



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา  
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน  
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓

วันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

คณะกรรมการผู้มาประชุม

- |     |                              |  |
|-----|------------------------------|--|
| ๑)  | นายมนต์เชียร คณาสวัสดิ์      | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา                                 |
| ๒)  | นางสาวสมบัติ ชูติมานุกูล     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร                                       |
| ๓)  | นางสุนันทา ชนวรรณ์           | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)                   |
| ๔)  | นายชวาล ตัญญบุตร             | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)                |
| ๕)  | นางสาวรุ่งทิwa ประสานทอง     | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ                                   |
| ๖)  | นายสมบัติ ทั้งทอง            | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ                                   |
| ๗)  | นายรัตนา จันทร               | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ   |
| ๘)  | นางสมจิตร ทองสุขดี           | เภสัชกรเชี่ยวชาญ(รก.)  |
| ๙)  | นางระพีพร อารีย์             | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พุทธโสธร                             |
| ๑๐) | นางสาวสรภาพร มัทยาท          | รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการ<br>รพ. พุทธโสธร |
| ๑๑) | นางรุจิรัตน์ ปุณยลิขิต       | รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพ.พุทธโสธร                        |
| ๑๒) | นายดิเรก ภาคกุล              | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า  |
| ๑๓) | นางอุไร ศิลปกิจโกศล          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม                                      |
| ๑๔) | นายจักรวาล บุญชู             | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว(แทน)                             |
| ๑๕) | นายอำนาจ นันทวิสิทธิ์        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง(แทน)                                   |
| ๑๖) | นายสันติ สัมฤทธิ์มโนพร       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต(แทน)                                |
| ๑๗) | นางสาวมานิตา พรรณวดี         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโพธิ์                                      |
| ๑๘) | นายอนุชา อาภาสวัสดิ์         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น                                       |
| ๑๙) | นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว  |
| ๒๐) | นายเกริกภัทร ลิ้มปวยอม       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ                                     |
| ๒๑) | นางเปรมสินี พ่วงวัฒนวงศ์     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน(แทน)                                |
| ๒๒) | นายชาญเลขา กุลละวณิชย์       | สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา                                      |
| ๒๓) | นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ์       | สาธารณสุขอำเภอบางคล้า  |
| ๒๔) | นายเทอดศักดิ์ แพทย์ประสิทธิ์ | สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม  |
| ๒๕) | นายกฤษดา พรหมสุวรรณ          | สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว  |
| ๒๖) | นายชูชีพ มีเจริญ             | สาธารณสุขอำเภอบางปะกง  |

๒๖)	นายมนตรี สมบูรณ์ทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต(แทน)
๒๗)	นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์	สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์
๒๘)	นางสาวจันทร์ ศรีสุรักษ์	สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว
๒๙)	นายสุทัศน์ เสี่ยงไพโรจน์	สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น(รท.)
๓๐)	นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย	สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ
๓๑)	นายมนตรี รุ่งแสงสี	สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน
๓๒)	นางสาวนุชนารถ อรณพ ฦ อยุธยา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๓)	นายชาติรี นันทพานิช	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๔)	นายพิเชษฐ ไตรติลานันท์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๕)	นายเจริญชัย นวพาณิชย์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ(แทน)
๓๗)	นางโสภา เวฬุตันติ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๘)	นางกานต์นระรัตน์ จรามร	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ(แทน)
๓๙)	นางลลิตา พรพนาวัลย์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๐)	นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด
๔๑)	นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๒)	นายเดชชัย สินเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๔๓)	นางสาวพรพิมล แน่นหนา	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๔๔)	นางวิภาวี สุวรรณธร	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๕)	นายสมชาย ห้องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๔๖)	นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ
๔๗)	นางสาววันเพ็ญ อุดมทรัพย์ากร	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมือง(แทน)
๔๘)	นางสาวกำไร มีเจริญ	ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา(แทน)

#### ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

- ๑) นายกลีวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑) นายอานัติ ประดิษฐ์แจ้ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ๒) นายชาญศักดิ์ เจียมวงศากุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ๓) นางสาวภาคินี อินรัตน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

**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) สวดมนต์
- ๒) สรุปข่าวสารสาธารณสุข ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓
- ๓) มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีกับ นายโฆสิต ชุมเกษียร ที่ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณบุคคลที่มีผลงานยอดเยี่ยมและดีเด่นในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๓ รางวัลบุคคลที่มีผลงานระดับดีเด่น ด้านการบำบัด พิ้นฟู และพัฒนาผู้ติดยาเสพติด

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

- ๑) ขอขอบคุณทุกท่านที่ร่วมรับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ให้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี และสมพระเกียรติ
- ๒) งานวิชาการเขตสุขภาพที่ ๖ จัดที่จังหวัดนครนายก จังหวัดฉะเชิงเทราก็ได้ไปร่วมแสดงผลงานก็ขอแสดงความชื่นชมกับผู้ที่ได้รับรางวัล
- ๓) รองผู้ว่าราชการจังหวัดฝากทุกหน่วยงานในสังกัด ให้ดูที่ตั้ง รพ.สต.ว่าใครเป็นเจ้าของพื้นที่ หรืออยู่ในที่ตั้งของใคร ฝากกลุ่มงานบริหารทั่วไปสำรวจและสรุปข้อมูล

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลและประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๗ เมื่อวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑๓ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว**

**๓.๑ การคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ การตรวจสารแอมเฟตามีนในหญิงตั้งครรภ์/หญิงหลังคลอด (โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)**

จากการประชุม MCH Board พบว่าส่วนใหญ่แต่ละโรงพยาบาลดำเนินการตรวจสารแอมเฟตามีนในหญิงตั้งครรภ์/หญิงหลังคลอด และมี ๒ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลแปลงยาว และโรงพยาบาลบางคล้า ซึ่งดำเนินการตรวจสารแอมเฟตามีนในหญิงตั้งครรภ์/หญิงหลังคลอดทุกราย จากข้อมูลทางวิชาการไม่พบว่าสารแอมเฟตามีนมีผลต่อทารกถึงแก่ชีวิต มีข้อมูลทางวิชาการพบอาจมีสารเสพติดบางชนิดที่หากพบแม่เสพอาจมีผลอันตรายต่อทารกมากกว่า เช่น โคเคน ฯลฯ หากให้ชัดเจนการตรวจหาสารเสพติดควรแยกประเภทของสารเสพติดว่าเป็นสารชนิดใดเนื่องจากสารเสพติดแต่ละชนิดส่งผล

แตกต่างกัน ซึ่ง นพ.ประวิทย์ ได้แจ้งให้ทราบว่า ให้คัดกรองตามแนวแนวทางที่จังหวัดกำหนด และให้แต่ละโรงพยาบาลดำเนินงานตามบริบทของพื้นที่ และขอให้ทุกแห่งดำเนินการเฝ้าระวังและเก็บข้อมูลประเด็นนี้ หากพบมีสถานการณ์เพิ่มขึ้นมาก/มีความรุนแรง หรือมีนโยบายจากส่วนกลางในการดำเนินการเพิ่มเติมประเด็นดังกล่าว หรือข้อมูลทางวิชาการที่ชัดเจน ในประเด็นนี้จะนำมาเรื่องนี้มาพิจารณาในการประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กจังหวัดอีกครั้ง

#### รองสุนันทา

สถานการณ์ยาเสพติดในจังหวัดฉะเชิงเทรามีความรุนแรง และพบว่าเริ่มมีการใช้สารเสพติดในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงที่คลอด จังหวัดฉะเชิงเทรา ทุกโรงพยาบาลมีการตรวจคัดกรองหาสารเสพติดแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงทุกราย แต่มีบางแห่งที่เริ่มบูรณาการในการตรวจหาสารเสพติดในกลุ่มนี้ ได้แก่ โรงพยาบาลบางคล้า และโรงพยาบาลแปลงยาว ซึ่งจากที่โรงพยาบาลแปลงยาวได้ทำการตรวจสารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ที่มารอคคลอดที่ห้องคลอดทุกราย พบว่ามีหญิงตั้งครรภ์ใช้สารเสพติด ร้อยละ ๑๐ จึงเป็นสถานการณ์ที่น่าเป็นห่วงต่อสุขภาพของทารกในครรภ์ และพัฒนาการของทารกในระยะต่อไป ดังนั้นหากค่าใช้จ่ายในการตรวจสารเสพติดไม่สูงควรมีการตรวจคัดกรองทั้งมารดาที่มารฝากครรภ์และมารดาที่มารอคคลอด เนื่องจากหากคัดกรองที่แผนกฝากครรภ์แล้วระยะเวลา ๙ เดือนระหว่างการตั้งครรภ์หญิงตั้งครรภ์อาจมีการไปใช้สารเสพติดได้

#### นายไชเชิด

จากการหาข้อมูลเบื้องต้น พบว่าจังหวัดกาฬสินธุ์ มีทารกตายจากการที่มารดาใช้สารเสพติด ซึ่งจังหวัดกาฬสินธุ์ มีแนวทางในการให้หญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการให้ความยินยอมในการตรวจหาสารเสพติดทุกราย

#### ผอ.ดิเรก

เนื่องจากค่าใช้จ่ายในการตรวจแอมเฟตามีนในหญิงตั้งครรภ์ไม่แพง นอกจากนั้นก็มีบางงานวิจัยที่พบว่าหากแม่เสพแอมเฟตามีนจะมีผลต่อทารกในครรภ์ ดังนั้นเพื่อประโยชน์ในแง่สุขภาพของทารกในครรภ์จึงควรสนับสนุนให้ตรวจแอมเฟตามีนในหญิงตั้งครรภ์ทุกราย

#### มติที่ประชุม

เห็นชอบให้ตรวจแอมเฟตามีนในหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ครั้งแรก และหญิงตั้งครรภ์ที่มารอคคลอดทุกราย และให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ และกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด ทำแผนการปฏิบัติที่ชัดเจน และทำหนังสือแจ้งเวียนหน่วยงานเพื่อให้ถือปฏิบัติต่อไป

### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

#### ๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุข และไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน (โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป)

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย ดังนี้
  ๑. นายณปวัฒน์ เจริญสินรุ่งเรือง ตำแหน่ง เภสัชกร รพ.บางปะกง
- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย ดังนี้
  ๑. นายภมรพล ภูตระกูล ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ รพ.คลองเขื่อน
- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ราย ดังนี้
  ๑. นางสาวศิริพร นวลศรี ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ สสจ.ฉะเชิงเทรา
  ๒. นางจิณนาร์ เจริญช่าง ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย ดังนี้
  ๑. นางจินตนา สุนทรวิวัฒน์ ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.พุทธโสธร
- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอยกเลิกเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๔ ราย ดังนี้
  ๑. นางสาวนลินสุดา วงศ์สวัสดิ์ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ รพ.พุทธโสธร
  ๒. นางสาวปิยวรา ธรรมปัญญาวัฒน์ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.พุทธโสธร
  ๓. นางสาวภัทรมาศ เรืองสวัสดิ์ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ รพ.แปลงยาว
  ๔. นางสาวกมลชนก ดาแดง ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ รพ.แปลงยาว

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ

#### ๔.๒ ยืนยันรายชื่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ ดังนี้

- ๑) ให้ยึดรายชื่อตาม กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
- ๒) รายการที่ ๔๗ รพ.สต.บ้านแสมขาว ต.สองคลอง และรายการที่ ๕๓ รพ.สต.เขาดิน ให้ยึดตาม กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
- ๓) รายการที่ ๗๑ ให้แก้ไข จาก รพ.สต.บ้านห้วยพลู เป็น รพ.สต.บ้านห้วยพลู

#### ๔.๓ เทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบรีเฟอร์ใหม่ จังหวัดฉะเชิงเทรา (โดย กลุ่มงานพัฒนาระบบคุณภาพและรูปแบบบริการ)

##### **ปัญหาของระบบปัจจุบัน**

- ไม่มีผู้ดูแลระบบในส่วนกลาง
- ระบบเข้าถึงยากแม้ โรงพยาบาลจะเพิ่ม Bandwidth Internet

##### **ระบบใหม่**

จุดเด่น

- ความปลอดภัยของข้อมูล, การยืนยันข้อมูล
- ฉะเชิงเทราได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๕ ล้านบาท ให้ รพศ.พุทธโสธร พัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ ซึ่ง รพศ.พุทธโสธร ได้จัดทำโครงการแล้ว โดยรองสราพร เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ
- ใช้เฉพาะในจังหวัดฉะเชิงเทรา น่าจะส่งข้อมูลได้รวดเร็วและไม่สูญหายระหว่างการส่ง

จุดด้อย

- ออกแบบเน้นเฉพาะข้อมูลที่เป็น text ส่วนข้อมูลที่เป็นภาพ เช่น x-ray, EKG กำลังพัฒนา
- รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม**

เห็นชอบ ตามโครงการของโรงพยาบาลพุทธโสธร และให้ตั้งคณะกรรมการร่วม ๓ ระดับคือ รพศ. รพช. และ รพ.สต. โดยให้รองรุ่งทิภา เป็นผู้ประสานของ สสจ.

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ**

**๕.๑ รายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ (โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)**

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ จากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.๕๐๖) จำนวนบัตรทั้งสิ้น ๑๔,๗๐๗ ฉบับ รายงานทันเวลาจำนวน ๑๔,๗๐๖ ฉบับ คิดเป็น ร้อยละ ๙๙.๙๙ โดยจำแนกตามศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอ ดังตาราง

ศูนย์ระบาดวิทยา ระดับอำเภอ	จำนวนบัตรรายงาน/ จำนวนบัตรส่งทันเวลา <b>เฉพาะ</b> <b>เดือนสิงหาคม 2563</b>	ร้อยละ ความทันเวลา <b>เฉพาะ</b> <b>เดือนสิงหาคม 2563</b>	ร้อยละ ความทันเวลา 1 มกราคม– 25 สิงหาคม 2563	ร้อยละ ความทันเวลา 1 มกราคม– 28 กรกฎาคม 2563
เมืองฉะเชิงเทรา	414/414	100	100	100
บางคล้า	15/15	100	100	100
บางน้ำเปรี้ยว	136/135	99.26	99.95	100
บางปะกง	162/162	100	100	100
บ้านโพธิ์	94/94	100	100	100
พนมสารคาม	75/75	100	100	100
ราชสาส์น	19/19	100	100	100
สนามชัยเขต	208/208	100	100	100
แปลงยาว	93/93	100	100	100
ท่าตะเกียบ	69/69	100	100	100
คลองเขื่อน	31/31	100	100	100
<b>รวม</b>	<b>1,318/1,317</b>	<b>99.92</b>	<b>99.99</b>	<b>100</b>

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**๕.๑.๑ อัตราป่วยของจังหวัดฉะเชิงเทรา**

อัตราป่วย ๑๐ อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทราเปรียบเทียบกับอัตราป่วยภาคกลาง และอัตราป่วยประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	ชื่อโรค	ณ 25 สิงหาคม 2563					
		จ.ฉะเชิงเทรา		เขต 6		ประเทศ	
		จำนวน (คน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	ลำดับ เขต	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	ลำดับ ประเทศ
1	อุจจาระร่วงเฉียบพลัน	7,046	978.46	897.27	5	819.08	23
2	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	1,978	274.68	425.49	5	382.61	40
3	ไข้หวัดใหญ่	1,691	234.82	176.66	2	162.29	11
4	ปอดอักเสบ	1,358	188.58	153.76	3	183.81	31
5	ตาอักเสบจากไวรัส	417	57.91	46.66	4	57.17	26
6	โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	355	49.30	51.34	5	35.73	16
7	อาหารเป็นพิษ	272	37.77	65.96	7	83.10	55
8	สุกใส	229	31.80	33.14	3	35.5	40
9	วัณโรค	186	25.83	18.17	4	13.17	16
10	ไข้เลือดออก	160	22.22	80.41	8	72	73

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๕.๑.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สสจ.ฉะเชิงเทรา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเพิ่ม ๑ ราย ได้แก่ อำเภอ บางปะกง นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ จังหวัดฉะเชิงเทรา มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม จำนวนทั้งสิ้น ๑๖๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ ๒๒.๒๒ ต่อแสนประชากร (ลำดับที่ ๘ ของเขต ลำดับที่ ๗๓ ของประเทศ, ข้อมูลจากสำนักกระบาดฯ มีผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งหมด ๔๗,๗๓๘ ราย อัตราป่วย ๗๒.๐ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๓๒ ราย อัตราป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๐๗) มีกลุ่มอายุที่พบบ่อยที่สุด คือ กลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี อัตราป่วย เท่ากับ ๕๙.๔ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี และ ๕-๙ ปี เท่ากับ ๕๑.๖๑ และ ๓๕.๒๑ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือนักเรียน เท่ากับ ๖๖ ราย รองลงมาคือ รับจ้าง และ ในปกครอง เท่ากับ ๔๑ ราย และ ๓๒ ราย ตามลำดับ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๕.๒ เร่งรัดการดำเนินงานงบลงทุน ปี ๒๕๖๓ (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

งบลงทุน ปี ๒๕๖๓ รวมวงเงิน ๔๐,๖๑๑,๑๑๐ ล้านบาท เบิกจ่าย ๑๘,๙๓๔,๒๑๑ ล้านบาท คิดเป็น ๔๖.๖๒% แยกเป็น สิ่งก่อสร้าง ๑๑ รายการ จำนวน ๒๐,๑๑๔,๖๖๐ ล้านบาท และครุภัณฑ์ จำนวน ๓๒ รายการ จำนวน ๒๐,๔๙๖,๔๕๐ ล้านบาท ครุภัณฑ์ได้ส่งหลักฐานการเบิกจ่ายไปแล้ว ๓๑ รายการ คงเหลือ ๑ รายการ คือ รถพยาบาล รพ. บ้านโพธิ์ ส่วนสิ่งก่อสร้าง ๑๑ รายการ ยังไม่มีที่ใดเบิกจ่าย แต่ได้ทำกันเงินเหลือมปีไว้แล้ว ฝากผู้บริหารทุกท่านติดตามเร่งรัดด้วย รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๕.๓ สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ งบรายจ่ายประจำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จากระบบ SMS (Strategic Management System) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ รอบ ๑๑ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๒ – สิงหาคม ๒๕๖๓) (โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

รับงบประมาณ ๘๓,๐๐๐,๙๔๔.๕๐ บาท เบิกจ่าย ๗๓,๔๓๗,๔๙๘.๗๙ บาท ร้อยละ ๘๘.๔๘ สำหรับแผนงานโครงการที่ยังไม่แล้วเสร็จ ทางกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ จะติดตามกับผู้รับผิดชอบงานโดยตรง และมีกลุ่มงานที่เบิกจ่ายได้ครบ ๑๐๐% แล้ว ๕ แห่ง ดังนี้ กง.นิติการ,กง.ประกันสุขภาพ,กง.ทันตสาธารณสุข,กง.อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ และ รพ.บางคล้า ส่วนหน่วยงานที่ยังเบิกจ่ายไม่ครบ ทางกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ จะเร่งรัดติดตาม ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

## ๕.๔ สถานการณ์การเงินการคลัง (โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

ระดับวิกฤตทางการเงิน ปี 2563 ( ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 63) (ล้านบาท)						
หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ(รวมค่าเสื่อมราคา)(ล้านบาท)	ระดับวิกฤติ
รพ.พุทธโสธร	1.87	1.69	1.04	264.22	-10.74	1
รพ.บางคล้า	4.17	3.90	2.89	82.07	0.29	0
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	1.32	1.07	0.72	10.14	14.86	2
รพ.บางปะกง	2.11	2.00	1.78	44.97	11.42	0
รพ.บ้านโพธิ์	2.99	2.70	1.25	47.55	14.23	0
รพ.พนมสารคาม	1.98	1.86	1.07	65.59	5.75	0
รพ.สนามชัยเขต	1.06	0.91	0.34	2.81	9.09	3
รพ.แปลงยาว	1.52	1.24	0.71	9.98	-2.20	2
รพ.ราชสาส์น	1.47	1.28	1.06	4.71	5.15	1
รพ.ท่าตะเกียบ	1.63	1.43	1.23	16.12	6.44	0
รพ.คลองเขื่อน	5.18	4.94	4.49	29.87	7.70	0

สรุปโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน

-รพ.พุทธโสธร วิกฤติระดับ ๑ พบว่ากำไรสุทธิ (รายได้ – ค่าใช้จ่าย) ประมาณ -๑๐.๗๔ ล้านบาท เนื่องจากรายได้รวม ๑,๗๐๕ ล้านบาท ค่าใช้จ่ายรวม ๑,๗๑๕ ล้านบาท (ต.ค.๖๒ - ก.ค.๖๓) มีผลการดำเนินงานขาดทุน เช่น ค่ารักษาพยาบาล PT UC เฉพาะ OPD เฉลี่ย เดือนละ ๑๐ ล้านบาท แต่หากรวมการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลชุมชนอีกเดือนละ ๒.๕ ล้านบาท รายรับเงิน UC OPD (เหมาจ่ายรายหัว) ทั้งปี ๔๓ ล้านบาท จะ ขาดทุนเดือนละ ๔ ล้านบาท (ทาง รพ. กำลังทบทวนรักษาพยาบาล PT) จากกราฟ เงินสดลดลงตั้งแต่เดือน มิ.ย. ๖๓ ในเดือน ก.ค.๖๓ ยังคงทรงตัวระดับเดิมเท่ากับ เดือน มิ.ย.

-รพ.บางน้ำเปรี้ยว วิกฤติระดับ ๒ Current และ Cash ตกเกณฑ์ เนื่องจากเงินสด และรายการเทียบเท่าเงินสด ลดลง ๔.๑ ล้านบาท (เดือนก่อนลดลง ๕.๔ ล้านบาท รายรับ ค่ารักษาพยาบาลลดลงเกือบทุกสิทธิ์ โดยเฉพาะผู้ป่วยในตั้งแต่เดือนก่อน) รายจ่ายลดลง จากเดือนที่แล้วจาก ๑๐.๑ ล้านบาท เหลือเพียง ๗.๘ ล้านบาท รายรับ (พรบ. , กองทุน , กทม. และกรมบัญชี) ลดลงจากเดือนก่อนประมาณ ๑ ล้านบาท ทำให้ส่วนต่างของ รายรับกับค่าใช้จ่าย ๑.๓ ล้านบาท ทำให้ Cash ตกเกณฑ์

-รพ.สนามชัยเขต วิกฤติระดับ ๓ พบว่า CR , QR , Cash ตกเกณฑ์ เนื่องจากเงินสดและ รายการเทียบเท่าเงินสด ลดลงประมาณ ๒.๔ ล้านบาท และเงินบำรุง คงเหลือหลังหักหนี้สินหมุนเวียน ติดลบประมาณ -๓๐ ล้านบาท

-รพ.แปลงยาว วิกฤติระดับ ๒ พบว่า Cash ตกเกณฑ์ เนื่องจาก เงินสดและรายการ เทียบเท่าเงินสด ลดลงประมาณ ๔ ล้านบาท รายจ่ายปกติ แต่รายรับค่ารักษาพยาบาล ลดลงทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน และกำไรสุทธิ (รวมค่าเสื่อมราคา) ติดลบ รายรับ ๕.๖ ล้านบาท รายจ่าย ๖ ล้านบาท (เฉพาะเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓)

-รพ.ราชสาส์น วิกฤติระดับ ๑ current ๑.๔๗ เท่า ตกเกณฑ์เพียงเล็กน้อย เกณฑ์ ๑.๕ เท่า เนื่องจาก current ratio ประกอบด้วย เงินสด ลูกหนี้ วัสดุ ซึ่งเงินสดลดลงจากค่าใช้จ่ายที่ต้องจ่ายปกติทุกเดือน แต่รายรับน้อยลง เงินสดบางส่วนถูกดึงมาใช้ ทำให้ current ratio ตกเกณฑ์

มติที่ประชุม รับทราบ



## ๕.๕ การติดตามงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๓ (โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

สถานะการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๓						
เครือข่ายหน่วยงาน	รายการ	จัดทำแผนการจัดซื้อ/จ้างแล้ว(รายการ)	ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้างแล้ว(รายการ)	ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว(รายการ)	ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว(รายการ)	เบิกจ่ายเงินแล้ว(รายการ)
รพ.พุทธโสธร	89	0	1	2	0	86
รพ.ท่าตะเียบ	17	0	1	6	0	10
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	78	1	0	11	0	66
รพ.บางปะกง	49	0	10	13	0	26
รพ.พนมสารคาม	71	0	1	0	0	70
รพ.สนามชัยเขต	48	0	3	1	0	44
รพ.แปลงยาว	36	0	0	1	0	35
รพ.ราชสาส์น	4	0	0	1	3	0
รพ.คลองเขื่อน	9	0	0	0	1	8
	401	1	16	35	4	345

ที่มา : <http://ucapps.nhso.go.th/InvestmentBudget/production/> วันที่ 26 ส.ค.2563 13.00

งบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๓ ยังเหลือการดำเนินงาน ขั้นตอนการจัดทำแผนการจัดซื้อ/จ้างแล้ว จำนวน ๑ รายการ คือ

- รพ.บางน้ำเปรี้ยว เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและความดันพร้อม เครื่องอัดอากาศ จำนวนเงิน ๘๔๐,๐๐๐ บาท เนื่องจาก ได้รับแจ้งอนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการจาก สปสช. เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

## ๖.๑ เรื่องการรอนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

## ๖.๑.๑ รongสุนันทา ชนวรรณ์

โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต เณลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ซึ่งเดิมทำทั้งจังหวัด และได้เลือกพื้นที่เป้าหมายอำเภอละ ๒ ตำบล แต่ในปีนี้เพิ่ม สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ เข้ามาด้วย ซึ่งกระบวนการดำเนินการมีคู่มือค่อนข้างละเอียด ในส่วนนี้ทางกลุ่มงานส่งเสริมและผู้รับผิดชอบงาน จะให้คำแนะนำต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ

## ๖.๑.๒ รongชวาล ตัญญบุตร

วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธีมอบรางวัล อย.ควลิตี้ออวอร์ด ปี ๒๕๖๓ ให้กับผู้ประกอบการที่มีการดำเนินงานอย่างมีคุณภาพ มีจริยธรรม และประกอบการด้วยความรับผิดชอบต่อสังคม ซึ่งวิสาหกิจชุมชนกลุ่มขนมแม่บุญมี อำเภอบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับคัดเลือกเข้ารับรางวัล อย. ควลิตี้ออวอร์ด ปี ๒๕๖๓ ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๖.๑.๓ รองสมบัตินี้ ทังทอง

- ๑) กระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาเงินเหลือจ่ายให้โรงพยาบาลพุทธโสธร จำนวน ๘๐๐,๐๐๐ บาท เป็นค่าสาธารณูปโภค
- ๒) การขึ้นทะเบียนหมอฟันบ้าน ขอขอบคุณผู้บริหารทุกท่าน ขณะนี้ได้เกือบ ๑๐๐% ทุกแห่งแล้ว
- ๓) นโยบายกัญชา ที่ รพ.สต. ดำเนินการควบคู่กับรัฐวิสาหกิจ ซึ่งเป้าหมายกระทรวงฯ ให้สมัคร ๑๕๐ แห่ง สำหรับจังหวัดฉะเชิงเทรา มีเอกสารพร้อมดำเนินการส่งให้กระทรวงพิจารณา ๒ แห่ง คือ รพ.สต.บ้านคลอง๑๗ อ.บางน้ำเปรี้ยว และ รพ.สต.คลองนา อ.เมืองฉะเชิงเทรา ส่วนที่เหลือหากเอกสารพร้อมจะส่งให้กระทรวงพิจารณาต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๖.๑.๔ ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ทพ.รัตนา จันทร

แจ้งประชาสัมพันธ์ คลินิกทันตกรรม ของ สสจ. เปิดให้บริการแล้ว มีการรักษารากฟันด้วย และสามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ ตามสิทธิ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๖.๒ เรื่องจากโรงพยาบาล

-ไม่มี-

### ๖.๓ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

**สสอ.บางปะกง** ๑) การถ่ายโอน สอน. /รพ.สต. ไปให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปัจจุบันการถ่ายโอนภารกิจดังกล่าว ตามข้อมูลปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้มีการถ่ายโอนภารกิจ จำนวน ๕๗ แห่ง จากจำนวน รพ.สต. ทั้งสิ้น ๙,๘๖๓ แห่ง สำหรับแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ จะมีการถ่ายโอนภารกิจไปทั้งหมด แต่ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความพร้อมของ อบต. กับ รพ.สต. นั้นด้วย หากท้องถิ่นระดับ อบต. เทศบาล ยังไม่มีความพร้อม ก็จะให้ถ่ายโอนไปอยู่ที่ อบจ. โดยในระดับแรก มี อบจ. ที่มีความพร้อมทั้งหมด ๑๙ จังหวัด มีความพร้อมเป็นบางส่วน ๒๑ จังหวัด ส่วนจังหวัดที่เหลือคือยังไม่ได้เตรียมการใดๆ ทั้งสิ้น ดังนั้น สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้เรียนเชิญ นพ.สสจ. ผู้บริหาร อบจ. ผู้แทนชมรม ผอ.รพ.สต. ท้องถิ่นจังหวัด เข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นในการเตรียมการถ่ายโอนภารกิจ สอน. /รพ.สต. ให้แก่ อบจ. เบื้องต้นคือ อบจ. จะต้องมีการตั้งสำนัก หรือฝ่าย หรือกองสาธารณสุข ของ อบจ. ก่อน และให้ รพ.สต.ที่มีความพร้อมโอนไปท้องถิ่นก่อน

**สสอ.เมืองฯ** ๒) ภารกิจของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปัจจุบันผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอท่านเดียว แต่ด้วยภาระงานในปัจจุบัน มีมากพอสมควร จึงขอเสนอให้มี ผช.เพิ่ม อีกเป็น ๓ ท่าน

**นายเดชชัย** ตามกรอบโครงสร้าง สามารถมี ผช.สสอ. ได้เพียงท่านเดียว

**ประธาน** ทางจังหวัดจะหารือกันก่อน และได้ข้อสรุปอย่างไรจะแจ้งให้ทราบต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ

## ๖.๔ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

### ๖.๔.๑ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

- ๑) วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จะจัดงานมุทิตาจิต ณ วิหารแปดเซียน การแต่งกายเป็นธัมมชุตฮาวาย ลายดอก ซึ่งจะขอสนับสนุนเงินจากโรงพยาบาลทุกแห่งเหมือนทุกปี รายละเอียดจะทำเป็นหนังสือแจ้งเวียนให้ทราบต่อไป
- ๒) การบรรจุข้าราชการ ในสถานการณ์โควิด ในส่วนของสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา รอบที่ ๑ จำนวน ๑๔๙ ราย รอบที่ ๒ จำนวน ๔๕ ราย และ แผนไทย จำนวน ๑๓ ราย รวมทั้งสิ้น ๒๐๗ ราย ซึ่งมีระเบียบกำหนดไว้ว่าห้ามโอน ย้าย ภายใน ๓ ปี ส่วนในรอบที่ ๓ ส่วนของ รพ.สต. อีก จำนวน ๑๒๖ ราย น่าจะดำเนินการเสร็จสิ้นภายในเดือน กันยายน ซึ่งรอคำสั่งจากทางกระทรวง

### มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๑๕ น.

ลงชื่อ ภาคินี อินรัตน์  
(นางสาวภาคินี อินรัตน์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน  
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ ชาตรี นันทพานิช  
(นายชาตรี นันทพานิช)  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม