



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำเดือน
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

วันพฤหัสบดีที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมสิริโสธร อาคารทันตกรรมและแพทย์แผนไทย ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
ที่ปรึกษาคณะกรรมการ

นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

คณะกรรมการ/ผู้แทน

- | | |
|-------------------------------|--|
| ๑) นายชาญเลขา กุลละวณิชย์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) |
| ๒) นายสมบัติ ทั้งทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ |
| ๓) นางรัตนา จันทร | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ/ หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๔) นางโสภกา เวฬุตันติ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ/ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๕) นายพิเชษฐ ไตรติลลันนท์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ/ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๖) นางนิชาชล สุกนธชาติ | นักวิชาการการเงินและบัญชี หัวหน้างานการเงินและบัญชี
กลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๗) นางสาวเกศรินทร์ พรหมรักษ์ | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๘) นางสาวพรสวรรค์ อิมามี่ | เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ |
| ๙) นางสาวปาริชาติ พงศ์พิมล | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ (แทน) |
| ๑๐) นางกานต์นระรัตน์ จรามร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ (แทน) |
| ๑๑) นางวิภา อัครานนทสิทธิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๒) นางพิไลลักษณ์ ศรีประดิษฐ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรค |
| ๑๓) นางสาวสุมาลี ยังอยู่สุข | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ (แทน) |
| ๑๔) นายอนนท์ เทวานาครี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ |
| ๑๕) นางสาวจิตาภา หวังเจริญ | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (แทน) |
| ๑๖) นางสุภาพร คุณเจริญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มกฎหมาย |
| ๑๗) นางสาวสิริพันธ์ จิตตางกูร | เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ |
| ๑๘) นายชัยนาถ บุญบรรลุ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานสื่อสารองค์กร (แทน) |
| ๑๙) นางวารุณี พาหะนิษฐ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักเลขานุการฯ |
| ๒๐) นางพิศมัย เมธีกุล | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ |
| ๒๑) นายอานัติ ประดิษฐ์แจ้ง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ |

- ๒๒) นางรัชณี เพียรพิทักษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพศ.พุทธโสธร
(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพศ.พุทธโสธร
- ๒๓) นางกรองทอง สุขเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ รพศ.พุทธโสธร
- ๒๔) นายทรงยศ สงวนทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.เมืองฯ
- ๒๕) นายไพโรจน์ มะกล้าดำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.คลองอุดมชลจร
สสอ.เมืองฉะเชิงเทรา ผู้แทน รพ.สต.
- ๒๖) นางศิริพร เจริญพร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บางคล้า
- ๒๗) นางสาวศุภร น้อยใจบุญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
รพช.บางคล้า
- ๒๘) นายราเชนทร์ นพเกียรติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บางคล้า
- ๒๙) นายธวัชชัย เณรศิริ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางคล้า
- ๓๐) นางสาวสุริษา ไชมศิริ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางคล้า
- ๓๑) นายณฤพณธ์ จินดาวัลย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.เสม็ดใต้ สสอ.บางคล้า
ผู้แทน รพ.สต.
- ๓๒) นางศุภลักษณ์ มิ่งไทยสงค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล
รพช.บางน้ำเปรี้ยว
- ๓๓) นายจักรวาล บุญชู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์
และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บางน้ำเปรี้ยว
- ๓๔) นางซาพิยะห์ มูลทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ
และองค์รวม รพช.บางน้ำเปรี้ยว
- ๓๕) นางสาวราญ ศุภพิชน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
สสอ.บางน้ำเปรี้ยว
- ๓๖) นางสาวพิสมัย วงศ์จันทร์ดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน
สสอ.บางน้ำเปรี้ยว
- ๓๗) นางสุนีย์ มะเล็ก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ผอ.สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ
สสอ.บางน้ำเปรี้ยว ผู้แทน รพ.สต.
- ๓๘) นางสมุลา พรหมมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บางปะกง
- ๓๙) นางเกศริน เชื้อภักดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์
และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บางปะกง
- ๔๐) นางอุษามาส จุลภักดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ
และองค์รวม รพช.บางปะกง
- ๔๑) นางจิตติมา ทาวี เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บางปะกง
- ๔๒) นายรัฐกรณ์ อินทะสร้อย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางปะกง
- ๔๓) นายสมรรถชัย สวัสดิ์ เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ผอ.รพ.สต.บางวัว ผู้แทน รพ.สต.
- ๔๔) นางสุรีย์ สร้อยทอง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บ้านโพธิ์
- ๔๕) นางประภัสสร นิยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์
และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บ้านโพธิ์
- ๔๖) นางกนิรี ล้อมเฮาสุน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
รพช.บ้านโพธิ์

คณะทำงาน/ ผู้แทน (ต่อ)

๗๐) นายฉลาด บุญจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.แปลงยาว
๗๑) นางสาวมาลัยรัตน์ จันทร์สวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.แปลงยาว
๗๒) นางสาวจิราพร วัฒนภูมิ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.แปลงยาว
๗๓) นายไพโรจน์ เกตุอรุณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอก.รพ.สต.หัวสำโรง สสอ.แปลงยาว ผู้แทน รพ.สต.
๗๔) นางสาวอรสา ปิ่นแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.ท่าตะเียบ
๗๕) นางชนันทร เสียงล้ำ	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน หัวหน้างานประกันสุขภาพ กลุ่มงานประกัน สุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.ท่าตะเียบ
๗๖) นางสาวธรวาตี ชุนหษา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้างานยุทธศาสตร์ และแผนงาน กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.ท่าตะเียบ
๗๗) นายสุรชาติ ตีร์คมี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน หัวหน้างานสนับสนุนเครือข่ายบริการ ปฐมภูมิฯ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.ท่าตะเียบ
๗๘) นางสาวลำเพย แก้วยา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานคลินิกพิเศษ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.ท่าตะเียบ
๗๙) นายไชยา นพโสภณ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.ท่าตะเียบ
๘๐) นางสาวนราพร ธรรมบำรุง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.ท่าตะเียบ
๘๑) นางสาวนงลักษณ์ อิศมบูรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.ท่าตะเียบ
๘๒) นางกนกวรรณ ทองศรีเพ็ชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) ผอก.รพ.สต.บ้านหนองปรือกันยาง สสอ.ท่าตะเียบ ผู้แทน รพ.สต.
๘๓) นางชิสภาพิษฐ์ วงษ์จินดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.คลองเขื่อน
๘๔) นางสาวสุนันทา คงปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.คลองเขื่อน
๘๕) นางสาววิวรรณ ยิ้มเนียม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.คลองเขื่อน
๘๖) นางสาวณิรัตน์ อินทโชติ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.คลองเขื่อน
๘๗) นายอนุชา รักษ์เจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอก.รพ.สต.คลองเขื่อน ม.๓ สสอ.คลองเขื่อน ผู้แทน รพ.สต.

ผู้เกี่ยวข้องที่เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------|--|
| ๑) นายสถาพร ม่วงสี | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๒) นายเดชชัย สินเจริญ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๓) นายสมชาย ห่องทองคำ | หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร |
| ๔) นางสาวสุธิษา การเจน | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๕) นางฉนิทร สังขสุทธิ | เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ |
| ๖) นางสาวรัญญา การพล | เภสัชกร กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ |

ผู้เกี่ยวข้องที่เข้าร่วมประชุม (ต่อ)

- | | |
|-------------------------------|--|
| ๓) นางสาวภคินี รัตนบวร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๔) นายสันติชาติ ไชยฤทธิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๕) นางสาววิศรา คงนิม | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ |
| ๑๐) นางพุทธรัศมิ์ ภิรมย์ไชย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๑) นางพรพรรณ เกิดแก้ว | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๒) นางกฤษณา ปันศิริ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๓) นายไพบูลย์ เจษฎาไพสิฐ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๑๔) นางสาวหทัยา มีทยา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๑๕) นางประภาพร แสงเกิด | นักทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๖) นางสาวมารีนี มะนูรีม | นักทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๗) นางสาวกรรณา เจริญนวัตน์ | แพทย์แผนไทยชำนาญการ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย |
| ๑๘) นายชาญศักดิ์ เจียมวงศ์กุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ |
| ๑๙) นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ |
| ๒๐) นายเมธี เมฆวิชัย | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ |
| ๒๑) นางสาวเพ็ญภา ชันเฮม | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ |
| ๒๒) นางสาวนันทมน นักเสียง | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ |

คณะทำงานที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑) นางจิราภรณ์ ฉลานวัฒน์ | พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพศ.พุทธโสธร |
| ๒) นายนิคม เงินรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
สสอ.เมืองฉะเชิงเทรา |
| ๓) นางสาวจันทนา สุขรัตน์อมรกุล | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์
และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บางคล้า |
| ๔) นางสาวบำรุง วงศ์ศิริ | เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
รพช.พนมสารคาม |
| ๕) นางสาวเล็ก แซ่เอ็ง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.สนามชัยเขต |
| ๖) นางนิตยา แก้วลี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ
และองค์กรรวม รพช.แปลงยาว |
| ๗) นางสมปรารถนา ทิพกานนท์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ
และองค์กรรวม รพช.คลองเขื่อน |

ประธานในที่ประชุม : นายกลีวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

เริ่มประชุมกลุ่มย่อย เวลา ๙.๐๐ น.

ประชุมรวมทั้งคณะ เวลา ๑๐.๐๐ น

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

น.พ.กลีวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ ประธานการประชุม : กล่าวเปิดการประชุม และ มอบนโยบายการดำเนินงานดังนี้

๑) การจัดการบริการทันตกรรมในส่วนของ รพ.สต. ให้บริหารเจ้าหน้าที่และ Unit ทันตกรรมให้สามารถมีความพร้อมบริการประชาชนทั่วไปได้

๒) การดำเนินงานในปีนีกลับเข้าสู่โหมดปกติแล้ว โควิดที่มีรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา มีเพียง ๑ ราย เพียงของทุกโรงพยาบาลขณะนี้ว่างและความพร้อมในการรับการรักษา และวัคซีนโควิดประเภทไปวาเลนซ์ ที่ปรับปรุงคาดว่าจะได้ฉีดในปลายเดือนกุมภาพันธ์นี้ หรือต้นเดือนมีนาคม

๓) จากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทราแจ้งที่ประชุมว่าเราไม่มีจุดฉีดวัคซีนโควิดกลางที่จังหวัดแล้ว แต่จะมีจุดฉีดหลักตามอำเภอต่าง ๆ ที่โรงพยาบาลของทุกอำเภอ

รองฯ ชาญเลขา กุลละวณิชย์ (หัวหน้าคณะทำงานฯ) : มีเรื่องที่น่าแสดงความชื่นชมและยินดีจำนวน ๓ เรื่องด้วยกัน

๑) ขอชื่นชมกรณีของกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลที่สามารถดำเนินการประเมินและเลื่อนระดับที่สูงขึ้นในระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ที่เขตตรวจราชการให้ดำเนินการได้ทันเวลา ภายใน ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ ซึ่งเป็นประโยชน์และขวัญกำลังใจกับเจ้าหน้าที่ของเรา

๒) การดำเนินงานคัดเลือกข้าราชการดีเด่นที่คัดเลือกจำนวน ๑๔ ราย และตัวแทนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา คือ คุณอภรณ์ วงษ์ภาษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลแปลงยาว คาดว่าจะได้รับรางวัลข้าราชการดีเด่น ๑ ใน ๓ ได้รับรางวัล

๓) การขอเพิ่มเติมตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เพิ่มเติมของโรงพยาบาลนอกเหนือจาก ๑ ตำแหน่งที่ได้มา ซึ่งทางสำนักงานได้ทำเรื่องขอรุณ เพื่อให้โรงพยาบาลมีตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ มากกว่า ๒ ตำแหน่งที่มี

๔) ในฐานะที่เป็นประธานสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ขอแจ้งข่าวดีแก่สมาชิกว่าจะมีรางวัลให้สมาชิกสหกรณ์ฯ และเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลนกิจสงเคราะห์ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.) จะได้สิทธิไปเที่ยวเกาหลีฟรี จำนวน ๑ ที่นั่ง จะทำการจับฉลากให้แก่ผู้โชคดีในวันเสาร์-อาทิตย์นี้

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

รายงานการประชุม จำนวน ๑๖ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับรองการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

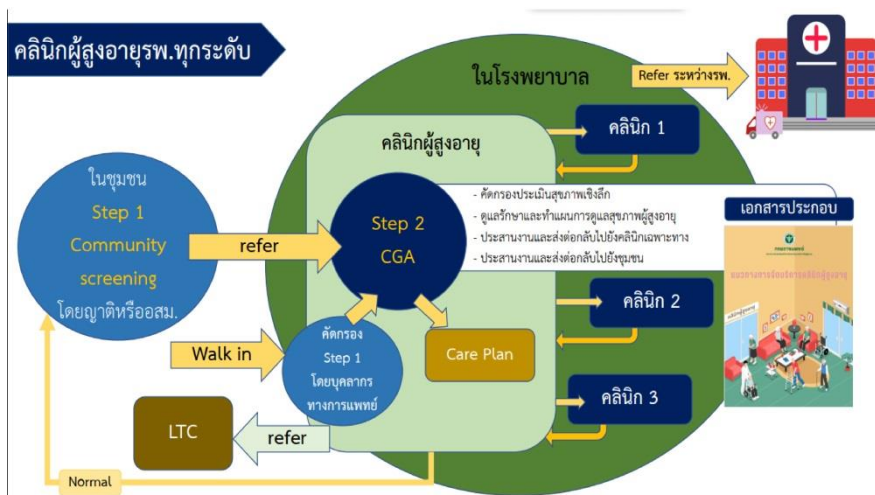
๓.๑ โครงการมอบของขวัญปีใหม่ ๒๕๖๖ “ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย”

นางกฤษฎณา ปันศิริ : นำเสนอของขวัญปีใหม่ประจำปี ๒๕๖๖ สำหรับผู้สูงอายุไทย โดยกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการภายใต้ “โครงการมอบของขวัญปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๖ ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย” โดยมีเป้าหมายผู้สูงอายุ ๑๒ ล้านคน มีการคัดกรองสุขภาพ ๙ ด้าน ประกอบด้วย การเคลื่อนไหวร่างกาย การขาดสารอาหาร การมองเห็น การได้ยิน ภาวะซึมเศร้า การกลืนปัสสาวะ ความคิดความจำ การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และสุขภาพช่องปาก โรงพยาบาลทุกระดับมีการจัดตั้งผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุได้รับวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น คือ แวนสายตา ผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองขับถ่าย และได้รับบริการฟันเทียม/รากฟันเทียม

โดยผลการคัดกรองในระยะแรกที่ดำเนินการในจังหวัด คือ

ผลการคัดกรองประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน “โครงการมอบของขวัญปีใหม่ พ.ศ. 2566 ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย” จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี 2566							
ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมายเดิม	*เป้าหมายใหม่ (ประเทศ 12 ล้านคน จากทั้งหมด 12.5 ล้านคน) **กรมสนับสนุนฯ 100% ของประชากร ทบ.ราษฎรจาก HDC			ผลการคัดกรอง 9 ด้าน ระยะแรก ระหว่างวันที่ 23 -27 ม.ค. 2566	
			3) ประชากรตามทะเบียนราษฎรของ HDC ปี 2566	4) เป้าหมายใหม่ ในการคัดกรอง 9 ด้าน ผ่าน BBA หรือ Smart อสม. (ควรยกเว้น กลุ่มติดเตียง (ประมาณ 1%) เบื้องจากมีผลต่อการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงเข้าคลินิกผู้สูงอายุ)	ผลงานจาก 2 แหล่งคือ : 1) จากการบันทึกข้อมูลในไฟล์ Excel ส่งให้กรมอนามัยเพื่ออัพโหลดใน BBA และ 2) จาก BBA	คัดกรองได้ร้อยละ	
1	เมืองฉะเชิงเทรา	26,000	27,150	26,879	3,322	12.36	พบความเสี่ยงสูงสุด
2	บางคล้า	8,700	9,888	9,789	1,932	19.74	3 อันดับแรก ได้แก่
3	บางน้ำเปรี้ยว	14,000	15,052	14,901	1,368	9.18	1. ด้านความคิดความจำ
4	บางปะกง	14,000	15,452	15,297	7,820	51.12	ร้อยละ 6.41
5	บ้านโพธิ์	10,000	10,445	10,341	772	7.47	2. ด้านการเคลื่อนไหว
6	พนมสารคาม	14,000	14,778	14,630	3,054	20.87	ร่างกาย ร้อยละ 4.79
7	ราชสาส์น	2,100	2,341	2,318	610	26.32	3. ด้านการได้ยิน
8	สนามชัยเขต	9,600	10,922	10,813	2,274	21.03	ร้อยละ 4.00
9	แปลงยาว	6,400	7,146	7,075	691	9.77	
10	ท่าตะเียบ	5,600	5,777	5,719	565	9.88	
11	คลองเขื่อน	2,600	2,952	2,922	1,326	45.37	
	รวม	113,000	121,903	120,684	23,124	19.16	

ของขวัญชิ้นที่ ๒ คือ โรงพยาบาลมีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ซึ่งขณะนี้มีการจัดตั้งไปแล้ว ๕ โรงพยาบาล



ของขวัญชิ้นที่ ๓ คือ ผู้สูงอายุได้รับวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น คือ แวนสายตา ผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองขับถ่าย และได้รับบริการฟันเทียม/รากฟันเทียม

ประธาน : อำเภอที่มีประชากรจำนวนมาก ขอให้รีบดำเนินการเพราะจะต้องคัดกรองให้เกือบทั้งหมด จะได้ทราบเป้าหมายที่จะสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นว่าจะนำไปแจกใคร โดยข้อมูลการคัดกรองมีระบบทั้งหมด ๓ ระบบ Blue Book Application (BB) Smart อสม. และ HDC และข้อมูลทั้งหมดจะถูกรวมในระบบ HDC

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

ไม่มี

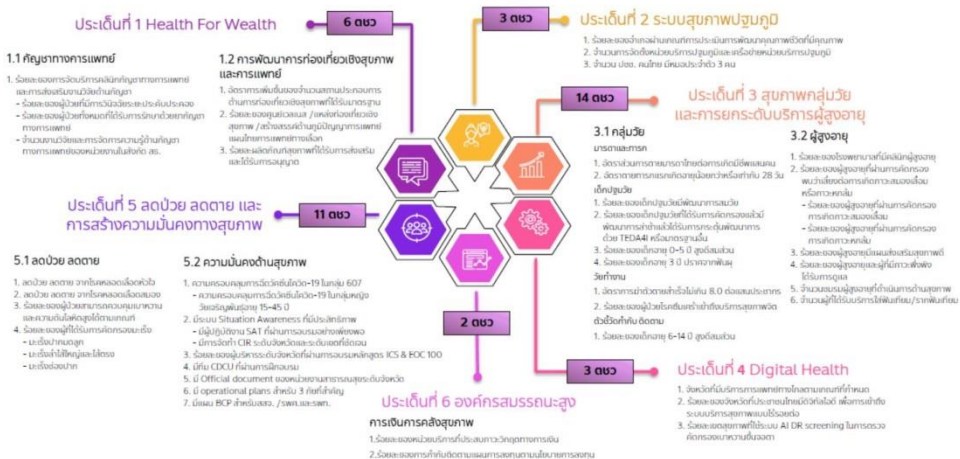
วาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ การตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑

ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ จังหวัดฉะเชิงเทรา

นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง : การตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยมีประเด็นตรวจราชการดังนี้

6 ประเด็น 39 ตัวชี้วัด ในการตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2566



กำหนดตรวจราชการของจังหวัดฉะเชิงเทรา กรณีปกติ มี ๒ รอบ
รอบที่ ๑ ในวันที่ ๑๔-๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖
รอบที่ ๒ ในวันที่ ๑๘-๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖
โดยกำหนดในรอบที่ ๑ การตามไฟล์เอกสารที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การดำเนินงาน Telemedicine

นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง : การดำเนินงาน Telemedicine ของจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นไปตามนโยบายการดำเนินงาน Digital Health โดยความหมายของระบบจะเป็นการให้การตรวจรักษาพยาบาลระหว่างแพทย์กับผู้ป่วย โดยผ่านระบบสื่อสารทางไกล ระบบอะไรก็ได้เพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงบริการทางการแพทย์ โดยไม่ต้องมาโรงพยาบาล

เป้าหมายในการดำเนินงาน จะต้องไม่น้อยกว่า ๓ โรงพยาบาลในจังหวัดให้บริการผู้ป่วยและมีการให้บริการรวมทั้งจังหวัดไม่น้อยกว่า ๓,๕๐๐ ครั้ง/ปี

การประเมินผลการดำเนินงานจะประเมินจากระบบการส่งข้อมูลสุขภาพ (๔๓ แฟ้ม) ในระบบ HDC โดยจะตรวจสอบข้อมูลที่แฟ้ม Service มีประเภทการมารับบริการ (TYPEIN) = ๕ (บริการสาธารณสุขทางไกล Telehealth / Telemedicine) ตามไฟล์ภาพด้านล่าง

สรุปที่มาตรฐานแฟ้ม SERVICE (14) เพิ่มเติม ปีงบประมาณ 2564

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ศูนย์มาตรฐานรหัสสุขภาพ (ที่ สอ ๐๒๐๑.๑๑/๓๐๒๑๖ ลงวันที่ ๑๓ พ.ค. ๖๔) เรื่อง ขอแจ้ง
ปรับปรุงรหัสประเภทการมารับบริการ (TYPEIN) แฟ้ม SERVICE ในโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลสุขภาพ ๔๓ แฟ้ม กรณีพิเศษ

No (1)	CAPTION (2)	DESCRIPTION (3)	ควรบันทึก (4)	NAME (5)	PK (6)	TYPE (7)	WIDTH (8)	NOT NULL (9)
12	รหัสประเภท การมารับ บริการ	1 = มารับบริการเอง 2 = มารับบริการตามนัดหมาย 3 = ได้รับการส่งต่อจากหน่วยบริการอื่น 4 = ได้รับการส่งตัวจากบริการ EMS 5 = บริการสาธารณสุขทางไกล Telehealth / Telemedicine	✓	TYPEIN		C	1	Y

โดยสามารถบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (โปรแกรม HOSxP / HOSxP PCU) ตามปกติ นอกจากนี้ยังสามารถสมัครประเมินหน่วยบริการ ที่มีศักยภาพการให้บริการ Telemedicine กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้อีก โดยจะได้รับค่าชดเชยการบริการรายละ ๕๐ บาท จากผู้ป่วยประเภท UC

ประธาน : Telemedicine ไม่จำกัดรูปแบบใช้ระบบใดก็ได้ ทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยผู้ป่วยไม่ต้องมาโรงพยาบาล เป็นการให้บริการระหว่างแพทย์กับผู้ป่วย เมื่อดำเนินการแล้วให้บันทึกตามระบบในโปรแกรม HOSxP ได้ทันที

นายพิเชษฐ ไตรติลลันนท์ : ในปี ๒๕๖๕ ได้มีการพัฒนาระบบการพัฒนาโครงการ ๓ หมอของจังหวัด ฉะเชิงเทราได้จัดซื้ออุปกรณ์สนับสนุนให้ทุกอำเภอ มาพัฒนาระบบ ๓ หมอและสื่อสารทางไกล โดยนำมาใช้ในการพัฒนาระบบ Telemedicine ได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ การดำเนินงานตามนโยบาย EMS และโรงพยาบาลมีการปรับโฉม Smart Hospital

นายอานัติ ประดิษฐ์แจ้ง : การดำเนินงานตามนโยบาย EMS และโรงพยาบาลมีการปรับโฉม Smart Hospital เป็น ๒ ตัวชี้วัดที่มีการดำเนินงานร่วมกัน โดยนโยบาย EMS เป็นการพัฒนาโรงพยาบาลใน ๓ ด้าน คือ ๑. ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment) ๒. ด้านความทันสมัย (Modernization) ๓. ด้านบริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service) ซึ่งจะมีการประเมินตามแบบประเมิน ๒ แบบ ซึ่งจะมี เกณฑ์ขั้นพื้นฐาน (The Must) และ เกณฑ์ขั้นสูง (The Best) โดยจะมีการประเมินตนเองตามแบบประเมินแล้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะออกติดตามประเมินอีกครั้ง

ตัวชี้วัดอีกตัวหนึ่งคือ โรงพยาบาลมีการปรับโฉม Smart Hospital ซึ่งมีการดำเนินงานใกล้เคียงกับการดำเนินงานตามนโยบาย EMS แต่ให้โรงพยาบาลมีการปรับโฉมการให้บริการ ๓ ด้าน คือ ๑. ด้านบริการห้องฉุกเฉินให้เป็น Smart ER ๒. ด้านบริการผู้ป่วยนอก ให้เป็น Modernize OPD และ ๓. มีการใช้พลังงานสะอาด

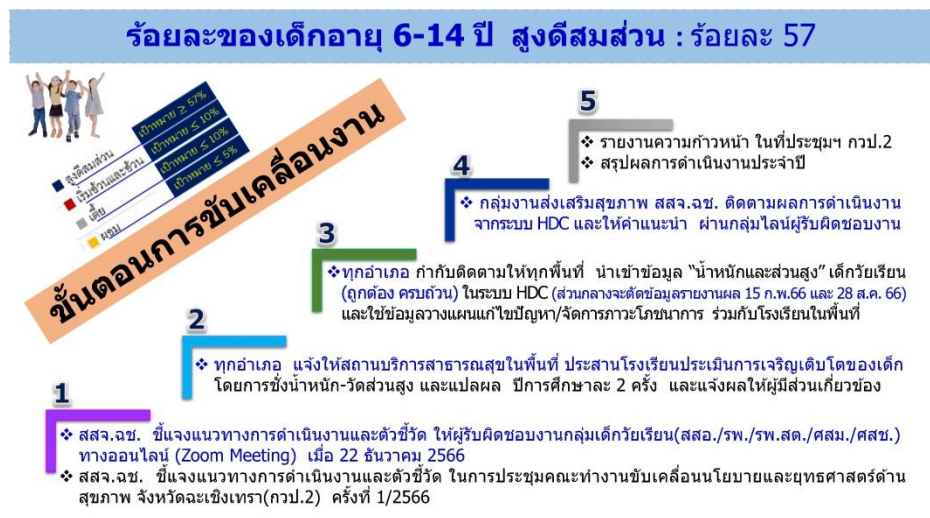
ประธาน : ท้าการดำเนินงานตามนโยบาย EMS และโรงพยาบาลมีการปรับโฉม Smart Hospital เป็นการปรับโฉมให้โรงพยาบาลมีความทันสมัย และมีเครื่องมือเครื่องใช้ในการบริการประชาชน ในปี ๒๕๖๖ ที่ไปเยี่ยมชมโรงพยาบาลคลองเขื่อน จะมีการเปิด IPD ใหม่ในปี ๒๕๖๖ ขอให้จัดทำเป็นระบบ IPD Paperless ไปเลยจะได้ไม่ต้องเริ่มใช้เป็นกระดาษแล้วไปทำ Paperless ถือว่าก้าวกระโดดนำหน้าผู้อื่นไป

นายพิเชษฐ ไตรตลันันท์ : การดำเนินการตามนโยบาย EMS จะมีส่วนเกี่ยวข้องกับแผนเงินบำรุงถ้ามีการปรับโฉมของโรงพยาบาลขอให้มีการปรับแผนเงินบำรุงให้ตามการดำเนินงานด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ ความก้าวหน้าในการดำเนินงานเด็กวัยเรียน

นางวิภา อัครนนทสิทธิ์ : การดำเนินงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานเด็กวัยเรียน ตามตัวชี้วัด ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปีสูงตีสสมส่วน โดยผลการดำเนินงานนำมาจากการสำรวจเด็กและข้อมูลที่ได้มาจากโรงเรียนมาบันทึกข้อมูลและส่งเข้าระบบ HDC ตามแนวทางการดำเนินงานดังนี้



โดยผลการดำเนินงาน ณ ต้นเดือนกุมภาพันธ์ ก่อนการประชุมมีดังนี้

ภาวะโภชนาการ เด็กอายุ 6-14 ปี ปีงบประมาณ 2566 [เทอม 2 : ธ.ค.65-ก.พ.66]

อำเภอ	อายุ 6-14 ปี ทั้งหมด	ได้ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง	ร้อยละ ความครอบคลุม	สูงตีสสมส่วน	ร้อยละ	ผอม	ร้อยละ	เริ่มช้ำและช้ำ	ร้อยละ	เต็ม	ร้อยละ
เมืองฉะเชิงเทรา	12,472	11,539	92.52	6,467	56.04	410	3.55	1,896	16.43	1,013	8.78
บางคล้า	3,777	1,689	44.72	826	48.90	79	4.68	319	18.89	249	14.74
บางน้ำเปรี้ยว	9,733	7,130	73.26	3,533	49.55	378	5.3	1,096	15.37	950	13.32
บางปะกง	7,246	4,718	65.11	2,536	53.75	184	3.9	647	13.71	636	13.48
บ้านโพธิ์	4,466	2,238	50.11	1,101	49.20	130	5.81	322	14.39	361	16.13
พนมสารคาม	8,148	5,215	64.00	3,360	64.43	157	3.01	717	13.75	423	8.11
ราชสาส์น	1,189	614	51.64	332	54.07	18	2.93	119	19.38	60	9.77
สนามชัยเขต	7,860	5,241	66.68	2,635	50.28	161	3.07	623	11.89	1,087	20.74
แปลงยาว	4,785	2,651	55.40	1,384	52.21	114	4.3	491	18.52	238	8.98
ท่าตะเกียบ	4,851	4,122	84.97	2,396	58.13	163	3.95	436	10.58	527	12.79
คลองเขื่อน	1,061	973	91.71	442	45.43	25	2.57	172	17.68	176	18.09
จังหวัด	65,588	46,130	70.33	25,012	54.22	1,819	3.94	6,838	14.82	5,720	12.40

ที่มา : HDC แฟ้มงานโภชนาการ ณ วันที่ 31 มกราคม 2566

โดยฝากทุกอำเภอช่วยกันติดตามและร่วมกันแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับเด็กในพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ โครงการก้าวทำใจ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ สนามศุภชลาศัย

นางโสภา เวฬุตันติ : รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ขอเชิญชวนสมาชิกก้าวทำใจ เข้าร่วมกิจกรรม “ก้าวทำใจ 10K THAILAND CHAMPIONSHIP” ที่สนามศุภชลาศัย ในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โดยมีการวิ่ง ๕ กิโลเมตร และ ๑๐ กิโลเมตร สมัครทางออนไลน์ ค่าสมัคร ระยะวิ่ง ๕ กิโลเมตร ๓๕๐ บาท ค่าสมัครระยะวิ่ง ๑๐ กิโลเมตร ๔๕๐ บาท โดย ๑,๐๐๐ คนแรก จะสามารถใช้สิทธิโค้ดลดค่าสมัครได้จำนวน ๑๐๐ บาท

ประธาน : เนื่องจากใกล้ถึงวันที่จะจัดกิจกรรมแล้ว จำนวนคนวิ่งยังมีจำนวนไม่มาก จึงขอให้หน่วยงานต่างๆ ช่วยสมัครวิ่งกันด้วย แต่เนื่องจากวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จะมีการรับเสื้อและอุปกรณ์ ซึ่งเป็นคนละวันกับวันวิ่ง อาจจะไม่สะดวกในการเดินทางไปรับที่กรุงเทพฯ สสจ.มีเจ้าหน้าที่ไปรับเสื้อและอุปกรณ์มาให้เพื่อเตรียมวิ่งในวันอาทิตย์ แต่ต้องแจ้งชื่อและประสานกับเจ้าหน้าที่ของ สสจ.เพื่อให้ เจ้าหน้าที่ สสจ.ไปรับแทนด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ เรื่องการรณรงค์โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

นางพิไลลักษณ์ ศรีประดิษฐ์ : ด้วยเดือน กุมภาพันธ์เป็นเดือนแห่งความรัก กองโรคเอดส์ได้มีกิจกรรมรณรงค์ตรวจหาเชื้อ HIV และ ซิฟิลิส ใน ๑๕ นาที และวันที่ ๑ มีนาคม เป็นวันแห่งการยุติการตีตราสากล จะมีการลงนามลดการตีตรา และมีการแสดงสัญลักษณ์ผีเสื้อ และเรื่องที่ ๓ การรณรงค์คัดกรองการติดเชื้อ Heb-B จากแม่สู่ลูก และเรื่องสุดท้ายการรายงานแม่ที่ติดเชื้อซิฟิลิส และคลอดบุตรขอให้รายงานในรายงาน ๕๐๖ และดำเนินการสอบสวนโรคด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ การอบรมการใช้โปรแกรม Thai Cancer Based ๒๐๒๓

นางสาวหทัยา มัทยาท : ด้วยโรงพยาบาลมะเร็ง ชลบุรี ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทราจะจัดอบรมการใช้งานโปรแกรม Thai Cancer Based ๒๐๒๓ ซึ่งใช้สำหรับเก็บข้อมูลการดำเนินงานระบบการคัดกรองและรักษา มะเร็ง ในวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โดยเป้าหมายเครือข่ายอำเภอละ ๓ คน มีผู้รับผิดชอบงานมะเร็งของโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่ IT ของโรงพยาบาล และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานมะเร็ง ของ สสอ. โดยนำคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กมาใช้ในการฝึกอบรมด้วย

ประธาน : เนื่องจากในช่วงที่ผ่านมา มีการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยมูลนิธิกาญจนบารมี ซึ่งมีผู้มารับบริการ ๑,๓๗๗ ราย พบผู้มีความเสี่ยง ๓๕๐ ราย พบก้อนสงสัย ๑๑๙ ราย ซึ่งอยู่ในระหว่างติดตามวินิจฉัยต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘ การดำเนินงานวางแผนครอบครัวประเภทให้ยาฝังคุมกำเนิดทุกโรงพยาบาล

นางพรพรรณ เกิดแก้ว : จากการดำเนินงานวางแผนครอบครัวที่ให้บริการฟรีทุกโรงพยาบาลในทุกสิทธิ แต่ปัจจุบันการเบิกค่าใช้จ่ายประเภทยาฝังคุมกำเนิด จะให้เฉพาะสิทธิ UC อาจทำให้เกิดปัญหาในทางปฏิบัติคือมีการเรียกเก็บค่าบริการจากผู้มารับบริการสิทธิอื่นที่ไม่ใช่ UC จะขอทราบแนวทางปฏิบัติของทุกโรงพยาบาลเพื่อให้ปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน

ประธาน : เนื่องจากตอนนี้ สปสช. กำลังถูกตีความว่าสามารถใช้ครอบคลุมสิทธิอื่น นอกจาก UC ได้หรือไม่

/ ดังนั้นในช่วง...

ดังนั้นในช่วงนี้ขอให้ทุกหน่วยบริการให้บริการไปตามปกติ คือไม่เรียกเก็บเงินกับคนไข้ และนำข้อมูล UC ไว้เรียกเก็บกับ สปสช. ส่วนสิทธิอื่นรอประสานกับกระทรวงฯ ภายหลัง

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น

๖.๑ เรื่องจาก รอง นพ.สสจ.

นายสมบัติ ทั้งทอง รองฯ นพ.สสจ. : มีเรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบจำนวน ๙ เรื่อง

๑) กรมธนารักษ์ แจ้งว่าที่ดินหรือสถานที่ราชการที่ขึ้นทะเบียนกับกรมธนารักษ์เรียบร้อยแล้ว ให้ดูแลและใช้ประโยชน์ตามที่แจ้งไว้ หากไม่ได้ใช้ประโยชน์ให้ทำเรื่องส่งคืนที่สาธารณสุขจังหวัด แล้วสาธารณสุขจังหวัด จะพิจารณาว่าหน่วยงานไหนมีความจำเป็นต้องใช้ใหม่ ถ้าไม่มีจะทำเรื่องส่งคืนกรมธนารักษ์

๒) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขขอรับเงินค่าเสียหายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโควิด กระทรวงแจ้งว่าทำเรื่องไปที่สำนักงบประมาณแล้วรอการเสนอเข้า ครม. ส่วนค่าตอบแทนการฉีดวัคซีนนอกสถานพยาบาล กระทรวงแจ้งว่าทำเรื่องของบประมาณแค่เดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ หลังจากเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ นั้นกระทรวงแจ้งว่าไม่ได้ของบประมาณ

๓) การแข่งขันฟุตบอลสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา โดยมอบให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้าเป็นผู้ดำเนินการ แจ้งเวียนให้สถานบริการทุกแห่งแล้วโดยจัดแข่งขันที่มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์บางคล้า ต.หัวไทร ตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป ในช่วงเดือน กุมภาพันธ์-มีนาคม ๒๕๖๖ ตามกำหนดวันเวลาที่แจ้งในหนังสือ และขอความอนุเคราะห์ให้ผู้บริหารในการสนับสนุนทีมนักกีฬาด้วย

๔) การตรวจสอบภายในของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จะมีการเริ่มตรวจสอบกันแต่ก่อนการตรวจจะมีการประชุมคณะทำงานในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จึงขอเชิญหัวหน้าฝ่ายบริหาร เจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่การเงินของโรงพยาบาล และผู้รับผิดชอบของ สสอ. ๑ ท่านมาฟังแนวทางการตรวจสอบภายใน ในวันดังกล่าว

๕) การติดตามการเบิกจ่ายงบค่าเสียหายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีการติดตามกันทุก ๒ สัปดาห์ โดยยังมีรายการที่ค้างยังไม่ได้เบิกตั้งแต่ปี ๒๕๖๕ ดังนั้นขอให้รับดำเนินการและบันทึกข้อมูลในโปรแกรมติดตามของ สปสช. ด้วยเพราะ สปสช. ใช้ข้อมูลในโปรแกรมในการติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงาน

๖) งบกองทุนไฟฟ้า มีหลายหน่วยงานของบประมาณไปดำเนินงาน โดยหน่วยงานที่ยังดำเนินการไม่เสร็จ ได้มีการขยายไป ๑ ปีคือปี ๒๕๖๕ ขยายระยะเวลาได้ถึงปี ๒๕๖๖ โดยท่านผู้ว่าฯ เป็นประธาน ได้แจ้งว่าหน่วยงานที่ดำเนินการล่าช้าจะตั้งข้อสังเกตในการสนับสนุนงบประมาณที่เสนอขอไปใหม่ในปีถัดไป

๗) ภาษีเงินได้ของเงินค่าเสียหายและค่าตอบแทนการฉีดวัคซีนนอกสถานพยาบาล ได้เสนอขอยกเว้นภาษีไว้เฉพาะปี ๒๕๖๔ สำหรับปีภาษี ๒๕๖๕ กระทรวงสาธารณสุขได้ทำหนังสือไปกรมสรรพากรแล้ว แต่ว่าต้องนำเข้า ครม. เพื่อพิจารณาว่าจะอนุมัติหรือไม่

๘) ระเบียบเงินบำรุงปี พ.ศ.๒๕๖๔ ในกรณีที่ใช้เงินบำรุงนอกเหนือจากที่ระเบียบกำหนด ต้องขอความเห็นชอบจากสำนักงบประมาณ กระทรวงการคลังก่อน ที่เกี่ยวข้องคือเรื่องนำเงินบำรุงไปก่อสร้างบ้านพักเจ้าหน้าที่ ดังนั้นหน่วยงานที่จะดำเนินการจะต้องมี ๑. แบบที่ใช้ในการก่อสร้าง ๒. ปร.๔ ปร.๕ ๓. งบงานงวดเงิน ๔. รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหน่วยงาน ๕. โครงการก่อสร้างที่อนุมัติโดย นพ.สสจ. ๖. รายงานสถานะเงินบำรุงแล้วส่งมาที่ สสจ. และสสจ. จะทำเรื่องส่งไปที่กระทรวงฯ เพื่อไปขอความเห็นชอบ กับกระทรวงการคลังต่อไป

๙) ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ฯ ที่ใช้เบิกเงินค่าตอบแทนฉบับใหม่ ที่เคยเห็นกันใน Line ข้อความอาจไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ข้อความที่ถูกต้อง จะมาจากหนังสือกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๗/ว๗๙ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ในข้อความ ฉ.๕ หมวด ๓ ต้องมีข้อ ๑๖ ของที่มีใน Line จะมีแค่ข้อ ๑๕ ค่าตอบแทนจะมีผลทันที ตั้งแต่วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ตามรายละเอียดในหนังสือ

สำหรับข้อยกเว้นที่กำหนดไว้ คือ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ สามารถจ่ายในอัตราใหม่ก็ได้ หรือจ่ายในอัตราเดิมก็ได้

ประธาน : ในกรณีที่มีการอนุมัติเลยค่าตอบแทนบางตำแหน่ง/สาขาสูงกว่าค่าตอบแทนฉบับใหม่ไปแล้วก็ให้ใช้อันเดิมที่อนุมัติไปแล้ว แต่ถ้าไม่เกินอัตราใหม่ก็สามารถเบิกในอัตราใหม่ได้ และค่าตอบแทนนี้จะใช้กับบุคลากรที่จ้างเหมาบริการไม่ได้

มติที่ประชุม รับทราบ

นายพิเชษฐ ไตรติลานันท์ รองฯ นพ.สสจ. : ตามที่หน่วยบริการบันทึกข้อมูลเพื่อเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในระบบ New E-claim แล้ว สปสช. ได้โอนเงินดังกล่าวเข้าหน่วยงานแม่ข่ายแล้วขอให้เข้าไปตรวจสอบจำนวนเงินที่ได้รับด้วย รายละเอียดให้ประสานกับคุณกรองทิพย์ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

จะมีการ Kick Off การคัดกรองสุขภาพคนจังหวัดฉะเชิงเทรา จะดำเนินการ Kick Off ณ ที่ว่าการอำเภอ บางคล้า ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ โดยใช้คำขวัญว่า “ชาวแปดริ้วสุขภาพดี ด้วยการคัดกรองสุขภาพ” จะมีบริการคัดกรองสุขภาพทั้งหมด ๘ บริการ จะมีการประชุมเตรียมความพร้อมในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

นางรัตนา จันทร รองฯ นพ.สสจ. : ตามนี้ยังไม่ได้ติดตามการคัดกรองมะเร็งช่องปาก เพราะบางหน่วยบริการยังไม่ทราบแนวทางการคัดกรองมะเร็งช่องปาก เป้าหมายคือทุกคนที่มาใช้บริการที่มีอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป ไม่ใช่คนที่สงสัยเท่านั้น ดังนั้นจะมีการประชุมเพื่อชี้แจงแนวทางปฏิบัติ และการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง ในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๙.๐๐ น.ทางระบบออนไลน์

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

นางวิภา อัครานนทสิทธิ์ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ : กระทรวงสาธารณสุขจะมีกำหนด Kick Off โครงการก้าวทำใจ Season ๕ ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ จะมีการประชุมในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ นี้ และสื่อก้าวทำใจสามารถซื้อเป็นสื่อประชาสัมพันธ์ได้หรือไม่

ประธาน : สื่อที่ประชาสัมพันธ์ มีราคากลางใหม่ คงต้องให้ตรวจสอบกับงานพัสดุอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

นายเดชชัย สินเจริญ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล : การเลื่อนขึ้นเงินเดือนข้าราชการ รอบที่ ๑/๒๕๖๖ ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๖ ซึ่งมีรายละเอียดตามตารางเวลาให้ตรวจสอบข้อมูลที่เจ้าหน้าที่ส่งไปให้ ภายในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ และวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ส่งแบบฟอร์มประเมินของผู้บริหาร วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ส่งจำนวนข้าราชการ บัญชีบริหารการเงิน สำหรับการเลื่อนเงินเดือน ในวงเงิน ๒.๙๐ โดยใช้ Google Sheet ที่ส่ง ให้

มติที่ประชุม รับทราบ

นายไพบูลย์ เจษฎาไพสิฐ กลุ่มงานควบคุมโรค : มีเรื่องแจ้งในที่ประชุม จำนวน ๓ เรื่อง

๑) สำนักงานควบคุมโรค สคร. แจ้งให้โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำรวจความต้องการอุปกรณ์ป้องกันควบคุมโรคโควิด ในปี ๒๕๖๖ จำนวนเท่าใด (ขอเพิ่มเติม) โดยขอให้ตอบแบบสำรวจภายในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เพื่อที่จะรวบรวมส่ง สคร. ต่อไป.

๒) ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ที่รายงานความครอบคลุมวัคซีนซึ่งจังหวัดฉะเชิงเทรา ตัวเลขอยู่ในระดับดี อันดับความครอบคลุมอยู่ที่ต้นๆ ของประเทศ แต่มีข้อสังเกตในวัคซีนบางตัว เนื่องจากปัจจุบันวัคซีนเด็ก DTP Heb-B HIP อยู่ในเข็มเดียวกัน ดังนั้นผลงาน น่าจะต้องเท่ากัน แต่จากรายงานตัวเลขไม่เท่ากัน ขอให้ตรวจสอบตัวเลขอีกครั้ง

๓) วัคซีน Rota ที่ใช้ในปัจจุบันมีอยู่ ๒ ชนิด คือ Rotarix™ หยอด ๒ ครั้ง และ RotaTeq™ หยอด ๓ ครั้ง เนื่องจากวัคซีนที่ได้รับในแต่ละครั้งไม่เหมือนกัน ขอให้ดำเนินการให้วัคซีนตามขนาดวัคซีนที่ได้รับในแต่ละครั้งด้วย

ตารางที่ 2 องค์ประกอบ ขนาดบรรจุ ขนาดและวิธีใช้ของวัคซีนโรต้า

ชื่อการค้า	องค์ประกอบสำคัญ	รูปแบบและขนาดบรรจุ	ขนาดและวิธีใช้	ข้อแนะนำ ในเอกสารกำกับยา
Rotarix™	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Monovalent vaccine containing live attenuated human strain R1X4414 of G1P[8] strain ▪ อื่น ๆ: Sucrose, dextran 40, sorbitol, amino acids, Dulbecco's modified eagle medium, calcium carbonate, xanthum gum และ Calcium carbonate buffer 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ วัคซีนชนิดน้ำ ▪ เป็นของเหลวใส ไม่มีสี ▪ ขนาดยา 1.5 มิลลิลิตร ต่อโดส ▪ บรรจุอยู่ในกระบอกยา ปิดด้วยจุกยาง ▪ ขนาดบรรจุ Single dose 	ใช้รับประทาน จำนวน 2 โดส ที่อายุ 2 และ 4 เดือน	<ul style="list-style-type: none"> ▪ อายุที่น้อยที่สุดที่ให้ได้ คือ 6 สัปดาห์ ▪ ระยะห่างระหว่างโดส ไม่น้อยกว่า 4 สัปดาห์ ▪ ควรให้วัคซีนโดสที่สอง ในเด็กอายุไม่เกิน 24 สัปดาห์
RotaTeq™	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pentavalent rotavirus reassortant with human G1, G2, G3, G4 and P[8] ▪ อื่น ๆ: Sucrose, Sodium citrate, Sodium phosphate, Sodium hydroxide, Polysorbate 80, Cell culture media และ Fetal bovine serum 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ วัคซีนชนิดน้ำ ▪ ขนาดยา 2.0 มิลลิลิตร ต่อโดส ▪ บรรจุอยู่ในหลอดบีบพลาสติกและมีฝาชนิดปิด เมื่อจะใช้ให้หมุนฝา ▪ ขนาดบรรจุ Single dose 	ใช้รับประทาน จำนวน 3 โดส ที่อายุ 2 4 และ 6 เดือน	<ul style="list-style-type: none"> ▪ อายุที่น้อยที่สุดที่ให้ได้ คือ 6 สัปดาห์ ▪ ระยะห่างระหว่างโดส ไม่น้อยกว่า 4 สัปดาห์ ▪ ไม่แนะนำให้วัคซีน ในเด็กอายุมากกว่า 32 สัปดาห์

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากการประชุมกลุ่มย่อยของหัวหน้าพยาบาล

ไม่มี

๖.๔ เรื่องจากการประชุมกลุ่มย่อยของหัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์ และปฐมนิเทศและองค์รวม ของโรงพยาบาล

ไม่มี

/ เรื่องจากการประชุม ...

๖.๕ เรื่องจากการประชุมกลุ่มย่อยของผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ/นักวิชาการ และผู้แทน รพ.สต.

นางสาวระวีวรรณ ยิ้มเนียม ผู้แทนจาก สสอ. : มีเรื่องที่จะประชุมกันตอนเช้า ๓ ประเด็น คือ

๑) กรณีการบันทึกข้อมูล New E-claim ให้บันทึกข้อมูลให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบันถ้ามีปัญหาให้รีบแก้ไขและจะมีการปรับระบบบันทึกข้อมูลของ รพ.สต. จาก เป็น HOSxP PCU Version ๓ เป็น HOSxP PCU XE (Version ๔) โดยให้มีการปรับไปใช้ก่อนวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๖ โดยสำนักงานสาธารณสุขจะมีการประชุมเพื่อปรับ Version ทางระบบ Online

๒) การเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามข้อบังคับค่าตอบแทนฉบับใหม่ ซึ่งมีการประชุมในช่วงต้นไปแล้ว

๓) การบริหารจัดการทรัพยากรทันตกรรม ซึ่งได้ประชุมกับ นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ ทันตแพทย์หญิง รัตนา ไปแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๔.๑๕ น

(นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้สรุปรายงานการประชุม

(นางพิศมัย เมธิกุล)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม