



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖
วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมสิริโสธร อาคารทันตกรรมและแพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
คณะกรรมการผู้มาประชุม

- | | |
|------------------------------------|--|
| ๑) นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา |
| ๒) นางนิตยา มิลล์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร |
| ๓) นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๔) นายสมบัติ ทังทอง | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) รก. |
| ๕) นายชาญเลขา กุลละวณิชย์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) |
| ๖) นางลาวัลย์ อมรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๗) นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๘) นางสาวสรพร มัทยาท | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ คนที่ ๑ โรงพยาบาลพุทธโสธร |
| ๙) นายดิเรก ภาคกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า |
| ๑๐) นางสาวพัฒน์ ศีตะจิตต์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว (แทน) |
| ๑๑) นายสุธน คุณรักษา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง |
| ๑๒) นายวันชัย ศรีพุก | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์ (รก.) |
| ๑๓) นางอุไร ศิลปกิจโกศล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม |
| ๑๓) นางสาวญาดา ไพหารวิจิตรนุช | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น (รก.) |
| ๑๔) นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต (รก.) |
| ๑๕) นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว |
| ๑๖) นายเกริกภัทร ลิมปพยอม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ |
| ๑๗) นางสาววิพัชรินทร์ ทรงเดชาพัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน |
| ๑๘) นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ์ | สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา |
| ๑๙) นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย | สาธารณสุขอำเภอบางคล้า |
| ๒๐) นายกฤษดา พรหมสุวรรณ | สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว |
| ๒๑) นางสาวบุษกร ร้าไพละกุล | สาธารณสุขอำเภอบางปะกง |
| ๒๒) นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์ | สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์ |
| ๒๓) นายเบญจพล สุวรรณะ | สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม |
| ๒๔) นายสุทัศน์ เสี่ยงไฟโรจน์ | สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น |
| ๒๕) นายธวัชชัย บุญศักดิ์ | สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต (แทน) |
| ๒๖) นางสาวจันทร์ ศรีสุรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว |
| ๒๗) นายบุญฤทธิ์ เฮ้งไต้ | สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ |
| ๒๘) นางศิริพร สุขประเสริฐ | สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน |
| ๒๙) นางสกลวรรณ ม่วงสี | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๓๐) นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๓๑) นางกรองทิพย์ เจริญบุญยวิวัฒน์ | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๓๒) นายสุพจน์ กังใจ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |

| | |
|----------------------------|--|
| ๓๓) นางวิภา อัครานนทสิทธิ์ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๓๔) นางพิชิตา ตัญญาบุตร | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๓๕) นางสาวสุธิชา การเจน | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข (แทน) |
| ๓๖) นางลลิตา พรพนาวัลย์ | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๓๗) นายพีระพล ต่วนภูษา | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๓๘) นายเดชชัย สีนเจริญ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๓๙) นางสาวพรพิมล แนนหนา | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| ๔๐) นางวิภาวี สุวรรณธร | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| ๔๑) นายสมชาย ห่องทองคำ | หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร |
| ๔๒) นางวันดี ทับทิมทอง | หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ |
| ๔๓) นายอนันท์ บุญช่วย | ผู้แทน ผอ.รพ.สต. (ผอ.รพ.สต.แหลมประดู่ อ.บ้านโพธิ์) |
| ๔๔) นางสาวกำไร มีเจริญ | ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา (แทน) |

ผู้เข้าร่วมประชุม

| | |
|------------------------------|----------------------------------|
| ๑) นางสาวชัชชญา ปุณณภักดิ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๒) นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓) นายชาญศักดิ์ เจียมวงศากุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔) นายเมธี เมฆวิชัย | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๕) นางสาวเพ็ญนภา ชันแฮม | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๖) นางสาวนันทมน นกเสียง | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๗) นางสาวนิษฐา สุกใส | เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน |
| ๘) นางสาวภาคินี อินรัตน์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๙) นายวรกร เกรียงไกรศักดิ์ดา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๑๐) นางอุบลรัตน์ แสงเมฆ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๑) นางสาวรวีวรรณ ยิ้มเนียม | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน |

คณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

| | |
|-----------------------------|---|
| ๑) นางรัตนา จันท | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๒) นายสุวิษ เศรษฐโสภณ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๒) รพ.พุทธโสธร |
| ๓) นางกุลธิดา สวัสดิ์ | รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร |
| ๔) นางธิดิมา ไชยกุล | รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ |
| | และสนับสนุนบริการด้านสุขภาพ รพ.พุทธโสธร |
| ๕) นางวิบูลย์ศรี มุสิทธิมณี | ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา |

กำหนดการประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น. นายแพทย์ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นประธานในการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**เรื่องจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ**

มีการมอบประกาศเกียรติคุณแก่ผู้บริหารสถานศึกษา อาจารย์ และนักศึกษา แก่ผู้เข้าร่วมประกวดและจัดแสดงสิ่งประดิษฐ์ “หุ่นยนต์ช่วยฝึกหัดเดินสำหรับผู้ป่วย อัมพฤกษ์-อัมพาต” จำนวน ๒๙ ราย ฝากงานที่เกี่ยวข้องประสานงานกับวิทยาเทคนิคฉะเชิงเทรา เพื่อศึกษาว่าเป็นนวัตกรรมแบบไหน เพื่อจะสมารถนำมาต่อยอด ให้ใช้งานได้กับผู้ป่วย ในโรงพยาบาล

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

รายงานการประชุมฯ จำนวน ๑๔ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุข และไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

๑. นางสาวกรกมล รัตนพันธ์ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลพุทธโสธร

- มีแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ๑ ราย ดังนี้

๑. นางสาวสุทธิลักษณ์ มิ่งไทยสงค์ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว

มติที่ประชุม

เห็นชอบ

๔.๒ การจัดทำแผนการยกระดับศักยภาพการบริการ ระยะเวลา ๓ ปี พ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๖๙ (แผน SAP)

โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

เครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด (Province Health Service Network) (เดิม)

โรงพยาบาลรับส่งต่อระดับต้น (First-level Referral Hospital) F1 F2 F3

โรงพยาบาลรับส่งต่อระดับกลาง (Mid-level Referral Hospital) M1 M2

โรงพยาบาลรับส่งต่อระดับสูง (High-level Referral Hospital) A : Advance S : Standard

การยกระดับระบบบริการสาธารณสุข SAP

“เพิ่มการเข้าถึงที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เพิ่มศักยภาพการบริการตามความต้องการของประชาชน บริบท ศักยภาพและความพร้อมของพื้นที่”

P : Premium

A : Academy

S : Standard

| ลำดับ | ชื่อหน่วยงาน | ระดับเดิม | ระดับ SAP |
|-------|------------------|-----------|-----------|
| 1 | รพ.พุทธโสธร | A | P |
| 2 | รพ.พนมสารคาม | M2 | A |
| 3 | รพ.สนามชัยเขต | M2 | S+ |
| 4 | รพ.บางน้ำเปรี้ยว | F1 | S |
| 5 | รพ.บางปะกง | F1 | S |
| 6 | รพ.บางคล้า | F2 | S |
| 7 | รพ.บ้านโพธิ์ | F2 | S |
| 8 | รพ.แปลงยาว | F2 | S |
| 9 | รพ.ท่าตะเกียบ | F2 | S |
| 10 | รพ.ราชสาส์น | F2 | S |
| 11 | รพ.คลองเขื่อน | F3 | S |

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

และที่ประชุมเห็นชอบให้โรงพยาบาลสนามชัยเขต ปรับระดับ จาก S+ เป็น A
เห็นชอบ

มติที่ประชุม

๔.๓ การขับเคลื่อนนโยบายยกระดับ "บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ในจังหวัดฉะเชิงเทรา"

โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

การขับเคลื่อนนโยบาย ยกระดับ ๓๐ บาท บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ภายในจังหวัดฉะเชิงเทรา

เป้าหมายการพัฒนาระบบ บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ คือ

๑. เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพหน่วยบริการทุกระดับ
๒. เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในการรับบริการ
๓. เพิ่มประสิทธิภาพ และคุณภาพการให้บริการ

กรอบการพัฒนา บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ คือ

๑. พัฒนาระบบบันทึกข้อมูล
๒. พัฒนาระบบยืนยันตัวตน
๓. พัฒนาระบบ MOPH Data Hub
๔. พัฒนาระบบเชื่อมต่อประชาชน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์แสดงบนมือถือ
๒. บริการ รับ-ส่งยา ทางไปรษณีย์
๓. นัดหมายออนไลน์และการแจ้งเตือน (คลินิกฝากครรภ์ ทันตกรรม กายภาพบำบัด)
๔. การแพทย์ทางไกล และเภสัชกรรมทางไกล สำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้ป่วยจิตเวช / ยาเสพติด
๕. การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
๖. การเบิกจ่ายกับกองทุนสุขภาพ ผ่านระบบ Financial Data Hub
๗. การส่งต่อการรักษาโดยไม่ใช้ใบส่งต่อ

สืบเนื่อง จากการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์
จังหวัดฉะเชิงเทรา วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
จะขอมติที่ประชุม กวป. ดังนี้

๑. การขับเคลื่อนนโยบายยกระดับ ๓๐ บาท บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่
ภายในจังหวัดฉะเชิงเทรา เริ่ม ๑ มกราคม ๒๕๖๗

๒. แนวทางการใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพ

- เป็นผู้สิทธิบัตรประกันสุขภาพ จังหวัดฉะเชิงเทรา
- กรณีอุบัติเหตุ/ เจ็บป่วยฉุกเฉิน/ ผู้ป่วยนอกข้ามตำบล /ข้ามอำเภอ : (OP AE)
- กรณี OP Refer ข้ามหน่วยบริการประจำ
- บริการ OP ไม่มีหนังสือส่งต่อ ไม่ใช่กรณีนัดหมาย ไม่ใช่อุบัติเหตุฉุกเฉิน
: (OP Anywhere)

๓. เงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย

- ประชาชนต้องลง DID พร้อม เพื่อจะได้ข้อมูลประวัติการรักษา ได้ทุกหน่วย
บริการที่ไปรับบริการ

- จัดส่งข้อมูลในรูปแบบ Electronic file (Excel)
- หน่วยบริการตรวจสอบการเรียกเก็บ
- กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ. ฉช. ทำหน้าที่ในการ Clearing house

๔. การจ่ายค่ารักษาพยาบาล

- กรณี OP AE ,OP REFER จ่ายตามจริงไม่เกิน ๗๐๐ บาท /visit
- กรณี OP Anywhere (บัตรประชาชนใบเดียวในจังหวัดฉะเชิงเทรา รักษาได้ทุกที่)

จ่ายแบบประกันสังคม คือ จ่ายตามสัดส่วนต้นทุน S : A : P รพ.ชุมชน ๔๐๐ :

รพ.พนมสารคาม ๖๐๐ : รพ.พุทธโสธร ๗๐๐

๕. การขอเงินกัน Virtual account ปี ๒๕๖๗

- ปรับเงินค้างจ่ายไตรมาส ๔ จำนวน ๑๐,๐๒๐,๗๔๔.๐๙ บาท
- ค่ารักษาพยาบาลกรณีปฐมภูมิไร้รอยต่อ ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๗๕๐,๘๙๗.๐๑ บาท

มติที่ประชุม จากวงเงินเดิม ๑๐% ให้เพิ่มเป็น ๑๒ % สำหรับจ่าย กรณี OP AE , OP REFER
๑๐% และ กรณี OP Anywhere ๒%

มติที่ประชุม

เห็นชอบ และ นำข้อมูลเงินค้างจ่ายไตรมาส ๔ ส่งข้อมูลให้โรงพยาบาลพุทธโสธร เพื่อหักจาก
เงินประกันสังคมของแต่ละโรงพยาบาลต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทรา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม -๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จากบัตร รายงาน ผู้ป่วย (รง.๕๐๖) จำนวนบัตรทั้งสิ้น ๓๕,๑๒๕ ฉบับ รายงานทันเวลาจำนวน ๓๕,๑๒๕ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

| ลำดับ | ชื่อโรค | ณ 25 พฤศจิกายน 2566 | | | | | |
|-------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|-----------------|
| | | จ.ฉะเชิงเทรา | | เขต 6 | | ประเทศ | |
| | | จำนวน 1 ม.ค.- 25 พ.ย.66(ราย) | อัตราป่วย (ปกก.แสนคน) | อัตราป่วย (ปกก.แสนคน) | ลำดับ เขต | อัตราป่วย (ปกก.แสนคน) | ลำดับ ประเทศ |
| 1 | โรคอุจจาระร่วง | 9309 | 1283.23 | 1166.03 | 4 | 959.33 | 17 |
| 2 | โรคไข้หวัดใหญ่ | 7071 | 974.73 | 839.81 | 2 | 612.26 | 11 |
| 3 | โรคปอดอักเสบ | 3203 | 441.53 | 362.04 | 4 | 395.19 | 25 |
| 4 | โรคไข้เลือดออก | 756 | 104.21 | 326.98 | 8 | 206.64 | 64 |
| 5 | โรคมือ เท้า ปาก | 714 | 98.42 | 91.37 | 3 | 88.83 | 28 |
| 6 | โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ | 455 | 62.72 | 106.47 | 7 | 67.51 | 23 |
| 7 | โรคอาหารเป็นพิษ | 371 | 51.14 | 96.01 | 8 | 120.46 | 61 |
| 8 | โรคตาแดง ตาอักเสบ | 313 | 43.15 | 44.04 | 5 | 65.67 | 40 |
| 9 | โรคอีสุก อีใส | 157 | 21.64 | 24.62 | 6 | 24.40 | 40 |
| 10 | โรคเมลิออย | 23 | 3.17 | 2.82 | 4 | 5.65 | 36 |

๕.๒ รายงานสถานการณ์โรค Hot Issue โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ข้อมูลจากสำนักโรคระบาดฯ ประเทศไทยมีผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งหมด ๑๓๒,๑๒๖ ราย อัตราป่วย ๑๙๙.๗๙ ต่อแสนฯ มีรายงานผู้เสียชีวิต จำนวน ๑๔๒ ราย สำหรับเขตสุขภาพที่ ๖ มีผู้ป่วยไข้เลือดออก ๑๙,๖๑๗ ราย อัตราป่วย ๓๑๓.๗๘ ต่อแสนฯ มีรายงานผู้เสียชีวิต จำนวน ๓๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๖ จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกจำนวนทั้งสิ้น ๗๗๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๐๕.๙๖ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๒ ราย (อัตราป่วยเป็นลำดับที่ ๘ ของเขต ลำดับที่ ๖๔ ของประเทศ)รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

สรุปสถานการณ์ผู้สัมผัสสัตว์ปีกป่วยตาย ปี ๒๕๖๖

จำนวนพื้นที่พบสัตว์ปีกถึงปัจจุบัน จำนวน ๖ จุด พื้นที่ ๓ ตำบล ของอำเภอบางน้ำเปรี้ยว จำนวนผู้สัมผัสสัตว์ปีกป่วยตาย ๕๒ คน

ครบกำหนดเฝ้าระวังติดตามอาการป่วย ๕๒ คน

กำลังเฝ้าระวังติดตามอาการป่วย ๐ คน

และในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ จะมีการซ้อมแผนไข้หวัดนก ขอเชิญทุกอำเภอเข้าร่วมซ้อมแผนในครั้งนี้ด้วย

โครงการค้นหาและคัดกรองวัณโรคจังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

| อำเภอ | CXR ทั้งหมด | CXRผิดปกติ | AFB (ราย) | | | Xpert (ราย) | | | อยู่ระหว่างติดตาม | ขึ้นทะเบียนวัณโรค (ราย) |
|-----------------|-------------|------------|-----------|---------|-------|-------------|-----------|-------|-------------------|-------------------------|
| | | | AFB neg | AFB pos | รวมผล | Xpert neg | Xpert pos | รวมผล | | |
| เมืองฉะเชิงเทรา | 364 | 14 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| บางคล้า | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| บางน้ำเปรี้ยว | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| บางปะกง | 1685 | 11 | 4 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 7 | |
| บ้านโพธิ์ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| พนมสารคาม | 2010 | 9 | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 3 | |
| ราชสาส์น | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| สนามชัยเขต | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| แปลงยาว | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ท่าตะเกียบ | 1364 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | |
| คลองเขื่อน | 775 | 6 | 6 | 0 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | |
| รวมจังหวัด | 6178 | 49 | 26 | 0 | 3 | 9 | 0 | 2 | 19 | |

รายงานผลการดำเนินงาน : นโยบายเร่งรัดวัคซีน HPV ๑๐๐ วัน จังหวัดฉะเชิงเทรา

| วันที่ 26 พฤศจิกายน 2566 | | วัคซีนที่ได้รับ 13,416 เข็ม | รวมฉีดสะสม 6,039 เข็ม | ร้อยละฉีดสะสม 45.01 | |
|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------|--|
| วัคซีนถึงโครงการจังหวัดฉะเชิงเทรา | ยอดวัคซีน | ผลการดำเนินงาน | ร้อยละ | หมายเหตุ | |
| วัคซีนถึงโครงการ | 15,563 | 12,404 | 79.70 | - | |
| 100 วัน | เป้าหมาย 100 วัน | 13,416 | 12,404 | 92.46 | หักเข็ม 2 จำนวน 2,024 โดส |
| | 2 ตุลาคม 2566 ถึงปัจจุบัน | 9,379 | 6,039 | 64.39 | ข้อมูลจาก Moph claim |
| | ก่อน 2 ตุลาคม 2566 | 6,184 | 6,365 | 102.93 | ข้อมูลจาก Google From รอนำเข้า Moph claim วันที่ 27 พฤศจิกายน 2566 |

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพ โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๕.๓.๑ ส่งเสริมการมีบุตร

ความก้าวหน้าการดำเนินงานคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

๑. สสำรวจทรัพยากรในการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร และแนวทางการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการมีบุตร ทุกโรงพยาบาล

๒. กรมอนามัย จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก MD Level ๑ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ (สูตินรีแพทย์และผู้รับผิดชอบงานของทุกโรงพยาบาล)

๓. กรมอนามัย กำหนดจัดการอบรม MD Level ๒ (การทำ IUI) จำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๒ วัน ณ โรงพยาบาลราชวิถี กลุ่มเป้าหมาย : เขตสุขภาพละ ๑ ทีมต่อรุ่น (๑ ทีม ประกอบด้วย สูตินรีแพทย์ , พยาบาลวิชาชีพ , นักเทคนิคการแพทย์)

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖ และ รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๙-๑๐ มกราคม ๒๕๖๗ และผู้ผ่านการอบรมจะต้องทำหน้าที่เป็นครู ก.

๔. ศูนย์อนามัยที่ ๖ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการด้าน การให้คำปรึกษา “ส่งเสริมการมีบุตร” ณ โรงแรมเจปาร์ค จังหวัดชลบุรี (วันที่ ๒๓-๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖) และจัด Kick Off ส่งเสริมการมีบุตร เขตสุขภาพที่ ๖ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
๕. โรงพยาบาลพุทธโสธร เตรียมความพร้อมเปิดคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- ห้องสำหรับทำหัตถการ IUI
 - การให้คำปรึกษา
 - ทำโครงการจัดซื้อเครื่องมือ อุปกรณ์ต่างๆ ในการทำหัตถการ คาดว่าจะเปิดให้บริการก่อนวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖
- รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

๕.๓.๒ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน วัดส่งเสริมสุขภาพ และ พระคิลานุปัฏฐาก

เป้าหมายการขับเคลื่อนฯ ปี ๒๕๖๗

ร้อยละ ๕๐ วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ (๑,๒๗๑ แห่ง)

- โบสถ์ส่งเสริมส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดละ ๑ แห่ง
- มัสยิดส่งเสริมสุขภาพจังหวัดละ ๑ แห่ง
- ร้อยละ ๒๕ พระสงฆ์มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (เป้าหมายการสำรวจร้อยละ ๒๐) พระคิลานุปัฏฐาก ๑ รูป : ตำบล

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

ประธาน

ในการประชุมครั้งต่อไป ให้อำเภอสนามชัยเขต ทำตะเกียบ และแปลงยาว มานำเสนอข้อมูลฯ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๔ สรุปตัวชี้วัดนโยบายและยุทธศาสตร์มุ่งเน้น ของ สสจ.ฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปตัวชี้วัดนโยบายและยุทธศาสตร์มุ่งเน้น ของ สสจ.ฉะเชิงเทรา

นโยบายและยุทธศาสตร์มุ่งเน้น สสจ.ฉะเชิงเทรา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

โครงการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.

โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิ

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข

โครงการ TO BE NUMBER ONE

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

และทางกลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ฯได้ส่งรายละเอียดตัวชี้วัดนโยบายและยุทธศาสตร์มุ่งเน้น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ตามระบบหนังสือสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์แล้ว

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ สรุปการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบดำเนินงาน รายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖

ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ จังหวัดเชิงเทรา เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๐.๓๙

สรุปภาพรวมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบรายจ่ายประจำปีงบประมาณ. ๒๕๖๗

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ สสจ.เบิกจ่ายรวม ๒๐.๖๘%

๑. แผนงานบุคลากรภาครัฐ ๒๐.๒๒%
๒. แผนงานภารกิจขั้นต่ำ(ค่าสาธารณูปโภค) ๖๕.๙๓%
๓. แผนงานภารกิจพื้นฐาน (สสจ.) ๑๔.๙๘%
๔. แผนงานยุทธศาสตร์เฉพาะ ๐.๐๐%

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Quickwin ๑๐๐ วัน โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน Quickwin ๑๐๐ วัน ๑๓ นโยบาย ยกกระต๊اب ๓๐ บาทพลัส

๑๐ นโยบายเน้นหนัก รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ สถานการณ์การดำเนินงานงบค่าเสื่อม โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

การดำเนินงานงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๖ ดำเนินการ ๕๖.๐๓ %

โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว อยู่ระหว่างจัดทำแผนการจัดซื้อ/จัดจ้าง และโรงพยาบาลพนมสารคาม อยู่ระหว่างดำเนินการขออนุมัติจัดซื้อ/ จ้างแล้ว

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘ รายงานสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการโดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

| หน่วยบริการ | CR | QR | Cash | NWC (ล้านบาท) | กำไรสุทธิ(รวมค่าเสื่อมราคา) (ล้านบาท) | ระดับวิกฤติ | EBITDA | เงินบำรุงก่อนหักหนี้ | เจ้าหนี้การค้า | เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว) |
|------------------|-------|-------|------|---------------|---------------------------------------|-------------|--------|----------------------|----------------|--------------------------------|
| รพ.พุทธโสธร | 2.89 | 2.61 | 1.88 | 669.84 | -18.69 | 1 | -5.13 | 666.18 | 10.62 | 312.00 |
| รพ.ท่าตะเกียบ | 4.78 | 4.52 | 3.00 | 74.83 | 2.75 | 0 | 3.34 | 59.27 | 4.00 | 39.47 |
| รพ.บางคล้า | 10.87 | 10.52 | 9.51 | 225.66 | 1.04 | 0 | 1.72 | 217.28 | 0.27 | 194.42 |
| รพ.บางน้ำเปรี้ยว | 5.74 | 5.46 | 4.26 | 178.29 | 373.21 | 0 | 1.34 | 160.50 | 4.15 | 122.85 |
| รพ.บางปะกง | 3.00 | 2.92 | 2.51 | 122.48 | 1.06 | 0 | 2.00 | 153.51 | 5.30 | 92.40 |
| รพ.บ้านโพธิ์ | 11.41 | 11.06 | 8.27 | 155.05 | 3.13 | 0 | 3.17 | 123.10 | 1.57 | 108.22 |
| รพ.พนมสารคาม | 11.66 | 11.54 | 9.17 | 546.76 | 5.15 | 0 | 8.18 | 470.24 | 4.06 | 418.94 |
| รพ.สนามชัยเขต | 4.85 | 4.69 | 3.77 | 152.05 | 3.34 | 0 | 5.58 | 148.73 | 4.61 | 109.29 |
| รพ.แปลงยาว | 8.01 | 7.80 | 3.32 | 272.16 | 5.71 | 0 | 6.48 | 128.72 | 1.63 | 89.89 |
| รพ.ราชสาส์น | 3.71 | 3.48 | 2.59 | 20.76 | 1.23 | 0 | 1.60 | 19.87 | 0.10 | 12.21 |
| รพ.คลองเขื่อน | 6.24 | 5.93 | 5.09 | 38.09 | -0.54 | 1 | 0.04 | 37.01 | 0.73 | 29.74 |

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๙ Project “ชาวแปดริ้วสุขภาพดีเริ่มด้วยการคัดกรองสุขภาพ” โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

มหกรรมคัดกรองสุขภาพ ประกอบด้วยกิจกรรม

- คัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกายสุขภาพจิต
- ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว รอบสะโพก
- ตรวจความดันโลหิต , ตรวจน้ำตาลในเลือด
- ตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก
- ระบบพิสูจน์และยืนยันตัวตน บนแพลตฟอร์มหมอพร้อม DID

ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก

ผู้รับบริการ จำนวน ๖,๓๖๐ ราย

ถ่ายภาพ X-Ray จำนวน ๖,๑๗๘ ราย

ผล X-Ray ผิดปกติ จำนวน ๕๗๑ ราย

ส่งสัยวัณโรคปอด จำนวน ๔๙ ราย

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๑๐ การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินงานชมรมจริยธรรม

๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ

๒. จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ

๓. รายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ รอบ ๖ เดือน

๔. รายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ รอบ ๑๒ เดือน

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

และขอให้แต่ละหน่วยงานส่งแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานตามเวลาที่กำหนด

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๑๑ การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลา ๒๕๖๗ โดย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

เป้าหมาย

๑. เพิ่มจำนวนหน่วยบริการเปิด SMC

S - M๑ เปิด ๑๐๐%/M๒ ๑๐%

ทันตกรรมระดับ A S+ เพิ่มขึ้น ๕%

๒. เพิ่มศักยภาพหน่วยบริการ

เพิ่มสาขาที่เปิด SMC ให้มากขึ้น

พัฒนาสถานที่ให้เหมาะสมทันสมัย

พัฒนาบุคลากรสู่ความเป็นมืออาชีพ

๓. เพิ่มการเข้าถึงบริการ SMC

เพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์

นโยบาย SAP & SMC

๑. ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพมากขึ้น
๒. One province One hospital
๓. ชำรงบุคลากร ลดแออัด
๔. เพิ่มความมั่นคงทางการเงินของรพ.
๕. ส่งเสริมการบริการสุขภาพนักท่องเที่ยว ชาวต่างชาติ ตามบริบทพื้นที่

แนวทางการจัดตั้งคลินิกพิเศษ เฉพาะทางนอกเวลา

- แต่งตั้งคกก.รพ. SMC ๑๕ ท่าน
 - ประชุมหามติเพื่อเปิดบริการ SMC
 - ทำประชาพิจารณ์ภายในและนอก
 - ส่งเอกสารเพื่อขอเปิดอนุมัติ SMC
 - นพ.สสจ.ลงนามอนุมัติเปิดบริการ
 - บริหารจัดการให้ไม่ขาดทุน
 - ยึดหลักธรรมาภิบาล
- รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๑ เรื่องการรณรงค์เผยแพร่สาธารณสุขจังหวัด

๖.๑.๑ (รองกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์)

Cancer Warrior

ประเด็นที่ต้องดำเนินการของ Cancer Warrior : มะเร็งเต้านม



ประเด็นที่ต้องดำเนินการของ Cancer Warrior : มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

การวิเคราะห์สถานการณ์ตามกระบวนการจัดบริการแบบครบวงจร ณ ปัจจุบัน

- ข้อมูลการคัดกรองปี 66 เขต 6 พบการส่ง FIT ร้อยละ 49.85 และการทำ colonoscopy ร้อยละ 38.45 ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมายตัวชี้วัดที่กำหนด (ร้อยละ 50) เนื่องจากได้รับความสนใจจากชุมชน
- สนับสนุนการทำ colonoscopy ในรูปแบบ ODS
- จำนวนกล่อง colonoscopy ไม่เพียงพอในหลายจังหวัด
- พบปัญหาในการจัดการข้อมูล ทำให้ข้อมูลจริงไม่ตรงกับข้อมูล HDC
- มีอุปสรรคในการดำเนินงาน ในกลุ่ม รพ.สต. ที่ย้ายโอนไป อพย.

แหล่งข้อมูลการให้บริการ/การเก็บข้อมูล/โปรแกรม/ผู้รับผิดชอบ

- แหล่งข้อมูลจาก HDC, TCB 2023, e-claim
- พบปัญหาข้อมูลในรายงาน HDC ไม่ตรงกับข้อมูลจริง เนื่องจากการลงข้อมูลของหน่วยงานย่อยควบคุมได้ยาก
- ไม่มีโปรแกรมที่ช่วยทำให้เกิดการเชื่อมโยงกันของฐานข้อมูลต่างๆ ทำให้นำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้ยาก ต้องทำงานซ้ำซ้อน และจำนวนเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ

เทคโนโลยี/นวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการโรค/ปัญหาอุปสรรค

- นำนวัตกรรม AI ที่ช่วยในการตรวจหาตั้งแต่อ่อนส่องกล้อง มาช่วยเพิ่ม adenoma detection rate
- ขาดระบบการลงข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ
- การขาดเครื่องมือลำไส้ใหญ่แบบส่องกล้องซึ่งทำได้เฉพาะรพ.ใหญ่ๆที่มีเครื่องมือและบุคลากรเฉพาะทาง
- สร้างระบบติดตามตัว ประชาชนที่ส่งตรวจ FIT เป็นบวก

ประเด็นมุ่งเน้นที่ต้องดำเนินการ

- เพิ่มการทำงานเชิงรุกในพื้นที่ ออกเยี่ยมชุมชน จัดโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่สู่ชุมชน
- เพิ่มการประชาสัมพันธ์และความร่วมมือในระดับจังหวัดและเขต ไปรษณีย์ในรูปแบบต่างๆ เช่น Clip VDO, ออกรายการวิทยุ, ไปสเคอร์ เป็นต้น
- วางแผนขยายการส่ง FIT ในทุกรัฐบาล และสนับสนุนการส่องกล้องคัดกรองตลอดทั้งปี
- แก้ปัญหาบุคลากรรพ.สต. ICD-9 และ ICD-10 ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์
- สนับสนุนการผ่าตัดแบบส่องกล้อง (Laparoscopy) ในผู้ป่วยที่ไม่ซับซ้อน ห้าม หนักกว่าร้อยละ 60



ข้อเสนอเชิงนโยบาย

- กำหนดให้เป็นโครงการในระดับจังหวัดที่ทุกหน่วยงานรับผิดชอบต้องร่วมมือกันในการดำเนินงาน และได้รับการสนับสนุนงบประมาณอย่างเพียงพอ
- จัดโครงการส่องกล้องสู่ชุมชน ร่วมมือกับในระดับเขตสุขภาพ เพื่อช่วยเหลือจังหวัดที่มีปัญหาการส่องกล้องไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
- ขอสนับสนุนการจัดซื้อกล้อง colonoscopy
- เพิ่มจำนวนคณบดีแพทย์ที่สามารถผ่าตัดมะเร็งลำไส้แบบส่องกล้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๒ (รองสมบัตี ทั้งทอง)

๖.๑.๒.๑ ชี้แจงการปรับเงื่อนไขวิธีการเบิกจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำ ๒ รอบ

- การจ่ายเงินเดือนและค่าจ้าง เป็น ๒ รอบ กำหนดเริ่มจ่ายเงินเดือนตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป และจ่ายค่าจ้างลูกจ้างประจำ ๒ รอบ ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป กำหนดจ่ายรอบแรกในวันที่ ๑๖ ของทุกเดือน หากวันที่ ๑๖ ตรงกับวันหยุดราชการจะเลื่อนวันทำการก่อนวันที่ ๑๖ จ่ายรอบ ๒ ก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือน ๓ วันทำการ
- งานการเงินตรวจสอบข้อมูลเงินเดือน รายการหักและหนี้ เพื่อคำนวณยอดสุทธิและแบ่งครึ่งยอดเงินสุทธิดังกล่าว เพื่อกรณบบัญชีกลางโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าราชการ และลูกจ้างประจำ ๒ รอบ ตามวันที่กำหนดจ่ายเงินเดือนใน ข้อ ๑
- แบบแสดงความประสงค์ของข้าราชการและลูกจ้างประจำ มี ๓ แบบ
 - แบบแสดงความประสงค์การรับเงินเดือนของข้าราชการ ๒ รอบ (แบบ ๑ ขรก.)
ให้ยื่นแบบแสดงความประสงค์รับเงินเดือน ๒ รอบ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ครั้งแรก ต่อส่วนราชการ ภายในวันที่ ๑-๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ และได้รับตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป
 - แบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเดือนของข้าราชการ (แบบ ๒ ขรก. และ ลจ.)

ข้าราชการและลูกจ้างประจำที่ขอเปลี่ยนแปลงความประสงค์การรับเงินเดือน ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เป็นต้นไป โดยให้ดำเนินการภายในวันที่ ๑-๑๕ ธันวาคม ของทุกปี และจะได้รับเงินเดือนตั้งแต่เดือนมกราคม ปีถัดไป

๓.๓ แบบแสดงความประสงค์การรับเงินเดือนของข้าราชการ ๒ รอบ (แบบ ๓ ชรก.) ข้าราชการที่ยังไม่มีฐานข้อมูลจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำ เช่น บรรจุใหม่ กลับเข้ารับราชการ โอนย้ายมาจากหน่วยงานที่มีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูลจ่ายตรงฯ ไม่ต้องยื่นแบบความประสงค์ระบบดึงข้อมูลมาจากหน่วยงานเดิม

๓.๔ แบบแสดงความประสงค์การรับค่าจ้างของลูกจ้างประจำ ๒ รอบ (แบบ ๑ ลจ.) ลูกจ้างประจำที่มีความประสงค์รับค่าจ้าง ๒ รอบ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เป็นครั้งแรก ต่อส่วนราชการ ภายในวันที่ ๑-๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และได้รับตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

*** หากพ้นระยะเวลาที่กำหนดข้าราชการและลูกจ้างประจำจะเปลี่ยนความประสงค์ได้อีกครั้งในปีถัดไป จะไม่สามารถแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงระหว่างปีได้

๖.๑.๒.๒ การประชุมสภากาแพ จังหวัดฉะเชิงเทรา

จังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดจัดประชุมสภากาแพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๓ ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๗ ในวันศุกร์ที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ โดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยมีหน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นเจ้าภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๓ รองชาญเลขา กุลละวณิชย์

ในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ จะมีการประชุมใหญ่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ณ โรงแรมชั้นธารา ขอเรียนเชิญสมาชิกทุกท่านเข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล

๖.๒.๑ รพ.พุทธโสธร

การคัดกรอง HPV DNA Test และ Fittest colorectal cancer ขอให้เร่งดำเนินการคัดกรองให้ได้ในไตรมาสแรกให้ถึง ๘๐% เนื่องจากในการดำเนินการเรื่องมะเร็งลำไส้ใหญ่ล่วงเลยไปถึงไตรมาสที่ ๓ ทำให้การทำ colonoscopy ไม่ทัน ทำให้คนไข้เสียโอกาส ทางโรงพยาบาลจะวางแผนในเรื่องการทำ colonoscopy ให้ทันเวลารวมไปถึงการคัดกรอง HPV ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอบาง

-ไม่มี-

๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

-ไม่มี-

๖.๕ เรื่องจากผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
-ไม่มี-

๖.๖ เรื่องจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา
-ไม่มี-

๖.๗ เรื่องจากประธานอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
-ไม่มี-

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๕๐ น.

ลงชื่อ

ภาคินี อินรัตน์
(นางสาวภาคินี อินรัตน์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้สรุปรายงานการประชุม

ลงชื่อ

รุ่งรัตน์ ห้องทองคำ
(นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม