกลาง • สนธิกำลังกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อปราบปรามบุหรี่ไฟฟ้าทุกสปีดคาห์ ส่วนภูมิภาค (ทุกเขต) • จัดกิจกรรมรณรงค์ลงพื้นที่ "สถานแหล่งค้า" เพื่อสร้างกระแสเกี่ยวกับการปราบปรามบุหรี่ไฟฟ้านำร่องเขตสุขภาพ: 1 จังหวัด								แถลงผลงาน และบทสรุปความสำเร็จ			
				ส่วนภูมิภาค (ทุกจังหวัด) • จัดกิจกรรมรณรงค์ลงพื้นที่ "สถานแหล่งค้า" เพื่อสร้างกระแสเกี่ยวกับการปราบปรามบุหรี่ไฟฟ้า											

จะเชิงเทรา
ขอเชิญร่วมเป็นนักสแกน
บุหรี่ไฟฟ้า

SCAN ME

เพื่อปกป้องลูกหลานจากภัยของบุหรี่ไฟฟ้า
#ร่วมสร้างสังคมปลอดบุหรี่ไฟฟ้า

จะเชิงเทรา : บุหรี่ไฟฟ้าต้องเป็นศูนย์

Zero E-Cig

เพื่อปกป้องลูกหลานจากภัยของบุหรี่ไฟฟ้า
#ร่วมสร้างสังคมปลอดบุหรี่ไฟฟ้า

"นักสแกนบุหรี่ไฟฟ้า เพื่อมีอิสระและจงเบาระบุหรี่ไฟฟ้า"



- แจ้งเบาะแส เปิดโปงบุหรี่ไฟฟ้า สามารถแจ้งผ่านแอปฯ ทางรัฐ ได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
- ขั้นตอนการแจ้งเบาะแสผ่านแอปฯ ทางรัฐ
- เข้าสู่ระบบ แอปฯ ทางรัฐ แล้วเลือกหมวดหมู่คดี/แจ้งเหตุ
 - เลือกบริการแจ้งเบาะแสบุหรี่ไฟฟ้า
 - ระบุ ชื่อ-สกุล ของผู้แจ้ง เบาะแส หรือไม่ระบุก็ได้
 - ระบุ ประเภทของบุหรี่ไฟฟ้า และรายละเอียดการกระทำผิดแล้วกด ถัดไป
 - ระบุข้อมูลร้านค้า หรือ สถานที่ ที่พบเห็น หรือปกหมุดจุดเกิดเหตุ และระบุชื่อสถานที่
- สิ่งที่ดำเนินการไปเบื้องต้น
- ประสานขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ ผ่านสื่อ ช่องทางต่างๆ
 - ประสานขอความร่วมมือไปยังหน่วยงานต่างๆ สสอ. รพ. และภาคีเครือข่าย

กำกับติดตามผลการดำเนินงานจากส่วนกลาง

จำนวนนักสแกนบุหรี่ไฟฟ้าจำแนกรายจังหวัด

จังหวัด	จำนวน
1. นราธิวาส	17615
2. สุโขทัย	9892
3. ฉะเชิงเทรา	7559
4. ประจวบคีรีขันธ์	5360
5. สกลนคร	5013
6. เชียงใหม่	3231
7. ลำปาง	3098
8. ลพบุรี	2239
9. ปทุมธานี	2103

รายงานผลการดำเนินงาน นักสแกนบุหรี่ไฟฟ้า Cero E-Cig จังหวัดฉะเชิงเทรา

อำเภอ	17/12/68	18/12/68	19/12/68	20/12/68	21/12/68	22/12/68	ยอดสะสม
1. อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา	362	1	437	29	22	270	1121
2. อำเภอสนามชัยเขต	0	0	1	25	44	296	366
3. อำเภอรสาธาสี	4	0	0	53	24	8	89
4. อำเภอพนมสารคาม	1	36	204	300	288	333	1162
5. อำเภอแปลงยาว	36	15	222	120	33	165	591
6. อำเภอบ้านโพธิ์	53	1	1	2	1	202	260
7. อำเภอบางปะกง	19	1	5	595	877	208	1,705
8. อำเภอบางน้ำเปรี้ยว	41	0	26	17	3	19	106
9. อำเภอบางคล้า	75	10	54	26	14	20	199
10. อำเภอท่าตะเกียบ	0	7	230	57	27	66	387
11. อำเภอกลองเชือก	13	0	19	2	26	265	325
ไม่ระบุ	188	12	510	128	121	359	1248
รวมจังหวัดฉะเชิงเทรา	792	83	1709	1354	1480	2211	7559

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ การจัดตั้งมินิรัฐญารักษ์+node โดย กลุ่มงานควบคุมโรคโรครุคไม่ติดตอ สุขภาพจิตและยาเสพติด

การพัฒนาาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

ตัวชี้วัด ๑. ร้อยละของผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ที่ได้รับการบำบัดรักษา

๒. ร้อยละของผู้เสพยาเสพติดที่มีอาการ ทางจิตที่ได้รับการบำบัดรักษา

๓. ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ ๗๐



Retention Rate

ข้อมูลระหว่างวันที่
1 ต.ค. 2567 ถึง 30 ก.ย. 2568

85.08%

เกณฑ์ มากกว่าร้อยละ 70

ผู้ป่วยที่พักระยะบำบัด

610

ติดตามครบตามเกณฑ์

519

จังหวัดจะเซิงเทราอยู่ ลำดับที่ 6 ของเขต(87.85%)
ลำดับที่ 25 ของประเทศ(80.2%)

ข้อมูล Retention Rate แยกรายอำเภอ

ข้อมูล 1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568



ข้อมูลจาก บสต. ณ วันที่ 30 ก.ย. 2568

หอผู้ป่วยนทรที่ 1 แห่ง (รพศ.พุทธโสธร 15 เตียง)

- อัตราครองเตียง 70.68 %

มินิรัฐญารักษ์ 1 แห่ง(รพ.บางคล้า 15 เตียง)

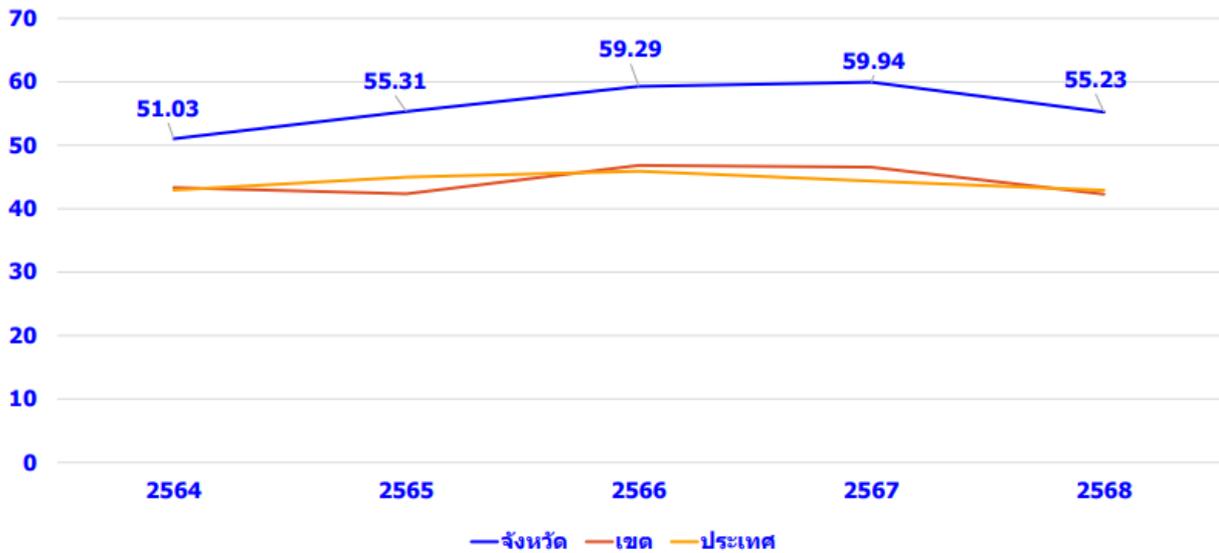
- อัตราครองเตียง 17.47 %

เงินงบประมาณ สป.สธ. (งบเฉพาะกิจ) ปี 2568 เป็นเงิน 4,800,650 บาท

ใช้งบประมาณ 4,643,517 คิดเป็นร้อยละ 96.73

คืนงบประมาณ 157,133 บาท

ร้อยละของผู้เข้ารับบริการผ่าตัดรายใหม่/ผ่าตัดซ้ำ แบนรายพื้นที่ ปี 2564 - 2568



ว่างงาน หรือ อาชีพไม่มั่นคง ร้อยละ 78.60 (1,983ราย)

แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ

1. ประเมินศูนย์คัดกรอง จำนวน ๑๒๒ แห่ง
2. HA สถานพยาบาลยาเสพติด ๘ แห่ง
3. HA สถานฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ๓ แห่ง



เป้าหมายการให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพ ฯ ปี 2569					
อำเภอ	เป้าปี 2568	สัดส่วน	เป้าปี 2569	เรือนจำ	รวม
เมืองฉะเชิงเทรา	332	17.25	513	500	1,013
ราชสาส์น	48	2.49	74		74
แปลงยาว	237	12.31	366		366
สนามชัยเขต	211	10.96	326		326
คลองเขื่อน	27	1.40	42		42
ท่าตะเกียบ	138	7.17	213		213
บ้านโพธิ์	118	6.13	182		182
บางคล้า	127	6.60	196		196
บางน้ำเปรี้ยว	188	9.77	291		291
บางปะกง	235	12.21	363		363
พนมสารคาม	264	13.71	408		408
รวม	1,925	100.00	2,974	500	3,474

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๖.๑.๑ รองกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์

แนวทางการดำเนินงานกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ตามแผนกำจัดปี ๒๕๗๓ ขอให้ทุกโรงพยาบาลจัดตั้งคลินิกโรคตับ รายละเอียดได้แจ้งให้ทราบไปแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๒ รองสมบัติ ทังทอง

๑. การจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม ของชมรมจริยธรรม เพื่อเน้นย้ำให้หน่วยงานในสังกัดจัดตั้งคณะกรรมการจริยธรรมและขับเคลื่อนชมรมดังกล่าว ได้มีหนังสือแจ้งให้ทราบไปแล้ว
๒. การขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ซึ่งข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปีที่ผ่านมาพบว่าจังหวัดฉะเชิงเทรายังไม่ผ่านเกณฑ์ ซึ่งจังหวัดฉะเชิงเทรา มีทั้งหมด ๙๓ ตำบล ผ่าน ๕๕ ตำบล เหลือ ๓๘ ตำบล ขอให้เร่งรัดดำเนินการ
๓. ในการตรวจราชการรอบแรก ในระหว่างวันที่ ๔-๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ขอให้เตรียมข้อมูลให้พร้อมในการรับตรวจราชการด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๓ รองเบญจพล สุวรรณะ

๑. สรุปความก้าวหน้าของการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๙ ของสสจ. มีทั้งหมด ๑๕ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๔ รายการ อีก ๑๑ รายการอยู่ระหว่างดำเนินการ คาดว่าภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๙ จะดำเนินการเสร็จสิ้นกระบวนการทุกรายการ

๒. ข้อสังเกตจากการตรวจเอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง การประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) พบข้อสังเกตอยู่ ๒ ข้อ อยากรู้ให้ผู้บริหารช่วยพิจารณา ดังนี้
๑. การประกวดราคา (e-bidding) กรณีมีผู้ยื่นเพียงรายเดียว อยากรู้ให้ดูว่าระยะเวลาในการดำเนินการ ควรอยู่ระหว่าง ๔ -๖ เดือน ก่อนจะหมดรอบสัญญา ควรจัดทำ e-bidding ก่อน
 ๒. ถ้าหากให้ผู้ยื่นประกวดเพียงรายเดียวนี้ได้ไปต่อ ก็ควรให้เหตุผลด้วยว่าเพราะอะไร เพราะหาก สตง.เข้าตรวจสอบ จะได้มีหลักฐาน เหตุผล ว่าทำไมผู้ยื่นเพียงรายเดียวถึงได้ไปต่อ ซึ่งทางสตง.ก็ได้แนะนำในการเขียนเหตุผล โดยให้เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ของประชาชนเป็นหลัก

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๔ ผู้ช่วยฯ พรพิมล แนนหนา

๑. เรื่องมอบอำนาจ ที่ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดฯ มอบมา จากการตรวจสอบดูแล้ว วงเงินในการมอบอำนาจยังคงเท่าเดิม ไม่เปลี่ยนแปลง
๒. ITA ปีนี้มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการประเมินจากเดิมจะประเมินเป็นรายไตรมาส เปลี่ยนเป็นการประเมิน ๒ รอบ (รอบ ๖ เดือน) ดังนั้นจะมีบางงานที่จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด ขอให้ผู้รับผิดชอบศึกษาตามคู่มือและดำเนินการด้วย และให้ตรวจสอบเว็บไซต์ ให้เป็นปัจจุบันด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล

๖.๒.๑ โรงพยาบาลพุทธโสธร

ผู้ป่วยนอก มาขอเบิกยาฉีด อยากรู้ให้ทำเป็นหนังสือเบิกมา และเภสัชกรจะจัดและส่งให้ไปที่รพช. ซึ่งมีบางรายที่ผู้ป่วยขอเบิกและนำกลับไป อาจจะทำให้ยาเสื่อมคุณภาพ ดังนั้นจึงอยากรู้ให้ทุกโรงพยาบาลทำเป็นหนังสือเพื่อเบิกให้ชัดเจน

นพ.ดิเรก ขอนัดประชุมปรึกษาหารือกันก่อนและจะแจ้งให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒.๒ โรงพยาบาลบางคล้า

งบกองทุนฟื้นฟูผู้พิการ จะมีเตียงและอุปกรณ์ต่างๆมาส่งที่ สสจ. แต่เตียงจะนำส่งที่โรงพยาบาล และให้โรงพยาบาลจัดส่งต่อไปบ้านผู้ป่วยต่อไป ส่วนอุปกรณ์อื่นๆ ขอนัดให้เข้ามารับที่ สสจ.

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒.๓ โรงพยาบาลแปลงยาว

ทางโรงพยาบาลแปลงยาวขาดแคลนแพทย์ อยากรู้จะขอแพทย์เพิ่ม โดยขอแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป หมุนเวียนมาช่วยตรวจใน ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - พฤษภาคม ๒๕๖๙

ประธาน ให้ทำหนังสือส่งเข้ามาที่ สสจ.

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

๑. วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙ มีออกหน่วยแพทย์ พอ.สว. ณ วัดบางไทร ต.โยธะกา อำเภอบางน้ำเปรี้ยว
๒. การประกวด อสม. ของจังหวัดฉะเชิงเทรา ผ่านระดับภาค จำนวน ๒ ราย และเตรียมประกวดระดับประเทศ ซึ่งจะมีคณะกรรมการลงพื้นที่ ๒ สาขา คือ สาขาสุขภาพจิตชุมชน อ.บางน้ำเปรี้ยว ลงพื้นที่ ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ และ สาขาการป้องกันและแก้ไข ปัญหาเอดส์ในชุมชน อ.ท่าตะเกียบ ลงพื้นที่ ในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๖.๔.๑ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

การดำเนินการคัดเลือกผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว และจะดำเนินการให้ นพ.สสจ.ลงนามในประกาศ และทำคำสั่งเสนอท่านผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ให้ลงนามในการปฏิบัติหน้าที่ต่อไปตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๒ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. จะมีการลงประเมินมาตรฐานการแพทย์แผนไทยทุกแห่ง ที่มีแพทย์แผนไทยปฏิบัติงานอยู่
๒. ในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ ประกวดพื้นที่ต้นแบบแห่งชาติ ด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อคัดเลือกระดับจังหวัดไปประกวดระดับเขตในต้นปี ๒๕๖๙

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๓ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

โครงการ Sandbox เด็กฟันดี เน้นกิจกรรมแปรงฟัน ซึ่งเป็นกิจกรรมที่สอดคล้องกับตัวชี้วัดด้วย และในต้นเดือน มกราคม ๒๕๖๙ จะมีการจัดอบรมครูในการสอนแปรงฟัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๔ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กรมอนามัยร่วมกับองค์การบริหารการปกครองส่วนท้องถิ่น ได้ขับเคลื่อนพลัง ๓ สร้าง ลดอ้วน ลดผอม เพิ่มสูง เด็กไทยไม่ซีด ซึ่งให้มีการขับเคลื่อนทุกหน่วย และจะมีการประกวดด้วย สำหรับรายละเอียดจะมีหนังสือแจ้งให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ เรื่องจากผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

-ไม่มี-

๖.๖ เรื่องจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

-ไม่มี-

๖.๗ เรื่องจากประธานอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

การประกวด อสม.ดีเด่นระดับชาติ ทางคณะกรรมการจะมีประชุมในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๘
และจะมีการจัดสรรงบประมาณลงไปช่วยด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๒๐ น.

ลงชื่อ

ภาคินี อินรัตน์
(นางสาวภาคินี อินรัตน์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้สรุปรายงานการประชุม

ลงชื่อ

รุ่งรัตน์ ห้องทองคำ
(นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม