



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒

วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

คณะกรรมการ ผู้มาประชุม

๑	นายมนต์เชียร คณาสวัสดิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๒	นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๓	นางสุนันทา ชนะวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา(รก.)
๔	นายเลิศชาย เลิศวุฒิ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ
๕	นางสาวรุ่งทิพา ประสานทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖	นายสมบัติ หังทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗	นายชวาล ตัญญบุตร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการ ทางวิชาการ(รก.)
๘	นางระพีพร อารีย์	รองผู้อำนวยการด้าน พรศ. รพ.พุทธโสธร
๙	นางรุจิรัตน์ ปุณยลิขิต	รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร
๑๐	นายดิเรก ภาคกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า
๑๑	นางอุไร ศิลปกิจโกศล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม
๑๒	นายจักรวาล บุญชู	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว(แทน)
๑๓	นายสุธน คุณรักษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง
๑๔	นายสมคิด วิระเทพสุภรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต
๑๕	นางสาวมานิตา พรรณวดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์
๑๖	นายอนุชา อาภาสวัสดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น
๑๗	นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว
๑๘	นายณัฐวุฒิ ฤทธิ์เรืองเดช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ(แทน)
๑๙	นางสาววิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน
๒๐	นายชาญเลขา กุลละวณิชย์	สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา
๒๑	นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ	สาธารณสุขอำเภอบางคล้า
๒๒	นางสุวิมล เจริญสิทธิชัย	สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม(แทน)
๒๓	นายองอาจ จันทร์ประเสริฐ	สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว(แทน)
๒๔	นายชูชีพ มีเจริญ	สาธารณสุขอำเภอบางปะกง
๒๕	นายศศิธร ศุภพิชน์	สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต

๒๖	นางสาวจันทร์ ศรีสุรภักษ์	สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์(แทน)
๒๗	นายฉลาด บุญจันทร์	สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว(แทน)
๒๘	นายปรามิทธิ์ ตันดี	สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น
๒๙	นางสาวรัตน์จตุดา ฉัตรไชยศิริ	สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ(รท.)
๓๐	นายมนตรี รุ่งแสงสี	สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน
๓๑	นางสาวนุชนารถ อรณพ ฦ อยุธยา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๒	นายชาติรี นันทพานิช	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๓	นางกรรณทิพย์ เจริญบุญวิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ(แทน)
๓๔	นายสุพจน์ กังใจ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๕	นางโสภา เวฬุตันดี	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๖	นางลาวัญญ์ อมรรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๗	นางลลิตา พรพนาวัลย์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๘	นางรัตนา จันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๙	นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด
๔๐	นางญาดา กมลวีระพันธ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย(แทน)
๔๑	นายเดชชัย สิ้นเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๔๒	นางสุภาพร คุณเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ(แทน)
๔๓	นางวิภาวี สุวรรณธร	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๔	นางอมรรรัตน์ เกษมโชติพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร(แทน)
๔๕	นายบำรุง ชัยสายัญห์	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ(แทน)
๔๖	นายจำรัส คำรอด	ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑	นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒	นายชาญศักดิ์ เจียมวงศากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓	นางสาวภาคินี อินรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๔	นายเมธี เมฆวิชัย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๕	นายอานนท์ เทวานาครี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑ นางสาวสมบัติ ชูติมานุกุล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร

กำหนดการประชุม

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

- ประชุมกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ
- ประชุมกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

- ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น. นายมณฑิเตอร์ คณาสวัสดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

เป็นประธานในการประชุม

วาระก่อนการประชุม

- ๑) สวดมนต์ไหว้พระ
- ๒) สรุปล่าวสารสาธารณสุข ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒
- ๓) มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดี ประกาศเกียรติคุณ ของสมาคมผู้บริหารสาธารณสุข ผู้บริหารสาธารณสุขที่มีผลงานดีเด่นและเปี่ยมคุณธรรม ได้แก่ คุณชวาล ตัญญาบุตร
- ๔) มอบใบประกาศผู้มีผลงานด้านคุณธรรมจริยธรรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๔.๑. การคัดเลือกคนดีศรีสาธารณสุข

ประเภทข้าราชการ

๑. นายเทพกรณ์ ศิริปิกมานนท์ นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พนมสารคาม
๒. นางเพ็ชรรัตน์ เทียบวงษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.บางน้ำเปรี้ยว
๓. นางประไพ ครองสรน้อย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.โพรงอากาศ สสอ.บางน้ำเปรี้ยว

ประเภทกลุ่มพนักงานราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว

๑. นางสุรัสวดี หมดรอด เจ้าพนักงานสาธารณสุข รพ.สต.หมอนทอง สสอ.บางน้ำเปรี้ยว
- ๔.๒ การคัดเลือกหน่วยงานที่มีผลงานดีเด่นด้านการพัฒนาโรงพยาบาลคุณธรรม/หน่วยงานคุณธรรม
 ๑. โรงพยาบาลท่าตะเียบ
 ๒. โรงพยาบาลบางคล้า
- ๔.๓ คัดเลือกการประกวดเรื่องเล่า
 ๑. นางวรารมณ์ มะติมุ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพ.สต.หมอนทอง สสอ.บางน้ำเปรี้ยว เรื่อง “จิตอาสารวมใจ คืบสังคมิใหม่ให้ผู้ป่วยจิตเวช”
 ๒. นายเสนาะ นพโสภณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ราชสาส์น เรื่อง “รวมพลังจิตอาสา พัฒนาคุณธรรมสังคมไทย เทิดไท้องค์ราชันย์”

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

- ๑) ขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการรับการตรวจราชการและนิเทศงาน ในระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ ให้ผ่านลุล่วงไปด้วยความเรียบร้อย
- ๒) กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายพัฒนาระบบสวัสดิการของบุคลากรในด้านประกันภัย ภายใต้โครงการประกันภัยรถยนต์ส่วนบุคคลสำหรับเจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากบริษัทเมืองไทยประกันภัย จำกัด รายละเอียดจะมีหนังสือแจ้งให้ทราบต่อไป
- ๓) การดำเนินโครงการและกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ซึ่งให้ทุกจังหวัดดำเนินโครงการ จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้
 - ถนนเฉลิมพระเกียรติ
 - สายน้ำเฉลิมพระเกียรติ
 - สวนเฉลิมพระเกียรติ
- ๔) การจัดประชุมวิชาการเขต ณ โรงแรมกรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา ในวันที่ ๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นเจ้าภาพ
- ๕) งานประชุมวิชาการจังหวัด จะจัดในช่วงเดือนกันยายน รายละเอียดจะแจ้งในครั้งต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

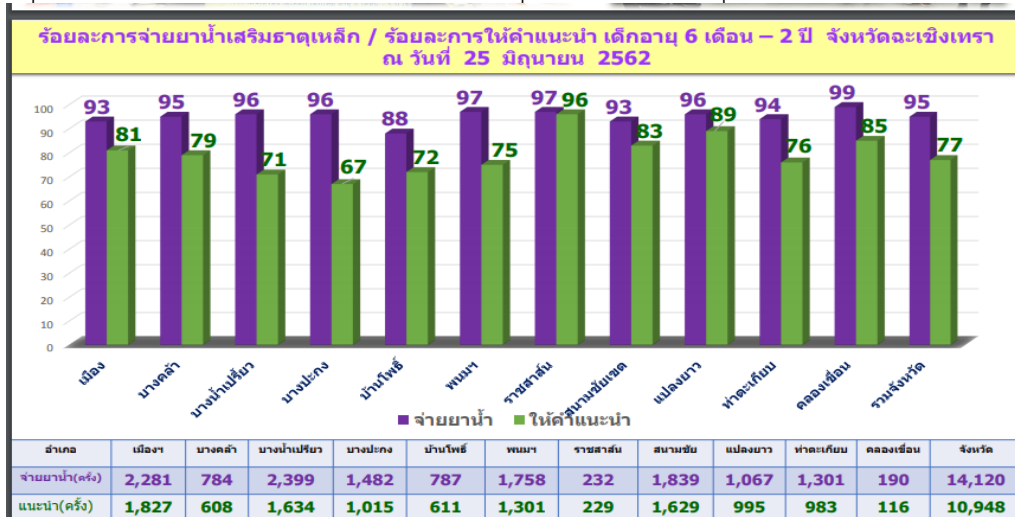
จำนวน ๑๒ หน้า รายละเอียดตามไฟล์เอกสารที่นำเสนอในการประชุม

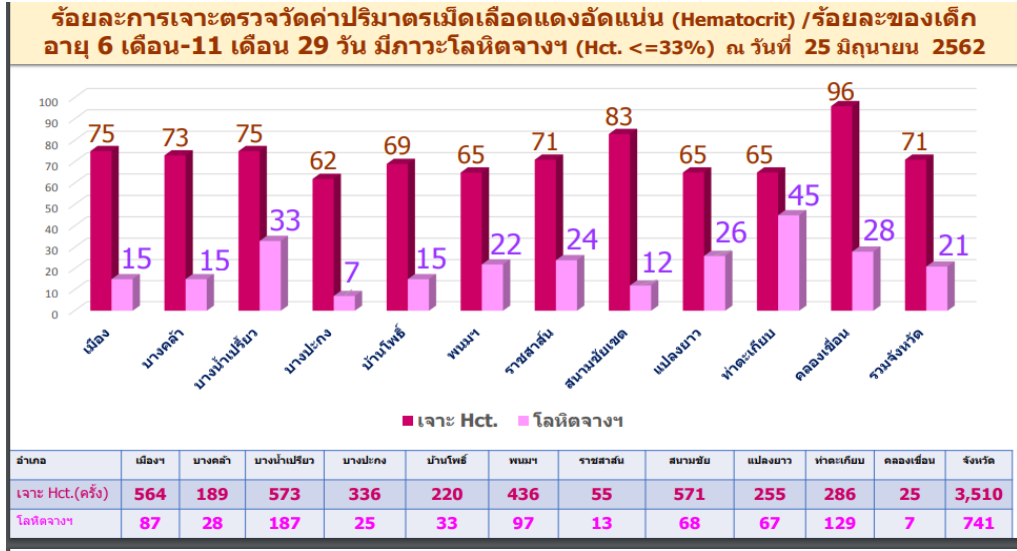
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน "โครงการวิตามินเสริมธาตุเหล็กเด็กไทย อายุ ๖ เดือน - ๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๖" (โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)

สรุปผลการดำเนินงานโครงการวิตามินเสริมธาตุเหล็กเด็กไทย อายุ ๖ เดือน - ๕ ปี





ผลการดำเนินงาน รอบสุดท้ายของโครงการฯ

1. จ่ายยาน้ำฯ ภาพรวมจังหวัด ๙๕% (เพิ่มขึ้น๑%) ผลงานสูงสุด ๓ อันดับแรก คือ คลองเขื่อน ๙๙% ,พนมฯ ,ราชสาส์น ๙๗% และบางน้ำเปรี้ยว, บางปะกง, แปลงยาว ๙๖%
2. ให้คำแนะนำ ภาพรวมจังหวัด ๗๗% (เพิ่มขึ้น๒%) ผลงานสูงสุด ๓ อันดับแรก คือ ราชสาส์น ๙๖%, แปลงยาว ๘๙% และคลองเขื่อน ๘๕%
3. การเจาะฮีมาโตคริต (Hct.) : ภาพรวมจังหวัด ๗๑% (เพิ่มขึ้น๒%) ผลงานสูงสุด ๓ อันดับแรก คือ คลองเขื่อน ๙๖% ,สนาชัยเขต ๘๓% และเมืองฯ, บางน้ำเปรี้ยว ๗๕%
๔. ภาวะโลหิตจางฯ (Hct.<=๓๓%) : ภาพรวมจังหวัด ๒๑% (ขีดเพิ่มขึ้น ๑%) อำเภอที่มีโลหิตจางฯน้อยสุด(ดี) ๓ อันดับแรก คือ บางปะกง ๗% สนาชัยเขต ๑๒% และเมืองฯ,บางคล้า,บ้านโพธิ์ ๑๕% :ภาวะขีดสูงสุด อ.ท่าตะเภา ๔๕% บางน้ำเปรี้ยว ๓๓% และคลองเขื่อน ๒๘%

ขอความร่วมมือดำเนินการดังนี้

- จ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก
- ให้คำแนะนำเรื่องความสำคัญของธาตุเหล็ก
- ให้บริการเจาะ Hematocrit อย่างต่อเนื่องถึงแม้จะสิ้นสุดโครงการฯ เนื่องจากเป็นชุดสิทธิประโยชน์ที่เด็กต้องได้รับ
- ติดตามเด็กที่มีภาวะขีด ให้การรักษา / หาสาเหตุ / แก้ไข
- สื่อสารประชาสัมพันธ์ในชุมชน ให้ครอบครัว มีความตระหนักรู้ เรื่องความสำคัญของธาตุเหล็กทุกกลุ่มวัย เป็นระยะ

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการ สาธารณสุขและไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน (โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป)

- ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และ เภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑๒ ราย ดังนี้
 ๑. นางสาวศิริลักษณ์ ผ่องจิตสิริ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.พุทธโสธร
 ๒. นายอุฬาร สวนขวัญ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
 ๓. นางสาวณัฐฐา เลี้ยวขวลิต ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
 ๔. นางสาวอรุณรัตน์ พิรุณสาร ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
 ๕. นายศิวตล ทศนะเมธี ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
 ๖. นางสาวทิภาพร ทับทอง ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
 ๗. นายชัยชนะ จันทระคิด ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
 ๘. นางสาวพรพรรณ ปิติอิสริยาภรณ์ ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.บางน้ำเปรี้ยว
 ๙. นางวัชรา ชูเชิด ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.บางปะกง
 ๑๐. นางสาวเอื้อมพร ทูคำมี ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.สนามชัยเขต
 ๑๑. นางสาวกนกกลดา สกกุลศรี ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.สนามชัยเขต
 ๑๒. นางสาวนราวดี มุกกันต์ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.สนามชัยเขต
- ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๓ ราย ดังนี้
 ๑. นางสาวสุจิตรา ปัญญาเครือ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ รพ.บางปะกง
 ๒. นางสาวกัญทิกา มั่นถาวรวงศ์ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม
 ๓. นางสาวณัชชา บุญธนาพิบูลย์ ตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ รพ.คลองเขื่อน

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ (โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน- ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ จากบัตรรายงานผู้ป่วย(รง.๕๐๖) จำนวนบัตรทั้งสิ้น ๑๙,๒๕๘ ฉบับ รายงานทันเวลา จำนวน ๑๘,๙๖๖ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๕๘

ศูนย์ระบาดวิทยา ระดับอำเภอ	จำนวนบัตรรายงาน/ จำนวนบัตรส่งทันเวลาเฉพาะเดือนมิถุนายน 2562	ร้อยละ ความทันเวลาเฉพาะเดือนมิถุนายน 2562	ร้อยละ ความทันเวลา 1 มกราคม- 27 มิถุนายน 2562	ร้อยละ ความทันเวลา 1 มกราคม- 31 พฤษภาคม 2562
เมืองฉะเชิงเทรา	836/830	99.28	99.27	99.27
บางน้ำเปรี้ยว	270/270	100	100	100
บางปะกง	171/171	100	100	100
พนมสารคาม	221/221	100	100	100
ราชสาส์น	57/56	98.25	99.53	100
แปลงยาว	227/227	100	99.93	99.91
ท่าตะเกียบ	541/541	100	99.82	99.74
บางคล้า	5/5	100	100	100
คลองเขื่อน	44/44	100	98.55	98.38
สนามชัยเขต	588/476	80.95	91.28	94.51
บ้านโพธิ์	133/133	100	98.53	98.21
รวม	3093/2974	96.15	98.48	98.93

นพ.กสิวัฒน์ : สำหรับอำเภอที่ความทันเวลาไม่ ๑๐๐% ขอให้รายงานชี้แจง พร้อมเหตุผลประกอบ
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๑ อัตราป่วยของจังหวัดฉะเชิงเทรา

อัตราป่วย ๑๐ อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทราเปรียบเทียบกับอัตราป่วยภาคกลางและ
อัตราป่วยประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อโรค	ณ 27 มิถุนายน 2562		จ. ฉะเชิงเทรา	ณ 25 มิถุนายน 2562			
		จ.ฉะเชิงเทรา			เขต 6		ประเทศ	
		จำนวน (คน)	อัตราป่วย (ปชก.แสน คน)	อัตราป่วย (ปชก.แสน คน)	อัตราป่วย (ปชก.แสน คน)	ลำดับเขต	อัตราป่วย (ปชก. แสนคน)	ลำดับ ประเทศ
1	อุจจาระร่วง เฉียบพลัน	7921	1115.81	1091.43	866.10	4	762.91	13
2	ไข้ไม่ทราบ สาเหตุ	3122	439.79	414.91	301.37	4	330.71	24
3	ไข้หวัดใหญ่	3000	422.60	412.65	371.45	3	272.84	9
4	ปอดอักเสบ	1492	210.17	206.75	151.28	2	174.41	23
5	ไข้เลือดออก	528	74.38	72.40	70.39	5	53.71	16
6	ตาอักเสบจาก ไวรัส	410	57.76	56.71	55.96	3	61.24	37
7	อาหารเป็นพิษ	408	57.47	55.86	64.11	6	79.09	45
8	สุกใส	321	45.22	44.83	45.72	4	42.05	24
9	วัณโรค (รวม)	253	35.64	31.25	18.49	3	11.26	9
10	มือเท้าปาก	169	23.81	21.29	24.81	4	24.30	33

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของประเทศไทย จากรายงานการเฝ้าระวังโรค.๕๐๖ สำนักกระบาด
วิทยา มีจำนวนทั้งสิ้น ๓๕,๔๘๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๓.๗๑ ต่อแสนประชากร มีรายงาน
ผู้เสียชีวิต ๕๔ ราย อัตราตาย เท่ากับ ๐.๑๕ ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕
อันดับแรก คือ ตรัง ๑๙๙.๙๖ ต่อแสนประชากร รองลงมา คือ อุบลราชธานี ๑๔๗.๖๗
ต่อแสนประชากร นครราชสีมา ๑๑๑.๑๑ ต่อแสนประชากร สมุทรสาคร ๑๐๐.๐๗ ต่อแสน
ประชากร และบึงกาฬ ๙๕.๔๒ ต่อแสนประชากร

เขตสุขภาพที่ ๖ มีจำนวนทั้งสิ้น ๔,๒๓๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗๐.๓๙ ต่อแสนประชากร มี
รายงานผู้ป่วยเสียชีวิต ๗ ราย อัตราตาย เท่ากับ ๐.๑๗ ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วย
สูงสุด ๓ อันดับแรก คือ ตรัง ๑๙๙.๙๖ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ จันทบุรี ๙๐.๗๓ ต่อ
แสนประชากร และระยอง ๘๖.๑๕ ต่อแสนประชากร

จังหวัดฉะเชิงเทรา มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ทั้งสิ้น ๕๒๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗๔.๓๘
ต่อแสน (ลำดับที่ ๕ ของเขตลำดับที่ ๑๖ ของประเทศ, ข้อมูลจากสำนักกระบาดฯ) มีรายงาน
ผู้เสียชีวิต ๒ ราย อัตราตายเท่ากับ ๐.๒๘ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๓๘
กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๒๒๙.๑๗ ต่อแสนประชากร
รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕-๙ ปี, ๑๕ - ๒๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๑๙๒.๕๑ และ ๑๕๓.๖๑ ต่อแสน
ประชากรตามลำดับ อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ อำเภอราชสาสน์ อัตราป่วย
เท่ากับ ๒๑๘.๖๐ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ อำเภอแปลงยาว ๒๐๓.๕๕ ต่อแสนประชากร
และอำเภอท่าตะเกียบ ๑๙๕.๒๗ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

ประธาน : -ทรัพยากรของจังหวัดฉะเชิงเทรายังไม่ค่อยพร้อม เครื่องพ่น ULV ทราเยอะเบท ยาทา กันยุง ถ้ามีความจำเป็นให้ โรงพยาบาลจัดซื้อและสนับสนุนไปก่อน ซึ่งสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดฯ จะจัดสรรเงินเหลือจ่ายปลายปีชดเชยให้

-ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประสานผู้เชี่ยวชาญจากสำนักงานควบคุมโรค มาอบรม ให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้เครื่องพ่นULV และวิธีการพ่น แก่เจ้าหน้าที่ทุกอำเภอ เพื่อจะได้ไป ถ่ายทอดวิธีการที่ถูกต้องให้แก่ รพ.สต. และท้องถิ่นต่อไป

-ทุกวันพุธ ผู้ว่าราชการจังหวัดจะประชุม Video Conference เรื่องไข้เลือดออก กับ นายอำเภอทุกอำเภอ

-ผู้ว่าราชการจังหวัด ขอข้อมูล หากมีท้องถิ่นไหนไม่ให้ความร่วมมือ ให้รายงานให้ผู้ว่า ราชการจังหวัดทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การติดตามงบค่าเสื่อม และงบลงทุน (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

๕.๒.๑ การติดตามงบค่าเสื่อม

ปี ๒๕๖๑ เหลือ ที่ยังดำเนินการเบิกจ่ายไม่เรียบร้อยคือ รพ.พุทธโสธร, บางปะกง ,สนามชัยเขต,ท่าตะเกียบ และรพ.แปลงยาว ขอให้เร่งรัดติดตาม ดำเนินการเบิกจ่าย ให้เรียบร้อย รายละเอียดตามที่ไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

๕.๒.๒ การติดตามงบลงทุน

ปี ๒๕๖๒ มี รพ.สต.ตำบลท่าไข่ อำเภอเมืองฯ และรพ.สต.เกาะไร่ อำเภอบ้านโพธิ์ ที่ ยังดำเนินการล่าช้า ขอให้เร่งรัดติดตามด้วย รายละเอียดตามที่ไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน, งบอุดหนุน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จากระบบ SMS (Strategic Management System) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ รอบ ๙ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๑ – มิถุนายน ๒๕๖๒) (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

รับงบประมาณ ๗๑,๑๒๘,๒๐๗.๐๐ บาท เบิกจ่าย ๕๕,๘๘๘,๔๑๒.๗๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๕๗

รายละเอียดตามที่ไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ สรุปการตรวจราชการฯ รอบที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๙-๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ (โดย กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข)

ทั้งหมด ๔๔ ตำบล

- ผ่านเกณฑ์ ๒๕ ตำบล ร้อยละ ๕๖.๘๒

- ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑๙ ตำบล ร้อยละ ๓๙.๐๙ มีดังนี้

๑. ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ

๒. ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม

๓. ร้อยละ ๖๐ ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔
๔. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี
๕. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้
๖. บุหรี่ : โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน
๗. ผลการรักษาวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ (All Form)
๘. ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
๙. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
๑๐. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อ Community-acquired sepsis
๑๑. อัตราส่วนจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในรพ.
๑๒. อัตราส่วนจำนวนผู้ยินยอมบริจาคดวงตาต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในรพ.
๑๓. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR > ๔ ml/min/๑.๗๓m^๒/yr
๑๔. เขตสุขภาพมีการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital(รพศ./รพท./รพ.กรม ๑๐๐%,รพช. ๕๐%)
๑๕. หน่วยงานในสังกัดผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ผ่าน ๘๐%)

- รอบประเมิน/ระหว่างดำเนินการ ๔ ตัวชี้วัด ร้อยละ ๙.๐๙ ดังนี้

๑. ร้อยละของการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ
๒. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)
๓. ร้อยละของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม
๔. การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง

รายละเอียดเพิ่มเติมตามไฟล์นำเสนอที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ สถานการณ์การเงินการคลัง (โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

ระดับวิกฤติทางการเงิน ปี 2562 (ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 62)						
หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ(รวมค่าเสื่อมราคา)(ล้านบาท)	ระดับวิกฤติ
รพ.พุทธโสธร	1.42	1.33	0.85	181.04	-72.74	2
รพ.บางคล้า	4.82	4.66	3.43	92.94	5.68	0
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	1.10	0.91	0.41	3.14	2.25	3
รพ.บางปะกง	1.70	1.60	1.43	31.12	16.85	0
รพ.บ้านโพธิ์	1.85	1.64	0.83	23.99	11.00	0
รพ.พนมสารคาม	1.85	1.79	1.27	73.99	2.98	0
รพ.สนามชัยเขต	1.25	1.11	0.59	10.10	14.26	2
รพ.แปลงยาว	1.97	1.74	1.02	19.52	16.94	0
รพ.ราชสาส์น	1.51	1.35	1.00	4.52	1.20	0
รพ.ท่าตะเกียบ	1.68	1.57	1.39	18.33	13.17	0
รพ.คลองเขื่อน	2.68	2.54	2.38	18.14	0.51	0

สรุปโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติ

- รพ.พุทธโสธร วิกฤติระดับ ๒ (ต่อเนื่องจากเดือนก่อน) รายได้ประกันสังคมในเครือข่าย และรายได้ IPD UC และ OPD UC ได้รับเงินจาก สปสช. น้อยกว่าต้นทุนบริการ เมื่อมีการบันทึกบัญชี ทำให้พบว่ามีการขาดทุนสะสมอย่างต่อเนื่องทุกเดือน ปัญหาการเรียกเก็บเงินลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิข้าราชการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยนอก ยังค้างเงินที่จะได้รับจากกรมบัญชีกลาง ประมาณ ๒๐ ล้านบาท เนื่องจากการเรียกเก็บยังติดเงื่อนไข
- รพ.สนามชัยเขต วิกฤติระดับ ๒ (ต่อเนื่องจากเดือนก่อน) จ่ายชำระหนี้การค้า ประมาณ ๔.๒ ล้านบาท , ตั้งเจ้าหนี้การค้า ประมาณ ๔.๑ ล้านบาท และจ่ายชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกระหว่าง CUP ในจังหวัด ให้รพ.พุทธโสธร ไตรมาส ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (เมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๑) ประมาณ ๗ แสนบาท
- รพ.บางน้ำเปรี้ยว วิกฤติระดับ ๓ (เดือนก่อนเดิมระดับ ๒) จ่ายค่าตอบแทน OT ประมาณ ๑.๘ ล้านบาท , จ่ายชำระเจ้าหนี้ค่างยา ประมาณ ๑ ล้านบาท และจ่ายชำระเจ้าหนี้การค้า ประมาณ ๘ แสนบาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ การดำเนินงาน คัดกรองดาว์นซินโดรมและระบบส่งต่อ (โดยนพ.ประวิทย์ อินทรสุขุม และคุณสมภิส ดุซดี)

รายละเอียดตาม Power Point ที่นำเสนอในการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ สืบค้นหาธรรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ (โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)

กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดสืบค้นหาธรรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เพื่อสร้างความตื่นตัวเรื่องพัฒนาการเด็กของสังคมไทย ค้นหาเด็กกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการดูแลแก้ไขแบบครบวงจรและทราบสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัย รายละเอียดตาม Power Point ที่นำเสนอในการประชุม และจะมีหนังสือแจ้งผู้รับผิดชอบให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๖.๑.๑ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

โรงพยาบาลพุทธโสธร จะมาให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในวันที่ ๒ และ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๒ รองสุนันทา ชนะวรรณ

โครงการ “ไต่ถามพระบารมี น้อมนำสุขภาพดี สู่วิถีชุมชน” เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาส
มหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ประกอบด้วยกิจกรรม

- ๑ โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพกระทรวง kick off
๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ในส่วนของจังหวัดฉะเชิงเทรา อำเภอบางน้ำเปรี้ยวจะจัดกิจกรรม
รับบริจาคโลหิต ในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ
จะไปร่วมจัดกิจกรรมด้วย
- ๒ โครงการเครื่องวัดความดันโลหิตปลอดภัยคนไทยสุขภาพดีเนื่องในโอกาสมหามงคล
พระราชพิธีบรมราชาภิเษก เริ่มเดือนสิงหาคม
- ๓ โครงการคืนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยให้แผ่นดิน (สสจ.ฉช.ดำเนินการแล้ว)

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๓ รองเลิศชาย เลิศวุฒิ

- ๑ จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็น ๑ ใน ๑๒ ศูนย์สอบ กพ. ซึ่งจะดำเนินการสอบในวันที่ ๓๐
มิถุนายน ๒๕๖๒ การจรรยาบรรณติดขัดมาก หวังจะเกิดอุบัติเหตุได้ ให้โรงพยาบาล
พุทธโสธร เตรียมความพร้อม รับมือหากเกิดอุบัติเหตุ
- ๒ สืบเนื่องจากการตรวจราชการ คือเรื่อง RDU ของจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งในชั้นที่ ๑ จังหวัด
ฉะเชิงเทรา ผ่านครบ ๑๐๐% ในชั้นที่ ๒ มี ๒ - ๓ แห่ง ประเด็นหลักที่สำคัญคือ ในปี
ที่ผ่านมา ให้เปรียบเทียบว่า มีการใช้ antibiotic ลดน้อยลงหรือไม่
- ๓ จากที่ได้เข้าร่วมประชุมเกี่ยวกับเรื่องกัญชา ซึ่งจะต้องเตรียมตัวและศึกษาว่า น้ำมันกัญชา
จะขึ้นเป็นบัญชีเป็นยาประเภทไหน ซึ่งจะมีผลในการจัดบัญชียา รวมไปถึงการเบิกจ่าย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๔ รองสมบัติ ทังทอง

- ๑ ตามแผนการกระจายอำนาจ การถ่ายโอน ในระยะที่ ๒ กำหนดเรื่องการถ่ายโอน รพ.สต
สามารถโอนไปอยู่กับ อบต. หรือเทศบาล ที่มีความพร้อมและผ่านการประเมินได้ แต่ไม่
สามารถโอนไปอยู่กับ อบจ. ได้ เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขยังไม่ได้เขียนไว้ใน
แผนการกระจายอำนาจ
- ๒ ประชาสัมพันธ์การให้บริการทันตกรรม กรณี ถอน อุด ขูด แก่ผู้ประกันตนประกันสังคม
สามารถใช้บริการทันตกรรม ได้วงเงินปีละ ๙๐๐ บาท ผู้ประกันตนสามารถใช้บริการ
ที่ รพ.สต. ได้โดย รพ.สต. สมัครเข้าร่วมโครงการได้ที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัด
เปิดบัญชีกับธนาคารกรุงไทย บันทึกข้อมูลและส่งข้อมูลทางระบบอินเทอร์เน็ต ทำให้
ผู้ประกันตนได้รับบริการที่ใกล้ สะดวก เข้าถึงบริการยิ่งขึ้น เพิ่มรายได้เข้าเงินบำรุง
ของสถานบริการสาธารณสุข ซึ่งเป็นโครงการตาม MOU ของกระทรวงแรงงาน
กับกระทรวงสาธารณสุข เมื่อปี ๒๕๖๐ จึงขอให้ รพ.สต. ที่มีบริการทันตกรรมเข้าร่วม
โครงการดังกล่าวทุกแห่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล

๖.๒.๑ ผอ.รพ.สนามชัยเขต

การจ้างเวชกิจ เพื่อปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลวัดสมาน เสนอให้ รพ.พุทธโสธร จ้างให้ สามารถ จัดทำได้หรือไม่

มติที่ประชุม

ให้ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ หาข้อมูล และรพ.พุทธโสธร รับเรื่องไว้ไปพิจารณา

๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

สสอ.บางปะกง และสสอ.บางคล้า นำเสนอการดำเนินงาน พขอ. รายละเอียดตามที่นำเสนอ ในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ และครั้งต่อไป ให้อำเภอบางน้ำเปรี้ยว และอำเภอราชสาส์น นำเสนอ

๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๖.๔.๑ การประเมินจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน (โดย กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)

ด้วย ออกพ.กระทรวงสาธารณสุขได้มีมติให้ดำเนินจัดตั้ง กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดใน โรงพยาบาลชุมชน ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ได้ส่งหลักฐานการประเมิน และขั้นตอน การประเมิน ให้กับทุกโรงพยาบาลเรียบร้อยแล้ว ซึ่งในวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จะให้แต่ละ โรงพยาบาลมานำเสนอ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ทั้งนี้ได้จัดตั้งไปแล้ว ๒๑ แห่งทั่วประเทศ

แบบสรุปการประเมินจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดฉะเชิงเทรา
ข้อมูล ณ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๒

ลำดับที่	หน่วยงาน	ระดับ	ข้อที่ ๑ ด้านบุคลากร (คน)	ข้อที่ ๒ การประเมินตนเอง ตามเกณฑ์มาตรฐาน	ข้อที่ ๓ มาตรฐาน (HA ยาเสพติด)	หมายเหตุ
๑	โรงพยาบาลพนมสารคาม	M ๒	๔ คน	๒ Plus	ระดับ ๑	ผ่านเกณฑ์
๒	โรงพยาบาลบางปะกง	F ๑	๓ คน	๒ Plus	ระดับ ๑	ผ่านเกณฑ์
๓	โรงพยาบาลแปลงยาว	F ๒	๓ คน	๒ Plus	ระดับ ๑	ผ่านเกณฑ์
๔	โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว	F ๑	๔ คน	๒ Plus	ระดับ ๓	รอประเมิน HA
๕	โรงพยาบาลสนามชัยเขต	F ๑	๕ คน	๒ Plus	ระดับ ๑	ผ่านเกณฑ์
๖	โรงพยาบาลราชสาส์น	F ๒	๓ คน	๒ Plus	ระดับ ๑	ผ่านเกณฑ์
๗	โรงพยาบาลบ้านโพธิ์	F ๒	๔ คน	๒ Plus	ระดับ ๑	ผ่านเกณฑ์
๘	โรงพยาบาลท่าตะเกียบ	F ๒	๔ คน	๒ Plus	ระดับ ๑	ผ่านเกณฑ์
๙	โรงพยาบาลคลองเขื่อน	F ๓	๒ คน	๒ Plus	ระดับ ๓	รอประเมิน HA

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด

หมายเหตุ *** ๒ Plus หมายถึง การประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน (บุคลากร สถานที่ ซิตความสามารถระบบบริการ)

ผ่านเกณฑ์ แต่มีแผนการพัฒนา

*** มาตรฐาน (HA ยาเสพติด) ระดับที่ ๑ ผ่านการรับรอง HA ยาเสพติด ยังไม่หมดอายุ

ระดับที่ ๒ ผ่านการรับรอง HA ยาเสพติด หมดอายุไม่เกิน ๑ ปี

ระดับที่ ๓ ผ่านการรับรอง HA ยาเสพติด หมดอายุเกิน ๑ ปี / ยังไม่เคยประเมิน HA ยาเสพติด

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๔.๒ พรบ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ๒๕๖๒ (โดยกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)

ปัจจุบัน มี พรบ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ๒๕๖๒ ประกาศลงในราชกิจจานุเบกษาแล้ว มีผลวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๒ เนื้อหาส่วนใหญ่เป็นเรื่องเกี่ยวกับโรคจากการทำงานและโรคจากสิ่งแวดล้อม โดยมีเนื้อหาตามนิยามเกี่ยวข้องกับสถานประกอบการต่างๆโดยตรง ที่กำหนดให้เป็นแหล่งมลพิษ ต้องมีการรายงานข้อมูลให้หน่วยงานสาธารณสุขทราบ หลังจากนั้นจะมีการออกกฎกระทรวงและประกาศกระทรวงที่เกี่ยวข้องออกมา

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๓ Wellness center (โดยกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)

คณะกรรมการพัฒนาระบบคุณภาพบริการสาขาอาชีวอนามัยระดับเขตสุขภาพที่ ๖ ระยอง ตั้งเป้าหมาย ให้โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชนขนาด M๒ ในเขต มีการดำเนินงาน Wellness center โดยจับคู่กับสถานประกอบการหรือหน่วยงานภาครัฐ เพื่อให้บริการด้านการตรวจสุขภาพ ค้นหาปัจจัยเสี่ยง จังหวัดฉะเชิงเทรา มีเป้าหมาย ๒ แห่งคือ โรงพยาบาลพุทธโสธร และ โรงพยาบาลพนมสารคาม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๔ การดำเนินโครงการคินภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยให้แผ่นดิน (โดยกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ขอเชิญชวนให้ประชาชน วัด ชุมชน ฯ มอบ/ส่งคืนตำรับตำราการแพทย์แผนไทย (ถ่ายสำเนาได้) ให้เป็นตำราหรือเป็นสมบัติของชาติ โดยให้ส่งคืนได้ที่กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ และเชิญชวนให้ให้ปลูกต้นรวงผึ้งในทุกสถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุขอย่างน้อย ๑ ต้น/๑ พื้นที่ พร้อมถ่ายรูปกิจกรรมส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๕ PMQA (โดย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)

ขอให้ศิษย์ข้อมูลผลการดำเนินงาน PMQA ซึ่งจะปิดระบบในวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๕๐ น.

ลงชื่อ ภาคินี อินรัตน์
(นางสาวภาคินี อินรัตน์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้จัดรายการประชุม

ลงชื่อ ชาตรี นันทพานิช
(นายชาตรี นันทพานิช)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
ผู้ตรวจรายการประชุม