



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา  
CHACHOENGAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕  
วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบ On site ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา  
คณะกรรมการผู้มาประชุม ณ ห้องประชุมพุทธโสธร

- |                                      |                                                                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑) นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม          | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา                                                 |
| ๒) นายอภิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์           | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)                                             |
| ๓) นางสุนันทา ขนสวรรค์               | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)                                   |
| ๔) นายชาญเลขา กุลละวณิชย์            | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)                                |
| ๕) นายสมบัติ ทังทอง                  | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ                                                   |
| ๖) นางรัตนา จันท                     | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ                                                                 |
| ๗) นางสาวสรพร มัทยาท                 | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๑) รพ.พุทธโสธร                                   |
| ๘) นายสุวิษ เศรษฐโสภณ                | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๒) รพ.พุทธโสธร                                   |
| ๙) นางกุลธิดา สวัสดิ์                | รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร (รก.)                                  |
| ๑๐) นายมานิตย์ บำรุงยา               | รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ<br>และสนับสนุนบริการด้านสุขภาพ รพ.พุทธโสธร |
| ๑๑) นางประยูร ภาวังคะนันท์           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า (แทน)                                                  |
| ๑๒) นายสรลักษ์ณ์ มิ่งไทยสงค์         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว                                                  |
| ๑๓) นายสุธน คุณรักษา                 | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง (รก.)                                                  |
| ๑๔) นายวันชัย ศรีพุก                 | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์ (รก.)                                                |
| ๑๕) นางอุไร ศิลปกิจโกศล              | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม                                                      |
| ๑๖) นายอนุชา อาภาสวัสดิ์             | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น                                                       |
| ๑๗) นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต (รก.)                                               |
| ๑๘) นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว                                                        |
| ๑๙) นายเกริกภัทร ลิ้มปะยอม           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ                                                     |
| ๒๐) นางสาววิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน                                                     |
| ๒๑) นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ์           | สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา                                                      |
| ๒๒) นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย        | สาธารณสุขอำเภอบางคล้า                                                              |
| ๒๓) นายกฤษดา พรหมสุวรรณ              | สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว                                                        |
| ๒๔) นางสาวบุษกร ไร่ไผะกุล            | สาธารณสุขอำเภอบางปะกง (รก.)                                                        |
| ๒๕) นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์          | สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์                                                            |
| ๒๖) นายเบญจพล สุวรรณะ                | สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม                                                            |
| ๒๗) นายสุทัศน์ เสี่ยงไฟโรจน์         | สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น                                                             |
| ๒๘) นายมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์           | สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต                                                           |
| ๒๙) นางสาวจันทร์ ศรีสุรักษ์          | สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว                                                              |
| ๓๐) นายบุญฤทธิ์ เอ็งไฉ่              | สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ                                                           |
| ๓๑) นางศิริพร สุขประเสริฐ            | สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน                                                           |
| ๓๒) นางพรนภา งามวงษ์น้อย             | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป (แทน)                                                  |

๓๓) นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (แทน)
๓๔) นายพิเชษฐ ไตรตีสานันท์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๕) นายสุพจน์ กังใจ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๖) นางโสภา เวฬุตันติ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๗) นางลาวัลย์ อมรรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๘) นางลลิตา พรพนาวัลย์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๙) นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตฯ
๔๐) นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๑) นายเดชชัย สิ้นเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๔๒) นางสาวพรพิมล แนนหนา	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๔๓) นางวิภาวี สุวรรณธร	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๔) นายสมชาย ห้องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๔๕) นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ
๔๖) นายเอกชัย อรุณฉลาด	ผอ.รพ.สต.บ้านหนองหว้า อ.พนมสารคาม

#### ผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมพุทธโสธร

๑) นางสาวอัญชลี สังข์เจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒) นางดวงนภา โหมตศิริ	นักทรัพยากรบุคคล
๓) นางประภาพร แสงเกิด	นักทรัพยากรบุคคล
๔) นายชาญศักดิ์ เจียมวงศากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕) นายเมธี เมฆวิชัย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๖) นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๗) นางสาวนิษฐา สุกใส	เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน
๘) นางสาวเพ็ญนภา ชันโฮม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๙) นางสาวนัทธมน นักเสียง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

#### คณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

๑) นางนาตยา มิลล์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร
๒) นางสมจิตร ทองสุขดี	เภสัชกรเชี่ยวชาญ
๓) นายจำรัส ค้ารอด	ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา
๔) นางวิบูลย์ศรี มุสิทธิมนี	ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

#### กำหนดการประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น. นายแพทย์ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นประธานในการประชุม

#### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นโยบายและแนวทางการทำงานร่วมกันของ นายจรเกียรติ รักพานิชมณี ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทราให้ไว้ในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ พอสรุปได้ดังนี้

๑. ทุกส่วนราชการต้องให้ความสำคัญกับโครงการตามพระราชดำริ ในทุกพระองค์ ให้ถือว่ามีความสำคัญเป็นอันดับแรกในการปฏิบัติหน้าที่ราชการ รวมถึงการเข้าร่วมงานพระราชพิธีต่างๆ หัวหน้าส่วนราชการต้องมาด้วยตนเองโดยเฉพาะพระราชพิธีที่สำคัญๆ กรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนที่สำคัญไม่สามารถมาร่วมพระราชพิธีได้ก็ให้แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

๒. การช่วยเหลือประชาชน หน่วยงานไหนมีหน้าที่ทำอะไรก็ขอให้ทำเพื่อประชาชนให้เต็มที่ ถือเป็นความสำคัญเร่งด่วน ให้ยึดการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนเป็นลำดับแรก ถึงแม้ว่างานที่ประชาชนมาติดต่อไม่ใช่งานของหน่วยงานก็ตาม หากประชาชนมาขอความช่วยเหลือต้องประสานงานไปยังหน่วยงานที่เป็นต้นเรื่องนั้นๆ ด้วย การช่วยเหลือประชาชนต้องรีบดำเนินการให้เร็วที่สุดเพื่อสร้างความพึงพอใจจะได้ไม่มีข้อร้องเรียน หัวหน้าหน่วยงานต้องควบคุมกำกับและเร่งรัดในการดำเนินการด้วย

๓. แผนงานโครงการต่างๆ ในส่วนของหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงานต้องรู้และรับทราบ และติดตามอย่างต่อเนื่อง หากมีปัญหาถ้าถามต้องตอบได้ไม่ว่าจะเป็นการดำเนินการ ความคืบหน้า ปัญหาและอุปสรรค ในแผนงานโครงการ ถ้าเป็นแผนงานโครงการในพื้นที่ก็ให้แจ้งรายละเอียดให้นายอำเภอรับทราบไว้ด้วย ถ้างานใดที่นำจะมีปัญหาที่รีบให้แจ้งก่อนจะได้ช่วยกันแก้ไขได้ทันไม่ใช่เกิดปัญหาจนแก้ไขไม่ได้ถึงค่อยมาบอก

๔. การจัดทำงบประมาณตามแผนต่างๆ แต่ละหน่วยควรมีแผนให้ชัดเจนและควรตรวจสอบความซ้ำซ้อนว่ามี การไปซ้ำซ้อนกับแผนงานหรือการของงบประมาณของหน่วยงานไหนด้วย และที่สำคัญถ้าคิดจะทำแผนงานโครงการใดถ้าคิดทำต้องมีความพร้อมที่จะทำด้วย ไม่ใช่ทำไปก่อนแล้วค่อยว่ากันทีหลัง

๕. หน่วยงานต่างๆ ควรสำรวจอุปกรณ์และเครื่องมือต่างๆ ให้มีความพร้อมในการใช้งานได้ทำท่างที่ไม่ใช่จะใช้ขึ้นมาไม่สามารถใช้งานได้ รวมถึงอุปกรณ์ความปลอดภัยต่างๆ เช่น เครื่องดับเพลิง รถดับเพลิงและเครื่องมือต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในหน่วยของตนเองให้พร้อมที่จะใช้งานได้ อันไหนเสียก็ซ่อมให้ใช้งานได้ อุปกรณ์ความปลอดภัยต่างๆ มีความมั่นคงแค่ไหน ไม่ว่าจะเป็นเหล็กดัด ประตู หน้าต่าง รั้ว หรือกล้องวงจรปิด

๖. การประชุมส่วนราชการทุกระดับ หัวหน้าหน่วยต้องให้ความสำคัญในการเข้าประชุมด้วยตนเอง หากติดภารกิจก็ให้แจ้ง ในส่วนของจังหวัดจะมีการประชุมในวันจันทร์ อังคาร พุธ เท่านั้น เพื่อที่จะได้ไม่ตรงกับพื้นที่ หากพื้นที่จะประชุมหรือมีการลงพื้นที่ควรกำหนดในวันพฤหัสบดีและวันศุกร์

๗. การกำชับข้าราชการในหน่วยงาน ขอให้หัวหน้าหน่วยได้มีการกำชับพยายามอย่าให้ทำผิดระเบียบวินัย หากกระทำผิดไปจะต้องถูกดำเนินการทางวินัยหรือถูกออกจากราชการได้ คำสั่งในการปฏิบัติหน้าที่ต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นการอยู่เวรยาม ข้าราชการต้องปฏิบัติตามคำสั่งหากเกิดเหตุและพบว่าข้าราชการตามคำสั่งไม่ได้ปฏิบัติหน้าที่จะถูกดำเนินการทางวินัย

๘. การประสานงานระหว่างส่วนราชการ หากผมจ.ได้มีการติดต่อและประสานไป ไม่ว่าจะในช่องทางติดต่อช่องทางใดช่องทางหนึ่งแล้วติดต่อหน่วยงานนั้นๆ ไม่ได้ ต้องรีบติดต่อกลับทันทีเมื่อทราบ การทำงานกับผมจ.ไม่ยาก อาจมีเสียงดังบ้างมีอะไรให้มาพูดคุย ควรบอกแต่เนิ่น ๆ การสั่งการต่างๆ สั่งการเป็นช่วงๆ ว่าช่วงไหนมีภาระกิจอะไร กฎหมายระเบียบต่างๆ มีการปรับปรุงไปมาก หน่วยงานควรจะทำอัปเดตและศึกษาด้วย การเสนอแฟ้มให้ผมจ. ให้หน่วยงานมาติดตาม ไม่ใช่มาอ้างว่าเรื่องของหน่วยงานค้างอยู่หน้าห้องผมจ. ควรมาดูว่าเรื่องติดขัดหรือไม่อย่างไรจะได้ทันการ งานด่วนต่างๆ ที่มีเงื่อนไขเวลาต้องทำให้ทันไม่ใช่ด่วนมาตั้งแต่เมื่อไหร่ไม่ได้ทำแต่จะมาขอด่วนที่สุดที่หน้าห้องผมจ.

๙. หน่วยงานต่างๆ ต้องให้ความสำคัญกับพระบรมฉายาลักษณ์ สีตจางชาติให้ปรับเปลี่ยนรวมถึงธงชาติ ด้วย ป้ายไวนิลต่างๆ ห้ามติดที่รั้วให้จัดพื้นที่เฉพาะเพื่อความสวยงามที่เป็นระเบียบ

๑๐. ด้วยจังหวัดเราอยู่ใกล้กับกรุงเทพฯ จะมีผู้ใหญ่ที่เป็น VIP มาบ่อย ถ้ามาทางหน่วยงานไหนก็ขอให้แจ้งท่านนายอำเภอ หรือผมจ.ทราบด้วย

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

รายงานการประชุมฯ จำนวน ๑๗ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

**ระเบียบวาระที่ ๔** เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

**๔.๑** การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขและไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

- มีแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จำนวน ๔ ราย ดังนี้

๑. นายธนู จำรัสธนสาร ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.บางปะกง

หมายเหตุ : แพทย์หมุนเวียนมาจากโรงพยาบาลสมุทรปราการ รายงานตัววันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

มีสัญญาต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสมุทรปราการ

๒. นางสาวพรระฆมน ชาตรียานุโยค ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.บางน้ำเปรี้ยว

หมายเหตุ : แพทย์หมุนเวียนมาจากโรงพยาบาลสมุทรปราการ รายงานตัววันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

มีสัญญาต่อเนื่องจากโรงพยาบาลบางพลี

๓. นายบุญฤทธิ์ อัจฉนปัญญา ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม

หมายเหตุ : แพทย์หมุนเวียนมาจากโรงพยาบาลสมุทรปราการ รายงานตัววันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

มีสัญญาต่อเนื่องจากโรงพยาบาลกบินทร์บุรี

๔. นายภูวิชญ์ รัชตวุฒิมงคล ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม

หมายเหตุ : แพทย์หมุนเวียนมาจากโรงพยาบาลสมุทรปราการ รายงานตัววันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

มีสัญญาต่อเนื่องจากโรงพยาบาลกบินทร์บุรี

- มีแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และ เภสัชกร ตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

๑. นางสาวปทิตตา การะนันต์ ตำแหน่ง เภสัชกร รพ.บางน้ำเปรี้ยว

หมายเหตุ : เพิ่งบรรจุเป็นพนักงานราชการ วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

- มีแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

๑. นายศุภสัณฑ์ สันติวงษ์ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.แปลงยาว

- มีแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

๑. นางสาวกัญญา ยิ่งเจริญ ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ

**ประธาน** เสนอให้มีการทำสัญญาใหม่ของทุกรายโดยเริ่ม ๑ ตุลาคม ของทุกปี หรือจะทำตามเดิมก็ได้

**ผอ.รพ.พนมฯ** กรณีมีแพทย์ใช้ทุน มาระยะสั้น ต้องดำเนินการอย่างไรคะ

**ประธาน** ใช้สัญญาเดิมที่มีอยู่

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ จากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.๕๐๖) จำนวนบัตรทั้งสิ้น ๔๓,๑๗๒ ฉบับ รายงานทันเวลา จำนวน ๔๓,๑๗๒ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยจำแนกตามศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอดังตาราง

ศูนย์ระบาดวิทยา ระดับอำเภอ	1 ต.ค.65 - 27 ต.ค.65			รวม 1 ม.ค.- 27 ต.ค.65		
	จำนวนบัตรรายงานทั้งหมด	จำนวนบัตรส่งทันเวลา	ร้อยละความทันเวลา	จำนวนบัตรรายงาน	จำนวนบัตรส่งทันเวลา	ร้อยละความทันเวลา
เมืองฉะเชิงเทรา	1,113	1,113	100	20,983	20,983	100
บางคล้า	218	218	100	5,016	5,016	100
บางน้ำเปรี้ยว	199	199	100	1,991	1,991	100
บางปะกง	133	133	100	2,706	2,706	100
บ้านโพธิ์	199	199	100	882	882	100
พนมสารคาม	229	229	100	1,252	1,252	100
ราชสาส์น	60	60	100	1,851	1,851	100
สนามชัยเขต	426	426	100	5,156	5,156	100
แปลงยาว	45	45	100	1,037	1,037	100
ท่าตะเกียบ	132	132	100	2,068	2,068	100
คลองเขื่อน	27	27	100	230	230	100
<b>รวม</b>	<b>2,781</b>	<b>2,781</b>	<b>100</b>	<b>43,172</b>	<b>43,172</b>	<b>2781</b>

อัตราป่วย ๑๐ อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทราเปรียบเทียบกับอัตราป่วยเขตสุขภาพที่ ๖ และ อัตราป่วยประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อโรค	ณ 27 ตุลาคม 2565					
		ฉะเชิงเทรา		เขต 6		ประเทศ	
		จำนวน 1 ม.ค.- 27 ต.ค.65 (ราย)	อัตราป่วย (ปก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปก.แสนคน)	ลำดับ เขต	อัตราป่วย (ปก.แสนคน)	ลำดับ ประเทศ
1	Diarhoea	6,393	882.84	814.49	5	757.17	34
2	Pneumonia	1,764	243.60	238.33	4	270.83	36
3	Pyrexia	1,814	250.50	319.39	5	331.21	42
4	Hand,foot and mouth	1,096	151.35	153.63	5	132.05	26
5	Influenza	251	34.66	58.16	6	82.61	47
6	Food Poisoning	412	56.89	46.67	7	83.87	49
7	S.T.D.	379	52.33	55.58	7	33.64	27
8	Tuberculosis	320	44.19	23.20	5	16.20	18
9	H.conjunctivitis	149	20.57	23.10	6	39.93	56
10	Chickenpox	131	18.09	16.38	4	15.43	31

#### สถานการณ์โรคไขเลือดออก จังหวัดฉะเชิงเทรา

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ จังหวัดฉะเชิงเทรา มีผู้ป่วยโรคไขเลือดออกสะสมจำนวนทั้งสิ้น ๑๒๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ ๑๗.๑๒ ต่อแสนประชากร (ลำดับที่ ๗ ของเขต ลำดับที่ ๖๒ ของประเทศ, ข้อมูลจากสำนักกระบาดฯ มีผู้ป่วยไขเลือดออกทั้งหมด ๓๐,๒๒๗ ราย อัตราป่วย ๔๕.๘๑ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒๔ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ร้อยละ ๐.๐๘) มีกลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๔๕.๘๑ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี และ ๑๕ - ๒๔ ปี เท่ากับ ๓๐.๔๓ และ ๒๙.๗๕ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ นักเรียน เท่ากับ ๕๔ ราย รองลงมาคือ รับจ้างและ ในปกครอง เท่ากับ ๔๔ ราย และ ๑๒ ราย ตามลำดับ รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม**

รับทราบ

๕.๒ รายงานสถานการณ์โรค Hot Issue โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จังหวัดฉะเชิงเทรา ยอดผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยระบบ API ระลอก ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ผู้ป่วยสัปดาห์ที่ ๔๒ วันที่ ๑๖- ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ ผู้ป่วย PCR และ ATK (มีอาการ) จำนวน ๙ ราย ผู้ป่วยสะสม ๑,๔๓๓ ราย เสียชีวิต ๓ ราย ผู้เสียชีวิตสะสม ๓๖ ราย สำหรับข้อมูลการฉีด วัคซีนโควิด-19 ของจังหวัดฉะเชิงเทรา ตั้งแต่ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ - ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑,๘๑๔,๓๘๐ โดส รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

สถานการณ์โรค ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาและผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง

 **ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา**  
ข้อมูลโดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ณ วันที่ 28 ตุลาคม 2565



**ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 41 ปี นักโทษเรือนจำจังหวัดฉะเชิงเทรา**  
ได้รับการวินิจฉัย Pre XDR-TB

ระยะเวลา	ชนิดวัณโรค	โรงพยาบาลที่รักษา	ที่อยู่ขณะป่วย	ผู้สัมผัส (HRC)
23 ก.พ.64	TB	โรงพยาบาลพุทธโสธร	เรือนจำกลางจังหวัดฉะเชิงเทรา	183
3 มี.ค. 64	MDR	โรงพยาบาลพุทธโสธร	เรือนจำกลางจังหวัดฉะเชิงเทรา	183
30 ก.ย. 65	pre-XDR	โรงพยาบาลพุทธโสธร	เรือนจำกลางจังหวัดฉะเชิงเทรา	183



 **ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง**  
ข้อมูลโดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ณ วันที่ 28 ตุลาคม 2565



**ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 26 ปี อาชีพ ว่างาน**  
ที่อยู่ตำบลหนองขาม อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี  
ได้รับการวินิจฉัย Pre XDR-TB วันที่ 18 ตุลาคม 2565  
ย้ายมาอยู่อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี 2565

ระยะเวลา	ชนิดวัณโรค	โรงพยาบาลที่รักษา	ที่อยู่ขณะป่วย	ผู้สัมผัส (HRC)
16 ธ.ค.59	TB	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา	ตำบลหนองขาม อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี	1 
11 ม.ค. 61	MTB	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา	ตำบลหนองขาม อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี	2 
26 ต.ค. 65	XDR	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา	อำเภอบ้านโพธิ์	2 

หน.กง.ควบคุมโรคติดต่อ

ผู้ป่วย XDR-TB ปิดกั้นตัวเองไม่ให้ลงเยี่ยมบ้าน สคร.มีการสอบสวนโรคจากการไปรักษาโรงพยาบาลและสามีตอนที่ไปตรวจสุขภาพ ขอความร่วมมือทีมอำเภอบ้านโพธิ์อย่าเพิ่งลงพื้นที่ขอให้ทีม สคร.ลงพื้นที่พูดคุยกับผู้ป่วย และในครอบครัวก่อน

ประธาน

- 1.ฝากกลุ่มงานควบคุมโรค ติดตามรายงานผล TB ก็ราย สัตว์ส่วนต่อประชากรประมาณเท่าไร
- 2.วัณโรคดื้อยาเป็นปัญหาสำคัญ อย่างเช่น พบเคส XDR-TB พื้นที่อำเภอบ้านโพธิ์ หากจะต้องมีการวางแผนเชิงรุกจะดำเนินการจุดใดบ้าง ฝากท่าน ผอ.บ้านโพธิ์ และ สสอ.บ้านโพธิ์
- 3.และสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ถือเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังเท่านั้น

มติที่ประชุม

รับทราบ

### ๕.๓ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานด้านควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

-ไม่มี-

### ๕.๔ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพ โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

สรุปผลการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์/แม่ชีและบุคลากรของวัด จังหวัดฉะเชิงเทรา

(ณ ๒๘ ต.ค. ๒๕๖๕) ภายใต้โครงการหน่วยแพทย์อาสาสัตยูจร จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี ๒๕๖๕

ที่มา ด้วยมูลนิธิธรรมมาภิบาลทางการแพทย์ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้จัดทำโครงการหน่วยแพทย์อาสาสัตยูจรจังหวัดฉะเชิงเทรา โดยจะดำเนินการ ในวันที่ ๖ พ.ย. ๒๕๖๕ ณ วัดโสธรวรารามวรวิหาร

วิธีดำเนินงาน

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ขอความร่วมมือให้ทุกอำเภอ ประสานเจ้าอาวาสกำหนดวันตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ แม่ชี และบุคลากรของวัดทุกวัด ระหว่างเดือน สิงหาคม - ตุลาคม ๒๕๖๕

2. หน่วยบริการสาธารณสุข ดำเนินงานตรวจคัดกรองฯ โดยแบ่งเป็น ๖ กลุ่มอายุ คือ

- 2.1 กลุ่มอายุน้อยกว่า ๖๐ ปี ตรวจคัดกรองฯ จำนวน ๓๓ ข้อ (เอกสารแนบ)

- 2.2 กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ตรวจคัดกรองฯ จำนวน ๑๘ ข้อ (เอกสารแนบ)

เมื่อตรวจคัดกรองฯ เสร็จแล้ว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาล สรุปผลการดำเนินงานส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

ผลการดำเนินงาน : ตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ แม่ชี และบุคลากรของวัด จำนวน ๓๐๐ วัด จากทั้งหมด ๓๗๐ วัด ดังนี้

#### ๑. กลุ่มอายุน้อยกว่า ๖๐ ปี :

ตรวจคัดกรองฯ พระสงฆ์ทั้งหมด ๑,๘๗๒ รูป, แม่ชีและบุคลากรในวัดทั้งหมด ๕๖ รูป/คน พบว่า

๑.๑ พระสงฆ์ ปกติ ๖๓๑ รูป ร้อยละ ๓๕.๓๓, แม่ชีและบุคลากร ปกติ ๓๒ รูป/คน ร้อยละ ๕๗.๑๔

๑.๒ พระสงฆ์ เสี่ยง ๘๗๘ รูป ร้อยละ ๔๙.๑๖, แม่ชีและบุคลากร เสี่ยง ๒๑ รูป/คน ร้อยละ ๓๗.๕๐

๑.๓ พระสงฆ์ ป่วย ๒๗๓ รูป ร้อยละ ๑๕.๕๑, แม่ชีและบุคลากร ป่วย ๓ รูป/คน ร้อยละ ๕.๓๖

โดยพระสงฆ์ มีความ มีเสียงสูงที่สุด ๓ อันดับแรก คือ

อันดับ ๑ สูบบุหรี่ จำนวน ๙๔๕ รูป ร้อยละ ๕๒.๙๐ ในจำนวนนี้เมื่อใช้แบบทดสอบวัดระดับนิโคติน พบว่า

ติดน้อย ร้อยละ ๕.๗๙, ติดปานกลางร้อยละ ๓๘.๖๒, และติดมาก ร้อยละ ๑๐.๕๘

อันดับ ๒ ภาวะอ้วนลงพุง (รอบเอวเกิน) จำนวน ๖๓๖ ร้อยละ ๓๕.๐๑

อันดับ ๓ มีภาวะอ้วน(BMIระดับ๑+๒) จำนวน ๕๓๒ รูป ร้อยละ ๒๘.๗๙ และมีน้ำหนักเกิน ๓๑๐ คน

ร้อยละ ๑๗.๓๖ อีกทั้งมีภาวะผอม จำนวน ๑๕๓ รูป ร้อยละ ๘.๕๗ (ปกติเพียง ๗๙๑ คน ร้อยละ ๔๔.๒๙)

สำหรับกลุ่มป่วย : วินิจฉัย จาก ๒ โรค คือ ความดันโลหิตสูง และเบาหวาน

-โรคความดันโลหิตสูง : เสี่ยง ๔๐๗ รูป ร้อยละ ๒๒.๗๙, ป่วย ๒๖๐ รูป ร้อยละ ๑๔.๕๖

-โรคเบาหวาน : เสี่ยง ๑๒๗ รูป ร้อยละ ๗.๑๑, ป่วย ๘๔ รูป ร้อยละ ๔.๗๐

#### ๒. กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป :

ตรวจคัดกรองฯ พระสงฆ์ทั้งหมด ๘๓๘ รูป, แม่ชีและบุคลากรในวัดทั้งหมด ๕๖ รูป/คน พบว่า

๒.๑ พระสงฆ์ ปกติ ๑๖๔ รูป ร้อยละ ๑๙.๕๗, แม่ชีและบุคลากร ปกติ ๑๖ รูป/คน ร้อยละ ๒๘.๕๗

๒.๒ พระสงฆ์ เสี่ยง ๓๘๘ รูป ร้อยละ ๔๖.๓๐, แม่ชีและบุคลากร เสี่ยง ๓๐ รูป/คน ร้อยละ ๕๓.๕๗

๒.๓ พระสงฆ์ ป่วย ๒๘๖ รูป ร้อยละ ๓๔.๑๓, แม่ชีและบุคลากร ป่วย ๑๐ รูป/คน ร้อยละ ๑๗.๘๖

โดยพระสงฆ์ มีความเสียงสูงที่สุด ๓ อันดับแรก คือ

อันดับ ๑ มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด จำนวน ๓๒๘ รูป ร้อยละ ๓๙.๑๔

อันดับ ๒ สูบบุหรี่ จำนวน ๓๑๔ รูป ร้อยละ ๓๗.๔๗ ในจำนวนนี้เมื่อใช้แบบทดสอบวัดระดับนิโคติน พบว่า  
ติดน้อย ร้อยละ ๔๕.๒๒, ติดปานกลางร้อยละ ๔๑.๐๘ และติดมาก ร้อยละ ๑๓.๖๙

อันดับ ๓ อ้วนลงพุง (รอบเอวเกิน) จำนวน ๒๘๐ รูป ร้อยละ ๓๓.๔๑

สำหรับกลุ่มป่วย : วินิจฉัย จาก ๒ โรค คือ ความดันโลหิตสูง และเบาหวาน

-โรคความดันโลหิตสูง : เสีย ๒๒๗ รูป ร้อยละ ๒๗.๐๙, ป่วย ๒๔๘ รูป ร้อยละ ๒๙.๕๖

-โรคเบาหวาน : เสีย ๘๔ รูป ร้อยละ ๑๐.๐๒, ป่วย ๑๐๕ รูป ร้อยละ ๑๒.๕๓

**ข้อเสนอเพื่อการพัฒนา**

หน่วยบริการสาธารณสุข พิจารณาและประสานการส่งต่อพระสงฆ์ แม่ชี และบุคลากรของวัด ที่มีความ  
เสี่ยงหรือป่วยให้ได้รับการดูแลรักษาต่อในโรงพยาบาลตามระบบ

สำหรับกลุ่มเสี่ยงที่สามารถจัดการดูแลตนเองได้ ขอให้จัดการถวายความรู้ และติดตามผลการปรับ  
พฤติกรรมต่อไป.

**ภาพประกอบกิจกรรม**



สรุปผลการดำเนินงานโดย..  
นางกฤษณา ปันศิริ จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน  
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ๒๘ ตุลาคม, ๒๕๖๕



**รอง กสิวัฒน์**

ปัญหาข้อมูลพระสงฆ์ คือข้อมูลค่อนข้างมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ต้องมีการติดต่อทำงาน  
ใกล้ชิดกับวัดอย่างต่อเนื่อง พบปัญหาเรื่องสิทธิ เรื่องพระไม่มีบัตรประชาชน

**ประธาน**

ขอบคุณครับ ถือเป็นโครงการที่ดีอีกโครงการหนึ่ง ๑.ฝากพื้นที่นำข้อมูลกลับไปดูแลสุขภาพ  
พระสงฆ์/แม่ชี เจริญรุ่งเรืองอีกทางหนึ่ง ๒.กลุ่มงาน NCD หาโปรแกรมที่จะดูแลสุขภาพพระสงฆ์/แม่ชี  
กลุ่มเสี่ยง BIM เกินจะอย่างไร หาโปรแกรมที่เหมาะสมกับพระสงฆ์ ๓.ฝากกลุ่มงาน NCD  
ติดตามการคัดกรองแล้วก็ราย ได้รับการดูแลก็ราย ขึ้นทะเบียนอยู่ในความดูแลของเจ้าหน้าที่เรา  
ก็ราย จะดูแลแต่ตัวเลขคัดกรองไม่ได้ การส่งรักษาอย่างไร ตามต่อเนื่องให้ครบวงจร



<b>ผอ.รพ.บางน้ำเปรี้ยว</b>	โครงการเกี่ยวกับพระ มีโครงการพระศาสนาปฏิฐานากอยู่แล้ว ซึ่งครอบคลุมอยู่แล้ว และเจ้าหน้าที่
<b>ประธาน</b>	รพ.สต.ดำเนินการได้อย่างดีต่อเนื่อง แต่ภาพรวมของจังหวัดไม่แน่ใจว่าทำไปได้กี่วัดแล้ว
<b>หน.กง.ส่งเสริมสุขภาพ</b>	โครงการตรวจสุขภาพพระสงฆ์ครั้งนี้ มีการเอกซเรย์ในกลุ่มพระสงฆ์ใหม่ หากมีจะได้ทราบว่า มีพระสงฆ์ที่เป็น TB ใหม่ โครงการ ปอพ.๘ มีการเอกซเรย์พระสงฆ์ใหม่ครับ
<b>ประธาน</b>	การตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์จะให้พระสงฆ์ไปรับบริการกับประชาชนในวันที่จัดโครงการ หน่วยแพทย์อาสาถวายเป็นพระราชกุศล (ปอพ.๘) ที่วัดโสธรวราราม วรวิหาร
<b>มติที่ประชุม</b>	ฝาก กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ แยกคัดกรองเฉพาะพระสงฆ์ได้ใหม่ มีพระสงฆ์ไปรับบริการที่ รายน ผลเอกซเรย์พบ TB ก็ราย เป็นข้อมูลในการอ้างอิง ฝาก รพ.พุทธโสธร ดูแล เรือนจำ กับ อำเภอบ้านโพธิ์ ที่พบเคส XDR-TB ดูแลแบบเข้มข้น ต่อไปจะเป็นปัญหาใหญ่หากดูแลไม่ดี

๕.๕ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานด้าน Service Plan โดย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ

๕.๕.๑ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา การใช้ยาอย่างสมเหตุผล

โดย พญ.สรภาพ มัทยาท รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๑) รพ.พุทธโสธร

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๕.๕.๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา การรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ

โดย นพ.สุวิช เศรษฐฐโศภณ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๒) รพ.พุทธโสธร

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๕.๖ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานด้าน HR โดย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

-ไม่มี-

๕.๗ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของงบประมาณ งบดำเนินงาน Non-UC โดย กลุ่มงานพัฒนา

ยุทธศาสตร์สาธารณสุข

**คุณอำนวย**

สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

งบประมาณรวม ๖๖,๙๖๙,๙๑๕.๔๒ บาท เบิกจ่ายแล้ว ร้อยละ ๑๐๐.๐๐

สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

- สสจ. ที่มียอด % เบิกจ่ายมากที่สุด ๑๐ อันดับ สสจ.ฉะเชิงเทรา อยู่ลำดับที่ ๕

- รายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖ สสจ.ฉะเชิงเทรา อยู่ลำดับที่ ๑

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๕.๘ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของงบประมาณ งบลงทุน โดย รงงฯ สมบัติ ทั้งทอง

รายงานความก้าวหน้าการจัดหางบลงทุนงบประมาณรายประปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

รายการครุภัณฑ์ จำนวน ๕๒ รายการ (๕๕ หน่วย)

- ลงนามสัญญาแล้ว ๑๑ รายการ
- คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคา จำนวน ๔๐ รายการ
- ประการศเผยแพร่ผลการจัดซื้อ จำนวน ๑ รายการ

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**๕.๙ การจัดสรรงบค่าบริการทางการแพทย์(เหมาจ่ายรายหัว)และงบ PP Non UC ปี ๒๕๖๖ โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ**

สรุปงบกองทุนฯ ปี ๒๕๖๖ ที่คาดว่าจะได้รับ ภาพรวม

กลุ่ม A งบเหมาจ่ายรายหัว ได้รับ ๑๖๑,๖๐๒.๖๗๗๕

กลุ่ม B ค่าบริการอื่น นอกงบเหมาจ่ายรายหัว ได้รับ ๑๗,๙๔๖.๙๑๑๗๒

กลุ่ม C รายการใหม่/แยกมาจากเหมาจ่าย ได้รับ ๒๔,๕๙๐.๔๔๓๑๑

งบค่าบริการเหมาจ่ายรายหัว ปี ๒๕๖๖ ที่คาดว่าจะได้รับ

รวมอัตราเหมาจ่ายรายหัว(แบบเดิม) ๓,๙๐๑.๒๑ บาทต่อหัว ผลต่าง ๑๐๒.๖๐ บาทต่อหัว

รวมอัตราเหมาจ่ายรายหัว(แบบใหม่) ๓,๓๒๙.๒๒ บาทต่อหัว ผลต่าง ๕๖.๗๖ บาทต่อหัว

รายการ	ปี 2565 [ล้านบาท]	ปี 2566 [ล้านบาท]	ผลต่าง66กับ 65[ล้านบาท]	% growth
<b>กลุ่ม A - งบเหมาจ่ายรายหัว</b>	<b>158,294.4233</b>	<b>161,602.6675</b>	<b>3,308.24</b>	<b>2.1%</b>
1 ค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว				
- อัตราเหมาจ่าย (บาท/ประชากร) *	3,329.22	3,385.98	56.76	1.7%
- ประชากรสิทธิ (ล้านคน)	47.547	47.727	0.18	0.4%
<b>กลุ่ม B - ค่าบริการอื่นๆ นอกงบเหมาจ่ายรายหัว</b>	<b>17,453.9043</b>	<b>17,946.9172</b>	<b>493.01</b>	<b>2.8%</b>
2 ค่าบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์	3,768.1088	3,978.4785	210.37	5.6%
3 ค่าบริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง	9,731.3395	9,952.1756	220.84	2.3%
4 ค่าบริการควบคุม มืองก้น และรักษาโรคเรื้อรัง (DM/HT และจัดเวชภัณฑ์ในชุมชน)	1,154.7800	1,071.4748	(83.31)	-7.2%
5 ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่กั้นดารพื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้	1,490.2880	1,490.2880	-	0.0%
6 ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	990.1080	1,265.6460	275.54	27.8%
7 ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับบริการระดับปฐมภูมิ	319.2800	188.8543	(130.43)	-40.8%
<b>กลุ่ม C - รายการใหม่/แยกมาจากเหมาจ่าย</b>	<b>23,143.4618</b>	<b>24,590.4431</b>	<b>(823.01)</b>	
8 ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	2,769.9300	2,772.0000	2.07	0.1%
9 เงินช่วยเหลือเบื้องต้นผู้รับบริการและผู้ให้บริการ	283.0300	437.3360	154.31	54.5%
10 ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	19,265.4218	21,381.1071	2,115.69	11.0%
<b>รวมทั้งสิ้น (กลุ่ม A+B+C)</b>	<b>198,891.7894</b>	<b>204,140.0278</b>	<b>5,248.24</b>	<b>2.6%</b>
เงินเดือนภาครัฐขั้นปกติในระบบ	58,341.5954	61,842.0911	3,500.50	6.0%
คงเหลือเป็นเงินกองทุนฯ ที่ส่งให้ สปสช.	140,550.1940	142,297.9367	1,747.74	1.2%
*รวมบริการกรณีโรคโควิด 19		1,358.8600		

**หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงิน PP Non UC ปี ๒๕๖๖**

**ระดับจังหวัด**

-การดำเนินงานคัดกรองโรค NCD เบาหวาน ความดัน วัณโรค(TB) และโรคระบบทางเดินหายใจ เชิงรุก กลุ่มแรงงานผู้ประกันตน/ข้าราชการ

-การดำเนินงานด้านการส่งเสริม/ป้องกันโรค ตามนโยบายที่กำหนดโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ

**ระดับ สสอ./รพ.สต**

-การดำเนินงานคัดกรองโรค NCD เบาหวาน ความดัน วัณโรค(TB) และโรคระบบทางเดินหายใจ เชิงรุก กลุ่มแรงงานผู้ประกันตน/ข้าราชการ

-การดำเนินงานด้านการส่งเสริม/ป้องกันโรคในพื้นที่

**ระดับ รพ.**

-การดำเนินงานคัดกรองโรค NCD เบาหวาน ความดัน วัณโรค(TB ) และโรคระบบทางเดินหายใจ เชิงรุก กลุ่มแรงงานผู้ประกันตน/ข้าราชการ

-การดำเนินงานที่มุ่งเน้นการส่งเสริม ป้องกันโรคและการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ (Out puts) เช่น PP&P Excellence ฯลฯ

-สนับสนุน วัสดุ/อุปกรณ์ ทั้งแม่ข่าย และลูกข่าย

หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินปรับเกลี่ยระดับจังหวัด ๕ ล้าน

การดำเนินงานที่มุ่งเน้นการพัฒนาและการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ (Out puts) เช่น Service Excellence/ Governance Excellence การดำเนินงาน ตามนโยบายที่กำหนดโดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ

๓. คณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต (๕x๕) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ มีมติต่อการปรับเกลี่ยงบ PP Non UC ได้พิจารณาจากการประชุม คทง.PP และมีมติปรับเกลี่ยงบ PP Non UC เพิ่มเติม ดังนี้

การปรับเกลี่ยงบประมาณ

- จัดสรรงบเพื่อจัดทำโครงการเพื่อจัดบริการ PP ระดับเขต ๕ %(รพ.บางละมุง) โครงการเพื่อจัดบริการ PP จังหวัด ๕ \* (จังหวัดแจ้งชื่อโรงพยาบาลให้ สปสช.) โอนตรงหน่วยบริการตามประชากรกลุ่ม Non UC ๙๐ % การกำกับติดตาม

กำกับติดตามโครงการเพื่อจัดบริการ PP ระดับเขตและจังหวัดโดย คณะ CHPPO

ชื่อหน่วยบริการ	[26]	[27]	[28]	[29]=[19]+[28]	[30]	[31]
	เขตปรับเกลี่ยเงินระดับเขต	จังหวัดปรับเกลี่ย 5 ล้าน	รวมปรับเกลี่ยเงินกันเขต	รวมประมาณการรายรับหลังปรับลดค่าแรง รวมปรับเกลี่ยเงินกันระดับเขต	สำหรับ OP Refer ชำจังหวัด	สำหรับ OP Refer ในจังหวัด/OP AE ในจังหวัด
รพ.พุทธโสธร	0.00	0.00	0.00	157,196,707.77		7,209,281.94
รพ.ท่าตะโก	1,827,518.00	500,000.00	2,327,518.00	48,284,318.57		2,214,392.85
รพ.บางค้อ	0.00	500,000.00	500,000.00	28,422,212.63		1,303,486.23
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	9,253,129.41	500,000.00	9,753,129.41	65,904,791.08		3,022,494.73
รพ.บางปะกง	2,316,967.13	500,000.00	2,816,967.13	56,816,530.57		2,605,693.17
รพ.บ้านโป่ง	3,484,019.83	500,000.00	3,984,019.83	30,872,442.32		1,415,857.52
รพ.พนมสารคาม	3,870,245.97	500,000.00	4,370,245.97	73,262,649.22		3,359,937.38
รพ.สนามชัยเขต	3,583,467.59	500,000.00	4,083,467.59	63,259,909.71		2,901,196.41
รพ.แปดงิ้ว	1,206,263.46	500,000.00	1,706,263.46	34,711,296.35		1,591,913.25
รพ.ราชสาส์น	1,146,301.54	500,000.00	1,646,301.54	14,741,030.55		676,046.25
รพ.คลองเขื่อน	3,890,469.89	500,000.00	4,390,469.89	15,256,800.69		699,700.26
	30,578,382.81	5,000,000.00	35,578,382.81	588,728,689.46	0.00	27,000,000.00

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

**ผอ. รพ.บางน้ำเปรี้ยว** ช่องที่ ๓๑ เหมือนกันทุกจังหวัดเลยไหมครับ เงินกันสำหรับ OP refer ภายในจังหวัด แต่ละจังหวัด

**ประธาน** ไม่ครับ เฉพาะภายในจังหวัดฉะเชิงเทรา

**ผอ. รพ.บางน้ำเปรี้ยว** สรุปลงกันไว้เพื่อแต่ละโรงพยาบาลจะได้ไม่ต้องตามจ่าย OP refer ภายในจังหวัด ปรับเกลี่ยเฉพาะประมาณการในแต่ละปีจะใช้ในวงเงิน ๒๗ ล้าน

**ประธาน** ใช่ครับ

**ผอ. รพ.บางน้ำเปรี้ยว** อย่างนี้ผมก็ต้องตั้งเจ้าหน้าที่ OP ปกติแล้วก็จะตั้งโดยอาศัยค่าเฉลี่ย เช่น ผมตั้งไว้ รพ.พุทธโสธร เดือนละ ๕๐๐,๐๐๐ ก็จะตั้งทุกเดือนทุกเดือนจ่ายไปแล้วก็ตั้งใหม่ จ่ายไปตั้งใหม่ตัวนี้ก็ไม่ต้องตั้ง

**หน.ก.ประกันสุขภาพ** ต้องตั้งครบต้องตั้งเหมือนเดิมเพราะว่าเพราะว่าเงินอันนี้ก็คือหมายความว่าในบัญชีจะต้องปรากฏลูกหนี้เหมือนเดิม

**ประธาน** ผากให้ทางบัญชีดูอีกที ข้อตกลงทางบัญชีเจ้าหน้าที่ลูกหนี้ก็ แต่โดยหลักถึงแม้ตั้งเจ้าหน้าที่มาแล้วสุดท้ายก็ต้องยกเลิกอยู่ที่ก็ต้องมาเป็นหนี้สูญอยู่ดีเพราะมันหักกันเองแล้ว

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ผอ. รพ.บางน้ำเปรี้ยว**

**หน.กง.ประกันสุขภาพ**

**ผอ. รพ.บางน้ำเปรี้ยว**

**หน.กง.ประกันสุขภาพ**

**ผอ. รพ.บางน้ำเปรี้ยว**

**หน.กง.ประกันสุขภาพ**

**มติที่ประชุม**

ขอสอบถามคือ ๒ ก้อน Non UC กันระดับเขตไว้ ๕ ล้าน

UC ๕ ล้าน Non UC ๕ ล้าน ในภาพจังหวัดจะเหลือแค่ ๔๒ ล้าน จาก ๔๔ ล้าน เขตจะทำแผนระดับเขต จะกันไว้ที่โรงพยาบาลบางละมุง

ต่อไปในส่วนของปรับเกลี่ยโรงพยาบาลนี้ก็คือเฉพาะเงินกันไม่เกี่ยวที่ทั้งจังหวัด เราได้ปีนี้ได้ ๔๔ ล้านเศษ Non UC ๔๔ ล้านเศษ

ทั้งหมดคือ คอลัมน์๒=๕ ล้าน,คอลัมน์๓=๕.๕ ล้าน, คอลัมน์๔ =๑๔ ล้าน,

คอลัมน์๕=๑๘ ล้านคือรวมเบ็ดเสร็จ ๔๒ ล้านจะอยู่ในก้อนทั้งหมดก็คือคอลัมน์

๖ ตอนนี้นี้นี้จะต่างจากปีที่แล้วว่าเราจัดสรรในภาพรวมโอนแล้วโอนเลย แต่ปีนี้มีการกันระดับเขตก็คือคอลัมน์ ๑ เพราะการกันระดับจังหวัดคือคอลัมน์ ๒ ที่เหลือ

คอลัมน์ ๓ ๔ ๕ นี้คือตัวเลขที่จะโอนลงแม่ข่ายทั้งหมดในแต่ละแต่ละแถวเขต

ของเขตของจังหวัด ก็เป็นเรื่องของเขตของจังหวัด ระดับอำเภอโอนให้อำเภอไป แห่งละ ๕๐๐,๐๐๐ บาท

ครับแต่จะต้องมีแผนนะครับ จะมีว่าหลักเกณฑ์ในการทำแผนจะต้องส่งมาจังหวัด ทุกก้อนไม่ว่าจะเป็น สาสุขอำเภอ รพ. สต. โรงพยาบาล ต้องมีแผนที่ชัดเจนครับ รับทราบ

#### ๕.๑๐ รายงานสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

สรุปรายการทางการเงินที่สำคัญ ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2565					
หน่วยบริการ	ลูกหนี้การค้า	ลูกหนี้เงินยืม	ลูกหนี้ค้างรับ	เจ้าหนี้การค้า	เจ้าหนี้อื่น ๆ
พุทธโสธร	214,738,442.14	1,162,435.50	24,343,315.29	154,282,260.42	3,999,112.44
ท่าตะเกียบ	39,642,850.39	79,160.00	85,375.71	3,688,423.75	17,492,501.67
บางคล้า	97,071,051.28	14,135.00	-	9,042,241.97	8,084,759.10
บางน้ำเปรี้ยว	68,493,076.80	55,000.00	-	18,235,891.46	1,353,181.25
บางปะกง	40,895,110.48	216,600.00	1,423.44	39,675,770.98	-
บ้านโพธิ์	108,583,338.87	187,000.00	-	8,105,512.38	2,180,712.07
พนมสารคาม	280,909,143.44	157,796.00	-	31,912,141.11	16,624,905.95
สนามชัยเขต	91,609,099.15	67,000.00	-	37,447,228.48	9,000.00
แปลงยาว	84,689,829.83	273,740.00	17,000.00	17,433,645.69	4,997,901.51
ราชสาส์น	35,973,731.60	134,200.00	-	8,275,394.08	1,342,449.18
คลองเขื่อน	11,186,579.41	10,600.00	-	3,983,196.49	-
<b>รวม</b>	<b>1,073,792,253.39</b>	<b>2,357,666.50</b>	<b>24,447,114.44</b>	<b>332,081,706.81</b>	<b>56,084,523.17</b>

สรุปรายการทางการเงินที่สำคัญ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

ลูกหนี้การค้า รวม ๑,๐๗๓,๗๙๒,๒๕๓.๓๙ บาท ลูกหนี้เงินยืม ๒,๓๕๗,๖๖๖.๕๐ บาท ลูกหนี้ค้างรับ

๒๔,๔๔๗,๑๑๔.๔๔ บาท เจ้าหนี้ค้างรับ ๓๓๒,๐๘๑,๗๐๖.๘๑ บาท เจ้าหนี้อื่นๆ ๕๖,๐๘๔,๕๒๓.๑๗ บาท

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

#### ๖.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

##### ๖.๑.๑ รองฯ กสิวัฒน์

- วันที่ ๙-๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ WHO ในนามกรมควบคุมโรคจะมาติดตามสถานการณ์ มาเรียกในพื้นที่จังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่ง WHO ที่เป็นชาวต่างชาติจะ Present เป็นภาษาไทยแล้วก็มีล่ามให้นะ สรุปว่าฟังนำเสนอตอนบ่ายตอนเช้าไปดูงานวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ หลังจากไปดูงานเสร็จบ่ายโมงก็แวะไปที่ รพ.ท่าตะเกียบ อันนี้ก็ขอ Request มาเพิ่ม ก็คือไปดูความพร้อมเรื่อง LAB แล้วก็ยกให้ คุณเจริญชัย ประธานของแต่ละอำเภอเนี่ยว่าจะลงตรงไหนอย่างไร

๒. เรื่องส่งแพทย์เข้าอบรม Basic Course ต้องมี ๖๕ ทีมสำหรับ Primary care ที่จะต้องมีแพทย์ซึ่งจะต้องขึ้นทะเบียน ตอนนี้ขึ้นทะเบียนไปแล้ว ๓๓ ทีม ขาดอีก ๓๒ ทีม ต้องรบกวนทางท่านผู้อำนวยการทุกแห่ง ส่งแพทย์เข้าร่วมประชุม Basic Course ซึ่งเป็นในช่วงเดือนธันวาคมและมกราคม จัดแบบ Hybrid คือเดือนที่ ๑ ในประชุมออนไลน์ ทยุกันแล้วก็เดือนที่ ๒ ปฏิบัติงานแบบ on-site ซึ่งจะไม่รบกวนเวลาทำงานมากนัก อันนี้ก็ขอช่วยส่งทุกอำเภอและหน้าที่ที่ยังขาดมีส่วนขาดอยู่ นะครับ
๓. กองระบาดวิทยา ตัดสินรางวัลเครือข่ายเฝ้าระวังสอบสวนโรคระดับประเทศปี ๒๕๖๕ ฉะเชิงเทราได้อันดับที่ ๒ ของประเทศ อันดับที่ ๑ คือชัยนาท อันดับที่ ๓ คือชลบุรี ซึ่งทั้งประเทศเนี่ยได้รับรางวัลแค่ ๘ แห่งตามเกณฑ์ปีนี้ก็มีพิธีมอบซึ่งจะแจ้งอีกครั้งหนึ่งครับ
๔. ส่วน XDR นี้ต้องเรียนว่าสถานการณ์ของฉะเชิงเทราตอนนี้มี ๒ เคสที่ต้องเฝ้าระวัง และเป็นโรคติดต่ออันตรายลำดับที่ ๑๓ ข้อเสียคือต้องติดตามเฝ้าระวังกันยาว เพราะว่าเชื้อมันแบ่งตัวช้าแล้วก็แต่ว่ารับติดเชื้อจริงๆแล้วเนี่ยมันจะมันจะดีอย่าไปเลยทันทีนะไม่ต้องมาให้ยาเหมือนเดิม
๕. เรื่องเกี่ยวกับวัคซีนเป้าหมาย ๖๐๘ ต้องมีการจัดการฉีดวัคซีนที่ประชาชนสามารถเข้าบริการให้ทุกวัน จะมีกิจกรรมวัคซีน Day of the Week เป็นประจำทุกสัปดาห์ ต้องพยายามจัดกระตุ้นให้ฉีด และก็มีฉีดวัคซีนสำหรับชุมชนต่างๆ ส่วนสำหรับเด็ก ๖ เดือนถึง ๔ ปี ซึ่งอันนี้ก็เป็นกลุ่มเป้าหมายใหม่ก็จะพยายามเข้าไปบุกที่ Well Baby Clinic เพื่อบริการตามกลุ่มเป้าหมายที่ได้กระจายออกไปแล้ว หรือกลุ่มเฉพาะที่เป็นภูมิคุ้มกันต่ำ เช่น โรคไต ซึ่งตอนนี้จะมีแผนที่จะฉีดวัคซีนด้วย ส่วนสุดท้ายคือ อสม.ของประเทศนี้ต้องฉีดวัคซีน ๔ เข็ม ให้ สสจ.ประสาน อสม.กลุ่มนี้ด้วย
๖. ขณะนี้ สสจ.กำลังประสานงานหาโปรแกรมที่จะช่วยใน Authen เรียกเก็บจาก สปสช. ติดต่อไปที่ สสจ.พิษณุโลกที่จะเข้ามาที่จะช่วย เพราะว่าทุกๆรายการเดี๋ยวนี้นี้ที่เรียกเก็บจากสปสช. ต้อง Authen ทั้งหมดซึ่งอยากจะทำให้มันสะดวกง่ายของการใช้โปรแกรมนี้จะช่วยไม่เช่นนั้นก็คีย์กันเหนื่อยเลย ซึ่งตอนนี้พยายามจะหาทางช่วยเหลือทำในภาพจังหวัดทางอำเภอจะได้ไม่ต้องติดต่อยาอำเภอซึ่งมันทำให้เสียเวลาครับ

**มติที่ประชุม**      รับทราบ

### ๖.๑.๒ รองฯ สุนันทา

๑. เรื่องการเชิญชวนให้การคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่นทางด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในปี ๒๕๖๖ ซึ่งทางกรมอนามัยนะคะก็ได้ดำเนินการตามแนวของกรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ซึ่งพระองค์ก็มีการสนับสนุนงานในด้านการส่งเสริมในหลายโครงการ เช่น โครงการที่ในจังหวัดเรามีคือการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยในเด็กที่อยู่ในถิ่นทุรกันดาร อย่างเช่นที่โรงเรียนนายาวท อ.ท่าตะเกียบ ทางกรมอนามัยจึงเชิญชวนให้หน่วยงานสมัครเข้าคัดเลือก พรินเซสส์ เฮลท์ อะวอร์ด (Princess Health Award) ซึ่งจะคัดเลือกจังหวัดละ ๑ ปีนี้เราก็มีผลงานดีๆหลายอำเภอซึ่งประเภทของการคัดเลือกจะแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม และกลุ่มบุคคลจะมี ๒ ประเภทคือประเภทบริหารกับวิชาการแล้วก็กลุ่มที่เป็นองค์กรในพระองค์ทั้งภาครัฐเอกชนแล้วก็องค์กรส่วนท้องถิ่นซึ่งจะมีคุณสมบัติในการคัดเลือกทั้งกลุ่มบริหารวิชาการและองค์กรชัดเจน หน่วยงานที่ได้รับรางวัลได้รับคัดเลือกก็จะได้รางวัลที่ ๑ จะได้เป็นเหรียญรางวัล พรินเซสส์ เฮลท์ อะวอร์ด เงินรางวัล ๔๐,๐๐๐ บาท รางวัลที่ ๒ ก็จะเป็นโล่เชิดชูเกียรติจากกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งส่งผลงานจะได้รับ

ประกาศเกียรติคุณจากกรมอนามัยทุกท่านก็ขอเชิญชวนให้สมัครเข้ามา ถ้ามีมากกว่า ๑ ท่านก็จะมีคณะกรรมการสรรหาแล้วก็ส่งไปที่เขตคัดเลือกอีกครั้ง รายละเอียดและก็เกณฑ์จะส่งลงไปในพื้นที่ให้รับทราบภายหลัง

๒. เรื่องทางศาลากลางจังหวัด โดยท่านผู้ว่าราชการจังหวัดก็ได้ส่งเรื่องของการถอดบทเรียนการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนจังหวัด ที่กรมทางกระทรวงมหาดไทยและร่วมกับการกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการขับเคลื่อนการควบคุมการป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน มาอย่างต่อเนื่องเรื่องทำเป็นแผนปฏิบัติการควบคุมการป้องกันขาดการขาดสารไอโอดีนแห่งชาติไทยตั้งแต่ปี ๒๕๖๕ ถึง ๒๕๗๐ บาทอันนี้ก็มีการถอดบทเรียนแล้วก็ส่งต้นแบบที่ทำงานได้สำเร็จก็จะส่งนำเรียนให้ท่านผู้บริหารได้ศึกษาจาก จ.กำแพงเพชร และ จ.มหาสารคาม หนังสือที่เป็นต้นแบบที่ถอดบทเรียนจะเวียนไปในระบบสารบรรณ

มติที่ประชุม

รับทราบ

### ๖.๑.๓ รองฯ ชาญเลขา

๑. สถานการณ์น้ำท่วม ปัจจุบันเกือบทุกพื้นที่ในจังหวัดฉะเชิงเทราเข้าสู่สภาพปกติแล้วมีเพียงบางพื้นที่ที่ยังมีน้ำท่วมขังอยู่เนื่องจากเป็นพื้นที่ลุ่มต่ำแต่โดยรวมระดับน้ำลดลงอย่างต่อเนื่องแล้วก็ไม่มียางานประชาชนได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิตห้ประกอบกับสภาพอากาศขณะนี้ กรมอุตุนิยมวิทยาได้ประกาศว่าประเทศไทยเข้าสู่ฤดูหนาวตั้งแต่วันที่ ๒๙ แล้ว ทางเขตสุขภาพที่ ๖ ขอแจ้งยุติการติดตามรายงานสถานการณ์น้ำท่วมแล้วตั้งแต่วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไปเนื่องจากสถานการณ์เข้าสู่ภาวะปกติต้องขอบคุณ ผู้บริหารทุกท่านทุกหน่วยได้ให้ความร่วมมือ ในการรายงานข้อมูลและสถานการณ์เป็นอย่างดีในตลอดระยะเวลา ๒ เดือนที่ผ่านมา ขอขอบคุณ รพ.พุทธโสธร โดย พญ.สรภาพ เรื่องการผลิตน้ำดื่ม และผลิตซีฟี่ย้าน้ำกักต้ำ
๒. รายงานสรุปสถานการณ์อุทกภัยตั้งแต่วันที่ ๙ กันยายนจนถึงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ (รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม)

มติที่ประชุม

รับทราบ

### ๖.๑.๔ รองฯ สมบัติ

๑. จังหวัดแจ้งการจัดงานนมัสการหลวงพ่อโสธรและงานประจำปีวัดฉะเชิงเทราในระหว่างวันที่ ๕-๑๔ พฤศจิกายน ในวันที่ ๕ บวงสรวง ตั้งแต่เช้าเสร็จจะบวงสรวงก็จะมีขบวนแห่จากวัดหลวงพ่อโสธร ผ่านมาหน้า รพ.พุทธโสธร ร.ร.เบญจรังสฤษฎ์ แล้วไปตลาดบ่อบัว แล้วก็เลี้ยวขวา ตรงสะพานเสริมพิเศษ ถนนเส้นกลาง เส้นหม้อแล้วไปจบที่ทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์ จุดการแสดงมี ๓ จุดคือจุดหน้ารพ.พุทธโสธร วัดปิตุลาธิราชรังสฤษฎ์ และ ร.ร.เบญจรังสฤษฎ์ แต่ละจุดมีเจ้าหน้าที่ปฐมพยาบาล ในวันที่ ๕ ที่เป็นกระบวนแห่มีโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง อำนวยความสะดวกในเรื่องต่างๆพยาบาล ได้แก่ รพ.พุทธโสธร รพ.เกษมราษฎร์ ที่เป็นรพพยาบาลตามขบวน แห่ทางน้ำวันที่ ๗ ตั้งแต่ วัดหลวงพ่อโสธร ขึ้นไปทาง อ.บางปะกงนะมี ๑๑ ท่า วันที่ ๘ ซึ่งเป็นวัน ๑๕ ค่ำ แห่องค์พระโสธรทางน้ำไป อ.บางคล้า ๑๑ ท่า มีเจ้าหน้าที่ประจำจุดปฐมพยาบาลและลงไปในขบวนแห่และมีหน่วย EMS กู้ชีพทางน้ำให้บริการ ส่วนงานหน้าบริเวณหน้าศาลากลางนะ ปีนี้จะไม่มีการจัดคัดกรองทางประตูทางเข้าเนื่องจากเป็นการผ่อนคลายแต่ขอความร่วมมือผู้เข้าร่วมงานสวมหน้ากาก

อนามัยเราจะมีหน่วยปฐมพยาบาลพร้อมรถฉุกเฉิน ที่กองอำนวยการด้านหน้าตรงบริเวณ  
เสารงเหมือนปีที่แล้วตั้งแต่วันที่ ๕-๑๔ พ.ย.๖๕ ของทุกคืน มี รพ. รวมแพทย์ รพ.เกษม  
ราษฎร์ รพ.พุทธโสธร หมุนเวียนกันเข้ามาประจำ ท่านผู้ว่าเน้นว่าให้ปฏิบัติงานตามเวลาจน  
เสร็จสิ้นภารกิจแล้วค่อยกลับ เกรงจะมีเหตุเกิดขึ้น ที่วัดหลวงพ้อโสธร เปิดให้หมัสการ  
ตั้งแต่วันที่ ๕-๙ พ.ย.๖๕ ถึงเวลาตั้งแต่ ๑๗:๐๐ น เป็นต้นไปก็จะมีเจ้าหน้าที่ของ สสอ.  
เมืองฉะเชิงเทรา จากหน่วยปฐมพยาบาล นำเรียนที่ประชุมทราบ

๒. งบเสี่ยงภัย ได้รับหนังสือวันนี้ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ แจ้งว่าค่าเสี่ยงภัยตามที่กระทรวง  
สาธารณสุขของบเงินรัฐบาลไปในภาพรวมได้มา ๑๑,๙๐๐ ล้านบาท ตั้งแต่พฤศจิกายน  
๒๕๖๔ - มิถุนายน ๒๕๖๕ เป็นงบค่าเสี่ยงภัยตามข้อ ๓.๑ - ๓.๔ เป็นเงิน ๑๑,๕๑๖ ล้านบาท  
ค่าตอบแทนการฉีดวัคซีน ๓๘๔ ล้านบาท สำหรับเดือนพฤศจิกายนถึงธันวาคม ๒๕๖๔ เท่านั้น  
งบค่าเสี่ยงภัยจังหวัดฉะเชิงเทราได้ ๘๗ ล้านบาทตั้งแต่พฤศจิกายนถึงมิถุนายน ๒๕๖๕ ให้  
สำหรับกลุ่มวิชาชีพ อีกก้อนงบกลาง ๙.๗ ล้านบาทเศษ ให้สำหรับกลุ่มสนับสนุน กลุ่มกองคลัง  
ของกระทรวงอนุมัติให้เบิกหลักฐานชุดเดียวกันได้ ปะหน้าแยกเบิกให้ชัดเจนว่าอันไหนกลุ่ม  
วิชาชีพ อันไหนกลุ่มสนับสนุน โดยมีเงื่อนไขว่าหนังสือสั่งการของกระทรวงเบิกให้เสร็จสิ้น  
ภายในสิ้นเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ นี้จังหวัดฉะเชิงเทราได้รับ ๙๖ ล้านบาท ต้องเร่งเบิก ทั้งนี้  
สสจ.จะทำหนังสือแจ้งจัดสรรส่งทางระบบให้หน่วยบริการส่งหลักฐานภายในวันที่ ๑๐  
พฤศจิกายน ๒๕๖๕

**ผอ.รพ.แปลงยาว** พฤติการณ์ถึงมิถุนายน ๒๕๖๕ ได้งบ ๙๖ ล้านบาท อยากราบว่าได้ ๑๐๐% ตามที่ตั้งเบิกไหม  
**ประธาน** เดือนสุดท้าย มิถุนายน ๒๕๖๕ เหลือเท่าไรให้ตั้งเบิกสัดส่วน ๘๐% ของทุกคน  
**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๖.๑.๕ ผู้ช่วยฯ ทพญ.รัตนา

ประชาชนสัมพันธ์เรื่องรากฟันเทียมพระราชทาน ขณะนี้รากฟันเทียมมาแล้ว กำลังดำเนินการ  
คัดเลือกให้ประชาชนที่มีสิทธิ UC เท่านั้นที่ทำรากฟันเทียมพระราชทาน บนฐานฟันปลอม  
ถอดได้ ฐานฟันปลอมทั้งปาก ไม่ใช่รากฟันเทียมเดี่ยว ๆ ที่เราเข้าใจกัน เพราะมีประชาชน  
เข้ามาสอบถาม ก็คือเป็นรากฟันเทียมเพื่อยึดติดกับฟันปลอมทั้งปาก เป็นสิทธิ UC ก่อน  
ดังนั้นก็คือตอนนี้ รพ.ที่ทำก็คือ รพ.บางปะกง รพ.สนามชัย และ รพ.พุทธโสธร แต่ว่าก่อนที่  
จะทำต้องคัดเลือกคนไข้ โดยที่ให้คนไข้มาเอกซเรย์ที่ รพ.พุทธโสธร ซึ่งทั้งหมดฟรีหมดไม่มี  
ค่าใช้จ่าย ให้ผู้ที่มีสิทธิ์สามารถมาที่ รพ.พุทธโสธร ในการเอกซเรย์ก่อนและหลังจากนั้นก็  
คือไปทำตามโรงพยาบาล คือรพ.สนามชัย รพ.บางปะกง รพ.พุทธโสธร ตอนนี้คือ สสจ.ก็  
สมัครไปแล้วแล้วเรื่องการติด C ของสปสช. ตอนนี้ประชาชนสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบแล้ว  
หากประสงค์รับบริการสามารถติดต่อกลุ่มงานทันตกรรม ของแต่ละ CUP จะมีการ  
ประสานกันเอง

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล

- ๖.๒.๑ รพ.บ้านโพธิ์ รายงานความคืบหน้าและการบริหารจัดการงบประมาณ  
(รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม)

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์

**สปสข.**  
สำนักงานพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ

1.43 อำเภอ

Cup Banpho

11 อำเภอ

**โครงการระดับบริหารปฐมภูมิให้คนไทยทุกคนควมมี**  
หมอ 3 คน เชื่อมการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง  
Intermedia care และกลุ่มกักกันกักเฝ้า  
ปีงบประมาณ 2565

**วัตถุประสงค์**  
1. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพในเขตอำเภอให้ครอบคลุมและเข้าถึงประชาชน  
2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง Intermedia care และกลุ่มกักกันกักเฝ้า ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ

**กิจกรรม**  
50,000 บาท  
1. การพัฒนาระบบสารสนเทศ  
โรงพยาบาลแม่ข่าย อำเภอละ 50,000 บาท  
11 อำเภอ เป็นเงิน 550,000 บาท

รพ.แม่ข่ายทำแผนพร้อมขอรับเงิน  
สนับสนุนมายังรพ.บ้านโพธิ์  
แบบฟอร์มตามตัวอย่าง

**กิจกรรม**  
90,000 บาท  
2. จัดซื้ออุปกรณ์คอมพิวเตอร์ในแพลตฟอร์ม  
ที่ 2 เพื่อใช้ใน อำเภอปฐมภูมิ  
เครื่องละ 20,000 บาท อำเภอละ 4 เครื่อง  
11 อำเภอ เป็นเงิน 880,000 บาท

รพ.บ้านโพธิ์ดำเนินการแล้ว  
ตั้งคกก. TOR  
คกก. พิจารณาผล  
คกก. ตรวจสอบ  
ระหว่างเตรียมดำเนินการ E-bidding

**ผอ.รพ.บ้านโพธิ์** รบกวนให้แต่ละโรงพยาบาลประสานมาที่โรงพยาบาลบ้านโพธิ์ขอสนับสนุนนะครับก็จะมี  
**มติที่ประชุม** แบบฟอร์มและก็แนวทางการเขียนตัวอย่างการเขียนส่งไปใน LINE ผู้อำนวยการนะครับ  
รับทราบ

**๖.๒.๒ รพ.บางน้ำเปรี้ยว**

**ผอ.รพ.** ข้อเสนอเพื่อการพัฒนา

**บางน้ำเปรี้ยว**

1. เรื่อง Refer หากจังหวัดเคลียร์กันภายในจังหวัดไม่ได้ เสนอให้มีตัวแทนผู้ตรวจจะเป็น  
ใครที่จะช่วยประสานระดับเขตจะตั้งใครมาเป็นผู้ประสานในเขตตรงนี้
2. การพัฒนาเรื่องระบบ HOSXP เรื่องระบบต่างๆ เรื่องการจัดการผู้ป่วยนอกหรือการ  
จัดการผู้รับบริการให้มาเร็วไปเร็วโดยระบบคอมพิวเตอร์ระบบโปรแกรมต่างๆจะต้อง  
ช่วยตอบโจทย์ตรงนี้

**ประธาน**

1. ผากทุกโรงพยาบาลไปวิเคราะห์ก่อนว่าส่วนที่ช้าหรือติดที่ขั้นตอนไหนเป็นหลักนะครับ  
ขั้นตอนเรื่องของเทคโนโลยี เช่น รับบัตรคิวหรือว่าตรงไหนจะได้แก้ปัญหาถูกจุดนะครับ
2. เรื่องเทคโนโลยีมีเทคโนโลยีอะไรบ้างที่มาช่วยในการแบ่งเบาภาระของการทำงานนะ  
ครับก็จะพอเห็นและจะดำเนินการในภาพรวมก็อีกครั้งหนึ่งนะครับ

**มติที่ประชุม**

รับทราบ

**๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ**

-ไม่มี-

**๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา**

**๖.๔.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด**

โครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ ดำเนินการ เมื่อวันที่อาทิตย์ที่  
๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ วัดสมานรัตนาราม ตรงโรงพยาบาลพุทธโสธร ๒ ซึ่งโครงการมี  
กิจกรรมการเดินวิ่งระยะ ๕ กิโลเมตร วิ่งระยะ ๙.๖ กิโลเมตร และปั่นจักรยานระยะ ๓๗.๒  
กิโลเมตร ทางกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ต้องขอขอบคุณท่าน  
ผู้บริหารทุกท่านที่ให้ความร่วมมือสนับสนุนในการประชาสัมพันธ์โครงการจนทำให้การ  
ดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ขอกราบขอบพระคุณค่ะ

**๖.๕ เรื่องจากผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**

-ไม่มี-



๖.๖ เรื่องจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา  
-ไม่มี-

๖.๗ เรื่องจากประธานอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา  
-ไม่มี-

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๔๐ น.

ลงชื่อ

นิษฐา สุกใส  
(นางสาวนิษฐา สุกใส)  
เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน  
ผู้สรุปรายงานการประชุม

ลงชื่อ

อาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง  
(นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม