

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑

วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

คณะกรรมการ ผู้มาประชุม

๑	นพ.ปรารธนา ประสงค์ดี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๒	พญ.สมบัติ ชุตินานุกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร
๓	นพ.กสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๔	นายธรรมรงค์ เกียรติไกรศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕	นางดารณี วรชาติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖	ภก.เลิศชาย เลิศวุฒิ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ
๗	นางสุนันทา ชนะวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๘	พญ.รุจิรัตน์ ปุณยลิขิต	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๙	นพ.ดิเรก ภาคกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า
๑๐	พญ.อุไร ศิลปะกิจโกศล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม
๑๑	นพ.สรลักษณ์ มิ่งไทยสงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว
๑๒	นพ.สุธน คุณรักษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง
๑๓	นพ.สมคิด วิระเทพสุภรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต
๑๔	พญ.ทิพวรรณ ไชยประการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว
๑๕	นพ.อนุชา อาภาสวัสดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น
๑๖	นพ.เกริกภัทร ลิ้มปวยอิม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเียบ
๑๗	พญ.วิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน
๑๘	นายชวาล ตัญญบุตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา
๑๙	นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ	สาธารณสุขอำเภอบางคล้า
๒๐	นายเทิดศักดิ์ แพทย์ประสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม
๒๑	นายกฤษดา พรหมสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว
๒๒	นายเพิ่มเกียรติ ชำนาญค้า	สาธารณสุขอำเภอบางปะกง
๒๓	นายปรามไทย์ ต้นดี	สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น
๒๔	นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์	สาธารณสุขอำเภอท่าตะเียบ
๒๕	นางรำพึง กุมภีร์	สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน
๒๖	นายสมบัติ ทังทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๒๗	นางสาวรุ่งทิภา ประสานทอง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๒๘	นางทวีพร พันคง	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๙	นายสุพจน์ กังใจ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๓๐	นางโสภา เวฬุตันติ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๑	นางลลิตา พรพนาวัลย์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๒	นางรัตนา จันทร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๓	นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๓๔	นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๕	นางสาวพรพิมล แน่นหนา	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๓๖	นายสมชาย ห้องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๓๗	นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ
๓๘	นางเบญจวรรณ ชำนาญช่าง	ผอ.รพ.สต.เขาหินซ้อน
๓๙	นายมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต (แทน)
๔๐	นายเบญจพล สุวรรณะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์ (แทน)
๔๑	นายฉลาด บุญจันทร์	สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว(แทน)
๔๒	นางพิชิตา ตัญญาบุตร	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(แทน)
๔๓	นางเบญจมาศ ชลอศรีทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล(แทน)
๔๔	นางสาวกชพร สงฆ์วัฒนะ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (แทน)
๔๕	นางกำไร มีเจริญ	ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา(แทน)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑	นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒	นางสาวนฤมล พงษ์สุวรรณ	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๓	นางพิศมัย เมธีกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๔	นายชาญศักดิ์ เจียมวงศากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕	นางสาวภาคินี อินรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๖	นางสาวดวงนภา ทองคำ	นักทรัพยากรบุคคล
๗	นายสุทัศน์ เสี่ยงไพโรจน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘	นางสาวกรรณิการ์ สุขประเสริฐ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๙	นางสาวเกษมศรี สุเมยะกุล	เจ้าพนักงานธุรการ
๑๐	นางสาวเพ็ญจันทร์ นงจิตร	นักวิชาการเงินและบัญชี
๑๑	นางทัชชกร ทับทิมทอง	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน
๑๒	นางสุภาพันท์ งามวงน้อย	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน

๑๓	นางสาวประยูร ภวังค์คะนันท์	เจ้าพนักงานธุรการ อ่าวุโส
๑๔	นางทิพวรรณ ตั้งเพิ่มพูนสมบัติ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน
๑๕	นางภัศรา ทองดี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๖	นางจำเรียง เรียมศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๗	นางมณี ทวีกุล	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอ่าวุโส
๑๘	นางฐิติมา ทาวี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๙	นายปรีชาพล พุกศรีสุข	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๒๐	นางนิษาชล สุนทรชาติ	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
๒๑	นางอมรรัตน์ เกษมโชติพิพัฒน์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๒	นางสาวจงกลทิพย์ บ้านเป้า	นักทรัพยากรบุคคล
๒๓	นางสุภาพร คุณเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๔	นายไพรัตน์ มุลวงษ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๕	นางสาวสุรรัตน์ คำพิพจน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๒๖	นางทรงพร ประศาสน์ทอง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๗	นางสาวดาวรุ่ง เยาวกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑	นางละอองทิพย์ มหาศักดิ์ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
๒	นพ.สมชาย แก้วเขียว	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพุทธโสธร
๓	พญ.ระพีพร อารีย์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.พุทธโสธร
๔	พญ.รุจิรัตน์ ปุณยลิขิต	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.พุทธโสธร
๕	นายเสรี เพ็งสารท	ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา
๖	นายจรัส คำรอด	ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นพ.ปรารธนา ประสงค์ดี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นประธานในที่ประชุม

วาระก่อนการประชุม

๑. สรุปข่าวสารสาธารณสุข ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๑

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ๑.๑ เรื่องจากที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุข

- ความก้าวหน้า Happinometer ซึ่งผลการสำรวจ หนี้สินของข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข มีทั้งหมด ๑๐๖,๐๐๐ พันล้านบาทโดยประมาณ ดังนั้นจึงได้เชิญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง มาบรรยาย

เรื่องการดำเนินงาน โครงการ happy money ในเวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมเขตสุขภาพที่ ๖

๑.๒.๑ นายแพทย์นำพล แคนพิพัฒน์ ตำแหน่งเดิม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี และนายแพทย์พิเชษฐ พัวพันกิจเจริญ ตำแหน่งเดิม นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) โรงพยาบาลนครนายก แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

๑.๒.๒ กระทรวงสาธารณสุขมีแผนปฏิรูปสำนักงานเขตสุขภาพให้เข้มแข็งมากขึ้น ทั้งการจัดสรรตำแหน่งและการกระจายอำนาจ

๑.๒.๓ จังหวัดสมุทรปราการเป็นเจ้าภาพดำเนินการการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๑ ระดับภาคกลางและภาคตะวันออก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑.๒.๔ การขออนุมัติขยายกรอบอัตรากำลังเกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำมติที่ประชุม อนุมัติ ซึ่ง สสจ.ฉะเชิงเทรา ขอขยายกรอบฯไปดังนี้

-โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว ขอขยายกรอบตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๑๖ ตำแหน่ง,เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ๒ ตำแหน่ง, นักเทคนิคการแพทย์, นักวิทยาศาสตร์การแพทย์, เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๒ ตำแหน่ง และนักวิชาการสาธารณสุข, เจ้าพนักงานสาธารณสุข ๔ ตำแหน่ง

-โรงพยาบาลแปลงยาว ขอขยายกรอบตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๑ ตำแหน่ง และเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ๑ ตำแหน่ง

-โรงพยาบาลสนามชัยเขต ขอขยายกรอบตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๑๘ ตำแหน่ง

-โรงพยาบาลบ้านโพธิ์ ขอขยายกรอบตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ๑ ตำแหน่ง

-โรงพยาบาลบางปะกง ขอขยายกรอบตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๑ ตำแหน่ง

๑.๒.๕ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ ขอขยายกรอบตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ๑ ตำแหน่ง (เกินกรอบขั้นสูง)ที่ประชุมมอบหมายให้ทีมเลขานุการ CHRO เตรียมนำเข้าประชุมเพื่อพิจารณาในครั้งถัดไป

๑.๒.๖ Success Story ของจังหวัดระยอง เรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผลกรณีการจัดการปัญหาน้ำยาล้างไต โดยทีม SAT ของจังหวัดระยอง นำไปสู่การเพิกถอน ตำรับยาล้างไตจำนวน ๑๑ ตำรับที่มีส่วนผสมของ Methylene blue

๑.๒.๗ รายงานการจ่ายชดเชยผู้ป่วยใน IP เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ภาพรวมรายจังหวัด ผลงานเดือนตุลาคม ๒๕๖๐ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ มีจังหวัดที่ได้เงิน IP น้อยกว่าขั้นต่ำที่ควรจะได้รับจำนวน ๒ จังหวัด คือจังหวัดระยอง และจังหวัดฉะเชิงเทรา หน่วยบริการที่ผลงาน IP เดือนกุมภาพันธ์ ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยรายเดือน โรงพยาบาลพุทธโสธร

๑.๒.๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประกันขั้นต่ำ อัตราราย Base rate สำหรับบริการในเขต ไม่ต่ำกว่า ๘,๐๐๐ บาท/adj.RW ตลอดทั้งปี

๑.๒.๙ ค่าตอบแทน ฉบับ ๑๑ และ ฉบับ ๑๒ ใช้การบริหารจัดการภายในเขต ตามแนวทางของกระทรวง โดยใช้วิธีการคำนวณอัตราค่าจ้างดังนี้ ๑) โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ร้อยละ ๓๓.๕๐,๒) โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้อยละ ๖๖.๕๐

๑.๒.๑๐ งานนิทรรศการ ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย : สา'สุขบูรพาได้ร่วมพระบารมี กำหนดจัดงาน ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย : สา'สุขบูรพา ได้ร่วมพระบารมีและวิชาการโรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี วันที่ ๒๓-๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

-ไม่มี-

๑.๔ เรื่องจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ จังหวัดฉะเชิงเทรา

- อากาศเปลี่ยนแปลง อาจมีพายุ น้ำท่วม ให้เตรียมความพร้อมรับ อุทกภัย วาตภัย เตรียมแผนงานให้พร้อม
- ปรับพื้นที่บริเวณหน้าวัดโสธรา จะมีการปรับภูมิทัศน์ บริเวณด้านหน้าวัด ที่มีการรुकกล้า เขตพื้นที่ที่เป็นของธนารักษ์ โดยให้ออกจากพื้นที่

- โรคทางระบาดวิทยา

- โรคอุจจาระร่วง ฉะเชิงเทรา เป็นอันดับที่ ๗ ของประเทศ ดังนั้นต้องรณรงค์ ส่งเสริมป้องกัน ให้มากกว่านี้ รวมถึง Clean Food Good Taste , Food Safety รณรงค์ กินร้อน ช้อนกลาง เป็นต้น

- TB สูง เป็น ๒ เท่าของประเทศ

- พิษสุนัขบ้า ในปี ๒๕๖๐ ทั้งประเทศ เสียชีวิต ๑๑ ราย จังหวัดฉะเชิงเทรา มีผู้สัมผัส ๓ ปี เฉลี่ยปีละ ๑๒,๐๐๐ ราย ในปี ๒๕๖๑ พบผู้สัมผัสสามเณรเพิ่มขึ้น (ช่วง ๓ เดือนแรก) กว่าปีก่อน ๑.๗ เท่า

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา รายงานการประชุมมี ๙ หน้า

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การติดตามข้อมูลตามยุทธศาสตร์ PSPG

ให้ทุกแห่งศึกษาเกณฑ์รอบ ๒-๒๕๖๑ PSPG ๒๐+ เนื่องจากมีบางตัวขอเปลี่ยนแปลง template และบางตัวเกณฑ์รอบ ๑ กับเกณฑ์รอบ ๒ ไม่เหมือนกัน รายละเอียดตาม Power point ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ การติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ

๓.๒.๑ การติดตามงบค่าเสื่อม ๒๕๕๙-๒๕๖๑

ปี ๒๕๕๙ ขอให้เครือข่ายบริการตรวจสอบ เงินคงเหลือปี ๒๕๕๙ (บางน้ำเปรี้ยว,บางปะกง,สนามชัย

เขต,ราชสาส์น,ท่าตะเกียบ)กรณีอยู่ระหว่างดำเนินการขอความร่วมมือ เร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จโดยเร็ว หากพ้นกำหนดในเดือน ก.ย.๒๕๖๑ หน่วยบริการต้องส่งเงินคืน สปสช.

ปี ๒๕๖๐ ให้เครือข่ายบริการที่มีเงินเหลือจ่ายเร่งดำเนินการขอใช้เงินเหลือจ่าย และบันทึกข้อมูลในระบบรายงานให้เรียบร้อย

ปี ๒๕๖๑ ขอให้เครือข่ายบริการ พนมสารคามและสนามชัยเขต ตรวจสอบการลงรายงานข้อมูลในโปรแกรมรายงานเนื่องจากมียอดเงินที่ยังไม่ได้ดำเนินการ

- เงินเหลือจ่าย หากหน่วยบริการดำเนินการตามแผนที่ได้รับอนุมัติเรียบร้อยแล้ว ให้ขอใช้เงินเหลือจ่ายตาม ระเบียบของ สปสช.

๓.๒.๒ ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบดำเนินงาน ผ่านโปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS) ข้อมูล ณ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑

- กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยเบิกจ่ายได้ร้อยละมากที่สุด ๙๘.๗๘ ต่ำสุดที่กลุ่มงานประกันสุขภาพ ร้อยละ ๔.๘๐ ถ้าดูจากจำนวนเงินที่เบิกจ่ายสูงสุดที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป ๑๙,๙๔๕,๒๔๒.๑๒ บาท ต่ำสุดที่กลุ่มประกันสุขภาพ ๒,๖๔๐ บาท

- สสอ. ที่มีการเบิกจ่ายได้ร้อยละสูงที่สุดคือ สสอ.พนมสารคาม ร้อยละ ๕๘.๙๑ ต่ำสุดที่ สสอ.คลองเขื่อน ร้อยละ ๑๓.๐๔

-โรงพยาบาลได้รับการจัดสรรงบยาเสพติด เป็นส่วนมากมีการเบิกจ่ายแล้วที่รพ.สนามชัยเขต,บ้านโพธิ์, พนมสารคาม, บางคล้าและแปลงยาว ยังไม่มีการเบิกจ่ายที่ ท่าตะเกียบ, บางน้ำเปรี้ยว, บางปะกง, ราชสาส์น, คลองเขื่อน อย่างไรก็ตามที่เบิกจ่ายแล้วก็ยังไม่เกินร้อยละ ๕๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ สถานการณ์การเงินการคลัง

ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑ โรงพยาบาลที่มีระดับวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๑ ได้แก่ รพ.พุทโธธร และโรงพยาบาลบ้านโพธิ์ ส่วนวิกฤติ ระดับ ๒ คือ รพ.สนามชัยเขต

ความเคลื่อนไหวระดับวิกฤติทางการเงิน ๔ ไตรมาส

หน่วยงาน	Risk ณ เดือน มิถุนายน 60	Risk ณ เดือน กันยายน 60	Risk ณ เดือน ธันวาคม 60	Risk ณ เดือน มีนาคม 61
โรงพยาบาลพุทโธธร	0	0	1	1
โรงพยาบาลบางคล้า	1	1	0	0
โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว	2	6	2	0
โรงพยาบาลบางปะกง	1	1	1	0
โรงพยาบาลบ้านโพธิ์	1	1	1	1
โรงพยาบาลพนมสารคาม	1	1	0	0
โรงพยาบาลสนามชัยเขต	0	6	3	2
โรงพยาบาลแปลงยาว	1	3	0	0
โรงพยาบาลราชสาส์น	1	1	0	0
โรงพยาบาลท่าตะเกียบ	0	0	0	0
โรงพยาบาลคลองเขื่อน	0	2	0	0

- รพ.พุทธโสธร วิฤติระดับ ๑ กำไรสุทธิรวมค่าเสื่อมราคาติดลบประมาณ ๒๒ ล้านบาท เนื่องจากรายได้รวมเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ ที่ลดลงเทียบจากเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ IP-UC เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ไม่ได้หักส่วนปรับลดค่าแรง ๑๘ ล้านบาท เนื่องจากเงินโอนมาเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ ส่งผลให้รายได้ลดลงสะสมจาก ๕ ล้านบาท เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เป็น ๒๒ ล้านบาทในเดือนมีนาคม ๒๕๖๑

- รพ.บ้านโพธิ์ วิฤติระดับ ๑ จ่ายชำระเจ้าหนี้ต่างๆ ประมาณ ๗ ล้านบาท (เจ้าหนี้บางรายการค้างชำระ ๓ เดือนมาจ่ายในเดือนมีนาคม) จ่ายค่าตอบแทนฉบับ ๑๑ ประมาณ ๑.๕ ล้านบาท ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๑

- รพ.สนามชัย วิฤติ ระดับ ๒ จ่ายชำระเจ้าหนี้การค้า ประมาณ ๔.๙ ล้านบาท จ่ายชำระเจ้าหนี้ – ครัวภัณฑ์ทางการแพทย์ (งบลงทุนปี ๕๙) จ่ายจากเงินบำรุงประมาณ ๒.๔ ล้านบาท ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ และการรับรู้เงินโอนจาก สปสช. IP ไม่เป็นปัจจุบัน ประมาณ ๒.๑ ล้านบาท

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขและไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒๖ ราย ดังนี้

๑. นางสาวกคินี ภัทรกุล	ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ	โรงพยาบาลพุทธโสธร
๒. นางกุลธิดา สวัสดิ์	ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลพุทธโสธร
๓. นางสาวสุวิมล โปะคะรัตน์ศิริ	ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลพุทธโสธร
๔. นายกฤษฎา อักษร	ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	โรงพยาบาลพุทธโสธร
๕. นางสาวเพ็ญพิชชา แก้วขวัญข้า	ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลพุทธโสธร
๖. นางสาวจิราภรณ์ สุรัสโม	ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลพุทธโสธร
๗. นางสาวมณิธญา มีเจริญ	ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลพุทธโสธร
๘. นางสาวจิตต์อำไพ สิมะวัฒนา	ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลพุทธโสธร
๙. นางสาวสายธาร อารีรอบ	ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลพุทธโสธร
๑๐. นางสาวหิรัญญา เย็นสบาย	ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลราชสาส์น
๑๑. นายพินิจ สุพงศ์พิสุทธิ์	ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลสนามชัยเขต
๑๒. นางสาวศศิวิมล ชื้อเกรียงไกร	ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลสนามชัยเขต
๑๓. นางสาวกนกวรรณ จิตร์รัฐอมรกิจ	ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลสนามชัยเขต
๑๔. นางสาวปราณชลิ ศรีศฤงคาร	ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลสนามชัยเขต
๑๕. นางสาวหทัยชนก บุญมาก	ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลสนามชัยเขต
๑๖. นางสาวอชิรญาณ ชูฤทธิ์	ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลสนามชัยเขต
๑๗. นายเกริกภัทร ลิมปพยอม	ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลท่าตะเกรา

๑๘. นางสาวศศิธร กาญจนพรชัย ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลบ้านโพธิ์
๑๙. นางสาวกฤตยา แสงสุนทร ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลบ้านโพธิ์
๒๐. นายจิรายุ วิษณุรัก ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลบ้านโพธิ์
๒๑. นางสาวภิญญ์นารี วงศ์อนันต์ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว
๒๒. นางสาวฤทัย ภูมิเจริญ ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว
๒๓. นางสาวศิริพร เย็นสุข ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว
๒๔. นางสาวสุจิรา ศิริกุล ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว
๒๕. นายประภัสสร ลีระราปกรณ ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว
๒๖. นางสาวผณิตพร งามศิริ ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	สสจ.ฉะเชิงเทรา

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และ เภสัชกร ตั้งแต่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ จำนวน ๑๐ ราย ดังนี้

๑. นางสาวสุภารัตน์ หะรังษี ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลบ้านโพธิ์
๒. นางสาวทิพย์ประไพ มหาศักดิ์ศิริ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลบ้านโพธิ์
๓. นางสาวรุ่งวิไล เอี่ยมนิรันดร์ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลคลองเขื่อน
๔. นางสาวโชติดา สุดแดน ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลแปลงยาว
๕. นายชาคริต วิสุทธีวรรณ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลแปลงยาว
๖. นางสาวน้ำเพชร พลเยี่ยม ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลแปลงยาว
๗. นายเลิศชาย เลิศวุฒิ ตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ	สสจ.ฉะเชิงเทรา
๘. นางสาวอรพินทร์ สุขเจริญ ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	โรงพยาบาลพนมสารคาม
๙. นางสาวพรพิชชา วรรณสิทธิ์ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลพนมสารคาม
๑๐. นายอิสรพงษ์ นาสมรูป ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลพนมสารคาม

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ๑ ราย ดังนี้

๑. นางจำเนียร พรหมชาติ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลพนมสารคาม
---	--------------------

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ๑ ราย ดังนี้

๑. นางสาวพรปวีร์ กุลเกียรติประเสริฐ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลบางคล้า
---	------------------

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๒ กำหนดการนิเทศงานและประเมินผลเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดฉะเชิงเทรา รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

วัน เดือน ปี

พื้นที่

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอราชสาส์น

๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑

- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอคลองเขื่อน

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑	- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางปะกง
๕ มิถุนายน ๒๕๖๑	- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางคล้า
๖ มิถุนายน ๒๕๖๑	- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสนามชัยเขต
๗ มิถุนายน ๒๕๖๑	- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางน้ำเปรี้ยว
๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๑	- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพนมสารคาม
๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๑	- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแปลงยาว
๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑	- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าตะเกียบ
๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑	- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา
๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑	- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบ้านโพธิ์

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๑

๕.๑.๑ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๑ จากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.๕๐๖) จำนวนบัตรทั้งสิ้น ๒,๑๓๘ ฉบับ รายงานทันเวลาจำนวน ๒,๑๐๔ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๔๒ เฉพาะเดือนเมษายน ๒๕๖๑ ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอที่ส่งทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่ สสอ.บางน้ำเปรี้ยว, รพ.คลองเขื่อน, รพ.บางปะกง, รพ.ราชสาส์น, รพ.บ้านโพธิ์, รพ.บางคล้าและ รพ.พนมสารคาม ส่วนที่ทันเวลา ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่ สสอ.เมืองฉะเชิงเทรา, รพ.แปลงยาว, รพ.ท่าตะเกียบ และรพ.สนามชัยเขต

อัตราป่วย ๑๐ อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทราเปรียบเทียบกับอัตราป่วยภาคกลางและอัตราป่วยประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๑ รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อโรค	ณ 26 เมษายน 2561		ณ 23 เมษายน 2561			
		จ.ฉะเชิงเทรา		จ.ฉะเชิงเทรา	ภาคกลาง	ประเทศ	
		จำนวน (คน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	เปรียบเทียบ ประเทศ
1	อุจจาระร่วงเฉียบพลัน	7810	1108.78	1040.35	743.37	670.61	7
2	ปอดอักเสบ	1238	175.75	165.52	88.96	121.75	17
3	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	1075	152.61	142.03	89.59	133.67	26
4	ไข้หวัดใหญ่	400	56.79	52.23	86.26	64.50	24
5	อาหารเป็นพิษ	380	53.95	52.23	49.55	63.15	36
6	ตาอักเสบจากไวรัส	371	52.67	48.25	28.08	41.73	18
7	สุกใส	360	51.11	49.67	33.23	41.54	29
8	มือเท้าปาก	90	12.78	11.81	21.24	16.02	37
9	วัณโรค	81	11.50	10.53	-	6.24	18
10	ไข้เลือดออก	79	11.22	10.10	18.53	11.52	32

๕.๑.๒ รายงานผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายเดือนเมษายน ๒๕๖๑

ค่า HI ของฉะเชิงเทรา ร้อยละ ๖.๓๔ สูงสุดที่ อ.สนามชัยเขต ร้อยละ ๑๑.๘๖ ต่ำสุดที่ อ.ราชสาส์น ร้อยละ ๔.๓๙

ค่า CI ในโรงเรียน ของฉะเชิงเทรา ร้อยละ ๑.๘๔ สูงสุดที่ อ.สนามชัยเขต ร้อยละ ๙.๖๗

ค่า CI ในโรงพยาบาล เป็น ๐ ไม่มีการสำรวจใน รพ.แปลงยาว และคลองเขื่อน

ค่า CI ในโรงแรม ร้อยละ ๒.๗๓ ไม่มีการสำรวจ ที่ อ.บางปะกง, ราชสาส์น, สนามชัยเขต, ท่าตะเกียบและคลองเขื่อน

ค่า CI ในศาสนสถาน ร้อยละ ๓.๔๐ สูงสุดที่ อ.สนามชัยเขต ร้อยละ ๗.๓๐

ค่า CI ในโรงงาน ร้อยละ ๒.๖๖ สูงสุดที่ อ.พนมสารคาม ร้อยละ ๕.๔๕ ไม่มีการสำรวจที่ อ.ราชสาส์น,

ท่าตะเกียบและคลองเขื่อน

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดฉะเชิงเทรา นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๑

สสจ.ฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวนทั้งสิ้น ๗๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ๑๑.๒๒ (อันดับที่ ๕ ระดับเขตและอันดับที่ ๓๒ ระดับประเทศ)

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒๐.๖๕ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี และ ๒๕-๓๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๙.๔๖ และ ๑๘.๒๖

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒๕ ราย รองลงมาคือรับจ้างและในปกครอง จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒๕ รายและ ๑๘ ราย ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดคืออำเภอเมืองฉะเชิงเทรา อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๙.๐๙ รองลงมาคืออำเภอแปลงยาวและอำเภอบางปะกง อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๘.๒๖ และ ๑๕.๖๐ ตามลำดับ

๕.๑.๓ การดำเนินงานสอบสวนโรค กรณี ผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเสียชีวิต

- เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๗.๐๐ น. ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว พบเด็กหญิง ชาวพม่า อายุ ๓ เดือน ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง เสียชีวิต น้ำหนักแรกคลอด ๒,๑๓๐ กรัม มารดามีอาชีพรับจ้าง บิดามีอาชีพรับจ้างในโรงงานรีไซเคิลขยะพลาสติก มีบุตรจำนวน ๓ คน ผู้ป่วยเป็นบุตรคนที่ ๓ ไม่มีโรคประจำตัว ทั้งหมดอาศัยอยู่ในบ้านพักคนงานในโรงงาน

ประวัติการเจ็บป่วยและการรักษา

- วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๑ เริ่มมีไข้ช่วงกลางวัน และเวลา ๒๔.๐๐ น. อาเจียน ๓ - ๔ ครั้ง และถ่ายเหลว เป็นมูก ไม่มีเลือด ๒ ครั้ง มารดาให้ทานยาลดไข้ อาการทุเลาลง

- วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๑ ช่วงเย็นไปรักษาที่คลินิก ได้ยาลดไข้และยาปฏิชีวนะ แต่อาการไม่ดีขึ้น

- วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑ เด็กยังมีอาการไข้ อาเจียน ๒ ครั้ง ถ่ายเหลว เป็นมูก ไม่มีเลือด ๔ ครั้ง และเวลา ๑๕.๓๐ น. มารดาแจ้งว่าผู้ป่วยมีอาการตาค้าง เรียกไม่รู้สีกตัว นายจ้างและมารดาจึงนำส่งโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว แรกรับ ตรวจไม่พบสัญญาณชีพ ม่านตาขยายและไม่ตอบสนองต่อแสง ทำการช่วยฟื้นคืนชีพ และเสียชีวิตในเวลา ๑๖.๐๐ น.

การสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่

- ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ เน้นย้ำให้ความรู้แก่ประชาชน นายจ้าง ร้านขายยา คลินิก ถึงการป้องกันโรคอุจจาระร่วง การกินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ การทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องส้วม เครื่องใช้ต่างๆ และการรับการรักษาที่โรงพยาบาลโดยเร็วที่สุดเพื่อป้องกันภาวะช็อกจากการขาดน้ำ

- ผู้ป่วยติ่มนมแม่ และน้ำต้มสุกเท่านั้น มารดาติ่มสุราและและน้ำมะขามเปียกใส่เกลือเป็นประจำ

- วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑ มารดาเริ่มมีอาการท้องเสีย และไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม คนในครอบครัวติ่มน้ำประปา (ตรวจค่าคลอรีน ตกค้างพบว่าต่ำกว่าค่ามาตรฐาน) เพื่อนบ้านติ่มน้ำจากตู้หยอดเหรียญ

- เก็บตัวอย่างจากอุจจาระของผู้ป่วย / ผู้สัมผัสใกล้ชิด และน้ำดื่ม น้ำบริโภค ภาชนะ ส่งตรวจ หาแบคทีเรียและไวรัสที่เป็นเชื้อสาเหตุ

- ตัวอย่างทั้งหมด ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชลบุรี เพื่อหาแบคทีเรียและไวรัส ที่เป็นเชื้อสาเหตุ ขณะนี้รอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ข้อเสนอแนะ

- ขอความร่วมมือจากคลินิก/ร้านขายยา ในการแนะนำผู้ป่วยที่มีอาการแนวโน้มจะรุนแรงมาโรงพยาบาลอย่างทันท่วงที โดยเฉพาะเด็กเล็กและผู้สูงอายุ

- สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยวจะนำเรื่องเข้าวาระการประชุมหัวหน้าส่วนระดับอำเภอเพื่อให้เกิดการแก้ไขร่วมกันทุกภาคส่วนอย่างเป็นรูปธรรม ชัดเจนต่อไป

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน จังหวัดฉะเชิงเทรา นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๖

เมษายน ๒๕๖๑ สสจ.ฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันจำนวนทั้งสิ้น ๗,๘๑๐ ราย

จำนวนผู้เสียชีวิต ๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๑๐๘.๗๘ อัตราตายต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๐.๒๘ อัตราผู้ป่วยตายร้อยละ ๐.๐๓ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๓๔๒๔.๓๔ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕-๙ ปี และ ๑๕-๒๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๕๑๘.๙๒ และ ๑๒๖๑.๖๗ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือรับจ้าง จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๓,๓๙๔ ราย รองลงมาคือในปกครองและนักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒,๒๐๘ ราย และ ๑,๗๓๒ ราย ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดคืออำเภอบางน้ำเปรี้ยว อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒,๓๗๘.๗๕ รองลงมาคืออำเภอลองเขื่อนและอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑,๔๑๒.๙๔ และ ๑,๐๘๖.๖๕ ตามลำดับ

๕.๑.๔ บทสรุปทางระบาดวิทยาในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า

ความเป็นมา โรคพิษสุนัขบ้า เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคนที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญในหลายประเทศรวมทั้งประเทศไทย ผู้ที่ติดเชื้อหากแสดงอาการแล้วต้องเสียชีวิตทุกราย แต่โรคนี้สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน แต่ต้องฉีดจนครบชุดตามที่แพทย์ผู้ให้การรักษาตามกำหนดนัด เนื่องจากโรคนี้เป็นโรคที่ยังรักษาไม่ได้ องค์การอนามัยโลก (WHO) องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ (OIE) และองค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ (FAO) ได้กำหนดเป้าหมายให้ทุกประเทศทุกภูมิภาคทั่วโลกกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าให้หมดไปภายในปี ค.ศ. ๒๐๓๐ (พ.ศ. ๒๕๗๓) จากการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในประเทศไทยโดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบทำให้จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าลดลงอย่างต่อเนื่อง แต่ยังไม่

สามารถลดให้เหลือศูนย์ได้ และด้วยพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ทรงห่วงใยในการดูแลทุกข์สุขของพสกนิกรชาวไทยภายใต้ร่มพระบารมีให้ได้รับความผาสุกทั่วหล้า ทรงมี พระประสงค์จะให้โรคพิษสุนัขบ้าหมดไปจากประเทศไทย และเพื่อเป็นการน้อมเกล้าจารึกพระเกียรติคุณที่ทรงมีต่อพสกนิกรชาวไทย จึงได้มีการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า โดยมีเป้าหมายที่จะกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าให้หมดไปจากประเทศไทย

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในประเทศไทย สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในประเทศไทย พบผู้ป่วยและเสียชีวิตสูงสุด ในปี ๒๕๒๓ จำนวน ๓๗๐ ราย หลังจากนั้นแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง โดยพบผู้ป่วยน้อยกว่าปีละ ๑๐ ราย ตั้งแต่ปี ๒๕๕๔ - ๒๕๕๘ พบผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าจำนวน ๘ ๔ ๗ ๖ และ ๕ ราย ตามลำดับ แต่ในปี ๒๕๕๙ พบว่าผู้ป่วยและเสียชีวิต

ด้วยโรคนี้เพิ่มขึ้นเป็น ๑๔ รายซึ่งสูงสุดในรอบ ๘ ปี และลดลงเหลือ ๑๑ ราย ในปี ๒๕๖๐

ประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อโรคพิษสุนัขบ้า ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นเพศชาย พบได้ในทุกกลุ่มอายุ โดยในแต่ละปีก็มีผู้เสียชีวิตที่อยู่ในช่วงวัยประถมศึกษาและมัธยมศึกษาไปด้วย และส่วนใหญ่มิรายได้เฉลี่ยต่อครัวเรือนค่อนข้างต่ำ

สถานที่รับเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า

จากการวิเคราะห์ลักษณะการกระจายทางระบาดวิทยาของผู้เสียชีวิตทั้ง ๑๑ ราย พบว่าผู้เสียชีวิต ๗ ราย จาก ๑๑ ราย อยู่ในจังหวัดฉะเชิงเทรา ๓ ราย ชลบุรี ๓ ราย และสมุทรปราการ ๑ ราย ซึ่งเป็นจังหวัด ที่อยู่ในพื้นที่ปศุสัตว์เขต ๒ มีการตรวจพบเชื้อพิษสุนัขบ้าในสัตว์สูง เช่นเดียวกับอีก ๓ จังหวัด คือ บุรีรัมย์ อุบลราชธานี และสุรินทร์ มีผู้เสียชีวิตจังหวัดละ ๑ ราย อยู่ในพื้นที่ปศุสัตว์เขต ๓ และอีก ๑ จังหวัด คือ ร้อยเอ็ดอยู่ในพื้นที่ปศุสัตว์เขต ๔ ซึ่งก็มีการตรวจพบเชื้อพิษสุนัขบ้าสูงทั้งในพื้นที่ปศุสัตว์เขต ๓ และเขต ๔

สัตว์ที่เป็นสาเหตุของโรคพิษสุนัขบ้าของผู้ที่เสียชีวิต สัตว์ที่เป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคน พบว่าผู้ป่วยและเสียชีวิตทั้ง ๑๑ รายนี้ รับเชื้อจากสุนัขทุกราย มีความสอดคล้องกับข้อมูลที่ตรวจพบโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ของกรมปศุสัตว์ในปี ๒๕๖๐ คือ ตรวจพบมากที่สุดในสุนัข คิดเป็นร้อยละ ๘๘ รองลงมาเป็น โค กระบือ ร้อยละ ๖ และแมวร้อยละ ๕ สำหรับสถานะของสุนัขที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนทั้ง ๑๑ รายนั้น พบว่าเป็นสุนัขจรจัดร้อยละ ๔๖ สุนัขมีเจ้าของร้อยละ ๓๖ และไม่ทราบสถานะ การมีเจ้าของร้อยละ ๑๘ ซึ่งสุนัขเหล่านี้จะจัดไว้ในกลุ่มกึ่งมีเจ้าของหรือกึ่งไม่มีเจ้าของ หมายถึง สุนัขที่มีผู้ให้อาหารแต่ไม่สามารถระบุได้แน่ชัดว่าผู้ใดเป็นผู้เลี้ยงหรือมีการฉีดวัคซีนป้องกันโรคให้หรือไม่ และเมื่อวิเคราะห์ถึงการได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสุนัขที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรคในคนพบว่า ไม่ทราบประวัติการได้รับวัคซีน ร้อยละ ๖๔ ไม่เคยได้รับฉีดวัคซีนเลยร้อยละ ๒๗ และมีสุนัขบางตัวเคยได้รับการฉีดวัคซีนแต่ไม่ทราบช่วงเวลาแน่ชัดว่าได้รับวัคซีนตั้งแต่เมื่อใดร้อยละ ๙

พฤติกรรมของผู้เสียชีวิตเองและความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่รัฐ จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ๑๑ ราย พบว่ามี ๙ รายหลังถูกสัตว์กัดแล้ว ไม่ได้ล้างแผล และไม่ได้ตระหนักถึงโรคพิษสุนัขบ้า โดยเฉพาะในรายที่มีบาดแผลจากการถูกกัดหรือข่วนเพียงเล็กน้อย หรือถูกลูกสุนัข ลูกแมวกัดคิดว่าคงไม่เป็นอะไร จึงไม่ไปพบแพทย์ มี ๒ ราย ที่ไปรับบริการที่สถานรักษาพยาบาลทันทีหลังถูกกัด รายแรกได้ไปรับบริการที่ รพ.สต. ซึ่งทางรพ.สต.

ได้ล้างแผลและแนะนำให้ไปรับบริการรับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าที่โรงพยาบาล แต่ผู้เสียชีวิตไปรับบริการที่คลินิกแพทย์แห่งหนึ่ง จึงไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ได้รับเพียงวัคซีนป้องกันบาดทะยัก รายนี้หากเจ้าหน้าที่ติดตามสอบถามเกี่ยวกับการไปรับวัคซีนผู้ป่วยก็คงจะไม่เสียชีวิตจากโรคนี้ รายที่สองมีบาดแผลฉกรรจ์บริเวณใบหน้าและเยื่อหูไต่ตา ทำให้เสียชีวิตก่อนได้รับวัคซีนครบถ้วน เพราะระยะฟักตัวสั้นกว่าที่วัคซีนจะกระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันโรคได้ทัน และเมื่อวิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ปี ๒๕๕๙ พบว่า ๑๑ รายจาก ๑๔ ราย หรือร้อยละ ๗๙ ขาดความตระหนักถึงโรคพิษสุนัขบ้า ไม่มีการล้างทำความสะอาด ไม่ได้ไปสถานรักษาพยาบาลทันทีหลังถูกกัด และเมื่อทบทวนข้อมูลย้อนหลังผู้เสียชีวิตระหว่าง ปี ๒๕๕๕ ถึง ๒๕๖๐ จำนวน ๔๕ ราย พบว่าประมาณร้อยละ ๙๐ ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าไม่ได้เข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลใดๆ เลย หลังสัมผัสสัตว์ที่สงสัย

๕.๑.๕ TB ผลการคัดกรองวัณโรค จังหวัดฉะเชิงเทรา ลำดับที่ ๒๙ ของประเทศ และเป็นลำดับสุดท้ายของเขต และ จำแนกเป็นรายอำเภอ อำเภอที่สูงสุด ๓ อันดับแรก คืออำเภอเมืองฉะเชิงเทรา บางน้ำเปรี้ยว และบางคล้า ตามลำดับ

๕.๑.๖ สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าจังหวัดฉะเชิงเทรา พิษสุนัขบ้า ในปี ๒๕๖๐ ทั้งประเทศเสียชีวิต ๑๑ ราย จังหวัดฉะเชิงเทรา มีผู้สัมผัสฯ ๓ ปี เฉลี่ยปีละ ๑๒,๐๐๐ ราย ในปี ๒๕๖๑ พบผู้สัมผัสฯ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (ช่วง ๓ เดือนแรก) กว่าปีก่อน ๑.๗ เท่า

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ ค่าตอบแทนกำลังคนสาธารณสุข (ฉ.๑๑,ฉ.๑๒) ครั้งที่ ๒ ปี ๒๕๖๑

ค่าตอบแทน ฉ.๑๑,ฉ.๑๒ งวดที่ ๒ จำนวน ๑๑,๔๙๐,๗๙๕.๕๑ ล้านบาท ได้จัดสรรแล้ว โดยใช้ผลงานจากปีที่แล้วเป็นเกณฑ์ โดยยอดที่จัดสรรให้ เป็นทั้งของ รพ. และรพ.สต. โดยเน้นให้ รพ.สต.ให้ครบ ๑๐๐% ก่อน แล้วส่วนที่เหลือค่อยให้กับโรงพยาบาล ยอดที่จัดสรร รายละเอียดดังนี้

- โรงพยาบาลพุทธโสธร	๓,๐๗๙,๒๙๐.๕๐ บาท
- โรงพยาบาลท่าตะเกียบ	๗๕๐,๖๖๔.๘๗ บาท
- โรงพยาบาลบางคล้า	๖๒๖,๕๑๘.๐๓ บาท
- โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว	๑,๑๙๘,๕๒๘.๓๓ บาท
- โรงพยาบาลบางปะกง	๙๕๖,๙๖๒.๔๖ บาท
- โรงพยาบาลบ้านโพธิ์	๙๒๔,๓๗๗.๕๓ บาท
- โรงพยาบาลพนมสารคาม	๑,๓๑๗,๘๐๘.๐๙บาท
- โรงพยาบาลสนามชัยเขต	๑,๒๕๗,๗๐๖.๖๕บาท
- โรงพยาบาลแปลงยาว	๕๖๘,๘๕๗.๑๘ บาท
- โรงพยาบาลราชสาส์น	๔๙๘,๓๕๖.๘๓ บาท
- โรงพยาบาลคลองเขื่อน	๓๑๑,๗๒๕.๐๔ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ ประมาณการเงิน IP Step ladder (เดือน ต.ค.๖๐ - ก.พ.๖๑)

รายละเอียดตามที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ ศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ (One Stop Service)

จังหวัดฉะเชิงเทราเปิดศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) วันที่ ๗ พฤษภาคม - ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ หอประชุม ECC วิทยาลัยสารพัดช่าง จังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งมีตักค้างจากรอบก่อน ประมาณ ๕,๐๐๐ คน แต่มี ประมาณ ๑,๔๐๐ คน ที่ได้ลงทะเบียนออนไลน์ ไว้แล้ว และจะมาตรวจสอบสุขภาพ ดังนั้นขอให้ทุกโรงพยาบาลขยาย บัตรประกันสุขภาพในราคา ๓,๒๐๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ ค่ารักษาพยาบาล OPD UC นอก CUP ในจังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ขอแจ้งยอดค้างชำระระหว่างโรงพยาบาล เดือน ตุลาคม ๒๕๖๐ – ธันวาคม ๒๕๖๐ ขอให้ทุกแห่งตรวจสอบ เพื่อที่กลุ่มงานประกันสุขภาพ จะได้ทำหนังสือแจ้งให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการต่อไป

ชื่อ รพ.	ไตรมาส 1 (เดือนตุลาคม 2560 - เดือนกันยายน 2560)											
	ยอดค้างชำระ ระหว่าง รพ.											
	พุทธโสธร	บางคล้า	บางน้ำเปรี้ยว	บางปะกง	บ้านโพธิ์	พนมสารคาม	สมานชัยเขต	แปลงยาว	ราชสาส์น	ท่าตะเกียบ	คลองจั่น	รวม
รพ.บางคล้า	754,651.00	-	-	1,931.00	-	-	1,926.00	-	-	-	-	758,508.00
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	1,029,085.00	1,386.00	-	-	1,525.00	130.00	-	365.00	700.00	-	-	1,033,191.00
รพ.บางปะกง	612,183.00	-	465.00	-	3,174.00	256.00	900.00	458.00	-	-	448.00	617,884.00
รพ.บ้านโพธิ์	669,959.00	1,340.00	-	-	-	-	-	16,356.00	700.00	-	-	688,355.00
รพ.พนมสารคาม	863,774.00	730.00	-	-	862.00	-	-	6,449.00	-	-	-	871,815.00
รพ.สมานชัยเขต	601,424.00	-	580.00	-	700.00	3,238.00	-	-	-	-	-	605,942.00
รพ.แปลงยาว	353,229.00	666.00	-	-	-	-	21,877.00	-	1,239.00	-	-	377,011.00
รพ.ราชสาส์น	206,444.00	5,004.00	-	-	-	36,002.00	1,365.00	-	-	-	-	248,815.00
รพ.ท่าตะเกียบ	369,653.00	5,194.00	-	-	2,180.00	7,314.00	282,783.00	519.00	-	-	-	667,643.00
รพ.คลองจั่น	561,813.00	47,933.00	-	-	650.00	-	-	-	-	-	-	610,396.00
รวม	6,022,215.00	62,253.00	1,045.00	1,931.00	9,091.00	46,940.00	308,851.00	24,147.00	2,639.00	-	448.00	6,479,560.00

โรงพยาบาลคอลัมน์ในแนวดิ่ง ต้องชำระยอดค้างชำระระหว่าง โรงพยาบาลตามคอลัมน์ในแนวนอน

พญ. สมบัติ : ยอดค้างชำระระหว่างเดือน ตุลาคม ๒๕๕๙ – มีนาคม ๒๕๖๐ ตรวจสอบสิ้นสุดแล้ว โรงพยาบาล พุทธโสธร ลดให้ ๒๕% สำหรับโรงพยาบาลที่จ่ายภายในกำหนดเวลา คือ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ และพนมสารคาม ซึ่งกำหนดให้ชำระค่ารักษาพยาบาล ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ มีโรงพยาบาล จ่ายมาให้แล้ว ๒ แห่ง ข้อมูลตามตาราง ข้างบน เมื่อตรวจสอบสิ้นสุดแล้ว กลุ่มงานประกันสุขภาพ จะทำหนังสือแจ้งต่อไป ข้อมูล เดือนเมษายน – กันยายน ๒๕๖๐ กำหนดชำระภายใน เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ ตามตารางข้างล่าง

ชื่อ รพ.	ข้อมูล 6 เดือน (เดือนเมษายน 2560 - เดือนกันยายน 2560)													
	ยอดค้างชำระ ระหว่าง รพ.													
	[1]	[2]	[3] = [1] - [2]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]	[13]	14=3+4+5...13
พุทธโศธร	ลด25%	คงเหลือต้องชำระ	บาดล้า	บางน้ำเปรี้ยว	บางปรอง	บ้านโพธิ์	พนมสารคาม	สนามชัยเขต	แปลงยาว	ราชสาส์น	ท่าตะเียบ	คลองเขื่อน	รวม	
รพ.บาดล้า	1,736,981.00	434,245	1,302,736	-	-	230.00	-	1,733.00	5,919.00	-	-	-	-	1,310,617.75
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	2,046,440.00	511,610	1,534,830	4,453.00	-	890.00	1,753.00	310.00	-	5,251.00	220.00	-	373.00	1,547,880.00
รพ.บางปะกง	1,244,791.00	311,198	933,593	421.00	280.00	-	6,469.00	1,156.00	1,305.00	823.00	700.00	310.00	-	945,057.25
รพ.บ้านโพธิ์	1,387,773.00	346,943	1,040,830	11,633.00	-	-	-	-	190.00	15,179.00	-	-	443.00	1,068,274.75
รพ.พนมสารคาม	1,576,109.00	394,027	1,182,082	2,029.00	-	-	1,835.00	-	177,052.00	8,625.00	-	376.00	-	1,371,998.75
รพ.สนามชัยเขต	1,147,151.00	286,788	860,363	-	700.00	1,905.00	492.00	428,609.00	-	-	50.00	-	700.00	1,292,619.25
รพ.แปลงยาว	1,095,079.00	273,770	821,309	3,314.00	-	310.00	-	1,194.00	109,151.00	-	413.00	1,404.00	-	937,095.25
รพ.ราชสาส์น	391,225.00	97,806	293,419	48,355.00	-	-	290.00	75,661.00	1,353.00	587.00	-	-	-	419,664.75
รพ.ท่าตะเียบ	815,147.00	203,787	611,360	6,202.00	98.00	700.00	7,456.00	12,644.00	652,699.00	4,241.00	800.00	-	-	1,296,200.25
รพ.คลองเขื่อน	1,272,580.00	318,145	954,435	212,674.00	-	-	-	672.00	-	576.00	-	-	-	1,168,357.00
รวม	12,713,276.00	3,178,319	9,534,957	289,081.00	1,078.00	3,835.00	18,295.00	521,979.00	947,669.00	35,282.00	2,183.00	2,090.00	1,516.00	11,357,965.00

- หมายเหตุ
1. รวบรวมข้อมูลในแนวดิ่ง ต้องชำระยอดค้างชำระระหว่าง รพ. ตามคอลัมภ์ในแนวนอน
 2. ยอดค่ารักษาพยาบาล OPD UC ของรพ.ชุมชน ที่ต้องชำระให้กับ รพ.พุทธโศธร หลังจากการปรับลด 25% (คอลัมภ์ที่ 3)
 3. ยอดค่ารักษาพยาบาล OPD UC ระหว่างรพ.ชุมชน ที่ต้องชำระระหว่างกับตามจำนวนรายชื่อยอดในแต่ละคอลัมภ์ (คอลัมภ์ที่ 4-13)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ

เรื่องจาก สสอ.

คุณมานิตย์ : ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีระเบียบ ให้ สสอ. ,สสจ. เป็นหน่วยบริการ อยากให้ สสจ.เป็นแม่ข่าย หากความชัดเจนต่างๆให้ เพื่อที่ สสอ. จะได้ถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติต่อไป

คุณสมบัติ : ในกรณีที่ สสอ.จะเปิด บัญชีเป็นหน่วยบริการ ทางกระทรวงสาธารณสุข สามารถเปิดได้ แต่ยังไม่สามารถรับโอนเงินจาก ระบบ UC ได้ เพราะ สสอ.จะต้องผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นหน่วยบริการของ สปสช. ก่อน

ประธาน : ให้เปิดบัญชี ได้เลย ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เพียงแต่ไม่สามารถเปิดรับเงิน UC ได้

มติที่ประชุม รับทราบ

เรื่องจาก รพ.

๑. เรื่องเปิดหน่วยไตเทียม

นพ.สรลัทภรณ์ : รพช. จะเปิดหน่วยไตเทียม จังหวัดฯจะต้องมีแนวทางที่ชัดเจน ว่าต้องสนับสนุน ในรอบนี้ที่ส่งเข้ามาก็มี โรงพยาบาลบางปะกง สนามชัยเขต และ บางน้ำเปรี้ยว

ประธาน : กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ ให้นำมติประชุมเรื่องนี้ ภายในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑

๒. เรื่องจักษุ

นพ.สรลัทธ์ : วันที่ ๔ – ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยวจะผ่าตัดตาต่อกระจก ประมาณ ๑๑๔ ตา ดังนั้นหลังวันที่ ๕ พฤษภาคม จะขอเชิญประชุมคณะกรรมการจักษุ จังหวัดฉะเชิงเทรา

๓. เรื่องเงิน ๓.๑๑

นพ.สรลัทธ์ : ฝากกลุ่มงานประกันสุขภาพ เกี่ยวกับ ทุกแห่งต้องมีข้อมูล , Fix Cost ต้องปรับให้เป็นมาตรฐานเพิ่มขึ้น ,งบค่าเสื่อมหรืองบลงทุน ปี ๒๕๖๒ ทิศทาง การวางแผน อย่างไร และฝากเรื่องทีมตรวจบัญชี ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ ภาคินี อินรัตน์

(นางสาวภาคินี อินรัตน์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้จตรายงานการประชุม

ลงชื่อ

รุ่งทิวา ประสานทอง

(นางสาวรุ่งทิวา ประสานทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม