



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗
วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมวิระเทพสุภรณ์ โรงพยาบาลสนามชัยเขต อำเภอสนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา
คณะกรรมการผู้มาประชุม

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|
| ๑) นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา |
| ๒) นางสาวชลธิชา อารมย์เสรี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร (แทน) |
| ๓) นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๔) นายเบญจพล สุวรรณะ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๕) นางสาวซัชชญา ปุณณภักดิ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๖) นางพิชิตา ตัญญุบุตร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๗) นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๘) นางสาวสรภาพ มัทยาท | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๑) รพ.พุทธโสธร |
| ๙) นายดิเรก ภาคกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า |
| ๑๐) นางสาวพัฒน์ ศีตะจิตต์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว (รภ.) |
| ๑๑) นายสุธน คุณรักษา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง |
| ๑๒) นายวันชัย ศรีพุก | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์ (รภ.) |
| ๑๓) นางอุไร ศิลปกิจโกศล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม |
| ๑๔) นายวิชาพล เมธาพิพัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น (แทน) |
| ๑๕) นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต |
| ๑๖) นายณัฐโชค เปรมธนาภิรักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว (แทน) |
| ๑๗) นายเกริกภัทร ลิ้มปะยอม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ |
| ๑๘) นางสาววิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน |
| ๑๙) นายบุญฤทธิ์ เฮ็งไฉ่ | สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา |
| ๒๐) นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย | สาธารณสุขอำเภอบางคล้า |
| ๒๑) นายกฤษดา พรหมสุวรรณ | สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว |
| ๒๒) นางสาวบุษกร ร้าไผะกุล | สาธารณสุขอำเภอบางปะกง |
| ๒๓) นายสุจินต์ บุญช่วย | สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์ (แทน) |
| ๒๔) นายสุทัศน์ เสี่ยงไพโรจน์ | สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น |
| ๒๕) นายมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์ | สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต |
| ๒๖) นางสาวจันทร์ ศรีสุรภิษฐ์ | สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว |
| ๒๗) นายไชยา นพโสภณ | สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ (รภ.) |
| ๒๘) นางศิริพร สุขประเสริฐ | สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน |
| ๒๙) นายโฆษิต ชุมเกษียร | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๓๐) นางสาวภคินี รัตนบวร | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ (แทน) |
| ๓๑) นายสุพจน์ กังไจ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๓๒) นางสาวหทัยา มัทยาท | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๓๓) นางสาวสุธิชา การเจน | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข (แทน) |

๓๔) นางลลิตา พรพนาวัลย์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๕) นางวันดี ทับทิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๓๖) นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๗) นางเดชชัย สีนเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๓๘) นางสาวพรพิมล แนนหนา	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๓๙) นางสาวพิมพ์ผดดา นันทวิสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๐) นายสมชาย ห่องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๔๑) นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
๔๒) นายไพโรจน์ เกตุอรุณ	ผู้แทน ผอ.รพ.สต. (ผอ.รพ.สต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑) นายเมธี เมฆวิชัย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๒) นางสาวเพ็ญภา ชันแฮม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓) นางสาวภาคินี อินรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๔) นายวรากร เกரியงไกรศักดิ์ดา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕) นางอุบลรัตน์ แสงเมฆ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖) นายอนนท์ เทวานาครี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗) นางสาวศิริพร บุญมี	นักวิชาการเงินและบัญชี
๘) นายณัฐภูมิ ปิตตามะ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

คณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

๑) นายสมบัติ ทั้งทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) รก.
๒) นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รก.
๓) นายสุวิษ เศรษฐสุโขภณ	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๒) รพ.พุทธโสธร
๔) นางกุลธิดา สวัสดิ์	รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร
๕) นางธิดิมา ไชยกุล	รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการด้านสุขภาพ รพ.พุทธโสธร
๖) นางวิบูลย์ศรี มุสิทธิมณี	ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา
๗) นายจำรัส คำรอด	นายก อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา

กำหนดการประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น. นายแพทย์ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นประธานในการประชุม

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

๑. มอบโล่รางวัล หน่วยงานดีเด่นระดับเขตสุขภาพ รพ.ศูนย์ที่มีการพัฒนามาตรฐานความปลอดภัยด้านยา และเกียรติบัตร รพ.ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ทุกหัวข้อ ปีงบประมาณประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่
 ๑. รพ.พุทธโสธร
 ๒. รพ.ท่าตะเกียบ
๒. มอบโล่ประกาศเกียรติคุณมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑๗ แห่ง
 - ประเภทโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ได้แก่ โรงพยาบาลพุทธโสธร
 - ประเภทโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลพนมสารคาม โรงพยาบาลบางปะกง โรงพยาบาลแปลงยาว โรงพยาบาลคลองเขื่อน
 - ประเภทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑๒ แห่ง
 ได้แก่ อำเภอ พนมสารคาม ๑๑ แห่ง
 ๑. รพ.สต. เขาหินซ้อน
 ๒. รพ.สต. ปลายกระเจ็ด
 ๓. รพ.สต. ท่าถ่าน
 ๔. รพ.สต. ห้วยพลู
 ๕. รพ.สต. ม่วงโพรง
 ๖. รพ.สต. หนองหว่า
 ๗. รพ.สต. เกาะขุ่น
 ๘. รพ.สต. บ้านช่อง
 ๙. รพ.สต. บ้านต้นนา
 ๑๐. รพ.สต. หนองแหน
 ๑๑. รพ.สต. หนองยาว
 อำเภอราชสาส์น ๑ แห่ง
 ๑. รพ.สต. เมืองใหม่

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. ขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขตและทีมงาน ที่ให้การต้อนรับและอนุเคราะห์สถานที่ในการจัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินและประชุมประจำเดือนในครั้งนี้
๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดท่านใหม่ ท่านจรเกียรติ รักพานิชมน ได้เดินทางมารับตำแหน่งที่จังหวัดฉะเชิงเทราแล้ว หากมีงานใดที่ค้างอยู่ ก็ให้เร่งรัดดำเนินการด้วย
๓. ขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือ เข้าร่วมกิจกรรมเดินวิ่งปั่น ครั้งที่ ๑๐ เมื่อวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ที่ผ่านมา ซึ่งมีผู้เข้าร่วมประมาณ ๔ พันกว่าคน

๔. ในเดือน ธันวาคม ได้รับแจ้งจากท่าน ผต.และ กยผ. ว่าจะมา Kick off การฉีดวัคซีน HPV ที่จังหวัดฉะเชิงเทรา ผักโรงพยาบาลพุทธโสธร และ สสอ.เมือง ดูพื้นที่ไว้ก่อนว่าจะดำเนินการที่ไหน สถานที่ไหน ที่พร้อม
๕. เรื่องแจ้งจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ เปลี่ยนผู้แทน สสอ. คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖ จากเดิมท่านไชยยง จักรสิงโต สสอ.เมืองสระแก้ว เป็นท่านมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์ สสอ.สนามชัยเขต ฉะเชิงเทรา

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗

รายงานการประชุมฯ จำนวน ๑๖ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ ค่ารักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัด โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

ค่ารักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รพ.พุทธโสธร

ดำเนินการตามมติที่ประชุม กวป. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗

- OP Anywhere ยกเลิกการเรียกเก็บระหว่างกัน เป็นการ Claim ผ่าน financial data hub (FDH) ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗

การเคลียร์ลูกหนี้/เจ้าหนี้ ระหว่างกัน ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗

- คงเหลือตามจ่าย ค้างชำระปี ๒๕๖๖+ ไตรมาส ๑+ ไตรมาส ๒

ค่ารักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัด ค้างชำระ ไตรมาส 4 ปี 2566

ชื่อโรงพยาบาล	รายรับจากการจัดสรรเงินประกันสังคม			รวม	UC ค้างชำระ ปีงบ 2566 (ไตรมาส 4)	ยอดเงินค้างชำระเหลือ (หลังจากหักหนี้)	ชำระเงินแล้ว หลังจากหักเงินจัดสรร ปกส.	ยอดค้างชำระ
	ก.ค.-66	ส.ค.-66	ก.ย.-66					
โรงพยาบาลท่าตะเียบ	45,825.46	0.00	233,565.21	279,390.67	653,221.85	373,831.18		373,831.18
โรงพยาบาลบางคล้า	44,548.63	165,854.30	270,331.85	480,734.78	1,129,291.12	648,556.34		648,556.34
โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว	659,046.74	329,888.74	414,178.58	1,403,114.06	1,740,124.54	337,010.48		337,010.48
โรงพยาบาลบางปะกง	92,752.47	38,505.26	38,996.86	170,254.59	1,253,314.62	1,083,060.03	1,083,060.03	-
โรงพยาบาลบ้านโพธิ์	450,912.14	277,348.40	200,679.66	928,940.20	1,304,868.06	375,927.86		375,927.86
โรงพยาบาลพนมสารคาม	949,907.01	741,370.39	1,120,114.45	2,811,391.85	940,851.32	-		-
โรงพยาบาลสนามชัยเขต	281,370.79	99,421.92	257,009.46	637,802.17	860,139.13	222,336.96		222,336.96
โรงพยาบาลแปลงยาว	507,144.08	299,500.50	207,452.47	1,014,097.05	982,546.05	-		-
โรงพยาบาลราชสาส์น	85,898.76	72,415.25	58,199.98	216,513.99	241,767.00	25,253.01		25,253.01
โรงพยาบาลคลองเขื่อน	84,328.41	112,116.35	82,385.18	278,829.94	376,692.20	97,862.26		97,862.26
รวม	3,201,734.49	2,136,421.11	2,882,913.70	8,221,069.30	9,482,815.89	3,163,838.12	1,083,060.03	2,080,778.09

คำรักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัด ปังบประมาณ 2567 ไตรมาส 1

ชื่อ รพ.	ยอดค้างชำระ ระหว่าง รพ.											
	พุทธโสธร	ท่าตะเกียบ	บางคล้า	บางน้ำเปรี้ยว	บางปะกง	บ้านโพธิ์	พนมสารคาม	สนมชัยเขต	แปลงยาว	ราชสาส์น	คลองเขื่อน	รวม
รพ.พุทธโสธร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.ท่าตะเกียบ	704,141.70		423.75	-	-	700.00	26,793.50	181,289.75	16,354.50	-	-	929,703.20
รพ.บางคล้า	1,164,827.46	-		1,363.00	1,110.00	-	-	-	20,468.75	-	1,103.75	1,188,872.96
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	1,682,711.82	-	-		-	3,059.00	1,398.00	-	7,006.00	99.00	4,722.00	1,698,995.82
รพ.บางปะกง	1,275,182.36	-	-	-		5,610.00	1,020.00	-	885.00	-	770.00	1,283,467.36
รพ.บ้านโพธิ์	1,265,828.80	-	1,391.00	-	-		-	700.00	18,937.00	700.00	-	1,287,556.80
รพ.พนมสารคาม	915,101.23	-	622.50	-	-	3,544.00		88,153.75	14,978.00	-	700.00	1,023,099.48
รพ.สนมชัยเขต	876,087.10	-	457.25	-	770.00	-	-		-	-	-	877,314.35
รพ.แปลงยาว	926,666.75	-	-	-	-	-	-	12,336.00		-	-	939,002.75
รพ.ราชสาส์น	239,209.00	-	72.00	-	-	-	40,943.00	1,331.25	13,946.00		-	295,501.25
รพ.คลองเขื่อน	353,667.45	700.00	-	-	-	3,494.00	-	159.00	1,356.00	-		359,376.45
รวม	9,403,423.67	700.00	2,966.50	1,363.00	1,880.00	16,407.00	70,154.50	283,969.75	93,931.25	799.00	7,295.75	9,882,890.42

หมายเหตุ รพ.ตามแถวบนอน ต้องชำระยอดคำรักษาพยาบาลค้างชำระ ให้รพ.ตามคอลัมน์แนวกิ่ง

คำรักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัด ปังบประมาณ 2567 ไตรมาส 2

ชื่อ รพ.	ยอดค้างชำระ ระหว่าง รพ.											
	พุทธโสธร	ท่าตะเกียบ	บางคล้า	บางน้ำเปรี้ยว	บางปะกง	บ้านโพธิ์	พนมสารคาม	สนมชัยเขต	แปลงยาว	ราชสาส์น	คลองเขื่อน	รวม
รพ.พุทธโสธร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.ท่าตะเกียบ	713,663.60		-	1,168.00	-	1,225.00	22,180.00	188,475.34	13,798.25	-	646.00	941,156.19
รพ.บางคล้า	1,197,288.55	700.00		-	-	101.75	1,618.75	1,726.00	15,923.00	-	4,061.75	1,221,419.80
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	1,833,568.40	-	270.00		-	1,460.00	700.00	-	8,530.00	124.00	5,332.00	1,849,984.40
รพ.บางปะกง	1,369,371.00	437.00	3,194.25	-		-	-	50.00	6,180.00	-	700.00	1,379,932.25
รพ.บ้านโพธิ์	1,305,698.44	-	-	-	860.00		-	-	18,688.00	674.00	-	1,325,920.44
รพ.พนมสารคาม	934,406.73	-	-	-	3,700.00	764.00		99,763.88	12,640.00	-	1,545.00	1,052,819.61
รพ.สนมชัยเขต	874,463.00	-	-	700.00	-	288.00	-		-	-	-	875,451.00
รพ.แปลงยาว	1,057,586.48	-	-	-	-	-	-	4,373.50		-	-	1,061,959.98
รพ.ราชสาส์น	244,622.00	-	1,664.75	-	700.00	-	34,485.00	453.25	15,585.00		-	297,510.00
รพ.คลองเขื่อน	444,104.00	-	-	-	-	917.00	-	-	940.00	1,272.00		447,233.00
รวม	9,974,772.20	1,137.00	5,129.00	1,868.00	5,260.00	4,755.75	58,983.75	294,841.97	92,284.25	2,070.00	12,284.75	10,453,386.67

หมายเหตุ รพ.ตามแถวบนอน ต้องชำระยอดคำรักษาพยาบาลค้างชำระ ให้รพ.ตามคอลัมน์แนวกิ่ง

รวมยอดคำรักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัด ค้างชำระ ปังบประมาณ ๒๕๖๖ + ปังบประมาณ ๒๕๖๗ (ไตรมาส ๑+๒)

คำรักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัดฉะเชิงเทรา												
ค้างชำระปังบประมาณ 2566 + ปังบประมาณ 2567(ไตรมาส 1+2)												
ชื่อ รพ.	ยอดค้างชำระ ระหว่าง รพ.											
	พุทธโสธร	ท่าตะเกียบ	บางคล้า	บางน้ำเปรี้ยว	บางปะกง	บ้านโพธิ์	พนมสารคาม	สนมชัยเขต	แปลงยาว	ราชสาส์น	คลองเขื่อน	รวม
รพ.พุทธโสธร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.ท่าตะเกียบ	1,791,636.48		423.75	1,168.00	0.00	1,925.00	48,973.50	369,765.09	30,152.75	0.00	646.00	2,244,690.57
รพ.บางคล้า	3,010,672.35	700.00		1,363.00	1,110.00	101.75	1,618.75	1,726.00	36,391.75	0.00	5,165.50	3,058,849.10
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	3,853,290.70	0.00	270.00		0.00	4,519.00	2,098.00	0.00	15,536.00	223.00	10,054.00	3,885,990.70
รพ.บางปะกง	3,727,613.39	437.00	3,194.25	0.00		5,610.00	1,020.00	50.00	7,065.00	0.00	1,470.00	3,746,459.64
รพ.บ้านโพธิ์	2,947,455.10	0.00	1,391.00	0.00	860.00		0.00	0.00	37,625.00	1,374.00	0.00	2,988,705.10
รพ.พนมสารคาม	1,849,507.96	0.00	622.50	0.00	3,700.00	4,308.00		187,917.63	27,618.00	0.00	2,245.00	2,075,919.09
รพ.สนมชัยเขต	1,972,887.06	0.00	457.25	700.00	770.00	288.00	0.00		0.00	0.00	0.00	1,975,102.31
รพ.แปลงยาว	1,984,253.23	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16,709.50		0.00	0.00	2,000,962.73
รพ.ราชสาส์น	509,084.01	0.00	1,736.75	0.00	700.00	0.00	75,428.00	1,784.50	29,531.00		0.00	618,264.26
รพ.คลองเขื่อน	895,633.71	700.00	0.00	0.00	0.00	4,411.00	0.00	159.00	2,296.00	1,272.00		904,471.71
รวม	22,542,033.99	1,837.00	8,095.50	3,231.00	7,140.00	21,162.75	129,138.25	578,111.72	186,215.50	2,869.00	19,580.50	23,499,415.21

หมายเหตุ รพ.ตามแถวบนอน ต้องชำระยอดคำรักษาพยาบาลค้างชำระ ให้รพ.ตามคอลัมน์แนวกิ่ง

ณ 30 กันยายน 2567

เรียนคณะกรรมการวางแผนประเมินผล เพื่อรับทราบหนี้คำรักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัด และแจ้งหน่วยบริการชำระหนี้คำรักษาพยาบาลระหว่างกัน

ทพญ.ชลธิชา
มัติที่ประชุม

โรงพยาบาลพุทธโสธร เสนอให้ชำระหนี้ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๗
เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุข และไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๔ ราย ดังนี้

๑. นางสาวรดา พูลทวีเกียรติ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๒. นายวีรภัทร โสภณ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๓. นายธีรพัฒน์ สวัสดิ์ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๔. นางสาวนิตดา ดลพิพัฒน์พงศ์ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.บางน้ำเปรี้ยว

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ จำนวน ๓ ราย ดังนี้

๑. นางสาวอันดามัน สุขสมบุรณ์ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม
๒. นางสาวปรางทอง โพธิ์สวัสดิ์ ตำแหน่ง เภสัชกร รพ.พุทธโสธร
๓. นางบัณฑิตา ชุมวระ ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ รพ.บางปะกง

- มีแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ สำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ มกราคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

๑. นางสาวมารีนา มุลทรัพย์ ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ รพ.บางน้ำเปรี้ยว

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๗ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม-๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ จัดลำดับโรคตามอัตราป่วย ๕ ลำดับ พบว่ามีลำดับที่ ๑ คือโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๑๐,๒๙๖ ราย รองลงมาคือโรคปอดอักเสบ จำนวน ๕,๙๕๐ ราย โรคมือเท้าปาก จำนวน ๑,๓๘๑ ราย โรคอาหารเป็นพิษ ๘๐๘ ราย และโรคไข้เลือดออก จำนวน ๔๑๙ ราย ตามลำดับ

๕.๒ รายงานสถานการณ์โรค Hot Issue โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ไข้เลือดออก

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวนทั้งสิ้น ๔๑๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๗.๖๖ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยเป็นลำดับที่ ๗ ของเขต ลำดับ ๗๒ ของประเทศ

สถานการณ์เขตสุขภาพที่ ๖ ผู้ป่วย ๘,๐๓๑ อัตราป่วย ๑๒๗.๖๒ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๖ ราย CFR% ๐.๐๗

๕ อันดับของเขตสุขภาพที่ ๖ อัตราป่วยสูงสุด คือ ชลบุรี (๒๑๐.๙๒) ระยอง (๑๗๙.๑๗) ตราด (๑๑๔.๓๕) จันทบุรี (๑๐๙.๐๙) สมุทรปราการ (๑๐๓.๒๕)

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

โรคmelioidosis (Meliodosis)

รายที่ ๑ เพศชาย อายุ ๖๙ ปี

อาชีพ ว่างงาน มีโรคประจำตัว UP,STROKE และโรคความดันโลหิตสูง

ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่ ม.๒ ต.มี้องเก่า อ.พนมสารคาม จะเชิงเทรา

เริ่มป่วย ๒ พ.ย.๖๗ ไปพบแพทย์ที่คลินิก วันที่ ๔ พ.ย.๖๗ ผู้ป่วยมาด้วยอาการ ไข้ ไอ

หอบเหนื่อย รับการรักษา รพ.พนมสารคาม แล้วกลับบ้าน วันที่ ๗ พ.ย.๖๗ ญาติได้รับ

นำส่งโรงพยาบาลพนมสารคาม เนื่องจากผู้ป่วยมีอาการหายใจไม่ออก ใส่ท่อช่วยหายใจ

รพ.พนมสารคาม ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ Culture วันที่ ๙ พ.ย.๖๗

พบเชื้อ Burkholderia pseudomallei และเสียชีวิต ๗ พ.ย.๖๗

ประวัติเสี่ยงและการสัมผัส ประวัติเสี่ยง : โดยปกติผู้ป่วยเดินไม่ค่อย สะดวก ใช้ไม้เท้า ๔ ขา

ได้มีการสัมผัส ดินนาที่อาจมีการปนเปื้อน เนื่องจากไม่ ค่อยสวมรองเท้า

รายที่ ๒ เพศชาย อายุ ๔๔ ปี

อาชีพ ค้าขาย โรคประจำตัว โรคเบาหวาน (First diagnosis)

ที่อยู่ขณะป่วย ต.ท่าตะเกียบ อ.ท่าตะเกียบ จ.ฉะเชิงเทรา วันที่ ๒๖ ก.ย. ๖๗ เดินเหยียบตะปู

ไม่ได้ล้างทำความสะอาดแผล วันที่ ๒๘ ก.ย. ๖๗ เริ่มป่วย ไข้ อ่อนเพลีย ไม่มีแรง หายใจเหนื่อย

หอบ วันที่ ๒๘ ก.ย. ๖๗ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ Culture

พบเชื้อ Burkholderia pseudomallei วันที่ ๙ ต.ค. ๖๗ รพ.สนามชัยเขต refer ไป รพ.

พุทธโสธร และเสียชีวิต ๑๒ พ.ย. ๖๗

ประวัติเสี่ยงและการสัมผัส

***ปัจจัยเสี่ยงจากการสัมผัสสิ่งแวดล้อม ผู้ป่วยมีแผล โดยที่ไม่ได้ทำความสะอาด และสัมผัสน้ำ

โดยไม่สวม รองเท้า มีความเสี่ยงจากภาวะแทรกซ้อนจากโรคประจำตัว รวมถึงภาวะติดเชื้อ

การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำ

โรคไอกรน Pertussis

ข้อมูลผู้ป่วย

เพศชาย อายุ ๑๔ ปี ปฏิเสธโรคประจำตัว กำลังศึกษาอยู่ที่โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๔

ที่อยู่ขณะป่วย ตำบลคลองหลวงแพ่ง อำเภอเมือง

ประวัติการเจ็บป่วยและการรักษา

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วย

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เริ่มมีอาการไข้ ทอมซิลอักเสบ Admit รพ.รามคำแหง

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ รายงานผลพบเชื้อ Bordetella pertussis

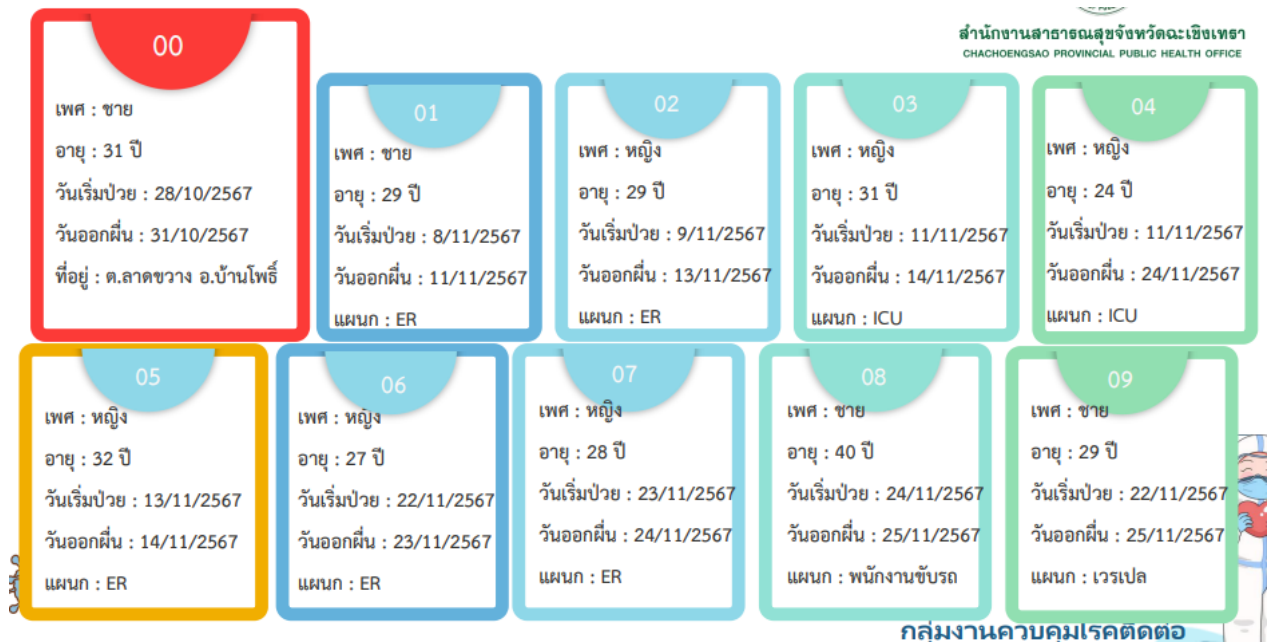
มาตรการที่ดำเนินการแล้ว

๑. ลงพื้นที่สอบสวนโรคในตำบลคลองหลวงแพ่ง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

๒. ให้สุขศึกษาเรื่องอุบัติการณ์เกิดโรคอาการและอาการแสดงแนวทางการรักษาการป้องกันและควบคุมโรคของโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนให้แก่คุณครูที่โรงเรียนและ อสม.ในพื้นที่ตำบลคลองหลวงแพ่ง

๓. ให้ รพ.สต.ในพื้นที่สำรวจความครอบคลุมวัคซีนและเก็บตกในตำบล คลองหลวงแพ่ง

Cluster Measles โรงพยาบาลเอกชน



ค้นหาและคัดกรองวัณโรค ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ผลงานการคัดกรองวัณโรคด้วยรถเอกซเรย์เคลื่อนที่จังหวัดฉะเชิงเทรา (แยกรายอำเภอ)

จังหวัด/อำเภอ	จำนวน รพสต.	ยอดเป้าหมาย	ผลงาน	ผลงานยอดเอกซเรย์(คน)		ขึ้นทะเบียนเป็นวัณโรค (คน)	ผลผิดปกติโรคอื่นๆ ส่งรักษาต่อ(คน)	ผลผิดปกติโรคอื่นๆ ติดตามอาการ(คน)
				ปกติ	ผิดปกติ (เข้าได้กับวัณโรค)			
เมือง	23	13,600						0
บางคล้า	8	3,800						0
บางน้ำเปรี้ยว	13	7,400						0
บางปะกง	13	7,800	802	369	7		7	419
บ้านโพธิ์	16	4,400						0
พนมสารคาม	12	6,900	4520	3786	48	3	134	552
ราชสาส์น	2	1,000	837	583	5	1	71	178
สนามชัยเขต	16	6,200						0
แปลงยาว	6	4,200						0
ท่าตะเกียบ	10	3,900	2046	1010	27		89	920
คลองเขื่อน	5	1,000	909	667	10	1	176	56
ฉะเชิงเทรา	124	60,200	9114	6415	90	5	477	2132

พญ.สรภาพ

สืบเนื่องจากจะมี Service Plan สาขา TB และต้องจัดตั้งประธาน สาขา ขึ้นมา ท่าน ผด.ขอให้เป็น Specialist + สสจ. เพื่อที่ต้องการให้ สสจ.ดูในภาพกว้าง

ประธาน

เสนอให้ นพ.กสิวัฒน์ เป็นประธาน และให้ Specialist เป็นรองประธาน ส่วนเลขา คือกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ โครงการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดย พญ.ชัชชญา ปุณณภักดิ์

รวมพลังสตรีไทย ต้านภัยมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

เป้าหมายหลัก

- เพื่อค้นหาสตรีที่เป็นมะเร็งเต้านมระยะต้นและนำเข้าสู่ระบบการรักษาให้มากที่สุด
- เพิ่มอัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (> ร้อยละ ๖๐)

การจัดสรรโควตาโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่ จังหวัดฉะเชิงเทรา

อำเภอ	สตรี อายุ 30-74 ปี	Incidence CA breast	BIRADS 4-5 = 2%	โควตา	ทำแล้ว	ค้นหา CA breast
เมืองฉะเชิงเทรา	39,272	29.0	785	2,300		46
บางคล้า	13,097	27.9	261	800		16
บางน้ำเปรี้ยว	25,003	35.3	500	1,500		30
บางปะกง	25,792	33.9	515	1,500		30
บ้านโพธิ์	14,868	34.2	300	900		18
พนมสารคาม	22,559	23.9	450		1900	15
ราชสาส์น	3,272	29.8	65	300		6
สนามชัยเขต	16,491	26.2	330	1,000		20
แปลงยาว	12,088	20.7	250	800		16
ท่าตะเกียบ	8,838	14.8	176	600		12
คลองเขื่อน	3,486	17.6	70	300		6
รวม	184,766	27.5	3,702	10,000		200

คัดกรองประวัติและปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม

อาการผิดปกติ (1 ข้อ)	ใช่	ไม่ใช่	ปัจจัยเสี่ยงสูง (1 ข้อ)	ใช่	ไม่ใช่
มีก้อนที่เต้านมหรือได้รักแร้			เคยเป็นมะเร็งเต้านมข้างหนึ่งแล้ว		
มีแผลบริเวณเต้านม			พบยีนมะเร็งเต้านมผิดปกติ BRCA1 หรือ BRCA2		
มีลักษณะเต้านมที่ผิดปกติ (บิต เบี้ยว บูน)			แม่ พี่ น้องสาว หรือบุตร เป็นมะเร็งเต้านม หรือมะเร็งรังไข่		
มีน้ำเหลือง หรือ เลือดออกทางหัวนม			เคยผ่าตัดก้อนเนื้อเต้านม		
			ปัจจัยเสี่ยงปานกลาง (2 ข้อ)	ใช่	ไม่ใช่
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ส่ง Mammogram และ U/S โดยรังสีแพทย์ เมื่อมีอาการผิดปกติ 1 ข้อ หรือ มีปัจจัยเสี่ยงสูง 1 ข้อ หรือ มีปัจจัยเสี่ยงปานกลาง 2 ข้อ ▪ ไม่มีอาการหรือปัจจัยเสี่ยง <u>ไม่ครบ</u> ส่ง ABUS ก่อน 			อายุมากกว่า 40 ปี		
			ภาวะน้ำหนักเกินหรืออ้วน BMI มากกว่า 25		
			รับยาฮอร์โมนทดแทน หรือกระตุ้นการตกไข่เป็นประจำ		
			กินยาเม็ดคุมกำเนิดเป็นประจำนานกว่า 10 ปี		
			ไม่มีบุตร หรือ มีบุตรคนแรกเมื่ออายุมากกว่า 35 ปี		
			มีประจำเดือนครั้งแรกก่อนอายุ 11 ปี		
			ประจำเดือนหมดช้าหลังอายุมากกว่า 55 ปี		

กระบวนการกิจกรรมหลัก

- จัดมหกรรม "รวมพลังสตรีไทย ต้านภัยมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก"
- ออกปฏิบัติการให้บริการโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่ ร่วมกับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในทุกอำเภอของจังหวัดฉะเชิงเทรา
- เริ่มเดือน ธันวาคม ๒๕๖๗
- ประชุมชี้แจงแผนและระบบการดำเนินงาน
- กำกับติดตาม และวางแผนพัฒนาโครงการฯ ต่อเนื่อง

โครงการคัดกรองวัณโรคเชิงรุกในชุมชน

โครงการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการวินิจฉัยวัณโรคปอดด้วยเทคนิค TB LAMP

วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาล
- เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการวินิจฉัยวัณโรคปอดด้วยเทคนิค TB LAMP

เป้าหมายหลัก

เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคปอดและนำเข้าสู่ระบบการรักษาให้มากขึ้น

Pluslife MTBC Nucleic Acid Test card

๑. เป็นระบบที่ใช้สำหรับตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อด้วยหลักการ Isothermal
๒. เทคโนโลยีเฉพาะตัว RNase hybridization assisted amplification (RHAM)
๓. เพิ่ม sensitivity and specificity ด้วยการการใช้ primer ๖ ตัวและมี probe ที่จำเพาะ
๔. ใช้ตัวอย่างโดยตรง (Sample to result)
๕. ชุดน้ำยามีการตรวจหายีนส์มนุษย์เป็น Internal control (B-actin)
๖. เวลาในการทดสอบต่อหนึ่งรอบการทำงานไม่เกิน ๓๐ นาที
๗. ควบคุมด้วยคอมพิวเตอร์

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๔ รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปการเบิกจ่าย เงินงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

สรุปภาพรวมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ สสจ.เบิกจ่ายรวม ๕.๑๙%

งบประมาณ รวม ๔๒,๓๑๕,๖๘๓ บาท PO/เบิกจ่ายแล้ว ๒,๑๙๖,๑๔๖.๗๗ บาท

คงเหลือ ๔๐,๑๑๙,๕๓๖.๒๓ บาท

งบดำเนินงาน

๑. แผนงานบุคลากรภาครัฐ ๔.๙๑%
๒. แผนงานภารกิจขั้นต่ำ (ค่าสาธารณูปโภค) ๖๑.๔๔%
๓. แผนงานภารกิจพื้นฐาน (สสจ.) ๒.๐๕%
๔. แผนงานยุทธศาสตร์เฉพาะ ๐.๐๐%
๕. งบเบิกแทนกัน (กรมอนามัย/อย.) ๐.๐๐%

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ การขับเคลื่อนนโยบายยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ระยะที่ ๔ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข

การขับเคลื่อนนโยบาย ยกระดับ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ระยะที่ ๔
 แนวทางการพัฒนาระบบบริการ ระยะที่ ๔



การเข้าใช้งานในระบบ

PROVIDER ID ของเจ้าหน้าที่ จังหวัดฉะเชิงเทรา ร้อยละ ๙๘.๐๓

HEALTH ID ของประชาชนจังหวัดฉะเชิงเทรา ร้อยละ ๕๒.๘๓

ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

แผนงานที่ 9 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล โครงการที่ 21 โครงการยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

คำนิยาม
หน่วยงาน หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชนที่เปิดให้บริการแล้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานเขตสุขภาพที่ 1 – 12
มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ หมายถึง เกณฑ์การประเมินระดับการรักษามาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (CTAM: Cybersecurity Technical Assessment Matrix) เช่นเดียวกับปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง หมายถึง ผลการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดและมีคะแนนอยู่ในช่วงคะแนนระดับสูง (สีเขียว)

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้หน่วยงานมีความพร้อมรับมือเหตุการณ์จากเชิงคอมพิวเตอร์ ด้วยระบบป้องกัน ตรวจสอบ วิเคราะห์ และได้ตอบโต้ภัยคุกคามทางไซเบอร์
- เพื่อลดความรุนแรงของผลกระทบกรณีหน่วยงานถูกคุกคามทางไซเบอร์ที่ส่งผลกระทบต่อให้บริการประชาชน และอาจส่งผลกระทบต่อคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
- เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงของโอกาสเกิดช่องโหว่ภัยคุกคามทางไซเบอร์

ไม่ผ่าน ข้อ 1-4 เป็นระดับต่ำ/สีแดง

ผ่านเกณฑ์ระดับปานกลาง/สีเหลือง
 ☑ ผ่าน ข้อ 1-4
 1. Backup
 2. Antivirus Software
 3. Access Control (Public and Private)
 4. Privileged Access Management (PAM)

ผ่านเกณฑ์ระดับสูง/สีเขียว
 ☑ ผ่าน ข้อ 1-11
 5. Business Continuity Plan (BCP) และ Disaster Recovery Plan (DRP)
 6. OS Patching
 7. Multi-Factor Authentication (2FA)
 8. Web Application Firewall (WAF)
 9. Log Management
 10. Security Information & Event Management (SIEM)
 11. Vulnerability Assessment (VA Scan)

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
โรงพยาบาลระดับ M1, S และ A ผ่านเกณฑ์ ระดับสูง ร้อยละ: 100	หน่วยงานผ่านเกณฑ์ ระดับสูง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ: 60	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานเขตสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ ระดับสูง ร้อยละ: 100 - โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ผ่านเกณฑ์ ระดับสูง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ: 80	หน่วยงานผ่านเกณฑ์ ระดับสูง ร้อยละ: 100

ส่งผลประเมิน
หลักฐาน

- ประเมินตนเอง และปรับปรุง
- ประเมินโดยผู้เชี่ยวชาญ หรือเอกชนที่มีรับรองมาตรฐาน

คณะกรรมการควบคุมคุณภาพการตรวจประเมินฯ ไซเบอร์ ระดับเขตสุขภาพ

ส่งผลประเมิน
หลักฐาน

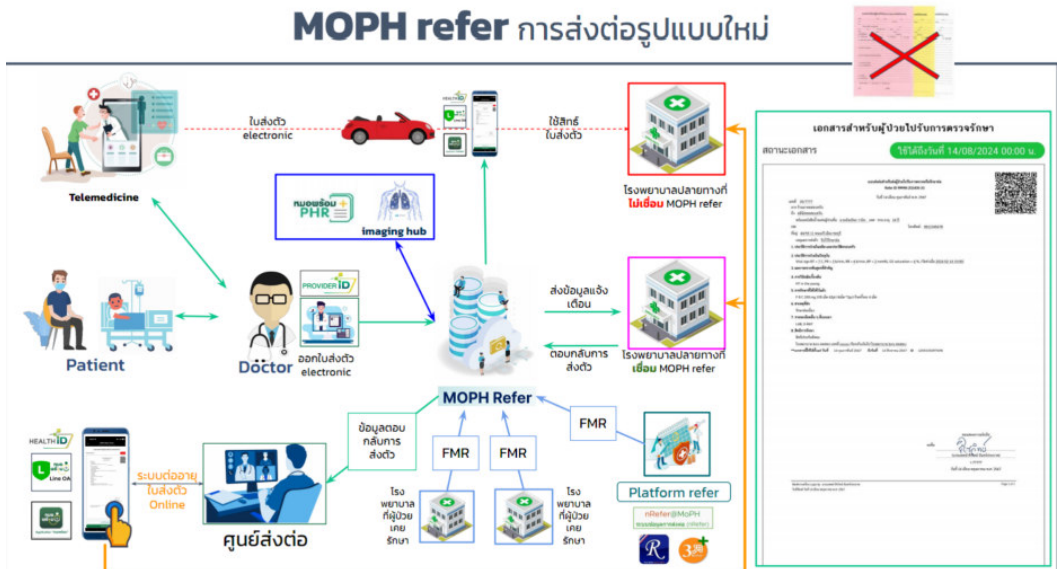
- ตรวจสอบหลักฐาน cyberaudit@moph.go.th กฤวิมลฤทธิษณ์ดี
- ยืนยันผลประเมิน
- ให้คะแนนระดับต่ำ/กลาง/สูง

ICT Key of Success Cybersecurity Dashboard

ข้อ 12-14 เป็นส่วนเสริม จะใช้เป็นเกณฑ์ปี 2569
 12. Software Update -> Optional
 13. Penetration Testing -> Optional
 14. Disaster Recovery site (DR) -> Optional

แก้ไข ณ 18 พย 67 เวลา 12.00น

MOPH refer การส่งต่อรูปแบบใหม่



รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ ถ่ายทอดตัวชี้วัดที่ ๒๙ (ระดับอำเภอ) โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล โดย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

Governance Excellence ตัวชี้วัดที่ ๒๙. ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์พัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (RLU HOSPITAL) ตามที่กำหนดประกอบด้วย

๑. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c เข้าภายใน ๙๐ วัน
๒. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
๓. ร้อยละของโรงพยาบาลในจังหวัดผ่านเกณฑ์พัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (RLU hospital) ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๑. เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการให้มี การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล ในระดับอำเภอ
๒. เพื่อส่งเสริมการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล โดยนำร่องในรายการตรวจ HbA1c ของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ทั้งด้าน Overutilization และ Underutilization

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ร้อยละของผู้ป่วยโรค DM ได้รับการตรวจ HbA1c เข้าภายใน 90 วัน ไม่เกิน ร้อยละ 25	ร้อยละของผู้ป่วยโรค DM ได้รับการตรวจ HbA1c เข้าภายใน 90 วัน ไม่เกิน ร้อยละ 20	ร้อยละของผู้ป่วยโรค DM ได้รับการตรวจ HbA1c เข้าภายใน 90 วัน ไม่เกิน ร้อยละ 15	ร้อยละของผู้ป่วยโรค DM ได้รับการตรวจ HbA1c เข้าภายใน 90 วัน ไม่เกิน ร้อยละ 10
ร้อยละของผู้ป่วยโรค DM ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ 10	ร้อยละของผู้ป่วยโรค DM ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ 30	ร้อยละของผู้ป่วยโรค DM ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ 50	ร้อยละของผู้ป่วยโรค DM ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ 70
โรงพยาบาลมีผลการดำเนินการตามเกณฑ์ บันไดขั้นที่ 1	โรงพยาบาลมีผลการดำเนินการตามเกณฑ์ บันไดขั้นที่ 1 และ 2	โรงพยาบาลมีผลการดำเนินการตามเกณฑ์ บันไดขั้นที่ 1, 2 และ 3	โรงพยาบาลมีผลการดำเนินการตามเกณฑ์ บันไดขั้นที่ 1, 2, 3 และ 4

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน		
		2565	2566	2567
จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่ โรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล(RLU hospital)	จำนวน	-	-	1
ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำ ภายใน 90 วัน ไม่เกินร้อยละ 10	ร้อยละ	na	na	na
ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ 70	ร้อยละ	65.72	63.90	56.06

เกณฑ์ที่กำหนดการเป็น RLU HOSPITAL

บันไดขั้นที่ ๑ กรรมการ RLU

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการ RLU และแต่งตั้งผู้รับผิดชอบหลัก
๒. จัดทำประกาศเจตนารมณ์มุ่งสู่ RLU hospital ที่ลงนามโดยผอ.รพ.

บันไดขั้นที่ ๒ วิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูล และคัดเลือกโรค หรือภาวะหรือรายการตรวจที่เป็นปัญหาในการสังตรวจ (overutilization และ/หรือ underutilization)

บันไดขั้นที่ ๓ กำหนดมาตรการ

กำหนดมาตรการ หรือแนวทางปฏิบัติเพื่อลด overutilization และ/หรือ underutilization

บันไดขั้นที่ ๔ การประเมินผล

มีการกำหนดตัวชี้วัด และการประเมินผล RLU

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่งเข้าร่วมด้วย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๗ คนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

การจัดตั้ง NCDs REMISSION CLINIC และศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs

กลไกการดำเนินงาน

ในเดือน ธันวาคม ๒๕๖๗ จะต้องดำเนินการดังนี้

๑. ตั้ง คกก. ให้เสร็จ (สำนักปฐมภูมิจะแจ้งรายละเอียดภายในสัปดาห์นี้)
๒. ทำแผนการจัดตั้ง NCDs remission clinic ในทุกจังหวัด + การจัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs + แผนการอบรม ครู ก. และ ครู ข
๓. เปิด NCDs remission clinic
 - รพศ/รพท. ทุกแห่ง
 - รพช. จังหวัดละ ๑ แห่ง
 - รพ.สต. จังหวัดละ ๑ แห่ง

๔. อบรมหลักสูตรปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ครู ก (แพทย์และทีมสหวิชาชีพ) โดยทีมพี่เลี้ยงจากเขต ๙

๕. รายงาน อนุกรรมการฯ (ส่งให้กองสนับสนุนสุขภาพปฐมภูมิ)

ส่วนในเดือน มกราคม ๒๕๖๘ - มีนาคม ๒๕๖๘ ดำเนินการต่อไปนี้

๑. อบรม ครู ข (อสม)

๒. ขยาย NCDs remission clinic ครอบคลุม รพช. ทุกแห่ง+ รพ.สต. ทุกแห่ง

๓. จัดตั้ง ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ตามบริบทพื้นที่ (เดือน ธ.ค. ได้ อำเภอละ ๑ แห่งก่อน)

๔. ขยาย ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ให้ครอบคลุมทุกตำบล

และภายในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ จะต้องส่งรายชื่อ อบรม อสม.ครู ข อำเภอไหนจะอบรมก่อน และคำสั่งการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับอำเภอขอให้ทุกแห่งส่งรายชื่อภายในวันอังคารที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

ประธาน

การ อบรม อสม.ครู ข ให้ อำเภอบางคล้า อบรมก่อน หากอำเภอบางคล้า ยังไม่พร้อม ก็ให้ อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา ลำดับถัดไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๘ รายงานสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

สถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

ด้านสภาพคล่องทางการเงิน โดยพิจารณา Current ratio, Quick ratio, Cash ratio พบว่า อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด ผลประกอบการสุทธิ NI เป็นติดลบ จำนวน ๕ โรงพยาบาล และ EBITDA ติดลบ จำนวน ๔ แห่ง พบระดับวิกฤติ ๐ จำนวน ๖ โรงพยาบาล และวิกฤติระดับ ๑ จำนวน ๕ โรงพยาบาล

หน่วยบริการ	CR ≥1.5	QR ≥1	Cash ≥0.8	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ(รวมค่าเสื่อมราคา) (ล้านบาท)	EBITDA	ระดับวิกฤติ
รพ.พุทธโสธร	2.03	1.75	1.19	423.40	-44.78	-43.50	1
รพ.ท่าตะเกียบ	4.92	4.54	3.30	56.02	6.80	7.41	0
รพ.บางคล้า	8.40	8.21	7.24	197.56	9.15	10.46	0
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	3.44	3.17	1.58	101.24	-0.09	1.52	1
รพ.บางปะกง	2.96	2.84	2.25	96.22	-3.13	-0.60	1
รพ.บ้านโพธิ์	6.95	6.60	4.71	118.08	3.47	3.48	0
รพ.พนมสารคาม	9.24	9.12	7.58	452.38	6.21	10.05	0
รพ.สนามชัยเขต	3.40	3.23	2.35	117.48	2.45	4.33	0
รพ.แปลงยาว	8.56	8.25	5.00	152.52	-2.05	-1.11	1
รพ.ราชสาส์น	2.48	2.24	1.68	13.46	-1.97	-1.56	1
รพ.คลองเขื่อน	5.14	4.90	3.78	37.23	0.51	1.09	0

สถานการณ์ เงินบำรุงหน่วยบริการ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เงินบำรุงก่อนหักหนี้ ภาระหนี้สิน เจ้าหนี้การค้า เจ้าหนี้ค้ำยา และเงินบำรุงคงเหลือหักหนี้แล้ว รายละเอียดดังตารางด้านล่าง

หน่วยบริการ	เงินบำรุง ก่อนหักหนี้	ภาระหนี้สิน (ล้านบาท)	เจ้าหนี้การค้า (ล้านบาท)	เจ้าหนี้ค้ำยา (ล้านบาท)	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)
รพ.พุทธโสธร	487.70	409.83	111.70	9.59	77.86
รพ.ท่าตะเกียบ	47.22	14.30	10.77	6.41	32.92
รพ.บางคล้า	193.26	26.69	8.10	5.12	166.57
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	65.68	41.55	24.52	6.75	24.12
รพ.บางปะกง	110.35	49.05	27.49	11.23	61.30
รพ.บ้านโพธิ์	93.57	19.85	10.58	6.18	73.71
รพ.พนมสารคาม	416.42	54.93	29.27	10.32	361.50
รพ.สนามชัยเขต	115.14	48.93	26.45	14.21	66.21
รพ.แปลงยาว	100.91	20.18	9.55	3.77	80.73
รพ.ราชสาส์น	15.30	9.10	4.48	2.76	6.21
รพ.คลองเขื่อน	34.00	8.99	2.67	1.24	25.01

สพช.โอนเงิน PP + OP โอนพลาถก่อน เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

หน่วยบริการ	P&P BASIC SERVICE	OP/เหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	ยอดโอนทั้งหมด
10697 รพ.พุทธโสธร	1,199,501.43	6,191,926.75	7,391,428.18
10833 รพ.ท่าตะเกียบ	1,266,413.07	6,548,344.97	7,814,758.04
10850 รพ.บางคล้า	673,693.34	3,483,960.59	4,157,653.93
10851 รพ.บางน้ำเปรี้ยว	1,369,275.44	7,081,492.71	8,450,768.15
10852 รพ.บางปะกง	1,287,339.70	6,656,766.58	7,944,106.28
10853 รพ.บ้านโพธิ์	692,503.82	3,580,125.01	4,272,628.83
10854 รพ.พนมสารคาม	1,563,028.86	8,084,376.72	9,647,405.58
10855 รพ.สนามชัยเขต	1,259,265.53	6,512,218.40	7,771,483.93
10856 รพ.แปลงยาว	841,649.36	4,352,702.58	5,194,351.94
13747 รพ.ราชสาส์น	329,600.00	1,670,400.00	2,000,000.00
31327 รพ.คลองเขื่อน	329,600.00	1,670,400.00	2,000,000.00

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๙ กองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวหรือแรงงานต่างด้าว โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ คนต่างด้าวหรือแรงงานต่างด้าว (พม่า ลาว กัมพูชา เวียดนาม)

มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๗ การบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๘

กลุ่มที่ ๑ กลุ่มต่างด้าวที่ไม่ถูกต้องตามกฎหมายครอบคลุมถึง

ผู้ติดตามคนต่างด้าวซึ่งเป็นบุตรมีอายุไม่เกิน ๑๘ ปี

ระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๘

กลุ่มที่ ๒ กลุ่มต่างด้าวต่อไปอนุญาตทำงาน ครอบคลุมถึง

ผู้ติดตามคนต่างด้าวซึ่งเป็นบุตรมีอายุไม่เกิน ๑๘ ปี

ระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๘

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการตรวจสุขภาพคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

๑. ตรวจสุขภาพ และประกันสุขภาพ

๒. ใบรับรองแพทย์ มีอายุ ๖๐ วัน ยกเว้น เพื่อการประกันสุขภาพ ให้มี อายุ ๑ ปี

๓. จัดเก็บอัตลักษณ์คนต่างด้าวเพื่อยืนยันตัวตนคนต่างด้าว Bio ID Login ใช้งานผ่าน

MOPH FDH

ข้อมูลแรงงานต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตทำงานของจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปี 2567

ประจำเดือน กันยายน 2567

อำเภอ	จำนวนแรงงานต่างด้าวที่จดทะเบียน												
	สัญชาติกัมพูชา			สัญชาติเมียนมา			สัญชาติลาว			สัญชาติเวียดนาม			รวม
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	
บางปะกง	3,133	2,653	5,786	4,649	3,385	8,034	406	525	931				14,751
เมืองฉะเชิงเทรา	2,104	1,835	3,939	3,617	2,453	6,070	361	456	817				10,826
พนมสารคาม	1,423	1,198	2,621	2,654	1,593	4,247	178	185	363				7,231
แปลงยาว	690	605	1,295	2,728	1,598	4,326	56	138	194				5,815
บ้านโพธิ์	1,086	938	2,024	1,585	1,115	2,700	157	149	306	2		2	5,032
บางน้ำเปรี้ยว	442	371	813	1,896	1,492	3,388	111	122	233				4,434
บางคล้า	765	590	1,355	396	306	702	148	156	304				2,361
สนามชัยเขต	408	353	761	681	532	1,213	41	67	108				2,082
ท่าตะเกียบ	193	189	382	754	618	1,372	15	39	54				1,808
ราชสาส์น	43	35	78	188	148	336	14	12	26				440
คลองเขื่อน	61	48	109	71	33	104	11	11	22				235
รวม	10,348	8,815	19,163	19,219	13,273	32,492	1,498	1,860	3,358	2	0	2	55,015

เพื่อประกอบการวางแผนจัดบริการตรวจสุขภาพ และประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว ในเขตพื้นที่

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางสาวนันทิพย์ พรหมเจริญ)

หัวหน้าฝ่ายควบคุมการทำงานของคนต่างด้าว

ให้ทุกโรงพยาบาลต้องจัดเก็บอัตลักษณ์คนต่างด้าวเพื่อยืนยันตัวตนคนต่างด้าวที่เข้ามาใช้บริการตรวจสุขภาพของสภาวิชาชีพ สแกนม่านตาโดยใช้เครื่อง Iris Scan หรือ ระบบยืนยันตัวตนที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เครื่องสแกนใบหน้าหรือสแกนนิ้วมือ

สำหรับการขายบัตรประกันสุขภาพ ยินยอมให้ขายบัตรประกันสุขภาพให้ระหว่างกันได้

ยกเว้น โรงพยาบาลพนมสารคาม ขอตรวจต่างด้าวในอำเภอพนมสารคามและขายบัตรประกันสุขภาพเอง

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

-ไม่มี-

๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล

๖.๒.๑ โรงพยาบาลพุทธโสธร (พญ.สรภาพ มัทยาท)

โรงพยาบาลพุทธโสธร เปิดบริการ ตรวจรักษาโรคเกี่ยวกับหูและการได้ยิน และSleep Lab

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๒.๒ โรงพยาบาลบางคล้า (นพ.ดิเรก ภาคกุล)

การจัดงานกีฬาสาธารณสุข จะจัดขึ้นต้นเดือน มกราคม ๒๕๖๘ สำหรับรายละเอียดจะแจ้งให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

-ไม่มี-

๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๖.๔.๑ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย

งบประมาณ งบดำเนินงาน งบขยะและสิ่งแวดล้อม จำนวน ๑๗๕,๔๒๐ บาท พิจารณาจัดสรรให้
รพช.ดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ เรื่องจากผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

-ไม่มี-

๖.๖ เรื่องจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

-ไม่มี-

๖.๗ เรื่องจากประธานอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

-ไม่มี-

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๓๕ น.

ลงชื่อ

ภาคินี อินรัตน์

(นางสาวภาคินี อินรัตน์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้สรุปรายงานการประชุม

ลงชื่อ

รุ่งรัตน์ ห้องทองคำ

(นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม