



ที่ ฉช ๐๐๓๓/ว ๒๒๓๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่  
๓๑ ถนนยุทธรดำเนิน ฉช ๒๔๐๐๐

➤ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จังหวัดเชียงใหม่  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (นายสมบัติ หังทอง) ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (นางโสภา เวฬุตันติ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
(นายพิเชษฐ ไตรติลานันท์) และหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประชุมคณะกรรมการ ฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๖ ตามรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาญเดช กุลละวณิช)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

ผู้อำนวยการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร.๐ ๓๘๕๑ ๑๑๘๙, ๐ ๓๘๕๑ ๑๖๔๐ ต่อ ๓๐๑, ๓๐๒

โทรสาร ๐ ๓๘๕๑ ๒๔๐๐



รายงานการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำเดือน  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมสิริโสธร อาคารทันตกรรมและแพทย์แผนไทย ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ที่ปรึกษาคณะกรรมการดำเนินงาน

นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
นายสุนันทา ชนะวรรณ	นักวิชาการเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

คณะกรรมการผู้แทน

- ๑) นายชาญเลขา กุลละวณิชย์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
- ๒) นายสมบัติ ทั้งทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ
- ๓) นางรัตนา จันทร ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)  
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ/ หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
- ๔) นางโสภา เวฬุตันติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ/ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
- ๕) นายพิเชษฐ ไตรติลานันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ/ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
- ๖) นางนิษาชล สுகนธชาติ นักวิชาการการเงินและบัญชี หัวหน้างานการเงินและบัญชี  
กลุ่มงานบริหารทั่วไป
- ๗) นางสาวเกศรินทร์ พรหมรักษ์ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
- ๘) นางสาวพรสวรรค์ อิมามี เกษัสกรชำนาญการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
- ๙) นางกรองทิพย์ เจริญบุลย์วิวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- ๑๐) นางพิชิตา ตัญญาบุตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
- ๑๑) นางวิภา อัครานนทสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- ๑๒) นางพิไลลักษณ์ ศรีประดิษฐ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรค
- ๑๓) นางสาวอัญชลี สังข์เจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
- ๑๔) นายอนนท์ เทวานาครี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
- ๑๕) นางสาวจิตาภา หวังเจริญ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
- ๑๖) นางสุภาพร คุณเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มกฎหมาย
- ๑๗) นางศิริพร อาภัสสรพรหม เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
- ๑๘) นางอมรรัตน์ เกษมโชติพัฒน์ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานสื่อสารองค์กร
- ๑๙) นางวารุณี พาหะนิชย์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักเลขานุการฯ
- ๒๐) นางพิศมัย เมธีกุล นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๒๑) นายอานัติ ประดิษฐ์แจ้ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

**คณะทำงาน/ผู้แทน**

- ๒๒) นางจิราภรณ์ ฉลาณวัฒน์  
 ๒๓) นางนงนุช คำมณี  
 ๒๔) นางอุบลรัตน์ แสงเมฆ  
 ๒๕) นางรัชณี เพียรพิทักษ์  
 ๒๖) นางกรองทอง สุขเจริญ  
 ๒๗) นายทรงยศ สงวนทรัพย์  
 ๒๘) นายไพโรจน์ มะกล้าดำ  
 ๒๙) นางศิริพร เจริญพร  
 ๓๐) นางสาวจันทนา สุขรัตน์อมรกุล  
 ๓๑) นายราเชนทร์ นพเกียรติ  
 ๓๒) นายธวัชชัย เณรศิริ  
 ๓๓) นายนฤพนธ์ จินดารังสรรค์  
 ๓๔) นางศุภลักษณ์ มิ่งไทยสงค์  
 ๓๕) นายจักรวาล บุญชู  
 ๓๖) นางสาวปิยะห์ มูลทรัพย์  
 ๓๗) นางสาวราญ ศุภพิชน์  
 ๓๘) นางสาวพิสมัย วงศ์จันทร์ดี  
 ๓๙) นางสุนีย์ มะเล็ก  
 ๔๐) นางสุมลา พรหมมา  
 ๔๑) นางเกศริน เชื้อภักดี  
 ๔๒) นางอุษามาส จุลภักดี  
 ๔๓) นางฐิติมา ทาวิ  
 ๔๔) นายรัฐกรณ์ อินทะสร้อย
- พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพศ.พุทธโสธร  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน และศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมือง รพศ.พุทธโสธร  
 (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพศ.พุทธโสธร  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพศ.พุทธโสธร  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพศ.พุทธโสธร  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ รพศ.พุทธโสธร  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.เมืองฯ  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.คลองอุดมชลจร  
 สสอ.เมืองฉะเชิงเทรา ผู้แทน รพ.สต.  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บางคล้า  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และ สารสนเทศทางการแพทย์  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บางคล้า  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางคล้า  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.เสม็ดใต้ สสอ.บางคล้า  
 ผู้แทน รพ.สต.  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล  
 รพช.บางน้ำเปรี้ยว  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บางน้ำเปรี้ยว  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม รพช.บางน้ำเปรี้ยว  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ  
 สสอ.บางน้ำเปรี้ยว  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน  
 สสอ.บางน้ำเปรี้ยว  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ  
 สสอ.บางน้ำเปรี้ยว ผู้แทน รพ.สต.  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บางปะกง  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บางปะกง  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) หัวหน้ากลุ่มงานบริการ  
 ด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม รพช.บางปะกง  
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บางปะกง  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.บางปะกง ผู้แทน รพ.สต.

/๔๕) นางสาวสุรีย์...

## คณะทำงาน/ ผู้แทน

- ๔๕) นางสุรีย์ สร้อยทอง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บ้านโพธิ์
- ๔๖) นางประภัสสร นิยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บ้านโพธิ์
- ๔๗) นางกนิรี ลิ้มเฮาะสุน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.บ้านโพธิ์
- ๔๘) นายชินกฤต ยะหัตตะ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บ้านโพธิ์
- ๔๙) นางสาวชยาภรณ์ เกิดขาว นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บ้านโพธิ์
- ๕๐) นางอาภรณ์ สิงห์ขาดา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผอ.รพ.สต.แหลมประดู่ สสอ.บ้านโพธิ์  
ผู้แทน รพ.สต.
- ๕๑) นายอนันต์ บุญช่วย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอ.รพ.สต.แหลมประดู่ สสอ.บ้านโพธิ์  
ผู้แทน รพ.สต.
- ๕๒) นางวีรานันท์ ศิลประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ และสารสนเทศ  
ทางการแพทย์/หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
รพช.พนมสารคาม
- ๕๓) นายเอกชัย อรุณฉลาด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ  
สสอ.พนมสารคาม
- ๕๔) นายชาญณรงค์ ยะคะเสม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (แทน) ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน  
สสอ.พนมสารคาม
- ๕๕) นายอาทร เตชา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยพลู สสอ.พนมสารคาม  
ผู้แทน รพ.สต.
- ๕๖) นางณัฐวดี เจษฎาไพสิฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.ราชสาส์น
- ๕๗) นายสหรัฐ สุขสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์  
และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.ราชสาส์น
- ๕๘) นางเพ็ญพรรณ จิตรมัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
รพช.ราชสาส์น
- ๕๙) นายเสนาะ นพโสภณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.ราชสาส์น
- ๖๐) นางนภาพร เนรภูศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.ราชสาส์น
- ๖๑) นายอนุสรณ์ พุทธนิยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.บางคา สสอ.ราชสาส์น  
ผู้แทน รพ.สต.
- ๖๒) นางมนัญญา บุญมาก พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล  
รพช.สนามชัยเขต
- ๖๓) นางสาวเล็ก แซ่เอ็ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์  
และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.สนามชัยเขต
- ๖๔) นางสาวจตุรพร พัฒนยินดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ  
และองค์รวม รพช.สนามชัยเขต
- ๖๕) นายธวัชชัย บุญศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.สนามชัยเขต
- ๖๖) นายภาณุวัฒน์ เปรมธนาภิรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.สนามชัยเขต
- ๖๗) นายรัชพล ภูชัย พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการรพ.สต.บ้านยางแดง สสอ.สนามชัยเขต ผู้แทน รพ.สต.

/ คณะทำงาน ...

## คณะทำงาน/ ผู้แทน

- ๖๘) นางอาภรณ์ วงษ์ภาษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.แปลงยาว
- ๖๙) นายณัฐโชค เปรมธนาภิรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.แปลงยาว
- ๗๐) นางนิตยา แก้วลี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.แปลงยาว
- ๗๑) นายฉลาด บุญจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.แปลงยาว
- ๗๒) นางสาวมาลัยรัตน์ จันทร์สวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.แปลงยาว
- ๗๓) นางสาวจิราพร วัฒนภูมิ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.แปลงยาว
- ๗๔) นายไพโรจน์ เกตุอรุณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.หัวสำโรง สสอ.แปลงยาว ผู้แทน รพ.สต.
- ๗๕) นางสาวอรสา ปิ่นแก้ว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.ท่าตะเกียบ
- ๗๖) นางสาววิรัช จำยเจริญ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน (แทน) หัวหน้างานยุทธศาสตร์ และแผนงาน กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.ท่าตะเกียบ
- ๗๗) นายสุรชาติ ตีร์ตมี เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน หัวหน้างานสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิฯ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.ท่าตะเกียบ
- ๗๘) นางสาวลำเพย แก้วยา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานคลินิกพิเศษ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.ท่าตะเกียบ
- ๗๙) นายไชยา นพโสภณ เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.ท่าตะเกียบ
- ๘๐) นางสาวมณีวรรณ สุทธิกุล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.ท่าตะเกียบ
- ๘๑) นางอรุณี ส่องประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) ผอ.รพ.สต.บ้านหนองขาหย่าง สสอ.ท่าตะเกียบ ผู้แทน รพ.สต.
- ๘๒) นางชิสภาพัชร วงษ์จินดา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.คลองเขื่อน
- ๘๓) นางสาวสุนันทา คงปัญญา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.คลองเขื่อน
- ๘๔) นางสมปรารถนา ทิพกานนท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.คลองเขื่อน
- ๘๕) นางสาวรวีวรรณ ยิ้มเนียม เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.คลองเขื่อน
- ๘๖) นางสาวมณีรัตน์ อินทโชติ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.คลองเขื่อน
- ๘๗) นายอนุชา รักษ์เจริญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.คลองเขื่อน ม.๓ สสอ.คลองเขื่อน ผู้แทน รพ.สต.

/ผู้เกี่ยวข้อง..

## ผู้เกี่ยวข้องที่เข้าร่วมประชุม

๑) นายสถาพร ม่วงสี	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒) นายพีระพล ส่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓) นายเดชชัย สิ้นเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๔) นางสาวสุธิชา การเจน	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕) นางผณิตสร สัจจสุทธิ	เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
๖) นางสาวปาริชาติ พงศ์พิมล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ
๗) นางสาวภคินี รัตนบวร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ
๘) นายสันติชาติ ไชยฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ
๙) นางวราภรณ์ มานะเลิศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
๑๐) นางสาวนฤมล พรหมบุญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
๑๑) นางสาวอารีญา เหล็กศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
๑๒) นางพรพรรณ เกิดแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๓) นางกฤษณา ปั่นศิริ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๔) นางสาวจงกลทิพย์ บ้านเป่า	นักทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๕) นายไพบุลย์ เจริญไพสิฐ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๑๖) นางหทัยา มัทยาท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๑๗) ว่าที่ ร.ต.หญิง จิณณปภา ปิจคำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
๑๘) นางประภาพร แสงเกิด	นักทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๙) นางสาวมารินี มะนูนริม	นักทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๒๐) นางสาวกชพร สงฆ์วัฒนะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
๒๑) นายชาญศักดิ์ เจียมวงศ์กุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
๒๒) นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
๒๓) นางสาวเพ็ญภา ชันเฮม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
๒๔) นางสาวนิษฐา สุกใส	เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
๒๕) นางสาวภาวิณี อินทรประสิทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.บ้านสว่างอารมณ์ สสอ.บางน้ำเปรี้ยว ผู้นำเสนอ

## คณะทำงานที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑) นายนิคม เงินรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.เมืองฉะเชิงเทรา
๒) นางสาวศุภร น้อยใจบุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและ องค์กรรวม รพช.บางคล้า
๓) นางสาวสายสุรีย์ ทองคำหริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางปะกง
๔) นางสาวจันทร์อัมพร รุณดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.พนมสารคาม
๕) นางสาวบำรุง วงศ์หิรัญ	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ รพช.พนมสารคาม

/ ประธาน ...

ประธานในที่ประชุม : นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

เริ่มประชุม เวลา ๑๐.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

**นพ.ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม ประธานการประชุม :** กล่าวเปิดการประชุม และแจ้งได้ประชุมกลุ่มย่อยไปแล้วอยากให้กลุ่มย่อยมาสรุปข้อเสนอต่อที่ประชุมเพื่อเป็นปัจจัยนำเข้าในการบริหาร ตอนนี้งจังหวัดกำลังพิจารณาความก้าวให้กับเจ้าหน้าที่โดยร่วมกับรองฯ ชาญเลขา และกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลในการพิจารณาดำเนินระดับชำนาญการพิเศษ โดยหัวหน้าพยาบาลตอนนี้ได้ครบหมดทุกโรงพยาบาลแล้ว และหัวหน้ากลุ่มเวชกรรมฯ ก็ได้เกือบครบแล้วตอนนี้ก็ยู่เลขที่ไม่ได้ใช้เพื่อขอกำหนดตำแหน่งชำนาญการพิเศษเพิ่ม และในฝ่ายการพยาบาลก็ขอเพิ่มอีกนอกจากหัวหน้าพยาบาล

**นพ.กสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน :** การประชุมครั้งนี้เป็นครั้งที่ ๔ ที่ได้เจอกันในรูปของคณะกรรมการขับเคลื่อน ในกระทรวงก็มีการเปลี่ยนแปลงโดย นพ.สุเทพ เพชรมากร ได้กลับมาเป็นผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขสุขภาพเขตที่ ๖ นพ.สุโรช ต่างวิวัฒน์ ที่เดิมมีคำสั่งให้เป็นผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๖ ก็ย้ายไปอยู่เขตสุขภาพที่ ๔ และนโยบายการเปิดประเทศของจีนก็จะทำให้เรามีนักท่องเที่ยวจากจีนมากขึ้นอาจมีผลทำให้จำนวนผู้ป่วยโควิดอาจเพิ่มขึ้นบ้างแต่น่าจะควบคุมได้ โดยนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาและจะมาฉีดวัคซีนโควิดจะคิดค่าบริการ

สำหรับเงินบำรุงของหน่วยบริการก็มี จำนวนมากขึ้นจากช่วงเวลาที่โควิดระบาดใน ๓ ปีที่ผ่านมา ซึ่งเราสามารถนำเงินบำรุงมาพัฒนาสถานบริการให้มีความเป็น Smart Hospital และเข้าได้กับเกณฑ์ EMS (Environment, Modernization and Smart Service), ส่วนเรื่องการถ่ายโอนของจังหวัดฉะเชิงเทราอาจจะเริ่มในปี ๒๕๖๗

**รองฯ ชาญเลขา กุลละวณิชย์ (หัวหน้าคณะทำงานฯ) :** สืบเนื่องจากเรื่องวัคซีนจากการเนื่องจากปัจจุบันวัคซีนที่ใช้อยู่เป็น Pfizer สีม่วง เป็นที่ อ.ย.รับรองอายุการใช้งานที่ ๖ เดือนจากที่ต่างประเทศเขารับรองอายุการใช้งานที่ ๒ ปี และตอนนี้ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.) ก็มีหนังสือรับรองขยายอายุวัคซีน Pfizer Lot ปัจจุบัน ที่ใช้อยู่ เป็นหมดอายุที่เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ ดังนั้นขอให้ระวังและทำความเข้าใจทั้งเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานและประชาชนที่อาจสงสัยการใช้วัคซีนที่ขยายอายุมาใช้ในการให้บริการ

**รองฯ สมบัติ ทั้งทอง :** จากการเบิกเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยโควิด ที่เดิมในสายวิชาชีพจ่ายถึงเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ และส่วนสนับสนุนจ่ายถึงเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ดังนั้นส่วนที่เหลือได้ทำหนังสือรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มโดยต้องถ่ายเอกสารและสแกนไฟล์ PDF เพื่อให้ตรงตามหลักฐานที่จะจ่ายจริงโดย สายวิชาชีพจะขอเพิ่มในส่วนเดือน ก.ค.-ก.ย.๒๕๖๕ เป็นเงิน ๑๓,๓๖๕,๒๑๕ บาท สายสนับสนุนจะแบ่งเป็น ๒ ส่วนคือ ค้างจ่ายเดือน พ.ย.๖๔-มิ.ย.๖๕ เป็นเงิน ๑๓,๐๒๔,๑๙๑ บาท และ ขอเพิ่มในส่วนเดือน ก.ค.-ก.ย.๒๕๖๕ เป็นเงิน ๓,๙๔๔,๗๕๐ บาท ประเด็นที่สองเรื่องการจัดซื้อจัดจ้างเมื่อได้สิ่งของแล้วต้องลงทะเบียนหมายเลขครุภัณฑ์ เพื่อที่จะใช้ในการซ่อมแซมและจำหน่ายครุภัณฑ์ และบัญชีสินทรัพย์ด้วยรวมทั้งที่ดินและสิ่งก่อสร้างก็ให้ขึ้นทะเบียนให้ถูกต้องด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ประธานสอบถาม ...

ประธานสอบถามในที่ประชุมเกี่ยวกับเรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

มีข้อเสนอจาก ผู้แทน สสอ./รพ.สต. นายเอกชัย อรุณฉลาด : จากการประชุมนอกรอบกลุ่ม ผู้ช่วย สสอ. นักวิชาการ และตัวแทน รพ.สต. มีเรื่องที่เสนอประธานเพื่อหารือในที่ประชุมเพื่อให้ที่ประชุมพิจารณา

๑.แนวทางการเบิกจ่ายค่าตอบแทน ซึ่งที่ประชุมได้กำหนดไว้ในวาระที่ประชุมนี้แล้ว

๒.ความก้าวหน้าของ จนท.รพ.สต. ในการพิจารณากำหนดตำแหน่งชำนาญการพิเศษและการถ่ายโอนฯไปสู่ท้องถิ่น

๓.กรณีที่เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ย้าย เปลี่ยนตำแหน่ง หรือลาออก ทำให้เจ้าหน้าที่น้อยลงจะขอตำแหน่งไว้ที่ รพ.สต.เพื่อขอรับโอนรับย้ายเจ้าหน้าที่ หรือมีคนใหม่เข้ามาบรรจุเข้ารับราชการ

### วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

รายงานการประชุม จำนวน ๑๘ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับรองการประชุม

### วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี เนื่องจากนำเข้าไปในวาระเสนอที่ประชุมเพื่อทราบแล้ว

### วาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

นายอานัติ ประดิษฐ์แจ้ง : มีเรื่องเสนอที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ที่คณะทำงานขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ต้องรับทราบและดำเนินการ จำนวน ๒ เรื่อง คือเรื่องที่ ๑ เรื่องแนวทางการเบิกเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติราชการ ที่นำเข้าวาระที่ประชุมในหัวข้อ ๕.๑ แล้ว ซึ่งคงคุยกันในวาระ และเรื่องที่ ๒ คือเรื่อง ของขวัญปีใหม่ประจำปี ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุข ปีแห่งการดูแลผู้สูงอายุ ขออนุญาตให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน

นางกฤษณา ปันศิริ : นำเสนอเสนอ ของขวัญปีใหม่ประจำปี ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุข ปีแห่งการดูแลผู้สูงอายุ ตามไฟล์นำเสนอในที่ประชุม พอสรุปโดยสังเขปตามเอกสารดังนี้





กองบริหารการสาธารณสุข  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
Health Administration Division

★มติการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 13 ธันวาคม 2565

- ▶ ดำเนินการคัดกรองผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติ และทำตัวอย่าง dash board จำลองการรักษา
- ▶ ลงพื้นที่นำร่องจังหวัดนนทบุรี เพื่อเตรียมความพร้อมการคัดกรอง และมอบแวนสายตา ในวันที่ 26 ธ.ค. 65
- ▶ สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ ชุดสิทธิประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุ (สป.สช.)

คัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ด้าน (Blue Book)	สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ ชุดสิทธิประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุ (สป.สช.)		
<ol style="list-style-type: none"> <li>สุขภาพช่องปาก</li> <li>การได้ยิน</li> <li>การขาดสารอาหาร</li> <li>การมองเห็น</li> <li>ความวิตกกังวล</li> <li>ภาวะซึมเศร้า</li> <li>การเคลื่อนไหวร่างกาย</li> <li>การเคลื่อนไหวระหว่างกาย</li> <li>การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL)</li> </ol> <p>10 ล้านคน</p>	<p><b>แว่นตา</b></p> <p>ชุดสิทธิประโยชน์ : จะรับบริการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น</p> <p>กลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติ (<u>สั้นยาว</u>)</p> <p>5 แสนชิ้น</p>	<p><b>ผ้าอ้อมผู้ใหญ่</b></p> <p>ชุดสิทธิประโยชน์ : (ผ้าอ้อมผู้ใหญ่แบบรองชั้นการซึมซับ แผ่นเสริมซึมซับ ผ้าอ้อมทางเลือก)</p> <p>กลุ่มเป้าหมาย : - กลุ่ม ก ADL 0 - 6 - กลุ่ม ข มีภาวะถดถอยสติปัญญาหรือไม่ได้</p> <p>5 ล้านชิ้น (กข. ครม. เริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี 2565)</p>	<p><b>ฟันเทียม</b></p> <p>ชุดสิทธิประโยชน์ : (ฟันเทียม ราคาค่าฟันเทียม)</p> <p>กลุ่มเป้าหมาย : - ฟันเทียม สำหรับผู้มีความจำเป็น 36,000 ราย - ราคาค่าฟันเทียม สำหรับผู้ใส่ฟันเทียมทั้งปากแล้วพร้อม 3,500 ราย (กข. ฟันตช.)</p>
	ขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น หรือกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด		

**ประธาน :** เสนอให้มีการติดตามผลการดำเนินงานโดยการประชุมครั้งหน้า น่าจะมีการนำเสนอความก้าวหน้าในการดำเนินการ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**วาระที่ ๕** เรื่องเสนอประชุมเพื่อทราบ

๕.๑) การเตรียมหลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเชิงรุก

นางนิษาชล สุคนธชาติ นักวิชาการเงินและบัญชี : นำเสนอการเตรียมหลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน โดยใช้ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒ ตามเอกสารในไฟล์นำเสนอจำนวน ๖ รายการคือ ๑) ระเบียบการเบิกเงินค่าตอบแทน (ฉ.๕) ๒) ร่างคำสั่ง ๓) รายละเอียดแนบท้ายคำสั่ง ๔) ตารางปฏิบัติงาน ๕) หลักฐานการจ่ายเงิน ๖) รายงานผลการปฏิบัติงาน

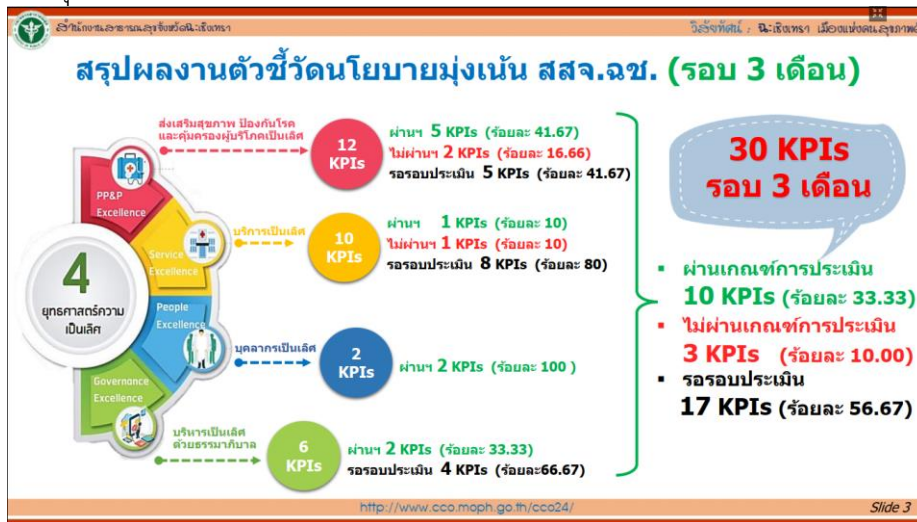
/ ประธาน : ข้อ ๘.๑

**ประธาน :** ข้อ ๘.๑ หัวหน้าหน่วยบริการหลัก หมายถึงประธาน CUP ซึ่งหมายถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาล ดังนั้นคำสั่งจะต้องให้ ประธาน CUP อนุมัติ หรือเห็นชอบโดยพิจารณาจากภาระงานที่ต้องออกปฏิบัติงานและสถานการณ์ของเงินบำรุง โดยพิจารณาเกณฑ์การเบิกจาก ๑) ถ้าเจ้าหน้าที่จำเป็นต้องปฏิบัติงานแล้วเงินไม่มีให้เบิก (ถือว่าเงินไม่พอ ไม่ใช่ผู้บริหารมีนโยบายไม่ให้เบิก) ๒) กำหนดหลักเกณฑ์และปริมาณงานให้เหมาะสม ๓) ต้องปฏิบัติงานจริง ๔) ไม่ผิดระเบียบ ๕) ไม่สร้างความแตกแยกในระหว่างเจ้าหน้าที่

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

๕.๒) รายละเอียด KPI-TEMPLATE ตัวชี้วัดนโยบายและยุทธศาสตร์มุ่งเน้น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของสำนักงานกระทรวงสาธารณสุขและ สรุปผลงานตัวชี้วัดนโยบายและยุทธศาสตร์มุ่งเน้น (๓๐ KPIs) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของ สสจ.ฉะเชิงเทรา

**นายอานัติ ประดิษฐ์ :** ได้ชี้แจงรายละเอียด KPI-TEMPLATE ตัวชี้วัดนโยบายและยุทธศาสตร์มุ่งเน้น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของสำนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตามไฟล์นำเสนอในที่ประชุม และส่งไฟล์ให้ผู้เข้าร่วมประชุมไปศึกษารายละเอียด ตัวชี้วัดจำนวน ๖๒ ตัวชี้วัด และ สรุปผลงานตัวชี้วัดนโยบายและยุทธศาสตร์มุ่งเน้น (๓๐ KPIs) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา โดยสรุปดังนี้



/ โดยตัวชี้วัด ...

โดยตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ได้มีผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด อธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมในการดำเนินการ

**ประธาน :** ตอนนี้งานดำเนินการตามตัวชี้วัดเริ่มมีผลการดำเนินงานแล้ว จะเห็นว่ามีเนื้องานที่จะเร่งรัด และต้องไปดำเนินการในพื้นที่ โดยสำรอนำข้อมูลหรือผลการดำเนินงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ไปเร่งรัดในพื้นที่

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

๕.๓) ชี้แจงตัวชี้วัดงานทันตสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

**ทพ.ญ.รัตนา จันท :** ได้นำเสนอตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรมจำนวน ๖ กลุ่มเป้าหมาย (๗ ตัวชี้วัด) ที่เป็น ตัวชี้วัดนโยบายและยุทธศาสตร์มุ่งเน้น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ตามไฟล์นำเสนอซึ่งจำแนกรายได้ตั้งแผนภาพ

❖ ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัยและการยกระดับบริการผู้สูงอายุ			
ตัวชี้วัด อัตราการใช้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากกรวยกลุ่มวัย (6 กลุ่มเป้าหมาย)			
การดำเนินงาน	✓ ดำเนินงานในทุกหน่วยบริการ (รพ.สต. และ รพ.ทุกแห่ง)		
	✓ ติดตามผลการดำเนินงานทุก 3 เดือน		
ผลการดำเนินงาน รอบ 3 เดือน	เกณฑ์เป้าหมายที่	เกณฑ์เป้าหมาย รอบ 3 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 3 เดือน
	1. อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30	> 5%	54.18%
	2. อัตราเด็ก 0 - 2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	> 20%	17.66%
	3. อัตราเด็ก 0 - 2 ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟัน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	> 20%	20.67%
	4. อัตราเด็ก 3 - 5 ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	> 20%	11.33%
	5. อัตราเด็ก 6 - 12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30	> 5%	1.50%
	6. อัตราผู้มีอายุ 15 - 59 ปี ได้รับการทันตกรรม (คน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25	> 5%	2.56%
	7. อัตราผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40	> 10%	3.95%
*ข้อมูลผลการดำเนินงาน ณ วันที่ 9 มกราคม 2566			

และตัวชี้วัดการตรวจราชการจำนวน ๓ ตัวชี้วัดคือ

- ๑) ร้อยละ เด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ (ร้อยละ ๗๕)
- ๒) จำนวนผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันเทียม / รากฟันเทียม (ฟันเทียม ๕๐๓ ราย รากฟันเทียม ๓๐ ราย)
- ๓) ร้อยละของผู้มีอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองมะเร็งช่องปาก (ร้อยละ ๔๐ )

**ประธาน :** เน้นเรื่องการบันทึกข้อมูลในการปฏิบัติงานด้วย เพราะเมื่อทำงานแล้วถ้าเราไม่บันทึกข้อมูลหรือบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้องก็เหมือนไม่ได้ปฏิบัติงาน

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

๕.๔) ตัวชี้วัดร้อยละของชุมชนมีการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน

**นางอมรรัตน์ เกษมโชติพัฒน์ :** ชี้แจงรายละเอียดตัวชี้วัดร้อยละของชุมชนมีการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน โดยมีเป้าหมายร้อยละ ๗๕ และจากสถานการณ์ ปี ๒๕๖๔ จังหวัดฉะเชิงเทรา มีหมู่บ้านที่ดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน ระดับพัฒนาขึ้นไป จำนวน ๔๕ แห่ง ปี ๒๕๖๕ จังหวัดฉะเชิงเทรา มีหมู่บ้านที่ดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน ระดับพัฒนาขึ้นไป จำนวน ๙๕ แห่ง โดยในปี ๒๕๖๖ สสจ.ฉะเชิงเทรา ประสาน ศบส.๖ ในการจัดประชุม ให้แก่ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาของโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสนับสนุนให้กลุ่มเป้าหมาย ประเมินตนเองผ่านระบบ Health Gate และระบบ HL&HB

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

/ ๕.๕ ผลการดำเนินงาน ...

๕.๕) ผลการดำเนินงานการเบิกข้อมูลบริการ PP Fee Schedule ของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางน้ำเปรี้ยว นางสาวภาวิณี อินทรประสิทธิ์ : นำเสนอผลการดำเนินงานการเบิกข้อมูลบริการ PP Fee Schedule ของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางน้ำเปรี้ยว โดยบันทึกผ่านโปรแกรม new-E-claim โดยเริ่มจากการขอ Authen Code ผู้รับบริการสิทธิ UC ทุกคน ส่วนคนที่ไปดำเนินการที่บ้านจะใช้วิธีถ่ายรูปคู่กับบัตรประชาชน แล้วนำมาบันทึกข้อมูลที่โปรแกรม HOSxP PCU และนำไปบันทึกข้อมูลในระบบ new E-claim เป็นรายบุคคล

**ประธาน :** สอบถามการตรวจเบาหวานที่ใช้ DTX ใช้วิธีการไหน

**คุณอัญชลี สังข์เจริญ :** ในการคัดกรองเพื่อแยกกลุ่มผู้ป่วยกับไม่ป่วยโดยใช้ DTX คือ ถ้าใช้วิธีไม่อดอาหารจะใช้ค่าที่ ๒๐๐ ถ้างดน้ำงดอาหารจะใช้ค่า ต่ำกว่า ๑๐๐ คือปกติ ค่า ๑๐๐-๑๒๕ คือกลุ่มเสี่ยง มากกว่า ๑๒๕ คือกลุ่มป่วย

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

๕.๖) ผลการดำเนินงานการเบิกข้อมูลบริการ PP Fee Schedule ของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพนมสารคาม นางรองทิพย์ เจริญบุญย์วิวัฒน์ : นำเสนอแทน จนท.ของ รพ.สต.ต้นนาเนื่องจากตอนเช้าปฏิบัติงานให้บริการ วัคซีนเด็ก ที่ รพ.สต. และมานำเสนอในช่วงบ่ายไม่ทัน แต่ได้ส่งไฟล์นำเสนอมาให้แล้ว โดย รพ.สต.บ้านต้นนา อ.พนมสารคาม ใช้การ Authen คือ ๑. ลงทะเบียนขอ New Authen หน้าจุดที่ผู้ป่วยรับบริการทุกประเภท บริการ รักษา ทำแผล ทันตกรรม ในสิทธิ UC ๒.ในกลุ่มที่ออกเยี่ยมบ้าน ใช้วิธีการถ่ายรูปผู้ป่วยกลับมาเพื่อกลับมาออก Authen และบันทึกข้อมูลทั้งหมดในโปรแกรม HOSxP PCU แล้วใช้คอมพิวเตอร์ประมวลผลส่งออกในรูปแบบ ๑๖ แฟ้ม e-Claim แล้วนำข้อมูล ๑๖ แฟ้มมานำเข้าในโปรแกรม new E-claim ของ สปสช.เพื่อเรียกเก็บค่าบริการ

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

๕.๗) ความก้าวหน้าการบันทึกข้อมูลและผลงานการบันทึกของ รพ.สต.

**นางรองทิพย์ เจริญบุญย์วิวัฒน์ :** ชี้แจงความก้าวหน้าการบันทึกข้อมูลและผลงานการบันทึกของ รพ.สต.เป็นข้อมูล ณ สัปดาห์แรกของเดือนมกราคม ๒๕๖๖ ดังนี้

2. ผลการบันทึกข้อมูล Eclaim สืบเนื่องจากการจัดประชุม 26/12/65					
หน่วยบริการ	หน่วยบริการทั้งหมด	เดือนธันวาคม 2565		เดือนมกราคม 2566	
		หน่วยบริการที่ส่งข้อมูล	ร้อยละของการส่งข้อมูล	หน่วยบริการที่ส่งข้อมูล	ร้อยละของการส่งข้อมูล
รพ.พุทธโสธร	2	2	100.00	1	50.00
เมืองฉะเชิงเทรา	21	9	42.86	3	14.29
ท่าตะเกียบ	9	6	66.67	1	11.11
บางคล้า	8	3	37.50	1	12.50
บางน้ำเปรี้ยว	13	6	46.15	5	38.46
บางปะกง	13	6	46.15	2	15.38
บ้านโพธิ์	16	10	62.50	3	18.75
พนมสารคาม	12	5	41.67	3	25.00
สนามชัยเขต	16	7	43.75	4	25.00
แปลงยาว	6	2	33.33	0	0.00
ราชสาส์น	2	0	0.00	0	0.00
คลองเขื่อน	5	3	60.00	0	0.00
ผลรวมทั้งหมด	123	59	47.97	23	18.70
ร้อยละของการบันทึกข้อมูลผ่าน		78.31		65.00	

/ สำหรับการบันทึก...



สำหรับการบันทึกแล้วตรวจสอบข้อมูลแล้วผ่านประมาณ ๗๘ % ในส่วนที่เดือนมกราคมมีปัญหาที่ สปสข.จะเปลี่ยนการบันทึกข้อมูลเป็น App เป่าตังค์ ทำให้ชะลอการดำเนินงานแต่ปัจจุบันเริ่มชัดเจนแล้ว ว่า App เป่าตังค์ จะเริ่มใช้ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ คือในปัจุบันประมาณหน้า ๒๕๖๗

**ประธาน :** สำหรับหน่วยบริการที่ยังส่งไม่ได้ ต้องสอบถามว่าสามารถทำได้หรือเปล่าจะรู้ว่าจะสามารถ บันทึกข้อมูลได้หรือเปล่า หรือมีปัญหาอื่น

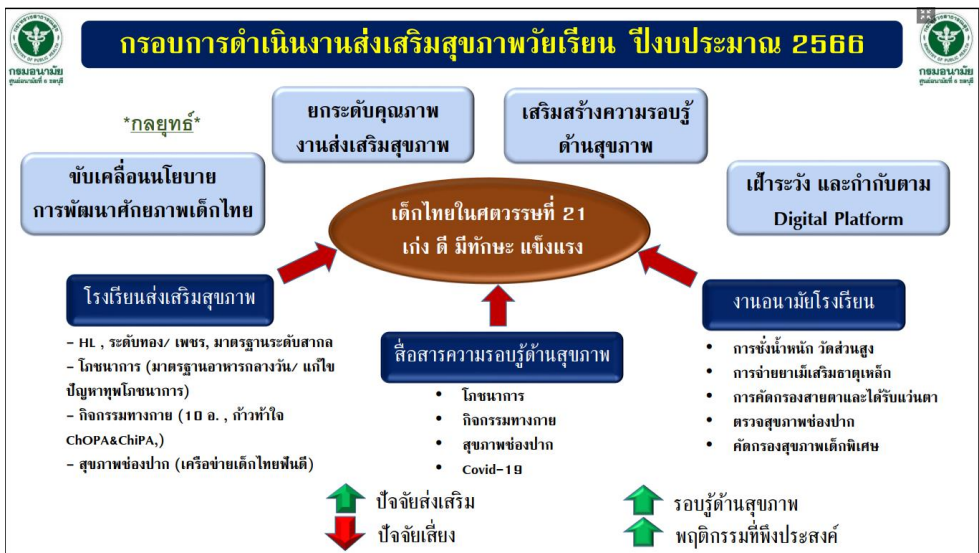
**รองฯ พิเชษฐ ไตรติลลันท์ :** ในหน่วยบริการที่มีปัญหาว่าบันทึกข้อมูลไม่ได้ ไม่ว่าจะมีปัญหาที่ที่ไม่มี user/password ติดปัญหาที่ drug catalog หรือติดที่ปัญหาอื่นขอให้ติดต่อประสานที่กลุ่มงานประกันสุขภาพ มิติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๘) การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

**นางวิภา อัครานนทสิทธิ์ :** ชี้แจงรายละเอียดการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน โดยพูดถึง เด็กวัยเรียนตามประเด็นในเอกสารดังนี้

และนำเสนอ House Model และกรอบการดำเนินงานกรอบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน “เด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง ปี ๒๕๖๖”

เด็กไทยในศตวรรษที่ 21 เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง ปี 2566				
<b>เป้าหมาย/ตัวชี้วัด</b>	1. ผู้เข้าศึกษา 100% มีคุณธรรม จริยธรรม 4. อัตราการลดเหลื่อมล้ำของรายได้ 15-19 ปี ไม่เกิน 23 สัดส่วนคน 6. ผู้เข้าศึกษาทุกระดับชั้นเรียนมีคุณภาพชีวิตที่ดี	2. ผู้จบการศึกษามีคุณภาพชีวิตที่ดี มีงานทำ มีรายได้ดี มีสุขภาพดี มีจิตสำนึกที่ดี มีคุณธรรม จริยธรรม 5. ผู้สำเร็จการศึกษา 20 ปี ที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา (Student Achievement) มีค่าเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 60 7. มีบัณฑิตที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีงานทำ มีรายได้ดี มีสุขภาพดี มีจิตสำนึกที่ดี มีคุณธรรม จริยธรรม	3. เด็กอายุ 12 ปี ปลอดจากบุหรี่ (Cares free) ร้อยละ 72 เด็กอายุ 12 ปี ปลอดจากเหล้า (Alcohol free) มีค่าเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 60 8. โรงเรียนปลอดจากยาเสพติด ร้อยละ 100	9. ผู้จบการศึกษามีคุณภาพชีวิตที่ดี มีงานทำ มีรายได้ดี มีสุขภาพดี มีจิตสำนึกที่ดี มีคุณธรรม จริยธรรม
<b>กลุ่มเป้าหมาย</b>	เด็กวัยเรียนวัยอนุบาล (6-25ปี) ในและนอกระบบการศึกษา เด็กกลุ่มเปราะบาง (เด็กพิเศษ พิการ เด็กสองภาษา เด็กด้อยโอกาส เด็กกลุ่มเฉพาะ สามานเณร)			
<b>กลยุทธ์</b>	1. ขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาเด็กไทยในศตวรรษที่ 21	2. ยกระดับงานส่งเสริมสุขภาพและประเมินผลกระบวนการดำเนินงาน	3. เสริมสร้างความรู้ความรอบรู้และทักษะสุขภาพตามวิถีชีวิตใหม่ยุคดิจิทัล	4. พัฒนาระบบนิเวศน์และกำกับติดตามผ่านระบบ Digital Platform
<b>มาตรการ</b>	1) ขับเคลื่อนการพัฒนาเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 ตามข้อตกลงระดับความร่วมมือ 2) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล 3) สนับสนุนให้เด็กไทยมีสุขภาพดีและมีคุณภาพชีวิตที่ดี	1) ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน 2) ส่งเสริมให้เด็กไทยวัยเรียนได้รับบริการคุ้มครองและช่วยเหลือเด็กที่มีสุขภาพอ่อนแอและด้อยโอกาส 3) พัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ 4) พัฒนาระบบสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมโรงเรียนมาตรฐาน	1) เสริมสร้างความรู้ความรอบรู้ที่เชื่อมโยงกับโรงเรียนด้านสุขภาพเพื่อเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 2) ส่งเสริมให้เด็กไทยวัยเรียนได้รับการคุ้มครองและช่วยเหลือเด็กที่มีสุขภาพอ่อนแอและด้อยโอกาส 3) พัฒนาระบบการให้บริการส่งเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มเปราะบางอย่างมีประสิทธิภาพ	1) พัฒนาระบบนิเวศน์และกำกับติดตามบูรณาการร่วมกับสุขภาพแห่งชาติ 2) พัฒนาระบบนิเวศน์และกำกับติดตามสุขภาพเด็กไทยวัยเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ 3) พัฒนาระบบนิเวศน์และกำกับติดตามสุขภาพเด็กไทยวัยเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ
<b>โครงการสำคัญ</b>	1. โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 2. โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มเปราะบาง 3. โครงการยกระดับการขับเคลื่อนระบบสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์วัยเรียน 4. โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพของนักเรียนและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กทผ.) 5. โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่สูงภาคพัฒนา 6. โครงการเฝ้าระวังและติดตามค่าของค่า (พทผ.)			
<b>ระดับความสำเร็จ</b>	<b>ไตรมาส 1 (3 เดือน)</b> - มีการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพอนามัยเด็กวัยเรียนวัยอนุบาล (GSHPS 19) เด็กไทยในศตวรรษที่ 21 10 อ. ก้าวทำใจ โภชนาการ พัฒนาสุขภาพ เด็กไทยสุขภาพดี อย่างน้อย 5 แห่ง - มีมาตรฐานการจัดการอาหารและโภชนาการในสถานศึกษา (นรข) 1 แห่ง - มีมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล 1 แห่ง	<b>ไตรมาส 2 (6 เดือน)</b> - มีการพัฒนาและใช้ประโยชน์ของข้อมูลร่วมกันด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนตามหลักประกันสุขภาพ 1 แห่ง - บุคลากรทางการศึกษาและอาสาสมัครสุขภาพได้รับการพัฒนาและอบรมมาตรฐาน GSHPS จำนวน 1,000 คน - มีการขับเคลื่อนโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกลุ่ม. อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ครั้ง	<b>ไตรมาส 3 (9 เดือน)</b> - มีผลงานการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยวัยเรียน 1 แห่ง - มีผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมสุขภาพเด็กไทยวัยเรียน ยุทธศาสตร์เป็นนโยบาย ยุทธศาสตร์ หรือกฎหมาย 1 แห่ง - มีการประเมินผลโครงการรณรงค์ด้านสุขภาพผ่าน Line Official, Teen Club ศูนย์อนามัยสุขภาพ (13 แห่ง)	<b>ไตรมาส 4 (12 เดือน)</b> - เด็กอายุ 6-14 ปี เริ่มสูบบุหรี่และดื่มแอลกอฮอล์ 10 - เด็กอายุ 6-14 ปี ดื่ม ไม่เกินร้อยละ 5 - เด็กอายุ 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และวางแผนการรักษา ร้อยละ 50 - โรงเรียนในกลุ่มเปราะบางได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 50 - รัฐบาลเข้าถึงบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ (2 ร้อยละ 60) - ร้อยละการสำรวจครัวเรือนผู้สูงอายุอายุต่ำกว่า 20 ปี (ไม่เกิน 13.5)

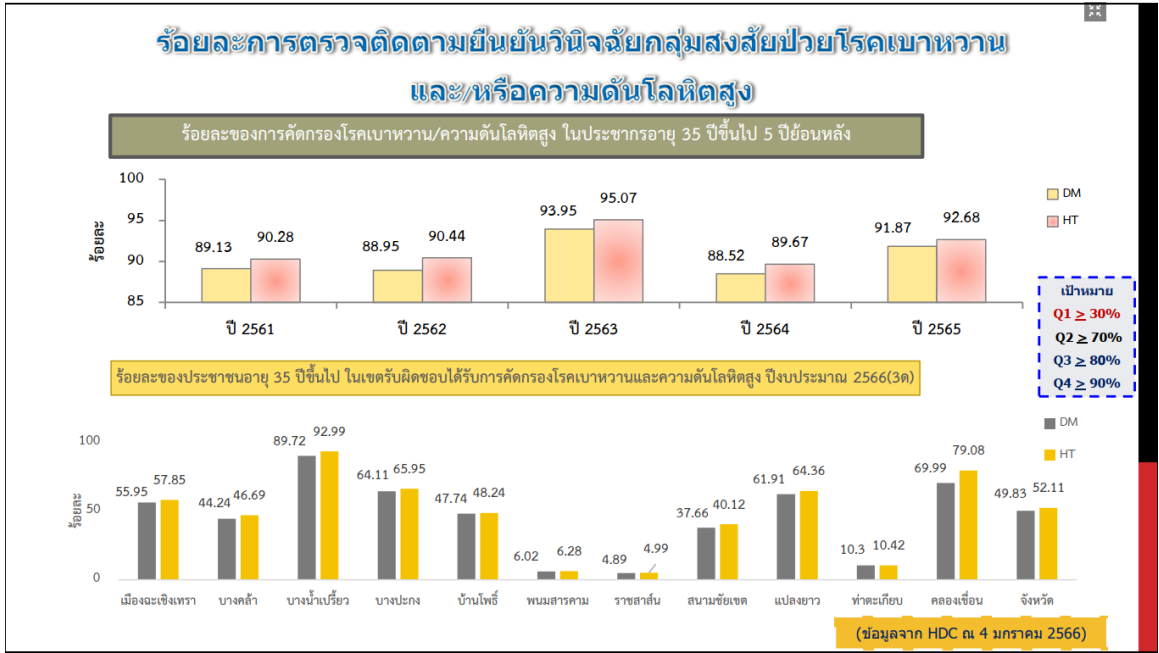


**ประธาน :** เนื้อหาและรายละเอียดเยอะมาก อยากเสริมให้สรุปประเด็นให้ชัดเจนจะได้ดำเนินการให้ตรงตามจุดเป้าหมาย จะได้ออกแบบการดำเนินงานเป็นเรื่องราวๆ ได้

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

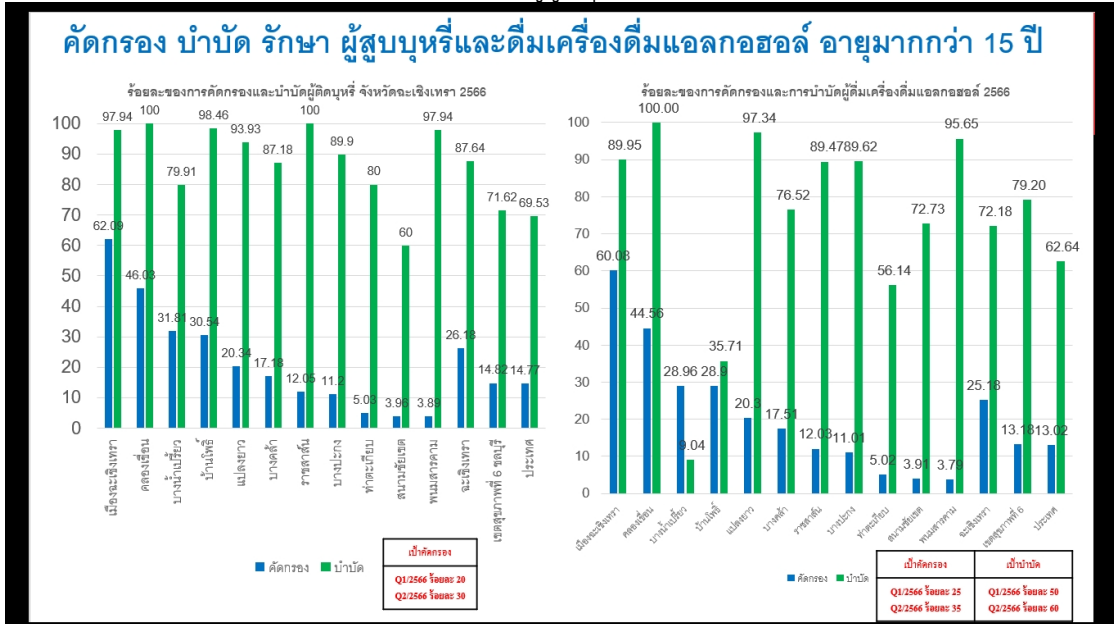
๕.๙) ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ของกลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

**นางสาวอัญชลี สังข์เจริญ :** สำหรับกลุ่มงาน NCD เรื่องเสนอในที่ประชุม จำนวน ๓ เรื่อง คือ เรื่องที่ ๑ การดำเนินงานคัดกรองโรคเบาหวานความดัน ตามตัวชี้วัดการตรวจราชการ โดยผลการดำเนินงานในไตรมาสแรกจะเป็นการคัดกรองเพื่อแยกกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง(สงสัยป่วย) และกลุ่มป่วย ในไตรมาสถัดไปจะนำกลุ่มที่สงสัยป่วยมาตรวจยืนยันและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม



สำหรับการบันทึกข้อมูลเพื่อ Claim ค่าใช้จ่ายจาก สปสช.ซึ่งในช่วงแรกที่สับสน ทำให้ผลการคัดกรอง อาจจะไม่ไปบ้างเนื่องจากติดเหตุผลการบันทึกข้อมูลแต่เมื่อระบบชัดเจนแล้วการดำเนินงานก็มีผลงานที่ดีขึ้น สำหรับการดำเนินงานในปี ๒๕๖๖ ที่เป็นเรื่องเด่น/น่าย่อง คือ Smart อสม.NCD : รพ.สต.บางกรูด อ.บ้านโพธิ์ พชอ.ชะลูด : อ.เมืองฉะเชิงเทรา CBI NCDs : ชุมชนบางตลาด อ.คลองเขื่อน และ ม.๙ ต.ดอนเกะกา อ.บางน้ำเปรี้ยว NCD Clinic Plus : ผ่านเกณฑ์ระดับดี ลดการบริโภคเกลือ : ชุมชนลดเกลือ/บูรณาการร่วมกับ CBI NCDs

เรื่องที่ ๒ นำเสนอผลการคัดกรอง บำบัด รักษา ผู้สูบบุหรี่ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดังนี้



และประเด็นการติดตามของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องการขับเคลื่อนการดำเนินการ และการบูรณาการภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของจังหวัด ตามแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยให้รายงานผลการดำเนินงานให้จังหวัดตามแบบฟอร์มใน QR-Code ที่แนบในเอกสาร

**ประธาน :** ในสถานที่ราชการ วัด โรงเรียน โรงพยาบาล เป็นสถานที่ที่ห้ามบริโภคสุรา ขอให้ระมัดระวังในการใช้สถานที่ด้วยโดยเฉพาะเราเป็นเจ้าของที่สาธารณสุขและเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายด้วย รวมถึงเรื่องอื่นคือห้ามเล่นการพนันด้วย

**คุณหทัย มัทยาท :** เรื่องที่ ๓ การคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ของมูลนิธิกาญจนบารมี

กลุ่มเป้าหมาย = สตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสอายุ ๓๐-๖๐ ปีขึ้นไป จาก ทุกอำเภอ รวมจำนวน ๖๐ คน / วัน (เสี่ยงหมายถึงเคยเป็นมะเร็งเต้านม/ มีญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านม / มีก้อนที่เต้านม ฯลฯ) กำหนดวันที่ดำเนินการคัดกรองมะเร็งเต้านมคือ

กิจกรรมตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา จ.ระยอง		
วันที่ /เดือน/ปี	อำเภอรับผิดชอบ	สถานที่จัดกิจกรรม
๒๓ มกราคม ๒๕๖๖	บางคล้า, คลองเขื่อน, แปลงยาว จัดในพื้นที่ บางคล้า	โรงพยาบาลอำเภอบางคล้า
๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ ทำพิธีเปิด	เมืองระยอง	ศาลาอเนกประสงค์ พระธรรมมงคลจารย์ วิ วัตรโสธร
๒๕ มกราคม ๒๕๖๖	บางน้ำเปรี้ยว	โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว
๒๖ มกราคม ๒๕๖๖	ท่าตะเกียบ	ที่ว่าการอำเภوتاตะเกียบ
๒๗ มกราคม ๒๕๖๖	สนามชัยเขต	ที่ว่าการอำเภอสสนามชัยเขต
๓๐ มกราคม ๒๕๖๖	พนมสารคาม, ราชสาส์น จัดในพื้นที่พนมสารคาม	โดมเทศบาลตำบลเกาะขนุน
๓๑ มกราคม ๒๕๖๖	บางปะกง, บ้านโพธิ์ จัดในพื้นที่ บางปะกง	โดมเทศบาลบางบัว

โดยมีขั้นตอนการดำเนินงาน คือ

๑) กลุ่มเป้าหมาย ที่มารับบริการทุกคน ลงทะเบียน ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง (ผู้รับบริการทุกคนต้องเตรียมบัตรประชาชนมาด้วย)

๒) กลุ่มเป้าหมายที่มารับบริการทุกคนกรอกประวัติตามแบบคัดกรองฯ ที่มูลนิธิกาญจนบารมีจัดเตรียมไปให้

๓) ทุกคนควรต้องผ่านการสอนและฝึกตรวจเต้านม โดยหุ่นที่มูลนิธิกาญจนบารมีจัดเตรียมมา

๔) ทุกคนควรต้องได้รับความรู้เรื่องมะเร็งเต้านมจากรถนิทรรศการ (รถหมายเลข ๓) ซึ่งจัดทำเป็นวิดิทัศน์ ความยาวประมาณ ๕ นาที

๕) ผู้ที่กรอกประวัติตามแบบคัดกรองฯแล้ว หากพบว่ามีความผิดปกติ ในข้อ ๑ และ ๒ (ตามรายละเอียดในแบบคัดกรอง)

๖) ทุกคนจะได้รับการส่งตัวไปพบเจ้าหน้าที่เพื่อทำการตรวจคลำเต้านมในห้องตรวจที่จัดเตรียมไว้ หากตรวจพบความผิดปกติ จะส่งตัวขึ้นไปตรวจคลำเต้านมบนรถสาธิตและตรวจมะเร็งเต้านม (รถหมายเลข ๒) โดยแพทย์ เป็นผู้ตรวจพิจารณาทำ Mammogram (\*ตรวจ ATK ก่อนขึ้นรถทุกราย )

๗) จึงได้กำหนดให้ทำ Mammogram จำนวน ๓๐ ราย ต่อรถ/วัน ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของรังสีแพทย์ไปที่รถเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (รถหมายเลข ๑) จะมีจุดลงทะเบียนบนรถ

ทั้งนี้ในขั้นตอนต่าง ๆ ของการจัดการบริการนั้น ขอความอนุเคราะห์ให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ของแต่ละพื้นที่จัดเตรียม ห้องตรวจคลำเต้านมที่มีติดขัด พร้อมเตียงตรวจ โต๊ะและเก้าอี้ ตามจุดบริการต่าง ๆ โดยจำนวนขึ้นอยู่กับกลุ่มเป้าหมายที่มารับบริการ

/ ประธาน ...



**ประธาน :** ผากพื้นที่ช่วยดูแลกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้ามาใช้บริการให้ครบตามจำนวนด้วย

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ**

**รองฯ พิเชษฐ ไตรติลลันท์ :** ในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ จะมีการประชุมเพื่อจัดทำแผนเงินบำรุง ๓ ปี ซึ่งจะมีส่วนเกี่ยวข้องกับการวางแผนลงทุนเพิ่มตามนโยบาย EMS รวมถึงการวางแผนในการดำเนินงานเรื่องงบประมาณต่าง ๆ

**รองฯ สุนันทา ชนวรรณ์ :** กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ และ กลุ่มงาน NCD จะออกประเมินเพื่อดูความเชื่อมโยงของระบบปฐมภูมิกับงานโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต

**คุณเดชชัย สินเจริญ :** ชี้แจงการประเมินเพื่อเลื่อนระดับในระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ โดยให้ดำเนินการอย่างรวดเร็ว เพราะเมื่อได้รับการพิจารณาแล้วจะถูกเร่งรัดให้เสร็จภายในเวลาที่กำหนด โดยเฉพาะชำนาญการพิเศษ จะต้องส่งไปพิจารณาที่เขตต่อ

**ประธาน :** ในเรื่องของความก้าวหน้าบุคลากร จังหวัดจะพยายามดำเนินการให้ทุกที่ หัวหน้างาน PCU จะให้มีชำนาญการพิเศษทุกที่ รพ. และฝ่ายการพยาบาลจะให้มีเพิ่มมากกว่า ๑ ตำแหน่ง

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

ก่อนปิดประชุมประธานขอฝากเรื่องการให้บริการกับประชาชนที่มาใช้บริการด้วย เพราะช่วงนี้ได้รับการร้องเรียนเกี่ยวกับการบริการประชาชนเรื่องพฤติกรรมบริการค่อนข้างมาก ขอให้กำชับให้เจ้าหน้าที่ของเราบริการผู้ที่มีมารับบริการด้วยความเต็มใจ และพูดจาให้ไพเราะด้วย

**ปิดประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น**



(นายอานัติ ประดิษฐ์แจ้ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้สรุปรายงานการประชุม



(นางพิศมัย เมธิกุล)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม