



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗
วันที่ ๒๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมสิริโสธร อาคารทันตกรรมและแพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
คณะกรรมการผู้มาประชุม

- | | |
|--------------------------------------|--|
| ๑) นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา |
| ๒) นางนาคยา มิลล์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร |
| ๓) นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๔) นายสมบัติ ทังทอง | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) รก. |
| ๕) นายชาญเลขา กุลละวณิชย์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) |
| ๖) นางรัตนา จันท | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๗) นางลาวัญญ์ อมรรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๘) นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๙) นางสาวสรภาพ มัทยาท | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๑) รพ.พุทธโสธร |
| ๑๐) นายดิเรก ภาคกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า |
| ๑๑) นางอาภรณ์ ยิ้มเนียม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว (แทน) |
| ๑๒) นายสุชน คุณรักษา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง |
| ๑๓) นายวันชัย ศรีพุก | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์ (รก.) |
| ๑๔) นางอุไร ศิลปกิจโกศล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม |
| ๑๕) นายวิชาพล เมธาพิพัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น (รก.) (แทน) |
| ๑๖) นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต |
| ๑๗) นางนิตยา แก้วลี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว (แทน) |
| ๑๘) นายเกริกภัทร ลิ้มปะยอม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ |
| ๑๙) นางสาววิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน |
| ๒๐) นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ์ | สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา |
| ๒๑) นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย | สาธารณสุขอำเภอบางคล้า |
| ๒๒) นายกฤษดา พรหมสุวรรณ | สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว |
| ๒๓) นางสาวบุษกร ร้าไผะกุล | สาธารณสุขอำเภอบางปะกง |
| ๒๔) นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์ | สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์ |
| ๒๕) นายเอกชัย อรุณฉลาด | สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม (แทน) |
| ๒๖) นายสุทัศน์ เสี่ยงไฟโรจน์ | สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น |
| ๒๗) นายมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์ | สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต |
| ๒๘) นางสาวจันทร์ ศรีสุรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว |
| ๒๙) นายบุญฤทธิ์ เฮ็งไต้ | สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ |
| ๓๐) นางสาวนฤมล พุ่มอรุณ | สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน (แทน) |
| ๓๑) นางสาววลัยพรรณ จิตราวัฒน์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป (แทน) |
| ๓๒) นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๓๓) นางกรองทิพย์ เจริญบุญย์วิวัฒน์ | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |

- ๓๔) นายสุพจน์ กังใจ
- ๓๕) นางสาวณิชาภา อ่ำสวัสดิ์
- ๓๖) นางพรพรรณ เกิดแก้ว
- ๓๗) นางสาวสุธิชา การเจน
- ๓๘) นางลลิตา พรพนาวัลย์
- ๓๙) นายพีระพล ต่วนภูษา
- ๔๐) นางเดชชัย สีนเจริญ
- ๔๑) นางสาวพรพิมล แนนหนา
- ๔๒) นางวิภาวี สุวรรณธรรม์
- ๔๓) นายสมชาย ห้องทองคำ
- ๔๔) นางวันดี ทับทิมทอง
- ๔๕) นายไพโรจน์ เกตุอรุณ

- หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
 หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (แทน)
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (แทน)
 หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข (แทน)
 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
 หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
 หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
 หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ
 ผู้แทน ผอ.รพ.สต. (ผอ.รพ.สต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว)

ผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑) นายอานัติ ประดิษฐ์แจ้ง
- ๒) นายชาญศักดิ์ เจียมวงศากุล
- ๓) นายเมธี เมฆวิชัย
- ๔) นางสาวเพ็ญนภา ชันแฮม
- ๕) นางสาวนันทมน นักเสียง
- ๖) นางสาวนิษฐา สุกใส
- ๗) นางสาวภาคินี อินรัตน์
- ๘) นายวรกร เกียรติไกรศักดิ์ดา
- ๙) นางอุบลรัตน์ แสงเมฆ
- ๑๐) นางสาวมณีนรัตน์ อินทโชติ

- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

คณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

- ๑) นายสุวิษ เศรษฐโสภณ
- ๒) นางกุลธิดา สวัสดิ์
- ๓) นางธิดิมา ไชยกุล
- ๔) นางสาวกำไร มีเจริญ
- ๕) นางวิบูลย์ศรี มุสิทธิมณี

- รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๒) รพ.พุทธโสธร
 รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร
 รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ
 และสนับสนุนบริการด้านสุขภาพ รพ.พุทธโสธร
 ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา (แทน)
 ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

กำหนดการประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๑๑.๐๐ น. นายแพทย์ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นประธานในการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร Mini MM
๒. งบลงทุนปี ๒๕๖๙ จะวางแผนในเรื่องอาคารบริการ อาคารพักอาศัย และระบบการแพทย์ฉุกเฉิน การบริหารจัดการบ้านพักอาศัย ผ่าให้ สํารวจบ้านพัก เพื่อบริหารจัดการให้ได้ใช้ประโยชน์สูงสุด
๓. หัวหน้าสำนักงานจังหวัด เรียนเชิญ สสจ. และ รพ.พุทธโสธร เป็นเจ้าภาพถวายภัตตาหารให้กับพระภิกษุ จำนวน ๑๐ รูป ในวันอังคารที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗
๔. ในเดือนกรกฎาคม มีพิธีสำคัญต่างๆ หลายพิธี ดังนั้นขอความร่วมมือให้เข้าร่วมกิจกรรมต่างๆที่ได้รับมอบหมายด้วย

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗

รายงานการประชุมฯ จำนวน ๑๔ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง****๓.๑ แนวทางการเบิกจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลผ่าน MOPH Financial Data เพื่อขับเคลื่อนนโยบายดิจิทัลสุขภาพ “๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”**

แนวทางการเบิกจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลผ่าน MOPH Financial Data เพื่อขับเคลื่อนนโยบายดิจิทัลสุขภาพ “๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพุทธโสธร นำเสนอที่ประชุม กวป. ดังนี้

๑. การส่งต่อ (ใบ Refer) ใช้เพื่อการรักษา ไม่ใช่ เพื่อการเรียกเก็บค่ารักษาระหว่างกัน

มติที่ประชุม เปลี่ยนเป็น : ไม่ใช่ใบ Refer เป็นอุปสรรคในการเข้ารักษาพยาบาล

“ไม่มีใบ Refer เรียกเก็บเป็นกรณี Walkin”

“มีใบ Refer เรียกเก็บตามมติจ่ายตามจริงไม่เกิน ๗๐๐ บาท”

“กรณี opd case ต้องส่งต่อจาก รพ.พุทธโสธร ให้กลับไปรับใบส่งต่อจาก Hmain ก่อน”

๒. ยกเลิกการเรียกเก็บระหว่างกัน กรณีผู้ป่วยนอกในจังหวัดฉะเชิงเทรา เปลี่ยนเป็นการ Claim ผ่าน Financial Data Hub (FDH)

มติที่ประชุม * กรณีผู้ป่วยนอกอุบัติเหตุ, ผู้ป่วยนอกมีใบ Refer ให้เรียกเก็บ ตามมติเดิมจ่ายตามจริงไม่เกิน ๗๐๐ บาท/visit

* กรณีสุนัขกัด ค่า Immonoglobulin มอบ พญ.อุไร กำหนดมาตรฐานการฉีด

* การเคลียร์ลูกหนี้/เจ้าหนี้ ระหว่างกัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม

๒๕๖๖ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗

* ข้อมูลตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ ส่งข้อมูลการให้บริการผ่าน Financial Data

Hub (FDH) และถ้าไม่ได้รับการชดเชยให้นำมาเรียกเก็บระหว่างกัน ในอัตราการจ่ายตามจริงไม่เกิน ๗๐๐บาท/visit

๓. การบริการในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิอื่นนอกเครือข่าย กรณี รพ.สต. ให้บริการ OP anywhere เบิกผ่าน web E-claim

* หน่วยบริการที่ไม่มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำ สปสช. จ่ายในอัตรา ๗๐ บาทต่อครั้ง ยกเว้นบริการทันตกรรม ชดเชยตามอัตราที่หน่วยบริการกำหนดราคา ไม่เกินราคากลางที่ สปสช. กำหนดของแต่ละรายการ ชดเชยการให้บริการ สปสช. โอนเงินให้ รพ.แม่ข่าย การชดเชยการให้บริการที่ สปสช. โอนเงินให้ รพ.แม่ข่าย กำหนดข้อตกลงการโอนเงินให้ รพ.สต.

*จ่ายแบบเหมา

*จ่ายแบบอัตราส่วน

*จ่ายแบบหักต้นทุนบริการ มติที่ประชุม ให้แต่ละ CUP ตกลงระหว่างกัน

กรณี ตกลงไม่ได้ให้จ่ายแบบ ๕๐ : ๕๐

รองชาญเลขยา สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ฯ กรณีบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ มีประเด็นคือกรณีคนไข้มารับบริการที่ รพ.พุทธโสธร แล้วทางรพ.พุทธโสธรให้กลับไป ถ้าไม่มีใบ Refer มา ซึ่งมติในที่ประชุมฯ ให้กลุ่มงานประกันทำหนังสือแจ้ง รพ.พุทธโสธร เพื่อให้สื่อสารกันในทีมที่ให้บริการ ให้ชัดเจน และฝากให้ รพ.พุทธโสธร ประสานกันภายในโรงพยาบาลให้เข้าใจตรงกันด้วย

นพ.ดิเรก เสนอให้ทุกโรงพยาบาลนำเสนอขั้นตอนการปฏิบัติงาน ให้ทาง สสจ.ทราบ และติดประกาศ ในจุดให้บริการ เพื่อให้ผู้รับบริการจะได้รับรู้ขั้นตอนในการปฏิบัติงาน

ประธาน ให้ โรงพยาบาลพุทธโสธรมานำเสนอขั้นตอนการให้บริการ ในการประชุมครั้งต่อไป

นางกรรณทิพย์ เสนอให้มีการจัดประชุมทบทวน แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ระบบส่งต่อ

นางพรพรรณ ทางกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ กำหนดว่าจะมีการจัดประชุมคณะกรรมการ พัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย หากได้วันที่ชัดเจนแล้วจะทำหนังสือแจ้งประชุมต่อไปให้ทราบ

พญ.อุไร ในระหว่างที่รอการจัดประชุมดังกล่าว ก็ขอให้ทุกแห่งยึดตามมตินี้ไปก่อน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุข และไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ จำนวน ๒ ราย ดังนี้

๑. นางสาวศุภิภรณ์ สัมฤทธิ์มโนพร ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม
หมายเหตุ ย้ายมาปฏิบัติงานวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ มีสัญญาต่อเนื่องจาก รพ.แก่ง

๒. นายนवल ศรีวรรเวทย์ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.บ้านโพธิ์
หมายเหตุ ย้ายมาปฏิบัติงานวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ มีสัญญาต่อเนื่องจาก รพ.เรือเสาะ

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑๒ ราย ดังนี้

๑. นางสาวณิชา จันทร์ประเสริฐ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร

๒. นางสาวเสาวภาคย์ โตโสภณ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร

๓. นางสาวเก็จจุทา มากรด ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.สนามชัยเขต

๔. นางสาวจรรยาพร ลักนวนิช ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.บางน้ำเปรี้ยว
๕. นางสาวธัญหทัย อธิปัญญาพงษ์ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.บางน้ำเปรี้ยว
๖. นางสาวชนกนันท์ บุญซื่อน ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.สนามชัยเขต
๗. นางสาวธัญยาพร แทนแก้ว ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.สนามชัยเขต
๘. นางสาวธัญธร ตริรัตน์ชาติ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
๙. นางสาวณัฐยา ชาติเชื้อ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
๑๐. นางสาวชนกานต์ ชัยดรุณ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
๑๑. นางสาวดณญาณ์ เอี่ยมสุนทรวิทย์ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
๑๒. นางสาวสุพิชญา อ่วมเถื่อน ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม
- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้างความประสงค์ ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ
สำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๒ ราย ดังนี้
๑. นายเกริกภัทร ลิมปพยอม ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.ท่าตะเกียบ
๒. นางสาวนันทะนิจ ด่อนแผ้ว ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ รพ.พนมสารคาม

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๗ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ จัดลำดับโรค ตามอัตราป่วย ๕ ลำดับ พบว่าโรคที่แนวโน้มสูงขึ้น มีลำดับที่ ๑ คือโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวนผู้ป่วย ๓,๗๖๑ ราย รองลงมาคือโรคปอดอักเสบ จำนวน ๒,๘๒๓ ราย โรคอาหารเป็นพิษ ๓๔๖ ราย โรคมือเท้าปาก จำนวน ๒๕๑ ราย และโรคไข้เลือดออก จำนวน ๒๒๓ ราย ตามลำดับ

๕.๒ รายงานสถานการณ์โรค Hot Issue โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวนทั้งสิ้น ๒๒๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๐.๕๓ ต่อประชากรแสนคน ตาย ๑ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๔๕% อัตราป่วยเป็นลำดับที่ ๖ ของเขตลำดับ ๕๐ ของประเทศ อัตราผู้ป่วยตาย ลำดับที่ ๑ ของเขต ลำดับที่ ๖ ของประเทศ

สถานการณ์เขตสุขภาพที่ ๖ ผู้ป่วย ๔,๕๓๐ อัตราป่วย ๗๑.๙๘ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๓๙ ราย CFR% ๐.๑๑

๕ อันดับของเขตสุขภาพที่ ๖ อัตราป่วยสูงสุด คือ ชลบุรี (๑๒๕.๗๒) ระยอง (๙๒.๔๖) ตราด (๗๓.๐๐) สมุทรปราการ (๖๕.๗๑) จันทบุรี (๔๗.๗๔)

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

รายงานสถานการณ์วัณโรคจังหวัดฉะเชิงเทรา

เป้าหมายของจังหวัดฉะเชิงเทรา ที่จะขึ้นทะเบียนวัณโรค คือ ๙๕๗ ราย ปัจจุบันขึ้นทะเบียนแล้ว ๗๐๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๒๔ แยกเป็นจากงาน TB คลินิก ๖๖๘ ราย จากโครงการ ๓๓ ราย ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ในปี ๒๕๖๗ พบ ๑๔ ราย เป็น PreXDR จำนวน ๒ ราย MDR ๒ ราย

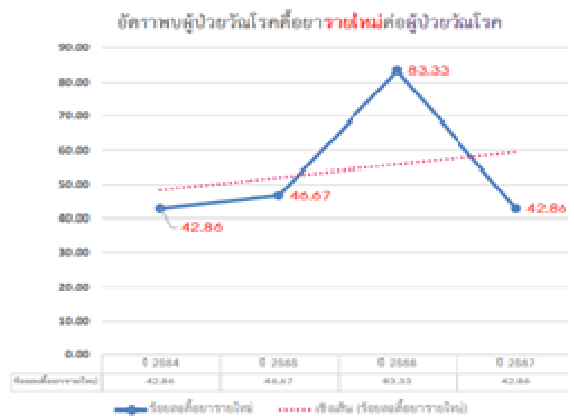
อัตราพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาต่อผู้ป่วยวัณโรค จังหวัดฉะเชิงเทรา (ย้อนหลังปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๗)

ชนิดผู้ป่วยวัณโรค	2564	2565	2566	2567
TB (ราย)	574	745	899	701
TB ดื้อยา (ราย)	7	15	6	14
อัตรา(ร้อยละ)	2.29	3.79	1.25	3.75



อัตราพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยารายใหม่ต่อผู้ป่วยดื้อยาวัณโรค จังหวัดฉะเชิงเทรา (ย้อนหลังปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๗)

ชนิดผู้ป่วยวัณโรค	2564	2565	2566	2567
TB ดื้อยา (ราย)	7	15	6	14
TB ดื้อยารายใหม่ (ราย)	3	7	5	6
ร้อยละดื้อยารายใหม่	42.86	46.67	83.33	42.86



อัตราพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา จังหวัดฉะเชิงเทรา แยกตามการขึ้นทะเบียนดื้อยา (ย้อนหลังปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๗)

ขึ้นทะเบียนดื้อยา	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	Total
New	3	7	5	6	21
Relapse	2	5		5	12
Failed	2	3	1	3	9
Total	7	15	6	14	42

กำกับและติดตามการดำเนินงานวัณโรค จังหวัดฉะเชิงเทรา (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗)

โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดฉะเชิงเทรา ประเมินคุณภาพโรงพยาบาลด้านการดูแลรักษาวัณโรค (QTB) ตามมาตรการและข้อกำหนด ๕ ด้าน ดังนี้

๑. การป้องกันและควบคุมวัณโรค
๒. การค้นหาและคัดกรอง
๓. การรักษาพยาบาลผู้ป่วย
๔. การบริหารจัดการ
๕. การดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และรพ.สตทุกแห่ง

๑. เร่งรัดค้นหาผู้ป่วยในชุมชน
๒. กำกับติดตามการกินยาในผู้ป่วยวัณโรคทุกราย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพ โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ส่งเสริมการตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพเพื่อลดการตายมารดา

ตัวชี้วัด : ๑. อัตราการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

๒. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ

๒.๑ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ \leq ๑๒ สัปดาห์ (ร้อยละ ๗๕)

๒.๒ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ (\geq ร้อยละ ๕๕)

๒.๓ หญิงหลังคลอดได้รับการดูแล ๓ ครั้งตามเกณฑ์ (\geq ร้อยละ ๗๕)

๒.๔ ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม (\leq ร้อยละ ๗)

การฝากครรภ์คุณภาพ หมายถึง การที่หญิงตั้งครรภ์และคู่ที่ได้รับการบริการตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแต่ละครั้งที่มาใช้บริการฝากครรภ์อย่างครบถ้วน เน้นหญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ และได้รับการดูแลต่อเนื่องตลอดการ ตั้งครรภ์ตามแนวทางการฝากครรภ์คุณภาพสำหรับประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๕ โดยกำหนดกิจกรรมคุณภาพ ดังนี้

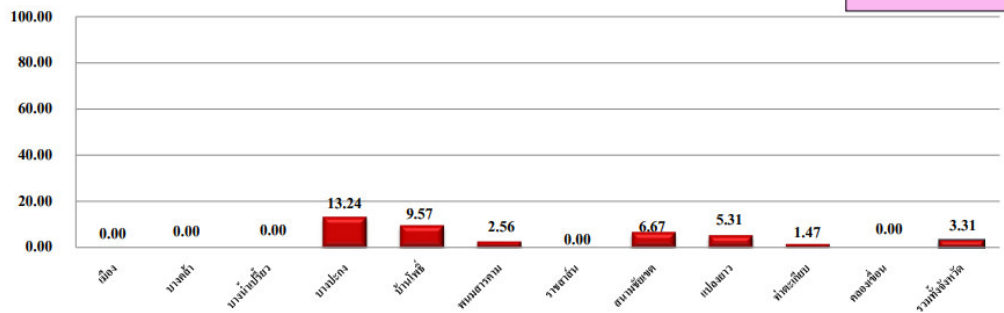
๑. การบริการฝากครรภ์คุณภาพมาตรฐานตามแนวทางวิถีชีวิตใหม่ โดยเน้นส่งเสริมสนับสนุนให้หญิง ตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ และฝากครรภ์ต่อเนื่องตามเกณฑ์ฝากครรภ์ ๘ ครั้ง

๒. หญิงตั้งครรภ์ต้องได้รับการบริการตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแต่ละช่วงอายุครรภ์อย่างครบถ้วน รายละเอียดตามแนวฝากครรภ์คุณภาพสำหรับประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๕

๓. จัดเครือข่ายบริการฝากครรภ์และมีระบบส่งต่อไปยังสถานบริการที่มีศักยภาพในการดูแลหญิง ตั้งครรภ์ในภาวะดังกล่าว

2.2 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ
ปีงบประมาณ 2567 (ตุลาคม 2566 - พฤษภาคม 2567)

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 55



	เมือง	บาง คล้า	บางน้ำ เปรี้ยว	บาง ปะกง	บ้านโพธิ์	พนม สารคาม	ราช สาส์น	สยาม ฉิมเขต	แม่เปิน	ท่า ตะเคียน	คลอง เขื่อน	รวม
หญิงคลอดทั้งหมด	271	79	266	136	94	195	23	90	113	68	25	1,360
หญิงได้รับการฝาก ครรภ์คุณภาพ	0	0	0	18	9	5	0	6	6	1	0	45

ที่มา: HDC 7 มิถุนายน 2567

- การลงบันทึกข้อมูล ต้องลงให้ครบและส่งออกเข้าระบบ (จากพื้นที่ที่มีปัญหาในการบันทึกข้อมูล Lab เบาหวาน การคัดกรองดาวน์ซินโดรม)
 - ขอให้ผู้นำชื่อผู้รับบริการเข้าบัญชี ๒ ทุกราย และให้ IT ส่งออกเข้าระบบก่อนทุกครั้ง เพื่อเชื่อมต่อกับฐานข้อมูล HDC โดยอัตโนมัติ
 - สามารถบันทึกข้อมูลย้อนหลังได้ และให้ IT ส่งออกทุกครั้ง
- รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม
รับทราบ

มติที่ประชุม

๕.๔ สรุปการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข

สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบดำเนินงาน รายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ จังหวัดเชิงเทรา เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๘๐.๖๕

สรุปภาพรวมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ สสจ.เบิกจ่ายรวม ๘๑.๒๐% งบประมาณ รวม ๖๕,๗๙๙,๕๐๔ บาท

PO/เบิกจ่ายแล้ว ๕๓,๔๓๐,๗๒๓.๘๓ บาท

งบดำเนินงาน

- แผนงานบุคลากรภาครัฐ ๘๓.๒๗%
- แผนงานภารกิจขั้นต่ำ (ค่าสาธารณูปโภค) ๗๕.๙๘%
- แผนงานภารกิจพื้นฐาน (สสจ.) ๔๙.๐๔%
- แผนงานยุทธศาสตร์เฉพาะ ๖๑.๔๑%
- งบเบิกแทนกัน (กรมอนามัย/อย.) ๙๙.๙๕%

งบเงินอุดหนุน

- โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิฯ ๑๐๐.๐๐%
- รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ การเตรียมการเข้าใช้บริการอินเทอร์เน็ต ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารดำเนินการเข้าใช้บริการเครือข่ายอินเทอร์เน็ตในภาพรวมเพื่อให้บริการแก่หน่วยงานส่วนภูมิภาคในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานบริการสาธารณสุขชุมชน โรงพยาบาลชุมชน และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ซึ่งปัจจุบันใช้บริการที่ความเร็วรับ – ส่งข้อมูล ๖๐๐/๖๐๐ Mbps ภายใต้สัญญาเข้าใช้บริการเครือข่ายอินเทอร์เน็ตกับบริษัท โทรคมนาคมแห่งชาติ จำกัด (มหาชน) สัญญาเลขที่ ๑๗/๒๕๖๗ , ๑๘/๒๕๖๗ และ ๑๙/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ทั้ง ๓ ฉบับ ซึ่งสัญญาจะสิ้นสุดในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ดังนั้นสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายให้หน่วยงานส่วนภูมิภาคดำเนินการเข้าใช้บริการเครือข่ายอินเทอร์เน็ตของหน่วยงานเอง ดังนั้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป จะไม่มีการดำเนินการเข้าใช้บริการในภาพรวมโดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ผู้ขายบริการอินเทอร์เน็ต ในจังหวัดฉะเชิงเทรา มี ๓ รายที่ให้บริการ คือ NT ,AIS,3BB
FIBRE , TRUE

การเตรียมการ

- สำรวจการใช้งาน เพียงพอต่อการให้บริการ
- ประสานผู้ขาย ขอใบเสนอราคา (ใช้ nt ต่อ หรือไม่)
- จัดทำหนังสือขออนุมัติหลักการจาก นพ.สสจ. เป็นปีงบประมาณ
- จนท.จัดทำรายงานการขอซื้อขอจ้าง
- เริ่มให้บริการ ตั้งแต่ ๑ ต.ค.๒๕๖๗ ชำระค่าบริการเอง

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๖ ผลการประเมินความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์สำหรับโรงพยาบาลในจังหวัดฉะเชิงเทรา โดย NT โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

การประเมินความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์สำหรับโรงพยาบาลในจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้เริ่มดำเนินการประเมินมาตั้งแต่วันที่ ๖ มิถุนายน ซึ่งดำเนินการประเมินไปแล้ว ๙ แห่ง ยังเหลืออีก ๒ แห่ง คือโรงพยาบาลราชสาส์น และโรงพยาบาลพุทธโสธร ซึ่งเลื่อนการประเมินออกไป และผลการประเมินของทั้ง ๙ แห่งยังมีความเสี่ยงสูง รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๗ กำหนดการและสถานที่ เพื่อรับการตรวจราชการฯ รอบ ๒ ปี ๒๕๖๗ (วันที่ ๘ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗) โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

วันจันทร์ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา และ ห้องประชุมโรงพยาบาลพุทธโสธร สสจ.ฉะเชิงเทราจัดเตรียมอาหารว่างและอาหารกลางวัน
การแต่งกาย เสื้อสีเหลือง

วันอังคารที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพุทธโสธร

รพ.พุทธโสธร จัดเตรียมอาหารว่างและอาหารกลางวัน

การแต่งกาย ผู้บริหารสวมเสื้อขาวพาริสีขาว ผู้เข้าร่วมประชุมชุดปฏิบัติงานสีฟ้ากระทรวง

สาธารณสุข

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๘ แจ้งผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการฯ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระดับอำเภอ จ.ฉะเชิงเทรา

โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ติดตามผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดตรวจราชการฯ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน ระดับอำเภอ ที่
ยังตกเกณฑ์

ประเด็นที่ ๒ สุขภาพจิตและยาเสพติด

- ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี ร้อยละ ๘๒

- ผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม ๖ เดือน ร้อยละ ๕๕

ประเด็นที่ ๔ ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

- การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.ฯ ร้อยละ ๔๓

- อำเภอสุขภาพดี ๘๐๐ อำเภอ เป้าหมายฉะเชิงเทรา ๑๐ อำเภอ

ประเด็นที่ ๕ สถานชิวาภิบาล

- Advance Care Plan ร้อยละ ๗๐

ประเด็นที่ ๖ ดิจิทัลสุขภาพ

- โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ

- ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐

- จำนวนการให้บริการ Telemedicine

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๙ สถานการณ์การดำเนินงานงบประมาณ ๒๕๖๗ โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

การดำเนินงานงบประมาณปี ๒๕๖๖ ดำเนินการเบิกจ่ายครบ ๑๐๐% ส่วนในปีงบประมาณ

๒๕๖๗ โรงพยาบาลพนมสารคาม โรงพยาบาลพุทธโสธร และโรงพยาบาลคลองเขื่อน ได้เข้าสู่

กระบวนการจัดทำแผนแล้ว รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๑๐ รายงานสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

สถานการณ์ทางการเงิน ของหน่วยบริการ ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2567

หน่วยบริการ	CR ≥1.5	QR ≥1	Cash ≥0.8	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ(รวมค่าเสื่อมราคา) (ล้านบาท)	EBITDA	ระดับวิกฤติ
รพ.พุทธโสธร	2.47	2.24	1.62	565.34	-143.50	-59.91	1
รพ.ท่าตะเกียบ	4.39	4.05	3.49	49.85	-8.88	-4.13	1
รพ.บางคล้า	9.03	8.51	6.96	219.57	31.26	38.79	0
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	4.00	3.76	2.48	129.92	-63.52	-52.32	1
รพ.บางปะกง	3.40	3.29	2.66	108.88	-12.40	-5.45	1
รพ.บ้านโพธิ์	8.61	8.20	6.15	129.65	-10.79	-10.67	1
รพ.พนมสารคาม	9.10	8.97	6.62	540.41	15.73	43.16	0
รพ.สนามชัยเขต	3.55	3.41	2.72	124.04	-33.28	-15.45	1
รพ.แปลงยาว	7.53	7.30	3.84	202.51	33.59	39.05	0
รพ.ราชสาส์น	1.30	1.18	0.90	5.53	-14.87	-11.69	4
รพ.คลองเขื่อน	5.00	4.62	3.76	30.13	-8.90	-3.94	1

สถานการณ์ทางการเงิน หน่วยบริการ ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ด้านสภาพคล่องทางการเงิน โดยพิจารณา Current ratio, Quick ratio, Cash ratio พบว่า รพ.ราชสาส์น Current ratio ต่ำกว่าเกณฑ์ ๑.๓๐ ผลประกอบการสุทธิ NI + EBITDA เป็นบวก จำนวน ๓ แห่ง ลบ ๘ แห่ง

ภาวะวิกฤติทางการเงิน

พบ ระดับวิกฤติ ๐ โรงพยาบาลบางคล้า โรงพยาบาลพนมสารคาม โรงพยาบาลแปลงยาว

พบ โรงพยาบาลระดับวิกฤติ ๑ จำนวน ๗ โรงพยาบาล

พบ ระดับวิกฤติ ๔ จำนวน ๑ แห่ง เนื่องจากในเดือน พ.ค. ๒๕๖๗ มีการบันทึกบัญชี

ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในลักษณะค่าเบี่ยงสูงเกินกว่าค่าความเป็นจริงไป ๗,๑๘๕,๘๗๕ บาท

ทำให้หนี้สินในเดือน พ.ค.สูงขึ้น ส่งผลให้ระดับวิกฤติทางการเงินเพิ่มขึ้นจากเดือนก่อน งานบัญชี

จะปรับปรุงบัญชีในเดือนถัดไป ซึ่งจะทำให้ระดับวิกฤติทางการเงินลดลง

สถานการณ์ เงินบำรุงหน่วยบริการ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เงินบำรุงก่อนหักหนี้ ภาระหนี้ เจ้าหนี้การค้า เจ้าหนี้อายา และเงินบำรุงคงเหลือหักหนี้แล้ว

รายละเอียดดังตาราง

หน่วยบริการ	เงินบำรุง ก่อนหักหนี้	ภาระหนี้สิน (ล้านบาท)	เจ้าหนี้การค้า (ล้านบาท)	เจ้าหนี้อายา (ล้านบาท)	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)
รพ.พุทธโสธร	625.31	385.26	91.12	7.76	240.05
รพ.ท่าตะเกียบ	51.25	14.68	9.35	4.95	36.57
รพ.บางคล้า	190.28	27.35	9.10	4.96	162.93
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	107.35	43.31	24.20	10.41	64.04
รพ.บางปะกง	120.69	45.41	27.57	8.84	75.27
รพ.บ้านโพธิ์	104.72	17.03	8.60	4.07	87.69
รพ.พนมสารคาม	441.74	66.72	40.10	12.44	375.02
รพ.สนามชัยเขต	132.72	48.72	25.57	16.49	84.01
รพ.แปลงยาว	119.13	31.02	9.82	3.79	88.11
รพ.ราชสาส์น	16.45	18.25	6.14	3.62	-1.79
รพ.คลองเขื่อน	28.29	7.53	3.21	1.23	20.77

ประสิทธิภาพในการดำเนินงาน เรียกเก็บหนี้ค่ารักษาพยาบาล

สิทธิ UC สิทธิ กรมบัญชีกลาง สิทธิประกันสังคม ยังพบความผิดปกติ เนื่องจากมีข้อมูล ลูกหนี้ คงเหลือ ที่พ้นยอดมา ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๖

กลุ่มงานประกันสุขภาพ จะมีการจัดประชุมนักบัญชีสัญจร เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกัน และจะได้ดำเนินการในแนวทางเดียวกัน

ระยะเวลาการเรียกเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาล 3 กองทุน ณ พฤษภาคม 2567	หน่วยบริการ	ระยะเวลาการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล (วัน)		
		กองทุน UC	กองทุน กรมบัญชีกลาง	กองทุนประกันสังคม
		<=60 วัน	<=60 วัน	<=120 วัน
	รพ.พุทธโสธร	48	54	371
	รพ.ท่าตะเกียบ	104	69	564
	รพ.บางคล้า	52	61	210
	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	40	121	337
	รพ.บางปะกง	113	230	262
	รพ.บ้านโพธิ์	139	182	369
	รพ.พนมสารคาม	123	116	249
	รพ.สนามชัยเขต	60	51	324
	รพ.แปลงยาว	706	346	407
	รพ.ราชสาส์น	39	78	166
	รพ.คลองเขื่อน	44	65	152

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๑ Project “ชาวแปดริ้วสุขภาพดีเริ่มด้วยการคัดกรองสุขภาพ” โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

ผลการดำเนินงานโครงการหน่วยบริการเคลื่อนที่ “ชาวแปดริ้วสุขภาพดี เริ่มต้นด้วยการ

คัดกรองสุขภาพ” จังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ผู้รับบริการ จำนวน ๓๔,๖๗๓ ราย

ถ่ายภาพ X-Ray จำนวน ๓๔,๔๘๗ ราย

ผล X-Ray ผิดปกติ จำนวน ๒,๔๘๖ ราย

ส่งสัยวินิจฉัยโรคปอด จำนวน ๔๔๗ ราย

ขึ้นทะเบียน NTIP จำนวน ๓๓ ราย

รายงานจำนวนเงินจัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

เรียกเก็บ ๒,๕๔๙,๒๙๐ บาท ชดเชย ๒,๒๗๙,๕๙๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๒ การปรับเกลียรายรับเงินกองทุน ปี ๒๕๖๗ โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

การปรับเกลียรายรับเงินกองทุน ปี ๒๕๖๗

- UC Pasic payment

- Non UC

- ค่าเสื่อม

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๖.๑.๑ (รองกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์)

ทีม SCI คลินิกคุณภาพ รพ.แปลงยาว เป็นต้นแบบระดับทอง ส่วนโรงพยาบาลที่ผ่านกระบวนการแล้ว เป็นระดับเงิน คือ รพ.บางน้ำเปรี้ยว บ้านโพธิ์ ราชสาส์น และบางคล้า ส่วนโรงพยาบาลที่เหลือก็จะพยายามผลักดันให้ผ่านทั้งหมดในลำดับต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๒ (รองสมบัติ ทังทอง)

ขอความร่วมมือบุคลากรแจ้งความประสงค์คำนวณหนี้/ปรับโครงสร้างหนี้ กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) เพื่อให้การช่วยเหลือบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข ในกลุ่มผู้กู้ยืมเงินกองทุนเพื่อการศึกษา ดังนั้นขอให้กลุ่มผู้กู้ยืมเงินกองทุนฯ (กยศ.) ในสังกัด ดำเนินการแสดงความประสงค์เพื่อคำนวณหนี้/ปรับโครงสร้างหนี้ฯ ผ่านทางแบบฟอร์มใน Google Form ภายในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๓ (รองรัตนา จันทร)

ให้แต่ละอำเภอสำรวจผู้สูงอายุ ผู้มีปัญหาการกลืน การกิน หรือปากแห้ง ประมาณ ๑๐๐ - ๑๕๐ คน โดยให้กรอกผ่าน Google Form รายละเอียดจัดทำหนังสือแจ้งออกไปให้ทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๔ (รองลาวัลย์ อมรรัตน์)

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ฝากประชาสัมพันธ์ เรื่องการรับสมัครการอบรมหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ ๔๒๐ ชั่วโมง เป้าหมาย ๔๐ คน ซึ่งเปิดรับสมัครถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๕ (รองยุพิน หงษ์วะชิน)

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการเดิน วิ่ง ปั่น เณลิมพระเกียรติฯ จังหวัดฉะเชิงเทราได้เสียเพิ่มอีก ๕๐๐ ตัว ดังนั้นจะเปิดรับสมัครอีกครั้งในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗
๒. ขอความร่วมมือทุกท่านฝากประชาสัมพันธ์ ร่วมงดเหล้าเข้าพรรษา

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล

๖.๒.๑ โรงพยาบาลบางคล้า (ผอ.ดิเรก ภาคกุล)

๑. กำหนดการจัดประชุมวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรม เดอะกรีนเนอรี รีสอร์ท เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา มีโควตาให้แต่ละแห่งส่งชื่อที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๒. งานมุทิตาจิตของจังหวัดฯ กำหนดจัดในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมชั้นธารา ฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒.๒ โรงพยาบาลพนมสารคาม (ผอ.อุไร ศิลปกิจโกศล)

สืบเนื่องจากการประชุมแนวทางการเบิกจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลผ่าน MOPH Financial Data เพื่อขับเคลื่อนนโยบายดิจิทัลสุขภาพ “๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนในเดียว” ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ นั้น ในที่ประชุมได้มอบให้ โรงพยาบาลพนมสารคาม กำหนดราคามาตรฐานในการเรียกเก็บค่าบริการ การฉีด Immunoglobulin และวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งจังหวัดนั้น ทางโรงพยาบาลพนมสารคาม จะทำหนังสือแจ้งรายละเอียดและเวียนให้ทุกแห่งทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

แจ้งผลการประกวด สสอ. และ รพ.สต.ดีเด่น ระดับเขต ของชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย สำหรับเขตสุขภาพที่ ๖ สสอ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว ได้สสอ.ดีเด่น ส่วน รพ.สต.ดีเด่น ได้แก่ รพ.สต.บ้านคลองเจริญสุข อ.วังสมบูรณ์ จ.สระแก้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๖.๔.๑ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

รายงานความก้าวหน้าของตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ทางกระทรวงฯ ได้ติดตามทุกสัปดาห์ ซึ่งของจังหวัดฉะเชิงเทรา มีทั้งหมดจำนวน ๕๕ ราย รอมติผ่านจำนวน ๑๘ ราย อยู่ระหว่างการแก้ไข จำนวน ๒๐ ราย รอคณะกรรมการตรวจประเมิน ๑๒ ราย และยังไม่ได้ส่ง ๑ ราย และได้เลื่อนเป็นระดับชำนาญการพิเศษแล้ว จำนวน ๔ ราย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ เรื่องจากผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

-ไม่มี-

๖.๖ เรื่องจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

-ไม่มี-

๖.๗ เรื่องจากประธานอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

-ไม่มี-

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๔๕ น.

ลงชื่อ	ภาคินี อินรัตน์ (นางสาวภาคินี อินรัตน์) นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ผู้สรุปรายงานการประชุม	ลงชื่อ	รุ่งรัตน์ ห้องทองคำ (นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ผู้ตรวจรายงานการประชุม
--------	--	--------	---