



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา  
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน  
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓

วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ประชุมผ่านระบบ VDO Conference (WebEx)

คณะกรรมการ ผู้มาประชุม (ผ่านระบบ VDO Conference (WebEx))

- |     |                                  |  |
|-----|----------------------------------|--|
| ๑)  | นายมนต์เชียร คณาสวัสดิ์          | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา                                 |
| ๒)  | นางสาวสมบัติ ชูติมานุกุล         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร                                       |
| ๓)  | นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์          | นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน                                |
| ๔)  | นางสุนันทา ชนวรรณ์               | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา(รท.)                |
| ๕)  | นายชวาล ตัญญบุตร                 | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ(รท.)             |
| ๖)  | นางสาวรุ่งทิพา ประสานทอง         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ                                   |
| ๗)  | นายสมบัติ ทั้งทอง                | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ                                   |
| ๘)  | นางระพีพร อารีย์                 | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พุทธโสธร                             |
| ๙)  | นางสาวสรภาพ มัทยาท               | รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการ<br>รพ. พุทธโสธร |
| ๑๐) | นางรุจิรัตน์ ปุณยลิขิต           | รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร                        |
| ๑๑) | นายดิเรก ภาคกุล                  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า  |
| ๑๒) | นางอุไร ศิลปะกิจโกศล             | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม                                      |
| ๑๓) | นายสรลักษณ์ มิ่งไทยสงค์          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว                                  |
| ๑๔) | นายสุธน คุณรักษา                 | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง  |
| ๑๕) | นายสมคิด วิระเทพสุภรณ์           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต                                     |
| ๑๖) | นางสาวมานิตา พรรณวดี             | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์                                      |
| ๑๗) | นายอนุชา อภาสสวัสดิ์             | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น                                       |
| ๑๘) | นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว  |
| ๑๙) | นายเกริกภัทร ลิมปะยอม            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ                                     |
| ๒๐) | นางสาววิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน                                     |
| ๒๑) | นายชาญเลขา กุลละวณิชย์           | สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา                                      |
| ๒๒) | นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ            | สาธารณสุขอำเภอบางคล้า  |
| ๒๓) | นายเทอดศักดิ์ แพทย์ประสิทธิ์     | สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม  |
| ๒๔) | นายกฤษดา พรหมสุวรรณ              | สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว  |
| ๒๕) | นายชูชีพ มีเจริญ                 | สาธารณสุขอำเภอบางปะกง  |
| ๒๖) | นายศศิธร ศุภพิชน์                | สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต   |

๒๗) นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์	สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์
๒๘) นางสาวจันทร์ ศรีสุรักษ์	สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว
๒๙) นายสุทัศน์ เสี่ยงไฟโรจน์	สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น
๓๐) นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย	สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ
๓๑) นายมนตรี รุ่งแสงสี	สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน
๓๒) นางสาวนุชนารถ อรรถพ ฒ อยุธยา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๓) นายชาติรี นันทพานิช	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๔) นางกรรณทิพย์ เจริญบุญวิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ(แทน)
๓๕) นายสุพจน์ กังใจ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๖) นางโสภา เวฬุตันติ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๗) นางลาวัญญ์ อมรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๘) นางลลิตา พรพนาวัลย์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๙) นางรัตนา จันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๔๐) นางสาวอัญชลี สังข์เจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด(แทน)
๔๑) นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๒) นายเดชชัย สิ้นเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๔๓) นางสาวพรพิมล แน่นหนา	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๔๔) นางวิภาวี สุวรรณธร	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๕) นายสมชาย ห่องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๔๖) นางรุ่งรัตน์ ห่องทองคำ	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

-

ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                           |                              |
|---------------------------|------------------------------|
| ๑) นางสมจิตร ทองสุขดี     | รก.ในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ |
| ๒) นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  |
| ๓) นางสาวภาคินี อินรัตน์  | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน     |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น. นายมนเจียร คณาสวัสดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา  
เป็นประธานในการประชุม

### วาระก่อนการประชุม

ผลการประกวด Best practices ในการพัฒนาระบบบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด  
จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี ๒๕๖๓

ลำดับที่	หน่วยงาน	เรื่อง	ชื่อ-นามสกุล ผู้นำเสนอ ตำแหน่ง	รางวัลที่ได้รับ
๑	รพ.บางปะกง	การบำบัดความคิด อารมณ์ และพฤติกรรม ในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเพื่อเลิก สูบบุหรี่หรือช่วยบริการสุขภาพบางปะกง อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา	นายณัฐภูมิ น้อยอินทร์ นักจิตวิทยา	ชนะเลิศ
๒	รพ.แปลงยาว	ผลของโปรแกรมใกล้บ้านสแกนใจต่อพฤติกรรมดื่มสุราและการกลับมารักษา ซ้ำของผู้ติดยา อำเภอแปลงยาวจังหวัดฉะเชิงเทรา	นางจุฑารัตน์ จิราพงษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองชนะเลิศอันดับที่ ๑
๓	รพ.ท่าตะเกียบ	แบบบันทึกแรงจูงใจ	นางสาวระพีพร ยุ่นประยงค์ นักจิตวิทยา	รองชนะเลิศอันดับที่ ๒
๔	รพ.สต.บ้านปลายกระบะจับ อ.พนมสารคาม	การศึกษาประสิทธิภาพเตรียมความพร้อมและการนัดจุดสะท้อนฝ่าเท้า ลดการสูบ บุหรี่ ในผู้สูงอายุ ที่ติดสารนิโคตินระดับต่ำ และปานกลางในตำบลหนองแวน	นายวรฤกษ์ เที้ยคำลือ นวก.สร.รพ.สต.บ้านปลายกระบะจับ	ชมเชย
๕	รพ.สต.คลองเขื่อน อ.คลองเขื่อน	อาสาสมัครสาธารณสุข สหมนาเสริมสร้างการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันเยาวชน นักสูบบุหรี่ใหม่	นายสุภัทธรชัย ปลื้มจิตร เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	ชมเชย
๖	รพ.สนามชัยเขต	การพัฒนาเสริมสร้างแรงจูงใจในการบำบัดยาเสพติดแบบผู้ป่วยนอก	นางสาวสุนิสา สิทธิเลิศ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ชมเชย
๗	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	แนวทางการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดที่มีอาการทางจิต โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว	นางนันทิพย์ สงวนบุญญพงษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ชมเชย
๘	รพ.บางคล้า	การพัฒนาระบบบำบัดฟื้นฟู เข้าใจ เข้าถึงมีจิตสุขภาพผู้เสพยาเสพติด และผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด	น.ส.อจวิรดี มีเจริญ นักจิตวิทยา	ชมเชย
๙	คุมประพฤติจังหวัด ฯ	การติดตามผู้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด กลุ่มที่หลบหนี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	นางพัชรินทร์ สิงห์พุทธา พ.นง.ค.บ.พ.ชำนาญการ	ชมเชย
๑๐	รพ.บ้านโพธิ์	การอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อการเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการ บำบัดฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติด โรงพยาบาลบ้านโพธิ์	นางแสงเดือน บุญเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ชมเชย

มติที่ประชุม รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แนะนำผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
  - นางรัตนา จันทร ทันทแพทย์เชี่ยวชาญ
  - นางสาวสมจิตร ทองสุขดี รก.ในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ
๒. การบรรจุข้าราชการใหม่ ซึ่งจะมีการบรรจุทั้งหมด ๓ รอบ รอบแรกได้ดำเนินการเสร็จสิ้น  
เรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๖๙ คน
๓. งบกลางเสียงภัย รอบที่ ๔ ที่ได้รับงบประมาณจากกระทรวง ฝากทุกอำเภอให้รับดำเนินการ  
เตรียมเอกสารหลักฐานต่างๆให้เรียบร้อย เพื่อความรวดเร็วในการเบิกจ่าย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือน  
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑๒ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

#### ๓.๑ ติดตามโครงการย้าน้ำเสริมธาตุเหล็กเขตสุขภาพที่ ๖

สรุปผลการดำเนินงานโครงการย้าน้ำเสริมธาตุเหล็กเขตสุขภาพที่ ๖ จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี ๒๕๖๓ □

ผลงาน เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – มิถุนายน ๒๕๖๓ สิ้นสุดโครงการ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๑. จ่ายวิตามินเสริมธาตุเหล็ก ภาพรวม ๙๘.๓๔ % ดำเนินงานได้ดีเยี่ยม ทุกอำเภอ

๒. ให้คำแนะนำ ปรีกษา ภาพรวม ๘๔.๓๑ % : สาเหตุจาก

- ไม่บันทึก
- บันทึกข้อมูลแต่ลงรหัสผิด

อำเภอที่มีข้อมูลน้อยสุด ๓ อันดับ คือ อำเภอบ้านโพธิ์ ๖๖.๓% เมืองฯ ๗๕.๑๕%

พนมสารคาม ๘๑.๐๓%

๓. เจาะ Hematocrit ทำได้เพียง ๕๔.๙๗% ดำเนินการได้น้อยกว่าปีที่ผ่านมา

๓.๑ ดำเนินการน้อยกว่า ๕๐% จำนวน ๕ อำเภอ ได้แก่ อำเภอคลองเขื่อน ๑๗.๔๕%

บ้านโพธิ์ ๔๕.๖๔% เมืองฯ ๔๖.๖๖% แปลงยาว ๔๗.๙๔% และพนมสารคาม ๔๘.๗๕%

๓.๒ มีผลการดำเนินงานสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ ราชสาสน์ ๖๘.๐๓% สนามชัยเขต

๖๔.๒๘% และท่าตะเกียบ ๖๓.๐๒%

ขอความร่วมมือ ดำเนินการด่วน ภายใน ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๑. ตรวจสอบ : ให้บันทึกข้อมูลในรหัส ๑F๘ เท่านั้น หากลงในรหัสเดิม (๑B๖๑๐) จะไม่มีข้อมูล และบันทึกโดยไม่จ่ายยา ข้อมูลจะไม่ขึ้นเช่นกัน นอกจากนี้ คือจ่ายยาแล้วแต่ไม่ให้คำแนะนำ (แจ้งหนังสือและแจ้งกลุ่มไลน์แล้ว ตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๒)

๒. การเจาะ Hct. ทุกอำเภอควรเร่งดำเนิน การเชิงรุก ให้ทันเวลาและทันช่วงอายุ ซึ่ง สสจ.ฉะเชิงเทรา มีข้อตกลงให้เจาะ Hct. ตั้งแต่อายุ ๖ เดือน

-สำหรับอำเภอที่มีอัตราการโลหิตจางฯ สูง ได้แก่ อำเภอแปลงยาว ๔๘.๔๒% บางน้ำเปรี้ยว

๓๐.๕๒% ท่าตะเกียบ ๒๗.๐๒% และพนมสารคาม ๒๖.๖๕% ขอให้ทั้ง ๔ อำเภอ หาสาเหตุและวิธีการแก้ไขปัญหา และแจ้งให้ สสจ.ทราบ ต่อไป

๓. สร้างนวัตกรรม ติดตามเด็กที่ได้รับยา ให้ได้กินยาอย่างต่อเนื่อง

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุข และไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน (โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป)

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวน ๒๙ ราย ดังนี้

๑. นายชาคร ตั้งคณะกุล ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร

๒. นางสาวจิตาภา ปานกิจเจริญ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร

๓. นางสาวเปรมยุดา องค์กรัตนผล ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร

๔. นางสาวสุวิภา ผู้พัฒน์ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร

๕. นายธรรศ เชษฐานนท์ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร

๖. นายธีรภัทร สุวรรณศิริสุข ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร

๗. นางสาวอรัชพร อังศุภากร ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๘. นางสาวชาลิสา ตังคนังนุกุล ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๙. นายปีติภัทร ถนอมทรัพย์ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๑๐. นายชินวัตร โคว์ธนพงศ์ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๑๑. นายจิรพันธ์ เจียรจรรยา ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๑๒. นายวัชพล วนาภรณ์ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๑๓. นายณัฐพงศ์ นิโรจน์สุวรรณ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๑๔. นายณัฐพล ตันเจริญ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๑๕. นางสาวภคพร เวฬุตันติ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๑๖. นางสาวหทัยกานต์ เมืองแก้ว ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๑๗. นายจิรัฐ แสงวงศ์วานิชย์ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๑๘. นางสาวเมธาพร ชัยนะกุล ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๑๙. นางสาวสิรินดา กิตติประชากุล ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๒๐. นายวรารุช เนถาวร ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๒๑. นางสาวกรรวิ เกาลวณิชย์ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๒๒. นายณัฐพงศ์ เวศวงศ์ชาติพิย์ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
๒๓. นายจิรเมธ พจน์จริยาพร ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.ท่าตะเกียบ
๒๔. นางสาวน้ำทิพย์ หนูอุดม ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.ท่าตะเกียบ
๒๕. นางสาวกมลชนก ดาแดง ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.แปลงยาว
๒๖. นางสาวไศรดา อิงอนุรักษ์สกุล ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ สสจ.ฉะเชิงเทรา
๒๗. นายวิชวิทย์ วัชราคม ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ สสจ.ฉะเชิงเทรา
๒๘. นางสาวประกายกาญจน์ หาญคณิตวัฒนา ตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ รพ.คลองเขื่อน
๒๙. นางสาวภูริชญา ตาปานานนท์ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.ราชสาส์น
- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๘ ราย ดังนี้
๑. นายธนพัฒน์ เจริญสุข ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พนมสารคาม
๒. นางสาวนิรมล ศรีสุข ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ รพ.บางคล้า
๓. นางวัชรา ชูเชิด ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.บางปะกง
๔. นางสาวปีย์วรา ธรรมปัญญาวัฒน์ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
๕. นายชัยยุทธ สิงหนิยม ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
๖. นางสาวปณมพร สิริพัฒน์ดิลก ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
๗. นายกิจวัตร กุลละวณิชย์ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
๘. นายปิยะณัฐ มรุพงษ์สาธิต ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.บางปะกง
- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย ดังนี้
๑. นายชนก เนรัญชร ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พนมสารคาม

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้างความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ราย ดังนี้
  ๑. นางสาวอุษวี แซ่มั่น ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.บางคล้า
  ๒. นายวีระยุทธ นิมสวาย ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ รพ.บางคล้า
- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้างความประสงค์ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับทันตแพทย์ ตั้งแต่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย ดังนี้
  ๑. นางสาวเหมือนฝัน ตันเจริญ ตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ รพ.แปลงยาว
- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้างความประสงค์ขอยกเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับทันตแพทย์ ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๖ ราย ดังนี้
  ๑. นางสาวนันทะนิจ ด่อนแผ้ว ตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม
  ๒. นางสาวภัคภัทร์ อัครชัยโสภณ ตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม
  ๓. นางสาวสุนิศา เอกมณีนิล ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.พนมสารคาม
  ๔. นางสาววารินาถ เจริญธีรวิทย์ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ รพ.ท่าตะเียบ
  ๕. นางสาวธรรณัณย์ ทรงเวชเกษม ตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
  ๖. นายอุฬาร สวนขวัญ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ

**ระเบียบวาระที่ ๕** เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

**๕.๑** รายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ (โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๓ จากบัตรรายงาน ผู้ป่วย(รง.๕๐๖) จำนวนบัตรทั้งสิ้น ๑๐,๑๒๓ ฉบับ รายงานทันเวลาจำนวน ๑๐,๑๒๓ ฉบับ โดยจำแนกตามศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอ ดังตาราง

ศูนย์ระบาดวิทยา ระดับอำเภอ	จำนวนบัตรรายงาน/ จำนวนบัตรส่งทันเวลา	ร้อยละ ความทันเวลา	ร้อยละ ความทันเวลา	ร้อยละ ความทันเวลา
	<b>เฉพาะ เดือนมิถุนายน 2563</b>	<b>เฉพาะ เดือนมิถุนายน 2563</b>	1 มกราคม-มิถุนายน 2563	1 มกราคม- 31 พฤษภาคม 2563
เมืองฉะเชิงเทรา	282/282	100	100	100
บางน้ำเปรี้ยว	142/142	100	100	100
บางปะกง	122/122	100	100	100
พนมสารคาม	78/78	100	100	100
ราชสาส์น	24/24	100	100	100
แปลงยาว	70/70	100	100	100
ท่าตะเียบ	66/66	100	100	100
บางคล้า	50/50	100	100	100
คลองเขื่อน	10/10	100	100	100
สนามชัยเขต	218/218	100	100	100
บ้านโพธิ์	79/79	100	100	100
<b>รวม</b>	<b>1,142/1,142</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

อัตราป่วย ๑๐ อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทราเปรียบเทียบกับอัตราป่วยภาคกลางและ อัตราป่วยประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๓

ลำดับ	ชื่อโรค	ณ 27มิถุนายน2563					
		จ.ฉะเชิงเทรา		เขต 6		ประเทศ	
		จำนวน (คน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	ลำดับ เขต	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	ลำดับ ประเทศ
1	อุจจาระร่วงเฉียบพลัน	5,282	768.19	660.27	5	600.37	23
2	ไข้หวัดใหญ่	1,599	232.55	167.97	2	154.97	11
3	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	1,454	211.46	271.89	4	251.81	37
4	ปอดอักเสบ	1,118	162.60	125.78	3	151.19	31
5	ตาอักเสบจากไวรัส	332	48.28	35.76	3	42.84	21
6	โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	263	38.25	37.14	5	26.45	16
7	อาหารเป็นพิษ	203	29.52	46.96	7	58.73	53
8	สุกใส	202	29.38	28.59	2	31.98	39
9	วัณโรค	141	20.51	14.35	4	10.17	15
10	ไข้เลือดออก	81	11.78	38.51	8	31.01	72

#### สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดฉะเชิงเทรา

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๓ สสจ.ฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๘๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๑.๒๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต (ลำดับที่ ๘ ของเขตลำดับที่ ๗๒ ของประเทศ ข้อมูลจากสำนักกระบาดฯ มีผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งหมด ๒๐,๕๖๒ ราย อัตราป่วย ๓๑.๐๑ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๑๑ ราย อัตราป่วยตาย เท่ากับร้อยละ ๐.๐๕) พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๔๘ ราย เพศหญิง ๓๓ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๔๕ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๓๕.๘๔ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี และ ๑๐ - ๑๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๒๘.๑๗ และ ๒๔.๗๗ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุดคืออำเภอราชสาส์น อัตราป่วยเท่ากับ ๙๔.๓๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอแปลงยาว และ สนาบชัยเขต อัตราป่วยเท่ากับ ๒๓.๑ และ ๒๕.๒๘ ราย ตามลำดับ

#### ผอ.ดิเรก

#### มติที่ประชุม

ในการประชุมครั้งต่อไปให้นำเสนอ HI CI ด้วย  
รับทราบ

#### ๕.๒ เร่งรัดการดำเนินงานงบลงทุน ปี ๒๕๖๓ (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

งบลงทุน ปี ๒๕๖๓ สิ่งก่อสร้าง ๑๑ รายการ จำนวน ๒๑,๒๐๕,๔๐๐ ล้านบาท และครุภัณฑ์ จำนวน ๓๒ รายการ ๒๐,๔๙๖,๔๕๐ ล้านบาท เบิกแล้ว ๑๖ รายการ คงเหลือ ๑๖ รายการ ฝากผู้บริหารทุกแห่งช่วยกำกับติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายด้วย  
รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

#### มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จากระบบ SMS (Strategic Management System) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ รอบ ๙ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๒ – มิถุนายน ๒๕๖๓) (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จากระบบ SMS (Strategic Management System) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ ใช้งบประมาณ ๘๒,๕๖๔,๙๔๔.๕๐ บาท เบิกจ่าย ๖๓,๒๐๐,๘๔๔.๔๐ บาท ร้อยละ ๗๖.๕๕ และเดือนนี้ขอติดตามเร่งรัดการเบิกจ่าย ๒ งบ ดังนี้

๑. งบกลาง COVID-๑๙ เบิกแทนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. หมอประจำบ้าน ในการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๒. งบยาเสพติด งวดที่ ๑ และ ๒

รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๕.๔ หมอพื้นบ้าน (โดย กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

การรับรองหมอพื้นบ้าน ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งช่วยสนับสนุนด้วย ซึ่งขั้นตอนต่างๆ มีรายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๕.๕ สถานการณ์การเงินการคลัง (โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

ระดับวิกฤติทางการเงิน ปี 2563 (ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 63) (ล้านบาท)						
หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ(รวมค่าเสื่อมราคา)(ล้านบาท)	ระดับวิกฤติ
รพ. พุทธารักษ์	1.79	1.56	1.00	263.68	-0.23	1
รพ. บางคล้า	4.07	3.76	2.87	86.26	3.81	0
รพ. บางน้ำเปรี้ยว	1.50	1.27	0.96	17.08	21.68	0
รพ. บางปะกง	2.02	1.91	1.78	45.32	15.35	0
รพ. บ้านโพธิ์	3.19	2.87	1.35	49.68	16.91	0
รพ. พนมสารคาม	1.93	1.81	1.10	70.27	14.84	0
รพ. สนามชัยเขต	1.19	1.00	0.46	8.63	15.89	2
รพ. แปลงยาว	1.60	1.35	0.88	13.82	2.45	0
รพ. ราชสาส์น	1.61	1.44	1.15	6.22	5.06	0
รพ. ท่าตะเกียบ	1.72	1.55	1.37	20.45	13.46	0
รพ. คลองเขื่อน	5.71	5.46	5.08	33.17	9.79	0

สรุปโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน

- โรงพยาบาลพุทธารักษ์ วิกฤติระดับ ๑ (เดิมระดับ ๐) เนื่องจาก รายได้ทุกสิทธิลดลงเฉลี่ย ๕๐% ต่อเนื่อง ตั้งแต่เริ่มมีสถานการณ์โรคระบาด โควิด ๑๙ โดยกำไรสุทธิรวมค่าเสื่อมราคา (รายได้ – ค่าใช้จ่าย) เริ่มติดลบ ในเดือนพฤษภาคม ๖๓ ประมาณ - ๒.๓ แสนบาท ส่งผลให้วิกฤติทางการเงินเพิ่มขึ้น จากระดับ ๐ เป็นระดับ ๑

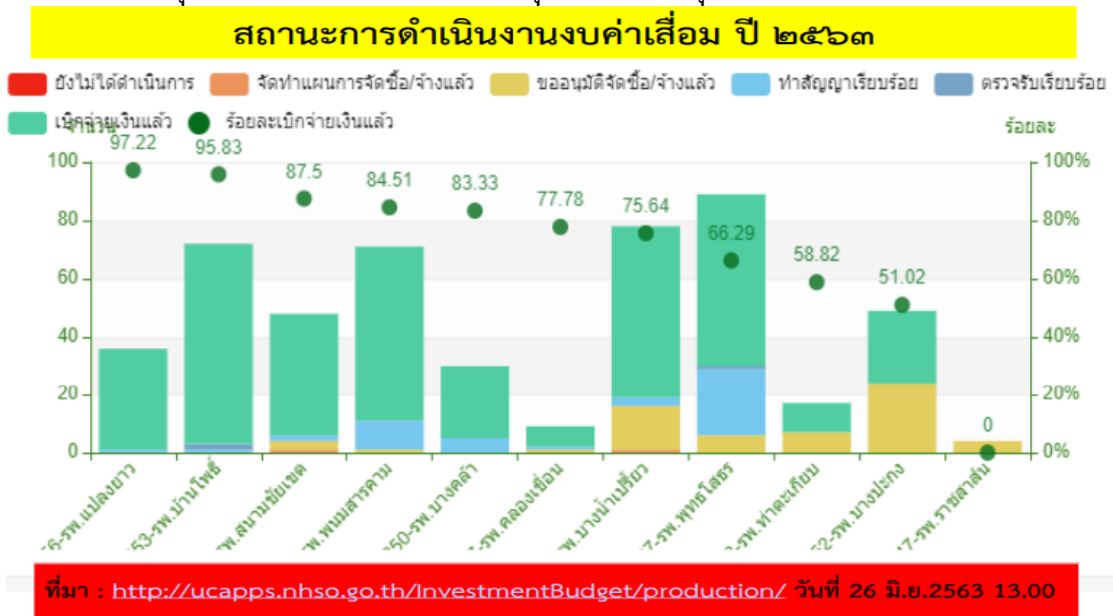


- โรงพยาบาลสนามชัยเขต วิกฤติระดับ ๒ (ต่อเนื่อง ๖ เดือน) และมีแนวโน้มที่ระดับวิกฤติจะสูงขึ้นในปลายปีงบประมาณ พบว่าค่าใช้จ่ายสูงขึ้นต่อเนื่องทุกเดือน ทำให้รายการเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดลดลง โดยสถานการณ์ปัจจุบัน มีดังนี้
    - เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สินหมุนเวียนแล้ว พบว่าติดลบ ประมาณ -๒๔ ล้านบาท (ณ เดือน พ.ค.๖๓)
    - ต้นทุนด้านยาและเวชภัณฑ์เฉพาะทางเพิ่มสูงขึ้น (นักบัญชีกำลังคำนวณมูลค่าโดยขอความร่วมมือจากงานที่เกี่ยวข้อง)
    - จ่ายชำระหนี้เจ้าหนี้การค้าโดยเฉลี่ย ประมาณ ๖ ล้านบาทต่อเดือน (หนี้ส่วนใหญ่ที่ทำให้เงินบำรุงคงเหลือติดลบ คือ เจ้าหนี้การค้า)
    - การเรียกเก็บลูกหนี้สิทธิชำระเงินเอง ยังไม่ครบถ้วน (เดือน ต.ค. ๖๒ - เดือน พ.ค. ๖๓) ประมาณ ๓ ล้านบาท
    - มีการเปิดให้บริการเฉพาะทางด้านตา
    - กำไรสุทธิ(รวมค่าเสื่อม) จำนวน ๑๕.๘๙ ล้านบาท เป็นกำไร ณ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓ ซึ่งในระยะยาว ถ้าค่าใช้จ่ายสูงขึ้นเรื่อย ๆ มีโอกาสติดลบ และระดับวิกฤติ ๒ เกิดจาก CR และ Cash ตกเกณฑ์
- รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม**

รับทราบ

**๕.๖ การติดตามงบลงทุน(ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๓ (โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ)**



**สิ่งที่ตรวจพบ**

- ครุภัณฑ์ทางการแพทย์บางรายการสั่งจากต่างประเทศติดปัญหาสถานการณ์โควิด-๑๙ ยังไม่สามารถส่งของได้
- ปัญหาความเข้าใจคลาดเคลื่อนในการจัดซื้อ จัดจ้าง แบ่งประเภทการจัดซื้อจัดจ้างตามงบประมาณ ๗๐ ๒๐ ๑๐

สำหรับการติดตามงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๒ ครบระยะเวลา ๒ ปี วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ พบว่า ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ๓ รายการ ดังนี้

๑. รพ.สต.วังตะเคียน หมู่ที่ ๐๔ ตำบลวังตะเคียน (อาคารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล)
๒. รพ.สต.บ้านแสมขาว หมู่ที่ ๐๒ ตำบลสองคลอง (อาคารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล)
๓. รพ.บางปะกง (รพ.ศูนย์พยาบาล)

สปสช.เขต ๖ ระยองติดตามผลการดำเนินงานเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๒

- สถานะ ๑ - ๓ ต้องขอขยายเวลาและขอเก็บ รักษาเงินเข้าไปที่ สปสช.
  - ส่วนสถานะที่ ๔(ตรวจรับ) ที่ไม่แน่ใจว่าจะ เบิกจ่ายทันไหม ให้ทำขอขยายเวลาและขอเก็บรักษาเงินไว้ก่อนกันพลาด อย่างน้อย ๑ ไตรมาส
- รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

## ๖.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

### ๖.๑.๑ (โดย รองกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์)

การตรวจน้ำลายหาเชื้อโควิด ๑๙ ในแรงงานต่างด้าว ๔๐๐ ราย ที่มีหนังสือสั่งการมาจากกองทุนประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ให้จัดซื้อชุดตรวจ โดยใช้เงินส่งเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรค สสจ. ฉะเชิงเทรา การใช้งบ ต้องผ่านคณะกรรมการแรงงานต่างด้าว ต้องจัดประชุมและขออนุมัติใช้เงินจากคณะกรรมการ ซึ่งจะมีการจัดประชุมต้นเดือนหน้า

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๖.๑.๒ (โดย รองสมบัติ ทังทอง)

๑. ตาม พรบ. บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.๒๕๔๒ มาตรา ๕ ให้เจ้าหน้าที่ของรัฐมีบัตรประจำตัวสำหรับเจ้าหน้าที่ของรัฐ จึงขอให้ข้าราชการทุกคนดำเนินการจัดทำบัตรข้าราชการเนื่องจากทางจังหวัดให้ชี้แจงเหตุผลการทำบัตรข้าราชการครั้งแรกล่าช้า เช่นดำรงตำแหน่งระดับงานแล้วเพิ่งจัดทำ
๒. ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว ๘๓๘ ลงวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๕๖ เรื่องการบรรจุโดยให้ได้รับเงินเดือนสูงกว่าขั้นต่ำของตำแหน่ง ซึ่ง กพ.พิจารณาอนุมัติให้บรรจุลูกจ้างชั่วคราว และพนักงานราชการ โดยให้ได้รับเงินเดือนสูงกว่าขั้นต่ำตามคุณวุฒิ และให้ยื่นระยะเวลาในการปฏิบัติงาน ในการดำรงตำแหน่ง เพื่อประโยชน์ในการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น โดยให้มีผลย้อนหลังไปตั้งแต่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ หากพ้นทดลองราชการแล้วมีคุณสมบัติที่จะประเมินในระดับที่สูงขึ้น ให้เตรียมจัดทำผลงานวิชาการไว้ด้วย

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๖.๑.๓ (โดย รองชวาล ตัญญุบุตร)

การประชุมคณะกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาศึกษาเตรียมความพร้อมในการเปิดภาคเรียน มาตรการการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดภาคเรียน โดยมีมาตรการควบคุมหลักในมิติการดำเนินงานเพื่อความปลอดภัยจากการลดการแพร่เชื้อโรคโควิด ๑๙ สำหรับ ๖ ข้อปฏิบัติในสถานศึกษา ประกอบด้วย ๑. มีมาตรการคัดกรองตรวจวัดไข้และอาการเสี่ยงก่อนเข้าสถานศึกษา พร้อมสังเกตอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หายใจลำบาก สำหรับนักเรียน บุคลากรของสถานศึกษา และผู้มาติดต่อทุกคน อุปกรณ์วัดไข้ เครื่อง Thermoscan ควรนำมาเทียบกับปรอทวัดไข้ และต้องตรวจเช็คความพร้อมก่อนใช้งาน

๒. สวมหน้ากาก ให้นักเรียน บุคลากร และผู้เข้ามาในสถานศึกษา ทุกคนต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาเมื่ออยู่ในสถานศึกษา
  ๓. การล้างมือ ให้มีจุดล้างมือด้วยสบู่และน้ำหรือเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอในบริเวณต่าง ๆ
  ๔. การเว้นระยะห่าง ให้เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย ๑ - ๒ เมตร เช่น ระหว่างโต๊ะเรียน ที่นั่งเรียน ที่นั่งในโรงอาหาร ห้องนอนเด็กเล็ก
  ๕. การทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสที่มีการใช้ร่วมกันบ่อย โดยเช็ดทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสของ โต๊ะ เก้าอี้ และวัสดุอุปกรณ์ ก่อนเข้าเรียน พักเที่ยงและหลังเลิกเรียนทุกวัน ให้มีถังขยะมูลฝอยแบบมีฝาปิด และ รวบรวมขยะออกจากห้องเรียนเพื่อนำไปกำจัดทุกวัน
  ๖. ลดความแออัด ไม่จัดกิจกรรมที่มีการสัมผัสร่วมกัน ให้พิจารณาควบคุมจำนวนนักเรียนที่มาร่วมกิจกรรม ลดการแออัด หรือลดเวลาทำกิจกรรมให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น
- มาตรการแนะนำเพิ่มเติม คือ ๖ มาตรการ รรรับ-ส่ง นักเรียนปลอดภัยห่างไกล covid-๑๙ ของ สำนักงานขนส่งจังหวัดฉะเชิงเทรา
๑. มาตรการคัดกรอง ตรวจวัดอุณหภูมิพนักงานขับรถรับส่ง นักเรียน ผู้ควบคุมนักเรียนและนักเรียนทุกคนที่ใช้บริการ
  ๒. สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดการเดินทาง ทั้งพนักงานขับรถ ผู้ควบคุมนักเรียน และนักเรียน
  ๓. จัดให้มีแอลกอฮอล์ชนิดเจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรคประจำรถ
  ๔. ทำความสะอาดรถรับส่งนักเรียนก่อนและหลังการให้บริการแต่ละรอบ เปิดหน้าต่างและประตูเพื่อถ่ายเทระบายอากาศภายในตัวรถและทำความสะอาดจุดที่มีการสัมผัสบ่อยๆ
  ๕. ลงทะเบียนบันทึกข้อมูลการใช้บริการแต่ละรอบของนักเรียน เพื่อความรวดเร็วในการสืบสวนโรคของ แพทย์หากพบผู้ติดเชื้อ
  ๖. ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมโรคของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาหรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

**มติที่ประชุม** รับทราบ

## ๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล

### ๖.๒.๑ (ผอ.รพ.บางคล้า)

๑. การเรียกเก็บอัตราค่าบริการสาธารณสุข
  - สรุปประชุมการเรียกเก็บอัตราค่าบริการสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓
    ๑. การเรียกเก็บอัตราค่าบริการสาธารณสุข ๒๕๖๒ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๖ ตอนพิเศษ ๒๑๘ ง วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒
      - อัตราค่าบริการสาธารณสุขขอให้คงราคาเดิมก่อนจนถึงเดือนธันวาคม และจะมีการประชุมกำหนดอัตราใหม่แยกตามหมวดค่าบริการสาธารณสุข
      ๒. การเรียกเก็บอัตราค่าบริการสาธารณสุขระหว่างหน่วยบริการภายในจังหวัด

## ปี ๒๕๖๐ กำหนดอัตราค่าบริการเรียกเก็บ

๓.๒ สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสังคม แรงงานต่างด้าว และข้าราชการ
๓.๒.๑ กำหนดตาม “อัตราค่าบริการของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๐”
๓.๒.๒ ค่าบริการจ่ายยา
- ผู้ป่วยใน (Daily Dose, Unit Dose) วันละ ๑๐๐ บาท (เฉพาะวันที่มีรายการใบสั่งยา)
- ผู้ป่วยนอก(ในและนอกเวลา) ครั้งละ ๕๐ บาท
๓.๒.๓ ค่าบริการทางการแพทย์
- ในเวลา ครั้งละ ๕๐บาท
- นอกเวลา ครั้งละ ๘๐ บาท

มติที่ประชุม :

- คงอัตราเดิม ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓
- เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ ปรับอัตราค่าบริการทางการแพทย์ (ทั้งในเวลาและนอกเวลา) ครั้งละ ๕๐ บาท

- ค่าบริการจ่ายยาและค่าบริการให้คำปรึกษาไม่มีการเรียกเก็บ
- การเก็บค่าฉีดยา ทำแผล ให้เก็บเป็นครั้งๆ ไม่เก็บล่วงหน้า
- การเรียกเก็บค่าบริการให้หักค่าใช้จ่ายที่เบิกจากกองทุนอื่นๆ ก่อน เช่นยาวิธโรค ยามะเร็ง ยาเมธาโดน ยาต้านไวรัสเอดส์
- ให้ส่งเอกสารเรียกเก็บหนี้ภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน แต่ต้องไม่เกิน ๓ เดือน หากไม่เรียกเก็บตามเวลาที่กำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะเรียกเก็บ

๒. การตรวจแอมเฟตามีนในหญิงตั้งครรภ์ อยากรให้จังหวัดฉะเชิงเทรา ดำเนินการในเรื่องนี้ด้วย  
ประธาน ผกกกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ไปศึกษาแนวทางเรื่องนี้ด้วย ว่าสามารถดำเนินการอย่างไรได้บ้าง  
มติที่ประชุม รับทราบ

## ๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

## ๖.๓.๑ (สสอ.บางปะกง)

๑. ข้าราชการใหม่ ผกกขอขอบคุณผู้บริหารทุกท่าน รวมถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ที่ช่วยทำให้การบรรจุแต่งตั้งรอบนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี
๒. เนื่องจากสถานการณ์โควิด ดีขึ้นมากแล้ว ในการประชุมครั้งต่อไปเสนอให้ประชุมกันในภาพห้องประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

## ๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

## ๖.๔.๑ (กลุ่มงานทันตสาธารณสุข)

จากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก จังหวัดฉะเชิงเทรา จะเปิดให้บริการตามปกติทุกงาน ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

- การให้บริการทันตกรรมใน รพ./ศสม. อาจจะต้องจำกัดจำนวนผู้ป่วย คัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับการรักษา เพื่อให้สอดคล้องตามมาตรการ Social Distancing ระยะเวลาการตัดเตรียมอุปกรณ์และทำความสะอาดหลังการรักษา

- การให้บริการทันตกรรมใน รพ.สต. ให้มีการคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับการรักษาทางทันตกรรม ให้ปฏิบัติเช่นเดียวกันกับ รพ./ศสม. แต่ให้การบริการเฉพาะงานที่ไม่มีความพึงกระจายงานที่ให้บริการมีดังนี้ ถอนฟัน, งานส่งเสริมป้องกันในโรงเรียน, การเคลือบฟลูออไรด์แบบไม่ขัด และในส่วนงบค่าเสื่อม เรื่อง ยูนิตทันตกรรม ของบาง รพ.สต. งบ ๔๖๐๐,๐๐ นั้น ขอให้ทุกรพ./รพ.สต. มี Moter Suction ส่วนงบ ๓๒๕,๐๐๐ นั้น เป็นระบบ Air Suction ขอให้ทำระบบที่น้ำทิ้งเป็น ๒ ท่อ

**มติที่ประชุม**

รับทราบ

#### ๖.๔.๒ (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)

ประชาสัมพันธ์ กิจกรรมก้าวทำใจ Season ๒ ต้านภัย COVID ๑๙ จังหวัดฉะเชิงเทรา “พิชิต ๖๐ วัน ๖,๐๐๐ กิโลแคลอรี” โดยเปิดลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป และเริ่มสะสมระยะทาง/ระยะเวลา/การเผาผลาญพลังงาน ภายใน ๖๐ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ ขอความร่วมมือทุกท่านช่วยกันขับเคลื่อนกิจกรรมนี้ด้วย

**มติที่ประชุม**

รับทราบ

#### ๖.๔.๓ (กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)

ตามที่ศูนย์อนามัยที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ และคณะอนุกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ ๖ ได้เชิญชวนให้โรงพยาบาลชุมชนส่งผลงานนวัตกรรมเข้าร่วมประกวด โดยแบ่งนวัตกรรมออกเป็น ๓ ประเภท ได้แก่ ประเภทผลิตภัณฑ์ (Product Innovation) ประเภทกระบวนการ (Process Innovation) และรางวัลพิเศษนวัตกรรม COVID-๑๙ นั้น

บัดนี้ คณะอนุกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ ๖ ได้ทำการคัดเลือกนวัตกรรมที่ส่งเข้าร่วมการประกวดแต่ละประเภทเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยในส่วนของจังหวัดฉะเชิงเทรา มีโรงพยาบาลที่ส่งผลงานเข้าร่วมประกวด และได้รับรางวัลชนะเลิศอันดับ ๑ ประเภทรางวัลพิเศษนวัตกรรม COVID-๑๙ ซึ่งเป็นนวัตกรรมประเภทผลิตภัณฑ์ ชื่อนวัตกรรม “PVC Distancing” ได้แก่ โรงพยาบาลสนามชัยเขต อำเภอสนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา และจะเป็นตัวแทนของเขตสุขภาพที่ ๖ เข้าร่วมประกวดในระดับประเทศต่อไป

**มติที่ประชุม**

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๕๐ น.

ลงชื่อ ภาคินี อินรัตน์  
(นางสาวภาคินี อินรัตน์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน  
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ ชาตรี นันทพานิช  
(นายชาตรี นันทพานิช)  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม