



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓

วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

(ประชุมผ่านระบบ VDO Conference โปรแกรม “ZOOM Cloud Meetings”)

คณะกรรมการผู้มาประชุม ณ ห้องประชุมพุทธโสธร

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑) นายมณฑิร คณาสวัสดิ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา |
| ๒) นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๓) นางสุนันทา ชนวรรณ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา |
| ๔) นายชาญเลขา กุลละวณิชย์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ (รท.) |
| ๕) นางสาวรุ่งทิวา ประสานทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๖) นายสมบัติ ทังทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๗) นางรัตนา จันท | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๘) นางสาวนุชนารถ อรณพ ณ อยุธยา | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๙) นายชาติรี นันทพานิช | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๑๐) นายพิเชษฐ ไตรติลานันท์ | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๑) นายสุพจน์ กังใจ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๑๒) นางโสภา เวฬุตันติ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๓) นางลาวัลย์ อมรรรัตน์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๑๔) นางลลิตา พรพนาวัลย์ | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๑๕) นายวุฒิชัย ไทเศรษฐวัฒน์ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตฯ (แทน) |
| ๑๖) นายอนนท์ เทวานาครี | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย (แทน) |
| ๑๗) นายเดชชัย สินเจริญ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๘) นางสาวพรพิมล แน่นหนา | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๑๙) นางวิภาวี สุวรรณธร | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| ๒๐) นายสมชาย ห้องทองคำ | หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร |
| ๒๑) นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ | หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ |

คณะกรรมการผู้ร่วมประชุมผ่านระบบ VDO Conference

- | | | |
|-----|----------------------------------|--|
| ๑) | นางสาวสมบัติ ชูติมานุกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร |
| ๒) | นางระพีพร อารีย์ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พุทธโสธร |
| ๓) | นางสาวสราพร มัทยาท | รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการ รพ. พุทธโสธร |
| ๔) | นางรุจิรัตน์ ปุณยลิขิต | รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร |
| ๕) | นายดิเรก ภาคกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า |
| ๖) | นางอุไร ศิลปกิจโกศล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม |
| ๗) | นายสรลักษณ์ มิ่งไทยสงค์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว |
| ๘) | นายสุธน คุณรักษา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง |
| ๙) | นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต (รภ.) |
| ๑๐) | นางสาวมานิตา พรรณวดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์ |
| ๑๑) | นายอนุชา อากาศสวัสดิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น |
| ๑๒) | นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว |
| ๑๓) | นายเกริกภัทร ลิ้มปวยอม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ |
| ๑๔) | นางสาววิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน |
| ๑๕) | นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ | สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา |
| ๑๖) | นายราเชนทร์ นพเกียรติ | สาธารณสุขอำเภอบางคล้า (รภ.) |
| ๑๗) | นายเบญจพล สุวรรณะ | สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม (แทน) |
| ๑๘) | นายกฤษดา พรหมสุวรรณ | สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว |
| ๑๙) | นายชูชีพ มีเจริญ | สาธารณสุขอำเภอบางปะกง |
| ๒๐) | นายมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์ | สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต (รภ.) |
| ๒๑) | นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์ | สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์ |
| ๒๒) | นางสาวจันทร์ ศรีสุรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว |
| ๒๓) | นายสุทัศน์ เสี่ยงไพโรจน์ | สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น |
| ๒๔) | นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย | สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ |
| ๒๕) | นางศิริพร สุขประเสริฐ | สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน |
| ๒๖) | นายนฤพนธ์ จินดาวัลย์ | ผู้แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.เสม็ดใต้) |
| ๒๗) | นายเสรี เฟื่องสาท | ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองฯ |
| ๒๘) | นายจำรัส คำรอด | ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา |

ผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมพุทธโสธร

- | | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| ๑) นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒) นางสาวพรพิมล ชื่นชูสวัสดิ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๓) นางสาวเพ็ญญา ชื่นเฮม | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |

กำหนดการประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๑๕ น. นายมณเฑียร คณาสวัสดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นประธานในการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑) เรื่องจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ

ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา (นายไมตรี ไตรติลานันท์) เน้นย้ำให้ทุกส่วนราชการเป็นต้นแบบ สวมหน้ากากอนามัย ๑๐๐% พร้อมทั้งมีการปฏิบัติตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข และกรมควบคุมโรค อย่างเคร่งครัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒) กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๔

จังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดการตรวจราชการฯ รอบที่ ๑ ในวันที่ ๑๘-๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ รอบที่ ๒ ในวันที่ ๑๕-๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ กำหนดพื้นที่รับการตรวจราชการฯ รอบที่ ๑ คือ รพ.พุทธโสธร และ รพ.สต. ในอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา รายละเอียดกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จะแจ้งให้พื้นที่ทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓) การป้องกันและควบคุมโรคโควิด - ๑๙

การระบาดโรคโควิด - ๑๙ ได้มีระบาดระลอกใหม่ มีแหล่งแพร่จากจังหวัดสมุทรสาคร กระบี่ และล่าสุด คือ จังหวัดระยอง ในส่วนของจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้มีการค้นหาในกลุ่มเสี่ยงกลุ่มแรกเป็นกลุ่มเสี่ยงจากแพปลา แพกุ้ง ที่เชื่อมโยงกับตลาดกลางกุ้ง จังหวัดสมุทรสาคร กลุ่มที่ ๒ เป็นกลุ่มแรงงานต่างด้าว และขอให้พื้นที่เตรียมการรับมือ ฝ้าระวังการระบาดในคลัสเตอร์ใหม่ๆ ซึ่งจังหวัดฉะเชิงเทรา มีโอกาสการระบาดคล้ายๆ กับจังหวัดระยอง รวมทั้งขอให้มีการสื่อสารความเสี่ยงกับประชาชนในพื้นที่ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง หากมีข้อสงสัยเป็นกังวล ขอให้ติดต่อหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ และขอให้พื้นที่บริหารจัดการภาระงานให้มีความเหมาะสมในช่วงนี้ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๑๑ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

จำนวน ๑๒ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีกรแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แนวทางการขอรับสนับสนุนเงินบำรุง จาก รพ. ของ สสอ. โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป
รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

| ขั้นตอนการขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากโรงพยาบาล ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ | |
|---|--|
| ๑. | ผ่านมติคณะกรรมการของโรงพยาบาล |
| ๒. | ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุง เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยราชการอื่น พ.ศ. ๒๕๔๔ |
| ๓. | ระบุนวัตกรรมส่งเสริมการขอรับการสนับสนุน ฯ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของ หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ |

สสอ.เมืองฯ สอบถามแนวทางการเปิดบัญชีเงินบำรุง ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบกลุ่มงานบริหารทั่วไป แจ้งแนวทางการเปิดบัญชีเงินบำรุงให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
ทราบต่อไป

๓.๒ การเตรียมการรับมือกรณี ระบบข้อมูลด้านสุขภาพถูกคุกคามของ รพ. โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

| โรงพยาบาล | เวลาที่คาดว่าจะใช้ | | หมายเหตุ |
|------------------|---|--|----------|
| | (1)เกิดปัญหาที่ Server หลัก แล้วจะ นำ Server สำรองมาใช้แทน | (2)เกิดปัญหาที่ Server หลัก และ Server สำรอง ต้องนำเอา Backup Data กลับมาใช้แทน | |
| รพ.พุทธโสธร | 15 นาที | 1 วัน | |
| รพ.บางคณา | 15 นาที | 1 วัน | |
| รพ.บางน้ำเปรี้ยว | 30 นาที | 7 วัน | |
| รพ.บางปะกง | 20 นาที | 12-24 ชม. | |
| รพ.บ้านโพธิ์ | 15 นาที | 1 วัน | |
| รพ.พนมสารคาม | 30 นาที | 8-12 ชม. | |
| รพ.ราชสาส์น | 30 นาที | 1 วัน | |
| รพ.สามชัยเขต | 30 นาที | 1 วัน | |
| รพ.แปลงยาว | 20 นาที | 2 วัน | |
| รพ.หาดคึกกีย | 30 นาที | 1 วัน | |
| รพ.คลองเขื่อน | 30 นาที | 8 ชม. | |

หมายเหตุ ความเร็วของ (1) ขึ้นอยู่กับสภาพปัญหาเพราะ admin พยายามซ่อมแซมไฟ Server หลักใช้งานให้ได้ก่อน
ถ้าไม่ได้จึงจะตัดสินใจ นำ Server สำรอง (Slave) มาใช้

| การซ้อมแผนเผชิญเหตุ กรณี ระบบข้อมูลมีปัญหา | |
|---|--------------|
| 1.ซ้อมกรณี (1)เกิดปัญหาที่ Server หลัก แล้วจะนำ Server สำรองมาใช้แทน | |
| 1.รพ.ที่ admin เชี่ยวชาญ | รพ.บ้านโพธิ์ |
| 2.รพ.ที่ admin ใหม่/ยังไม่เชี่ยวชาญ | รพ.พนมสารคาม |
| รอกำหนดช่วงเวลา | |
| 2.ซ้อมกรณี (2)เกิดปัญหาที่ Server หลัก และ Server สำรอง ต้องนำเอา Backup Data กลับมาใช้แทน | |
| คงไม่ได้ซ้อมจริงเนื่องจากเวลาที่ใช้ส่วนใหญ่เป็นการ รอกการ Restore ข้อมูลกลับ server ซึ่งแต่ละที่ใช้เวลาไม่เท่ากัน 6 ชม -7 วัน | |
| ทุ่ทุก รพ.วิธีซ้อมคือ ทดลอง ลง Linux ใหม่แล้ว Restore Data ให้สำเร็จ (จับเวลา) | |

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุข และไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

- มีแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ราย ดังนี้

๑. นายชุตีวัต ประดิษฐ์พัสดรา ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ รพ.บ้านโพธิ์

๒. นางสาวกิ่งกาญจน์ อะโนสีก ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.บางน้ำเปรี้ยว

- มีแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

๑. นายพงศ์ ชววัฒน์นาพงศ์ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.พุทธโสธร

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ จากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.๕๐๖) จำนวนบัตร ๒๐,๑๙๒ ฉบับ รายงานทันเวลา จำนวน ๒๐,๑๙๐ ฉบับ คิดเป็น ร้อยละ ๙๙.๙๙ โดยจำแนกตามศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอ

| ศูนย์ระบาดวิทยา ระดับอำเภอ | จำนวนบัตรรายงาน/ จำนวนบัตรส่งทันเวลา เฉพาะ เดือนธันวาคม 2563 | ร้อยละ ความทันเวลา เฉพาะ เดือนธันวาคม 2563 | ร้อยละ ความทันเวลา 1 มกราคม- 27 ธันวาคม | ร้อยละ ความทันเวลา 1 มกราคม- 27 พฤศจิกายน |
|-------------------------------|---|---|--|--|
| เมืองฉะเชิงเทรา | 445/445 | 100 | 100 | 100 |
| บางคล้า | 19/19 | 100 | 100 | 100 |
| บางน้ำเปรี้ยว | 191/191 | 100 | 99.97 | 99.96 |
| บางปะกง | 102/102 | 100 | 100 | 100 |
| บ้านโพธิ์ | 86/86 | 100 | 100 | 100 |
| พนมสารคาม | 113/113 | 100 | 99.93 | 99.92 |
| ราชสาส์น | 10/10 | 100 | 100 | 100 |
| สนามชัยเขต | 192/192 | 100 | 100 | 100 |
| แปลงยาว | 80/80 | 100 | 100 | 100 |
| ท่าตะเกียบ | 82/82 | 100 | 100 | 100 |
| คลองเขื่อน | 15/15 | 100 | 100 | 100 |
| รวม | 1,337/1,337 | 100 | 99.99 | 99.99 |

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

อัตราป่วย ๑๐ อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทราเปรียบเทียบกับอัตราป่วยเขตสุขภาพที่ ๖ และอัตราป่วยประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

| ลำดับ | ชื่อโรค | ณ 27 ธันวาคม 2563 | | | | | | |
|-------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------|------------------------------|-----------------|
| | | จ.ฉะเชิงเทรา | | | เขต 6 | | ประเทศ | |
| | | จำนวน 1 ธ.ค.-27 ธ.ค.(ราย) | จำนวน 1ม.ค.-27 ธ.ค.(ราย) | อัตราป่วย (ปกก.แสน คน) | อัตราป่วย (ปกก.แสน คน) | ลำดับ เขต | อัตราป่วย (ปกก.แสน คน) | ลำดับ ประเทศ |
| 1 | อุจจาระร่วงเฉียบพลัน | 728 | 10,549 | 1,464.91 | 1,356.87 | 5 | 1,199.5 | 22 |
| 2 | ไข้ไม่ทราบสาเหตุ | 109 | 2,703 | 375.36 | 630.97 | 6 | 562.79 | 42 |
| 3 | ปอดอักเสบ | 32 | 2,049 | 284.54 | 237.18 | 5 | 283.16 | 34 |
| 4 | ไข้หวัดใหญ่ | 153 | 1892 | 262.74 | 207.04 | 2 | 183.09 | 12 |
| 5 | ตาอักเสบจากไวรัส | 38 | 580 | 80.54 | 69.72 | 4 | 87.49 | 29 |
| 6 | โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ | 30 | 530 | 73.60 | 54.95 | 5 | 80.74 | 12 |
| 7 | อาหารเป็นพิษ | 26 | 415 | 57.63 | 101.96 | 8 | 127.79 | 56 |
| 8 | สุกใส | 21 | 316 | 43.88 | 45.74 | 4 | 46.87 | 38 |
| 9 | วัณโรค | 14 | 279 | 38.74 | 29.07 | 4 | 19.89 | 17 |
| 10 | มือเท้าปาก | 29 | 250 | 34.72 | 37.18 | 5 | 46.34 | 36 |

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ สสจ.ฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเพิ่ม ๑ ราย ได้แก่ อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ จังหวัดฉะเชิงเทรา มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม จำนวนทั้งสิ้น ๒๑๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ ๒๙.๕๘ ต่อแสนประชากร (ลำดับที่ ๘ ของเขต ลำดับที่ ๗๕ ของประเทศ) อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๓ อันดับแรก คือ อำเภอราชสาส์น อำเภอพนมสารคาม และอำเภอลองเขื่อน รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

โรคมะเร็ง

จากกรณี เมื่อเดือนพฤศจิกายน พบผู้ป่วยสงสัยโรคมะเร็ง เสียชีวิต ๑ ราย ที่อำเภอบ้านโพธิ์ จากการสอบสวนโรค พบว่า ที่อยู่ประจำก่อนไปอยู่อำเภอบ้านโพธิ์ โดยอยู่ที่ ตำบลคลองนา อำเภอมือทอง ซึ่งผลการตรวจเลือดซ้ำยืนยันเป็นโรคมะเร็ง ประวัติไม่ได้เดินทางไปไหน และได้ทำการสุ่มตรวจยุง ในอำเภอบ้านโพธิ์ ไม่พบยุงนำเชื้อมาลาเรีย แต่ในพื้นที่ตำบลคลองนา อำเภอมือทอง มียุงก้นปล่อง ชนิดนำเชื้อมาลาเรียได้ แต่เป็นชนิดรอง ซึ่งรอน้ำยุงยั้งจากกรมควบคุมโรค และ สคร. เพื่อกำหนดเป็นพื้นที่ระบาดต่อไป และผลจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Active Case Finding) ประชากรในพื้นที่ จำนวน ๗๐๐ กว่าราย ผลเป็น negative ซึ่งผ่านมา ๑ เดือน ยังไม่พบผู้ป่วยรายที่ ๒ อาจเป็นไปได้ว่า ไม่มีโรคแพร่ระบาดในพื้นที่ แต่ต้องมีการเฝ้าระวังในกลุ่มแรงงานต่างด้าว หากมีการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเข้ามาในพื้นที่ จะมีการตรวจมาลาเรียทุกราย

มติที่ประชุม รับทราบ

ประธาน การรายงานผู้ป่วยโรคปอดอักเสบไม่ทราบสาเหตุ เพื่อดูแนวโน้มจำนวนผู้ป่วย ซึ่งเป็นการเฝ้าระวังโรคโควิด-๑๙ ด้วยอีกทางหนึ่ง จึงขอให้ รพ.พุทธโสธร และ รพ.ชุมชน ทุกแห่ง รับดำเนินการ ส่งข้อมูลให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เพื่อรายงานกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ รายงานสรุปผลการดำเนินงานการประเมิน ITA ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ โดย กลุ่มงานนิติการ

สืบเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้คะแนนประเมิน ITA ร้อยละ ๗๓.๒๑ อยู่ในระดับ C เป็นลำดับที่ ๖๖ ของประเทศ ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา (นายไมตรี ไตรติลานันท์) ได้สั่งการให้หน่วยงานที่ขึ้นตรงกับผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน ๓๒ หน่วยงาน ให้ดำเนินการให้มีผลการประเมินฯ อยู่ในระดับ A ร้อยละ ๘๕ ขึ้นไป ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา มีตัวชี้วัด ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีผลการดำเนินงาน คือ ผลงานผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐ จำนวน ๑๖ หน่วยงาน ไม่ผ่านเกณฑ์ ๔ หน่วยงาน ไม่ส่ง ๓ หน่วยงาน

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการประเมิน ITA ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ส่วนใหญ่มีสาเหตุจากการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงานใหม่ รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

จากผลการดำเนินงานในไตรมาสที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มี ๔ หน่วยงาน ยังไม่ลงข้อมูลในระบบ MITAS คือ รพ.สนามชัยเขต สสอ.ท่าตะเกียบ สสอ.สนามชัยเขต และ สสอ.คลองเขื่อน สาเหตุคือ เว็บไซต์ของหน่วยงานไม่สามารถใช้ได้ เนื่องจากใช้ govesite ซึ่งหมดระยะเวลาการใช้ฟรีแล้ว ต้องผูกกับเว็บ สสจ.ฉช.

- ประธาน** ๑) ขอให้ทุกหน่วยงานให้ความสำคัญการดำเนินงาน ITA ตามนโยบายของท่านผู้ว่าราชการจังหวัดฯ และเร่งรัดการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนการประเมิน ITA รายไตรมาสที่กำหนด หากหน่วยงานไหน มีปัญหาและอุปสรรค ขอให้แจ้งกลุ่มงานนิติการ สำหรับปัญหาเกี่ยวกับ เว็บไซต์ ขอให้ประสานกับงาน IT กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
- ๒) ขอให้กลุ่มงานนิติการ สรุปรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน พร้อมระบุชื่อผู้รับผิดชอบของแต่ละหน่วยงาน นำเสนอในการประชุมฯ ครั้งต่อไปด้วย
- มติที่ประชุม** รับทราบ

๕.๓ รายงานสถานะการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข



รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

- ประธาน** ขอให้ทุกหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณตามงวดงานงวดเงิน ให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด เช่น งบยาเสพติด และขอให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณเปรียบเทียบกับรายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖ ด้วย
- มติที่ประชุม** รับทราบ

๕.๔) ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เรื่อง นโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดฉะเชิงเทรา โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

ตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในการยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “สิ่งที่อยากเห็น คือ เมื่อผู้ป่วยไปรักษาที่ไหน ก็ต้องได้รับการตรงนั้นเลย ไม่ต้องมาแยกว่า จดทะเบียนโรงพยาบาลแล้วบ้านต้องใช้สิทธิตามนั้น ซึ่งต้องพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ โดยต้องทำให้เกิดรูปธรรมด้วยความรวดเร็ว และต้องไม่มีผู้ป่วยอนาถา ทุกคนเท่าเทียมกันหมด ต้องอยู่ด้วยศักดิ์ศรีไม่ว่าจะยากดีมีจน” สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จึงดำเนินงานตามนโยบายดังกล่าว ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เรื่อง นโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดฉะเชิงเทรา รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

ทั้งนี้ กลุ่มงานประกันสุขภาพ จะร่วมกับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งแจ้งแนวทางปฏิบัติกับผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕) สถานการณ์การเงินการคลัง ณ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

| ระดับวิกฤตทางการเงิน ปี 2563 (ณ วันที่ 30 พฤศจิกายน 63) (ล้านบาท) | | | | | | |
|--|------|------|------|------------------|--|------------|
| หน่วยบริการ | CR | QR | Cash | NWC (ล้านบาท) | กำไรสุทธิ(รวมค่า เสื่อมราคา) (ล้านบาท) | ระดับวิกฤต |
| รพ.พุทธโสธร | 2.26 | 1.99 | 1.28 | 421.78 | 90.79 | 0 |
| รพ.บางคล้า | 4.62 | 4.40 | 3.26 | 91.12 | 9.11 | 0 |
| รพ.บางน้ำเปรี้ยว | 2.25 | 2.07 | 1.61 | 38.59 | 31.65 | 0 |
| รพ.บางปะกง | 1.85 | 1.77 | 1.55 | 35.08 | 1.95 | 0 |
| รพ.บ้านโพธิ์ | 3.88 | 3.62 | 1.84 | 65.91 | 23.24 | 0 |
| รพ.พนมสารคาม | 2.37 | 2.25 | 1.56 | 86.29 | 15.33 | 0 |
| รพ.สนามชัยเขต | 1.33 | 1.23 | 0.73 | 21.71 | 22.99 | 2 |
| รพ.แปลงยาว | 1.93 | 1.75 | 1.20 | 21.80 | 13.13 | 0 |
| รพ.ราชสาส์น | 1.90 | 1.75 | 1.45 | 9.78 | 5.53 | 0 |
| รพ.ท่าตะเกียบ | 2.16 | 2.00 | 1.87 | 30.81 | 17.78 | 0 |
| รพ.คลองเขื่อน | 5.75 | 5.52 | 5.28 | 36.84 | 9.77 | 0 |

สถานการณ์การเงินการคลัง ระดับวิกฤตทางการเงิน ปี ๒๕๖๓ (ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓) มี รพ.สนามชัยเขต ระดับวิกฤต ๒ เพียงแห่งเดียว นอกนั้นระดับวิกฤต ๐ รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖) นโยบาย จังหวัดฉะเชิงเทราสะอาด โดย รองฯรุ่งทิwa, กลุ่มงานบริหารทั่วไป, กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ และกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

รองฯ รุ่งทิwa

จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้กำหนดวาระสำคัญของจังหวัดฉะเชิงเทรา โดยวางเป้าหมายให้ “จังหวัดฉะเชิงเทราสะอาด” ในทุกมิติ มาเป็นฐานคิดในการสร้างมาตรการและวางกรอบการดำเนินงาน ๓ สะอาด เพื่อให้ประชาชนอยู่ดีมีสุข ดังนี้

- ๑) “บ้านเมืองสะอาด” บ้านเมือง ส่วนราชการ ชุมชน โรงเรียน สถานที่สาธารณะ แม่น้ำ ลำคลอง สะอาด นามอง น่ายู่
- ๒) “คนดี จิตใจสะอาด” มีคุณธรรม จริยธรรม สังคมน่ายู่
- ๓) “บริหารราชการสะอาด” บริการดี ทันใจ ทันทสมัย ใส่ใจ แก้ปัญหารวดเร็ว

จังหวัดฯ กำหนดให้ส่วนราชการ รายงานผลการดำเนินงานฯ ทุกเดือน ในส่วนของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ขอให้รายงานผลการดำเนินงาน/ภาพกิจกรรม เป็นเอกสาร Onepage โดยส่งผ่านไลน์ PR Onepage สสจ.ฉะเชิงเทรา เพื่อให้กลุ่มงานฯ ซึ่งเป็นเจ้าภาพหลักรวบรวมและสรุปเป็นภาพรวมของ สสจ.ฉช ต่อไป

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

หัวหน้า กง.
บริหารทั่วไป

การขับเคลื่อนวาระ “บ้านเมืองสะอาด” ได้มีหนังสือแจ้งหน่วยงานในสังกัดแล้ว ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้จัดกิจกรรม Big Cleaning Day เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

หัวหน้า กง.
ส่งเสริมฯ

จังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดให้โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรก แห่งชีวิต เป็นการขับเคลื่อนวาระ “คนดี จิตใจสะอาด” ซึ่งมีเป้าหมายผลลัพธ์ คือ เด็กแปดริ้ว สุขภาพแข็งแรง มีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๘๐) โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ไปเมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ ซึ่งได้มีการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทราแล้ว รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

รองฯ สุนันทา

การขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต เป็นการบูรณาการการทำงานร่วมกับท้องถิ่น เพื่อให้เชื่อมโยงถึงปัญหาทางสังคม ชุมชน ซึ่งในส่วนของสาธารณสุขสามารถเสนอโครงการเพื่อบรรจุแผน ๕ ปีของท้องถิ่นได้

กลไกในการทำงานเชิงบูรณาการร่วมกับชุมชน ในการจัดตั้งทีม Child & Family care Team (CFT)



ตำบลต้นแบบขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต จ.ฉะเชิงเทรา ดังนี้

| ตำบลต้นแบบขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต จ.ฉะเชิงเทรา | |
|---|---|
| อำเภอ | รายชื่อตำบล |
| เมืองฉะเชิงเทรา | บางพระ / คลองเปิ้ง |
| บางคล้า | บางกระเจ็ด/หัวไทร |
| บางน้ำเปรี้ยว | ดอนฉิมพลี/ดอนเกาะกา/บึงน้ำรักษ์/หมอนทอง |
| บางปะกง | บางเกลือ/ท่าข้าม |
| บ้านโพธิ์ | หนองตีนนก/คลองประเวศ |
| พนมสารคาม | เกาะขนุน(บ้านห้วยพลู)/บ้านช่อง |
| ราชสาส์น | ดงน้อย/บางคา |
| สนามชัยเขต | ลาดกระบัง/ห้วยขมิ้น |
| แปลงยาว | วังเย็น/แปลงยาว |
| ท่าตะเกียบ | ท่าตะเกียบ/คลองตะเกรา |
| คลองเขื่อน | บางโรง/บางลำ |

หัวหน้า กง.

พัฒนาคุณภาพฯ

รองฯ กลวิวัฒน์

ประธาน

มติที่ประชุม

การขับเคลื่อนวาระ “บริหารราชการสะอาด” เน้น ๑) บริการดี : รพศ./รพช. ทุกแห่ง ขับเคลื่อน “ศูนย์ราชการสะดวก” ๒) โปร่งใส ตรวจสอบได้ : สสจ./รพศ./รพช./สสอ./รพ.สต. ทุกแห่ง ขับเคลื่อนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) และ ๓) แก้ไข ความเดือดร้อน ของประชาชน : รพ.สต.ทุกแห่งขับเคลื่อน “ระบบสุขภาพปฐมภูมิ” (รพ.สต.ติดตาม/พชอ./๓ หมอ) รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติด้าน “บริหารราชการสะอาด” จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้กำหนดให้มีการพิจารณา คัดเลือกบุคลากรที่มีผลการปฏิบัติงานในระดับดีเด่นของหน่วยงานในแต่ละเดือนด้วย

- ๑) ขอให้ทุกหน่วยงาน ร่วมขับเคลื่อน นโยบายจังหวัดฉะเชิงเทราสะอาด ในทุกมิติ
- ๒) ขอให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กำหนด Outcome ของโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรก แห่งชีวิต ให้ชัดเจน อะไรที่ค่อนข้างดีอยู่แล้ว ขอให้ต่อยอด พัฒนาให้ดีขึ้น
- ๓) ขอให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาฯ และตั้ง คณะทำงานฯ ในการพิจารณาคัดเลือกบุคลากรที่มีผลการปฏิบัติงานในระดับดีเด่นของหน่วยงาน และทำหนังสือแจ้งหน่วยงานในสังกัดทราบต่อไป

รับทราบ

๕.๗) นโยบาย โครงการของขวัญปีใหม่ ปี ๒๕๖๔ (๓ หมอ) โดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ




ของขวัญปีใหม่ 2564
คนไทยทุกคนครบถ้วน มีหมอประจำตัว 3 คน

บทยานหน้าที่ของจังหวัด/สถานบริการ

- จัดทำและส่งมอบบัตรแนะนำตัวหมอประจำตัว 3 คน
 - กำหนดชื่อ 3 หมอ ตามแบบฟอร์มที่ สปส. กำหนด ภายใน 31 ธ.ค. 63
 - ส่งมอบบัตรแนะนำตัวให้กับครัวเรือน ตั้งแต่ 1 ม.ค. 64 เป็นต้นไป
- มอบของขวัญปีใหม่ 2564 ให้กับกลุ่มผู้สูงอายุ ติดบ้านติดเตียง
 - จัดทำฐานข้อมูลกลุ่มผู้สูงอายุ ติดบ้านติดเตียง
 - ส่งมอบชุดของขวัญจากส่วนกลางและระดมจากพื้นที่ ให้กับกลุ่มผู้สูงอายุ ติดบ้านติดเตียง
- จัดระบบการให้คำแนะนำ บริการ ประสาน ส่งต่อ
 - หน่วยบริการปฐมภูมิ วางระบบให้คำแนะนำ บริการ ประสาน ส่งต่อระหว่างหมอ 3 คน และครอบครัว กลุ่มผู้สูงอายุ ติดบ้านติดเตียง

Infographic details: A festive graphic with a red and white gift box and a caduceus. It includes a form for 'บัตรแนะนำตัวหมอประจำตัว 3 คน' with fields for 'ชื่อ-สกุล/ตัวอักษรย่อ', 'ชื่อ', 'นามสกุล', 'ที่อยู่', 'อาชีพ', 'เบอร์โทร', 'อายุ', 'เพศ', 'ศาสนา', 'สถานะสมรส', 'อาชีพ', 'เบอร์โทร', 'ชื่อ-สกุล', 'นามสกุล', 'ที่อยู่', 'อาชีพ', 'เบอร์โทร', 'อายุ', 'เพศ', 'ศาสนา', 'สถานะสมรส'. There are also icons for 'หมอ MD', 'หมอสำราณสุข', and 'อสม. หมอประจำบ้าน'.

ขอให้พื้นที่ บันทึกข้อมูลในระบบฯ ตามแนวทางที่กำหนดด้วย

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

รองฯ กลวิวัฒน์ แนะนำให้ รพ.สต. ควรมีการทำป้ายคัทเอาท์ประชาสัมพันธ์ โครงการของขวัญปีใหม่ ปี ๒๕๖๔ (๓ หมอ) ไว้หน้า รพ.สต. เพื่อเผยแพร่ให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับรู้ โดยพิจารณาตามความเหมาะสมและความพร้อมของแต่ละ รพ.สต.

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘) นโยบาย โครงการของขวัญวันเด็ก ปี ๒๕๖๔ โดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๕.๘.๑ “เด็กไทยสายตาดี” ของขวัญวันเด็กแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔



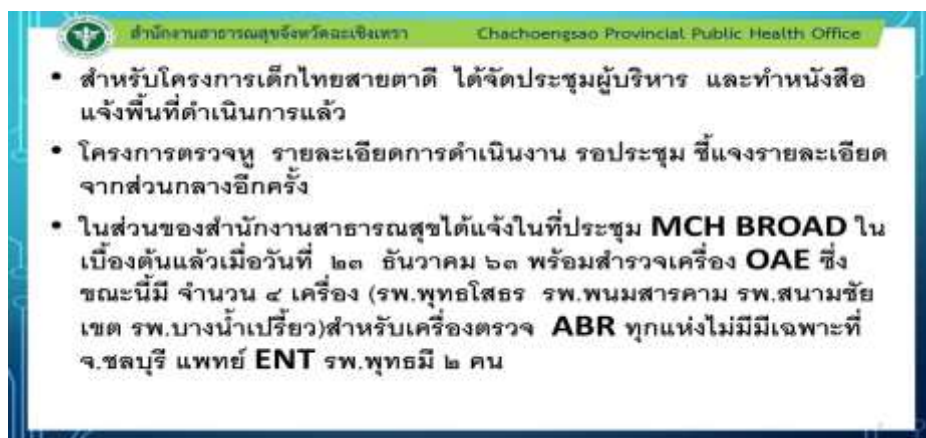
ส่วนกลางได้มีการประชุมเตรียมการจัดกิจกรรมดังกล่าว ผ่าน VDO Conference ซึ่ง สสจ.ฉช ได้ถ่ายทอด ให้พื้นที่รับทราบพร้อมทั้งส่วนกลาง และทำหนังสือขอความร่วมมือจากพื้นที่ในการดำเนินกิจกรรมฯ แล้ว รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

ผอ.รพ.พนมสารคาม กรณีย์ รพ.ชุมชน มีจักขุแพทย์ หรือมีทีมจักขุแพทย์ จาก รพ.พุทธโสธร ลงมาที่ รพ.ชุมชนอยู่แล้ว ไม่ต้องส่งต่อเข้ารับวินิจฉัยที่ รพ.พุทธโสธร ได้หรือไม่ ขอให้จังหวัดประสาน รพ.พุทธโสธร/ทีม Service Plan สาขาตา และกำหนดแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจน

ประธาน ขอให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ตรวจสอบข้อมูลรายงานผลการตรวจคัดกรองสายตาเบื้องต้นฯ ให้ถูกต้อง โดยประสานกับกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ และขอให้ประสาน รพ.พุทธโสธร/ทีม Service Plan สาขาตา เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานฯ ตามข้อเสนอแนะของ ผอ.รพ.พนมสารคาม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘.๒ โครงการ “ตรวจหู ใ้รู้ว่าหนูได้ยิน”



รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

ประธาน ขอให้พื้นที่ เตรียมความพร้อมในการดำเนินงานตามแนวทางจากส่วนกลาง

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๖.๑.๑ รองฯ กสิวัฒน์

- ๑) ขอความร่วมมือให้พื้นที่ ประเมินสุขภาพจิต Mental Health ของเจ้าหน้าที่และประชาชน ซึ่งได้ส่ง link ทางไลน์ กวป. และ ผอ.รพ. แล้ว
- ๒) การ Screening มะเร็งลำไส้ ยังคงมีอยู่ แต่อาจมีการลดเป้าหมาย อยู่ระหว่างของบประมาณ ซึ่งคาดว่าจะเริ่มดำเนินการประมาณเดือนเมษายน
- ๓) การจัดบริการของ รพ.วัดสมานรัตนาราม ในขณะนี้ยังมีผู้รับบริการน้อย และอาจมีข้อจำกัดในการจัดบริการบางอย่าง คงต้องมีการวางแผนแก้ไขต่อไป
- ๔) เร่งรัดให้ทุก รพ. ดำเนินการจ่ายค่ารักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัดฉะเชิงเทรา ปี ๒๕๖๒ ด้วย เนื่องจากกำลังจะปิดบัญชีปี ๒๕๖๒
- ๕) จังหวัดฉะเชิงเทรา ให้ส่วนราชการ ดำเนินงานตามโครงการ “ศูนย์ดำรงธรรมบริการด้วยใจคนไทยยิ้มได้” เป็นของขวัญปีใหม่ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงขอให้หน่วยงานในสังกัด สสจ.ฉช รับเรื่องราวร้องทุกข์ ๒๔ ชั่วโมง ใน ๔ ประเด็น คือ ยาเสพติด สิ่งแวดล้อม การให้บริการด้านสาธารณสุข และการแจ้งเบาะแสสถานที่เล่นการพนันที่ผิดกฎหมาย หากมีเรื่องราวร้องทุกข์ ขอให้ประสานผมโดยตรง ทั้งนี้ กลุ่มงานนิติการ ได้ทำหนังสือแจ้งหน่วยงานในสังกัดฯ แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๒ รองฯ ชาญเลขา

- ๑) ขอความร่วมมือให้พื้นที่ดำเนินงานเชิงรุกค้นหาผู้ป่วยโควิด ในกลุ่มตลาดสด ตลาดนัด และรายงานผลการดำเนินงานให้จังหวัดทราบตามระยะเวลาที่กำหนดด้วย ซึ่งจังหวัดได้แจ้งรายละเอียดให้ทราบไปก่อนหน้านี้แล้ว
- ๒) ขอความร่วมมือให้ รพ. และ สสอ. สสำรวจประปาหมู่บ้าน เพื่อเป็นการเฝ้าระวังปัญหาที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ โดยให้ส่งข้อมูลตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้จังหวัดภายในสิ้นเดือนนี้ มีหน่วยงานที่ส่งข้อมูลแล้วคือ สสอ.บางคล้า สสอ.ราชสาส์น และ รพ.บ้านโพธิ์ ฝาก รพ. และ สสอ. ดำเนินการสำรวจฯ และส่งข้อมูลให้จังหวัดด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๓ รองฯ รุ่งทิวา

สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด พบว่า มีอุบัติการณ์การแพ้ยาซ้ำ จำนวน ๙ รพ. จาก ๑๑ รพ. ซึ่งอุบัติการณ์การแพ้ยาซ้ำไม่น่าจะเกิดขึ้น จึงขอให้งาน IT ของทุก รพ. ตรวจสอบระบบว่ามีการซิงค์ข้อมูลการแพ้ยาฯ กับระบบ DATA Center หรือไม่ และให้ซิงค์ข้อมูลฯ ให้เป็นปัจจุบันด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๔ รongฯ สมบัติ

- ๑) การติดตามงบลงทุน ปี ๖๓ สิ่งก่อสร้าง รพ.สต.ม่วงโพรง และ รพ.สต.วังตะเคียน ขอให้เร่งรัดผู้รับจ้างด้วย
- ๒) งบลงทุน ปี ๖๔ สรุปผลการจัดหาสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๑๙ รายการ ลงนามสัญญาแล้ว ๑๔ รายการ ได้ผู้รับจ้างแล้ว ๔ รายการ คณะกรรมการพิจารณาผล ๑ รายการ สรุปผลการจัดหาครุภัณฑ์ จำนวน ๔๕ รายการ ลงนามสัญญาแล้ว ๒๑ รายการ ได้ผู้ขายแล้ว ๙ รายการ คณะกรรมการพิจารณาผล ๑๕ รายการ ขอให้ทุกหน่วยเร่งรัดดำเนินการและเบิกจ่ายด้วย รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๕ ผู้ช่วยฯ รัตนา

การติดตั้ง Motor Suction ใน รพ.สต. ต้นแบบด้านทันตกรรม จำนวน ๕ แห่ง จะเริ่มดำเนินการช่วงต้นเดือนมกราคม ๖๔ ได้แก่ ๑) รพ.สต.แปลงยาว อ.แปลงยาว ๒) รพ.สต.บ้านต้นนา อ.พนมสารคาม ๓) สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ ๖๐ พรรษา นวมินทร์ราชินี อ.บางน้ำเปรี้ยว ๔) รพ.สต.บ้านนายาว อ.สนามชัยเขต และ ๕) รพ.สต.หัวไทร อ.บางคล้า

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล

๖.๒.๑ ผอ.รพ.บ้านโพธิ์

การเฝ้าระวังโรคโควิด-๑๙ ในกลุ่มเสี่ยงที่กลับมาจาก อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ควรมีมาตรการ และแนวทางอย่างไร

ประธาน

- ๑) กรณีกลุ่มเสี่ยงที่มาจากบ่อน ในพื้นที่จังหวัดระยอง ต้องมีการ Swab และกักตัว ๑๔ วัน (Quarantine)
- ๒) กรณีมาจากพื้นที่อำเภอเมือง หรืออำเภออื่นๆ ของจังหวัดระยอง ให้มีการสอบถามประวัติ และแนะนำให้มีการปฏิบัติตัวตามแนวทาง DMHTT ให้มีการเฝ้าระวังสังเกตอาการ พยายามไม่ไปไหน ออกจากบ้านเมื่อจำเป็นเท่านั้น ไม่ต้องมีการกักตัว ๑๔ วัน (Isolation)

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒.๒ ผอ.รพ.แปลงยาว

- ๑) ทหารเรือประเดิมที่แผนกสูตินรีเวช รพ.พุทธโสธร แจ้งให้ รพ.ชุมชน มีการทำ Swab คนไข้เพื่อหาเชื้อโควิด-๑๙ ก่อนการ Refer
- ๒) ทหารเรือการจัดบริการทันตกรรม แพทย์แผนไทย และกายภาพบำบัด ในช่วงสถานการณ์โควิด-๑๙
- ประธาน** ๑) จากการประชุมคณะกรรมการ EOC ระดับจังหวัด มีข้อสรุปว่า ต่อไปหากมีการกำหนดมาตรการ/แนวปฏิบัติใดที่ต้องให้ รพ.ชุมชน ปฏิบัติ ให้มีการนำเข้าหารือในที่ประชุมก่อนกรณีการ Refer คนไข้แผนกสูตินรีเวช จาก รพ.ชุมชน มา รพ.พุทธโสธร ยังดำเนินการเหมือนเดิม รพ.ชุมชน ไม่ต้องทำ Swab ส่วนเมื่อมาถึง รพ.พุทธโสธรแล้ว ให้ดำเนินการตามมาตรการ/แนวปฏิบัติที่ รพ.พุทธโสธร กำหนด
- ๒) การจัดบริการทันตกรรม แพทย์แผนไทย และกายภาพบำบัด ในขณะนี้ยังสามารถดำเนินการได้ โดยให้พื้นที่พิจารณาความเหมาะสมและความพร้อมของการจัดบริการฯ ให้มีการเว้นระยะห่าง จัดบริการไม่ให้แออัด รวมทั้งต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

- สสอ.** ๑) การตรวจหาเชื้อโควิด-๑๙ เชิงรุก ในตลาดสด ตลาดนัด พื้นที่พบปัญหา คือ ประชาชนระหว่างตำบล เกิดกระแสต่อต้าน ไม่ต้องการให้ตำบลข้างเคียงเข้าร่วมตรวจด้วย ประชาชนให้เหตุผลว่า ไม่ต้องการให้เชื้อจากตำบลหนึ่งมาสู่อีกตำบลหนึ่ง ในการแก้ปัญหาเบื้องต้นได้ประสานนายอำเภอ พร้อมหารือผู้เกี่ยวข้อง โดยประสานให้ รพ. เข้าตรวจแยกรายตำบล
- ๒) การจัดตั้ง LQ (Local Quarantine) ของแต่ละอำเภอ ได้แจ้งให้สาธารณสุขอำเภอประสานกับนายอำเภอแต่ละแห่งแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการหาที่จัดตั้ง LQ
- ๓) สอบถามเรื่องแนวปฏิบัติในการตรวจเชิงรุกในแคมป์คนงานก่อสร้างกลุ่มแรงงานต่างด้าว สามารถให้เอกชน ดำเนินการตรวจคัดกรองได้หรือไม่

ประธาน การตรวจเชิงรุกในแคมป์คนงานก่อสร้างกลุ่มแรงงานต่างด้าว ขอให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อศึกษาแนวปฏิบัติให้ชัดเจน และแจ้งให้พื้นที่ทราบ เนื่องจากมีหลายแหล่งเงิน จะได้สามารถเบิกจ่ายได้ถูกต้อง ทั้ง การค้นหา Active Care Finding และการ Sentinel Surveillance

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ เรื่องจากผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ไม่มี

๖.๕ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๖.๕.๑ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- ๑) ขอความร่วมมือให้ รพ. บันทึกข้อมูลเตียงและเครื่องช่วยหายใจ โดยรายงานผ่าน link รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม
- ๒) แผนการอบรม อสม.ใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขอความร่วมมือสำหรับอำเภอที่ยังไม่กำหนดช่วงเวลาการอบรม เมื่อกำหนดช่วงเวลาการอบรมแล้วขอให้แจ้งจังหวัดด้วย รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม
- ๓) ข้อมูลการจ่ายเงินค่าป่วยการ อสม. (เดือน มิ.ย.๖๓ – พ.ย. ๖๓) ขอให้ทุกอำเภอตรวจสอบข้อมูลการระงับจ่าย ถ้าไม่จ่ายแน่นอน ขอให้แจ้งจังหวัดฯ ด้วย รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม
- ๔) ผลการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่นระดับจังหวัด/เขต/ภาค ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม และขอให้อำเภอบางน้ำเปรี้ยว และอำเภอพนมสารคาม เตรียมความพร้อมในการประกวดระดับชาติ ซึ่งคาดว่าจะคณะกรรมการประกวดระดับชาติจะลงพื้นที่ช่วงเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕.๒ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ๑) ชาวเพชรรักแปดริ้ว มีคนงานพม่าของโรงงานแห่งหนึ่ง ในเขตอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา ลงไปทำงานในบริเวณระบบบำบัดฯ แล้วชีวิต ซึ่งในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จะส่งทีมลงสอบสวนโรค จึงขอความร่วมมือจากอำเภอเมืองฯ ร่วมลงสอบสวนโรคกับทีมจังหวัด และกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมด้วย
- ๒) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ขอความร่วมมือให้เข้าร่วมโครงการประเมินการดำเนินงานเพื่อเฝ้าระวังการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในกลุ่มบุคลากรของหน่วยบริการสุขภาพ วิธีชีวิตใหม่ New Normal และได้้นำเข้าประชุมเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานโรคจากการประกอบอาชีพระดับจังหวัดแล้ว ซึ่งที่ประชุมฯ ขอให้นำเรื่องแจ้งในการประชุม กวป. ด้วย ทั้งนี้ กลุ่มงานฯ จะทำหนังสือแจ้งหน่วยบริการต่อไป
- ๓) กรมอนามัย โดยศูนย์อนามัยที่ ๖ ขอความร่วมมือให้พื้นที่ที่รณรงค์ล้างตลาดทั่วไทย เพื่อป้องกัน COVID-19 จึงขอความร่วมมือจากสาธารณสุขอำเภอส่งแผนปฏิบัติการล้างตลาดทั่วไทยฯ และรายงานผลการดำเนินงานฯ ภายในกำหนดด้วย ทั้งนี้ กลุ่มงานฯ ได้ทำหนังสือแจ้งสาธารณสุขอำเภอแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕.๓ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

- ๑) ชี้แจงเรื่องการเบิกจ่ายงบประมาณยาเสพติดล่าช้า เนื่องจากงบประมาณเพิ่งได้รับแจ้งจัดสรร ขณะนี้อยู่ระหว่างให้ รพ./สสอ. เสนอแผนฯ/โครงการ มาอนุมัติ ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ จึงขอความร่วมมือจาก รพ./สสอ. จัดส่งแผนฯ/โครงการ ภายในกำหนด และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณด้วย
- ๒) ใกล้ช่วงเทศกาลปีใหม่ ขอความร่วมมือจากพื้นที่ ให้ส่งรายงาน ๗ วันอันตราย และรายงานผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ฯ เป็นประจำทุกวันด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕.๔ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- ๑) เมื่อพื้นที่ได้รับแจ้ง สงสัย ค้นพบ ผู้ที่มีอาการสงสัยป่วยโรคโควิด-๑๙ แนะนำให้ผู้ป่วยมีการแยกตัว และประสานงานหน่วยงานสาธารณสุขล่วงหน้าในการนัดเข้าตรวจหาเชื้อ เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ
- ๒) เมื่อพบผู้ป่วยโรคโควิด-๑๙ ในจุดต่างๆ การพ่นยาลงพื้น พื้นเดิน พื้นเท้าไม่จำเป็นเท่ากับจุดสัมผัสร่วมในบริเวณนั้น ซึ่งการทำลายเชื้อในจุดสัมผัสร่วม การเช็ดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ หรือน้ำยาคลอรีนผสม จะดีที่สุด
- ๓) ยอด Sentinel Surveillance ในกลุ่มประชากรต่างดาว จำนวน ๔๐๐ ราย กำหนดเป้าหมายในเบื้องต้นคือ อ.บางปะกง จำนวน ๑๕๐ ราย อ.บ้านโพธิ์ จำนวน ๑๕๐ ราย อ.เมืองฯ จำนวน ๑๐๐ ราย ในส่วนรายละเอียดวิธีดำเนินงาน จะแจ้งผู้รับผิดชอบต่อไป
สำหรับการลงรหัส ขอให้ลงรหัส M (Migrant) และสามารถส่งตรวจได้ที่ศูนย์วิทยุฯ และ รพ.พุทธโสธร เมื่อ สสจ.ฉช ได้อุปกรณ์ในการเก็บตัวอย่างฯ แล้วจะส่งให้พื้นที่ต่อไป

๖.๖ เรื่องจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

-ไม่มี-

๖.๗ เรื่องจากนายกสมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

-ไม่มี-

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

| | | | |
|--------|----------------------------------|--------|---|
| ลงชื่อ | พรพิมล ชันชูสวัสดิ์ | ลงชื่อ | ชาตรี นันทพานิช |
| | (นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์) | | (นายชาตรี นันทพานิช) |
| | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ | | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| | ผู้สรุปรายงานการประชุม | | ผู้ตรวจรายงานการประชุม |