



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒

วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

คณะกรรมการ ผู้มาประชุม

๑	นายมนต์เกียรติ คณาสวัสดิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๒	นางสาวสมบัติ ชูติมานุกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร
๓	นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๔	นางสุนันทา ชนวรรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา(รก.)
๕	นายเลิศชาย เลิศวุฒิ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ
๖	นายชวาล ตัญญบุตร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ(รก.)
๗	นายสมบัติ ทังทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๘	นางรุจิรัตน์ ปุณยลิขิต	รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร
๙	นายดิเรก ภาคกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า
๑๐	นางอุไร ศิลปกิจโกศล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม
๑๑	นายสรลักษณ์ มิ่งไทยสงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว
๑๒	นายสุธน คุณรักษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง
๑๓	นายสมคิด วีระเทพสุภรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต
๑๔	นางสาวมานิตา พรรณวดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์
๑๕	นายอนุชา อาภาสวัสดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น
๑๖	นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว
๑๗	นายเกริกภัทร ลิ้มพยอมน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ
๑๘	นางสาววิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน
๑๙	นายชาญเลขา กุลละวณิชย์	สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา
๒๐	นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอบางคล้า
๒๑	นายสุทัศน์ เสี่ยงไพโรจน์	สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม(แทน)
๒๒	นายกฤษดา พรหมสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว
๒๓	นายชูชีพ มีเจริญ	สาธารณสุขอำเภอบางปะกง
๒๔	นายศศิธร ศุภพิชน์	สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต
๒๕	นายเบญจพล สุวรรณะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์(รก.)
๒๖	นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์	สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว

๒๗	นายเสนาะ นพโสภณ	สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น(แทน)
๒๘	นางสาวรัตน์จุตา ฉัตรไชยศิริ	สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ(รท.)
๒๙	นายมนตรี รุ่งแสงสี	สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน
๓๐	นางสาวนุชนารถ อรรถพ ฌ อยุธยา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๑	นายชาตรี นันทพานิช	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๒	นายพิเชษฐ ไตรติลานันท์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๓	นายสุพจน์ กังใจ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๔	นางโสภา เวฬุตันติ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๕	นางลาวัญญ์ อมรรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๖	นางสาวพรสวรรค์ อิมามี	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข(แทน)
๓๗	นางรัตนา จันทร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๘	นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด
๓๙	นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๐	นายเดชชัย สินเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๔๑	นางสาวพรพิมล แนนหนา	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๔๒	นางวิภาวี สุวรรณธร	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๓	นายสมชาย ห้องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๔๔	นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ
๔๕	นางบังอร ชาตาดิ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฯ(แทน)
๔๖	นายบุญฤทธิ์ เอ็งไฉ	ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๔๗	นายจำรัส คำรอด	ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑	นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒	นายชาญศักดิ์ เจียมวงศากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔	นางสาวภาคินี อินรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๕	นายชินกร ชาตาดิ	นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ
๖	นางสุกัญญา ทองชัยประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานรังสี รพ.พุทธโสธร

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑	นางสาวรุ่งทิพา ประสานทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒	นางระพีพร อารีย์	รองผู้อำนวยการด้าน พรส. รพ.พุทธโสธร

กำหนดการประชุม

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

- ประชุมกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ
- ประชุมกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

- ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น. นายมนเทียร คณาสวัสดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

เป็นประธานในการประชุม

วาระก่อนการประชุม

- ๑) สวดมนต์ไหว้พระ
- ๒) มอบรางวัล สถานบริการผ่านประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ จำนวน ๑๑ โรงพยาบาล
- ๓) มอบโล่รางวัลการนำเสนอผลงานทางวาจาดีเด่น สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ รางวัล
- ๔) มอบเกียรติบัตร มหัทศจรย์ ๑,๐๐๐ วัน ลูกรักพัฒนาการดีเริ่มที่นมแม่ จำนวน ๑ แห่ง
- ๕) มอบเกียรติบัตร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพ รพ.สต. ระดับ ๕ ดาว จำนวน ๑๑ แห่ง
- ๖) มอบเกียรติบัตรผู้เข้าร่วมนำเสนอในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ระดับอำเภอ ๓ แห่ง และ ระดับตำบล ๒ แห่ง
- ๗) มอบใบเกียรติบัตรผลงานวิชาการดีเด่นในระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑๑ ผลงาน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือน

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒

จำนวน ๘ หน้า รายละเอียดตามไฟล์เอกสารที่นำเสนอในการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การส่งตรวจ CT & MAMO และ MRI (พญ.สุกัญญา ทองชัยประสิทธิ์)

MRI ที่จะเริ่มรอบใหม่ในเดือนตุลาคมนี้ จะให้ส่งภายในเขตจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งกำลังดำเนินการ e-Bidding อยู่ มี ๒ แห่งคือ รพ.รวมแพทย์ และรพ.เกษมราษฎร์ ซึ่งได้ตกลงกันว่า หลังจาก e-Bidding จะให้ รพช. มาทำสัญญา รายละเอียดตามไฟล์ที่เสนอในที่ประชุม

CT & MAMO จะสิ้นสุดสัญญา ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ รพ.พุทธโสธร รับจ่ายเงินค่า CT ให้ก่อน ดังนั้นในรอบต่อไป จะให้ รพช.ทำสัญญากับบริษัท CT หลังวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตามไฟล์ที่เสนอในที่ประชุม

นพ.สรลักษณ์ การส่งตรวจ CT & MAMO และ MRI จะต้องไม่มีค่าตอบแทนให้แพทย์ จากบริษัทที่ e-Bidding

มติที่ประชุม รับทราบ ให้ทำใบสรุปและแนบรายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ รพช. ทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุข และไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน (โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป)

- แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๓ ราย ดังนี้
 ๑. นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.สนามชัยเขต
 ๒. นางสาวศิริพร จิตรประสิทธิ์ศิริ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ รพ.สนามชัยเขต
 ๓. นางจินตนา สุนทรวิวัฒน์ ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.พุทธโสธร
- แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ราย ดังนี้
 ๑. นายศิวคุปต์ ตันติภพณัฐกุล ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
- แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ ตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ราย ดังนี้
 ๑. นางสาวชลลดา ชวนประสิทธิ์กุล ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พนมสารคาม
- แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษ ตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ราย ดังนี้
 ๑. นางสาวพริม ไม้งาม ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ รพ.บางคล้า
- แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษ ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ราย ดังนี้
 ๑. นายดิเรก ภาคกุล ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.บางคล้า
 ๑. นางสาวสโรชา เขียรสรราช ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.บางคล้า

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๒ โครงการอบรมหลักสูตรการรักษาทางการแพทย์แผนไทยสำหรับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (โดย กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

การให้บริการนวดไทย โดยผู้ช่วยแพทย์แผนไทย จำเป็นต้องมีเจ้าหน้าที่สั่งการรักษา หรือผู้ประกอบวิชาชีพนวด/เวชกรรมไทย แพทย์แผนไทยหรือตามบริบทของการจัดบริการแบบเครือข่าย ตามเกณฑ์คุณภาพด้านการแพทย์แผนไทย และเกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ติดดาว ที่กำหนดให้ผู้ให้บริการนวด โดยผู้ช่วยแพทย์แผนไทยต้องอยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของเจ้าหน้าที่สั่งการรักษาเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นทางคลินิก และพัฒนาการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยให้มีคุณภาพปลอดภัย ตรงตามมาตรฐานวิชาชีพ ซึ่งมีความจำเป็นต้องจัดอบรมหลักสูตรการรักษาทางการแพทย์แผนไทยสำหรับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จึงขอเสนอที่ประชุมพิจารณาว่าจะใช้แหล่งงบประมาณจากแหล่งใด

ประธาน การอบรมเรื่องนี้ ขอกลับไปพิจารณา หากมีความสำคัญและจำเป็นจะหาเงินสนับสนุนให้

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๒ (โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒ จากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.๕๐๖) จำนวนบัตรทั้งสิ้น ๒๘,๓๘๖ ฉบับ รายงานทันเวลา จำนวน ๒๗,๙๔๓ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๔๔

ศูนย์ระดับบริหาร ระดับอำเภอ	จำนวนบัตรรายงาน/ จำนวนบัตรส่ง ทันเวลาเฉพาะ เดือนกันยายน 2562	ร้อยละ ความทันเวลาเฉพาะ เดือนกันยายน 2562	ร้อยละ ความทันเวลา 1 มกราคม- 25 กันยายน 2562	ร้อยละ ความทันเวลา 1 มกราคม- 31 สิงหาคม 2562
เมืองฉะเชิงเทรา	1,009/1,009	100	99.50	99.44
บางน้ำเปรี้ยว	324/324	100	100	100
บางปะกง	260/260	100	100	100
พนมสารคาม	296/296	100	99.95	99.94
ราชสาส์น	33/33	100	99.42	99.36
แปลงยาว	128/128	100	99.95	99.94
ท่าตะเกียบ	125/125	100	99.69	99.68
บางคล้า	55/55	100	100.00	100.00
คลองเขื่อน	51/51	100	99.07	98.99
สนามชัยเขต	437/437	100	91.57	90.62
บ้านโพธิ์	141/141	100	98.86	98.73
รวม	2,859/2,859	100	98.44	98.26

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๑ อัตราป่วยของจังหวัดฉะเชิงเทรา

อัตราป่วย ๑๐ อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทราเปรียบเทียบกับอัตราป่วยภาคกลางและ
อัตราป่วยประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

ลำดับ	ชื่อโรค	ณ 25 กันยายน 2562					
		ฉะเชิงเทรา		เขต 6		ประเทศ	
		จำนวน (คน)	อัตราป่วย (ปก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปก.แสนคน)	ลำดับ เขต	อัตราป่วย (ปก.แสนคน)	ลำดับ ประเทศ
1	อุจจาระร่วง เฉียบพลัน	12,351	1,739.85	1342.07	4	1179.41	13
2	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	5,015	706.44	581.45	6	664.61	33
3	ไข้หวัดใหญ่	4,221	594.60	522.65	3	410.14	11
4	ปอดอักเสบ	2,287	322.16	244.26	4	260.59	25
5	ไข้เลือดออก	969	136.50	174.16	7	140.28	30
6	มือเท้าปาก	738	103.95	97.97	3	80.83	16
7	ตาอักเสบจากไวรัส	680	95.78	85.70	3	93.34	27
8	อาหารเป็นพิษ	635	89.45	97.40	5	121.36	39
9	สุกใส	463	65.22	64.10	4	55.75	21
10	โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	453	63.81	62.07	5	44.03	14

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

จังหวัดฉะเชิงเทรา มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๙๗๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย
๑๓๗.๐๖ ต่อประชากรแสนคน (อันดับที่ ๗ ของเขต และอันดับ ๓๐ ของประเทศ จากรายงาน ๕๐๖
สำนักกระบาดวิทยา) มีรายงานผู้เสียชีวิต ๒ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๒๑ (รายที่ ๑ และรายที่ ๒
เสียชีวิต ในเดือน มี.ค.๖๒) (เป็นอันดับที่ ๒ ของเขต อันดับที่ ๑๘ ของประเทศ)

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดฉะเชิงเทรา จำแนกตามกลุ่มอายุ ๑ มกราคม-๒๗ กันยายน ๒๕๖๒
กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี ๑๘๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๗๙.๘๘ ต่อแสนฯ รองลงมา
คือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี ๑๓๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๑๖.๙๓ ต่อแสนฯ และกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี
๒๙๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๐๐.๐๖ ต่อแสนฯตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๓ โรคไข้ปวดข้อยุ้งลาย

ปี	ประเทศ		เขตสุขภาพที่ ๖		ฉะเชิงเทรา
	จังหวัดที่พบผู้ป่วย (จังหวัด)	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	จังหวัดที่พบผู้ป่วย (จังหวัด)	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	จำนวนผู้ป่วย (ราย)
2557	9	109	2	2	1
2558	9	25	2	2	2
2559	7	17	2	2	1
2560	4	10	1	1	0
2561	19	3580	1	1	0
2562 (23 กย)	51	7704	4	150	2

ผลการเก็บตัวอย่างยุ้งลายตรวจหาเชื้อฯ ในเขตเทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา (วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒) ผลออกวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๒)

เก็บตัวอย่างยุ้งลาย จากบ้านผู้ป่วย และบ้านในบริเวณโดยรอบๆ จำนวน ๔๓ ตัว ตัวเมีย ๒๗ ตัว ตัวผู้ ๑๖ ตัว ส่งตรวจหาเชื้อไข้เลือดออก Dengue , Chikungunya และ Zika ผล : ไม่พบเชื้อทั้ง ๓ ชนิด

ข้อเสนอแนะ

ยุ้งที่จับได้ อาจเป็นยุ้งรุ่นใหม่ หลังจากที่พ่นสารเคมีกำจัดไปในช่วงที่พบผู้ป่วยจึงไม่พบเชื้อ แม้มีข้อมูลว่ายุ้งลายถ่ายทอดเชื้อผ่านไข่ได้ แต่เปอร์เซ็นต์น้อยมาก ดังนั้น การควบคุมกำจัดยุ้งตัวแก่ทันทีหลังพบผู้ป่วย ช่วยกำจัดยุ้งที่มีเชื้อได้ เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การติดตามงบค่าเสื่อม และงบลงทุน (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

๕.๒.๑ การติดตามงบค่าเสื่อม

ปี ๒๕๖๑ ที่ยังดำเนินการเบิกจ่ายไม่เรียบร้อยคือ รพ.พุทธโสธร รพ.ท่าตะเกียบ และรพ.แปลงยาว ให้ทุกแห่งเร่งรัดติดตาม รายละเอียดตามที่ไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

ปี ๒๕๖๒ มีหลายแห่งที่ยังดำเนินการล่าช้า ให้เร่งรัดติดตามด้วย รายละเอียดตามที่ไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

๕.๒.๒ การติดตามงบลงทุน

รายการก่อสร้างยังเบิกจ่ายไม่แล้วเสร็จ ๕ รายการ

๑. ก่อสร้าง รพ.สต. ท่าไข่
 ๒. ก่อสร้างบ้านพัก รพ.สต.ท่าไข่
 ๓. ก่อสร้างบ้านพัก รพ.สต. เกาะไร่
 ๔. ก่อสร้างบ้านพัก รพ.สต.เสม็ดใต้
 ๕. อาคารพักคนงาน รพ. พนมสารคาม
- เหลือวงเงินที่ยังไม่เบิกจ่าย ๑๔.๗๑๖ ล้านบาท (จากวงเงินทั้งหมด ๔๔.๘๒๙ ล้านบาท) เบิกจ่ายไปร้อยละ ๖๗.๑๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน, งบอุดหนุน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
จากระบบ SMS (Strategic Management System) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ รอบ ๑๒ เดือน
(ตุลาคม ๒๕๖๑ – กันยายน ๒๕๖๒) (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
ข้อมูลจาก GFMS ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๔๕ น. ได้รับเงินประมาณรวม
๗๓,๗๕๒,๓๖๔.๑๓ บาท ก่อหนี้และเบิกจ่ายแล้ว ๗๓,๖๙๔,๓๐๑.๘๐ บาท ร้อยละ ๙๙.๙๒
คงเหลือ ๕๘,๐๖๒.๓๓ บาท ร้อยละ ๐.๐๘ (รอกระทรวงฯตั้งงบประมาณกลับ ๕๗,๐๐๐ บาท)
ผลการบริหารงบประมาณ ของ สสจ.ฉะเชิงเทรา ปีนี้มีประสิทธิภาพสูงมาก

ประธาน ขอขอบคุณโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และกลุ่มงานต่างๆ ที่ให้ความร่วมมือในการ
ดำเนินงานและเบิกจ่ายงบประมาณตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ การติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายและตัวชี้วัดที่สำคัญ (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
สาธารณสุข)

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ของสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดฉะเชิงเทรา ไตรมาสที่ ๔ (ตุลาคม ๒๕๖๑ – สิงหาคม ๒๕๖๒) จำนวน ๒๑ ตัวชี้วัด
ยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด จำนวน ๕ ตัวชี้วัด (ร้อยละ ๒๓.๘๑) ดังนี้

๑. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน
๒. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม
๓. ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage)
๔. อัตราตายของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด community- acquired
๕. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชม. ในโรงพยาบาล
A, S, M๑

นพ.ชช.ว. ข้อมูลล่าสุด ฉะเชิงเทรา TB success rate ผ่านแล้ว ได้ ๘๖.๒%
ประธาน ขอขอบคุณผู้บริหารและผู้รับผิดชอบงานทุกระดับที่ช่วยกันขับเคลื่อนการดำเนินงานให้ผ่านตัวชี้วัด
ตามการรับรองการปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุข แต่สำหรับตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์
ที่กำหนด ขอให้ช่วยกันดำเนินการให้สำเร็จต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ สถานการณ์การเงินการคลัง (โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

ระดับวิกฤติทางการเงิน ปี 2562 (ณ วันที่ 31 สิงหาคม 62) (ล้านบาท)						
หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ(รวมกับเสื่อมราคา)(ล้านบาท)	ระดับวิกฤติ
รพ.พุทธโสธร	1.37	1.28	0.83	176.00	-109.80	2
รพ.บางคล้า	4.17	3.99	2.85	81.36	-6.39	1
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	1.11	0.97	0.20	3.48	0.20	3
รพ.บางปะกง	1.56	1.47	1.29	22.51	7.86	0
รพ.บ้านโพธิ์	2.81	2.47	0.96	27.20	13.43	0
รพ.พนมสารคาม	1.89	1.83	1.18	64.68	-9.48	1
รพ.สนามชัยเขต	1.05	0.92	0.44	1.79	1.25	3
รพ.แปลงยาว	1.81	1.60	0.82	15.32	11.88	0
รพ.ราชสาส์น	0.97	0.84	0.53	-0.32	-4.15	7
รพ.ท่าตะเกียบ	1.23	1.13	0.91	6.11	-1.11	2
รพ.คลองเขื่อน	2.33	2.18	2.05	15.97	-1.83	1

สรุปโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติ

- รพ.พุทธโสธร วิกฤติระดับ ๒ (ต่อเนื่งจากเดือนก่อน) เนื่องจากกำไรสุทธิ -๑๐๙ ล้านบาท สาเหตุเพราะมีการขาดทุนสะสมต่อเนื่อง ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-OPD ใน CUP (เหมาหัว) มีค่าใช้จ่ายจริงเฉลี่ยต่อเดือน ประมาณ ๑๐ ล้านบาท ได้รับจริงเฉลี่ยต่อเดือน ประมาณ ๓ ล้านบาท ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-IPD มีค่าใช้จ่ายจริงเฉลี่ยต่อเดือน ประมาณ ๓๐ ล้านบาท ได้รับจริงจาก RW เฉลี่ยต่อเดือน ประมาณ ๒๒ ล้านบาท และลูกหนี้ประกันสังคม ค่าใช้จ่ายจริงเฉลี่ยต่อเดือน ๑๓ ล้านบาท ได้รับจริงเฉลี่ยต่อเดือน ประมาณ ๖ ล้านบาท ทำให้เกิดผลขาดทุนสะสมต่อเนื่อง ปัญหาการเรียกเก็บจากกรมบัญชีกลางได้มีการทยอยได้รับเงินคืนบ้างแล้ว และมีการปรับปรุงบัญชีแรงงานต่างด้าว จำนวน ๑๕ ล้านบาท เรียบร้อยแล้ว
- รพ.บางน้ำเปรี้ยว วิกฤติระดับ ๓ (เดือนก่อนเดิมระดับ ๔) ได้มีการแก้ไขปรับปรุงบัญชี เรียบร้อยแล้ว
- รพ.สนามชัยเขต วิกฤติ ระดับ ๓ (เดือนก่อนเดิมระดับ ๒) มีการตั้งเจ้าหนี้จากเดิมต่อเดือน เฉลี่ย ประมาณ ๒ ล้านบาท ตั้งเจ้าหนี้เป็น ๕ ล้านบาท ในเดือนสิงหาคม เนื่องจากเดือน กันยายน จะไม่ตั้งเจ้าหนี้เพิ่มจะก่อหนี้ให้เสร็จสิ้นเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒
- รพ.ราชสาส์น วิกฤติระดับ ๗ (เดิมเดือนก่อนวิกฤติระดับ ๓) เนื่องจากรายรับในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ ประมาณ ๔ แสนบาท (รายรับเดือนที่ผ่านมาเฉลี่ยต่อเดือนประมาณ ๑ ล้านบาท) มีค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ คือ
 ๑. ชำระเงินค่ารักษาพยาบาลตามจ่ายในจังหวัด ประมาณ ๓ แสนบาท
 ๒. ชำระหนี้ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง (งบค่าเสื่อม) ประมาณ ๕ แสนบาท
 ๓. ตั้งเจ้าหนี้ค่ายา ประมาณ ๔.๒ แสนบาท (ค่ายาโดยเฉลี่ยต่อเดือนปกติ ๒ แสนบาท)
 ค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นและรายได้ที่น้อยลงส่งผลให้รพ.ราชสาส์น ประสบภาวะวิกฤติระดับ ๗ จากการวิเคราะห์ monthly cost (ค่าตอบแทน ค่าจ้าง ส่งเงินกองทุน ค่าจ้างเหมา ค่าสาธารณูปโภค ค่าเชื้อเพลิง และวัสดุบริโภค) เป็นจำนวนเงิน ๑,๐๒๒,๖๗๐.๖๕ บาท เงินฝากธนาคาร มีจำนวน ๖,๔๔๓,๘๖๗.๗๒ บาท ความสามารถในการจ่าย monthly cost ประมาณ ๖ เดือน

แนวทางการแก้ไข

๑. ประสานงานจัดเก็บรายได้และจัดประชุมวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาแนวทางแก้ไข
๒. ตรวจสอบเช็คสิทธิผู้ป่วยและคีย์ข้อมูลการทำหัตถการเพื่อให้สามารถเรียกเก็บได้
๓. ลดรายจ่ายของโรงพยาบาลโดยชะลอการจัดซื้อ จัดจ้างทุกชนิด
๔. ประหยัดพลังงานค่าสาธารณูปโภค
๕. ลดการเบิกใช้วัสดุสำนักงานที่ไม่จำเป็น

แนวทางการบริหาร รพ.ที่ประสบภาวะวิกฤติระดับ ๗

๑. ชะลอจ่ายหนี้ก้อนใหญ่
 ๒. เรียกเก็บหนี้ให้เร็ว
 ๓. ไม่ก่อหนี้โดยไม่จำเป็น
 ๔. ประหยัดค่าสาธารณูปโภค
 ๕. เงินตามจ่ายระหว่าง CUP ต้องไม่เกินไตรมาสถัดไป
- รักษาระดับ Current Ratio และ Quick Ratio

นพ.สรลักษณ์ เสนอให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ สามารถเป็นพี่เลี้ยงให้กับนักบัญชีของหน่วยบริการ ในการลงบัญชีให้ครบถ้วน ถูกต้อง รวมถึงการติดตามควบคุมกำกับการทำงานทั้งรายได้และค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการ

นายพิเชษฐ มติที่ประชุม ปี ๒๕๖๓ กลุ่มงานประกันสุขภาพ มีแผนที่จะจัดอบรมนักบัญชี การเงินการคลัง ของทุกหน่วยบริการ รับทราบ

๖.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด**๖.๑.๑ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน**

การปรับปรุงอาคารแพทย์แผนไทยและทันตกรรม สสจ.ฉะเชิงเทรา ผู้รับจ้างเริ่มเข้ามาปรับปรุงอาคารแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล**๖.๒.๑ ผอ.รพ.พนมสารคาม**

การจ้างแพทย์(จิตเวช) จากโรงพยาบาลพุทธโสธรไปตรวจ รพช. เดิมทำเป็นโครงการ และทางสสจ. ให้ทำเป็นจัดซื้อจัดจ้าง ขอความชัดเจนในเรื่องนี้ว่าจะทำอย่างไรต่อไป

นพ.ดิเรก ให้ไปดูระเบียบ (ฉ ๕) ซึ่งสามารถทำได้ ซึ่งทำเป็นจ่ายค่าตอบแทนต่างสถานบริการ

นพ.สรลักษณ์ ฝากดูระเบียบให้ชัดเจน เรื่อง รัฐมรรฐ และ เอกชนมรรฐ จะเบิกจ่ายอย่างไร

นพ.ชช.ว. รับไปประสานกับกลุ่มงานบริหารทั่วไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

-ไม่มี-

๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๖.๔.๑ แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดฉะเชิงเทรา ฉบับทบทวน ปี ๒๕๖๓ (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

สสจ.ฉะเชิงเทรา ได้จัดทำร่างแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดฉะเชิงเทรา ฉบับทบทวน ปี ๒๕๖๓ เสร็จแล้ว รอปรับเพิ่มเติมจาก กระทรวงสาธารณสุข แล้วจะอัปเดตไว้ที่หน้าเว็บ สสจ.ฉช.

รายละเอียดตามที่ไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๒ แผนปฏิบัติการ สสจ.ฉะเชิงเทรา ปี ๒๕๖๓ งบดำเนินงาน (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

สรุปแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ งบดำเนินงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา อบรม ๑๗ เรื่อง วงเงิน ๖๐๗,๕๒๐ บาท หรือ ๒๖.๒๕% ของวงเงินรวม มีโครงการฝึกอบรมน้อยกว่า ปี ๒๕๖๒

รายละเอียดตามที่ไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๓ ตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ PA เครือข่ายสุขภาพอำเภอ ปี ๒๕๖๓ (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๑. พัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ
๒. ให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง ทั้งทางกาย ทางใจและมีความมั่นคงทางสุขภาพ
๓. ให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดเหลื่อมล้ำ ลดความแออัด ลดรอคอย และลดภาระค่าใช้จ่าย
๔. ผลักดันการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข
๕. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

นโยบายเร่งรัดของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. พัฒนาสุขภาพทุกกลุ่มวัย
๒. การควบคุมป้องกันโรค
๓. การจัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ
๔. พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
๕. ลดแออัด ลดการรอคอย ในโรงพยาบาล
๖. Fast track
๗. การเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์
๘. นวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเศรษฐกิจ
๙. การพัฒนาองค์กรคุณภาพ
๑๐. นวัตกรรมการบริหารจัดการของเขตสุขภาพ

PA เครือข่ายสุขภาพอำเภอ ปี ๒๕๖๓ สสจ.ฉช. คัดเลือกไว้เบื้องต้น จำนวน ๒๐ ตัวชี้วัด ซึ่งมีจำนวนมากเกิน ควรคัดเลือกให้เหลือ ๑๐ - ๑๕ ตัวชี้วัด รายละเอียดตามที่ไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ นพ.ชช.ว. จะพิจารณาคัดเลือกตัวชี้วัดอีกครั้ง และจะแจ้งให้ที่ประชุมทราบต่อไป

๖.๔.๔ สิทธิของผู้เสียหายและจำเลยในคดีอาญา (โดย กลุ่มงานนิติการ)

สืบเนื่องจาก พรบ.ค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา พ.ศ. ๒๕๔๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดให้มีคณะกรรมการพิจารณา ค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา ประจำจังหวัด ประกอบด้วย ผู้ว่าราชการจังหวัด, รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่ได้รับมอบหมาย เป็นประธาน อนุกรรมการ, อัยการคุ้มครองสิทธิ, ปลัดจังหวัด, ตำรวจภูธร, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, ประธานสภาทนายความ, พัฒนาสังคม เป็นอนุกรรมการ และยุติธรรมจังหวัด เป็นอนุกรรมการและ เลขานุการ รายละเอียดตามที่ไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๕ เตรียมบุคลากรเพื่อพัฒนาผลงานบุคลากรดีเด่น ด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ อย่างน้อยหน่วยงานละ ๑ คน (โดย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)

ขอความร่วมมือในการเตรียมบุคลากรเพื่อพัฒนาผลงานบุคลากรดีเด่น ด้านสาธารณสุข ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๓ อย่างน้อยหน่วยงานละ ๑ คน โดยขอให้จัดส่งผลงานเพื่อพิจารณาคัดเลือกต่อไป ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

๑. ข้าราชการพลเรือนดีเด่น

๒. คนดีศรีสาธารณสุข

๒.๑ ประเภทข้าราชการ

๒.๒ พนักงานราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้าง

ชั่วคราว

๓. เรื่องเล่าคุณธรรม จริยธรรม

๔. นักบริหารสาธารณสุขดีเด่น

๔.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

๔.๒ สาธารณสุขอำเภอ

๔.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือหัวหน้าสถานีอนามัย

๕. รางวัลชยันนาทนเรนทร

๕.๑ นักการสาธารณสุขดีเด่น ประเภทบริหาร

๕.๒ นักการสาธารณสุขดีเด่น ประเภทวิชาการ

๕.๓ นักการสาธารณสุขดีเด่น ประเภทบริการ

๕.๔ นักการสาธารณสุขดีเด่น ประเภทผู้นำชุมชน

๕.๕ นักการสาธารณสุขดีเด่น ประเภทประชาชน

๖. แพทย์ชนบทดีเด่น (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน)

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๖ ค่ารักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ไตรมาส ๓ (เดือน เมษายน ๒๕๖๒ ถึงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒) (โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

ชื่อ รพ.	ไตรมาส 3 (เดือนเมษายน 2562 - เดือนมิถุนายน 2562)											
	ยอดค้างชำระ ระหว่าง รพ.											
	พหุวิธี	ปกติ	บางน้ำเปรี้ยว	บางปะกง	บ้านฉาง	พนมสารคาม	สนามชัยเขต	แปลงยาว	วังสามหมอ	ท่าตะเกียบ	คลองเขื่อน	รวม
รพ.พหุวิธี	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.บางคล้า	940,703.00	-	-	-	3,110.00	-	7,506.00	1,771.00	-	-	-	953,090.00
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	1,203,292.00	3,679.00	-	318.00	-	-	75.00	2,977.00	-	-	1,224.00	1,211,565.00
รพ.บางปะกง	913,123.00	-	-	-	6,916.00	-	-	303.00	-	-	-	920,342.00
รพ.บ้านฉาง	912,449.00	-	1,268.00	-	-	-	-	10,369.00	-	-	-	924,086.00
รพ.พนมสารคาม	932,754.00	2,618.00	-	1,395.00	428.00	-	210,054.00	5,518.00	-	-	-	1,152,767.00
รพ.สนามชัยเขต	651,304.00	-	-	-	3,999.00	-	-	-	-	-	-	654,703.00
รพ.แปลงยาว	685,954.00	-	-	-	-	-	54,847.00	-	-	-	-	740,801.00
รพ.วังสามหมอ	295,508.00	2,423.00	-	1,317.00	-	50,779.00	1,710.00	-	-	-	225.00	351,962.00
รพ.ท่าตะเกียบ	519,802.00	-	30.00	-	1,280.00	7,370.00	351,176.00	481.00	-	-	-	880,139.00
รพ.คลองเขื่อน	400,545.00	51,028.00	-	-	-	181.00	700.00	-	-	-	-	452,454.00
รวม	7,435,434.00	59,748.00	1,298.00	3,030.00	15,133.00	58,330.00	626,068.00	21,419.00	-	-	1,449.00	

รพ.คอลัมน์โนในแนวตั้ง ต้องชำระยอดค้างชำระ ระหว่าง รพ. ตามคอลัมน์โนในแนวนอน
รายละเอียด ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ที่ ฉช ๐๐๓๒/ว๑๒๒๑ ลงวันที่
๑๒ กันยายน ๒๕๖๒ ที่ได้แจ้งเวียนให้ทราบแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๗ การติดตามการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ปี ๒๕๖๒ (โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

ตามแผนทางการเงิน (Planfin) ปี ๒๕๖๒ ของหน่วยบริการ ซึ่งทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ฉะเชิงเทรา ได้ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนทางการเงิน (ณ สิงหาคม ๒๕๖๒) เปรียบเทียบกับ
แผนทางการเงิน พบว่า ร้อยละรายได้และค่าใช้จ่ายบางรายการ สูงกว่า/ต่ำกว่า แผนทางการเงิน
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทางหน่วยบริการนำไปวางแผนในการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin)
ปี ๒๕๖๓ ต่อไป รายละเอียดตามที่ไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๘ การอนุมัติแผนดำเนินการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๓
(โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง แจ้งให้แต่ละหน่วยบริการจัดทำแผน
ดำเนินการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๓ นั้น
บัดนี้ แผนดำเนินการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๓
ได้เสนอผ่านคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ เขต ๖ ระยอง (อปสข) และมีมติอนุมัติแผน
ดำเนินการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๓
รายละเอียดตามที่ไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๙ นโยบายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๓ ของนายแพทย์อภิชาติ รอดสม สาธารณสุขนิเทศ (โดย กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)

จากการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานเมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศและ
 ทำแผนพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒
 ณ โรงแรม เจ پارค อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี นายแพทย์อภิชาติ รอดสม สาธารณสุขนิเทศ
 ในฐานะประธานในที่ประชุม ได้ให้แนวทางในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
 ประจำปี ๒๕๖๓ และจะทำการติดตามผลการดำเนินงานด้วยตนเอง มีประเด็นที่สำคัญ รายละเอียด
 ตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๑๐ การเลือกประธานชมรม อสม. ประจำหมู่บ้าน (โดย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)

การเลือกประธานชมรม อสม. ประจำหมู่บ้าน จะหมดวาระพร้อมกันในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒
 ดังนั้น ขอความร่วมมือให้แจ้งผู้รับผิดชอบดำเนินการ สนับสนุน อำนวยความสะดวกในการได้มาซึ่ง
 ประธานชมรม อสม.ประจำหมู่บ้าน ระดับหมู่บ้านหรือชุมชน/ระดับตำบล/ระดับอำเภอ และให้
 บันทึกข้อมูลประธานชมรม อสม.ระดับต่างๆในฐานข้อมูลด้วย รายละเอียด ตามหนังสือที่ได้แจ้งให้
 ทราบไปก่อนหน้านี้แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ ภาคินี อินรัตน์
 (นางสาวภาคินี อินรัตน์)
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
 ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ ชาตรี นันทพานิช
 (นายชาตรี นันทพานิช)
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม