

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๑

วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

คณะกรรมการ ผู้มาประชุม

๑	นพ.มณเฑียร คณาสวัสดิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๒	พญ.สมบัติ ชุตินานุกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร
๓	นางละอองทิพย์ มหาศักดิ์ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
๔	นายธรรมรงค์ เกรียงไกรศักดิ์ดา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕	นางดารณี วรรณชาติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖	ภก.เลิศชาย เลิศวุฒิ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ
๗	พญ.ระพีพร อารีย์	รองผู้อำนวยการด้าน พรส. รพ.พุทธโสธร
๘	นพ.ดิเรก ภาคกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า
๙	พญ.อุไร ศิลปะกิจโกศล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม
๑๐	นพ.สุธน คุณรักษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง
๑๑	นพ.สมคิด วิระเทพสุภรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต
๑๒	นพ.อนุชา อาภาสวัสดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น
๑๓	นพ.เกริกภัทร ลิ้มปวยอ้อม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกรา
๑๔	พญ.วิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน
๑๕	นายชวาล ตัญญาบุตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา
๑๖	นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอบางคล้า
๑๗	นายเทอดศักดิ์ แพทย์ประสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม
๑๘	นายกฤษดา พรหมสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว
๑๙	นายเพิ่มเกียรติ ชำนาญคำ	สาธารณสุขอำเภอบางปะกง
๒๐	นายศศิธร ศุภพิชน์	สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต
๒๑	นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์	สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์
๒๒	นายชูชีพ มีเจริญ	สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว
๒๓	นายปราโมทย์ ตันดี	สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น
๒๔	นายชาญเลขา กุลละวณิชย์	สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกรา
๒๕	นางรำพึง กุมภีร์	สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน
๒๖	นายสมบัติ หังทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๗	นางสาวรุ่งทิวา ประสานทอง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๒๘	นางทวิพร พันคง	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๙	นายสุพจน์ กังใจ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๓๐	นางโสภา เวฬุตันติ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๑	นางลาวัลย์ อมรรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๒	นางลลิตา พรพนาวัลย์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๓	นางรัตนา จันทร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๔	นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๕	นายเดชชัย สีนเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๓๖	นางสาวพรพิมล แน่นหนา	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๓๗	นางวิฒนวรรณ วรรณไกรโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๓๘	นายสมชาย ห่องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๓๙	นางรุ่งรัตน์ ห่องทองคำ	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ
๔๐	นางสมศรี เสนีรัตน์	ผู้แทน ผอ.รพ.สต.
๔๑	ทตญ.ปวีณา หงส์เกรียงไกร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์(แทน)
๔๒	นางวรินทร์ ตันเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว(แทน)
๔๓	พญ.กุลธิดา สวัสดิ์	รองผู้อำนวยการด้าน บริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร(แทน)
๔๔	นายวีระชาติ อมรรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด(แทน)
๔๕	นางสาวกำไร มีเจริญ	ประธานชมรม อสม.(แทน)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑	นายอาณัติ ประดิษแจ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒	นางสาวภาคินี อินรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๓	นางสาวดวงนภา ทองคำ	นักทรัพยากรบุคคล
๔	นายสุทัศน์ เสี่ยงไพโรจน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕	นายพิเชษฐ ไตรติลานันท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑	นพ.กสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๑	นางสุนันทา ชนะวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒	นพ.สมชาย แก้วเขียว	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พุทธโสธร
๓	นพ.สรลักษณ์ มิ่งไทยสงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นพ.มณฑิเตอร์ คณาสวัสดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นประธานในที่ประชุม วาระก่อนการประชุม

๑. มอบใบประกาศงานงานสุขภาพภาคประชาชน ๓ แห่ง
๒. มอบใบประกาศและป้ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาวฯ ๒๒ แห่ง
๓. มอบโล่ที่ระลึกเพื่อขอบคุณ นายแพทย์เชาวลิต เจริญพร ซึ่งเป็นผู้ทำประโยชน์ด้านสุขภาพอนามัยให้กับประชาชน ในพื้นที่อำเภอบ้านโพธิ์มาอย่างต่อเนื่อง
๔. มอบถ้วยรางวัล Chachoengsao Public Health Cup
๕. สรุปข่าวสาธารณสุข ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๑

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ๑.๑ เรื่องจากที่ประชุมเขตสุขภาพที่ ๖
 - ขอบขอบคุณทุกท่านที่ไปร่วมงานประชุมวิชาการเขต และในการจัดประชุมวิชาการเขต ในปี ๒๕๖๒ จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นเจ้าภาพ
 - กำหนดร่าง PA กระทรวงสาธารณสุข ทั้งหมด ๑๒ ตัว ดังนี้ Primary care , RDU, TB , HR , Digital Transformation, Green and Clean , แม่และเด็ก , Fast track , ยาเสพติด, Financial , Sufficient Service และ Quality

มติที่ประชุม รับทราบ

- ๑.๒ เรื่องจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ จังหวัดฉะเชิงเทรา
 - วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๐๐ น. สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเสด็จ มาเปิดตึกศิริโสธรรักรักษ์ โรงพยาบาลพุทธโสธร ขอเรียนเชิญทุกท่านร่วมรับเสด็จ
 - วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๑ สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก จะเสด็จมาในพิธีเปิดมหาวิหาร ณ วัดโสธรวรารามวรวิหาร

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๗/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ทั้งหมด ๙ หน้า

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ

๓.๑.๑ วงเงินจัดสรรงบประมาณบริการทางการแพทย์(ค่าเสื่อม) ระดับจังหวัด ๒๐%

เครือข่ายบริการ	POP รวมทั้ง CUP	จังหวัดบริหารจัดการ	ยอดเฉลี่ยคืนตามรายหัวฯ (4,115,265.13)	สนับสนุน รพ.สต.ติดตาม 30 แห่ง	รวมยอดจัดสรร
เมืองฉะเชิงเทรา	102,329		882,560.23	600,000	1,482,560.23
ท่าตะเกียบ	35,608		307,109.47	200,000	507,109.47
บางคล้า	30,183	2,500,000	260,320.29	200,000	2,960,320.29
บางน้ำเปรี้ยว	61,652		531,731.99	400,000	931,731.99
บางปะกง	56,133		484,132.10	400,000	884,132.10
บ้านโพธิ์	31,906		275,180.71	400,000	675,180.71
พนมสารคาม	58,058	2,200,000	500,734.71		2,700,734.71
สนามชัยเขต	55,175		475,869.60	400,000	875,869.60
แปลงยาว	29,039		250,453.60	200,000	450,453.60
ราชสาส์น	8,423		72,646.12		72,646.12
คลองเขื่อน	8,641		74,526.31	200,000	274,526.31
รวม	477,147	4,700,000	4,115,265.13	3,000,000	11,815,265.13

หมายเหตุ สนับสนุนรพ.สต. ติดตาม จำนวน 30 แห่งๆละ 100,000 บาท รวม 3,000,000 บาท

- ยอดจัดสรรเฉลี่ยคืน 4,115,265.13 บาท
- จังหวัดบริหารจัดการ 4,700,000 บาท

๓.๑.๒ ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบดำเนินงาน ผ่านโปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์

ด้านสุขภาพ (SMS) ข้อมูล ณ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ จะสามารถเบิกจ่ายได้ทั้งหมด ๑๐๐% ยกเว้น รพ.บางแห่งที่การเบิกจ่ายงบยาเสพติด ที่ยังเบิกจ่ายได้น้อย หากคาดการณ์ว่าจะเบิกไม่ทัน ให้รีบดำเนินการคืนเงินมาเพื่อจะได้บริหารจัดการให้ทันเวลาต่อไป

ในส่วน ค่าตอบแทน ฉ.๑๑ ที่เหลือจากการจัดสรร ประมาณ ๒.๓ ล้าน ได้มีการปรับเกลี่ยให้กับ รพช. ๔ แห่ง ดังนี้ คือโรงพยาบาลราชสาส์น, คลองเขื่อน, สนามชัยเขต และบางน้ำเปรี้ยว

ทั้งนี้ขอมติที่ประชุมอนุมัติเงินงบประมาณเหลือจ่ายปลายปี ๒๕๖๑ จัดสรรให้เป็นค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุของพื้นที่ในการดำเนินงานปกติหรือแก้ไขปัญหาของพื้นที่

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๓.๓ สถานการณ์การเงินการคลัง

ระดับวิกฤติทางการเงิน ปี ๒๕๖๑ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑

หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ(รวมค่าเสื่อม ราคา)(ล้านบาท)	ระดับวิกฤติ
รพ.พุทธโสธร	1.50	1.33	0.88	200.99	-73.14	1
รพ.บางคล้า	4.35	4.22	3.11	91.50	9.15	0
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	1.18	0.99	0.19	5.57	14.33	3
รพ.บางปะกง	1.45	1.38	1.19	21.50	5.83	1
รพ.บ้านโพธิ์	1.69	1.53	0.48	20.34	7.92	1
รพ.พนมสารคาม	2.19	2.11	1.50	81.12	-17.02	1
รพ.สนามชัยเขต	1.17	1.06	0.61	6.37	12.75	2
รพ.แปลงยาว	1.97	1.75	1.07	17.03	6.19	0
รพ.ราชสาส์น	1.52	1.34	0.91	3.86	-0.06	1
รพ.ท่าตะเกียบ	1.46	1.34	1.12	11.49	-1.06	2
รพ.คลองเขื่อน	3.58	3.41	3.20	18.21	15.09	0

สรุปโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติ

- รพ.พุทธโสธร วิกฤติระดับ ๑ และรพ.สนามชัยเขต วิกฤติระดับ ๒ ต่อเนื่องจากเดือนก่อน (รพ.พุทธโสธร เกิดจากการเรียกเก็บรายได้และโรงพยาบาลสนามชัย เกิดจากการจ่ายชำระเจ้าหนี้การปรับปรุงบัญชีเกี่ยวกับการรับรู้เงินโอนจาก สปสช.)
- รพ.ท่าตะเกียบ วิกฤติระดับ ๒ เนื่องจากมีค่าใช้จ่าย การปรับปรุงซ่อมแซมอาคารบ้านพัก ซ่อมแซมโรงจอดรถ ซ่อมแซมคลังยา และปรับปรุงห้องผู้ป่วย จำนวน ๕๓๓,๐๐๐ บาท , โอนเงินสนับสนุน รพ.สต. ๖๒๐,๐๐๐ บาท จ่ายชำระเจ้าหนี้ต่าง ๆ ประมาณ ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท และมีการขึ้นค่าตอบแทน ๒๐% รายจ่ายต่อเดือนประมาณ ๑,๑๐๐,๐๐๐ บาท
- รพ.บางน้ำเปรี้ยว วิกฤติระดับ ๓ มีการโอนเงินสนับสนุน รพ.สต. จำนวนเงิน ๑,๒๗๓,๗๕๐ บาท และมีค่าใช้จ่ายในเดือน กรกฎาคม ที่ไม่ได้ตั้งหนี้ไว้ ๖๓๘,๕๐๐ บาท และจ่ายชำระเจ้าหนี้ต่าง ๆ ในเดือน กรกฎาคม ประมาณ ๘.๕ ล้านบาท

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขและไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน

-แพทย์แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

๑. นายมณฑิเตอร์ คณาสวัสดิ์ ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สสจ.ฉะเชิงเทรา

-แพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๑ จำนวน ๕ ราย ดังนี้

๑. นางสาวชัชชญา ปุณณภัสส์ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร

๒. นางสาวธนพร พวงมณี ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร

- | | | | |
|------------------------------|---------|--------------------|------------------|
| ๓. นางสาวมาศสุภา บำรุงจิตต์ | ตำแหน่ง | เภสัชกรปฏิบัติการ | รพ.พุทธโสธร |
| ๔. นางสาวพีรดา เสริมสุวรรณค์ | ตำแหน่ง | นายแพทย์ปฏิบัติการ | รพ.บางน้ำเปรี้ยว |
| ๕. นางสาวรัฐกานต์ จุติยนต์ | ตำแหน่ง | นายแพทย์ปฏิบัติการ | รพ.บางน้ำเปรี้ยว |

-แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์

ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

- | | | | |
|-------------------------------|---------|-------------------|--------------|
| ๑. นางสาวชลิตา สมานโสสถิตวงศ์ | ตำแหน่ง | ทันตแพทย์ชำนาญการ | รพ.พนมสารคาม |
|-------------------------------|---------|-------------------|--------------|

-แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์

ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กันยายน ๒๕๖๑ จำนวน ๕ ราย ดังนี้

- | | | | |
|--------------------------|---------|-----------------------|--------------|
| ๑. นายธนกร หวังชม | ตำแหน่ง | นายแพทย์ชำนาญการ | รพ.พนมสารคาม |
| ๒. นายสุรพงศ์ ขวัญพงศ์ | ตำแหน่ง | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | รพ.พุทธโสธร |
| ๓. นายชาญ ศุภภิญโญพงศ์ | ตำแหน่ง | นายแพทย์ปฏิบัติการ | รพ.พุทธโสธร |
| ๔. นางสาวปวีณอร คารวพงศ์ | ตำแหน่ง | นายแพทย์ปฏิบัติการ | รพ.พุทธโสธร |
| ๕. นายชนะชัย จันทระคิด | ตำแหน่ง | นายแพทย์ชำนาญการ | รพ.พุทธโสธร |

-แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์

ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

- | | | | |
|--------------------------|---------|---------------------|---------------|
| ๑. นางสาวบุษกร โอสถาเลิศ | ตำแหน่ง | ทันตแพทย์ปฏิบัติการ | รพ.ท่าตะเกียบ |
|--------------------------|---------|---------------------|---------------|

-แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์

ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

- | | | | |
|---------------------|---------|---------------------|---------------|
| ๑. นายดิษธร สังแก้ว | ตำแหน่ง | ทันตแพทย์ปฏิบัติการ | รพ.ท่าตะเกียบ |
|---------------------|---------|---------------------|---------------|

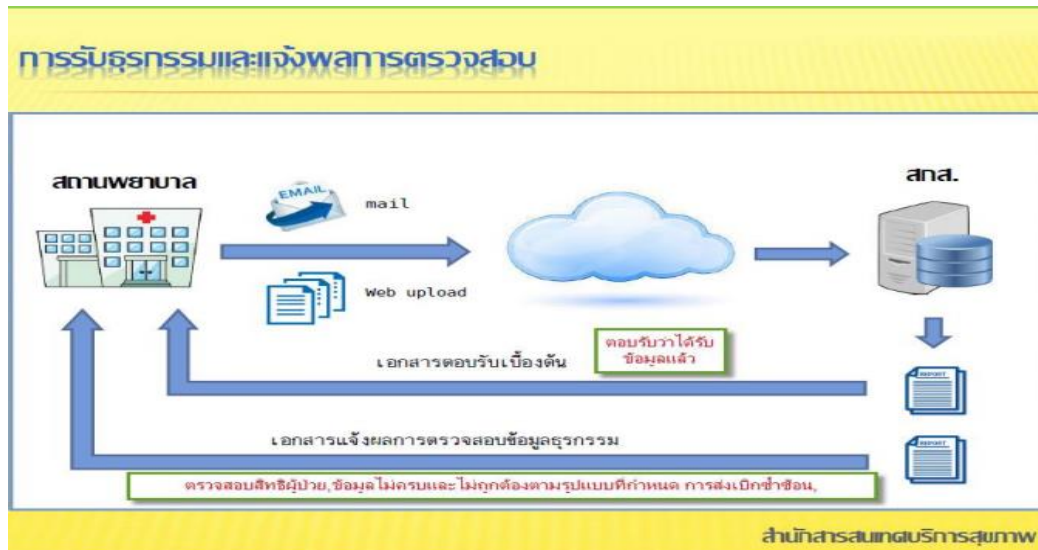
มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๒ **ค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาล สำหรับสถานพยาบาลที่ต้องรับภาระกรณีโรคที่มีภาวะเสี่ยงของผู้ป่วยนอก (๒๖ โรค)**

ขั้นตอนการส่งข้อมูลประกันสังคม ปี ๒๕๖๐

๑. รพช.ส่งข้อมูลผ่านโปรแกรม SSData_Sub
๒. ส่งให้ รพ.พุทธโสธร ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน
๓. รพ.พุทธโสธร นำเข้าข้อมูลของ รพช. ผ่านโปรแกรม SSData_Main
๔. รพ.พุทธโสธร ส่งข้อมูลให้ สำนักงานประกันสังคม

ขั้นตอนการส่งข้อมูลประกันสังคม ปี ๒๕๖๑



หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน

- ประกาศฉบับวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป
- หลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามวรรคสอง ในข้อ (๑) ของข้อ ๒ ให้ใช้ความต่อไปนี้
- สำนักงานจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาล สำหรับสถานพยาบาลที่ต้องรับภาระกรณี โรคที่มีภาวะเสี่ยงของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่คณะกรรมการแพทย์กำหนด ๒๖ โรค
- เหม่าจ่ายตามจำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อตามทะเบียนที่สำนักงานได้กำหนดไว้ให้แก่สถานพยาบาล และมีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนตามมาตรา ๖๒ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม ในอัตรา หนึ่งพันห้าร้อยบาท (๑,๕๐๐ บาท) ต่อผู้ประกันตนหนึ่งคนภายในระยะเวลาหนึ่งปี

การจัดทำบัญชีโรคเรื้อรัง ของปี พ.ศ. ๒๕๖๑

บัญชีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 26 โรค

สกส.ใช้ข้อมูลธุรกรรมการบริการ ที่มีรหัสวินิจฉัยโรคและรหัสยา ที่ระบุว่าผู้ป่วยเข้าข่ายโรคเรื้อรังที่กำหนด ให้แก่สถานพยาบาล

1. สกส. ตรวจสอบข้อมูลธุรกรรมการบริการที่สถานพยาบาลส่ง จัดทำเป็นบัญชีบริการที่เข้าข่ายโรคเรื้อรังฯ แจ้งสถานพยาบาล(รายวัน)
2. สถานพยาบาลตรวจสอบบัญชีการบริการที่เข้าข่ายโรคเรื้อรังฯ
3. พบข้อผิดพลาดสถานพยาบาลแก้ไข/ทักท้วง ตามวิธีที่กำหนด
4. ส่งรายงานบัญชีการบริการที่เข้าข่ายโรคเรื้อรัง ให้สถานพยาบาล และ สำนักงานประกันสังคม (รายเดือน)

ระบบ SSOP มีการจัดทำระบบทะเบียนโรคเรื้อรัง สำนักงานกลางสารสนเทศ จะนำรายการยา และรหัสวินิจฉัย ที่สถานพยาบาลบันทึกมาประมวลผล ผู้ป่วยเป็นโรคเรื้อรังจากยาและรหัสวินิจฉัยตามตาราง ที่กำหนดไว้ แล้ว จัดทำเป็นบัญชีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคที่มีภาวะเสี่ยงของผู้ป่วยนอก(๒๖โรค) ปี ๒๕๖๐

โรงพยาบาล	จำนวน	ต้นทุน (บาท)	ราคา (บาท)
10697(รพ.พุทธโสธร)	9,225	19,419,459.00	15,171,740.00
10833(รพ.ท่าตะเกียบ)	218	948,214.00	602,935.00
10850(รพ.บางคล้า)	821	2,029,622.50	3,279,181.00
10851(รพ.บางน้ำเปรี้ยว)	1,180	1,868,662.36	2,700,520.00
10852(รพ.บางปะกง)	217	953,892.71	880,217.00
10853(รพ.บ้านโพธิ์)	672	1,843,517.93	2,778,340.00
10854(รพ.พนมสารคาม)	1,275	3,295,647.58	3,845,788.00
10855(รพ.สนามชัย)	388	1,032,107.12	1,331,782.00
10856(รพ.แปลงยาว)	990	2,487,863.89	2,474,584.00
13747(รพ.ราชสาส์น)	217	402,466.68	536,600.00
31327(รพ.คลองเขื่อน)	58	41,726.14	50,898.00

ที่มา : ข้อมูลจาก 43 แห่ง

ค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคที่มีภาวะเสี่ยงของผู้ป่วยนอก(๒๖โรค) ปี ๒๕๖๑

โรงพยาบาล	จำนวน	ต้นทุน (บาท)	ราคา (บาท)
10697(รพ.พุทธโสธร)	13,639	31,078,697.99	48,142,256.00
10833(รพ.ท่าตะเกียบ)	209	616,222.15	620,728.00
10850(รพ.บางคล้า)	779	1,437,319.13	2,971,509.00
10851(รพ.บางน้ำเปรี้ยว)	944	990,066.41	2,148,555.00
10852(รพ.บางปะกง)	212	771,794.80	951,289.00
10853(รพ.บ้านโพธิ์)	595	1,350,827.75	2,346,657.00
10854(รพ.พนมสารคาม)	1,356	2,259,988.92	3,489,369.60
10855(รพ.สนามชัย)	392	543,823.09	1,048,960.00
10856(รพ.แปลงยาว)	1,005	1,431,871.05	2,093,161.00
13747(รพ.ราชสาส์น)	251	276,978.29	499,442.00
31327(รพ.คลองเขื่อน)	93	52,125.15	120,045.00

ที่มา : ข้อมูลจาก 43 แห่ง

มติที่ประชุม รับทราบและจะดำเนินการตามนี้

๔.๓ แนวทางการพิจารณาความดี ความชอบ ตุลาคม ๒๕๖๑

เกณฑ์การพิจารณาความดีความชอบของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดฉะเชิงเทรา รอบ ๒/๒๕๖๑

วงเงินที่ได้รับจัดสรร สำหรับหัวหน้าส่วน บริหารจัดการ ร้อยละ ๒.๙๘ (๒.๙๐๕ + ๐.๐๗๕)

- คืนเม็ดเงินในการเลื่อนจำนวนร้อยละ ๒.๙๐๕ เพื่อให้ผู้บริหารฯ บริหารจัดการภายในหน่วยงาน

- สสจ.ฉช.แบ่งเงินร้อยละ ๐.๐๗๕ และเม็ดเงินลาศึกษาต่อไว้ สำหรับบริหารจัดการโดยผ่านคณะกรรมการบริหารฯ ให้แก่ บุคลากรในสังกัด ตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยยึดแนวทางตาม บทบาทหน้าที่ของ สสจ.ฉช. ในเรื่องการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด และกำกับ ดูแล ประเมินผลและสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงาน สาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด

เกณฑ์การจัดสรรเงิน ร้อยละ ๐.๐๗๕ และเม็ดเงินลาศึกษาต่อ

- คืนพื้นที่ จำนวน ๖๐% ของเม็ดเงินที่แบ่งไว้ โดย ยึดตามสัดส่วนจากสรุป ผลงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรอบ ๒/๒๕๖๑ (Ranking)

- คืนเงิน ๒๐% สำหรับผลงานตามนโยบาย

- > ผลงานที่ได้รับรางวัลผลงานเด่น ระดับเขต/ระดับภาค/ระดับประเทศ
- > ผลงานความครอบคลุมการให้ วัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย
- > ผลการดำเนินงานจัดทำ website ของหน่วยงานฯ
- > การดำเนินงานด้าน Green & Clean Hospital
- > ผลการดำเนินงานของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ห้าดาว

- เม็ดเงินส่วนที่เหลือ (๒๐%) สำหรับผู้บริหารฯ ของ สสจ.ฉช. บริหารจัดการเพื่อปรับสมดุลในการบริหารจัดการ

-> คืนพื้นที่ จำนวน ๖๐% ของเม็ดเงินที่แบ่งไว้ โดย ยึดตามสัดส่วนจากสรุป ผลงานตามตัวชี้วัดตาม คำรับรองการปฏิบัติ ราชการรอบ ๒/๒๕๖๑ (Ranking)

- คืนพื้นที่ ๑๐๐% ของเงินที่ถูกกันไว้ ๐.๐๗๕

- ส่วนเงินที่เหลือคิดตามสัดส่วนของการ Ranking โดยคืนเงินกลับไปตาม สัดส่วนของเงินที่กันไว้

-> คืนเงิน ๒๐% สำหรับผลงานตามนโยบาย

- ผลงานที่ได้รับรางวัลผลงานเด่นระดับเขต/ระดับภาค/ระดับประเทศ ๒๐%
- ผลงานความครอบคลุมการให้วัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๒๐%
- ผลการดำเนินงานจัดทำ website ของหน่วยงานฯ ๓๐% (รพ./สสอ. ๔๐ / รพ.สต. ๓๐)
- การดำเนินงานด้าน Green & Clean Hospital ๑๕% (ให้ส่วนของ รพ. ดีมาก ๔๐๐ /ดี ๒๐๐)
- ผลการดำเนินงานของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์ห้าดาว (ที่เหลือจากการดำเนินงานรอบที่ ๑)

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ จากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.๕๐๖) จำนวนบัตรทั้งสิ้น ๒๗,๕๕๙ ฉบับ รายงานทันเวลาจำนวน ๒๖,๙๕๒ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๖๖ ทุกอำเภอมีความทันเวลาตามเกณฑ์ ยกเว้นอำเภอคลองเขื่อน ที่ต่ำกว่าเกณฑ์ คือ ๖๐.๒๗

อัตราป่วยของจังหวัดฉะเชิงเทรา อัตราป่วย ๑๐ อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทราเปรียบเทียบกับอัตราป่วยภาคกลางและอัตราป่วยประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อโรค	ณ 30 สิงหาคม 2561		ณ 27 สิงหาคม 2561			
		จ.ฉะเชิงเทรา		จ.ฉะเชิงเทรา	ภาคกลาง	ประเทศ	
		จำนวน (คน)	อัตราป่วย (ปกก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปกก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปกก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปกก.แสนคน)	เปรียบเทียบ ประเทศ
1	อุจจาระร่วงเฉียบพลัน	13,535	1921.50	1866.79	1375.80	1279.02	8
2	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	3,640	516.75	488.72	255.60	414.39	27
3	ปอดอักเสบ	2,746	389.84	374.30	207.72	264.56	16
4	ไข้หวัดใหญ่	1,337	189.81	177.33	194.08	145.57	17
5	ไข้เลือดออก	912	129.47	121.40	92.35	76.54	13
6	อาหารเป็นพิษ	733	104.06	102.33	95.18	123.57	38
7	ตาอักเสบจากไวรัส	715	101.50	99.48	66.26	94.77	27
8	มือเท้าปาก	627	89.01	82.69	86.35	67.39	19
9	สுகไส	593	84.19	82.12	57.24	67.67	19
10	วันโรค	139	19.73	18.64	-	13.43	23

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดฉะเชิงเทรา นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ สสจ.ฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวนทั้งสิ้น ๙๑๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ๑๒๙.๔๗ (อันดับที่ ๒ ระดับเขตและอันดับที่ ๑๓ ระดับประเทศ) มีผู้เสียชีวิต ๓ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๐.๔๓ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๓๓ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๓๔๘.๙๑ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี และ ๕-๙ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒๕๓.๙๗ และ ๒๓๗.๑๑๒ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๓๙๐ ราย รองลงมาคือรับจ้างและในปกครองจำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒๘๔ รายและ ๑๕๒ ราย ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดคืออำเภอเมืองฉะเชิงเทรา อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๓๐๒.๒๐ รองลงมา คืออำเภอคลองเขื่อนและอำเภอบางคล้า อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒๓๕.๔๙ และ ๑๔๒.๓๓ ตามลำดับ

รายงานผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑

ค่า HI ของฉะเชิงเทรา ร้อยละ ๘.๓๕ สูงสุดที่ อ.บางคล้า ร้อยละ ๑๘.๙๒ ต่ำสุดที่ อ.สนมชัยเขต ร้อยละ ๓.๙๒

ค่า CI ในโรงเรียน ของจังหวัด ร้อยละ ๒.๑๕ สูงสุดที่ อ.ราชสาส์น ร้อยละ ๑๑.๑๑

ค่า CI ในโรงพยาบาล เป็น ๐

ค่า CI ในโรงแรม ร้อยละ ๑.๒๘

ค่า CI ในศาสนสถาน ร้อยละ ๙.๙๑ สูงสุดที่ อ.คลองเขื่อน ร้อยละ ๖๐.๐๐

ค่า CI ในโรงงาน ร้อยละ ๓.๒๗ สูงสุด อ.พนมสารคาม ๑๔.๒๙

รายงานผลการติดตามการดำเนินงานโรคไข้เลือดออก สุ่มประเมินลูกน้ำยุงลาย จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑

อำเภอ	การสำรวจบ้าน			การสำรวจวัด			การสำรวจโรงเรียน			การสำรวจโรงพยาบาล			การสำรวจโรงแรม			การสำรวจโรงงาน		
	จำนวนบ้านที่สำรวจ	จำนวนบ้านที่พบลูกน้ำ	HI (%) ในภาพรวม	จำนวนวัดที่สำรวจ	จำนวนวัดที่พบลูกน้ำ	วัดที่พบลูกน้ำ (%)	จำนวนโรงเรียนที่สำรวจ	จำนวนโรงเรียนที่พบลูกน้ำ	โรงเรียนที่พบลูกน้ำ (%)	จำนวนร.พ.ที่สำรวจ	จำนวนร.พ.ที่พบลูกน้ำ	ร.พ.ที่พบลูกน้ำ (%)	จำนวนโรงแรมที่สำรวจ	จำนวนโรงแรมที่พบลูกน้ำ	โรงแรมที่พบลูกน้ำ (%)	จำนวนโรงงานที่สำรวจ	จำนวนโรงงานที่พบลูกน้ำ	โรงงานที่พบลูกน้ำ (%)
1	132	52	39.39	3	2	66.67	7	3	42.86	2	1	50	2	2	100	3	2	66.67
2	33	12	3.96	2	2	100	2	1	50	2	0	0	0	0	0	1	0	0
3	5	3	60	1	1	100	1	1	100	1	0	0	0	0	0	1	0	0
4	31	11	35.48	1	1	100	2	1	50	1	1	100	0	0	0	0	0	0
5	22	5	22.73	1	1	100	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
6	18	9	50	2	1	50	1	1	100	0	0	0	0	0	0	1	0	0
7	40	25	62.5	1	1	100	1	0	0	1	0	0	1	1	100	0	0	0
สรุปจังหวัด	281	117	41.64	11	9	81.82	19	7	36.84	8	2	25	3	3	100	6	2	33.33

ประเภทของแหล่งเพาะพันธุ์ที่สำคัญ (Key Container)

ลำดับที่	ประเภทของแหล่งเพาะพันธุ์ที่สำคัญ	ทั้งหมด	พบลูกน้ำยุงลาย	ร้อยละ (%)
1	จานรองกระถาง	41	14	34.15
2	เศษภาชนะ	200	57	28.5
3	ยางรถยนต์	184	51	27.72
4	หินๆ	180	36	20
5	บัวสี	683	69	10.10
6	ขาคู	45	3	6.67
7	แจกัน	638	33	5.17
8	บัวหิน	52	1	1.92
	รวม	2,023	264	

สำรวจทั้งหมด 7 อำเภอ 12 ตำบล

สถานการณ์โรคไข้มาลาเรีย นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย จำนวนทั้งสิ้น ๒๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓.๔๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต (อันดับที่ ๑๒ ของประเทศ และอันดับที่ ๓ ของเขต) พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง เท่ากับ ๗.๓๓ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๓๕ - ๔๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๖.๑๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๔๕ - ๕๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๕.๔๒ ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๔.๗๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดอำเภอท่าตะเกียบ คิดเป็นอัตราป่วย ๕๒.๐๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๓๒ ต่อประชากรแสนคน และอำเภอบางปะกง คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๑๙ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า ทั้งประเทศ มีผู้เสียชีวิต ๑๕ ราย จังหวัดฉะเชิงเทรา มีจำนวนผู้รับวัคซีนในปี ๒๕๖๑ ตั้งแต่เดือนมกราคม - กรกฎาคม มีผู้รับวัคซีนฯ จำนวน ๑๑,๕๕๒ ราย

ข้อมูลแสดงมูลค่าใช้จ่ายวัคซีนฯและRIG ปี๒๕๖๑

โรงพยาบาล	มูลค่าการซื้อ(บาท) ตั้งแต่ ต.ค.60-ก.ค.61		
	TRCS	ERIG	HRIG
พุทธโสธร	1,627,500.00	1,172,000.00	288,900.00
ท่าตะเกียบ	104,000.00	43,200.00	-
ราชสาส์น	305,000.00	48,000.00	-
สนามชัยเขต	1,259,150.00	615,300.00	-
พนมสารคาม	1,211,554.00	644,600.00	-
บางคล้า	655,000.00	375,000.00	-
บ้านโพธิ์	718,400.00	410,200.00	-
คลองเขื่อน	214,500.00	50,400.00	-
แปลงยาว	949,900.00	420,000.00	-
บางปะกง	749,262.50	258,542.00	-
บางน้ำเปรี้ยว	914,000.00	210,500.00	66,340.00
รวมทั้งสิ้น	8,708,266.50	4,247,742.00	355,240.00

การดำเนินงานวัณโรค

เป้าหมายการดำเนินงานวัณโรค ๒๕๖๑

- ค้นหากลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย ๗ กลุ่ม ให้ครอบคลุม ๑๐๐%
- ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ๘๒.๕%
- อัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ๘๕% (TB Treatment Success)
- >>ตายน้อยกว่า ๕% ขาดยาเป็น ๐

เป้าหมายคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยวัณโรค ๑๗๑/แสนปชก.จังหวัดฉะเชิงเทรา

รายละเอียดทั้งหมดตาม Power Point ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ ประชุมขับเคลื่อนนโยบายและแผนฯ ปี ๒๕๖๒

ประชุมขับเคลื่อนนโยบายและแผนฯ ปี ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

วัตถุประสงค์

พิจารณาจัดลำดับความสำคัญของแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ระดับจังหวัดเพื่อตอบสนองต่อ

-> งานประจำที่ต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

-> ปัญหาสุขภาพของพื้นที่

-> ยุทธศาสตร์ PSPG ของกระทรวงสาธารณสุข

เป้าหมาย

-> กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

-> คปสอ. ทุกอำเภอ (รพ.แม่ข่าย/ศสม./ศสข./รพ.สต./สอ.เฉลิมพระเกียรติ)

INPUT

-> แบบฟอร์มเสนอแผนปฏิบัติการราชการ Action Plan ปี ๒๕๖๒

-> แบบฟอร์ม Project Idea ปี ๒๕๖๒

-> แบบฟอร์ม การวิเคราะห์ GAP กลยุทธ์ กิจกรรมสำคัญ ของแต่ละ Project

-> กติกาในการจัดทำงบประมาณ

-> แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙)

กติกาเพิ่มเติม

-> การแก้ไขปัญหาด้วยการอบรมเจ้าหน้าที่ที่จะได้รับการพิจารณาน้อยที่สุด

-> หากจำเป็นต้องจัดอบรมจริงให้ดำเนินการภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๑

รูปแบบ การประชุมจัดทำแผน ๒๕๖๒

-> วันที่ ๒๔ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมแกรนด์ รอยัล พลาซ่า อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

- วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๑ จัดแบ่งคณะกรรมการย่อยพิจารณา Project แต่ละ ยุทธศาสตร์ PSPG
เรียงลำดับความสำคัญ

- วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑ คณะกรรมการ กวป. พิจารณารูป ทั้หมดในกรอบวงเงินงบประมาณปี ๒๕๖๑

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ คำรักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ไตรมาส ๑ (เดือนตุลาคม ๒๕๖๐ - เดือนธันวาคม ๒๕๖๐)

ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการตัดบัญชีหนี้สิน และชำระหนี้ค่าบริการผู้ป่วยนอกระหว่าง
สถานพยาบาล ในจังหวัด ของปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (เดือนตุลาคม ๒๕๖๐ - เดือนธันวาคม ๒๕๖๐)
รายละเอียดตามหนังสือที่ได้แจ้งเวียนให้ทราบแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ จิตอาสา

หากมีการจัดกิจกรรมจิตอาสา ขอให้ติดตามและรายงานผลการจัดกิจกรรมให้จังหวัดทราบด้วย
รายละเอียดตามที่เสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ การเก็บเงินค่าบริการของผู้ประกันตนของคลินิกนอกเวลา

สืบเนื่องจากการเก็บเงินค่าบริการของผู้ประกันตนของคลินิกนอกเวลา จะเก็บเฉพาะผู้ที่มารับบริการที่
ไม่ฉุกเฉินนอกเวลา กรณีที่ Refer มาไม่เก็บค่าบริการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

-ไม่มี-

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ ภาคินี อินรัตน์
(นางสาวภาคินี อินรัตน์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ รุ่งทิวา ประสานทอง
(นางสาวรุ่งทิวา ประสานทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม