



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖
วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมสิริโสธร อาคารทันตกรรมและแพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
คณะกรรมการผู้มาประชุม

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ๑) นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา |
| ๒) นางนาคยา มิลล์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร |
| ๓) นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๔) นางสุนันทา ขนสวรรค์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๕) นายชาญเลขา กุลละวณิชย์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) |
| ๖) นายสมบัติ ทังทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๗) นางรัตนา จันท | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๘) นางโสภา เวฬุตันติ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๙) นายพิเชษฐ ไตรติลานันท์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๑๐) นางสาวสรภาพ มัทยาท | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๑) รพ.พุทธโสธร |
| ๑๑) นางกุลธิดา สวัสดิ์ | รองผู้อำนวยการภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร (รภ.) |
| ๑๒) นายดิเรก ภาคกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า |
| ๑๓) นายวุฒิชัย นุนารถ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว (แทน) |
| ๑๔) นายสุธน คุณรักษา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง (รภ.) |
| ๑๕) นายวันชัย ศรีพุก | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์ (รภ.) |
| ๑๖) นางอุไร ศิลปกิจโกศล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม |
| ๑๗) นายอนุชา อาภาสวัสดิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น |
| ๑๘) นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต (รภ.) |
| ๑๙) นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว |
| ๒๐) นายเกริกภัทร ลิ้มปวยอม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ |
| ๒๑) นางสาววิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน |
| ๒๒) นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ์ | สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา |
| ๒๓) นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย | สาธารณสุขอำเภอบางคล้า |
| ๒๔) นายกฤษดา พรหมสุวรรณ | สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว |
| ๒๕) นางสาวบุษกร ร้าไผะกุล | สาธารณสุขอำเภอบางปะกง (รภ.) |
| ๒๖) นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์ | สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์ |
| ๒๗) นายเบญจพล สุวรรณะ | สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม |
| ๒๘) นายสุทัศน์ เสี่ยงไฟโรจน์ | สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น |
| ๒๘) นายมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์ | สาธารณสุขอำเภอสานมชัยเขต |
| ๒๙) นางสาวจันทร์ ศรีสุรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว |
| ๓๐) นายบุญฤทธิ์ เอ็งไฉ่ | สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ |
| ๓๑) นางศิริพร สุขประเสริฐ | สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน |
| ๓๒) นายสถาพร ม่วงสี | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป (แทน) |

๓๓) นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (แทน)
๓๔) นายสุพจน์ กังใจ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๕) นางลาวัลย์ อมรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๖) นางลลิตา พรพนาวัลย์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๗) นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตฯ
๓๘) นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๙) นางเดชชัย สีนเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๔๐) นางสุภาพร คุณเจริญ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย (แทน)
๔๑) นางวิภาวี สุวรรณธร	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๒) นายสมชาย ห้องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๔๓) นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ
๔๔) นางสาวกำไร มีเจริญ	ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา (แทน)

ผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมพุทธโสธร

๑) นางดวงนภา โหมดศิริ	นักทรัพยากรบุคคล
๒) นายชาญศักดิ์ เจียมวงศ์กุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓) นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๔) นางสาวนิษฐา สุกใส	เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน
๕) นางสาวเพ็ญภา ชันเฮม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๖) นางสาวนันทมน นักเสียง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๗) นางสาวภาคินี อินรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

คณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

๑) นายสุวิษ เศรษฐโสภณ	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๒) รพ.พุทธโสธร
๒) นายมานิตย์ บำรุงยา	รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการด้านสุขภาพ รพ.พุทธโสธร
๓) นายอนันท์ บุญช่วย	ผอ.รพ.สต.แหลมประจู่ อ.บ้านโพธิ์
๔) นางวิบูลย์ศรี มุสิทธิมนี	ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

กำหนดการประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น. นายแพทย์ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นประธานในการประชุม

วาระก่อนการประชุม

มอบโล่เกียรติคุณและใบประกาศสำหรับโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge และเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผ่านมาตรฐาน Green & Clean Hospital ระดับ Challenge ได้แก่ โรงพยาบาลพนมสารคาม

๒. Green & Clean Sub – District Health Promoting Hospital ระดับ ดีเยี่ยม ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านต้นนา

ผลการดำเนินงานมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล แบ่งเป็น ๔ ระดับ ได้แก่

ระดับดีเด่น ระดับดีมาก ระดับดีและระดับเริ่มต้นพัฒนา

ระดับดีเด่น ได้แก่ โรงพยาบาลพุทธโสธร โรงพยาบาลพนมสารคาม โรงพยาบาลบางปะกง โรงพยาบาลแปลงยาว (มอบไปเมื่อการประชุม กวป. ครั้งที่แล้ว)

ระดับดีมาก ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านโพธิ์

ระดับดี ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่วงโพรง

ระดับเริ่มต้นพัฒนา ได้แก่ โรงพยาบาลคลองเขื่อน

ผลการดำเนินงานรับรองการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ของกลุ่มบุคลากรหน่วยบริการสุขภาพในฐานวิถีชีวิตใหม่ : New normal (COVID – 19 Plus) มี ๒ ระดับได้แก่ ระดับเพชร ระดับทอง

ระดับเพชร ได้แก่ โรงพยาบาลพุทธโสธร โรงพยาบาลพนมสารคาม

ระดับทอง ได้แก่ โรงพยาบาลคลองเขื่อน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากประธาน

ขอบคุณทุกท่านที่เข้าร่วมกิจกรรม Kick off โครงการมอบของขวัญปีใหม่ ภายใต้ “โครงการมอบของขวัญปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย” ผากทุกท่านไปดำเนินการต่อด้วย เพราะว่าเป็นปีประกาศเป็นปีสุขภาพแห่งผู้สูงอายุ เรื่องของการตรวจสุขภาพ ๙ ด้าน และอีก ๓ อย่างที่จำเป็นต้องมีคือ ผ้าอ้อม แวนตา และรากฟันเทียม

๑.๒ เรื่องจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ

รองสมมติ

๑. คลินิกจักษุของสภากาชาดให้บริการตรวจตาและผ่าตัดต้อกระจกในวันที่ ๑๙ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ อาคารเอนกประสงค์พระธรรมมังคลาจารย์ วัดโสธรวรารามวรวิหาร โดยมีพิธีเปิดในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ผ่าตัดต้อกระจกวันที่ ๒๑ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ขณะนี้มียอดผู้ที่จะเข้ารับบริการจำนวน ๓๑๗ ราย
๒. กาชาดจังหวัดฉะเชิงเทราได้จัดทำสภากาชาดจำหน่ายใบละ ๑๐๐ บาท ขอความร่วมมือให้ส่วนราชการดำเนินการและส่งเสริมให้กาชาดภายในกำหนด
๓. กำหนดจัดงานวันรวมน้ำใจแม่บ้านมหาดไทยจังหวัดฉะเชิงเทรา “สาวโรงงานใส่ผ้าไทยให้สนุก” ในวันศุกร์ที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖ ณ สวนสาธารณะเฉลิมพระเกียรติ หน้าวัดโสธรวรารามวรวิหาร เริ่มงาน ๑๕.๐๐ - ๒๑.๐๐ น.
๔. จังหวัดฉะเชิงเทราได้แบ่งเขตเลือกตั้งเหมือนเดิม ๔ เขต มีสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรได้ ๔ คน ประชาสัมพันธ์การแจ้งไปคูระบบเลือกตั้งได้ในแอปพลิเคชันสมาร์ทโหวต
๕. แจ้งการยื่นเอกสารเสียภาษีอากรเงินได้ส่วนบุคคลธรรมดา ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓ มีนาคม ๒๕๖๖ สามารถนำไปกำกับภาษีจากโครงการซื้อดีมีคืนมาลดหย่อนภาษีได้
๖. โครงการบรรพชาอุปสมบทจำนวน ๙๙ รูป ของจังหวัดฉะเชิงเทราดำเนินการไปด้วยความเรียบร้อย ขอขอบคุณทุกภาคส่วนราชการและผู้เกี่ยวข้อง จังหวัดฉะเชิงเทราได้มอบเงินบริจาคจำนวน ๑ ล้านบาท ให้วัดโสธรเพื่อนำไปเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการดังกล่าว
๗. ให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องดำเนินการเฝ้าระวัง PM ๒.๕ และแจ้งเตือนประชาชนทราบ ผู้ว่าราชการจังหวัด มอบ ปภ. ดำเนินการ
๘. กาชาดประสบปัญหา การหาโลหิตเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยที่ต้องการโลหิตเร่งด่วน ขอให้ช่วยดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบและมาบริจาคโลหิตตามที่กาชาดได้แจ้ง
๙. หน่วยงานที่มีการให้บริการตาม พรบ. การให้บริการอิเล็กทรอนิกส์ ขอให้ประชาสัมพันธ์แจ้งให้ประชาชนทราบขั้นตอนและการให้บริการ
๑๐. ให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขปัญหาและขับเคลื่อนขจัดความยากจนของประชาชนในพื้นที่จังหวัดฉะเชิงเทรา
๑๑. ขอความร่วมมือสวมใส่ผ้าไทยสัปดาห์ละ ๒ วัน ในวันอังคารกับพฤหัสบดี
๑๒. การรถไฟแห่งประเทศไทยได้จัดทริปปรีมียมบุลู อิมท็อง ซ็อบคั้ม จากสถานีรถไฟ กทม-ฉช. เป็นรถไฟที่ประเทศไทยได้รับมอบมาจากประเทศญี่ปุ่น การรถไฟแห่งประเทศไทยเปิดขายตั๋วแบบแพคเกจมาให้บริการท่านละ ๑,๙๙๙ บาท รถไฟ KHA ๑๘๓ ผ่านการใช้งานมาจากฮอกไกโด มานานกว่า ๓๐ ปี และสภาพค่อนข้างใหม่
๑๓. การใช้พื้นที่ตรงสนามยิงปืนยังไม่ได้ใช้ประโยชน์เท่าที่ควร ได้ทอดผ้าป่าปรับปรุงพื้นที่ไปจำนวน ๕ ล้านบาท เบื้องต้นให้จัดเป็นที่จอดรถนักท่องเที่ยวผู้ที่มาวัดโสธรเพิ่มเติม
๑๔. โครงการจิตอาสาพระราชทานให้มีการไลฟ์สดได้แต่ให้ดำเนินการด้วยความระมัดระวัง
๑๕. อัยการจังหวัด แจ้งจังหวัดฉะเชิงเทรา มีคดีฉ้อโกงส่งมาจากแก๊งคอลเซ็นเตอร์สูงมาก

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

รายงานการประชุมฯ จำนวน ๑๒ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ สรุปผลการคัดกรองประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ “โครงการมอบของขวัญปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย” โดย ร่องโสภา เวฬุตันติ

ผลการคัดกรองประเมินสุขภาพผู้สูงอายุในโครงการมอบของขวัญปีใหม่ เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖ ของขวัญที่กระทรวงสาธารณสุขมอบให้ในปี ๖๖ ได้แก่การคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ถ้าพบเสี่ยงก็ส่งต่อในคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาล หรือถ้าพบมีความจำเป็นต้องใช้วัสดุอุปกรณ์ในการดำรงชีวิตก็จะได้รับการสนับสนุน ซึ่งประกอบด้วย แวนตา ผ้าอ้อม ฟันเทียม แล้วก็รากฟัน โดยมีเป้าหมายในการคัดกรองประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน และขอฝากเรื่องการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ซึ่งมีโรงพยาบาลตั้งคลินิกผู้สูงอายุยังไม่ครบทุกแห่งที่ดำเนินการจัดตั้งแล้ว คือโรงพยาบาลพุทธโสธร พนมสารคาม สนามชัยเขต และโรงพยาบาลบางคล้า ขอความร่วมมือผู้บริหารของโรงพยาบาลที่ยังไม่ได้ดำเนินการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุให้ดำเนินการให้ครบทุกแห่งภายในเดือนกุมภาพันธ์นี้ รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุข และไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับ

แพทย์ ทันตแพทย์และ เภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ราย ดังนี้

๑. นายปฏิพล ศิริคุรุรัตน์ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.คลองเขื่อน
๒. นางกิริติการ ชัยกิตติภรณ์ ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ รพ.บางปะกง

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับ

แพทย์ ทันตแพทย์และ เภสัชกร ตั้งแต่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

๑. นางอุมาพร ปั้นรูป ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ รพ.สนามชัยเขต

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๖ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดฉะเชิงเทรา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖ จากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.๕๐๖) จำนวนบัตรทั้งสิ้น ๒,๐๓๖ ฉบับ รายงาน ทันเวลาจำนวน ๒,๐๓๖ ฉบับคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยจำแนกตามศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอ ดังตาราง

ศูนย์ระดับ วิทยาระดับ อำเภอ	1 ม.ค.66 - 26 ม.ค.66		
	จำนวน บัตรรายงานทั้งหมด	จำนวนบัตร ส่งทันเวลา	ร้อยละ ความทันเวลา
เมืองฉะเชิงเทรา	743	743	100
บางคล้า	127	127	100
บางน้ำเปรี้ยว	205	205	100
บางปะกง	117	117	100
บ้านโพธิ์	113	113	100
พนมสารคาม	249	249	100
ราชสาส์น	23	23	100
สนามชัยเขต	268	268	100
แปลงยาว	16	16	100
ท่าตะเกียบ	151	151	100
คลองเขื่อน	24	24	100
รวม	2,036	2,036	100

อัตราป่วย ๑๐ อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทราเปรียบเทียบกับอัตราป่วยเขตสุขภาพที่ ๖ และอัตราป่วยประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อโรค	ณ 26 มกราคม 2566					
		ฉะเชิงเทรา		เขต 6		ประเทศ	
		จำนวน 1 ม.ค. - 26 ม.ค. 66 (ราย)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	ลำดับ เขต	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	ลำดับ ประเทศ
1	Diarrhoea	852	117.65	57.70	4	64.38	41
2	Pneumonia	223	30.79	13.93	3	19.88	35
3	Pyrexia	138	19.05	13.36	4	16.42	43
4	Hand,foot and mouth	60	8.28	2.19	2	2.77	19
5	Food Poisoning	44	6.07	3.46	2	6.46	38
6	Tuberculosis	31	4.28	2.30	5	1.53	15
7	S.T.D.	31	4.28	4.25	7	2.90	33
8	Influenza	29	4	2.61	5	5.93	55
9	Chickenpox	20	2.76	0.93	2	1.04	26
10	H.conjunctivitis	19	2.62	1.14	3	4.29	42

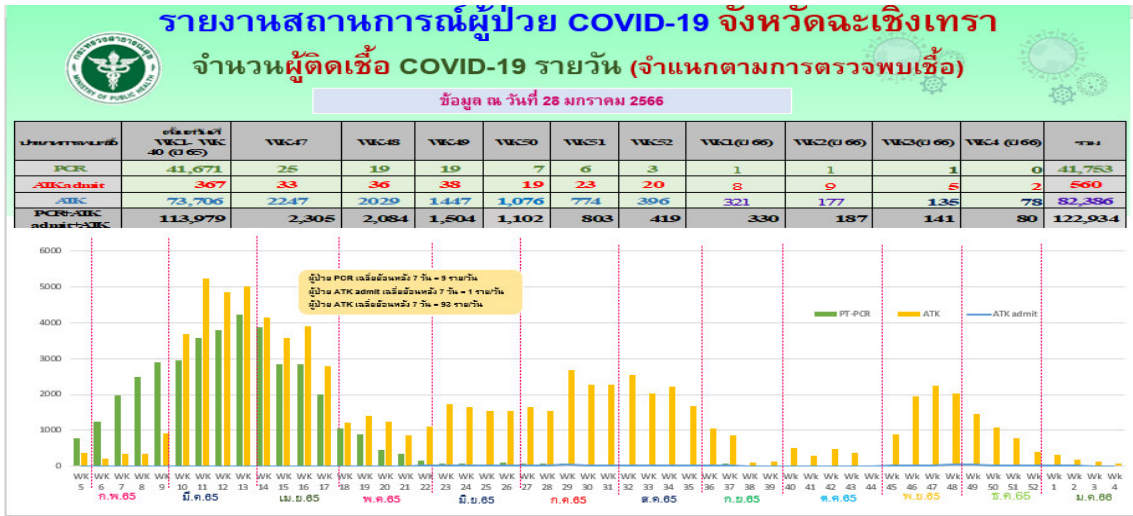
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดฉะเชิงเทรา

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖ จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๙๗ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต (อัตราป่วย ลำดับที่ ๘ ของเขต ลำดับที่ ๕๕ ของประเทศ, ข้อมูลจากสำนักโรคระบาดฯ มีผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งหมด ๑,๘๘๕ ราย อัตราป่วย ๒.๘๕ ต่อแสนฯ มีรายงานผู้เสียชีวิต จำนวน ๑ ราย อัตราตายต่อแสนฯ เท่ากับ ๐.๐๕) กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๔.๖๘ ต่อประชากรแสนฯ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี , ๑๕ - ๒๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๒.๒๙ และ ๑.๑ ต่อประชากรแสนฯ ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยคือ เด็กในการปกครอง ๓ ราย นักเรียน ๒ ราย และ รับจ้าง ๒ ราย ตามลำดับ รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๒ รายงานสถานการณ์โรค Hot Issue โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙



รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม
 รับผิดชอบ

มติที่ประชุม

๕.๓ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานด้านป้องกันและควบคุมโรค ไม่ติดต่อกัน
 โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ติดตามข้อมูล ร้อยละของประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ซึ่งแบ่งไตรมาสในการติดตามเป็น ๔ ไตรมาส โดยตั้งข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖ ผลการดำเนินงานส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์การคัดกรองตามรายไตรมาสแล้ว และมี ๓ อำเภอที่ยังไม่ได้เป้าหมายรายไตรมาส ได้แก่ อำเภอพนมสารคาม อำเภอราชสาส์น และอำเภอท่าตะเียบ ส่วนอำเภอที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย หมายถึงผ่านเกณฑ์เลยแล้ว ๙๐% ขึ้นไป ได้แก่ อำเภอบางน้ำเปรี้ยว อำเภอบ้านโพธิ์และอำเภอสนามชัยเขต ส่วนตัวชี้วัดสำคัญอีก ๑ คือร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในปีนี้เรื่องของการติดตามมีการเพิ่มจำนวนวันจาก ๙๐ วันเป็น ๑๘๐ วัน จะเหลือเวลาอีกประมาณ ๘๙ วัน ในการตรวจติดตามเคสยืนยันวินิจฉัย พบว่าอำเภอที่มีผลงานยังไม่ได้ตามเป้าหมายได้แก่ อำเภอพนมสารคาม อำเภอราชสาส์น และอำเภอบางคล้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

รับผิดชอบ

มติที่ประชุม

๕.๔ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของงบประมาณ งบดำเนินงาน Non UC โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายงานความก้าวหน้าการใช้งบประมาณการต่างๆ ของปี ๒๕๖๖ ยอด ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖ ได้รับงบประมาณจำนวน ๓๒,๕๙๔,๑๒๕ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑๙,๓๖๕,๔๖๙.๕๑ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๙.๔๑ เป้าหมายการเบิกจ่ายในไตรมาส ๒ คือ ๕๕%

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

รับผิดชอบ

มติที่ประชุม

๕.๕ ผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดการตรวจราชการ ระบบข้อมูลสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ (Digital Health) โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ตัวชี้วัดระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพทางการแพทย์ ตัวชี้วัดนี้มีทั้งหมด ๓ ตัว ขอนำเสนอในที่ประชุม ๒ ตัว คือ

> จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลผ่านเกณฑ์ตามเกณฑ์ที่กำหนด

- Digital Health

- เขตสุขภาพอย่างน้อย ๓ จังหวัด และจังหวัด อย่างน้อย ๓ รพ. มีการให้บริการทางการแพทย์ทางไกลในกลุ่มเป้าหมายจังหวัดละ ไม่น้อยกว่า ๓,๕๐๐ ครั้ง

วัตถุประสงค์/เป้าหมาย และแผนงาน

๑. เพื่อให้มีการพัฒนาการให้บริการการแพทย์ ทางไกลทั่วประเทศ

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มเปราะบางผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สามารถเข้าถึงบริการการแพทย์ได้มากขึ้น

แจ้งพื้นที่ปรับเพิ่มรหัสประเภทการมารับบริการ (TYPEIN) ในรายการที่ ๑๒ ของแฟ้ม SERVICE ตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ ๔๓ แฟ้มกระทรวงสาธารณสุข โดยเพิ่มรหัสที่ ๕ = บริการสาธารณสุขทางไกล Telehealth/Telemedicine

> ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนไทย มีดิจิทัลไอดีเพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล และเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ

- ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรสาธารณสุข มีดิจิทัลไอดี

- ร้อยละ ๒๕ ของประชาชน มีดิจิทัล ไอดีเพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล และเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ

ภาพรวมของจังหวัดในประเภทของประชาชน เป้าหมาย ๒๕ ปัจจุบันได้ร้อยละ ๐.๗

บุคลากรสาธารณสุข เป้าก็คือร้อยละ ๘๐ ปัจจุบันได้ร้อยละ ๖๒.๖๘

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ แผนการดำเนินงาน สถานบริการผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) และโรงพยาบาลที่มีการปรับโฉม Smart Hospital (Smart ER / Modernize OPD / มีการใช้พลังงานสะอาด) โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

มี ๒ ตัวชี้วัด แต่การดำเนินงานหลักคล้ายๆกัน คือ

๑. สถานบริการดำเนินการตามแผน Environment, Modernization and Smart Service

๒. โรงพยาบาลมีการปรับโฉม Smart Hospital ซึ่งมีตัวย่อยๆ ๓ ตัวก็คือ Smart ER,

Modernize OPD , การใช้พลังงานสะอาด

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๗ ติดตามและรายงานความก้าวหน้าของงบประมาณ งบลงทุน โดย รองฯ สมบัติ ทั้งทอง

รายงานความก้าวหน้าการจัดหางบลงทุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายการสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๒ รายการ

- แบบปรับปรุงระบบปรับอากาศฯ ของ รพ.สต.บางกระเจ็ด เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว
- บ้านพัก รพ.สต.บางวัว ดำเนินการอยู่ในงวดที่ ๑ ผู้รับจ้างได้เข้าหน้างานแล้ว

รายการของครุภัณฑ์นะครับจำนวน ๕๒ รายการ

- เบิกจ่ายแล้ว จำนวน ๘ รายการ
- เสนอรายงานผลการตรวจรับ และขออนุมัติเบิกจ่าย จำนวน ๑๑ รายการ
- รอสั่งมอบ จำนวน ๒๘ รายการ
- แจ้งลงนามสัญญา ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๒ รายการ
- แจ้งลงนามสัญญา ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ รายการ
- เว้นระยะเวลาอุทธรณ์ก่อนลงนามในสัญญา จำนวน ๑ รายการ
- เสนอ คกก.พิจารณาผลอุทธรณ์และข้อร้องเรียน จำนวน ๒ รายการ

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘ การเรียกเก็บลูกหนี้และการชำระเจ้าหนี้ โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

ToTal Performance Score : 15 คะแนน			
1. ตัวชี้วัดกระบวนการ (Process Indicator)	เป้าหมาย	10 คะแนน	
1.1 การบริหารแผน PlanFin :			2
• รายได้	± 5%	1.0	
• รายจ่าย	± 5%	1.0	
1.2 การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียน			3
• ระยะเวลาชำระหนี้การค้าขายวงเงิน	≤ 90 วัน หรือ ≤ 180 วัน	1.0	
• ระยะเวลาเรียกเก็บหนี้ UC	≤ 60 วัน	0.6	
• ระยะเวลาเรียกเก็บหนี้ CSMBs	≤ 60 วัน	0.5	
• สิ้นค้าคงคลัง	≤ 60 วัน พื้นที่เกาะ ≤ 90 วัน	1.0	
1.3 การบริหารจัดการ			5
• Unit Cost for OP	ไม่เกินค่ากลาง	1.0	
• Unit Cost for IP	ไม่เกินค่ากลาง	1.0	
• LC ค่าสง	ไม่เกินค่ากลาง	0.5	
• MC ค่ายา	ไม่เกินค่ากลาง	0.5	
• MC ค่า lab.	ไม่เกินค่ากลาง	0.5	
• MC ค่าเวชภัณฑ์	ไม่เกินค่ากลาง	0.5	
• คะแนนตรวจประเมินตนเองเดือน		1.0	
• Productivity เทียบระดับได้		1.0	
อัตราคงอยู่	≥ 80 %	1.0	
Sum of adjusrRW	เกินค่ากลางกลุ่ม รหรือเพิ่มขึ้น 5%	1.0	
2. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน			5 คะแนน
2.1 ความสามารถในการทำกำไร			3
• Operating Margin ≥ ค่ากลาง (EBITDA/รายได้จากการดำเนินงาน)		1.0	
• ROA (NI/สินทรัพย์หมุนเวียน) ≥ ค่ากลาง		1.0	
• EBITDA ≥ 0		1.0	
2.2 วิกฤตภาพคล่องทางการเงิน			2
• ทุนสำรองสุทธิ NWC ≥ 0		1.0	
• Cash Ratio ≥ 0.8		1.0	

To tal Performance Score		
≥ 12 คะแนน	A	ดีมาก
≥ 10.5 < 12	B	ดี
≥ 9 < 10.5	C	พอใช้
≥ 7.5 < 9	D	ต้องปรับปรุง
< 7.5 คะแนน	F	ไม่ผ่าน

ข้อสรุปการวางแผนการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหา การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียน

การเรียกเก็บลูกหนี้ และการชำระเจ้าหนี้มีรายละเอียด ดังนี้

๑. ควรมีการจัดทำคำสั่งคณะกรรมการชำระหนี้ และการเรียกเก็บหนี้ของเครือข่ายบริการ
๒. การเรียกเก็บลูกหนี้สิทธิ UC/ สิทธิเบิกจ่ายตรง/ สิทธิประกันสังคม และสิทธิชำระเงินเอง ปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ควรมีการปรับปรุง ให้ถูกต้อง และเป็นปัจจุบันทั้งข้อมูลและระบบทางบัญชี โดยผ่านมติของคณะกรรมการฯ เครือข่ายบริการ (ข้อมูลงานประกันสุขภาพ เปรียบเทียบกับข้อมูลทางบัญชี)

๓. การเรียกเก็บลูกหนี้สิทธิชำระเงินเอง ปี ๒๕๖๕ ควรมีการติดตามทวงถามเป็นหนังสือให้ครบ ๔ ครั้ง

๔. การชำระหนี้เจ้าหนี้การค้า ไม่ควรเกินระยะเวลา ๙๐ วัน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๙ รายงานสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

ระดับวิกฤตทางการเงิน ปี 2566 (ณ วันที่ 31 ธันวาคม 65) (ล้านบาท)									
หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ(รวมค่า เสื่อมราคา) (ล้านบาท)	ระดับ วิกฤติ	EBITDA	เงินบำรุง คงเหลือ (หักหนี้แล้ว)	
รพ.พุทธโสธร	3.09	2.81	2.22	769.20	27.01	0	55.57	468.15	
รพ.บางคล้า	9.95	9.78	8.25	263.92	1.75	0	4.01	213.82	
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	5.15	4.92	3.97	200.30	43.67	0	47.41	143.50	
รพ.บางปะกง	3.42	3.31	2.46	137.35	5.11	0	6.73	83.07	
รพ.บ้านโพธิ์	9.13	8.87	6.02	186.88	8.24	0	8.44	115.37	
รพ.พนมสารคาม	10.21	10.06	8.00	533.37	3.76	0	12.50	420.45	
รพ.สนามชัยเขต	5.65	5.49	3.86	202.85	40.78	0	47.34	124.99	
รพ.แปลงยาว	6.50	6.33	3.88	215.72	52.17	0	54.40	113.13	
รพ.ราชสาส์น	3.87	3.24	1.66	30.29	-0.91	1	0.01	6.96	
รพ.ท่าตะเกียบ	5.65	5.46	3.80	103.10	39.55	0	42.06	62.09	
รพ.คลองเขื่อน	6.01	5.78	5.23	51.49	1.98	0	3.12	43.47	

- รพ.ราชสาส์น วิกฤตระดับ ๑ ในงบเดือน ธ.ค.๒๕๖๕ เนื่องจาก - เงินเหมาจ่ายรายหัว (UC) โอนมาจาก สปสช. นำมาบันทึกรับในงบเดือน ม.ค. ๒๕๖๖

- NI (กำไรสุทธิรวมค่าเสื่อมราคา = รายได้ - ค่าใช้จ่ายที่รวมค่าเสื่อมราคา) เนื่องจากรายได้น้อยกว่าค่าใช้จ่าย ส่งผลให้ NI ตกเกณฑ์ (เกณฑ์ไม่ติดลบ) ในเดือน ธ.ค. ๒๕๖๕ มีรายจ่ายประจำมากกว่ารายรับ ประมาณ ๑.๗๗ ล้านบาท

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๑๐ ติดตามข้อมูลการชำระค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอกในจังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และ
ข้อมูลการชำระค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกในจังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ไตรมาส ๔)
โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

คำรักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2565												
ชื่อ รพ.	ไตรมาส 4/2565 (เดือนกรกฎาคม 2565 - เดือนกันยายน 2565)											
	ยอดค้างชำระ ระหว่าง รพ.											
	พุทธโสธร	ท่าตะเกียบ	บางคล้า	บางน้ำเปรี้ยว	บางปะกง	บ้านโพธิ์	พนมสารคาม	สนามชัยเขต	แปลงยาว	ราชสาส์น	คลองเขื่อน	รวม
รพ.พุทธโสธร	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.ท่าตะเกียบ	579,937.00	-	-	-	-	1,410.00	13,223.00	186,343.90	13,061.00	-	-	793,974.90
รพ.บางคล้า	973,517.25	-	-	665.50	-	25.25	-	2,834.75	14,805.00	5,958.00	-	997,805.75
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	1,406,373.00	-	-	-	902.00	3,513.00	-	1,588.00	5,985.00	446.00	4,050.00	1,422,857.00
รพ.บางปะกง	963,654.00	-	510.00	-	-	17,001.00	890.00	-	202.00	-	-	982,257.00
รพ.บ้านโพธิ์	982,134.00	-	-	-	-	-	-	-	19,833.00	-	-	1,001,967.00
รพ.พนมสารคาม	833,443.00	-	3,210.25	1,160.50	-	164.50	-	95,763.50	12,221.00	-	555.50	946,518.25
รพ.สนามชัยเขต	712,498.75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,478.00	713,976.75
รพ.แปลงยาว	723,513.00	-	-	-	-	-	-	16,930.50	-	-	-	740,443.50
รพ.ราชสาส์น	232,224.00	-	-	-	795.00	-	7,212.00	5,934.00	18,029.00	-	-	264,194.00
รพ.คลองเขื่อน	293,475.25	-	2,349.50	-	357.00	41.00	-	-	2,798.00	714.00	-	299,734.75
รวม	7,700,769.25	-	6,069.75	1,826.00	2,054.00	22,154.75	21,325.00	309,394.65	86,934.00	7,118.00	6,083.50	

คำรักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัดฉะเชิงเทรา ค้างชำระ ปีงบประมาณ 2565

ชื่อ	ยอดเรียกเก็บ		ยอดเรียกเก็บ		ยอดเรียกเก็บ		ยอดเรียกเก็บ		ยอดเรียกเก็บ		รวมยอด	รวม
	ไตรมาส 1 (ก.ค.64 - ธ.ค. 64)	ชำระแล้ว	วันที่ชำระ	ไตรมาส 2 (ม.ค.65 - มิ.ย. 65)	ชำระแล้ว	วันที่ชำระ	ไตรมาส 3 (ม.ย.65 - มิ.ย. 65)	ชำระแล้ว	วันที่ชำระ	ไตรมาส 4 (ก.ค.65-ก.ย.65)		
รพ.ท่าตะเกียบ	416,017.00			471,434.00			448,324.00			579,937.00	1,915,712.00	-
รพ.บางคล้า	733,949.00			846,712.00			825,090.75			973,517.25	3,379,269.00	-
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	977,206.00	977,206.00	4 ส.ค. 65	1,091,651.00	1,091,651.00	23 ส.ค. 65	1,122,454.00			1,406,373.00	4,597,684.00	2,068,857.00
รพ.บางปะกง	814,661.00			879,706.00			894,905.00			963,654.00	3,552,926.00	-
รพ.บ้านโพธิ์	749,993.00	749,993.00	16 มิ.ย. 65	805,515.00	805,515.00	16 มิ.ย. 65	816,974.00	816,974.00	17 ม.ค. 66	982,134.00	3,354,616.00	2,372,482.00
รพ.พนมสารคาม	589,506.50	589,506.50	12 ส.ค. 65	663,766.00	663,766.00	27 ส.ค. 65	726,456.00	726,456.00	28 ส.ค. 65	833,443.00	2,813,171.50	1,979,728.50
รพ.สนามชัยเขต	439,110.00	439,110.00	6 ธ.ค. 65	554,355.00	554,355.00	6 ธ.ค. 65	515,709.75			712,498.75	2,221,673.50	993,465.00
รพ.แปลงยาว	453,131.00	453,131.00	5 ส.ค. 65	500,299.00	500,299.00	5 ส.ค. 65	549,095.00	549,095.00	26 ส.ค. 65	723,513.00	2,226,038.00	1,502,525.00
รพ.ราชสาส์น	154,310.00			166,100.00			173,952.00			232,224.00	726,586.00	-
รพ.คลองเขื่อน	204,772.00			225,566.00			251,366.00			293,475.25	975,179.25	-
รวม	5,532,655.50	3,208,946.50		6,205,104.00	3,615,586.00		6,324,326.50	2,092,525.00		7,700,769.25	25,762,855.25	8,917,057.50

รวมเรียกเก็บทุกรพ. 25,762,855.25

ชำระแล้ว 8,917,057.50

คงเหลือ ค้างชำระ 16,845,797.75

ณ วันที่ 30 มกราคม 2566

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๑ การเรียกเก็บส่วนต่างคำรักษาพยาบาล (Extra Billing) โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

การคุ้มครองประชาชน กรณีถูกเรียกเก็บเงิน ให้ผู้นั้นมีสิทธิร้องเรียนต่อ สปสช เพื่อให้
มีการสอบสวนได้ ข้อมูลการร้องเรียนหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๖

๑. พบเป็นความเข้าใจของเจ้าหน้าที่ที่คลาดเคลื่อน ในเรื่องขอบเขตบริการ หลักเกณฑ์เงื่อนไข
การจ่ายชดเชยบริการ สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร้อยละ ๖๔.๗๑

๒. พบว่ามีหน่วยบริการเรียกเก็บค่าส่วนต่างค่าใช้จ่ายในการจัดบริการ ร้อยละ ๓๕.๒๙

๓. พบว่าหน่วยบริการใช้ยาราคาแพง อุปกรณ์และอวัยวะเทียม การตรวจวินิจฉัยหรือการรักษาวิธีพิเศษ นอกเหนือรายการจ่ายชดเชยของ สปสช. น้อยละ ๕.๘๘

หน่วยบริการไม่สามารถเรียกเก็บค่าบริการเพิ่มเติมจากผู้รับบริการได้ ในกรณีดังนี้

- การใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ การตรวจ Lab และการใช้ เวชภัณฑ์ กรณีที่ผู้ให้บริการเห็นสมควร
- การใช้ Lab และเวชภัณฑ์ ที่มีการเบิกจ่ายเพิ่มเติมในลักษณะ เป็นค่าบริการ หรือรายการอุปกรณ์ตามที่กำหนด
- การรับบริการเจ็บป่วยฉุกเฉินทุกระดับ
- กรณีประชาชนเข้ารับบริการนอกเวลาราชการ กรณีเจ็บป่วย ฉุกเฉินไม่รุนแรง กรณีที่มีเหตุสมควร และกรณีเจ็บป่วยทั่วไป ที่เป็นความจำเป็นของประชาชน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๑๒ ติดตามการบันทึกข้อมูล New E-Claim Online โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

รายงานการส่งข้อมูล โปรแกรม new – Eclaim เดือนมกราคม ๒๕๖๖ รพ.สต. ในจังหวัดฉะเชิงเทรา มีหน่วยบริการที่ยังไม่ได้ส่งข้อมูล ให้กลับไปดูข้อมูลด้วย ที่ทราบปัญหา ก็คือไม่ได้กดส่งคีย์ข้อมูล หรือไม่กดส่ง หรือส่งแล้วไม่ขึ้น ผากแต่ละท่านช่วยกลับไปดูข้อมูลของท่านด้วย ถ้าข้อมูลไม่ขึ้นช่วยติดตามข้อมูลว่าส่งแล้วส่งขึ้นไหม หรือถ้าไม่ไปจริงๆ มีปัญหาอะไรก็ติดต่อมาที่กลุ่มงานประกันสุขภาพ

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๑๓ ผลการตรวจค่าฟลูออไรด์ในน้ำ โดย กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ขอแจ้งผลการตรวจค่าฟลูออไรด์จากตัวอย่างน้ำของจังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน ๔๓ ตัวอย่าง และมีปริมาณฟลูออไรด์เกิน ๐.๗ มิลลิกรัมต่อลิตร จำนวน ๕ ตัวอย่าง

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๖.๑.๑ รองกสิวัฒน์

ศูนย์ราชการสะดวก หากจะขึ้นทะเบียนเป็นศูนย์ราชการสะดวกนั้นจะมีเกณฑ์ต่างๆกำหนดไว้ ซึ่งเราผ่านหมดแล้ว ยกเว้นเรื่องห้องน้ำผู้พิการ ดังนั้นก็เสนอว่าอาจจะเป็นแผนในการวางแผนในการทำซึ่งก็จะครบเกณฑ์มาตรฐานที่จะสามารถขึ้นทะเบียนเป็นศูนย์ราชการสะดวกได้ สำหรับงานขึ้นทะเบียนของงาน คบส.

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๑.๒ รองชาญเลขา

การจัดทำโครงการเข้ามาเพื่อขออนุมัติโครงการ ได้มีการปรับในส่วนของผู้เห็นชอบโครงการ ไม่ต้องใส่ชื่อ ให้เว้นว่างไว้ โดยคนแรกก็จะเป็นรองที่ดูแลควบคุมกับงานนั้นๆเป็นผู้ลงนาม และคนที่ ๒ ถ้าเป็นในส่วนของโรงพยาบาล คุณหมอดิเรก เป็นผู้ลงนาม และส่วนของสาธารณสุข อำเภอรองชาญเลขา เป็นผู้ลงนาม

รองพิเศษฐ

รวมถึงโครงการของ อปท.ด้วย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๑.๓ รองสมบัติ

แจ้งเรื่องแนวทางการใช้เงินบำรุงของหน่วยบริการในการดำเนินการก่อสร้างบ้านพัก ซึ่งเป็นตามระเบียบเงินบำรุง พ.ศ.๒๕๖๒ และมีการแก้ไขเมื่อพ.ศ ๒๕๖๔ ฉบับที่ ๒ การใช้งบประมาณ นอกเหนือจากที่กำหนด ให้ขอทำความเข้าใจกับกระทรวงการคลัง ในการที่จะใช้ ขอให้หน่วยบริการดำเนินการดังนี้

๑. ต้องมีแบบก่อสร้าง
๒. พร ๔,๕
๓. ต้องมีวงเงินงวดงาน
๔. ต้องมีรายงานการประชุมของคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการนั้นๆ
๕. ต้องเขียนโครงการก่อสร้างซึ่งอนุมัติโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
๖. แนบรายงานเงินบำรุง ณ ปัจจุบัน ที่มีเงินพอ

หลังจากนั้น สสจ. ก็จะทำเรื่องไปที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อขอความเห็นชอบ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล**๖.๒.๑ รพ.พุทธโสธร (พญ.สรภาพ มัทยาท)**

๑. Service Plan ในการตรวจราชการครั้งนี้ เป็นภาพรวมของจังหวัดจะเชิญนัดคุยในเรื่องของ service plan นี้จะต้องมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนด้วย คืออยากให้นัดกันว่า น่าจะคุยเรื่องนี้ก่อนเพราะมันไม่ใช่แค่เรื่อง service plan จะรวมถึงเรื่องระบบส่งต่อดูแล ดังนั้นขอเชิญประชุมกันในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
๒. สอบถามเรื่อง I claimว่าจะไปในทิศทางไหน จะต้องดำเนินการอย่างไร คือถ้าหากจะลงนาม MOU ต้องทำเป็นภาพรวมของจังหวัด

ประธาน

ให้คุณอานัติ ลองศึกษา

คุณอานัติ

รับไปประสานกับผู้ดำเนินการ (บริษัท I-NET) แล้วจะนำมาแจ้งให้ที่ประชุมทราบต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๒.๒ รพ.บางคล้า (นพ.ดิเรก ภาคกุล)

จะมีการจัดงานกีฬาสาธารณสุข ช่วงเดือนกุมภาพันธ์ จะแข่งทุกวันศุกร์ ขอความร่วมมือให้ทุกแห่งสนับสนุนด้วย โดยจะมีการแข่งขันกีฬา คือ ฟุตบอล วอลเลย์บอล เปตอง เป็นต้น

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๒.๓ รพ.คลองเขื่อน (พญ.วิพัชรินทร์ ทรงเตชาพิทักษ์)

๑. กลางปีนี้ จพ.เวชสถิติ ของ รพ.คลองเขื่อนจะลาออก และได้ปรึกษากับกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล และทาง กง.บค.บอกว่าจะมีนักเรียนทุนจบมาแต่ว่าจบมาแค่คนเดียว ให้โรงพยาบาลคลองเขื่อน ขออนุมัติขอให้นักเรียนทุนในที่ประชุม
๒. การย้ายเลข จ. ของพยาบาล จากกลุ่มงานการพยาบาล ER, IPD ไปยังกลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม พยาบาลผู้ที่ย้าย จะได้รับค่า พตส. ลดลงหรือไม่
๓. สอบถามเรื่อง เลขตำแหน่งว่าง ของพนักงานกระทรวงสาธารณสุขและลูกจ้างชั่วคราว รายเดือน ถ้าหากว่างลงทางจังหวัดจะดึงกลับหรือไม่ หรือสามารถจ้างต่อได้เลย หรือไม่อย่างไร

คุณเดชชัย

๑. กรณี จพ.เวชสถิติของ รพ.คลองเขื่อนลาออก แล้วจะขอให้นักเรียนทุนที่จบมานั้น ทางกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล จะมีการประชุมพิจารณาในครั้งต่อไป
๒. กรณีย้ายสถานที่ปฏิบัติงาน เงิน พตส. ลดลง ไม่ได้เท่าเดิม
๓. เรื่องเลขตำแหน่ง ถ้าหากจ้างในตำแหน่งเดิม สามารถ จ้างต่อได้เลย แต่ถ้าหากจ้างในตำแหน่งอื่น ก็ขอสงวนเลขไว้ก่อน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

จากการที่จังหวัดได้ส่ง Mobile Unit มาตรวจอาหาร ปรากฏว่ามีความผิดปกติอยู่หลายๆ รายการซึ่งในบางรายการส่วนใหญ่ก็น่าจะเป็นเรื่องของยาฆ่าแมลง สารฟอกขาว บอแรกซ์ และฟอร์มาลีนอยู่บ้างในบางรายการข้อมูลที่ยกตัวอย่างนี้เป็นข้อมูลของอำเภอบ้านโพธิ์ อำเภออื่น ผลเป็นอย่างไรไม่แน่ใจ แต่สิ่งที่พบแล้วน่าเป็นกังวลก็คือพบสารเร่งเนื้อแดงในเนื้อวัวกับเนื้อหมู อยากจะทราบแนวทางในการดำเนินการ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดว่ามีอำนาจบริหารจัดการอะไรได้บ้างอยากได้รับคำแนะนำจากจังหวัด

คุณลลิตา

ทางจังหวัดจะรณรงค์การตรวจอาหารปลอดภัยในตลาดเพิ่มขึ้นและได้ประสานทางชลบุรี ลงเก็บกลุ่มเป้าหมายทุกอำเภอ โดยตรวจแบบใช้ชุดทดสอบที่เป็น Test kit แล้วผลของชุดทดสอบแบบนี้จะดำเนินคดีไม่ได้ แต่หากจะดำเนินคดี ก็จะต้องสุ่มไปเก็บตัวอย่างและส่งวิเคราะห์ศูนย์วิจัยฯ เพื่อจะดำเนินคดีต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

-ไม่มี-

๖.๕ เรื่องจากผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

-ไม่มี-

๖.๖ เรื่องจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา
-ไม่มี-

๖.๗ เรื่องจากประธานอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
-ไม่มี-

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๔๐ น.

ลงชื่อ

ภาคินี อินรัตน์
(นางสาวภาคินี อินรัตน์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้สรุปรายงานการประชุม

ลงชื่อ

อาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง
(นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม