



รายงานการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำเดือน  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

วันอังคารที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมสิริโรสธร อาคารทันตกรรมและแพทย์แผนไทย ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ที่ปรึกษาคณะทำงาน

นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

คณะทำงาน/ผู้เกี่ยวข้อง

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| ๑) นายชาญเลขา กุลละวณิชย์         | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)     |
| ๒) นางรัตนา จันท                  | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)                  |
| ๓) นายพิเชษฐ ไตรติลลันนท์         | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ                             |
| ๔) นางสาวฉวี อมรรัตน์             | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ               |
| ๕) นายพีระพล ส่วนภูษา             | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย          |
| ๖) นายเดชชัย สิ้นเจริญ            | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล                      |
| ๗) นายสมชาย ห่องทองคำ             | หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร                            |
| ๘) นายสถาพร ม่วงสี                | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป                       |
| ๙) นางสาวเกศรินทร์ พรหมรักษ์      | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานทันตสาธารณสุข  |
| ๑๐) นางสาวสุธิชา การเจน           | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานทันตสาธารณสุข  |
| ๑๑) นางสาวพรสวรรค์ อิมามี         | เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ              |
| ๑๒) นางกนกกาญจน์ จันวะโร          | เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ              |
| ๑๓) นางสุพินดา แก้ววิจิตร         | เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ              |
| ๑๔) นางสาวณัฐธิดา มานะจิตร        | เภสัชกร กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ                      |
| ๑๕) นางกรรณิพย์ เจริญบุลย์วิวัฒน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ        |
| ๑๖) นางสาวปาริชาติ พงศ์พิมล       | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ              |
| ๑๗) นางสาวภคินี รัตนบวร           | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ              |
| ๑๘) นายสันติชาติ ไชยฤทธิ์         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ        |
| ๑๙) นางพิชิตา ตัญญาบุตร           | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ              |
| ๒๐) นางวราภรณ์ มานะเลิศ           | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ              |
| ๒๑) นางวิภา อัครานนทสิทธิ์        | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ      |
| ๒๒) นางพุทธรักษ์ ภิรมย์ไชย        | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ      |
| ๒๓) นางพรพรรณ เกิดแก้ว            | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ            |
| ๒๔) นางสาวณิชาภา อ่ำสวัสดิ์       | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ            |
| ๒๕) นางสาวอุมาพร โสมสุขสวัสดิ์    | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ    |
| ๒๖) นางพิไลลักษณ์ ศรีประดิษฐ์     | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรค                 |
| ๒๗) นายไพบูลย์ เจษฎาไพสิฐ         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ |
| ๒๘) นายเจริญชัย นวพณิชย์          | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ |

/๒๙) นางสุบงกช...

- ๒๙) นางสาวบงกช จันทร์ไทย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ ผู้รับผิดชอบงานวัณโรค
- ๓๐) นางสาวรสกร บุญยีน ผู้ประสานงานโปรแกรมและติดตามประเมินผลโครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
- ๓๑) นางวันดี ทับทิมทอง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
- ๓๒) นางสาวสุมาลี ยังอยู่สุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
- ๓๓) นางสาวอัญชลี สังข์เจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
- ๓๔) นางสาวสุธารัตน์ ถาวรบูรณทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
- ๓๕) นางสาวอุไรรัตน์ รัตน์นะเอม ผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารจัดการและพัฒนาระบบข้อมูลยาเสพติด กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
- ๓๖) นายอนนท์ เทวานาครี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
- ๓๗) ว่าที่ ร.ต.หญิง จิณณปภา ปิจคำ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
- ๓๘) นางสาวกมลวรรณ ม่วงสี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
- ๓๙) นางสาวจิตาภา หวังเจริญ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
- ๔๐) นางสุภาพร คุณเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มกฎหมาย
- ๔๑) นางสาวสิริพันธ์ จิตตรางกูร เกษษกรชำนาญการ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
- ๔๒) นางสาวกชพร สงฆ์วัฒนะ เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
- ๔๓) นางอมรรัตน์ เกษมโชติพัฒน์ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานสื่อสารองค์กร
- ๔๔) นายชัยนาถ บุญบรรลุ เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน กลุ่มงานสื่อสารองค์กร
- ๔๕) นางพิศมัย เมธีกุล นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๔๖) นายอานัติ ประดิษฐ์แจ้ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๔๗) นายชาญศักดิ์ เจียมวงศากุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๔๘) นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๔๙) นางสาวภาคนิ อีนรัตน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๕๐) นายเมธี เมฆวิชัย นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๕๑) นางสาวนันทมน นักเสียง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๕๒) นางสาวเพ็ญนภา ชันเฮม นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๕๓) นางสาวนิษฐา สุกใส เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๕๔) นางสาวสมใจ นกดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (แทน) หัวหน้าพยาบาล รพศ.พุทธโสธร
- ๕๕) นางอุบลรัตน์ แสงเมฆ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพศ.พุทธโสธร
- ๕๖) นางรัชณี เพ็ชรพิทักษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (แทน) หัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัว และชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมือง
- ๕๗) นางกรองทอง สุขเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ รพศ.พุทธโสธร (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ รพศ.พุทธโสธร

- ๕๘) นายทรงยศ สงวนทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.เมืองฯ
- ๕๙) นางศิริพร เจริญพร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บางคล้า
- ๖๐) นางสาวศุภกร น้อยใจบุญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.บางคล้า
- ๖๑) นายราเชนทร์ นพเกียรติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บางคล้า
- ๖๒) นายธวัชชัย เณรศิริ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางคล้า
- ๖๓) นางสาววิวรรณ ยิ้มเนียม เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางคล้า
- ๖๔) นายณฤพนธ์ จินดารังสรรค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.เสม็ดใต้ สสอ.บางคล้า ผู้แทน รพ.สต.
- ๖๕) นางศุภลักษณ์ มิ่งไทยสงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บางน้ำเปรี้ยว
- ๖๖) นายจักรวาล บุญชู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บางน้ำเปรี้ยว
- ๖๗) นางสาวรังสีณี พุ่มพวง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวม รพช.บางน้ำเปรี้ยว
- ๖๘) นางสาวฐาปณี บุญมี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพช.บางน้ำเปรี้ยว ผู้นำเสนอผลงานฯ
- ๖๙) นางอาภรณ์ ยิ้มเนียม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพช.บางน้ำเปรี้ยว ผู้นำเสนอผลงานฯ
- ๗๐) นางสาวราญ ศุภพิชน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บางน้ำเปรี้ยว
- ๗๑) นางสาวพิสมัย วงศ์จันทร์ดีบ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางน้ำเปรี้ยว
- ๗๒) นางสุนีย์ มะเล็ก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ สสอ.บางน้ำเปรี้ยว ผู้แทน รพ.สต.
- ๗๓) นางสมุลา พรหมมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บางปะกง
- ๗๔) นางเกศริน เชื้อภักดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บางปะกง
- ๗๕) นางฐิติมา ทาวี เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บางปะกง
- ๗๖) นางสาวสายสุรีย์ ทองคำหริ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางปะกง
- ๗๗) นายรัฐกรณ์ อินทะสร้อย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.บางปะกง ผู้แทน รพ.สต.
- ๗๘) นางสุรีย์ สร้อยทอง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บ้านโพธิ์
- ๗๙) นางประภัสสร นิยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บ้านโพธิ์
- ๘๐) นางกนิรี ลีมหาสุน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.บ้านโพธิ์
- ๘๑) นายชินกฤต ยะหัตตะ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บ้านโพธิ์
- ๘๒) นางสาวชยาภรณ์ เกิดขาว นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บ้านโพธิ์
- ๘๓) นางอาภรณ์ สิ่งซาดา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผอ.รพ.สต.แหลมประคู้ สสอ.บ้านโพธิ์ ผู้แทน รพ.สต.

/๘๔) นางวีรานันท์...

- ๘๔) นางวีรานันท์ ศิลประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ และสารสนเทศ  
ทางการแพทย์/หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
รพช.พนมสารคาม
- ๘๕) นางสาวสุทธิณี สังข์ชันธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพช.พนมสารคาม  
(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
- ๘๖) นางณัฐวิณี วิเชียรวรรณ ผอ.รพ.สต.บ้านม่วงโพรง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.พนมสารคาม
- ๘๗) นางสาวนิรัชชรา ทองหวาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (แทน) ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน  
สสอ.พนมสารคาม
- ๘๘) นายเอกชัย อรุณฉลาด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.บ้านหนองหว้า สสอ.พนมสารคาม  
ผู้แทน รพ.สต.
- ๘๙) นางณัฐวดี เจษฎาไพสิฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.ราชสาส์น
- ๙๐) นายสหัสรัฐ สุขสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ  
ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.ราชสาส์น
- ๙๑) นางเพ็ญพรรณ จิตรมัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
รพช.ราชสาส์น
- ๙๒) นายเสนาะ นพโสภณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.ราชสาส์น
- ๙๓) นางนภาพร เนรมุศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.ราชสาส์น
- ๙๔) นายอนุสรณ์ พุทธนิยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.บางคา สสอ.ราชสาส์น  
ผู้แทน รพ.สต.
- ๙๕) นางมนฉัฐ บุญมาก พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล  
รพช.สนามชัยเขต
- ๙๖) นางสาวเล็ก แซ่เอ็ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ  
ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.สนามชัยเขต
- ๙๗) นางสาวจตุรพร พัฒนยินดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ  
และองค์รวม รพช.สนามชัยเขต
- ๙๘) นายธวัชชัย บุญศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.สนามชัยเขต
- ๙๙) นายภาณุวัฒน์ เปรมนารักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.สนามชัยเขต
- ๑๐๐) นายพนม ใจอ่อน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.บ้าน กม.7 สสอ.สนามชัยเขต  
ผู้แทน รพ.สต.
- ๑๐๑) นางอาภรณ์ วงษ์เกษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.แปลงยาว
- ๑๐๒) นางนิตยา แก้วลี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
รพช.แปลงยาว
- ๑๐๓) นายฉลาด บุญจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.แปลงยาว
- ๑๐๔) นางสาวจิราพร วัฒนภูมิ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.แปลงยาว
- ๑๐๕) นางสาวมาลัยรัตน์ จันทร์สวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.แปลงยาว
- ๑๐๖) นายไพโรจน์ เกตุอรุณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.หัวสำโรง สสอ.แปลงยาว  
ผู้แทน รพ.สต.

๑๐๗) นางสาวอรสา ปิ่นแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รท.) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.ท่าตะเียบ
๑๐๘) นางสาวธุสวดี ชุนทษา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้างานยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.ท่าตะเียบ
๑๐๙) นายสุรชาติ ดีรัมย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน หัวหน้างานสนับสนุนเครือข่ายบริการ ปฐมภูมิฯ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.ท่าตะเียบ
๑๑๐) นางสาวลำเพย แก้วยา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานคลินิกพิเศษ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.ท่าตะเียบ
๑๑๑) นายไชยา นพโสภณ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.ท่าตะเียบ
๑๑๒) นางสาวแพรวพรรณ ปลาตดา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.ท่าตะเียบ
๑๑๓) นายจักรพันธ์ ฤทธิธนาพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสอ.ท่าตะเียบ
๑๑๔) นายภูธร กาญจนนิกร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอ.รพ.สต.บ้านหนองประไยชน์ สสอ.ท่าตะเียบ ผู้แทน รพ.สต.
๑๑๕) นางชิสาพัชร์ วงษ์จินดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.คลองเขื่อน
๑๑๖) นางสาวสุนันทา คงปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.คลองเขื่อน
๑๑๗) นางสมปรารถนา ทิพกานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.คลองเขื่อน
๑๑๘) นางนิระมล พรหมเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (แทน) ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.คลองเขื่อน
๑๑๙) นางสาวมณีนรัตน์ อินทโชติ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.คลองเขื่อน
๑๒๐) นายอนุชา รักษ์เจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.คลองเขื่อน ม.๓ สสอ.คลองเขื่อน ผู้แทน รพ.สต.

#### คณะทำงานที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

- ๑) นางวารุณี พาหะนิษฐ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักเลขานุการฯ สสจ.ฉะเชิงเทรา
- ๒) นายนิคม เงินรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ  
สสอ.เมืองฉะเชิงเทรา
- ๓) นายไพโรจน์ มะกล้าดำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.คลองอุดมชลจร สสอ.เมืองฯ
- ๔) นางสาวจันทนา สุขรัตน์อมรกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์  
และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บางคล้า
- ๕) นางอุษามาส จุลภักดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ  
และองค์รวม รพช.บางปะกง
- ๖) นางสาวจันทร์อัมพร รุณดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รท.) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล  
รพช.พนมสารคาม
- ๗) นายณัฐโชค เปรมธรรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ  
ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.แปลงยาว

/ ประธานในที่ประชุม ...

ประธานในที่ประชุม : นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

เริ่มประชุม เวลา ๑๐.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

รองฯ ชาญเลขา กุลละวณิชย์ (หัวหน้าคณะทำงานฯ) : เปิดการประชุม และแจ้งต่อที่ประชุม ว่านายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประธานในที่ประชุมติดประชุมหัวหน้าส่วนราชการ (ประชุมกรรมการจังหวัด) ได้มอบหมายให้ รองฯชาญเลขา มาทำหน้าที่ประธานในที่ประชุมไปก่อน ในภาคบ่ายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจะเข้าร่วมประชุมด้วย

๑. แนะนำผู้บริหารที่มาปฏิบัติหน้าที่ใหม่

๑.๑ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ ชื่อ นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์ ย้ายมาจาก รองเลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๑.๒ รองผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา ชื่อ นางสาวฉัตรประอร นิยม ย้ายมาจากผู้ตรวจราชการกรมการพัฒนาชุมชน

๑.๓ ปลัดจังหวัดฉะเชิงเทรา ชื่อ นางวราภรณ์ ศิริวงศ์ ย้ายมาจากนายอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา

๒. เนื่องจากการประชุมกรรมการจังหวัดในเดือนนี้มีการเลื่อนเป็นสัปดาห์ที่ ๓ ซึ่งเร็วขึ้นจากเดิม ดังนั้นจะมีการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) จะเร็วขึ้นกว่าเดิม ซึ่งคงประชุมก่อนสิ้นเดือน

๓. จากการประชุมนอกรอบกลุ่มผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ นักวิชาการสาธารณสุขอำเภอ และตัวแทน รพ.สต. ได้เลือก คุณเอกชัย อรุณฉลาด เป็นประธานการประชุม คุณฉลาด บุญจันทร์ เป็นรองประธานคนที่ ๑ คุณสำราญ ศุภพิศ เป็นรองประธานคนที่ ๒ และ คุณรวีวรรณ ยิ้มเนียม เป็นเลขานุการ ซึ่งตัวแทนนี้จะทำหน้าที่สรุปข้อสรุปในที่ประชุมนอกรอบเพื่อนำเข้าที่ประชุมใหญ่เพื่อหามติหรือแนวทางในการดำเนินงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

รายงานการประชุม จำนวน ๑๖ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับรองการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

ไม่มี

รองฯ ชาญเลขา กุลละวณิชย์ : เสนอให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขนำเรื่องที่เกี่ยวข้องกับประชุม กวป. มาเสนอในที่ประชุมเพื่อที่ คณะทำงานขับเคลื่อนฯ จะได้รับรู้และรับทราบนโยบายของผู้บริหาร

มติที่ประชุม รับทราบ

/ วาระที่ ๕ เรื่องเสนอ....

## วาระที่ ๕ เรื่องเสนอประชุมเพื่อทราบ

### ๕.๑) การดำเนินงาน Service plan การพัฒนา ER คุณภาพ

คุณสุมาลา พรหมมา หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพ.บางปะกง : นำเสนอการดำเนินงาน Service plan การพัฒนา ER คุณภาพ ของ รพ.บางปะกง ได้แนะนำภาพโรงพยาบาล และที่ตั้ง ER อยู่ที่ตึกเก่า แล้วก็จะมี การปรับปรุงในเรื่องของสถานบริการที่ยังมีความคับแคบ จะได้ดำเนินการให้กว้างขวางมากยิ่งขึ้นในส่วนที่มี ข้อจำกัดอยู่ก็อาจจะได้ปรับปรุงในปีต่อไป รพ.บางปะกง มีทั้งหมด 12 ตำบล 108 หมู่บ้าน มีประชากรใน เขตที่รับผิดชอบ 90,000 กว่าราย แล้วก็ยังมีประชากรแฝงและต่างดาวรวมประมาณ 150,000 คน กลุ่มคนที่เข้า มาใช้บริการใน ER เราคาดหวังว่า ER เนี่ยเราจะรับคนไข้อุบัติเหตุและฉุกเฉินในเพิ่มมากขึ้น แต่เนื่องจากบางที่ ด้วยบริบทของโรงพยาบาลและในการจัดบริการไม่ได้ทั้งหมด ก็เลยทำให้กลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการให้บริการอยู่ กลายเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่ได้วิฤตฉุกเฉิน ลำดับ 1 ที่เข้ารับบริการประมาณ 41% จะเป็นผู้ป่วยที่มาทำหัตถการ ทำแผล วัคซีน พ่นยา ฯลฯ ลำดับที่ 2 รองมาถึงจะเป็นผู้ป่วยอุบัติเหตุทุกประเภท ผู้ป่วยอาการหนักหรือต้อง ทำ CPR ยังมีจำนวนน้อย การพัฒนาตาม Service plan เราทำไปได้ตามข้อกำหนดเกือบครบถ้วน ทั้งในเรื่อง ของสารสนเทศและเรื่องบุคลากร ระบบของสารสนเทศของโรงพยาบาลใช้ HOSxP Version 3 มีระบบ Neo-Q จักการเรื่องคิวรับบริการ และมีระบบ Telemedicine มี LAB-link และ ระบบ Pack-Xray และมีแผนที่จะ พัฒนาระบบสิ่งแวดล้อมและเครื่องมือให้ทันสมัย และเปลี่ยนรถเข็นที่สภาพเก่าให้ใหม่ให้บริการ ในห้อง ER มี ประตู 2 ประตูที่ควบคุมด้วยรีโมทคอนโทรล เพื่อป้องกันอุบัติเหตุหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินที่ไม่คาดฝัน มีแพทย์ ประจำที่ ER ทุกวันจนถึงเวลา 24.00 น. รถพยาบาล เป็น Smart Ambulance มีระบบ Tele-medicine สามารถติดต่อกับศูนย์รับส่งต่อของ รพ.พุทธโสธร ได้ในรถพยาบาล

ในช่วงที่มี COVID จะมีห้องแยกผู้ป่วยใน รพ. ปัญหาที่ยังพบอยู่ซึ่งอาจจะเป็นทุกที่คือจำนวน บุคลากรไม่เพียงพอ รถ Ambulance มีระบบ Tele-medicine มีเพียง 1 คัน จากรถ 3 คันมีอยู่ เรื่องข้อ ร้องเรียนก็พบอยู่บ้างเป็นเรื่องของพฤติกรรมบริการซึ่งเป็นพฤติกรรมส่วนบุคคล ซึ่งโรงพยาบาลดำเนินการ แก้ไขปัญหาอยู่

**รองฯ ชาญเลขา กุลละวณิชย์ :** ขอขอบคุณ รพ.บางปะกง ที่เสนอการดำเนินงาน Service plan การ พัฒนา ER คุณภาพ ซึ่งอาจเป็นแบบอย่างให้ หลาย ๆ รพ.ดำเนินการ และขอให้กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและ รูปแบบบริการเสนอความเห็น

คุณพิชิตา ตัญญาบุตร : รพ.บางปะกง ได้ทำแผนและพัฒนาระบบ ER ได้เป็นอย่างดี ซึ่งเป็นแบบอย่างที่ดี แต่มีปัญหาที่ที่สถานที่อาจจะคับแคบไปบ้าง เรื่องพฤติกรรมบริการก็มีปัญหาหลาย ๆ พื้นที่ ซึ่งแต่ละ โรงพยาบาลก็ต้องมีการวางแผนในการปรับปรุงหรือแก้ปัญหาเรื่องร้องเรียนในพฤติกรรมบริการต่อไป

### มติที่ประชุม รับทราบ

## ๕.๒) การดำเนินงาน Service plan การพัฒนา IC คุณภาพ

คุณอาภรณ์ ยิ้มเนียม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างาน IC รพ.บางน้ำเปรี้ยว : นำเสนอการดำเนินงาน Service plan การพัฒนา IC คุณภาพ ดำเนินการโดยคณะกรรมการ จำนวนประมาณ ๑๕ คน ตามแผนภาพ



เป้าหมายในการดำเนินงานคือให้มีความปลอดภัยทั้ง ๔ ด้าน คือ ผู้ป่วย บุคลากร สิ่งแวดล้อม และชุมชน มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านการป้องกันการติดเชื้อทั้ง ๓ ด้าน คือ บริการที่มีความเสี่ยง พื้นที่ที่มีความเสี่ยง และผู้ป่วยที่มีความเสี่ยง

ในพื้นที่อำเภอบางน้ำเปรี้ยวมีการเฝ้าระวัง Mers และในช่วง ๒-๓ ปีที่ผ่านมามีการเฝ้าระวัง COVID-19 รูปแบบในการเฝ้าระวังการติดเชื้อใน รพ.บางน้ำเปรี้ยว มี ๓ รูปแบบ คือ ๑. Hospital wide Surveillance ในผู้ป่วยในทุกคน ๒. Targeted Surveillance ในผู้ป่วย On Device ต่างๆ และ ๓. Post Discharge Surveillance ในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัด มารดาทารกหลังคลอด และได้บรรยายรูปแบบในการดำเนินงาน IC ในด้าน และสถานการณ์ต่าง ๆ ของ รพ.บางน้ำเปรี้ยว ตามไฟล์นำเสนอในที่ประชุม

**รองฯ ชาญเลขา กุลละวณิชย์ :** ขอขอบคุณ รพ.บางน้ำเปรี้ยวที่เสนอการดำเนินงานการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล ซึ่ง IC เป็นงานสำคัญในโรงพยาบาลที่จะทำให้ทุกคนในโรงพยาบาล ทั้งผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ปลอดภัยจากการติดเชื้อในโรงพยาบาล และขอเชิญ คุณพิชิตา กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ เสนอความเห็นเพิ่มเติม

คุณพิชิตา ตัญญบุตร : งาน IC เป็นหัวใจของการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล จุดเด่นที่บางน้ำเปรี้ยว นำเสนอคือการพัฒนาและการเฝ้าระวังที่เข้มงวดในส่วนเจ้าหน้าที่ ที่จะทำให้ทั้งเจ้าหน้าที่และผู้ที่มาโรงพยาบาลปลอดภัย

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ๔.๓ อัตราความครอบคลุม...



### ๕.๓) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

คุณรังสิณี พุ่มพวง กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม : นำเสนอการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค เป้าหมายที่ดำเนินการคืออัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ  $\geq 85$  ในปี 2565 โดยความชุกของการเกิดวัณโรคเป็น 150 ต่อประชากรแสนคน อำเภอบางน้ำเปรี้ยวมีประชากรปี 2564 จำนวน 88,318 คน คาดประมาณจำนวนผู้ป่วยวัณโรค 132 ราย ผลการดำเนินการปี 2565 ทำได้ 34 ราย 25.75% ซึ่งยังต่ำกว่าเกณฑ์ โดยในปี ๒๕๖๖ มีแผนที่จะดำเนินการคือ 1) จัดหน่วย x-ray เคลื่อนที่ ไปยังพื้นที่ห่างไกล 2) ผู้รับบริการที่อยู่ในกลุ่มเป้าหมาย (ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง) ควรได้รับการคัดกรองด้วยแบบคัดกรองผู้มีอาการสงสัยวัณโรคปอด 3) ทีมควบคุมโรคของโรงพยาบาลร่วมกับ รพ.สต. ดำเนินการค้นหาผู้สัมผัสร่วมบ้านและผู้สัมผัสใกล้ชิด 4) จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์สร้างการตระหนักรู้และเข้าใจ สำหรับผู้ที่เริ่มมีอาการน่าสงสัย

**รองฯ ชาญলেখา กุลละวณิชย์ :** วัณโรคเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงาน Service plan ไม่ว่าจะเป็นการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ การขึ้นทะเบียนรักษา การรักษาหายจนครบจำนวนวันการรักษา และการติดตามหลังการรักษา โดยในปีนี้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดได้เน้นหนักในการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ โดยทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำลังอยู่ในช่วงการจัดหารถเอกซเรย์เคลื่อนที่ ที่จะไปค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน และเตรียมการเรื่องค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทนที่ใช้ในการดำเนินการ โดยเป็นโครงการพิเศษของจังหวัดที่ดำเนินการโดยกลุ่มงานประกันสุขภาพ

คุณพิไลลักษณ์ ศรีประดิษฐ์ : งานวัณโรคติดต่อในตอนนี้ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้ร่วมมือกับกลุ่มงานประกันสุขภาพโดยกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จะเตรียมข้อมูลการในการดำเนินงานกลุ่มเป้าหมายในสถานประกอบการ ในกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มและผู้ต้องขังในเรือนจำ

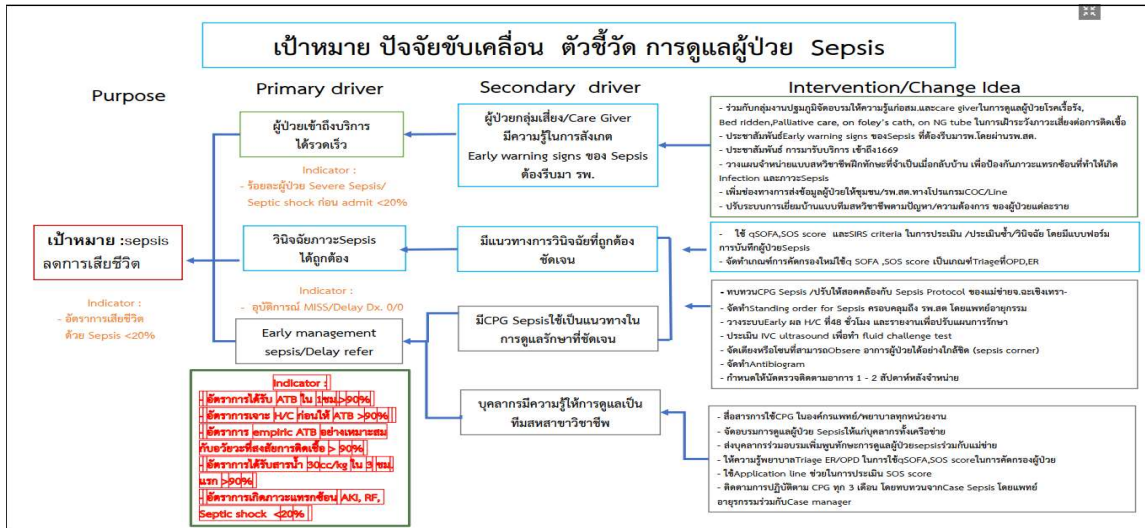
คุณพิเชษฐ ไตรติลานันท์ : ในปี ๒๕๖๖ เมื่อมี รถ x-ray เคลื่อนที่แล้วเราอาจจะต้องทำทุกกลุ่มและวางแผนไปทุกที่ในจังหวัด ในส่วนสถานประกอบการ โดยจะดำเนินการทั้งคัดกรองวัณโรค และเบาหวาน ความดัน โดยจะมีการประชุมร่วมกันกับกลุ่มงานควบคุมโรคและกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมว่าจะดำเนินการเฉพาะกลุ่มเสี่ยง ในโรงงานกลุ่มไหนที่จะวางแผนร่วมกันอีกครั้ง

### มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๔) อัตราตายผู้ติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired ของโรงพยาบาลบางคล้า

คุณศิริพร เจริญพร หัวหน้าพยาบาลกลุ่มงานการพยาบาลโรงพยาบาลบางคล้า : นำเสนอการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิต (Sepsis) โดยโรงพยาบาลบางคล้าเป็นโรงพยาบาลขนาด ๓๐ เตียง แต่ในการให้บริการจะมีเตียงสามารถรับเป็นผู้ป่วยในได้ ๕๐ เตียง เป้าหมายในการให้บริการคือลดอัตราตายให้น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ตามแผนภาพ

/ และอธิบายการ....



และอธิบายการดำเนินการดูแลผู้ป่วยตามไฟล์นำเสนอในที่ประชุม และมีแผนที่จะพัฒนาอย่างต่อเนื่องตามกระบวนการดังนี้ 1) ส่งเสริมให้มีการใช้ CPG และแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย Sepsis อย่างต่อเนื่องและขยายลงสู่ รพ.สต. 2) จัดทำแบบประเมินความรู้ความเข้าใจให้กับผู้ดูแลผู้ป่วยในกลุ่ม intermediate care และ long term care ก่อนกลับบ้าน เนื่องจากมีความเสี่ยงสูง ในการติดเชื้อซ้ำ 3) พัฒนาระบบการวางแผนจำหน่ายโดยทีมสหวิชาชีพวางแผนติดตามเยี่ยมร่วมกันในกลุ่มผู้ป่วยสูงอายุมี U/D DM, HT, Bed ridden, Palliative care 4) จัดทำ Antibiogram ทุกปี เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่เหมาะสมป้องกันการติดเชื้อซ้ำ

**รองฯ ชาญเลขา กุลละวณิชย์ :** ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดถือเป็นภาวะวิกฤติของผู้ป่วยที่มีแนวโน้มสูงขึ้นและมีอัตราการตายสูงขึ้น นอกจากนี้มีแนวโน้มของการเดือยา และเกิดภาวะต่างในผู้ป่วยที่ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต ดังนั้นในการดำเนินงานในส่วนของโรงพยาบาลบางคล้าที่นำเสนอแต่ละโรงพยาบาลคงนำเอามาเปรียบเทียบกับรูปแบบที่โรงพยาบาลของตนเองดำเนินการอยู่และนำเอาส่วนที่ดีมาใช้กับโรงพยาบาลของตนเอง

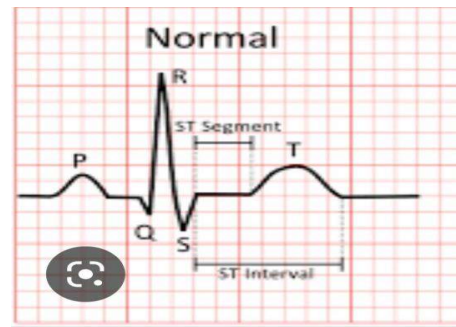
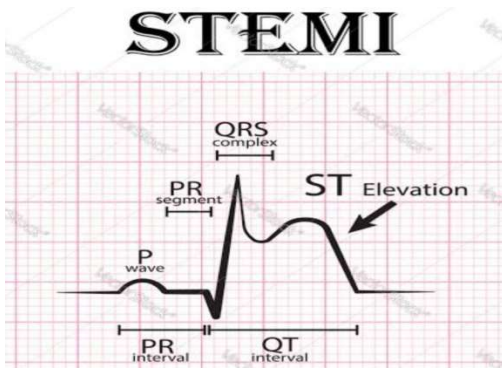
**คุณพิชิตา ตัญญาบุตร :** ขอชื่นชมโรงพยาบาลบางคล้า ที่มีการวิเคราะห์เปรียบเทียบข้อมูลเป็นรายปี และจากข้อมูลมีแนวโน้มที่อัตราการเสียชีวิตจาก Sepsis จะลดลง ต่อจากนี้จะมีแนวโน้มในการส่งผู้ป่วยกลับไปดูแลที่บ้านมากขึ้น ดังนั้นผู้ดูแลผู้ป่วยทั้งญาติ อสม. และชุมชน จำเป็นจะต้องได้รับความรู้และร่วมดำเนินการในการดำเนินการเพื่อป้องกันการติดเชื้อในกระแสโลหิต (Sepsis) ที่ผู้ป่วยกลับมาดูแลที่บ้าน

**มติที่ประชุม รับทราบ**

๕.๕) ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

คุณธรรปณี บุญมี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว : นำเสนอการดำเนินงาน STEMI ของโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว เป้าหมายอัตราการตายไม่เกินร้อยละ ๘ โดย ให้สังเกตภาพ EKG ของ STEMI ดังนี้

/ ภาพ STEMI....



รพ.บางน้ำเปรี้ยว เป็น รพ.ขนาด F๑ : ดูแลผู้ป่วยกลุ่ม Fast track เช่น STEMI ให้ได้รับการรักษาที่ทันท่วงที ภายในเวลาที่กำหนด รพ. สามารถให้ SK ได้, มีระบบ Consult ICU MED และส่งต่ออย่างแม่นยำตามแนวปฏิบัติ มีอายุรแพทย์ ๓ คน รับผิดชอบทุกวัน ตลอด ๒๔ ชม. สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด SK (Streptokinase) ได้ตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ ,ยาจะเก็บไว้ที่ ER มีระบบให้คำปรึกษา กับ รพ.แม่ข่าย การส่งต่อใช้เวลาไม่เกิน ๓๐ นาที จากการทบทวนข้อมูล การเสียชีวิต ปี ๖๓=๑ ,ปี ๖๔=๑ และ ปี ๖๕=๔ ราย พบว่า ในปี ๖๕ ผู้ป่วยทั้ง ๔ ราย เป็นผู้ป่วยมีอาการรุนแรงเมื่อมาถึง รพ. ได้แก่ BP Drop มีภาวะ Cardiogenic shock, CHF, Cardiac arrest , และมีการส่งต่อที่ล่าช้า ต้องใช้เวลาในการแก้ไข Resuscitate ก่อนส่งต่อ โดยโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยวมีแผนที่จะพัฒนาดังนี้

- บุคลากร อบรมเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ในทุกระดับ ตามนโยบาย Service plan On the job training
- เพิ่มอุปกรณ์ เครื่องมือ ในER/รพพยาบาล : Bed side monitor, EKG ใน รพ.สต.
- สร้างความตระหนักรู้ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง ในคลินิก NCD การสังเกตอาการ หรือสัญญาณเตือน
- สร้างระบบเพิ่มระบบช่องทางการสื่อสาร
- การให้คำปรึกษา, พี่เลี้ยง ในทุกระดับ รพ.สต. > รพช.> รพท.
- แนวทางคู่มือระดับเครือข่าย Update

**รองฯ ชาญเลขา กุลละวณิชย์** : ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันหรือ STEMI เป็นภาวะฉุกเฉินใน ๓ ชั่วโมงแรก จะต้องได้รับการดูแลที่ถูกต้อง และการได้ยาละลายลิ่มเลือด ตามเกณฑ์ที่กำหนดจะทำให้ผู้ป่วยรอดจากการเสียชีวิต

#### มติที่ประชุม รับทราบ

พักการประชุมเพื่อรับประทานอาหารกลางวันประมาณ ๑ ชั่วโมง

เริ่มประชุมในภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐ น ประธานในที่ประชุม นพ.ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๕.๖) ตัวชี้วัดขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ปี ๒๕๖๖

คุณอนนท เทวานาครี : นำเสนอตัวชี้วัดงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ใน PP & P Excellence

แผนงานที่ ๓ การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

- ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรค

จากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๖

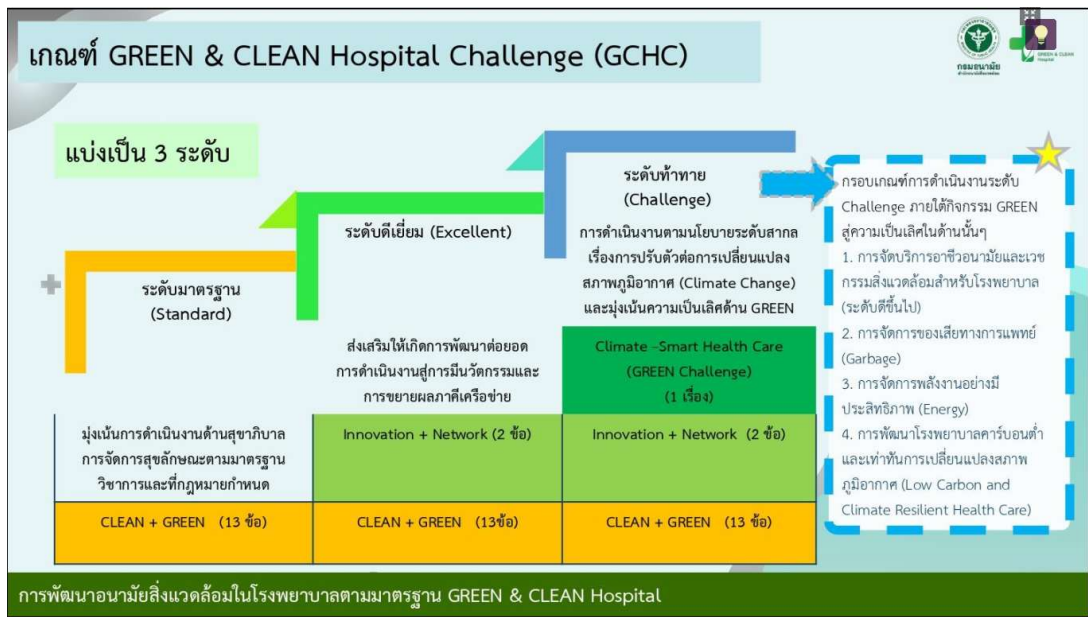
/-ร้อยละของสถานที่...

-ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด ร้อยละ ๓๐  
แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

-ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ร้อยละ ๓๐

- ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒

ว่าที่ ร้อยตรีหญิง จิณณปภา ปิจคำ : ชี้แจงการประเมินการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge และชี้แจงการบันทึกข้อมูล มูลฝอยติดเชื้อ



มติที่ประชุม : รับทราบ

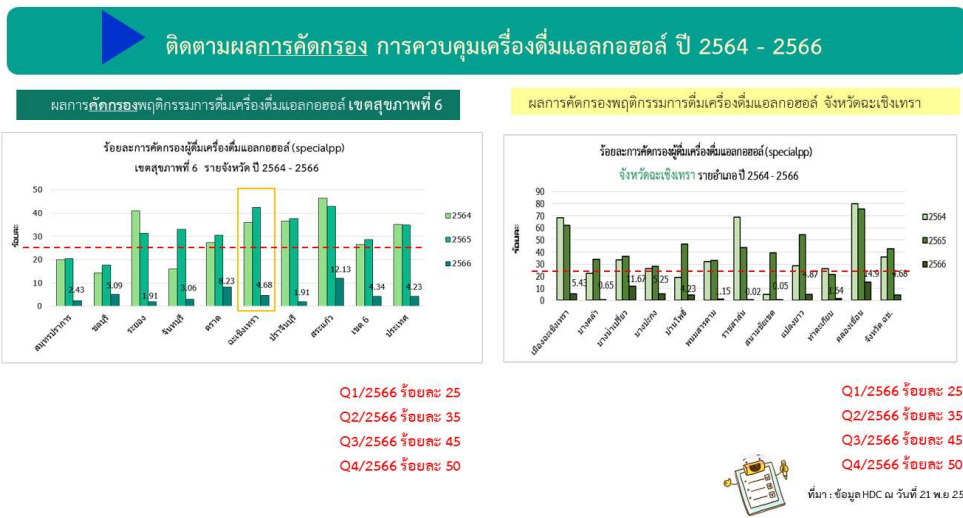
ประธาน : สอบถามจำนวนสถานประกอบการกับกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่มีแผนการดำเนินงาน ขอให้บูรณาการกลุ่มเล็กกับงาน NCD และงานประกันสุขภาพ ที่จะจัดการ ในเรื่องการดูแล NCD และการคัดกรองวินิจฉัยโรคที่เป็นโครงการจังหวัด โดยจังหวัดฉะเชิงเทราเป็นพื้นที่พิเศษ (EEC) มีสิทธิ PP-NonUC ประกันสังคม ประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ กว่าคน ดังนั้นการบริหารจัดการในพื้นที่พิเศษจะดำเนินการในรูปแบบปกติ โดยเฉพาะคนวัยแรงงาน อายุประมาณ ๔๐-๕๐ ปี เป็น Stoke เยอะมาก ทำให้ผู้ที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่เป็นผู้หารายได้มาเลี้ยงครอบครัวขาดรายได้จากผู้ดูแลผู้อื่นกลายเป็นผู้ถูกดูแล กลายเป็นปัญหาที่ต้องได้รับการดูแลทั้งครอบครัว

๗) ติดตามผลการดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสูบบุหรี่

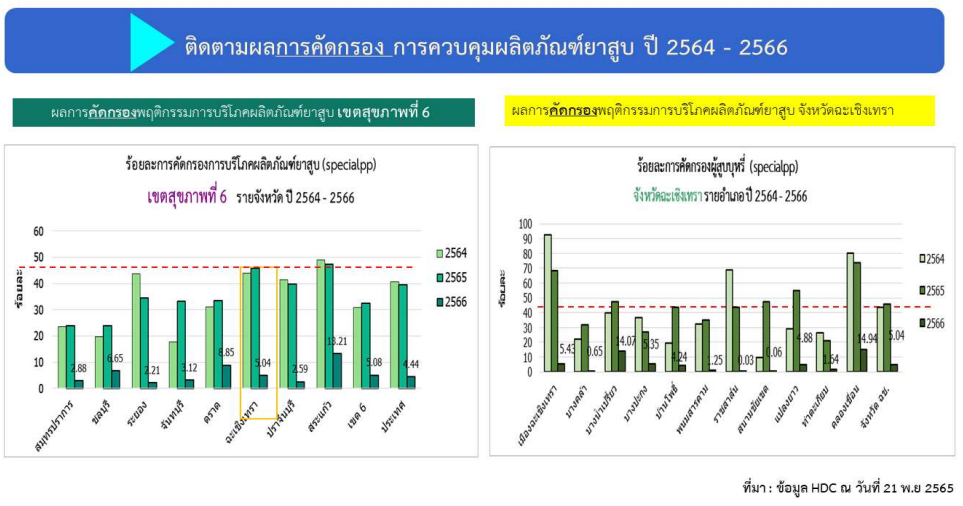
คุณวันดี ทับทิมทอง กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด : ขออนุญาตนำเสนอแผน ที่คัดกรองมะเร็งเต้านมที่นำเสนอในสัปดาห์ที่แล้วในช่วง ๒๓- ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ วันนี้นจะนำเสนอการดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสูบบุหรี่

/ โดยการคัดกรองและ.....

โดยการคัดกรองและบำบัดรักษาประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีผลงานดังนี้



การคัดกรองพฤติกรรมกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ มีผลงานดังนี้



ดังนั้นขอให้อำเภอที่มีผลงานยังไม่ผ่านเกณฑ์ช่วยเร่งรัดในการดำเนินการดังกล่าวด้วย

ประธาน : ในส่วนที่อำเภอที่การคัดกรองที่ยังน้อยอยู่ ฝากให้ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอและหัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฯ ของโรงพยาบาล กลับไปกระตุ้นให้ผลงานดีขึ้น ตอนนนี้แผนยุทธศาสตร์ของจังหวัดเราชัดเจนแล้ว งบประมาณก็สามารถใช้งบประมาณ PP NON-UC ที่ได้รับไปเขียนแผน และใช้เงินที่ในการดำเนินงาน

คุณวินดี ทับทิมทอง : ขออนุญาตเพิ่มเติมเรื่องการฆ่าตัวตายสำเร็จด้วยเพราะ ๓ เดือนที่ผ่านมา มีจำนวน ๒๑ ราย ซึ่งอัตราที่สูงมาก โดยเฉพาะอำเภอบางปะกงที่มีข่าวการฆาตกรรมกระโดดสะพานอยู่บ่อยมาก โดยการนับจำนวนไม่ว่าจะเป็นคนจังหวัดไหนเมื่อมาดำเนินการฆ่าตัวตายที่จังหวัดเรา ก็จะนับจำนวนที่เรา

**มติที่ประชุม : รับทราบ**

๕.๘) หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตรา จ่ายบริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรค ในกลุ่มเสี่ยงสูง และการบริการและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง) และการจ่ายเงินกองทุน สปสช.

/ คุณกรรองทิพย์....



คุณกรรองทิพย์ เจริญบุญลย์วิวัฒน์ : การตรวจสอบการบันทึกข้อมูลสามารถตรวจสอบได้ที่ [https://www.nhso.go.th/page/online\\_service](https://www.nhso.go.th/page/online_service) เข้าไปที่ NHSO Budget ก็ยังสามารถตรวจสอบการจ่ายเงินจาก สปสช.ได้ โดยไม่ต้องใช้ username password

ประธาน : ปีนี้เรามีโครงการพิเศษเรื่อง NCD อยู่โดยการคัดกรองเพื่อแบ่งเป็น ๓ กลุ่มคือ กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย โดยสามารถใช้เงิน PP ที่เรามี โดยมีเป้าหมาย NCD ประมาณ ๔๐๐,๐๐๐ คน X-ray เพื่อคัดกรอง TB ประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ คน โดยเราจะดำเนินการทั้งหมด แต่กลุ่มเป้าหมายที่สามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ก็สามารถนำข้อมูลไปเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามนั้น การทำให้ทุกหน่วยบริการสามารถปฏิบัติงานและบันทึกข้อมูลเบิกค่าใช้จ่ายได้ โดยในกรณีนี้จะสามารถเรียกมาอบรมเพื่อดำเนินการก็ได้ เพราะเป็นเรื่องจำเป็นที่จะขับเคลื่อนให้งานสามารถดำเนินการสำเร็จ

คุณพิเชษฐ ไตรตลานันน์ : ปีนี้กลุ่มงานประกันมีกิจกรรมดำเนินงาน ๓ เรื่องใหญ่ ๆ คือ ๑) การประชุมเพื่อดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานคัดกรองเบาหวาน/ความดัน และ X-ray ๒) การประชุมเพื่อชี้แจงการบันทึกข้อมูลโปรแกรม NEW E-claim และ ๓) เรื่องการเงินการคลังคือการประชุมสำหรับเจ้าหน้าที่การเงินและเจ้าหน้าที่บัญชีในเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล เพื่อให้การเรียกเก็บถูกต้องและบันทึกในระบบบัญชีได้ถูกต้อง

ประธาน : ในการดำเนินงานนี้ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพดำเนินการคือสอนให้ทุกหน่วยงาน สามารถบันทึกข้อมูลผลงานและบันทึกเพื่อเบิกค่าใช้จ่ายได้ หลังจากนั้นค่อยนำผลงานมาประเมินว่าสามารถปฏิบัติงานได้เท่าใดและใช้เงินไปเท่าไรเบิกเงินกลับมาเท่าไร

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

๙) ชี้แจงตัวชี้วัด QA ทางการพยาบาล

คุณพิชิตา ตัญญุบุตร : ตอนเช้าได้คุยกับหัวหน้าพยาบาลไปแล้วบางส่วนโดยในที่ประชุมนี้จะมีในส่วนของกลุ่มงานเวชกรรมด้วยโดยจะมีเกณฑ์ด้านปฐมภูมิและอาชีวอนามัย โดยรายละเอียดตัวชี้วัดจะอยู่ในไฟล์นำเสนอ แต่การประเมินที่จะใช้จะใช้วิธีประเมินไขว้กันโดยโรงพยาบาลระดับเดียวกันจะไขว้ประเมิน เช่น โรงพยาบาล M๒ พนมสารคามจะไขว้กับสนามชัยเขต โรงพยาบาล F๑ บางน้ำเปรี้ยวจะไขว้กับบางปะกง

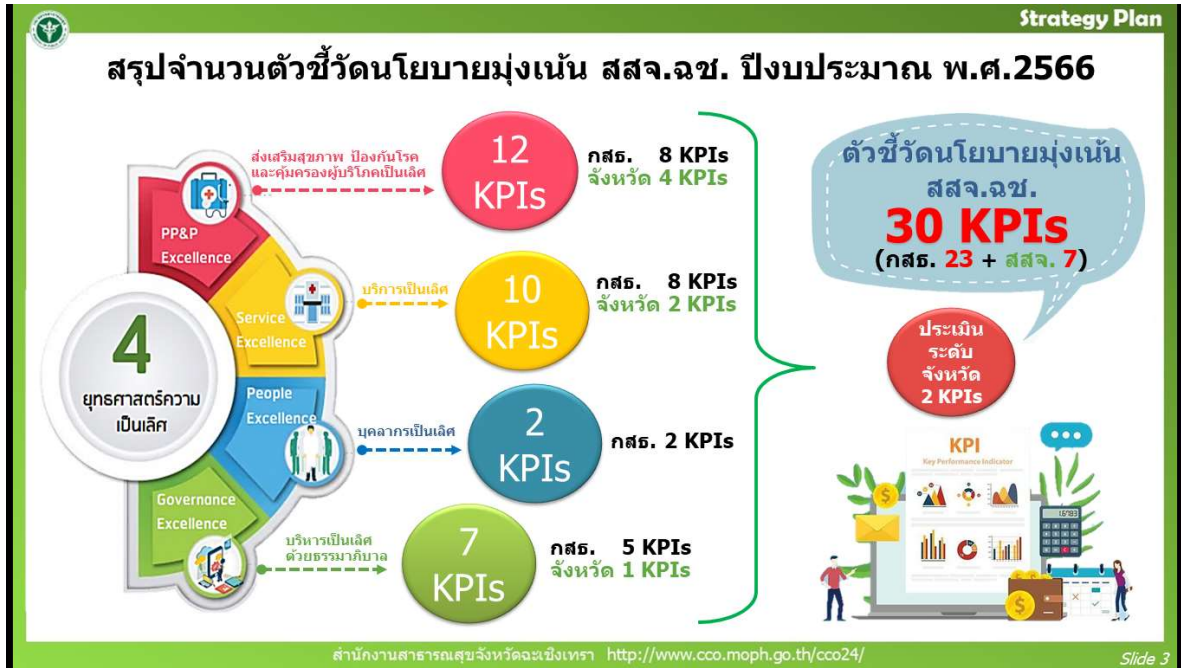
ประธาน : การประเมิน QA ด้านการพยาบาล ในกรณีนี้ใช้การประเมินแบบไขว้กันเอง ขอให้ผู้ประเมินประเมินเพื่อการพัฒนา เพื่อจะได้ไม่เกิดปัญหา บางอย่างที่พออนุโลมได้ก็ขอให้ประเมินแบบผ่านอย่างมีเงื่อนไข

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

๕.๑๐) ตัวชี้วัดนโยบายและยุทธศาสตร์มุ่งเน้น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

คุณอานัติ ประดิษฐ์แจ้ง : ได้นำเสนอตัวชี้วัดนโยบายและยุทธศาสตร์มุ่งเน้น ภายใต้วิสัยทัศน์ “ฉะเชิงเทรา เมืองแห่งคนสุขภาพดี” มุ่งเน้นผลลัพธ์ “๘ Outcomes @ Padriew ๒๔ Outputs” โดยกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จที่สำคัญ จำนวน ๓๐ ตัวชี้วัด (KPIs) ในการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์มุ่งเน้น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ที่สอดคล้องกับเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข โดยนำตัวชี้วัด ๖๒ จากกระทรวง และนโยบายปลัดกระทรวง ๖ ข้อ ตามรายละเอียดตามแผนภาพ และรายชื่อตัวชี้วัดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

/ ภาพ สรุปจำนวนตัวชี้วัด...



รองฯ ชาญเลขา กุลละวณิชย์ : ในการดำเนินการตามนโยบายมุ่งเน้นไม่ได้ทำแค่ ๓๐ ตัวนี้เท่านั้นเราทำทั้งหมดแต่มุ่งเน้น ๓ ตัว แล้วเพื่อให้การดำเนินงานประเมินผลสำเร็จได้จึงได้นำตัวชี้วัดใน ๓๐ ตัวนี้มาประเมินผลการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ จำนวน ๕ ตัว คือ



ประธาน : ตัวชี้วัดที่นำเสนอไปก็คือตัวชี้วัดเพื่อที่จะประเมินงานที่ทำ ก็ขอให้ทุกแห่งประเมินว่างานที่เราทำไปประสบความสำเร็จหรือไม่ โดยนำตัวชี้วัดไปประเมิน

มติที่ประชุม : รับทราบ



## วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

คุณพรสวรรค์ อิมามี กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข : ได้นำเสนอแผนการดำเนินงานอาหารปลอดภัย โดยมีรถ Mobile Unit และมีแผนตรวจตลาดนัด และร้านอาหารในโรงเรียน Digital One Stop Service โดยดำเนินการ โปรแกรมตรวจสอบสถานะเอกสาร (FDA ๘Riew Check) ประโยชน์ของโปรแกรม

๑. ตรวจสอบสถานะเอกสารได้แบบ Real-Time
๒. เพิ่มความสะดวก รวดเร็วให้กับผู้รับบริการ
๓. ประหยัดค่าใช้จ่ายในการติดต่อสอบถามของผู้ให้และผู้รับบริการ
๔. สร้างความพึงพอใจให้กับผู้รับบริการ
๕. ประหยัดเวลาในการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่
๖. ลดภาระงาน และเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน และจะมี Line Official Account ชื่อ @fda8riew



**@fda8riew**

Line  
Official  
Account

**ประโยชน์การใช้งาน**

- ผู้รับบริการเข้าถึงง่าย สะดวก และรวดเร็ว
- ประหยัดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้รับบริการ
- สร้างความพึงพอใจให้กับผู้รับและผู้ให้บริการ
- ลดการใช้ทรัพยากร เช่นกระดาษ โดยส่งเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์
- ประหยัดค่าใช้จ่ายในการติดต่อประสานงานโดยโทรผ่าน LineOA
- เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานให้เจ้าหน้าที่ ประสานงานและส่งต่อ งานสะดวกเนื่องจากสามารถเห็นข้อมูลเดียวกัน ในเวลาเดียวกัน
- ใช้เป็นช่องทางในการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร และข้อมูล บริการได้อย่างทั่วถึง และรวดเร็ว โดยใช้ Broadcast
- ใช้เป็นช่องทางในการสร้าง Health literacy ให้กับประชาชน
- ช่วยในการจัดการข้อมูลผู้ประกอบการที่มารับบริการ และมีระบบ รายงานข้อมูลผู้รับบริการ
- ลดภาระงานของเจ้าหน้าที่โดยใช้ Auto Response / Chatbot ในการ ให้บริการซึ่งสามารถตอบผู้รับบริการแทนเจ้าหน้าที่ได้
- เป็นแพลตฟอร์มที่มีการ ใช้อย่างแพร่หลาย เจ้าหน้าที่และผู้รับบริการมี ความคุ้นเคยในการเข้าถึงและใช้บริการ
- ใช้ Google Drive ในการจัดการเอกสารของกลุ่มงาน และการให้บริการ Pre-Post Marketing ทำให้ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทำได้ทุกที่ ทุกเวลา ลดปัญหาการจัดเก็บ การค้นหา และการเข้าถึงเอกสาร





กลุ่มงาน  
คุ้มครองผู้บริโภค  
ยินดีให้บริการ  
ครับผม

ประธาน : นับว่าเป็นการพัฒนาระบบบริการที่จะมี e-service ที่จะใช้ในการบริการประชาชน

มติที่ประชุม : รับทราบ

คุณเดชชัย สินเจริญ และคุณจิตาภา หวังเจริญ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล การรับรายงานตัวสำหรับการบรรจุเข้ารับราชการ จำนวน ๓๐ ราย วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ และการทำสัญญาเรียนทุนที่ส่งไปเรียนพยาบาล จำนวน ๖๙ ราย ๒๑-๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

และกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลได้แจ้งเวียนหนังสือการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนในตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษลงมา ซึ่งมีหลักเกณฑ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ซึ่งไม่จำเป็นจะต้องงานวิจัย อย่างเดียวจะมี ๓ ประเภท คือ ๑) วิจัย ๒) บทวิเคราะห์วิจารณ์ ๓) Case Study

ประธาน : ตอนนี้นำการประเมินระดับชำนาญการพิเศษ ลงมาจะพิจารณาในจังหวัด ส่วนตั้งแต่ ชำนาญการพิเศษ ขึ้นไปเป็นหน้าที่ของเขตตรวจราชการ และตอนนี้ได้เตรียมการสำหรับการเผยแพร่เอกสารซึ่งจากการเผยแพร่ทาง website และการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมทางการวิจัยเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานเดียวกัน โดยพิจารณาจากความก้าวหน้าของเจ้าหน้าที่เป็นหลัก และความเป็นเลิศทางวิชาการเป็นรอง และมีการตั้งทีมสำหรับปรึกษาทางวิชาการโดยมี รองฯ สุนันทา ชนะวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เป็นประธาน

โครงการพยาบาลอ่านฟิล์ม X-ray โดยจะอบรมพยาบาล โรงพยาบาลละ ๓ คน เพื่อช่วยแพทย์อ่านฟิล์ม X-ray

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๕.๔๐ น

(นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผู้สรุปรายงานการประชุม

(นางพิศมัย เมธีกุล)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม