

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

คณะกรรมการ ผู้มาประชุม

๑	นพ.ปรารธนา ประสงค์ดี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๒	นพ.กสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน(รก.)
๓	นางละอองทิพย์ มหาศักดิ์ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
๔	นายธรรมรงค์ เกียรติไกรศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕	นางดารณี วรรณชาติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖	ภก.เลิศชาย เลิศวุฒิ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ
๗	พญ.ระพีพร อารีย์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพุทธโสธร
๘	นพ.ดิเรก ภาคกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า
๙	พญ.อุไร ศิลปกิจโกศล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม
๑๐	นพ.สุชน คุณรักษา	(รก.)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง
๑๑	นพ.สมคิด วีระเทพสุภรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต
๑๒	นพ.กสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์
๑๓	พญ.ทิพวรรณ ไชยประการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว
๑๔	นพ.อนุชา อาภาสวัสดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น
๑๕	นพ.เกริกภัทร ลิ้มพยอม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ
๑๖	พญ.วิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน (รก.)
๑๗	นายชวาล ตัญญาบุตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา
๑๘	นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอบางคล้า
๑๙	นายกฤษดา พรหมสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว
๒๐	นายเพิ่มเกียรติ ชำนาญค้า	สาธารณสุขอำเภอบางปะกง
๒๑	นายศศิธร ศุภพิชน์	สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต
๒๒	นายชาญเลขา กุลละวณิชย์	สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์
๒๓	นายชูชีพ มีเจริญ	สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว
๒๔	นายปราโมทย์ ตันดี	สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น
๒๕	นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์	สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ
๒๖	นางรำพึง กุมภีร์	สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน
๒๗	นายสมบัติ หังทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๘	นางสาวรุ่งทิวา ประสานทอง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๒๙	นางทวีพร พันคง	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๐	นายสุพจน์ กังใจ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๓๑	นางโสภา เวฬุตันติ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๒	นางลาวัญญ์ อมรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๓	นางลลิตา พรพนาวัลย์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๔	นางรตนา จันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๕	นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๓๖	นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๗	นายเดชชัย สินเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๓๘	นางสาวพรพิมล แน่นหนา	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๓๙	นางวันวรรณ วรรณไกรโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๐	นายสมชาย ห่องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๔๑	นางรุ่งรัตน์ ห่องทองคำ	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ
๔๒	นายจำรัส คำรอด	ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา
๔๓	นายณฤพนธ์ จินดาวัลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๔	พญ.ระพีพร อารีย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร ,รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร (แทน)
๔๕	พญ.กุลธิดา สวัสดิ์	นายแพทย์ชำนาญพิเศษ
๔๖	นพ.วรเชษฐ์ เวชมงคลกร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว
๔๗	นายสุทัศน์ เสียงไพโรจน์	สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม(แทน)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑	นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒	นางสาวนฤมล พงษ์สุวรรณ	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๓	นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๔	นางสาวภาคินี อินรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๕	นางสาวดวงนภา ทองคำ	นักทรัพยากรบุคคล
๖	นายมนัส สุนทรโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑	นางสุนันทา ขนระวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒	นายเสรี เพ็งสารท	ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นพ.ปรารถนา ประสงค์ดี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นประธานในที่ประชุม

วาระก่อนการประชุม

๑. สรุปข่าวสารสาธารณสุข ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๑
๒. มอบใบประกาศเกียรติบัตรสำหรับผู้ที่ผ่านการประเมินสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุข
๓. มอบประกาศนียบัตร หลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์

ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำหรับผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข

๔. นำเสนอโครงการ " THE FUTURE HOSPITAL ๔.๐ " ของ บจก.ธนาคารกรุงไทย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจาก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๑.๑.๑ จากการไปตรวจนิเทศงานมาทุกอำเภอ และเยี่ยม รพ.สต. มีหลายสิ่งที่พัฒนาขึ้นอย่างดีมาก และอยากนำนโยบาย ของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ศ. คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร หลักการทำงานของท่าน มีอยู่ ๖ ข้อ ดังนี้

- ความซื่อสัตย์
- ความสามัคคี
- มีความรับผิดชอบ
- สื่อสารองค์กร สุขศึกษาสื่อสารสาธารณสุข พัฒนาสารสนเทศ
- มุ่งในผลสัมฤทธิ์ของงาน
- กล้าหาญทำในสิ่งที่ถูกต้อง

๑.๑.๒ การสอบ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมเขตสุขภาพที่ ๖

- รายละเอียดตาม Power point ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ เรื่องจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ จังหวัดฉะเชิงเทรา

- แนวเส้นทางโครงการรถไฟฟ้า ความเร็วสูง เชื่อมต่อ ๓ สนามบิน แบบไร้รอยต่อ (ดอนเมือง-สุวรรณภูมิ-อู่ตะเภา) พาดผ่านพื้นที่ ๕ จังหวัด รวมระยะทางทั้งหมด ๒๒๐ กิโลเมตร

- ปศุสัตว์จังหวัด รายงานสถานการณ์พิษสุนัขบ้า ปี ๒๕๖๐ พบสุนัขตายไม่ทราบสาเหตุ ๘๕ ตัวอย่าง พบมีเชื้อ ๔๒ ตัว ในแผนปี ๒๕๖๑ จะสร้างภูมิคุ้มกันฉีดวัคซีนให้ได้ ร้อยละ ๘๐ ของประชากร สุนัขและแมว โดยต้องฉีดติดต่อกันอย่างน้อย ๒ ปี ส่วนในเรื่องการทำหมัน ปี ๒๕๖๐ ทำได้ ๑,๐๐๐ ตัว ปี ๒๕๖๑ ต้องทำให้ได้ ๒,๐๐๐ ตัว จากประชากรราวๆ ๑๐๐,๐๐๐ ตัว และให้มีการประชาสัมพันธ์เรื่องพิษสุนัขบ้า มีการบังคับใช้กฎหมาย ในวัด โรงเรียน ชุมชน มีการกำจัดสุนัขจรจัดที่ไม่ได้รับวัคซีนออกจากพื้นที่เสี่ยง และในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ จะมีการรณรงค์เรื่องพิษสุนัขบ้า

ในส่วน ของของสาธารณสุข ได้ทำเป็นตัวชี้วัด ข้อตกลงร่วม มีการรายงานแก้ไขปัญหาในการประชุม กวป., สร้างช่องทางในการเข้าถึงวัคซีน , แจ้งแนวทางการปฏิบัติ เรื่องพิษสุนัขบ้าแก่สถานพยาบาลทุกแห่ง, ให้ติดป้ายประชาสัมพันธ์ , ถ่ายทอดความรู้ให้กับ อสม. และชาวบ้านให้ทราบ “สุนัขกัดต้องรีบแก้ ล้างแผล ใส่ยา กักหมา หามอม ฉีดวัคซีนต่อให้ครบชุด”

- รายงานทางระบาดวิทยา โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน อัตราป่วย ๒๑๗.๑๗ ต่อประชากรแสนคน เป็นอันดับที่ ๓ ของประเทศ, โรคฉี่หนูโรคปอด อัตราป่วย ๒.๒๘ ต่อประชากรแสนคน เป็นอันดับที่ ๑๖ ของประเทศ, ใช้เลือดออก อัตราป่วย ๑.๒๘ ต่อประชากรแสนคน เป็นอันดับที่ ๒๒ ของประเทศ

- การจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย ของจังหวัดฉะเชิงเทรา มีการวางแผน ๔๐% ของขยะ กำจัดอย่างถูกวิธี , ๒๐% ของสถานที่ ที่ทิ้งขยะไม่ถูกต้องจะต้องปรับปรุง แก้ไข , ๓๐% ของขยะ ให้นำมารีไซเคิล

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา รายงานการประชุมมี ๑๒ หน้า

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การติดตามข้อมูลตามยุทธศาสตร์ PSPG

๓.๑.๑ ตัวชี้วัดที่ ๑๔ อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมงในรพ.ระดับ F๒ ทั้ง ER และ Admit (รายละเอียดตาม Power point ที่นำเสนอในที่ประชุม)

๓.๑.๒ ตัวชี้วัดที่ ๑๗ ITA

ผลการดำเนินงาน ๒๓ หน่วยงานมีผลการประเมินตนเอง ผ่านระดับ ๓ จำนวน ๒๐ แห่ง (๘๖.๙๖%) คือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๑ แห่ง, โรงพยาบาล ๘ แห่ง, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑๑ แห่ง สสอ. ๑๑ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๑๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐, รพ. ๑๑ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๗๓ (รายละเอียดตาม Power point ที่นำเสนอในที่ประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ การติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ

งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๕๙ , ๒๕๖๐ , ๒๕๖๑ (รายละเอียดตามที่นำเสนอในที่ประชุม)

ผลการเบิกจ่ายงบดำเนินงานภูมิภาค (GFMS) ณ วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๑

สสจ.ฉะเชิงเทรา เบิกจ่ายอยู่ในกลุ่ม C คือ อยู่ในระหว่างร้อยละ ๔๐ - ๔๙ ซึ่ง สสจ.ฉะเชิงเทรา เบิกจ่ายได้ ๔๓.๘๙%

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ สถานการณ์การเงินการคลัง

ระดับวิกฤติทางการเงิน ปี 2560 (ณ วันที่ 31 ธันวาคม 60)						
หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ(รวมค่าเสื่อมราคา)(ล้านบาท)	ระดับวิกฤติ
รพ.พุทธโสธร	1.50	1.35	1.06	211.08	-11.85	1
รพ.บางคล้า	4.70	4.62	3.31	86.45	7.16	0
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	1.46	1.31	0.67	13.96	13.93	2
รพ.บางปะกง	1.38	1.30	1.16	17.08	8.53	1
รพ.บ้านโพธิ์	3.17	3.10	0.76	61.31	16.14	1
รพ.พนมสารคาม	2.80	2.71	2.07	102.38	12.53	0
รพ.สนามชัยเขต	1.06	0.96	0.74	2.79	9.62	3
รพ.แปลงยาว	1.93	1.79	1.00	25.51	13.18	0
รพ.ราชสาส์น	2.03	1.87	1.50	8.72	7.44	0
รพ.ท่าตะเกียบ	1.78	1.67	1.56	18.72	6.40	0
รพ.คลองเขื่อน	3.38	3.24	3.12	20.15	17.99	0

สรุปความความเสี่ยงในระดับวิกฤติ 4 ไตรมาส				
หน่วยงาน	Risk ณ เดือน มีนาคม 60	Risk ณ เดือน มิถุนายน 60	Risk ณ เดือน กันยายน 60	Risk ณ เดือน ธันวาคม 60
โรงพยาบาลพุทธโสธร	0	0	0	1
โรงพยาบาลบางคล้า	0	1	1	0
โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว	0	2	6	2
โรงพยาบาลบางปะกง	1	1	1	1
โรงพยาบาลบ้านโพธิ์	1	1	1	1
โรงพยาบาลพนมสารคาม	0	1	1	0
โรงพยาบาลสนามชัยเขต	1	0	6	3
โรงพยาบาลแปลงยาว	0	1	3	0
โรงพยาบาลราชสาส์น	0	1	1	0
โรงพยาบาลท่าตะเกียบ	0	0	0	0
โรงพยาบาลคลองเขื่อน	0	0	2	0

สรุปโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติ คือ โรงพยาบาลสนามชัยเขต วิกฤติระดับ ๓ ต่อเนื่องจากเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๐ ตรวจสอบแล้ว ในเดือน ธันวาคม ๒๕๖๐ พบว่า ชำระหนี้เจ้าหนี้การค้าประมาณ ๕ ล้านบาท มีการปรับปรุงส่วนต่างที่ขาดทุนจากการรักษาประมาณ ๓.๔ ล้าน นอกจากลูกหนี้ซึ่งมีผลในการคำนวณ Current Ratio และ Quick Ratio และตั้งค้ำจ่าย (ค่าสาธารณูปโภค, ค่าเบี้ยเลี้ยง ฉบับ ๑๑, ค่า OT) ต่อเดือนประมาณ ๓ ล้านบาท

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

**๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขและ
ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน**

แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ จำนวน ๔ ราย ดังนี้

๑. นางสาวรัฐัญญา ทิมทอง	ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลพนมสารคาม
๒. นางสาวพัชราพร วรรณศิริ	ตำแหน่งเภสัชกร	โรงพยาบาลพนมสารคาม
๓. นางสาวอรรรณ สุวรรณสิงห์	ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลบางปะกง
๔. นางสาวสิริพันธ์ จิตตางกูร	ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	สสจ.ฉะเชิงเทรา

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๒ การประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพส่วนราชการ

จากการประชุมการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ มีประเด็นที่สำคัญ ๔ ข้อดังนี้

- การลดพลังงาน (ไฟฟ้า และน้ำมัน) ฝากลงข้อมูลให้ครบถ้วน ซึ่งจะมีการประเมินผลทุกวันที่ ๓๐ ของทุกเดือน
- การลดกระดาษ
- การประหยัดงบประมาณ
- การประชุมด้วย ระบบ Video Conference

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรีทั่วไทย

โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรีทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน : ๑ ในโครงการร่วมน้อมรำลึกถึงพระมหากษัตริย์คุณของ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีผู้สมัครใจเลิกสูบบุหรี่ ของจังหวัดฉะเชิงเทรา แยกรายอำเภอ ณ เดือน มกราคม ๒๕๖๑ ยอดรวม ๒,๕๐๓ ราย แยกเป็นรายอำเภอ ดังนี้ อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา ๑๓๘ ราย (๕.๕๑%)

อำเภอบ้านโพธิ์ ๗๖๗ ราย (๓๐.๖๔%) ,อำเภอบางปะกง ๕๕๕ ราย (๒๒.๑๗%) ,อำเภอรสาธิน ๑๗ ราย (๐.๘๘%) ,อำเภอแปลงยาว ๕๕ ราย (๒.๒๐%) , อำเภอบางคล้า ๖๗ ราย (๒.๖๘%) , อำเภอพนมสารคาม ๑๕๐ ราย (๕.๕๑%) ,อำเภอสนมชัยเขต ๑๕๕ ราย (๖.๑๙%) , อำเภอบางน้ำเปรี้ยว ๒๑๗ ราย (๘.๖๗%) , อำเภอท่าตะเกียบ ๓๘๒ ราย (๑๕.๒๖%)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑) การนำเสนอ Service Plan

นำเสนอ SMART COC ระบบการดูแลต่อเนื่อง Continuity Of Care รายละเอียดตาม Power point ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ รายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๑

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึง ๓๐ มกราคม ๒๕๖๑ จากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.๕๐๖) จำนวนทั้งสิ้น ๓,๖๘๐ ฉบับ รายงานทันเวลาจำนวน ๓,๖๘๐ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐ มีความทันเวลาทั้งหมดทุกแห่ง

อัตราป่วย ๓ อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทรา

อันดับที่ ๑ ได้แก่โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน อัตราป่วย ๓๕๐.๘๐ ต่อประชากรแสนคน เป็นอันดับที่ ๓ ของประเทศ

อันดับที่ ๒ ได้แก่โรคปอดอักเสบ อัตราป่วย ๔๑.๘๘ ต่อประชากรแสนคน เป็นอันดับที่ ๑๖ ของประเทศ

อันดับที่ ๓ ได้แก่ไข้เลือดออก อัตราป่วย ๑.๗๐ ต่อประชากรแสนคน เป็นอันดับที่ ๒๒ ของประเทศ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดฉะเชิงเทรา ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ถึง ๓๐ มกราคม ๒๕๖๑ มียอดผู้ป่วยทั้งสิ้น ๑๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ๑.๗๐ (อันดับ ๒ ของระดับเขต และอันดับที่ ๒๒ ของระดับประเทศ) อาชีพที่พบมากที่สุดคืออาชีพรับจ้าง อำเภอที่พบผู้ป่วยมากที่สุดคืออำเภอลองเขื่อน อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๗.๖๐ รองลงมาคืออำเภอแปลงยาว และอำเภอบางคล้า อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๔.๕๖ และ ๔.๓๘ ตามลำดับ

รายงานผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายเดือนมกราคม ๒๕๖๑

อำเภอ	บ้าน/ชุมชน			โรงเรียน			โรงพยาบาล			โรงแรม			ศาสนสถาน			โรงงาน		
	จำนวนบ้านที่สำรวจ (หลัง)	จำนวนบ้านที่พบ (หลัง)	HI	ภาษาที่สำรวจ (ชิ้น)	ภาษาที่พบ (ชิ้น)	CI	ภาษาที่สำรวจ (ชิ้น)	ภาษาที่พบ (ชิ้น)	CI	ภาษาที่สำรวจ (ชิ้น)	ภาษาที่พบ (ชิ้น)	CI	ภาษาที่สำรวจ (ชิ้น)	ภาษาที่พบ (ชิ้น)	CI	ภาษาที่สำรวจ (ชิ้น)	ภาษาที่พบ (ชิ้น)	CI
เมืองฉช.	10,663	530	4.97	732	4	0.55	124	0	0.00	25	1	4.00	954	12	1.26	352	21	5.97
บางคล้า	4,108	366	9	276	0	0	60	0	0	0	0	0	529	12	2	107	0	0
บางน้ำเปรี้ยว	5,973	438	7.33	153	0	0.00	152	0	0.00	63	0	0.00	576	12	2.08	38	0	0.00
บางปะกง	5,408	567	10.48	545	36	6.61	68	0	0.00	0	0	0.00	459	30	6.54	43	0	0.00
บ้านโพธิ์	1615	160	9.91	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	178	0	0.00	0	0	0.00
พนมสารคาม	4,047	214	5.29	350	0	0.00	49	0	0.00	40	0	0.00	387	16	4.13	91	6	6.59
ราชสาธิน	2,320	110	4.74	693	2	0.29	27	0	0.00	0	0	0.00	724	8	1.10	0	0	0.00
สามชัยเขต	4,698	149	11.208	602	7	3.245	176	22	12.50	0	0	0	760	15	4.425	5	0	0
แปลงยาว	2545	192	7.5442	349	0	0	0	0	0	53	0	0	176	13	7.386	95	0	0.00
ท่าตะเกียบ	2,740	137	5	1158	12	1.0363	396	0	0				968	21	2.169			
คลองเขื่อน	1,114	100	8.9767	159	0	0	22	0	0				87	0	0			
รวม	45,231	2,963	6.55	5,017	61	1.22	1,074	22	2.05	181	1	0.55	5,798	139	2.40	731	27	3.69

สถานการณ์ไข้เลือดออกประเทศ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปีพ.ศ. ๒๕๖๑ (ข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค ๕๐๖ สำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๑) มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก สะสมรวม ๗๙๒ ราย อัตราป่วย ๑.๒๐ ต่อประชากรแสนคน มีการรายงานจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกเพิ่มขึ้นร้อยละ ๖.๘ (๑.๐๖ เท่า) เมื่อเทียบกับปีพ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ผู้ป่วยเสียชีวิต ๓ ราย อัตราป่วยตายเท่ากับ ร้อยละ ๐.๓๘ เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ผ่านมา ๕๑๓ ราย

สถานการณ์มาลาเรียประเทศ มีรายงานผู้ป่วยโรคมาลาเรีย ๑๔๗ ราย ส่วนใหญ่เป็นคนไทยร้อยละ ๗๖.๘๗

และทางชาติร้อยละ ๒๓.๑๓ (อัตราป่วย ๐.๐๐๒ ต่อพันประชากร) จำนวนผู้ป่วยลดลงจากปี ๒๕๖๐ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ร้อยละ ๗๔.๘๗ สัดสวนเพศชายต่อเพศหญิง ๒ : ๑ กลุ่มอายุ ๒๕-๔๔ ปี (ร้อยละ ๓๓.๓๓) รองลงมา คือ >= ๔๕ ปี (ร้อยละ ๒๙.๙๓) ๕-๑๔ ปี (ร้อยละ ๑๘.๓๗) และ ๑๕-๒๔ ปี (ร้อยละ ๑๔.๙๗) ตามลำดับ ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มเกษตรกร (ร้อยละ ๔๘.๓๐) เด็ก/นักเรียน (ร้อยละ ๑๙.๐๕) อาชีพอื่นๆ (ร้อยละ ๘.๘๔) และทหาร/ตำรวจ (ร้อยละ ๒.๐๔) ชนิดเชื้อสวนใหญ่ P.vivax (ร้อยละ ๗๕.๕๑) และ P.falciparum (ร้อยละ ๑๒.๙๓) หมูบานที่มีรายงานผู้ป่วยติดเชื้อ ในพื้นที่จำนวน ๘๒ หมูบาน ลดลงร้อยละ ๗๖.๘๓ เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปี ๒๕๖๐ (๓๕๔ หมูบาน)

Anthrax ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๔ - ๒๕๕๙ ประเทศไทยไม่พบการติดเชื้อทั้งในคนและสัตว์ และในปี ๒๕๖๐ ประเทศไทยพบการระบาดของโรคอีกครั้งในคนเกิดขึ้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก เกิดจากเอาซากแพะจากประเทศเมียนมา มาชำแหละ การเกิดโรคส่วนมากพบตามจังหวัดชายแดนที่ติดต่อกับประเทศเมียนมา ลาว และกัมพูชา โดยการแอบนำสัตว์ที่ตาย จากโรคแอนแทรกซ์มาชำแหละขายในราคาถูก

สรุปปัญหาและแผนดำเนินงานโรคพิษสุนัขบ้า

สรุปประเด็นการป่วยด้วยโรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี2559 - ปี2560

สภาพปัญหา ผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ปี 2559 จำนวน 2 ราย และ ปี 2560 จำนวน 3 ราย

สาเหตุ 1. สัตว์นำโรค เช่น สุนัขเลี้ยง สุนัขจรจัด หมกใน(สัตว์ป่า) ไม่มีประวัติรับวัคซีน 2. ผู้ป่วยไม่ได้ไปสถานพยาบาล 3. ผู้ป่วยไม่ได้รับวัคซีน 4. ผู้ป่วยไปสถานพยาบาลได้รับวัคซีน แต่ถูกกัดในตำแหน่งที่สูงเปลือกตาใบหน้า(ใกล้สมอง)

แนวทางการแก้ไขที่ดำเนินการแล้ว

1. กำหนดเป็นตัวชี้วัดจัดทำข้อตกลงร่วม(PA) กับหน่วยงานในสังกัด และแจ้งรายงานในวาระที่ประชุมประจำเดือนคณะกรรมการผู้บริหารงานสาธารณสุขจังหวัด
2. ขยายจุดสถานบริการให้วัคซีน จากโรงพยาบาลอำเภอ ไปยังหน่วยสถานบริการ รพ.สต. ในพื้นที่อำเภอ 17 รพ.สต. ในพื้นที่ 5 อำเภอ ได้แก่ อ.ราชสาสน์ 2 แห่ง / อ.พนมสารคาม 2 แห่ง / อ.สนามชัยเขต 3 แห่ง / อ.ท่าตะเกียบ 9 แห่ง / อ.แปลงยาว 1 แห่ง
3. จัดส่ง คู่มือ แนวทางเวชปฏิบัติโรคพิษสุนัขบ้า ของกรมควบคุมโรค ให้หน่วยสถานบริการทุกแห่ง รวมทั้งหมด 434 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลของรัฐ 11 แห่ง รพ.สต. 118 แห่ง โรงพยาบาลเอกชน 2 แห่ง สถานการพยาบาล 41 แห่ง คลินิกแพทย์ 102 แห่ง และร้านขายยา 160 แห่ง
4. จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ เรื่อง การป้องกันดูแลตนเองจากโรคพิษสุนัขบ้าให้กับประชาชน ในโรงพยาบาลทุกแห่ง
5. ถ่ายทอดความรู้เรื่องการป้องกันดูแลตนเองจากโรคพิษสุนัขบ้า และการค้นหาผู้สัมผัสโรคแก่ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข

แผนปฏิบัติงานด้านประชาสัมพันธ์ ปี 2561 ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	กลวิธีดำเนินงาน	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ
1	-ให้ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม) ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน เรื่อง โรคพิษสุนัขบ้า และการป้องกันตนเองจากโรคพิษสุนัขบ้า	-บูรณาการร่วมกับ วันประชุม อสม.ประจำเดือน ระดับจังหวัด เพื่อให้ความรู้ และถ่ายทอดไปยัง อสม.ระดับอำเภอตำบลและหมู่บ้าน	อสม.จังหวัด และเจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้อง 40 คน อสม ..10,024... คน	กุมภาพันธ์ 2561
2	-ผลิตสื่อ ป้ายประชาสัมพันธ์ สติกเกอร์ (ต้นแบบ) เรื่อง การดูแลป้องกันตนเองจากโรคพิษสุนัขบ้า สไลด์แกน "สุนัขกัด ต้องรีบแก้ ล้างแผล ใส่ยา กักหมา ทาหมอม ฉีดวัคซีนต่อให้ครบชุด"	-คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ของทุกแห่งอำเภอ ผลิตสื่อต้นแบบ ป้ายา เพื่อติดตั้งในสถานที่ราชการ เช่น วัด โรงเรียน เทศบาล/อบต. และสติกเกอร์ให้อสม.เผยแพร่ให้ประชาชนตามหลังคาเรือนที่รับผิดชอบ	11 อำเภอ สถานที่ราชการ วัด โรงเรียน เทศบาล/อบต. ทุกแห่ง	กุมภาพันธ์ 2561 ถึง มีนาคม 2561
3	-ผลิตโบความรู้ (ต้นแบบ) เพื่อดำเนินการให้ความรู้ เรื่อง โรคพิษสุนัขบ้าทางสื่อ หอกระจายข่าว ทุกแห่ง ในพื้นที่	-คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ของทุกแห่งอำเภอ จัดแผนออกให้สุศึกษา เรื่อง โรคพิษสุนัขบ้า ทางหอกระจายข่าว	หอกระจายข่าว ทุกแห่งในชุมชน/หมู่บ้าน	กุมภาพันธ์ 2561 ถึง ธันวาคม 2561
4	-ผลิตสื่อ(ต้นแบบ) เพื่อประชาสัมพันธ์ เรื่องการ ป้องกันอันตรายจากโรคพิษสุนัขบ้า ในสถานพยาบาล ทุกแห่ง	-สถานพยาบาล จัดทำบอร์ดประชาสัมพันธ์ หรือ ติดตั้งมุมประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า	โรงพยาบาลรัฐ/ โรงพยาบาล เอกชน/รพ.สต. ทุกแห่ง	กุมภาพันธ์ 2561 ถึง มีนาคม 2561

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ ประเมินการลดเขยวิเคราะห์เงิน IP ๘๕%_Step ladder (เดือน ตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๐)

รายละเอียดตาม Power Point ตามที่เสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ กระบวนการนำข้อมูล เพื่อการบันทึกกระบวนการปฏิบัติงานของหน่วยบริการ

ตัวอย่าง กระบวนการบันทึกกระบวนการปฏิบัติงาน (Flow of data process) ของโรงพยาบาลบางปะกง, โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว) รายละเอียดตามที่เสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงาน ตามแผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สำนักงาน

สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ในวันที่ ๖ - ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๑

รายละเอียดตามที่เสนอในที่ประชุม และได้แจ้งเวียนใน Web สารบัญญอิเล็กทรอนิกส์

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ การประกวด อสม. ดีเด่น ปี ๒๕๖๑

ผลการประกวด อสม.ดีเด่น ปี๒๕๖๑ ระดับเขตสุขภาพที่ ๖

- สาขาการส่งเสริมสุขภาพ นางฉวีวรรณ พุ่มพวง อ.บางคล้า
- สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ นางสาวศรีวรรณ รอดภัย อ.พนมสารคาม
- สาขาการจัดการสุขภาพชุมชน นางสาวสารี วันเทวิน อ.พนมสารคาม

ระดับภาคและเข้ารับการคัดเลือกระดับชาติ

- สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ นายบงกต อินทร์ประสาท อ.แปลงยาว
- สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ นางสาววี ภูวนทลกรรม อ.พนมสารคาม
- สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก นางศศิมา โตะอาด อ.บางน้ำเปรี้ยว

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ กำหนดการสมเด็จพระเทพฯ วันศุกร์ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

รายละเอียดตามที่เสนอในที่ประชุม และได้ทำหนังสือแจ้งเวียนให้ทราบแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘ พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐

พรบ. นี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนด ๖๐ วัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา (มีผลใช้บังคับ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๐ โดยมีสาระสำคัญดังนี้

๑. ห้ามโฆษณาและส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์อาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กในที่สาธารณะ
๒. สถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขห้ามส่งเสริมกิจกรรมด้านการขยายและการตลาดทุกด้านเพื่อส่งเสริมผลิตภัณฑ์ อาหารทารกและเด็กเล็ก
๓. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขต้องปกป้อง ส่งเสริม และสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ต้องไม่ทำหน้าที่เป็นตัวแทนบริษัท หรือรับการสนับสนุนเพื่อการส่งเสริมสินค้า การรับการสนับสนุนด้านวิชาการ ต้องแจ้งให้หน่วยงานทราบ
๔. ตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จะรับได้ในกรณีเพื่อการวิจัย หรือเพื่อการศึกษาคุณสมบัติและคุณภาพโดยเชี่ยวชาญ ด้านแม่และเด็กเท่านั้น

๕. ควรพิจารณาเอกสารข้อมูลผลิตภัณฑ์ว่าเป็นวิทยาศาสตร์และความเป็นจริง ไม่ใช่การโฆษณา หรือสร้างความเชื่อว่านมผสมเทียบเท่าหรือดีกว่านมแม่

๖. ห้ามแจกตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก และของขวัญฟรีแก่แม่และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ไม่ส่งต่อผลิตภัณฑ์หรือของขวัญดังกล่าวให้แก่แม่

๗. ห้ามตัวแทนจำหน่ายติดต่อกับหญิงตั้งครรภ์ แม่ และครอบครัวไม่ว่าจะเป็นทางตรงหรือทางอ้อม

๘. สื่อและเอกสารที่เกี่ยวข้องกับอาหารทารกและเด็กเล็ก จะต้องแนะนำการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โดยมีคำเตือนผลกระทบจากการใช้ผลิตภัณฑ์ ในด้านสุขภาพและค่าใช้จ่าย ต้องไม่มีรูปภาพของทารก ต้องไม่มีข้อความใดๆ ที่โน้มน้าวให้ใช้ผลิตภัณฑ์

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๙ สรุปการประชุม Video conference แร้งงานต่างดาว

รายละเอียด การประชุม ตาม <http://fwf.cfo.in.th/>

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ**๒.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา**

๒.๑.๑ เรื่องจากผู้ตรวจราชการ เรื่อง TB Screening ซึ่งกลุ่มเป้าหมายคือบุคลากรทางการแพทย์ โดยอยากให้การคัดกรองให้ได้ ๘๐% ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ โดยขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ดำเนินการคัดกรองวัณโรคเชิงรุกด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกในกลุ่มเสี่ยงบุคลากรทางการแพทย์แก่เจ้าหน้าที่ทุกท่าน และรายงานว่ถึงขั้นไหน โดยให้รายงานทุกวันจันทร์

ประธาน : ให้กลุ่มงานควบคุมโรค ทำหนังสือสั่งการให้ชัดเจน รายงานด้วยว่าดำเนินการถึงขั้นไหน

๒.๑.๒ การคัดกรอง TB ในเรือนจำ

๒.๑.๓ บริจาคโลหิต

มติที่ประชุม รับทราบ**๒.๒ เรื่องจากสหกรณ์ออมทรัพย์**

๒.๒.๑ สหกรณ์ฯ จะพิจารณาเงินกู้ทุกวันจันทร์

๒.๒.๒ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข จะย้ายที่ทำการ มาอยู่ อาคารตึก ๓ ชั้น ที่ทำการสหกรณ์ อยู่ชั้น ๒

ประมาณปลายเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ ภาคินี อินรัตน์

(นางสาวภาคินี อินรัตน์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้จดยางานการประชุม

ลงชื่อ

รุ่งทิศา ประสานทอง

(นางสาวรุ่งทิศา ประสานทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม