



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

(ประชุมผ่านระบบ VDO Conference โปรแกรม “ZOOM Cloud Meetings”)

คณะกรรมการผู้มาประชุม ณ ห้องประชุมพุทธโสธร

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑) นายมณฑิเยร คณาสวัสดิ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา |
| ๒) นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๓) นางสาวสรภาพ มัทยาท | รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการ
รพ. พุทธโสธร |
| ๔) นายชาญเลขา กุลละวณิชย์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ (รก.) |
| ๕) นายสมบัติ ทั้งทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๖) นางสาวนุชนารถ อรรถพ ญ อยุธยา | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๗) นายชาติรี นันทพานิช | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๘) นายพิเชษฐ ไตรติลานันท์ | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๙) นายเจริญชัย นวพณิชย์ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (แทน) |
| ๑๐) นางโสภา เวฬุตันติ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๑) นางกานต์นระรัตน์ จรามร | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (แทน) |
| ๑๒) นางลลิตา พรพนาวัลย์ | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๑๓) นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตฯ |
| ๑๔) นายพีระพล ต่วนภูษา | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๑๕) นายเดชชัย สิ้นเจริญ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๖) นางสาวพรพิมล แน่นหนา | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๑๗) นางวิภาวี สุวรรณธร | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| ๑๘) นางอมรรัตน์ เกษมโชติพัฒน์ | หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร (แทน) |
| ๑๙) นายบำรุง ชัยสายัณห์ | หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ (แทน) |
| ๒๐) นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย | สาธารณสุขอำเภอบางคล้า |
| ๒๑) นายเบญจพล สุวรรณะ | สาธารณสุขอำเภอนมสารคาม (แทน) |
| ๒๒) นางศิริพร สุขประเสริฐ | สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน |
| ๒๓) นายเสรี เฟ็งสาท | ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองฯ |

คณะกรรมการผู้ร่วมประชุมผ่านระบบ VDO Conference

- | | | |
|-----|----------------------------------|---|
| ๑) | นางสุนันทา ชนะวรรณ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา |
| ๒) | นางรัตนา จันท | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๓) | นางสาวสมบัติ ชุตติมานุกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร |
| ๔) | นางระพีพร อารีย์ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พุทธโสธร |
| ๕) | นางรุจิรัตน์ ปุณยลิขิต | รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร |
| ๖) | นายดิเรก ภาคกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า |
| ๗) | นายสรลักษณ์ มิ่งไทยสงค์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว |
| ๘) | นายสุธน คุณรักษา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง |
| ๙) | นางสาวมานิตา พรธรวดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์ |
| ๑๐) | นางอุไร ศิลปกิจโกศล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม |
| ๑๑) | นายอนุชา อาภาสวัสดิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น |
| ๑๒) | นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต (รภ.) |
| ๑๓) | นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว |
| ๑๔) | นายเกริกภัทร ลิมปพยอม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ |
| ๑๕) | นางสาววิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน |
| ๑๖) | นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ | สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา |
| ๑๗) | นายกฤษดา พรหมสุวรรณ | สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว |
| ๑๘) | นายชูชีพ มีเจริญ | สาธารณสุขอำเภอบางปะกง |
| ๑๙) | นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์ | สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์ |
| ๒๐) | นายสุทัศน์ เสียงไพโรจน์ | สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น |
| ๒๑) | นายมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์ | สาธารณสุขอำเภอสยามชัยเขต (รภ.) |
| ๒๒) | นางสาวจันทร ศรีสุรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว |
| ๒๓) | นางสาวรัตน์จुดา ฉัตรไชยศิริ | สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ (รภ.) |
| ๒๔) | นายสมรรถชัย สวัสดิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางวัว
(ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) |
| ๒๕) | นายจำรัส คำรอด | ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา |

ผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมพุทธโสธร

- | | | |
|----|---------------------------|----------------------------------|
| ๑) | นางสมจิตร ทองสุคติ | เภสัชกรเชี่ยวชาญ |
| ๒) | นางสมสุข ตูลารักษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓) | นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๔) | นายเมธี เมฆวิชัย | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๕) | นางสาวเพ็ญนภา ชันเฮม | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |

กำหนดการประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น. นายมณเฑียร คณาสวัสดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นประธานในการประชุม

วาระก่อนการประชุม

๑. กล่าวแสดงความยินดีผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่เชิดชูยิ่งช้างเผือก และเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันมีเกียรติยศยิ่งมงกุฎไทย รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม
๒. มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดี ข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2563 ให้แก่ นายชาญเลขา กุลละวณิชย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม
๓. ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต พร้อมถ่ายภาพกิจกรรมแสดงสัญลักษณ์การประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และนายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญกับการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ ให้ทุกพื้นที่ดำเนินการฉีดวัคซีนให้มีประสิทธิภาพ และให้บริการประชาชนโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
๒. การบริหารจัดการเรื่องวัคซีนโควิด-๑๙ ของจังหวัดฉะเชิงเทรา อยู่ภายใต้การบริหารจัดการของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดฉะเชิงเทรา และได้มีการแต่งตั้งคณะทำงานบริหารจัดการวัคซีนฯ ของจังหวัดฉะเชิงเทรา ประกอบด้วย คณะทำงานย่อย ๕ คณะ จึงขอให้ รพ. และ สสอ. เตรียมความพร้อมในการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ ของพื้นที่ เช่น การจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ ของพื้นที่ โดยใช้ต้นแบบคำสั่งของจังหวัดฉะเชิงเทรา และการฉีดวัคซีนของพื้นที่ ขอให้ดำเนินการในโรงพยาบาลเท่านั้น ซึ่งแนวทาง/วิธีการปฏิบัติ จะแจ้งให้พื้นที่ทราบต่อไป
๓. ขอความร่วมมือให้พื้นที่ขับเคลื่อนนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข โครงการของขวัญปีใหม่ ปี ๒๕๖๔ (๓ หมอ “คนไทยทุกคนรอบครัว มีหมอประจำตัว ๓ คน”), โครงการของขวัญวันเด็ก ปี ๒๕๖๔ (โครงการเด็กไทยสายตาสี, โครงการตรวจหู ให้อ่านหนังสือ)

๔. โครงการก้าวทำใจ season ๓ ขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านสมัครเข้าร่วมกิจกรรมให้ครบ ๑๐๐% ซึ่งขณะนี้ผลสมัครของจังหวัดฉะเชิงเทรา อยู่อันดับที่ ๓ ของเขต อันดับที่ ๒๘ ของประเทศ และให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กำกับติดตามผลการดำเนินงานให้ได้ตามเป้าหมาย ทั้งในส่วนของเจ้าหน้าที่ และจำนวนครอบครัวชาวไทยที่เข้าร่วมกิจกรรม พร้อมทั้งกำหนดวิธีการส่งเสริมให้ประชาชนได้มีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
๕. ขอให้พื้นที่เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ ให้ได้ตามเป้าหมาย และในส่วนของงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ขอให้พื้นที่ตรวจสอบข้อมูล หากดำเนินการแล้ว ขอให้ศิษย์ข้อมูลรายงานผ่านระบบด้วย และไม่ควรมีการเปลี่ยนแปลงรายการฯ เพราะจะทำให้การเบิกจ่ายล่าช้า

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔

รายงานการประชุมฯ จำนวน ๑๓ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขและไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

- มีแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และ เภสัชกร ตั้งแต่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๔ ราย ดังนี้

๑. นายสรลักษณ์ มิ่งไทยสงค์	ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.บางน้ำเปรี้ยว
๒. นายวรมธ แสงสุพรรณ	ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ	รพ.บ้านโพธิ์
๓. นางผณิตทร สังข์สุทธิ	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	สสจ.ฉะเชิงเทรา
๔. นายอุดมเดช ชุมจันทร์	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	รพ.สนามชัยเขต

- มีแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๖ ราย ดังนี้

๑. นายวันชัย ศรีพุก	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	รพ.ท่าตะเกียบ
๒. นายณัฐชัย สายวาริน	ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.ท่าตะเกียบ
๓. นางเพียงดาว ยามาฮารา	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	รพ.บางปะกง
๔. นางสุพรรณษา ชุ่นฮะ	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	รพ.บางปะกง
๕. นางสาวณัชชนันท์ ล่อใจ	ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ	รพ.พุทธโสธร
๖. นางสาวภัทรมาศ เรืองสวัสดิ์	ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.แปลงยาว

- มีแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

๑. นางสาวเหมือนฝัน ตันเจริญ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ รพ.แปลงยาว

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๒ **ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ** การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ จังหวัดฉะเชิงเทรา รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา Chachoengsao Provincial Public Health Office	
ข้อสั่งการของ ผดร.	ข้อพิจารณา : แนวทางการดำเนินงาน
1 ให้จังหวัดฉะเชิงเทรา เร่งดำเนินการตามประเด็นการตรวจราชการที่ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนด โดยวางระบบ กลไก การดำเนินงานภายใต้ข้อมูล การวิเคราะห์ ปรับแผน และ ดำเนินงานได้ โดยไม่รอรอบการตรวจราชการ เพื่อแก้ไขปัญหา ของพื้นที่	1 1.1 การกำกับติดตามงานในระบบ ข้อมูล HDC/HIS 1.2 การกำกับติดตามงานใน กวป. ทุกเดือน 1.3 การนิเทศงานผสมผสาน คปสอ. (ปีละ 1-2 ครั้ง) 1.4 การนิเทศงานเฉพาะกิจ/เชิงลึก ตามความจำเป็นเร่งด่วน 1.5 การเยี่ยมเสริมพลัง

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข <http://203.157.123.7/planyud/>

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม เห็นชอบ และให้เพิ่มเติมแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

- ข้อ ๒.๔ การกำกับติดตามและประเมินผล (M&E) ในที่ประชุมคณะกรรมการวางแผน และประเมินผล (กวป.)
- ข้อ ๓.๑ จังหวัดฉะเชิงเทรามีการจัดเตรียม รพ.สนาม ไว้จำนวน ๒๐๒ เตียง และมีการประสานเพื่อหาพื้นที่เพิ่มเติมที่เหมาะสม ทั้งภาครัฐและเอกชน ให้ได้อย่างน้อย ๑,๐๐๐ เตียงต่อไป
- ข้อ ๓.๒ รพ.ทุกแห่ง เพิ่ม cohort ward เพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด-๑๙ ให้เพียงพอ โดย รพช. ๘ แห่ง เพิ่ม cohort ward แห่งละ ๓๐ เตียง (ยกเว้น รพ.ราชสาส์น และ รพ.คลองเขื่อน)
- ข้อ ๖ กำหนดให้ผู้บริหารทุกระดับ แจ้งเป็นนโยบายที่สำคัญ และให้เร่งขับเคลื่อน การดำเนินงาน ๓P SAFFTY / New Normal Model ตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.๕๐๖) จำนวนบัตรทั้งสิ้น ๒,๐๐๐ ฉบับ รายงานทันเวลา จำนวน ๒,๐๐๐ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยจำแนกตามศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอ ดังนี้

ศูนย์ระบาดวิทยา ระดับอำเภอ	1 ก.พ.64 – 23 ก.พ.64			รวม		
	จำนวน บัตรรายงาน	จำนวนบัตร ส่งทันเวลา	ร้อยละ ความทันเวลา	จำนวนบัตร รายงาน	จำนวนบัตร ส่งทันเวลา	ร้อยละ ความทันเวลา
เมืองฉะเชิงเทรา	335	335	100	730	730	100
บางคล้า	30	30	100	60	60	100
บางน้ำเปรี้ยว	107	107	100	308	308	100
บางปะกง	83	83	100	157	157	100
บ้านโพธิ์	78	78	100	93	93	100
พนมสารคาม	73	73	100	141	141	100
ราชสาส์น	13	13	100	30	30	100
สนามชัยเขต	88	88	100	235	235	100
แปลงยาว	57	57	100	118	118	100
ท่าตะเกียบ	50	50	100	107	107	100
คลองเขื่อน	8	8	100	21	21	100
รวม	922	922	100	2,000	2,000	100

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

อัตราป่วย ๑๐ อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทราเปรียบเทียบกับอัตราป่วยเขตสุขภาพที่ ๖ และ
อัตราป่วยประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลำดับ	ชื่อโรค	ณ 23 กุมภาพันธ์ 2564						
		ฉะเชิงเทรา			เขต 6		ประเทศ	
		จำนวน 1 ก.พ.-23 ก.พ.(ราย)	จำนวน 1 ม.ค.-23 ก.พ.(ราย)	อัตราป่วย (ปชก.แสน คน)	อัตราป่วย (ปชก.แสน คน)	ลำดับ เขต	อัตราป่วย (ปชก.แสน คน)	ลำดับ ประเทศ
1	อุจจาระร่วงเฉียบพลัน	536	1229	170.67	75.15	2	98.43	15
2	ปอดบวม	71	185	25.69	16.05	2	26.79	42
3	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	79	165	22.91	21.87	6	28.80	45
4	อาหารเป็นพิษ	20	54	7.5	6.35	4	12.28	47
5	ตาอักเสบจากไวรัส	25	54	7.5	3.51	2	6.62	34
6	สุกใส	19	39	5.42	2.21	2	3.72	29
7	โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	13	37	5.14	6.69	7	5.52	39
8	วัณโรค	16	31	4.3	2	2	2.95	24
9	ไข้หวัดใหญ่	9	24	3.33	1.64	2	3.21	36
10	ไข้เลือดออก	2	7	0.97	1.98	6	1.5	34

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จังหวัดฉะเชิงเทรา มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมจำนวนทั้งสิ้น ๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ ๐.๙๗ ต่อแสน ประชากร (ลำดับที่ ๖ ของเขต ลำดับที่ ๓๕ ของประเทศ, ข้อมูลจากสำนักระบาดฯ มีผู้ป่วย ไข้เลือดออกทั้งหมด ๑,๒๑๐ ราย อัตราป่วย ๑.๘๒ ต่อแสนฯ เสียชีวิต ๐ ราย อัตราป่วยตายเท่ากับ ร้อยละ ๐.๐๐) มีกลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๔.๗๐ ต่อแสนฯ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๓๕-๔๔ ปี และ ๕๕-๖๔ ปี เท่ากับ ๒.๖๕ และ ๑.๗๗ ต่อแสนฯ ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือรับจ้าง เท่ากับ ๓ ราย รองลงมาคือ นักเรียน และอาชีพอื่นๆ เท่ากับ ๒ ราย และ ๒ ราย ตามลำดับ รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙



รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม
มติที่ประชุม รับทราบ


การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของจังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลจากการสำรวจที่จังหวัดฉะเชิงเทราส่งให้ กรมควบคุมโรค

จังหวัด	สถานบริการ	ประเภทของกลุ่มเป้าหมาย				รวม	
		1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้าทั้งภาครัฐ		2. ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	3. บุคคลที่มีโรคประจำตัวและอายุตั้งแต่ 18 ปี ถึงอายุ 60 ปี		4(4) เจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด 19 ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย
		1.1 บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขภาครัฐ	1.2 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)/อาสาสมัครสาธารณสุขห่างตัว (อสมท.)				
ฉะเชิงเทรา	โรงพยาบาลคลองเขื่อน	56	222	2,174	719	8	3,179
ฉะเชิงเทรา	โรงพยาบาลท่ากระเทียม	204	595	3,775	1,673	0	6,247
ฉะเชิงเทรา	โรงพยาบาลบางคล้า	146	530	8,108	1,814	1	10,599
ฉะเชิงเทรา	โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว	116	889	5,571	1,868	0	8,444
ฉะเชิงเทรา	โรงพยาบาลบางปะกง	127	953	9,545	1,073	0	11,698
ฉะเชิงเทรา	โรงพยาบาลบ้านโพธิ์	77	664	8,644	583	0	9,968
ฉะเชิงเทรา	โรงพยาบาลแม่สังยาว	188	471	4,847	1,505	101	7,192
ฉะเชิงเทรา	โรงพยาบาลพนมสารคาม	494	1,418	11,372	3,831	0	17,115
ฉะเชิงเทรา	โรงพยาบาลพระโสธร	2,043	1,690	18,733	16,066	124	38,656
ฉะเชิงเทรา	โรงพยาบาลราชสาสน์	86	217	1,785	424	4	2,516
ฉะเชิงเทรา	โรงพยาบาลสนามชัยเขต	249	1,063	9,939	3,738	27	15,016
	รวมทั้งจังหวัด	3,786	8,712	84,493	33,374	265	130,630

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม
ผอ.รพ. วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดประชุมคณะกรรมการเพื่อเตรียมความพร้อมการดำเนินงาน
บางคล้า ด้านบริการวัคซีน ฝึกอบรม และกำกับติดตามผล เพื่อให้การฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การปลดล็อกกัญชาและกัญชง โดย ผู้ช่วยฯ สมจิตร

กัญชา VS กัญชง	
	
กัญชา (Marijuana)	กัญชง (Hemp)
มีสาร THC ในใบและช่อดอก > 1%	มีสาร THC ในใบและช่อดอก ≤ 1%
วัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต (ปลูก)	วัตถุประสงค์การขออนุญาตผลิต (ปลูก)
<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ 2. เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ <p>ห้ามมิให้ผู้ใดเสพ ยส.5 เว้นแต่เสพเพื่อรักษาโรคตามคำสั่งของผู้ประกอบวิชาชีพ/ศึกษาวิจัย</p> <p>ห้ามมิให้ผู้ใดผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง เว้นแต่ได้รับอนุญาต</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานรัฐ 2. เพื่อประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี (ชาวม้ง) 3. เพื่อประโยชน์เชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม 4. เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ 5. เพื่อประโยชน์ในการศึกษาวิเคราะห์วิจัยหรือปรับปรุงพันธุ์ 6. เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

ประธาน

-ขอให้กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ทำเอกสาร Onepage เผยแพร่ข้อมูลให้ประชาชนทราบด้วย
-กลุ่มวิสาหกิจชุมชน ที่จะขอเซ็น MOU เพื่อปลูกกัญชา ขณะนี้ปิดลงทะเบียนแล้ว ถ้ามีการเปิดลงทะเบียนรอบใหม่ สสจ.ฉะเชิงเทรา จะแจ้งให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ รายงานการแจ้งเดือนผลการดำเนินงาน QOF ปี ๒๕๖๔ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รายงานการแจ้งเดือนผลการดำเนินงาน

QOF 2564

(1 เม.ย.63 – 31 มี.ค.64)

จังหวัด ฉะเชิงเทรา

จากเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 (Health Script)

[เข้าเว็บไซต์](http://zone6.cbo.moph.go.th/phi/report/index/?id=127)

<http://zone6.cbo.moph.go.th/phi/report/index/?id=127>

ประมวลผลข้อมูล ณ 23 ก.พ. 64

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

ประธาน

ขอให้พื้นที่ตรวจสอบข้อมูล และขับเคลื่อนการดำเนินงานให้ได้ตามเกณฑ์เป้าหมาย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๔ รายงานสถานะการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ณ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับ	งบรายจ่าย	งบ. (บาท)	เบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละ	หมายเหตุ
1	งบดำเนินงาน : สป.สอ.						
1.1	งบดำเนินงานค่าใช้จ่ายบุคลากร						
	- พศส.	15,479,500.00	11,995,184.00	77.49	3,484,316.00	22.51	
	- ฉ.11, ฉ.12	13,052,969.00	12,557,552.00	96.20	495,417.00	3.80	
	- ศชจ.บุคลากร อื่นๆ	634,460.00	433,542.00	68.33	200,918.00	31.67	
1.2	งบดำเนินงานตามยุทธศาสตร์	2,654,700.00	1,388,504.15	52.30	1,266,195.85	47.70	สสจ./สสอ.
1.3	งบดำเนินงานยุทธศาสตร์บริการเฉพาะ						
	- งบยาเสพติด	3,009,000.00	187,990.00	6.25	2,821,010.00	93.75	ก.ง.คสมค./รพ./สสอ.
	- งบ พชอ.	110,000.00	0.00	0.00	110,000.00	100.00	สสอ.
	- งบพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ	490,000.00	0.00	0.00	490,000.00	100.00	ก.ง.ครบ./รพ./สสอ.
	- งบบูรณาการผู้สูงอายุ	175,600.00	0.00	0.00	175,600.00	100.00	ก.ง.สส.
	- งบคณะกรรมการโรคติดต่อ	50,600.00	27,230.00	53.81	23,370.00	46.19	ก.ง.คร.
	- งบ Smart Hospital รพ.บ้านโพธิ์	200,000.00	200,000.00	100.00	0.00	0.00	รพ.บ้านโพธิ์
	- งบค่าตอบแทนชั้นสูตรพลิกศพ	75,000.00	12,150.00	16.20	62,850.00	83.80	รพ.
	- งบค่าบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	144,050.00	0.00	0.00	144,050.00	100.00	ก.ง.อวส. (25 ๓ค 63)
	- งบแก้ไขปัญหาความรุนแรงในเด็กและสตรี	87,600.00	0.00	0.00	87,600.00	100.00	ก.ง.คสมค. (3 กพ 64)
1.4	งบดำเนินงานอื่นต่ำ (ค่าสาธารณูปโภค)	344,617.00	340,057.30	98.68	4,559.70	1.32	สสจ.
2	งบดำเนินงาน : เบิกแทน กรม สบส.	57,600.00	10,000.00	17.36	47,600.00	82.64	ก.ง.ครบ./ก.ง. สบส.
3	งบอุดหนุน : โรคหนองไขว่	15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	100.00	สสอ.สนามชัยเขต
	รวมทั้งสิ้น (บาท)	36,580,696.00	27,152,209.45	74.23	9,428,486.55	25.77	

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

ประธาน ขอความร่วมมือให้พื้นที่เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณทุกแหล่งงบประมาณ เช่น งบยาเสพติด งบ พชอ. งบพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ ฯลฯ ให้ได้ตามเกณฑ์เป้าหมายการเบิกจ่าย ที่สำนักงบประมาณกำหนดด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ สถานการณ์การเงินการคลัง ณ เดือนมกราคม ๒๕๖๔ โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

ระดับวิกฤตทางการเงิน ปี 2564 (ณ วันที่ 31 มกราคม 64) (ล้านบาท)								
หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ(รวมค่าเสื่อมราคา) (ล้านบาท)	ระดับวิกฤต	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือ
รพ.พุทธโสธร	2.37	2.11	1.40	427.08	93.49	0	113.80	126.13
รพ.บางคล้า	4.71	4.44	3.37	94.41	13.96	0	13.28	59.82
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	2.12	1.94	1.62	37.85	37.04	0	34.94	21.00
รพ.บางปะกง	2.30	2.20	2.05	56.95	24.78	0	22.21	45.75
รพ.บ้านโพธิ์	3.91	3.63	2.01	66.43	25.73	0	23.56	24.14
รพ.พนมสารคาม	2.43	2.30	1.62	100.37	24.58	0	30.28	43.63
รพ.สนามชัยเขต	1.38	1.24	0.74	22.31	29.61	2	29.00	-15.21
รพ.แปลงยาว	1.64	1.46	0.94	17.52	12.82	0	13.14	-1.78
รพ.ราชสาส์น	1.81	1.65	1.34	8.97	5.33	0	5.15	3.74
รพ.ท่าตะเกียบ	2.01	1.86	1.74	28.49	14.83	0	16.17	20.82
รพ.คลองเขื่อน	7.01	6.73	6.48	43.00	16.52	0	16.37	39.19

สถานการณ์การเงินการคลัง ระดับวิกฤตทางการเงิน ปี ๒๕๖๔ (ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔) มี รพ.สนามชัยเขต ระดับวิกฤต ๒ เพียงแห่งเดียว นอกนั้นระดับวิกฤต ๐

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ ข้อมูลค่ารักษาพยาบาลสิทธิประกันสังคมและสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า
โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

ข้อมูลค่ารักษาพยาบาล สิทธิประกันสังคม และสิทธิ UC ปี 2562

หน่วยบริการ	ค่ารักษาสิทธิ ปกส.	ค่ารักษาสิทธิ uc	ผลต่าง ปกส-uc	ร้อยละของผลต่าง
รพช.พนมสารคาม(10854)	9,291,472.62	4,077,108.00	5,214,364.62	56.12
รพช.แปลงยาว (10856)	5,328,975.18	2,894,501.00	2,434,474.18	45.68
รพช.สนามชัยเขต(10855)	3,180,881.07	2,564,056.00	616,825.07	19.39
รพช.ราชสาส์น(13747)	1,010,060.63	1,144,338.00	- 134,277.37	-13.29
รพช.บางน้ำเปรี้ยว(10851)	4,499,480.13	5,045,262.00	- 545,781.87	-12.13
รพช.บางคล้า(10850)	3,174,846.16	4,053,956.00	- 879,109.84	-27.69
รพช.บ้านโพธิ์(10853)	2,992,779.29	3,875,209.00	- 882,429.71	-29.49
รพช.คลองเขื่อน(31327)	587,028.26	1,568,746.00	- 981,717.74	-167.24
รพช.ท่าตะเกียบ(10833)	678,417.97	2,117,289.00	- 1,438,871.03	-212.09
รพช.บางปะกง(10852)	666,713.94	3,592,537.00	- 2,925,823.06	-438.84
	31,410,655.25	30,933,002.00	477,653.25	1.52

ที่มา : งานประกันสังคม รพ.พุทธโสธร

นำเสนอข้อมูลค่ารักษาพยาบาล สิทธิประกันสังคม และสิทธิ UC ปี ๒๕๖๒, ข้อมูลค่ารักษาพยาบาล สิทธิประกันสังคม และสิทธิ UC ปี ๒๕๖๓ และข้อมูลการชำระค่ารักษาพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ



นำเสนอข้อมูล งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๒ ที่ขอขยายเวลา, งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๓, งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๔ และแผนการติดตามการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๔ ซึ่งขอยกเลิกกำหนดการติดตาม วันที่ ๓ มี.ค.๖๔ โดยเริ่มวันที่ ๕ มี.ค. ๖๔ เรียงหน่วยงานตามลำดับเดิม สุดท้ายคือ รพ.บางปะกง ในวันที่ ๒๖ มี.ค. ๖๔ รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

ประธาน งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๔ ขอให้โรงพยาบาลที่ยังไม่ได้ดำเนินการ คือ รพ.พุทธโสธร รพ.บางคล้า รพ.ท่าตะเกียบ และรพ.คลองเขื่อน เร่งรัดดำเนินการ หากดำเนินการแล้ว ขอให้ศิรัยงานผ่านระบบฯ ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘ จังหวัดฉะเชิงเทรา มอบเกียรติบัตรยกย่อง องค์การคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
ให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา โดย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล



จังหวัดฉะเชิงเทรา มอบเกียรติบัตรจากคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ในการประเมิน
องค์การคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (องค์กรในระดับส่งเสริม) ให้แก่ สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๙ การพัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างเครือข่ายโรงพยาบาล (Blockchain)
โดย พญ.สรภาพ รพ.พุทธโสธร



รายงานความก้าวหน้าโครงการพัฒนาระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างโรงพยาบาลภายในจังหวัด
ฉะเชิงเทรา รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

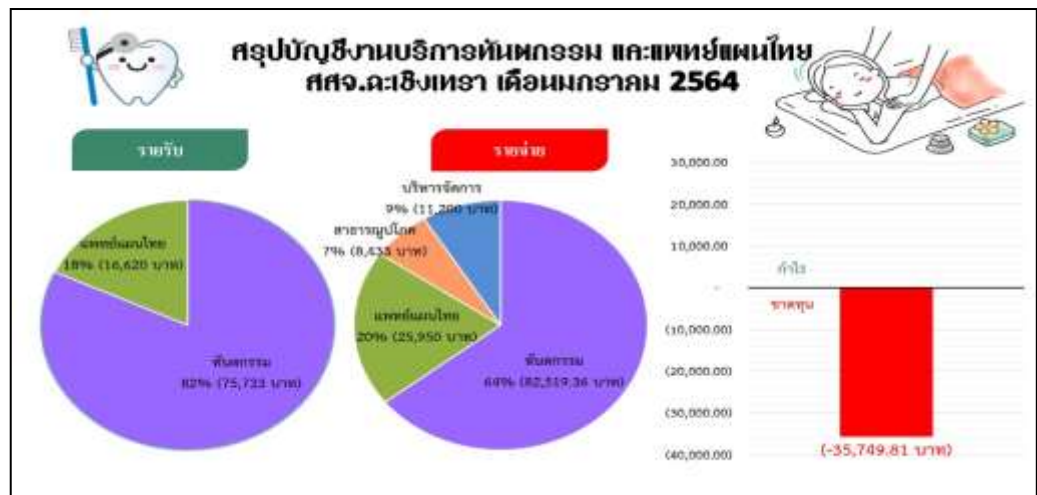
ประธาน ขอให้มิตัวแทนของโรงพยาบาลชุมชน หรือผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้อง ให้มีส่วนร่วมในการกำหนด
แนวทางปฏิบัติร่วมกัน ในส่วนของ สสจ.ฉะเชิงเทรา มอบให้รองฯ ชาญเลขา กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
และรูปแบบบริการ และกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ร่วมดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๖.๑.๑ รองฯ กสิวัฒน์

๑)



รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

ขอฝากประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดฯ และประชาชน สามารถมาใช้บริการงานบริการทันตกรรมและแพทย์แผนไทย ของ สสจ.ฉะเชิงเทราได้

- ๒) วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เชิญคณะผู้บริหารฯ ร่วมให้การต้อนรับรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และคณะ ในการเปิดงานนิทรรศการ และแลกเปลี่ยนผลการดำเนินงานของ อสม. ดีเด่นจังหวัดฉะเชิงเทรา ณ ห้องประชุมศูนย์การเรียนรู้เมืองฉะเชิงเทรา (KCC) และพิธีบวงสรวงและวางศิลาฤกษ์ อาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ ๑๐ ชั้น รพ.พุทธโสธร รายละเอียดตามหนังสือที่ได้แจ้งเวียนให้พื้นที่ทราบแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๒ รองฯ ชาญเลขา

- ๑) ศูนย์อนามัยที่ ๖ ได้ร่วมกับอำเภอ และท้องถิ่น จัดกิจกรรมรณรงค์ล้างตลาดสด เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ซึ่งได้ดำเนินการไปแล้ว ๕ อำเภอ สำหรับอำเภอที่ยังไม่ได้ดำเนินการ ขอให้ความร่วมมือให้ทางสาธารณสุขอำเภอ ประสานกับอำเภอ/เทศบาล ในพื้นที่ จัดกิจกรรมรณรงค์ล้างตลาดสดด้วย
- ๒) การค้นหาเชิงรุก (Active Survey) โควิด-19 ได้ส่งหนังสือแจ้งรายละเอียดให้พื้นที่ทราบแล้ว โดยจะเริ่มตั้งแต่สัปดาห์ที่ ๑ ของเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ขอให้พื้นที่ดำเนินการและรายงานผลการปฏิบัติงานสำรวจเชิงรุกฯ ด้วย
- ๓) ข้อมูลโครงการ ๓ หมอ ได้ส่งข้อมูลให้ท่านสาธารณสุขอำเภอแล้ว ฝากติดตามเร่งรัดผลการดำเนินงานด้วย เนื่องจากผลงานในภาพรวมของจังหวัดยังคงค่อนข้างต่ำ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๓ ร่องฯ สมบัติ

- ๑) การติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ รายการสิ่งก่อสร้าง และรายการครุภัณฑ์
 - งบประมาณปี ๖๓ อาคารที่ทำการสาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต วันสิ้นสุดสัญญา ๑๘ ก.พ. ๖๔ ขอให้เร่งเบิกจ่ายด้วย และงบประมาณ (ผูกพัน) ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔ อาคารอำนวยการ ผู้ป่วยนอก รพ.บางปะกง ขอให้เร่งเบิกจ่ายงวดที่ ๑ ให้ทันภายในเดือน มี.ค. ๖๔ เนื่องจากเป็นงบปี ๖๓ กังงบเหลือมปีไว้ ซึ่งต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในเดือน มี.ค.
 - งบประมาณ ปี ๖๔ สิ่งก่อสร้าง ๑๙ รายการ เบิกจ่ายแล้วคิดเป็น ๑.๔๒% ครุภัณฑ์ ๔๕ รายการ เบิกจ่ายแล้วคิดเป็น ๑๑.๗๑% ขอให้พื้นที่เร่งรัดดำเนินการและเบิกจ่ายด้วย
 - งบโควิด ครุภัณฑ์ได้ดำเนินการตามแผนฯ ทั้งหมด อยู่ในขั้นตอนการเผยแพร่เอกสารประกวดราคา กำหนดยื่นซองประกวดราคา ในวันที่ ๒๕ มี.ค. ๖๔
 - งบรายการปรับปรุงห้องโควิด นโยบายของ สสจ.ฉะเชิงเทรา ในพื้นที่ดำเนินการทุกขั้นตอนของ รพ.บางคล้า รพ.พนมสารคาม กองแบบแผนแจ้งว่าให้รอแบบฯ ใหม่ รพ.บ้านโพธิ์ กองแบบแผนแจ้งว่าให้ รอ BOQ สำหรับรายการอื่นๆ เป็นอำนาจเจาะจงของผู้บริหารในพื้นที่ ขอให้มีการเตรียมความพร้อม ซึ่งเมื่อได้รับแจ้งโอนจัดสรรงบประมาณ จะดำเนินการได้ทันที
- ๒) ในช่วงเดือนมีนาคม จะมีการเลือกตั้งนายกเทศบาล ฝากให้ข้าราชการวางตัวเป็นกลาง ส่งเสริมระบอบประชาธิปไตย เพื่อป้องกันเรื่องร้องเรียน

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล

๖.๒.๑ พญ.ระพีพร รพ.พุทธโสธร

ขอหารือกระบวนการและการเรียกเก็บเงิน กรณีส่งตรวจ CT ในกรณีกลุ่มต่างดาว และสิทธิ UC ที่ส่งตรวจ CT ในเคสที่ไม่ใช่มะเร็ง จะขอให้แพทย์ รพ.พุทธโสธร ส่งตรวจได้เลย โดยไม่ต้องมีใบ Refer และให้บริษัทเรียกเก็บจาก รพ.ชุมชน จะได้หรือไม่

ผอ.รพ. เสนอให้นำเรื่องเข้าหารือในการประชุมคณะกรรมการระบบส่งต่อของจังหวัด

บางคล้า

ผอ.รพ. ฝากประเด็นนำเรื่องเข้าหารือในการประชุมคณะกรรมการระบบส่งต่อของจังหวัดด้วย กรณีคนไข้ตรวจที่คลินิก และแพทย์ของคลินิก ส่ง Refer ไป รพ.ชุมชน ไป รพ. นอกพื้นที่จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยระบุเจาะจงชื่อโรงพยาบาล ซึ่งผิดหลักการ ขอให้คณะกรรมการระบบส่งต่อของจังหวัดได้มีการทบทวนว่าจะมีวิธีการอย่างไร จะได้ถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน

ประธาน ขอให้นำเรื่องทั้ง ๒ ประเด็นเข้าหารือในการประชุมคณะกรรมการระบบส่งต่อของจังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒.๒ ผอ.รพ.บางคล้า

	สืบเนื่องจากวัดโพธิ์ จะให้เช่าที่ดินของวัด เนื้อที่ประมาณ ๑๕-๒๐ ไร่ ราคาเช่าต่อ ๑ ไร่ ปีละประมาณ ๒,๐๐๐ - ๓,๐๐๐ บาท เพื่อสร้าง รพ.บางคล้า ซึ่งถ้าจะให้ทาง รพ.บางคล้า ทำทั้ง ๒ แห่ง ก็จะไม่ไหว เนื่องจากบุคลากรไม่เพียงพอ จึงขอหารือว่าควรสร้าง รพ. ใหม่หรือไม่ ถ้าจะสร้าง รพ. ใหม่ ก็ควรสร้างเป็น รพ. ขนาดใหญ่ในลักษณะคล้ายๆ กับโรงพยาบาลรวมแพทย์
รองฯ สมบัติ	กรณีที่ดิน เป็นที่ธรณีสงฆ์ อำนาจในการขออนุญาตเป็นของสำนักงานพระพุทธศาสนา กรณีที่ดิน เป็นที่ดินส่วนตัวของเจ้าอาวาส จะดำเนินการในอีกลักษณะหนึ่ง ซึ่งในการขยาย รพ. หรือสร้างตึกอาคารต่างๆ ต้องขอความเห็นชอบจาก สป.สธ ก่อน โดยทำหนังสือผ่าน สสจ.ฉะเชิงเทรา ถ้า สป.สธ อนุมัติถึงจะดำเนินการต่อไปได้
ประธาน	ขอให้ รพ.บางคล้า ทำหนังสือหารือฯ ในประเด็นดังกล่าว
มติที่ประชุม	รับทราบ

๖.๒.๓ ผอ.รพ.พนมสารคาม

	ขอหารือเรื่องโครงการ “ตรวจหุ ให้อุว่าหนุได้ยีน” กิจกรรมการตรวจคัดกรองการได้ยีนในทารกแรกเกิดที่มีภาวะเสี่ยงต่อการสูญเสียการได้ยินเพื่อป้องกันความพิการ ถ้าให้ รพ.พนมสารคาม ดำเนินการตรวจคัดกรองการได้ยีนในทารกแรกเกิดทุกรายด้วยเครื่อง OAE จะเพิ่มภาระงานของ รพ. เนื่องจากเคสตลอด ของ รพ. ค่อนข้างเยอะ และ รพ. ใกล้เคียงที่ไม่มีเครื่อง OAE ก็อาจจะส่งมาตรวจด้วย ในช่วงแรกถ้าจะทำเฉพาะในทารกแรกเกิดที่เข้าเกณฑ์ ๑๔ ข้อ ของ สปสช. ให้ได้ตามเกณฑ์เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๙๕ ก่อนจะได้หรือไม่
หัวหน้า กง.	เป็นนโยบายของ นพ.สสจ.ฉช ที่ขอความร่วมมือให้ทุก รพ. ที่มีเครื่องตรวจ OAE (รพ.พุทธโสธร
ส่งเสริมฯ	รพ.พนมสารคาม รพ.สนามชัยเขต รพ.บางน้ำเปรี้ยว) ดำเนินงานตรวจคัดกรองการได้ยีนในทารกแรกเกิดทุกราย ก่อนออกจาก รพ. หรือภายใน ๑ เดือน
ประธาน	ขอความร่วมมือให้ รพ. ที่มีเครื่องตรวจ OAE ดำเนินงานตรวจคัดกรองการได้ยีนในทารกแรกเกิดทุกราย ตามหนังสือสั่งการฯ ไปก่อน
มติที่ประชุม	รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

-ไม่มี-

๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๖.๔.๑ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

	ขอชี้แจงตัวชี้วัด QOF หญิงคลอดอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ได้รับการคุมกำเนิด ในส่วนผลงานของ รพ.คลองเขื่อน ที่ไม่มีผลงาน เนื่องจาก Template ที่ สปสช.กำหนด ระบุว่า หญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการคลอดหรือแท้งบุตร ที่ รพ.นั้นๆ ซึ่ง รพ.คลองเขื่อนไม่มีบริการทำคลอด จึงไม่มีผลงาน
มติที่ประชุม	รับทราบ

๖.๔.๒ กลุ่มงานนิติการ

ขอความอนุเคราะห์ให้ท่านผู้บริหารฯ ติดตามให้ผู้รับผิดชอบงาน ITA รายงานผลการดำเนินงานในไตรมาส ๒ ด้วย ซึ่งระบบจะปิดในวันที่ ๑๕ มี.ค. ๖๔ และขอให้รายงานผลการดำเนินงานตั้งแต่เนิ่นๆ ถ้ารายงานฯ ใกล้เคียง วันที่ระบบจะปิด จะมีผู้เข้าใช้งานมาก ระบบค่อนข้างช้า

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ เรื่องจากผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดย ผอ.รพ.สต.บางวัว อำเภอบางปะกง

- ๑) การเชื่อมโยงข้อมูล Blockchain ต่อไปจะมีการเชื่อมข้อมูลด้านอื่นๆ นอกจากข้อมูล Refer หรือไม่
 - ๒) โครงการ ๓ หมอ ในการดึงข้อมูล ขอเสนอเครื่องมือของคุณสุพัฒนา ปิงเมือง จังหวัดอุดรธานี ซึ่งได้ทดสอบส่งออกและนำข้อมูลในเว็บ ๓ หมอ ข้อมูลครบถ้วนแล้ว สามารถทำได้เป็นอย่างดี
- ประธาน**
- ๑) ในช่วงแรกจะเชื่อมโยงข้อมูล Refer ให้สมบูรณ์ก่อน และจะพัฒนาเชื่อมโยงข้อมูลในด้านอื่นๆ ต่อไป เพื่อเป็นการลดภาระงานของพื้นที่
 - ๒) ฝากให้กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ดูเครื่องมือการนำเข้าข้อมูลในเว็บ ๓ หมอ ของคุณสุพัฒนา ปิงเมือง ตามข้อเสนอแนะของพื้นที่ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๖ เรื่องจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

-ไม่มี-

๖.๗ เรื่องจากนายกสมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

-ไม่มี-

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

<p>ลงชื่อ พรพิมล ชันชูสวัสดิ์ (นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ผู้สรุปรายงานการประชุม</p>	<p>ลงชื่อ ชาตรี นันทพานิช (นายชาตรี นันทพานิช) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ผู้ตรวจรายงานการประชุม</p>
--	--