



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖
วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมสิริโสธร อาคารทันตกรรมและแพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
คณะกรรมการผู้มาประชุม

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ๑) นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา |
| ๒) นางนาคยา มิลส์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร |
| ๓) นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๔) นางสุนันทา ขนสวรรค์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๕) นายชาญเลขา กุลละวณิชย์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) |
| ๖) นายสมบัติ ทังทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๗) นางรัตนา จันท | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๘) นางโสภา เวฬุตันติ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๙) นายพิเชษฐ ไตรติลานันท์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๑๐) นางสาวสรภาพ มัทยาท | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๑) รพ.พุทธโสธร |
| ๑๑) นายเกริกไกร เพียรระพีกุล | รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร (แทน) |
| ๑๒) นายดิเรก ภาคกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า |
| ๑๓) นางสาวพัฒน์ ศีตะจิตต์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว (แทน) |
| ๑๔) นายสุธน คุณรักษา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง (รก.) |
| ๑๕) นายวันชัย ศรีพุก | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์ (รก.) |
| ๑๖) น.ส.จันทร์อัมพร รุณดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม (แทน) |
| ๑๗) นายอนุชา อาภาสวัสดิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น |
| ๑๘) นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต (รก.) |
| ๑๙) นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว |
| ๒๐) นายเกริกภัทร ลิมปพยอม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ |
| ๒๑) นางสาววิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน |
| ๒๒) นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ์ | สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา |
| ๒๓) นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย | สาธารณสุขอำเภอบางคล้า |
| ๒๔) นายกฤษดา พรหมสุวรรณ | สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว |
| ๒๕) นางสาวบุษกร ร้าไผะกุล | สาธารณสุขอำเภอบางปะกง (รก.) |
| ๒๖) นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์ | สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์ |
| ๒๗) นายเบญจพล สุวรรณะ | สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม |
| ๒๘) นายสุทัศน์ เสี่ยงไฟโรจน์ | สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น |
| ๒๙) นายมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์ | สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต |
| ๓๐) นางสาวจันทร์ ศรีสุรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว |
| ๓๑) นายบุญฤทธิ์ เอ็งไฉ่ | สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ |
| ๓๒) นางศิริพร สุขประเสริฐ | สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน |
| ๓๓) นางสกลวรรณ ม่วงสี | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |

๓๔) นางรุ่งรัตน์ ห่องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๕) นายสุพจน์ กังใจ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๖) นางสาววิณีย์ อมรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๗) นางสาวพรสวรรค์ อิมามี	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (แทน)
๓๘) นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตฯ
๓๙) นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๐) นางเดชชัย สีนเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๔๑) นางสาวพรพิมล แนนหนา	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๔๒) นางวิภาวี สุวรรณธร	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๓) นายสมชาย ห่องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๔๔) นางวันดี ทับทิมทอง	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ
๔๕) นายอนันท์ บุญช่วย	ผอ.รพ.สต.แหลมประดู่ อ.บ้านโพธิ์
๔๖) นางสาวกำไร มีเจริญ	ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา (แทน)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑) นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒) นายชาญศักดิ์ เจียมวงศากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓) นางสาวนิษฐา สุกใส	เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน
๔) นางสาวเพ็ญภา ชันเฮม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๕) นางสาวนันทมน นักเสียง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๖) นางสาวภาคินี อินรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๗) นายวรกร เกரியงไกรศักดิ์ดา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘) นางสาววิวรรณ ยิ้มเนียม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๙) นางสาวอัญชลี สังข์เจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

๑) นายสุวิษ เศรษฐโสภณ	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๒) รพ.พุทธโสธร
๒) นายมานิตย์ บำรุงยา	รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการด้านสุขภาพ รพ.พุทธโสธร
๓) นางวิบูลย์ศรี มุสิทธิมณี	ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

กำหนดการประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น. นายแพทย์ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นประธานในการประชุม

วาระก่อนการประชุม

มอบเกียรติบัตรเชิดชู ผู้มีจิตอาสาอุทิศตน ช่วยเหลือคนจนน้ำฯ จำนวน ๑ ราย ได้แก่ นางสุดา เงินเจริญ อสม.ตำบลบึงน้ำรักษ์ อ.บางน้ำเปรี้ยว จ.ฉะเชิงเทรา

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การตรวจสอบโครงการต่างๆ ขอให้ทุกแห่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบโครงการอย่างเคร่งครัด และในการจัดประชุม อบรม โครงการในครั้งต่อไป ก็ต้องทำให้เคร่งครัด โปร่งใส
๒. ทบทวน แผน EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ภูมิทัศน์ต่างๆ ห้องน้ำ ห้องประชุม
๓. การเข้าประชุม ขอความร่วมมือผู้บริหาร ให้เห็นความสำคัญของการเข้าร่วมประชุมด้วยรับทราบ

มติที่ประชุม**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖**

รายงานการประชุมฯ จำนวน ๑๓ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขและไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และ เภสัชกร ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

๑. นายเอกชัย เพ็ชรพรประภาส ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.พุทธโสธร
หมายเหตุ : ย้ายมาจากโรงพยาบาลสมุทรปราการวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๖

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และ เภสัชกร ตั้งแต่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๕ ราย ดังนี้

๑. นายอิทธิชัย รัตนตรานุรักษ์ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม

๒. นายพิวัฒน์ จิรบรรวิสุทธิ์ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม

๓. นางสาวพินดา แก้ววิจิตร ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ สสจ.ฉะเชิงเทรา

๔. นางสาวบุญญาภรณ์ โกฏิเสถียรกุล ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.บางปะกง

๕. นางสาวนริกุล เกตุประภากร ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.บางน้ำเปรี้ยว

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้างความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์
ทันตแพทย์และ เภสัชกร ตั้งแต่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

๑. นายวิโรจน์ สมบัติถาวรกุล ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.บางคล้า

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้างความประสงค์ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์
ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

๑. นางสาวณัฐรี นพதாகุล ตำแหน่ง เภสัชกร รพ.พนมสารคาม

มติที่ประชุม

เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๖ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ จากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.๕๐๖) จำนวนบัตรทั้งสิ้น ๗,๕๑๘ ฉบับ รายงานทันเวลา จำนวน ๗,๕๑๘ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยจำแนกตามศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอ ดังตาราง

ศูนย์ระบาด วิทยาระดับ อำเภอ	1 ม.ค.66 - 27 เม.ย. 66			1 ม.ค. 66 - 27 เม.ย. 66		
	จำนวน บัตรรายงานทั้งหมด	จำนวนบัตร ส่งทันเวลา	ร้อยละ ความทันเวลา	จำนวน บัตรรายงาน ทั้งหมด	จำนวนบัตร ส่งทันเวลา	ร้อยละ ความทันเวลา
เมืองฉะเชิงเทรา	596	596	100	2,684	2,684	100
บางคล้า	35	35	100	231	231	100
บางน้ำเปรี้ยว	162	162	100	974	974	100
บางปะกง	113	113	100	406	406	100
บ้านโพธิ์	66	66	100	482	482	100
พนมสารคาม	106	106	100	615	615	100
ราชสาส์น	11	11	100	60	60	100
สนามชัยเขต	144	144	100	896	896	100
แปลงยาว	103	103	100	496	496	100
ท่าตะเกียบ	117	117	100	582	582	100
คลองเขื่อน	18	18	100	92	92	100
รวม	1,471	1,471	100	7,518	7,518	100

อัตราป่วย ๑๐ อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทราเปรียบเทียบกับอัตราป่วยเขตสุขภาพที่ ๖ และ
อัตราป่วยประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อโรค	ณ 27 เมษายน 2566					
		ฉะเชิงเทรา		เขต 6		ประเทศ	
		จำนวน 1 ม.ค.- 27 เม.ย. 66 (ราย)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	ลำดับ เขต	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	ลำดับ ประเทศ
1	โรคอุจจาระร่วง	1659	228.30	244.05	5	223.15	36
2	โรคปอดอักเสบ	667	91.79	74.85	5	95.69	40
3	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	324	44.59	56.39	7	56.05	42
4	โรคมือ เท้า ปาก	187	25.73	18.29	2	14.51	11
5	โรคใช้หวัดใหญ่	155	21.33	24.69	4	47.39	48
6	โรคอาหารเป็นพิษ	120	16.51	37.28	8	47.49	63
7	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	98	13.49	25.03	8	14.88	28
8	โรคตาแดง ตาอักเสบ	50	6.88	7.34	6	13.92	43
9	โรคอีสุก อีใส	63	8.67	9.94	6	9.84	41
10	โรคไข้เลือดออก	35	4.83	31.92	8	19.91	62

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดฉะเชิงเทรา

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๓๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔.๘๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต (อัตราป่วย ลำดับที่ ๘ ของเขต ลำดับที่ ๖๒ ของประเทศ, ข้อมูลจากสำนักกระบาดฯมีผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งหมด ๑๓,๑๕๙ ราย อัตราป่วย ๑๙.๙๑ ต่อแสน ฯ มีรายงานผู้เสียชีวิต จำนวน ๑๒ ราย อัตราตายต่อแสนฯ เท่ากับ ๐.๐๒ อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๙) กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒.๑๒ ต่อประชากรแสนฯ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี และ ๒๕ - ๓๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๑๑.๗๐ และ ๔.๘๑ ต่อประชากรแสนฯ ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยคือ นักเรียน ๑๔ ราย รับจ้าง ๑๑ ราย และ ในปกครอง ๕ ราย รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

สถานการณ์โรคโควิด 19

ข้อมูลสถานการณ์โควิด ณ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๖ ผลจากการตรวจ ATK จำนวน ๑๕ ราย และรับการรักษาตัวที่โรงพยาบาลพุทธโสธร ๘ ราย โรงพยาบาลบางคล้า ๑ ราย โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว ๑ ราย โรงพยาบาลบ้านโพธิ์ ๑ ราย โรงพยาบาลพนมสารคาม ๑ ราย และนอกจังหวัด ๓ ราย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๒ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานด้านป้องกันและควบคุมโรค ไม่ติดต่อฯ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

- การคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ผลการดำเนินงานส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายร้อยละ ๙๐ แล้ว แต่ก็ยังมีบางอำเภอที่ยังไม่ถึงเกณฑ์ ขอให้เร่งรัดติดตามด้วย
- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงก็ยังมีอำเภอที่ไม่ได้ตามเป้าหมาย ขอให้เร่งรัดติดตามด้วย
- ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ขอชื่นชมอำเภอท่าตะเกียบที่ทำผลงานได้ผ่านเกณฑ์แล้ว และอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ก็ขอให้เร่งกำกับติดตามด้วย
- ร้อยละของผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) \geq ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) \geq ๑๑๐ มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการ วัดความโลหิตซ้ำ ภายใน ๗ วัน และได้รับการวินิจฉัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (>๒๕%) ข้อมูลบางตัวยังมีผิดปกติ แต่ได้ประสานกับกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบแล้ว

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพ โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ติดตามความก้าวหน้า : โครงการมอบของขวัญปีใหม่ ๒๕๖๖ “ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย” ซึ่งมี ๓ กิจกรรม คือ การคัดกรองสุขภาพ ๙ ด้าน, คลินิกผู้สูงอายุ, การได้รับสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น (แว่นตา ผ้าอ้อมและฟันเทียม)

ของขวัญชิ้น ที่ ๑ : ผู้สูงอายุ ๑๐ ล้านคน ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ๙ ด้าน : เป้าหมาย จังหวัดฉะเชิงเทรา ๑๒๒,๓๑๐ คน เป้าหมายการคัดกรอง ๑๑๙,๙๙๔ คน คัดกรองครบ ๙ ด้าน ๑๐๗,๖๘๑ คน คิดเป็น ๘๙.๗๔% อยู่ในลำดับที่ ๒ ของประเทศ ลำดับที่ ๑ ของเขต ขอความร่วมมือ :

๑. ดำเนินการคัดกรอง ๙ ด้าน ให้ ครอบคลุมผู้สูงอายุในพื้นที่ ร้อยละ ๙๙ ภายในเดือน พ.ค.

๖๖ โดย คัดกรองในระบบ HDC (ส่วนกลางดูข้อมูล จาก HDC)

ซึ่งสำนักงานเขตสุข ภาพที่ ๖ ได้กำหนดให้รายงานผลโครงการฯ ทุกวันพฤหัสบดี (ทุกสัปดาห์)

๒. ข้อสั่งการจากผู้ตรวจราชการเขต ๖ ผ่านสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ แจ้งว่า ในการนิเทศงานครั้งที่ ๒ นี้ ผู้ตรวจราชการจะลงลึกถึงการคัดกรอง ความเสี่ยง ๙ ด้านว่าในแต่ละอำเภอ ตำบล ผลการคัดกรองเป็นอย่างไร และที่พบความเสี่ยง ได้ดำเนิน การอย่างไร

ของขวัญชิ้น ที่ ๓ : ผู้สูงอายุ ได้รับการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น การสนับสนุน แว่นตา สำหรับผู้สูงอายุ (แว่น สายตาสายตายาว) เป้าหมาย ๕,๑๕๗ คน ได้รับการสนับสนุน ๕๙๑ ราย คิดเป็น ๑๑.๔๖%

ปัญหาและอุปสรรค :

๑. กองทุน สปสช.อบต.ยังไม่สนับสนุน เนื่องจากราคากลางที่สปสช.แจ้งมาซื้อไม่ได้ (อ.เมืองฯ)

๒. อบต.บางแห่งไม่มีงบประมาณ ในการจัดหาแว่นสายตา เพราะงบบกองทุนฯ ได้รับมาน้อย และพิจารณาจัดสรรงบประมาณไปแล้ว ตั้งแต่ เดือน ธันวาคม ๖๕ ส่วนบางแห่งของบกองทุนฯ ได้แต่ฟังการชี้แจงของกองทุน จาก สปสช. แล้ว การคัดกรองสายตา ต้องรับรองโดยจักษุแพทย์เท่านั้น พยาบาลเวชทางตาก็ไม่ได้ (อ.ราชสาสน์)

๓. รพ.สต.แจ้งว่าต้องการ ผู้เชี่ยวชาญด้านจักษุ มาคัดกรอง ปัญหาเรื่องสายตา ว่าพบปัญหาอะไร/แนวทางแก้ไข/จะวางแผน รักษา เป็นประเภทแว่นตา หรือมีปัญหสายตาด้านอื่นๆ การทำโครงการฯ ต้องมี จักษุแพทย์ (อ.คลองเขื่อน)

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๔ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของงบประมาณ งบดำเนินงาน Non UC โดย กลุ่มงานพัฒนา

ยุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ได้รับงบประมาณทั้งสิ้น จำนวน ๖๐,๙๑๖,๗๕๖ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๔๔,๙๐๕,๔๐๔.๐๔ บาท

คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๗๒ เป้าหมายการเบิกจ่ายในไตรมาส ๓ คือ ๗๕%

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ แนวทางการดำเนินงานจัดตั้งและปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ ปิงปประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๖ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ด้วยกองบริหารการสาธารณสุข โดยคณะกรรมการพิจารณากลับกรองการเปิด การยกฐานะ และการขยายหน่วยบริการสุขภาพ ได้ทบทวนและปรับปรุงหลักเกณฑ์การจัดตั้งและปรับระดับ ศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพขึ้นใหม่

โดยมีรายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๖ สรุปผลประชุมหารือแนวทางการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ข้อสรุปในที่ประชุม

๑. ประชาชนไทย มีดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ (หมอพร้อม DID)

- เกณฑ์ เจ้าหน้าที่ ๘๐% (ผ่าน) ประชาชน ๒๐% (ไม่ผ่าน) เน้นเร่งรัดดำเนินการ

- เน้นการใช้ประโยชน์จากข้อมูล PHR ในการดูแลประวัติข้อมูลสุขภาพ ตามนโยบาย One Province One Hospital

- ให้ รพ.ส่ง ข้อมูล PHR เข้าระบบหมอพร้อม ถึงปัจจุบัน ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

๒. จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด

เกณฑ์ มีอย่างน้อยจังหวัดละ ๓ ร.พ. มีการดำเนินการ

มีการใช้บริการในจังหวัดอย่างน้อย ๓,๕๐๐ ครั้ง/ปี

- ยังมีการใช้ระบบ Telemedicine น้อย

- ทุก รพ.ควรมีระบบการให้บริการ และสามารถเก็บค่าบริการได้ รพ.ที่มีระบบ

Telemedicine แล้ว คือ รพ.พุทธโสธร รพ.บางคล้า จะทดลองใช้ระบบ Telemedicine

ของ i-net รพ.พนมสารคาม กำลังหาระบบ Telemedicine ที่เหมาะสม

- รพ.ที่มีระบบ Telemedicine ต้องผ่านเกณฑ์ Cyber Security ขั้นต่ำ

- ควรมีการจัดสรรเป้าหมายรายอำเภอเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ ๓,๕๐๐ ครั้ง/ปี

๓. ระบบ AI ช่วยแพทย์ในการตรวจรักษา

กระทรวงฯ มีนโยบายให้มีระบบ AI ช่วยแพทย์ในการรักษา ซึ่ง เน้นไปที่ AI ช่วยอ่านผลตรวจ

ตา (Fundus camera) เกณฑ์ เขตละอย่างน้อย ๑ จังหวัด ซึ่ง เขตมีจังหวัด ที่ผ่านเกณฑ์

ตัวชีวิตนี้แล้ว

๔. ระบบอื่นๆ ที่ดำเนินการในจังหวัด

๔.๑ ระบบส่งต่อ (Ever Refer)

- ตอนนี้ใช้ระบบ Ever Refer (Block chain)

๔.๒ ระบบ BMS Datacenter

- ตอนนี้ สสจ. Down ระบบอยู่เพื่อตรวจสอบความปลอดภัยของข้อมูลอยู่

๔.๓ IPD Paperless

- รพ.บางคล้าจะดำเนินการ IPD Paperless โดยใช้ระบบของ NEO

๔.๔ ปรับ HOSXP ของ รพ.จาก version ๓ เป็น version ๔

- ที่มีแผนดำเนินการ คือ รพ.บางบ้านโพธิ์ และ รพ.พนมสารคาม

๕. การดูแลรักษาระบบข้อมูลสุขภาพ และความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์
- ให้จัดหาระบบอินเทอร์เน็ตแบบองค์กร (Corporate Internet) จะมีความเร็ว และเสถียรภาพดีกว่า แบบทั่วไป (Home use)
 - ปรับปรุงสายสัญญาณและอุปกรณ์เครือข่ายไร้สายให้มีประสิทธิภาพดีขึ้น
 - ให้ทุกโรงพยาบาลจัดทำ Firewall มาใช้เพื่อช่วยในการป้องกันระบบข้อมูล
 - กระทรวงฯ แจ้งให้ดำเนินการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ ตามมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ กระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๑ โดยให้สถานบริการทุกแห่งดำเนินการอย่างเคร่งครัด

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๗ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของงบประมาณ งบลงทุน โดย รongฯ สมบัติ ทั้งทอง

รายงานความก้าวหน้าการจัดหางบลงทุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ณ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖

รายการสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๒ รายการ

- แบบปรับปรุงระบบปรับอากาศฯ ของ รพ.สต.บางกระเจ็ด เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว
- บ้านพัก รพ.สต.บางวัว ดำเนินการก่อสร้างงานงวดที่ ๓

รายการของครุภัณฑ์ จำนวน ๕๒ รายการ (๕๕ หน่วย)

- เบิกจ่ายแล้ว จำนวน ๓๒ รายการ
- เสนอรายงานผลการตรวจรับ และขออนุมัติเบิกจ่าย จำนวน ๔ รายการ
- นัดส่งมอบ ๒ รายการ
- รอส่งมอบ จำนวน ๑๓ รายการ
- เสนอ คกก.พิจารณาผลตอบแทนและข้อร้องเรียน จำนวน ๑ รายการ

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๘ รายงานสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ (รวมค่าเสื่อม ราคา) (ล้านบาท)	ระดับ วิกฤติ	EBITDA	เงินบำรุง คงเหลือ (ล้านบาท)	เงินบำรุง คงเหลือ (หักหนี้แล้ว) (ล้านบาท)
รพ.พุทธโสธร	2.78	2.57	2.05	742.35	27.99	0	33.91	851.75	442.30
รพ.ท่าตะเกียบ	3.06	2.91	2.26	80.85	19.19	0	20.61	88.81	49.59
รพ.บางคล้า	8.47	8.19	7.24	252.54	7.87	0	5.91	244.97	211.14
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	5.75	5.49	4.70	211.68	65.68	0	69.59	209.55	164.94
รพ.บางปะกง	3.62	3.52	3.05	158.38	37.24	0	27.11	184.26	123.75
รพ.บ้านโพธิ์	11.15	10.86	7.56	186.56	11.13	0	9.64	138.82	120.45
รพ.พนมสารคาม	10.90	10.74	8.85	553.48	4.32	0	18.64	494.86	438.94
รพ.สนามชัยเขต	5.03	4.87	3.78	185.54	20.79	0	30.31	173.86	127.87
รพ.แปลงยาว	7.58	7.42	4.50	256.19	90.99	0	92.78	175.02	136.11
รพ.ราชสาส์น	4.39	4.11	3.39	32.45	1.41	0	2.77	32.46	22.89
รพ.คลองเขื่อน	5.24	5.04	4.48	48.38	12.19	0	13.20	51.07	39.67

- รพ.ทุกแห่งวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๐
 - ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บ (A Collection Period สิทธิ UC , CSMBS และ SSS)
- รพ.ส่วนใหญ่จำนวนวันยังคงเกินเกณฑ์

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๙ กองทุนตำบล โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

กองทุนสุขภาพตำบล ประจำปีงบประมาณ 2566

อำเภอ	ยอดเงินคงเหลือยกมา	รายรับ	รายจ่าย	เงินคงเหลือ
เมืองฉะเชิงเทรา	8,148,448.09	5,295,714.55	4,509,094.32	8,935,068.32
ท่าตะเกียบ	1,404,892.28	3,320,587.64	1,736,811.37	2,988,668.55
บางคล้า	1,889,631.25	2,368,144.96	1,145,876.00	3,111,900.21
บางน้ำเปรี้ยว	2,995,895.79	5,175,333.22	2,460,086.75	5,711,142.26
บางปะกง	7,141,884.64	3,647,600.69	2,062,196.00	8,727,289.33
บ้านโพธิ์	2,043,271.51	2,666,599.25	1,440,380.10	3,269,490.66
พนมสารคาม	2,709,583.42	5,654,257.21	3,961,263.00	4,402,577.63
สนามชัยเขต	1,744,231.96	4,034,990.44	1,347,909.00	4,431,313.40
แปลงยาว	3,726,504.06	3,321,846.90	1,531,122.00	5,517,228.96
ราชสาส์น	828,477.25	663,982.75	600,320.00	892,140.00
คลองเขื่อน	863,684.64	760,078.43	658,438.00	965,325.07
ผลรวมทั้งหมด	33,496,504.89	36,909,136.04	21,453,496.54	48,952,144.39

แนวทางปฏิบัติกองทุนตำบล

เงินรายรับของกองทุนตำบล ไม่เกิน ๑ เท่า ถ้าเกินจะไม่มี การสนับสนุนเพิ่ม

เป้าหมายหลักการดำเนินงานการเขียนโครงการในกลุ่มเป้าหมาย

- กลุ่มไม่ป่วย ต้องทำให้ไม่ป่วย
- กลุ่มที่ป่วยแล้ว ต้องทำให้ไม่ป่วยเพิ่มมากขึ้น
- กลุ่มที่จะเสียชีวิต ต้องทำให้ไม่เสียชีวิต
- กลุ่มที่เสียชีวิต ต้องเสียชีวิตอย่างไม่ทรมาน

ในการขอกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ให้มอง ๓ หลัก จำเป็น / คู่มีค่า / ประหยัด
หน่วยงานทางด้านสาธารณสุข จะไม่จำกัดเรื่องของราคาครุภัณฑ์

โครงการที่แนะนำ

๑. การดำเนินงานเรื่องโครงการแว่นตาของผู้สูงอายุ
๒. โครงการคัดกรองสุขภาพ
๓. การดำเนินงานเรื่องโครงการผ้าอ้อม
๔. การดำเนินงานเรื่อง LTC
๕. โครงการน้ำดื่ม
๖. โครงการป้องกันการติดเชื้อโควิดสายพันธุ์ใหม่

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๑๐ แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น (๑๘(๔)) กรณีผู้ให้บริการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จากการให้บริการสาธารณสุข โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

แจ้งแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น (๑๘(๔)) กรณีผู้ให้บริการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จากการให้บริการสาธารณสุข เริ่มใช้กับความเสียหายตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

criteria	ข้อเสนอ
1.1 มีอาการเล็กน้อย (mild symptom) และ/หรือภาพถ่ายรังสีปอด ที่ไม่มีภาวะเสี่ยง หรือไม่มีโรคร่วมสำคัญ โดยอย่างน้อย มีอาการไข้สูง หรือท้องเสีย ต้องได้รับสารน้ำ หรือ โอรุนแรง เป็นต้น	ไม่เกิน 2,500
1.2 มีอาการที่สืบเนื่องจากโรคโควิด 19 ต้องเข้ารักษาแบบผู้ป่วยใน แต่ไม่มีปอดอักเสบ (Pneumonia) และภาวะขาดออกซิเจน (Hypoxia)	เหมาจ่าย 5,000
2. ผลเอกซเรย์ปอด มีปอดอักเสบ (Pneumonia) ไม่มีภาวะขาดออกซิเจน (Hypoxia) และมีเหตุจำเป็นต้องเข้ารักษาแบบผู้ป่วยใน * ต้องมี Film CXR ประกอบการพิจารณา	เหมาจ่าย 10,000
3.1 ผลเอกซเรย์ปอดผิดปกติ (Pneumonia) มีภาวะขาดออกซิเจน (Hypoxia) SpO2 sat \leq 94% ต้องใช้ออกซิเจน cannula และต้องรับการรักษาแบบผู้ป่วยใน	10,000 - 20,000
3.2 ให้ออกซิเจนอัตราการไหลสูงทางจมูก (High-Flow Nasal Cannula : HFNC) หรือ ใช้เครื่องช่วยหายใจผ่านหน้ากากครอบ (Non-Invasive Ventilation :NIV)	20,000 - 50,000
3.3 มีการหายใจล้มเหลว ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ และต่อเครื่องช่วยหายใจ Invasive ventilation	50,000 - 100,000
3.4 กรณีสูญเสียอวัยวะ หรือพิการที่มีผลกระทบต่อการทำงาน	100,000 - 240,000
3.5 กรณีทุพพลภาพอย่างถาวร หรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต และมีผลกระทบต่อการทำงาน	240,000 - 400,000
4. เสียชีวิตจาก COVID-19	400,000

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๑ รายงานพึงรับการจ่ายชดเชยตามผลงานการคัดกรอง โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

การจ่ายชดเชยผลงานการคัดกรองบริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิตของ รพสต.

รายงานการคัดกรองสุขภาพประชาชนในเขตพื้นที่

อำเภอ	ธ.ค.-65		ม.ค.-66		ก.พ.-66		มี.ค.-66		เม.ย.-66	รวม
	02	01	02	01	02	01	02	01		
เมืองจระเข้	50	167	198	280	204	292	369	76	1,636	
ท่าตะเกียบ	8	5	76	346	418	684	940	114	2,591	
บางคล้า	3	0	0	23	46	42	9	548	671	
บางน้ำเปรี้ยว	35	231	376	304	187	196	172	118	1,619	
บางปะกง	15	19	129	550	631	299	450	377	2,470	
บ้านโพธิ์	33	276	165	199	62	189	501	71	1,496	
พนมสารคาม	89	24	915	2,349	2,287	752	610	191	7,217	
สนามชัยเขต	110	16	276	303	377	196	94	49	1,421	
แปลงยาว	4	0	9	2	10	11	41	75	152	
ราชสาส์น	0	6	0	8	1	26	10	1	52	
คลองเขื่อน	5	0	22	32	25	2,687	38	21	2,830	
ผลรวมทั้งหมด	352	744	2,166	4,396	4,248	5,374	3,234	1,641	22,155	

รายงานการจ่ายชดเชยตามผลงานการคัดกรอง

อำเภอ	ธ.ค.-65	ม.ค.-66		ก.พ.-66		มี.ค.-66		เม.ย.-66	รวม
	02	01	02	01	02	01	02	01	
เมืองฉะเชิงเทรา	3,890	13,720	24,425	32,320	20,170	27,600	17,655	6,390	146,170
ท่าตะเกียบ	1,010	760	9,150	50,234	57,215	87,335	129,615	15,930	351,249
บางคล้า	190	0	0	2,910	5,830	3,425	1,250	2,380	15,985
บางน้ำเปรี้ยว	4,670	27,990	40,600	38,810	23,250	24,840	18,900	13,450	192,510
บางปะกง	1,770	1,190	10,670	90,160	85,600	26,640	43,200	34,920	294,150
บ้านโพธิ์	1,620	6,115	10,880	24,990	5,460	3,030	4,807	0	56,902
พนมสารคาม	10,500	2,740	96,440	204,100	188,470	47,170	48,320	17,461	615,201
สนามชัยเขต	15,255	2,165	7,867	32,872	28,803	10,890	10,010	5,778	113,640
แปลงยาว	150	0	360	300	1,000	860	3,400	15,600	21,670
ราชสาส์น	0	0	0	0	0	3,550	1,500	100	5,150
คลองเขื่อน	640	0	2,950	4,450	2,740	235,340	5,150	1,900	253,170
ผลรวมทั้งหมด	39,695	54,680	203,342	481,146	418,538	470,680	283,807	113,909	2,065,796

มติที่ประชุม รับทราบ

๖ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๖.๑.๑ รองกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์

๑. ขอชื่นชมความครอบคลุมในเรื่องการฉีดวัคซีนเด็กก่อนวัยเรียน ในเขตสุขภาพที่ ๖ ที่ผ่านเกณฑ์ทุกตัว มี ๓ จังหวัด คือฉะเชิงเทรา สระแก้ว และตราด ซึ่งค่าเฉลี่ยที่ผ่านเกณฑ์คือ ๗๓% จังหวัดฉะเชิงเทรา ดำเนินการฉีดวัคซีน ได้ ๙๖%

๒. DM remission

๓. เงินประกันสังคม ในภาพรวมใหญ่ของเขต ตอนนี้ประสบปัญหาขาดทุน จึงต้องควรมีการปรึกษาหารือ กันว่าจะดำเนินการให้ไปในทิศทางไหนได้บ้าง

๔. เงินบำรุงของแต่ละจังหวัด หากไม่ได้ใช้ให้หมด ในปีต่อไปอาจจะไม่ได้รับสนับสนุนงบประมาณหรืออาจจะตัดการสนับสนุนงบลงทุน ถ้ามีเงินบำรุงเยอะแล้วก็จะไม่เหิงงบลงทุนมา

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๒ รองชาญเลขา กุลละวณิชย์

๑. ทบทวนเรื่องการ ลา ประเภทต่างๆ

- การลาไปต่างประเทศ ให้ลาล่วงหน้า อย่างน้อย ๑ เดือน
- ลาบวช ลาล่วงหน้า ๖๐ วัน
- ลาคลอด ลาล่วงหน้า ๒ สัปดาห์

ทางกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล จะทำหนังสือชักซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับการลาประเภทต่างๆ แจ้งเวียนให้ทราบต่อไป

๒. เรื่องจากสหกรณ์ สหกรณ์มี โครงการเงินกู้ ๓ โครงการ

- เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน เดิมกู้ได้ ๑ แสน เปลี่ยนแปลงเป็น กู้ได้ ๒ แสน อัตราดอกเบี้ยเดิม ๕.๒๕ ปรับลดลงเป็น ๔.๙๕
- เงินกู้สวัสดิการคุณภาพชีวิต เดิมกู้ได้ ๑ ล้าน เปลี่ยนแปลงเป็น กู้ได้ไม่เกิน ๒ ล้าน
- เงินกู้สวัสดิการช่วยเหลือค่าครองชีพสมาชิก จำนวนเงินกู้ไม่เกิน ๕ แสน ใช้ผู้ค้ำประกันจำนวน ๒ ราย โดยต้องมีตำแหน่งอยู่ในระดับเดียวกันหรือสูงกว่า ดอกเบี้ย ๔.๙๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๓ รองสมบัตินั่งทอง

๑. กำชับ การปฏิบัติงานของ อสม. ระหว่างนี้อยู่ในช่วงของการหาเสียงเลือกตั้ง ขอให้วางตัวเป็นกลางในการเลือกตั้ง

๒. กรณีสถานบริการได้รับการอนุญาตขอใช้พื้นที่ จาก สปก. หรือป่าสงวนแล้ว ขอให้ดำเนินการให้ถูกต้อง โดยขึ้นทะเบียนกับกรมธนารักษ์

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๑.๔ รองรัตน จันท

รพ.พุทธโสธรมีกำหนดจัดประชุม ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ในเรื่องการคัดกรองมะเร็งช่องปาก ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมด้วย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล**๖.๒.๑ รพ.พุทธโสธร (พญ.สราพร มัทยาท)**

๑. การพัฒนาระบบ Service plan สาขาไต จะทำTelemedicine ทั้งจังหวัด

๒. เรื่องบัญชียาคือเนื่องจากว่าทราบว่าทางจังหวัดเนี่ยจะมีบางรพช.ที่ขอบัญชียาเพิ่มแต่ว่ามันติดกรอบ ที่อย่างของโรงพยาบาลพุทธโสธร แต่ทางโรงพยาบาลคุยแล้วว่ายาบางตัว มันเป็นยาที่มีสามารถเอาไปใช้ได้ เราก็ขยายกรอบที่รพช.ออกไปได้แต่ว่าบางตัวให้ไม่ได้จริงๆเพราะมันมียาที่ใช้อยู่แล้ว แต่โดยรวมเพิ่มขยายกรอบไว้ให้แล้ว

๓. โรงพยาบาลพุทธโสธร เป็นศูนย์เรตินาเซ็นเตอร์ แล้ว ถ้าหากพบปัญหาเกี่ยวกับจอประสาทตา ขอให้ส่งมาที่โรงพยาบาลพุทธโสธรก่อน ไม่อยากให้ส่งไปนอกเขต

๔. การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งลำไส้ใหญ่ ขอความร่วมมือทุกแห่งให้รีบทยอยคัดกรอง เพื่อให้ได้ผลงานในปีงบประมาณนี้

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๒.๒ รพ.บางคล้า (นพ.ดิเรก ภาคกุล)

๑. การจัดประชุมวิชาการ กำหนดจัดในวันที่ ๘ - ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ ขอให้ทุกแห่งส่งผลงานวิชาการด้วยเพื่อคัดเลือกไปประกวดในระดับเขต

๒. รถที่ติดTelemedicine ขอให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการด้วย

๓. เรื่องค่าตอบแทน ขอเสนอว่าจะให้ทุกๆโรงพยาบาล มีมติร่วมกัน ว่าค่าตอบแทนของเจ้าหน้าที่ ขอเพิ่มขึ้นไม่เกิน ๐.๕ เท่า ให้เป็น ๑.๕ เท่า

ประธาน

มีมติให้ทุกแห่งไปทบทวน โดยโรงพยาบาลที่เกิน ๑.๕ เท่า ให้ทบทวนโดยผ่านคณะกรรมการบริหารของหน่วยงานโดยไม่เกิน ๑.๕ เท่า หากแห่งไหนถ้าจะขอเพิ่มเติม ให้ขอมติกรรมการบริหารแล้วส่งเพิ่มเติมมาให้จังหวัดอนุมัติ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๒.๓ รพ.พนมสารคาม (น.ส.จันทร์อัมพร รุณดี)

ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โรงพยาบาลพนมสารคาม มีโครงการคัดกรองตาต่อกระจก
ร่วมกับสโมสรโรตารีธนบุรี เรียนเชิญผู้บริหารทุกท่านเข้าร่วมด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ (นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์)

๑. สืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว ที่ทางกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ ได้ขอรับการสนับสนุนเงิน
Fixed Cost ในขนาด size L ของรพ.สต. กับทางโรงพยาบาล ณ ปัจจุบันก็ได้รับการสนับสนุน
มาหลายแห่งแล้ว ในฐานะของประธานชมรมฯ ขอขอบพระคุณท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ทุกแห่งที่ได้ให้ความกรุณาดูแลตรงนี้ แต่ในบางโรงพยาบาลก็ยังมีอยู่ระหว่างประสาน ดังนั้นขอ
ความอนุเคราะห์ทางโรงพยาบาลดูแลทางสาธารณสุขอำเภอด้วย

๒. เรื่องของการสำรวจครุภัณฑ์ของ รพ.สต. ที่ขอรับการสนับสนุนจากงบจาก อบจ. ๗ ล้าน
ที่ค้างเก่า ปรากฏว่ามีการปรับระบบนิดหน่อยว่าจะมีการเพิ่มการลดในอุปกรณ์ต่างๆ ที่ขอไป
ขออนุญาตประสานในกลุ่ม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๖.๔.๑ กลุ่มงานกฎหมาย

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ แจ้งว่ากรณีที่มีสื่อมวลชนได้เสนอข่าวว่าเจ้าหน้าที่ ป.ป.ช. ลงพื้นที่
ตรวจสอบการอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันโรคของสสอ. ในพื้นที่จังหวัดนครราชสีมา
เนื่องจากมีคนร้องเรียนว่ามีการอบรมเท็จ ไม่มีการจัดอบรมจริงตามที่เบิกจ่าย แล้วก็ออกไป
ในทางทุจริต ดังนั้นสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ จึงขอให้ทุกแห่งตรวจสอบข้อเท็จจริง ซึ่งข้อพิรุณ
ที่ตรวจพบ ประเด็นที่ ๑ พบว่าผู้รับจ้างทำอาหาร ตรวจสอบแล้วพบว่าไม่ได้รับเงินจริง
ประเด็นที่ ๒ ผู้เข้ารับการอบรมบางคนแจ้งว่าไม่ได้เซ็นชื่อจริง ประเด็นที่ ๓ สถานที่ที่ใช้ในการ
จัดอบรมซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นสถานที่ราชการ แจ้งว่าไม่เคยมีการจัดอบรมดังกล่าวจริง แล้วก็ไม่มี
เคยมีการทำหนังสือจากหน่วยงาน ถึงสถานที่จัดอบรม ซึ่งเป็นพิรุณที่พบ เมื่อสสจ. ได้รับเรื่องมา
ในส่วนของสสจ. ได้แต่งตั้งกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง แล้วก็ได้แจ้งให้สาธารณสุขอำเภอ
และโรงพยาบาล แต่งตั้งกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงโครงการต่างๆ ว่ามีการเข้าข่ายกระทำ
การทุจริตหรือไม่ โดยให้ตรวจสอบโครงการย้อนหลัง ๕ ปี คือตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ จนถึง ๒๕๖๖
และขอให้รายงานให้ สสจ. ทราบภายใน ๗ วัน หลังจากที่ได้รับหนังสือแจ้งเวียน

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ เรื่องจากผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

-ไม่มี-

๖.๖ เรื่องจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

-ไม่มี-

๖.๗ เรื่องจากประธานอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
-ไม่มี-

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๐๕ น.

ลงชื่อ

ภาคินี อินรัตน์
(นางสาวภาคินี อินรัตน์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้สรุปรายงานการประชุม

ลงชื่อ

รุ่งรัตน์ ห่องทองคำ
(นางรุ่งรัตน์ ห่องทองคำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม