



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓

วันที่ ๓๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมศรีสุนทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

คณะกรรมการผู้มาประชุม

- | | | |
|-----|------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ๑) | นายมนต์เชียร คณาสวัสดิ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา |
| ๒) | นางสุนันทา ชนะวรรณ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๓) | นายชวาล ตัญญบุตร | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) (รก.) |
| ๔) | นางสาวรุ่งทิพา ประสานทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๕) | นายสมบัติ หังทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๖) | นายรัตนา จันท | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๗) | นางระพีพร อารีย์ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พุทธโสธร |
| ๘) | นางสาวสรภาพ มัทยาท | รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการ
รพ. พุทธโสธร |
| ๙) | นางรุจิรัตน์ ปุณยลิขิต | รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร |
| ๑๐) | นายดิเรก ภาคกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า |
| ๑๑) | นายเทพภรณ์ ศิริปัทมานนท์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม(แทน) |
| ๑๒) | นายจักรวาล บุญชู | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว(แทน) |
| ๑๓) | นายสุธน คุณรักษา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง |
| ๑๔) | นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต(แทน) |
| ๑๕) | นางสาวมานิตา พรรณวดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์ |
| ๑๖) | นายอนุชา อาภาสวัสดิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น |
| ๑๗) | นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว |
| ๑๘) | นายเกริกภัทร ลิมปะยอม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ |
| ๑๙) | นางเปรมสินี พ่วงวัฒนวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน(แทน) |
| ๒๐) | นายชาญเลขา กุลละวณิชย์ | สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา |
| ๒๑) | นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ | สาธารณสุขอำเภอบางคล้า |
| ๒๒) | นายเทอดศักดิ์ แพทย์ประสิทธิ์ | สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม |
| ๒๓) | นายกฤษดา พรหมสุวรรณ | สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว |
| ๒๔) | นายชูชีพ มีเจริญ | สาธารณสุขอำเภอบางปะกง |
| ๒๕) | นายมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์ | สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต(แทน) |
| ๒๖) | นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์ | สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์ |

๒๗)	นางสาวจันทร์ ศรีสุรักษ์	สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว
๒๘)	นายสุทัศน์ เสี่ยงไฟโรจน์	สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น(รท.)
๒๙)	นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย	สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ
๓๐)	นายบรรพต สุวรรณบุปผา	สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน(แทน)
๓๑)	นางสาวนุชนารถ อรรถพ ฒ อยุธยา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๒)	นายชาติรี นันทพานิช	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๓)	นายพิเชษฐ ไตรติลานันท์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๔)	นางพิไลลักษณ์ ศรีประดิษฐ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ(แทน)
๓๕)	นางโสภา เวฬุตันติ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๖)	นางลาวัญญ์ อมรรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๗)	นางลลิตา พรพนาวัลย์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๘)	นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด
๓๙)	นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๐)	นายเดชชัย สิ้นเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๔๑)	นางสาวพรพิมล แน่นหนา	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๔๒)	นางวิภาวี สุวรรณธร	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๓)	นายสมชาย ห้องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๔๔)	นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ
๔๕)	นางสาววันเพ็ญ อุดมทรัพย์ากร	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมือง(แทน)
๔๖)	นางสาวกำไร มีเจริญ	ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา(แทน)

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑)	นางสาวสมบัติ ชุติมานุกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร
๒)	นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๓)	นางสมจิตร ทองสุคติ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ(รท.)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑)	นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒)	นายชาญศักดิ์ เจียมวงศากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓)	นางสาวภาคินี อินรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๔)	นายพนมวรรณ ภูมิ	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
๕)	นายเจริญชัย นวพาศิษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กำหนดการประชุม

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

- ประชุมกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- ประชุมกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

- ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น. นายมนเทียร คณาสวัสดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

เป็นประธานในการประชุม

วาระก่อนการประชุม

- ๑) สรุปข่าวสารสาธารณสุข ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓
- ๒) มอบเกียรติบัตร บุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ รางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ ๑ ให้แก่ นางสาวมุกดา ไชยมโน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลบางปะกง ตามโครงการวิถีรอบรู้สู่สุขภาพดี มีชีวิตชีวา จากศูนย์อนามัยที่ ๖

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ๑) วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี เสด็จมาติดตามงาน To Be Number One ณ โรงเรียนพนมสารคาม"พนมอดุลวิทยา" อ.พนมสารคาม เรียนเชิญผู้บริหาร เข้าร่วมด้วย
- ๒) ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา ผাগขอบคุณ ที่ช่วยกันดำเนินงานและแก้ไขปัญหาโคโรนาไวรัส ทำให้การควบคุมป้องกันโรคเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
- ๓) ขอบขอบคุณทุกท่านที่ช่วยกันแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก และท่านรอง ผวจ.ประสงค์ ได้ลงตรวจเยี่ยมพื้นที่ ๒ อำเภอ คือ อำเภอราชสาส์น และสนามชัยเขต ผากทุกอำเภอให้คงมาตรฐานไว้ และฝากให้ดูความพร้อมของทรัพยากรจะต้องมีความพร้อมใช้งานอยู่ตลอดเวลา
- ๔) ผู้ว่าราชการจังหวัดได้ลงนามในคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดฉะเชิงเทรา ฉบับที่ ๓๘ เรื่องมาตรการรองรับการจัดงานหรือกิจกรรมการแสดงดนตรี คอนเสิร์ต หรือการจัดกิจกรรมรื่นเริงต่างๆ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือน

ครั้งที่ ๖ เมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

จำนวน ๑๓ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีกรแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ หมอพื้นบ้าน (โดย กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

จังหวัดฉะเชิงเทราจะจัดประชุม คณะกรรมการหมอพื้นบ้าน จังหวัดฉะเชิงเทรา ในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวนหมอพื้นบ้านที่ต้องได้รับการรับรองเป็นหมอพื้นบ้าน ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๘๓ คน ส่งแบบคำขอเสนอรายชื่อเพื่อรับรองหมอพื้นบ้านมาแล้ว จำนวน ๓๘ คน ยังเหลืออีก ๔๕ คน ที่ยังไม่ส่งแบบคำขอเสนอรายชื่อเพื่อรับรองหมอพื้นบ้าน ขอให้ผู้บริหารช่วยให้การสนับสนุนด้วย รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

รองสมบัติ รองผวจ.ประสงค์ ผากให้ผู้บริหารช่วยติดตามการดำเนินงานของหมอพื้นบ้าน ให้ได้ครบ ๑๐๐% ภายใน ๖๐ วัน หลังจากการประชุมคณะกรรมการฯ และสิ้นเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ ต้องรายงานให้ท่านทราบด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุข และไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน (โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป)

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ราย ดังนี้
 ๑. นายก้องภพ พงษ์นุช ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.แปลงยาว
 ๒. นางสาวศุภนิดา เหลืองสุขเจริญ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.แปลงยาว
- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๖ ราย ดังนี้
 ๑. นายณภัทร พงษ์พันธ์ ตำแหน่ง เภสัชกร สสจ.ฉะเชิงเทรา
 ๒. นางสาวจกักรวรรณ ศรีสุวรรณ ตำแหน่ง เภสัชกร รพ.ท่าตะเกียบ
 ๓. นางสาวมนัสวี นิพันธ์ประศาสน์ ตำแหน่ง เภสัชกร รพ.พนมสารคาม
 ๔. นางสาวณิชชากร ตูจันดา ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.บ้านโพธิ์
 ๕. นางสาวเพชรดา ทองภูธรณ์ ตำแหน่ง เภสัชกร รพ.ราชสาส์น
 ๖. นางสาวศิรินทิพย์ ชันคำ ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ รพ.แปลงยาว
- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๙ ราย ดังนี้
 ๑. นายบุญชัย บวรสมบุญกุล ตำแหน่ง เภสัชกร รพ.สนามชัยเขต
 ๒. นางสาวปิ่นปณิธ สุขวโรตม์วัตร ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
 ๓. นางสาวจุฑาทิพย์ ประจวบจินดา ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
 ๔. นายฉัตรบดินทร์ ทองภูสวรรค์ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
 ๕. นางสาวนาถธิดา อาจอำนวย ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
 ๖. นายสตุติ ลาภกระจำง ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร

๗. นางสาวเบญจพร โอฬารรัตน์มณี ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.บางน้ำเปรี้ยว
 ๘. นางสาวญาติดา ไพหารวิจิตรนุ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.บางน้ำเปรี้ยว
 ๙. นางสาวกมลนิตย์ อักษรทอง ตำแหน่ง เกสัชกร รพ.บางน้ำเปรี้ยว

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๓ ราย ดังนี้
 ๑. นางสาวรัตน์ พจนโสภณากุล ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ สสจ.ฉะเชิงเทรา
 ๒. นางสาวธนพร พวงมณี ตำแหน่ง เกสัชกรปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
 ๓. นางสาวมาศสุภา บำรุงจิตต์ ตำแหน่ง เกสัชกรปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย ดังนี้
 ๑. นางสาวพิริยา หลีรัตน์ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ รพ.สนามชัยเขต
- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย ดังนี้
 ๑. นางสาวโชติกา สุดแดน ตำแหน่ง เกสัชกรปฏิบัติการ รพ.แปลงยาว
- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๖ ราย ดังนี้
 ๑. นางสาวพรพิมล ตั้งสุริยานนท์ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พนมสารคาม
 ๒. นางสาวภัทรพร ยืนยง ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พนมสารคาม
 ๓. นางสาวเมษา ธีมวงศานุกุล ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
 ๔. นางสาวประกายกาญจน์ หาญคุณิตวัฒนา ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ รพ.คลองเขื่อน
 ๕. นายปิยะณัฐ มรุพงษ์สาธิต ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.บางปะกง
 ๖. นางสาวณัฐฐา ศัลยกำธร ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.บางน้ำเปรี้ยว

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

- ๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ (โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)
 รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จากบัตรรายงานผู้ป่วย(รง.๕๐๖) จำนวนบัตรทั้งสิ้น ๑๓,๒๐๕ ฉบับ รายงานทันเวลา จำนวน ๑๓,๒๐๕ ฉบับ โดยจำแนกตามศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอ ดังตาราง

ศูนย์ระบาดวิทยา ระดับอำเภอ	จำนวนบัตรรายงาน/ จำนวนบัตรส่งทันเวลา เฉพาะ เดือนกรกฎาคม 2563	ร้อยละ ความทันเวลา เฉพาะ เดือนกรกฎาคม 2563	ร้อยละ ความทันเวลา 1 มกราคม – 28 กรกฎาคม 2563	ร้อยละ ความทันเวลา 1 มกราคม – 31 มิถุนายน 2563
เมืองฉะเชิงเทรา	378/378	100	100	100
บางน้ำเปรี้ยว	183/183	100	100	100
บางปะกง	146/146	100	100	100
พนมสารคาม	92/92	100	100	100
ราชสาส์น	43/43	100	100	100
แปลงยาว	113/113	100	100	100
ท่าตะเกียบ	95/95	100	100	100
บางคล้า	37/37	100	100	100
คลองเขื่อน	29/29	100	100	100
สนามชัยเขต	295/295	100	100	100
บ้านโพธิ์	150/150	100	100	100
รวม	1,561/1,561	100	100	100

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๑ อัตราป่วยของจังหวัดฉะเชิงเทรา

อัตราป่วย ๑๐ อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทราเปรียบเทียบกับอัตราป่วยภาคกลางและอัตราป่วยประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	ชื่อโรค	ณ 28 กรกฎาคม 2563					
		จ.ฉะเชิงเทรา		เขต 6		ประเทศ	
		จำนวน (คน)	อัตราป่วย (ปกก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปกก.แสนคน)	ลำดับ เขต	อัตราป่วย (ปกก.แสนคน)	ลำดับ ประเทศ
1	อุจจาระร่วงเฉียบพลัน	6,229	865	735.12	5	696.21	26
2	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	1,762	244.68	322.36	5	304.8	40
3	ไข้หวัดใหญ่	1,627	255.94	170.68	2	157.84	11
4	ปอดอักเสบ	1,219	169.28	134.35	3	163.83	32
5	ตาอักเสบจากไวรัส	386	53.60	39.19	3	49.13	27
6	โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	313	43.47	42.05	5	30.14	17
7	อาหารเป็นพิษ	247	34.30	53.53	7	69.81	56
8	สุกใส	216	30	30.11	3	33.44	40
9	วัณโรค	156	21.66	15.52	4	11.47	17
10	ไข้เลือดออก	134	18.61	52.26	8	47.42	68

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกประเทศไทย จำนวนทั้งสิ้น ๓๑,๔๓๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๗.๔๒ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๒๑ ราย อัตราป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๐๗

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกเขตสุขภาพที่ ๖ จำนวนทั้งสิ้น ๓,๑๘๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๒.๒๖ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๔ ราย อัตราป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๑๓

จากรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (๕๐๖) นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ สสจ.ฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๑๓๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๘.๖๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต ลำดับที่ ๘ ของเขต ลำดับที่ ๖๘ ของประเทศ (ข้อมูลจากสำนักโรคระบาดวิทยา) กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๕๓.๒๕ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี และ ๕ - ๙ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๓๗.๑๖ และ ๓๕.๒๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๓ ลำดับแรก คือ อำเภอราชสาส์น อัตราป่วยเท่ากับ ๑๓๓.๗๒

ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอพนมสารคาม และ อำเภอสนามชัยเขต อัตราป่วยเท่ากับ ๔๐.๙๕ และ ๓๗.๒๕ ราย ตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๓ รายงานผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓

อำเภอ	การสำรวจบ้าน/ชุมชน			การสำรวจศาสนสถาน			การสำรวจโรงเรียน			การสำรวจโรงพยาบาล			การสำรวจโรงแรม			การสำรวจโรงงาน			การสำรวจสถานที่ราชการ		
	สำรวจ	พบ	HI (%) ใน ภาพรวม	สำรวจ	พบ	CI (%)	สำรวจ	พบ	CI (%)	สำรวจ	พบ	CI (%)	สำรวจ	พบ	CI (%)	สำรวจ	พบ	CI (%)	สำรวจ	พบ	CI (%)
เมือง ฉะเชิงเทรา	9,277	490	5.28	2,527	122	4.83	429	0	0.00	126	0	0.00	12	0	0	224	2	0.89	202	0	0.00
บางน้ำเปรี้ยว	8,736	814	9.32	34	3	8.82	49	0	0.00	14	0	0.00	7	0	0	19	0	0.00	13	0	0.00
บางปะกง	1,224	115	9.40	46	3	6.52	24	0	0.00	13	0	0.00	16	1	6.25	18	1	5.56	24	0	0.00
พนมสารคาม	3,257	319	9.79	54	5	9.26	45	0	0.00	12	0	0.00	3	0	0	4	0	0.00	14	0	0.00
แปลงยาว	1,210	87	7.19	386	0	0.00	277	0	0.00	60	0	0.00	75	5	6.67	63	0	0.00	176	0	0.00
บ้านโพธิ์	612	18	2.94	506	0	0.00	292	0	0.00	35	0	0.00	0	0	0	101	0	0.00	154	0	0.00
บางคล้า	3,468	482	13.90	275	19	6.91	114	0	0.00	71	0	0.00	0	0	0	34	0	0.00	100	0	0.00
ราชสาส์น	732	100	13.66	21	2	9.52	8	0	0.00	3	0	0.00	0	0	0	7	0	0.00	4	0	0.00
สนามชัยเขต	6,358	601	9.45	771	45	5.84	692	0	0.00	148	0	0.00	6	1	16.67	15	2	13.33	81	0	0.00
ท่าตะเกียบ	235	13	5.53	230	11	4.78	427	0	0.00	11	0	0.00	0	0	0	0	0	0.00	22	0	0.00
คลองเขื่อน	771	50	6.49	203	0	0.00	251	0	0.00	16	0	0.00	0	0	0	0	0	0.00	23	0	0.00
	35,880	3,089	8.61	5,053	210	4.16	2,608	0	0.00	509	0	0.00	119	7	5.88	485	5	1.03	813	0	0.00

สรุป(นาย เจริญชัย) ขอให้มีการทบทวนนิยามการสำรวจฯ และวิธีการประเมินผลการสำรวจเพื่อให้หน่วยงานแต่ละแห่งใช้เป็นแนวทางเดียวกัน

กรณีข้อซักถาม ถึงเกณฑ์การวินิจฉัยและรายงานโรคไข้เลือดออกของสถานพยาบาลในแต่ละแห่ง ซึ่งไม่ได้ใช้เกณฑ์เป็นแนวทางเดียวกัน

ข้อเสนอแนะ สามารถใช้แนวทางเกณฑ์การวินิจฉัยและรายงานเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ของกระทรวงสาธารณสุข ดังกล่าวได้แก่

๑. แนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคไข้เลือดออกเดงกี ฉบับเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชาินี กรมการแพทย์

๒. แนวทางการวินิจฉัยและการรักษาไข้เดงกีและไข้เลือดออกเดงกีในผู้ใหญ่ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

๓. แนวทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก สถาบันสุขภาพเด็กฯ กรมการแพทย์ เป็นต้น และการรายงานเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ได้แก่ ผู้ป่วยสงสัย ผู้ป่วยเข้าข่าย ผู้ป่วยยืนยันที่ต้องรายงานทางงานระบาดวิทยา โดยใช้แนวทางคู่มือนิยามโรคติดต่อ ประเทศไทย (๒๕๔๔) สำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข

พบว่า มีกรณีที่เกิดขึ้นได้จากการมีผู้ป่วยซิคุนงุนยาเข้ารับบริการในคลินิกแพทย์และในสถานพยาบาลเอกชน และการขาดการรายงานข้อมูลจากสถานพยาบาลเอกชน ดังกล่าว ทำให้ขาดข้อมูลหรือไม่ทราบถึงข้อมูลการเกิดขึ้นของผู้ป่วยซิคุนงุนยา ในพื้นที่

แนวทางการแก้ไข ให้ประสานและจัดทำระบบการแจ้งข่าวรายงานข้อมูลการเกิดผู้ป่วยโรคซิกาของคลินิกแพทย์และในสถานพยาบาลเอกชนให้กับหน่วยงานในพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๔ รายงานสถานการณ์โรคซิกา

สถานการณ์โรคซิกาในประเทศไทย จำนวนทั้งสิ้น ๔,๕๘๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖.๙๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

สถานการณ์โรคซิกาเขตสุขภาพที่ ๖ จำนวนทั้งสิ้น ๒,๐๕๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๓.๗๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ สสจ.ฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วย โรคซิกา จำนวนทั้งสิ้น ๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๕๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต ลำดับที่ ๗ ของเขต ลำดับที่ ๕๗ ของประเทศ (ข้อมูลจากสำนักกระบาดวิทยา) กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๔.๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕๕ - ๖๔ ปี และ ๒๕ - ๓๔ ปี ป่วยเท่ากับ ๑.๗๗ และ ๐.๙๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับอำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คืออำเภอบางคล้า อัตราป่วยเท่ากับ ๔.๓๘ ต่อประชากรแสนคน

มติที่ประชุม 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 ครุภัณฑ์ได้ส่งหลักฐานการเบิกจ่ายไปแล้ว ๓๑ รายการ คงเหลือ ๑ รายการ ส่วนสิ่งก่อสร้าง ๑๑ รายการ ยังไม่มีที่ใดเบิกจ่าย ฝากผู้บริหารทุกท่านติดตามเร่งรัดด้วยรายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จากระบบ SMS (Strategic Management System) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ รอบ ๑๐ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๒ - กรกฎาคม ๒๕๖๓) (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

รับงบประมาณ ๘๒,๕๗๐,๔๕๔.๕๐ บาท เบิกจ่าย ๖๙,๑๔๙,๕๔๖.๐๕ บาท ร้อยละ ๘๓.๗๕ สำหรับงบดำเนินงานของกลุ่มงาน ให้เบิกจ่าย หรือก่อนนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ยกเว้นค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการ ให้เบิกจ่ายได้ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ การประมาณการรายรับผู้ป่วยใน รอบ ๙ เดือน ของหน่วยบริการ ปี ๒๕๖๓ (โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

ข้อมูลประมาณการจ่ายชดเชยบริการทางการแพทย์ กองทุนผู้ป่วยใน IP สำหรับหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ตุลาคม ๒๕๖๒ - มิถุนายน ๒๕๖๓)

- โรงพยาบาลที่มีค่าเฉลี่ย ผลงาน ๑๒ เดือน เกินร้อยละ ๑๐๐ เมื่อเทียบรายรับ IP หลังปรับลดค่าแรงแล้ว มีดังนี้ คือ โรงพยาบาลสนามชัยเขต ร้อยละ ๑๒๑.๕๙ ,โรงพยาบาลพนมสารคาม ร้อยละ ๑๑๗.๘๐ และโรงพยาบาลท่าตะเียบ ร้อยละ ๑๑๔.๘๖

- โรงพยาบาลที่มีค่าเฉลี่ย ผลงาน ๑๒ เดือน อยู่ในช่วงร้อยละ ๙๐ - ๑๐๐ เมื่อเทียบรายรับ IP หลังปรับลดค่าแรงแล้ว มีดังนี้ คือ โรงพยาบาลพุทธโสธร ร้อยละ ๙๘.๗๑

- โรงพยาบาลที่มีค่าเฉลี่ย ผลงาน ๑๒ เดือนอยู่ในช่วงร้อยละ ๘๐ - ๙๐ เมื่อเทียบรายรับ IP หลังปรับลดค่าแรงแล้ว มีดังนี้ คือ โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว ร้อยละ ๘๒.๙๘ , โรงพยาบาลบ้านโพธิ์ ร้อยละ ๘๒.๗๑ และโรงพยาบาลบางปะกง ร้อยละ ๘๑.๕๙

- โรงพยาบาลที่มีค่าเฉลี่ย ผลงาน ๑๒ เดือน ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ เมื่อเทียบรายรับ IP หลังปรับลดค่าแรงแล้ว มีดังนี้ คือ โรงพยาบาลบางคล้า ร้อยละ ๗๐.๘๑ , โรงพยาบาลแปลงยาว ร้อยละ ๕๙.๘๒ และโรงพยาบาลราชสาส์น ร้อยละ ๕๑.๙๑

รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ สถานการณ์การเงินการคลัง (โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

ระดับวิกฤติทางการเงิน ปี 2563 (ณ วันที่ 31 มิถุนายน 63) (ล้านบาท)						
หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ(รวมค่าเสื่อมราคา)(ล้านบาท)	ระดับวิกฤติ
รพ.พุทธโสธร	1.86	1.64	1.04	259.94	-8.77	1
รพ.บางคล้า	4.11	3.84	2.89	83.38	2.19	0
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	1.36	1.11	0.85	11.53	15.25	1
รพ.บางปะกง	2.01	1.90	1.77	42.25	11.88	0
รพ.บ้านโพธิ์	2.88	2.57	1.21	46.25	13.50	0
รพ.พนมสารคาม	1.98	1.85	1.03	66.44	8.21	0
รพ.สนามชัยเขต	1.16	0.99	0.41	7.30	12.93	3
รพ.แปลงยาว	1.61	1.33	0.71	12.01	0.05	1
รพ.ราชสาส์น	1.62	1.41	1.07	5.91	6.40	0
รพ.ท่าตะเียบ	1.65	1.45	1.30	18.20	10.00	0
รพ.คลองเขื่อน	5.39	5.13	4.72	32.04	8.43	0

สรุปโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน

-รพ.สนามชัยเขต วิกฤติระดับ ๓ พบว่า CR , QR , Cash ตกเกณฑ์ เนื่องจากเงินสดและ รายการเทียบเท่าเงินสด ลดลงประมาณ ๒.๗ ล้านบาท และเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สินหมุนเวียน ติดลบ ประมาณ -๒๗ ล้านบาท

- รพ.พุทธโสธร วิฤทธิระดับ ๑ พบว่ากำไรสุทธิ (รายได้ – ค่าใช้จ่าย) ประมาณ -๘.๗๗ ล้านบาท เนื่องจากรายได้รวม ๑,๕๕๓ ล้านบาท ค่าใช้จ่าย ๑,๕๖๒ ล้านบาท มีผลการดำเนินงานขาดทุน เช่น ค่ารักษาพยาบาล PT UC เฉพาะ OPD เฉลี่ยเดือนละ ๑๐ ล้านบาท แต่รายรับเงิน UC OPD (เหมาจ่ายรายหัว) ทั้งปี ๔๓ ล้านบาท (ทาง รพ. กำลังทบทวนค่ารักษาพยาบาล PT)
- รพ.แปลงยาว วิฤทธิระดับ ๑ พบว่า Cash ตกเกณฑ์ เนื่องจาก เงินสดและรายการ เทียบเท่าเงินสด ลดลงประมาณ ๖.๔ ล้านบาท รายจ่ายปกติแต่รายรับค่ารักษาพยาบาล ลดลงทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน (รายรับเดิมประมาณ ๓.๓ ล้านบาท ลดลงเหลือ ๒.๔ ล้านบาท)
- รพ.บางน้ำเปรี้ยว วิฤทธิระดับ ๑ พบว่า Current ตกเกณฑ์ เนื่องจากเงินสด และรายการ เทียบเท่าเงิน สดลดลง ๖.๘ ล้านบาท (รายรับค่ารักษาพยาบาลลดลงเกือบทุกสิทธิ์ โดยเฉพาะผู้ป่วยใน จ่ายค่าตอบแทนฉบับ ๑๑ จ่ายเงินค่าไม่ทำเวชปฏิบัติ แต่เป็นค่าใช้จ่ายปีเก่า และค่าซ่อมแซมต่อเติมห้อง เพื่อรับผู้ป่วยโควิด ๑๙)

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ การติดตามงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๓ (โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

สถานะการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๓													
เครือข่ายหน่วยงาน	รายการ	ยังไม่ได้		จัดทำแผนการ		ขออนุมัติจัดซื้อ/		ทำสัญญา		ตรวจรับ		เบิกจ่ายเงินแล้ว	
		จำนวน	ร้อยละ	รายการ	ร้อยละ	รายการ	ร้อยละ	รายการ	ร้อยละ	รายการ	ร้อยละ	รายการ	ร้อยละ
รพ.พุทธโสธร	89	0	0.00	0	0.00	2	2.25	10	11.24	1	1.12	76	85.39
รพ.ท่าตะเกียบ	17	0	0.00	0	0.00	7	41.18	0	0.00	0	0.00	10	58.82
รพ.บางคล้า	30	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	6.67	1	3.33	27	90.00
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	78	0	0.00	1	1.28	10	12.82	2	2.56	0	0.00	65	83.33
รพ.บางปะกง	49	0	0.00	0	0.00	24	48.98	0	0.00	0	0.00	25	51.02
รพ.บ้านโพธิ์	72	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	1.39	71	98.61
รพ.พนมสารคาม	71	0	0.00	0	0.00	1	1.41	10	14.08	0	0.00	60	84.51
รพ.สนามชัยเขต	48	0	0.00	0	0.00	3	6.25	1	2.08	0	0.00	44	91.67
รพ.แปลงยาว	36	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	2.78	0	0.00	35	97.22
รพ.ราชสาส์น	4	0	0.00	0	0.00	0	0.00	4	100.00	0	0.00	0	0.00
รพ.คลองเขื่อน	9	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	11.11	0	0.00	8	88.89
รวม	503	0	0.00	1	0.20	47	9.34	31	6.16	3	0.60	421	83.70

ที่มา : <http://ucapps.nhso.go.th/InvestmentBudget/production/> วันที่ 29 ก.ค.2563 13.00

รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๖.๑.๑ รองชวาล ตัญญูบุตร

จากการออกติดตามควบคุมโรคไวรัสโคโรนา ในโรงเรียนช่วงก่อนเปิดภาคเรียน ออกตรวจโรงเรียนใน เขตพื้นที่อำเภอเมือง มีการบริหารจัดการควบคุมโรคได้ดี ซึ่งได้ออกพื้นที่ร่วมกับเทศบาล ได้รับความ ร่วมมือเป็นอย่างดี จากการออกตรวจ พบว่ามีแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายเยอะมาก ยังจัดการไม่ดี เท่าที่ควร ดังนั้นขอฝากให้ดูแลในเรื่องนี้ด้วย และก็ให้ฝากไปทางเทศบาลให้ช่วยฉีดล้างรางน้ำเพื่อกำจัด ลูกน้ำยุงลาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๒ รองสมบัติ ทั้งทอง

ประชาสัมพันธ์ การเปิดให้บริการด้านทันตกรรมและแผนไทย ในเบื้องต้นเริ่มเปิดให้บริการวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ แต่ในช่วง ๒ สัปดาห์แรก ให้บริการเฉพาะกลุ่มบุคลากร ใน สสจ.ก่อน และ ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไปจะเปิดให้บริการแก่ประชาชนทั่วไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล

-ไม่มี-

๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

สสอ.บางปะกง สอบถามการบรรจุข้าราชการรอบที่ ๓ ซึ่งจะเป็นในส่วนของ รพ.สต. จะสามารถดำเนินการมาบรรจุพร้อมกันกับรอบที่ ๒ ได้หรือไม่

นายเดชชัย มีหนังสือจากกระทรวงมาแล้ว ในรอบ ๒ จะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน เดือนสิงหาคม ส่วนในรอบที่ ๓ คาดว่าจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๖.๔.๑ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- ๑) ขอขอบคุณ รพ.สต. บางสมัคร อำเภอบางปะกง ที่ส่งผู้สูงอายุต้นแบบ สูงวัยฟันดี วัย ๘๐ ปี เข้าร่วมประกวด ผลการประกวดคือ ได้รับรางวัลชนะเลิศ อันดับ ๑ ระดับเขต
- ๒) การเปิดให้บริการงานทันตกรรม ใน รพ.สต. ได้ประชุมกันแล้วจะเริ่มเปิดให้บริการในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ โดยให้ รพ.สต.ที่มีพัดลมดูดอากาศ เปิดบริการได้ เพื่อความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการ แต่สำหรับ รพ.สต.ต้นแบบ ๔ แห่ง อาจจะยังไม่ต้องทำให้เป็น Open Air ไปก่อน เพราะกำลังสั่งซื้อไป และมูลนิธิกรมการแพทย์จะให้ของมา รพ.สต.ต้นแบบ ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.แปลงยาว ,รพ.สต.หัวไทร ,สอ.เฉลิมพระเกียรติ และรพ.สต.บ้านนายาว

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๒ กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

การประชุมวิชาการเขต ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๙ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ อิงธาร รีสอร์ท จังหวัดนครนายก ในป็นนี้จังหวัดสมุทรปราการ เป็นเจ้าภาพในการจัดงาน สำหรับรายละเอียดจะแจ้งให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๓ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑) งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๔

หน่วยบริการ	POP	Adj.	วงเงินสัดส่วน	วงเงินสัดส่วน	วงเงินสัดส่วน	ผลรวมวงเงิน	โอนตรง CUP	จังหวัด	เขต
	1 เม.ย.63		OP	PP	วงเงินสัดส่วน IP		OP : PP : IP	ไม่น้อยกว่า 70%	ไม่เกิน 20%
รพ.พุทธโสธร	103,048	20653.5283	5,364,286.96	1,909,500.15	15,639,194.05	22,912,981.16	16,039,086.81	4,582,596.23	2,291,298.12
รพ.ท่าตะเกียบ	34,923	746.9141	1,817,958.56	647,130.21	565,575.74	3,030,664.51	2,121,465.16	606,132.90	303,066.45
รพ.บางเสา	29,675	800.6065	1,544,767.64	549,883.71	606,232.52	2,700,883.87	1,890,618.71	540,176.77	270,088.39
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	60,892	1506.041	3,169,805.93	1,128,341.00	1,140,399.21	5,438,546.14	3,806,982.30	1,087,709.23	543,854.61
รพ.บางปะกง	55,275	1606.5551	2,877,406.28	1,024,256.86	1,216,510.16	5,118,173.30	3,582,721.31	1,023,634.66	511,817.33
รพ.บ้านโพธิ์	31,304	784.0847	1,629,567.18	580,069.41	593,721.93	2,803,358.52	1,962,350.96	560,671.70	280,335.86
รพ.พนมสารคาม	58,106	3268.022	3,024,777.37	1,076,715.86	2,474,600.44	6,576,093.67	4,603,265.57	1,315,218.73	657,609.37
รพ.สนามชัยเขต	55,319	2700.63	2,879,696.75	1,025,072.19	2,044,961.81	5,949,730.75	4,164,811.53	1,189,946.15	594,973.07
รพ.แปลงยาว	29,673	753.1302	1,544,663.53	549,846.65	570,282.67	2,664,792.85	1,865,355.00	532,958.57	266,479.28
รพ.ราชสาส์น	8,105	197.3136	421,915.47	150,187.28	149,409.13	721,511.88	505,058.32	144,302.38	72,151.18
รพ.คลองเขื่อน	8,379	229.6565	436,178.87	155,264.55	173,899.71	765,343.13	535,740.19	153,068.63	76,534.31

ที่มา : สปสช.เขต 6 ส่งผ่านไลน์ รอเอกสารฉบับจริง

- ๒) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๖ ระยอง ประชาสัมพันธ์รับสมัครเพื่อคัดเลือกเป็น คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต ๖ ระยอง ใน องค์ประกอบของ ผู้แทนโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป, ผู้แทนโรงพยาบาลชุมชน, ผู้แทน โรงพยาบาลเอกชน และผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะ ๗ สาขา ได้แก่ สาขากิจกรรมบำบัด, การ แก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย, เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก, รังสีเทคนิค, จิตวิทยา คลินิก, กายอุปกรณ์ และสาขาแพทย์แผนจีน ซึ่งกำหนดรับสมัครวันที่ ๑ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ และทางสป.สช. ได้แจ้งประชาสัมพันธ์ ไปยังหน่วยบริการ แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๔ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

สืบเนื่องจากการประชุม กวป.เมื่อเดือนมิถุนายน ในที่ประชุมได้สอบถามเรื่องการจัดซื้อนมผงที่ติดต่อ พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก หรือไม่ ขอชี้แจงดังนี้ พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กมีเจตนารมณ์เพื่อกำหนดมาตรการ สำหรับควบคุมวิธีการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กให้เหมาะสมและสอดคล้องกับ มาตรฐานสากล โดยกฎหมายฉบับนี้มีสาระสำคัญที่เป็นข้อห้าม ๗ ข้อคือ

๑. ห้ามโฆษณาอาหารสำหรับทารก และอาหารเสริมทารกผ่านสื่อต่างๆ
๒. ห้ามใช้ข้อความเกี่ยวกับทารก หรือเด็กเล็ก หรือสื่อเชื่อมโยงไปถึงทารกในการโฆษณา อาหารเด็กเล็ก
๓. ห้ามแจกนมผงตัวอย่าง คุปอง หรือขายพ่วงแก่หญิงตั้งครรภ์ แม่และครอบครัวที่มีทารก และเด็กเล็ก
๔. ห้ามผู้จำหน่ายติดต่อ หญิงตั้งครรภ์ แม่ และครอบครัว ที่มีทารกและเด็กเล็กผ่านช่องทาง ต่างๆทั้งทางตรงและทางอ้อม

๕. ห้ามให้ของขวัญแก่บุคลากรสาธารณสุข ห้ามให้ของใช้อุปกรณ์ต่างๆที่มีตราสัญลักษณ์ผลิตภัณฑ์แก่หน่วยบริการ

๖. ห้ามบริษัทที่จัดจำหน่ายอาหารทารกจัดกิจกรรมอีเวนต์ การประชุม

๗. ห้ามบริษัทساتิตการใช้ผลิตภัณฑ์ในสถานที่ต่างๆ

ซึ่งตาม พรบ.ฉบับนี้กล่าวถึงห้ามโฆษณา จำหน่าย จ่าย แจก กรณีแก้ไขปัญหาในเด็กที่ไม่สามารถกินนมแม่ได้ก็สามารถจัดซื้อได้ แต่กรณีหญิงตั้งครรภ์ที่ติดสารเสพติดที่มารับบริการฝากครรภ์ ซึ่งหน่วยบริการมีแนวทางปฏิบัติตามสมุดฝากครรภ์สีชมพู หน้าที่ ๗ ในการประเมินความเสี่ยงในกรณีแม่ติดสารเสพติดติดสุรา บุหรี่

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๕ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑) ฅกส.อสม. มีสมาชิก อสม.ของจังหวัดฉะเชิงเทรา สมัคร เป็นจำนวน ๔,๒๙๐ คน คิดเป็น ๔๒% ฝากประชาสัมพันธ์ ให้กับสมาชิก อสม. ให้ทราบด้วยว่ามีโครงการนี้ แต่การสมัคร ก็ให้แล้วแต่ ความสมัครใจ

๒) โครงการเที่ยวปันสุข ในส่วนของ "แพ็คเก็จกำลังใจ" ที่รัฐบาลจะสนับสนุนค่าใช้จ่ายท่องเที่ยว ๒ วัน ๑ คืน ไม่เกินคนละ ๒,๐๐๐ บาท รายละเอียดตามไทม์ไลน์ ของโครงการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๖ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ประชาสัมพันธ์โครงการพัฒนากัญชาสำหรับใช้ในการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ภายใน รพ.สต.และชุมชน ซึ่งต้องส่งชื่อผู้สนใจเข้าร่วมโครงการนี้ไปที่กรมฯ และจะต้องทำเรื่องขออนุญาตปลูก กัญชาด้วย โดยให้แจ้งชื่อผู้ที่จะเข้าร่วมโครงการนี้มายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภายใน ๓๐ สิงหาคม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๗ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

การตรวจน้ำลายหาเชื้อโควิด ๑๙ ในแรงงานต่างด้าว ๔๐๐ ราย ขอสอบถามว่า ทางโรงพยาบาลจะ จัดซื้อชุดตรวจเองหรือไม่ ซึ่งทางสคร.ขยายเวลาถึง สิงหาคม ๒๕๖๓

ประธาน ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ช่วยดูรายละเอียดว่ามีความจำเป็นต้องทำอย่างไร และทางจังหวัดจะ จัดหางบประมาณให้

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

ลงชื่อ ภาคินี อินรัตน์
(นางสาวภาคินี อินรัตน์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ ชาตรี นันทพานิช
(นายชาตรี นันทพานิช)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
ผู้ตรวจรายงานการประชุม