



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
CHACHOENGSAO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำเดือน
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖

วันพฤหัสบดีที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมสิริโสธร อาคารทันตกรรมและแพทย์แผนไทย ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
ที่ปรึกษาคณะกรรมการ

นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
นางสุนันทา ชนวรรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

คณะกรรมการ/ผู้แทน

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ๑) นายชาญเลขา กุลละวณิชย์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) |
| ๒) นายสมบัติ ทังทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ |
| ๓) นางรัตนา จันทร | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ/หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๔) นางโสภา เวฬุตันติ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ/ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๕) นางสาวเกตุวดี ผกาพุง | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป (แทน) |
| ๖) นางสาวเกศรินทร์ พรหมรักษ์ | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๗) นางสุภารัตน์ พจนโสภณากุล | เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ (แทน) |
| ๘) นางกรรณิพย์ เจริญบุญลย์วิวัฒน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๙) นางพิชิตา ตัญญาบุตร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ |
| ๑๐) นางวิภา อัครานนทสิทธิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๑) นางพิไลลักษณ์ ศรีประดิษฐ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรค |
| ๑๒) นางสาวอัญชลี สังข์เจริญ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ |
| ๑๓) นางสาวสุทธิดา ลพประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ (แทน) |
| ๑๔) นางสาวจิตาภา หวังเจริญ | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๕) นางสุภาพร คุณเจริญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มกฎหมาย |
| ๑๖) นางสาวสิริพันธ์ จิตตางกูร | เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ |
| ๑๗) นางอมรรัตน์ เกษมโชติพัฒน์ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานสื่อสารองค์กร |
| ๑๘) นางวารุณี พาหะนิชัย | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักเลขานุการฯ |
| ๑๙) นายอานันท์ ประดิษฐ์แจ้ง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ |
| ๒๐) นางกุลธิดา สวัสดิ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม
รพศ.พุทธโสธร |
| ๒๑) นางนงนุช คำมณี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัว
และชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมือง รพศ.พุทธโสธร |
| ๒๒) นางรัชณี เพ็ชรพิทักษ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพศ.พุทธโสธร |

คณะทำงาน/ผู้แทน (ต่อ)

- ๒๓) นางอุบลรัตน์ แสงเมฆ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ และแผนงานโครงการ รพศ.พุทธโสธร
- ๒๔) นายนิคม เงินรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.เมืองฯ
- ๒๕) นายณัฐพล อัครานนทสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต.บางขวัญ (แทน) ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.เมืองฯ
- ๒๖) นายไพโรจน์ มะกล้าดำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.คลองอุดมชลจร สสอ.เมืองฉะเชิงเทรา ผู้แทน รพ.สต.
- ๒๗) นางสาวจันทนา สุขรัตน์อมรกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บางคล้า
- ๒๘) นางสาวศุภร น้อยใจบุญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.บางคล้า
- ๒๙) นายราเชนทร์ นพเกียรติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บางคล้า
- ๓๐) นางสาวจางุพันธ์ เอี่ยมศิริ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บางกระเจ็ด หมู่ที่ ๔ สสอ.บางคล้า ผู้แทน รพ.สต.
- ๓๑) นางศุภลักษณ์ มิ่งไทยสงค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บางน้ำเปรี้ยว
- ๓๒) นางสาวรังสิยา พุ่มพวง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.บางน้ำเปรี้ยว
- ๓๓) นางสาวพิสมัย วงศ์จันทร์ดีป นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางน้ำเปรี้ยว
- ๓๔) นางสาวนีย์ มะเล็ก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ผอ.สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ สสอ.บางน้ำเปรี้ยว ผู้แทน รพ.สต.
- ๓๕) นางสุมาลา พรหมมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บางปะกง
- ๓๖) นางเกศิริน เชื้อภักดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บางปะกง
- ๓๗) นางอุษามาส จุลภักดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวม รพช.บางปะกง
- ๓๘) นางฐิติมา ทาวี เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บางปะกง
- ๓๙) นางสาวสายสุรีย์ ทองดำหริ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางปะกง
- ๔๐) นางสาวอุไร คล่องแคล่ว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอ.รพ.สต.บางเกลือ ผู้แทน รพ.สต.
- ๔๑) นางสุรีย์ สร้อยทอง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บ้านโพธิ์
- ๔๒) นางประภัสสร นิยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บ้านโพธิ์
- ๔๓) นางกนิรี ลิ่มเฮาสุน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.บ้านโพธิ์
- ๔๔) นายชินกฤต ยะหัตตะ เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บ้านโพธิ์
- ๔๕) นางสาวชยาภรณ์ เกิดขาว นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บ้านโพธิ์
- ๔๖) นางสาวเกษราภรณ์ บุญญกนก แพทย์แผนไทยชำนาญการ รพช.บ้านโพธิ์ ผู้แทน รพ.สต.

คณะทำงาน/ ผู้แทน (ต่อ)

- ๔๗) นายเอกชัย อรุณฉลาด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.พนมสารคาม
- ๔๘) นางสาวอัมรา ขยันกิจ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน รพ.สต.บ้านม่วงโพรง (แทน) ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.พนมสารคาม
- ๔๙) นายอาทร เตชา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยพลู สสอ.พนมสารคาม ผู้แทน รพ.สต.
- ๕๐) นางณัฐวดี เจษฎาไพสิฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.ราชสาส์น
- ๕๑) นางสาวขวัญใจ แจ่มจันทร์ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.ราชสาส์น
- ๕๒) นายสหรัฐ สุขสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้างานยุทธศาสตร์ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.ราชสาส์น
- ๕๓) นายเสนาะ นพโสภณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.ราชสาส์น
- ๕๔) นางนภาพร เนรภูศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.ราชสาส์น
- ๕๕) นางมนัญญา บุญมาก พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.สนามชัยเขต
- ๕๖) นางสาวเล็ก แซ่เอ็ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.สนามชัยเขต
- ๕๗) นางสาวจตุรพร พัฒนยินดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรรวม รพช.สนามชัยเขต
- ๕๘) นายธวัชชัย บุญศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.สนามชัยเขต
- ๕๙) นางสาวอริสรา คุระจอก นักวิชาการสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.สนามชัยเขต
- ๖๐) นางเกษร มนเทวินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอ.รพ.สต.บ้านท่าเลียบ สสอ.สนามชัยเขต ผู้แทน รพ.สต.
- ๖๑) นางอาภรณ์ วงษ์เกษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.แปลงยาว
- ๖๒) นายณัฐโชค เปรมธรรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.แปลงยาว
- ๖๓) นางนิตยา แก้วลี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม รพช.แปลงยาว
- ๖๔) นายฉลาด บุญจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.แปลงยาว
- ๖๕) นางสาวมาลัยรัตน์ จันทร์สวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.แปลงยาว
- ๖๖) นางสาวจิราพร วัฒนภูมิ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.แปลงยาว ผู้แทน รพ.สต.
- ๖๗) นางชนันธร เสียงล้ำ เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน หัวหน้างานประกันสุขภาพ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.ท่าตะเกียบ
- ๖๘) นางสาวธัญวดี ชุนหษา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้างานยุทธศาสตร์ และแผนงานกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.ท่าตะเกียบ
- ๖๙) นางสาวศุภาวรรณ แสงดาว นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (แทน) หัวหน้างานสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิฯ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม รพช.ท่าตะเกียบ
- ๗๐) นายไชยา นพโสภณ เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.ท่าตะเกียบ

คณะทำงาน/ ผู้แทน (ต่อ)

- ๗๑) นางสาวแพรวพรรณ ปลาตตา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.ท่าตะเกียบ
- ๗๒) นายพิเชษฐ งามพิชิตชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผอก.รพ.สต.บ้านธรรมรัตน์ใน สสอ.ท่าตะเกียบ
ผู้แทน รพ.สต.
- ๗๓) นางชีสาพัทธ์ วงษ์จินดา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.คลองเขื่อน
- ๗๔) นางสาวสุนันทา คงปัญญา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์
และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.คลองเขื่อน
- ๗๕) นางสมปรารถนา ทิพกานนท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรรวม
รพช.คลองเขื่อน
- ๗๖) นางสาวรวีวรรณ ยิ้มเนียม เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.คลองเขื่อน
- ๗๗) นางสาวฉวีรัตน์ อินทโชติ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.คลองเขื่อน
- ๗๘) นายอนุชา รักษ์เจริญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอก.รพ.สต.คลองเขื่อน ม.๓
สสอ.คลองเขื่อน ผู้แทน รพ.สต.

ผู้เกี่ยวข้องที่เข้าร่วมประชุม

- ๑) นายสถาพร ม่วงสี นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
- ๒) นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ หัวหน้ากลุ่มงานกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๓) นายชาญศักดิ์ เจียมวงศากุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๔) นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๕) นางสาวเพ็ญภา ชันแฮม นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๖) นางสาวนิษฐา สุกใส เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๗) นางสาวสุธิชา การเจน เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
- ๘) นางสาวปาริชาติ พงศ์พิมล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- ๙) นางสาวภคินี รัตนบวร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- ๑๐) นางสาวนฤมล พรหมบุญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพฯ
- ๑๑) นางสาววริศรา คงน้อม เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพฯ
- ๑๒) นางพรพรรณ เกิดแก้ว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- ๑๓) นางพุทธรักษ์ ภิมย์ไชย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- ๑๔) นางสาวณิชาภา อ่ำสวัสดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- ๑๕) นายวีระวัฒน์ เพ็ญดา นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- ๑๖) นางสาวหทัยา มีทยา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
- ๑๗) นางสาวสุมาลี ยิ่งอยู่สุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
- ๑๘) นางประภาพร แสงเกิด นักทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
- ๑๙) นางสาวสุวรรณา ศรีทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
- ๒๐) นายโชคชัย กิมโสม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพศ.พุทธโสธร
- ๒๑) นางสาวนุศรา เนียมสูงเนิน นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ รพศ.พุทธโสธร
- ๒๒) นางสาวพิมพ์ณัฐชยา นุชสิริ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
รพศ.พุทธโสธร
- ๒๓) นายกำพล ศิริวรา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.แปลงยาว

/คณะทำงานที่ไม่เข้า.....

คณะทำงานที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ/ลากิจ*

- | | |
|-----------------------------|---|
| ๑) นางพิศมัย เมธิกุล* | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ |
| ๒) นางจิราภรณ์ ฉลาณัฐวัฒน์ | พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพศ.พุทธโสธร |
| ๓) นางศิริพร เจริญพร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บางคล้า |
| ๔) นายธวัชชัย เณรศิริ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางคล้า |
| ๕) นายจักรวาล บุญชู | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และ
สารสนเทศ ทางกายภาพ รพช.บางน้ำเปรี้ยว |
| ๖) นางสาวราญ ศุภพิชน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บางน้ำเปรี้ยว |
| ๗) นางสาวจันทร์อัมพร รุณดี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.พนมสารคาม |
| ๘) นางวีรานันท์ ศิลประเสริฐ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ และสารสนเทศ
ทางการแพทย์/ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
รพช.พนมสารคาม |
| ๙) นางสาวบำรุง วงศ์ศิริธัญ | เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
รพช.พนมสารคาม |
| ๑๐) นางเพ็ญพรรณ จิตรมั้น | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ
และองค์รวม รพ.ราชสาส์น |
| ๑๑) นายอนุสรณ์ พุทธนิยม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.บางคา สสอ.ราชสาส์น |
| ๑๒) นางสาวอรสา ปิ่นแก้ว | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รก.) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล
รพช.ท่าตะเกียบ |
| ๑๓) นางสาวลำเพย แก้วยา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานคลินิกพิเศษ
กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.ท่าตะเกียบ |

ประธานการประชุม นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธาน : เปิดการประชุม และกล่าวเรื่องเมื่อวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ที่ผ่านมาโดยขอบคุณเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขในส่วนของอำเภอที่มีส่วนร่วมในการเลือกตั้ง หรือเป็นกรรมการในการเลือกตั้ง ตอนนนี้ การเลือกตั้งเสร็จสิ้นไปแล้ว ต่อไปก็เป็นเรื่องของการเลือกนายกรัฐมนตรื และแต่งตั้งคณะรัฐมนตรีเพื่อมาบริหารบ้านเมือง ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

รายงานการประชุม จำนวน ๑๗ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

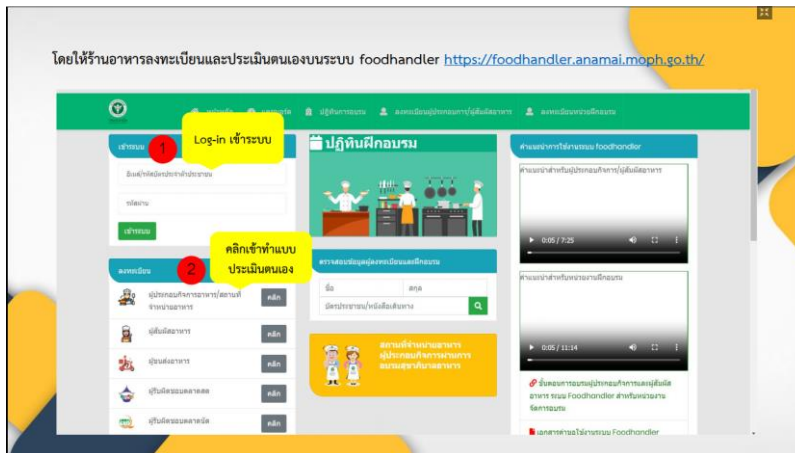
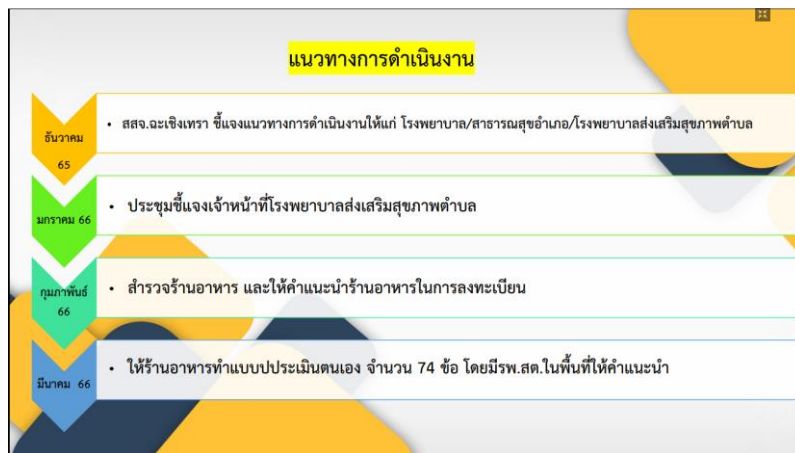
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว
ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา
ไม่มี

วาระที่ ๕ เรื่องเสนอประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ นำเสนอผลงานผลงานดีเด่นและผลงานที่มีโอกาสพัฒนาให้ดีขึ้น

๕.๑.๑ สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด โดย คปสอ.ท่าตะเกียบ
นายไชยยง นพโสภณ : ได้นำเสนอการดำเนินงานสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
ของอำเภอท่าตะเกียบ โดยมีแนวทางการดำเนินงานตามไฟล์นำเสนอ



ผลงานจนถึงปัจจุบัน เป้าหมาย ๒๕ ร้าน ดำเนินการแล้วจำนวน ๑๗ ร้านคิดเป็นร้อยละ ๖๘.๐๐

ประธาน : ตอนนี้อำเภอท่าตะเกียบ พบปัญหาอุปสรรคอะไรบ้างไหม

นายไชยยง นพโสภณ : ปัญหาอุปสรรคที่ดำเนินการ ยังไม่พบ และจากการที่เคยดำเนินการเรื่องการรับรอง Clean food good test ร้านอาหารที่อยู่ในแหล่งท่องเที่ยว เช่น ริมเขื่อนสี่แยก ให้ความสนใจเพราะนักท่องเที่ยวจะเปิดอินเทอร์เน็ตเพื่อค้นหาร้านว่ามีมาตรฐานหรือไม่

นางสาวสุทธิดา ลพประเสริฐ : กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย : ตอนนี้อำเภอท่าตะเกียบ ได้ดำเนินประเมินมาแล้ว จำนวน ๑๗ ร้าน คิดเป็นร้อยละ ๖๘ ของอำเภอ แต่ในภาพรวมของจังหวัดยังได้ไม่ถึง ร้อยละ ๒๐ ซึ่งในสัปดาห์หน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยจะออกติดตามการดำเนินงานในแต่ละ อำเภอต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๒ ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยประคับประคอง (Palliative care) ได้รับการรักษาด้วยยา姑息療法ทางการแพทย์ โดย รพ.บ้านโพธิ์

นางสาวเกษราภรณ์ บุญญกนก แพทย์แผนไทยชำนาญการ รพ.บ้านโพธิ์ : นำเสนอแนวทางการดำเนินงานใช้ยา姑息療法ทางการแพทย์ ในผู้ป่วย Palliative care

ขั้นตอนการให้บริการในผู้ป่วย PALLIATIVE CARE

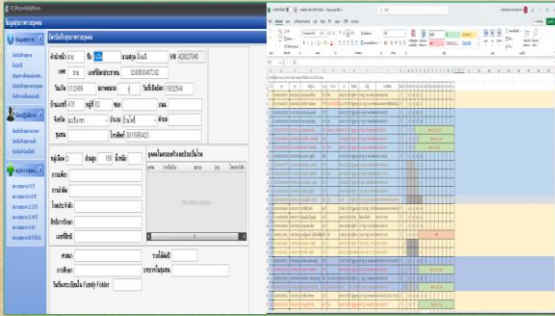
ค้นหา

เชิงรับ

- ผู้ป่วย walk in คลินิกแพทย์แผนไทย
- ผู้ป่วย admit ward

เชิงรุก

- ข้อมูล Hos xp ผู้ป่วย Palliative care
- ข้อมูล Hos xp ผู้ป่วยที่มีโรคและอาการตามสรรพคุณยาที่ใช้ เช่น นอนไม่หลับ มะเร็งที่มีอาการปวด เหนื่อยอ่อน เหนืออาหาร ปวดกล้ามเนื้อเรื้อรัง ฟาร์กิบสัน
- ประสานทีมเยี่ยมบ้าน สาขาวิชา รพ.สต.ในเขตอำเภอบ้านโพธิ์ ในการเข้าถึงข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย



ขั้นตอนการให้บริการในผู้ป่วย PALLIATIVE CARE

สอบถาม

โทรศัพท์พูดคุย

- สอบถามโรคและอาการ
- สอบถามความสนใจในการใช้ยา姑息療法ทางการแพทย์
- สอบถามที่อยู่ในการเยี่ยมบ้าน
 - กรณีไม่สนใจยา姑息療法ทางการแพทย์
 - เยี่ยมบ้านเพื่อให้คำแนะนำปฏิบัติตัวให้เหมาะสมกับโรคและอาการและให้แนวทางในการเข้าถึงคลินิก姑息療法ทางการแพทย์แผนไทย




โรงพยาบาลบ้านโพธิ์

เปิดให้บริการ คลินิกกัญญาทางการแพทย์แผนไทย

นำร่องกัญญา

- ตำรับยาเฉพาะราย
- อาหารตามลิ้น
- ปวดไมเกรน
- ฟาร์กิบสัน
- ผู้ป่วยระยะประคับประคอง
- ผู้ป่วยมะเร็ง เนื้อเยื่ออ่อน ปวดข้ออักเสบและอาการไม่สุขสบายจากริดสีเบน

ตำรับยาแผนไทย

- แก้ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ
- อาหารตามลิ้น
- แก้ไอแก้หวัด
- แก้อาการปวดข้อ ปวดกล้ามเนื้อ
- แก้อาการไม่วางใจ ฝันร้าย
- ปวดศีรษะ วิตกกังวล นอนหลับ

เปิดบริการวันจันทร์-ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์
เวลา 09.00-16.00 น.
สอบถามข้อมูลได้ที่ โทร.081-4927568 , 039-562222 ต่อ 152

/ ขั้นตอนการ...

ขั้นตอนการให้บริการในผู้ป่วย PALLIATIVE CARE



เยี่ยมบ้าน

**ชกประวัติ ประเมินอาการด้วย
ศาสตร์การแพทย์แผนไทย**

- แบบบันทึกข้อมูลการรับยาที่ภูมิลำเนาของประเทศไทย
- แบบประเมินการวัดระดับแคตอะการ ESAS
- หนังสือแสดงเจตนายินยอมรับการรักษาศาสตร์การแพทย์แผนไทย
- แบบฟอร์มแสดงความยินยอมการใช้เวชภัณฑ์ประเภทที่ 5

อ้างอิงจาก คู่มือแนวทางจรรยาบรรณ คณิกฤตศาสตร์การแพทย์ แบบบูรณาการ และแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะ
ประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



แผนทางการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย

แผนทางการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย

แผนการดำเนินงานคลินิกการแพทย์แผนไทย

ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (PALLIATIVE CARE) ที่ได้รับการรักษาด้วยยาที่ภูมิลำเนาของประเทศไทย (ร้อยละ 5)

รพ.	ปีงบประมาณ 2565			ปีงบประมาณ 2566			
	จำนวนผู้ป่วย Palliative care			จำนวนผู้ป่วย Palliative care			
	ทั้งหมด (คน)	ได้รับยา (คน)	ร้อยละ	ทั้งหมด (คน)	ได้รับยา (คน)	ร้อยละ	
ท่าตะเกียบ	47	0	0.00	35	4	11.43	✓
คลองเขื่อน	13	0	0.00	10	1	10	✓
ราชสาส์น	21	0	0.00	23	2	8.7	✓
บ้านโพธิ์	112	1	0.89	180	15	8.33	✓
บางคล้า	98	1	1.02	59	2	3.39	
บางปะกง	162	0	0.00	120	4	3.33	
พุทธโสธร	146	2	1.37	149	3	2.01	
บางน้ำเปรี้ยว	97	0	0.00	73	1	1.37	
แปลงยาว	52	0	0.00	76	1	1.32	
พนมสารคาม	252	0	0.00	206	2	0.97	
สนามชัยเขต	67	0	0.00	85	0	0	
รวม	1,067	4	0.37	1,016	35	3.44	

ที่มา HDC report ข้อมูล ณ วันที่ 14 พ.ค.66

ประธาน : เรื่องกัญชาทางการแพทย์มีทั้งข้อดีและข้อเสีย แต่เนื่องจากตอนนี้เป็นประเด็นทางการเมือง คงต้องระมัดระวังในการดำเนินงาน ดังนั้นผู้ที่ใช้น้ำมันกัญชาในการรักษาผู้ป่วย Palliative care ซึ่งกัญชาสามารถให้คุณภาพชีวิต ของผู้ป่วยดีขึ้นในช่วงการรักษายาบาล

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๓ ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ โดย รพ.บางน้ำเปรี้ยว
นางสาวรังสิยา พุ่มพวง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.บางน้ำเปรี้ยว : ได้นำเสนอผลการดำเนินงานขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำโดยมีผลการดำเนินงานดังนี้

ผลการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ	จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่/กลับเป็นซ้ำ	ผลงาน
2563	29 ราย	21.96%
2564	22 ราย	16.66%
2565	34 ราย	25.75%
2566	28 ราย	21.87%

ข้อมูล ณ วันที่ 12/5/66

ผลงานการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/ผู้สัมผัส ปิงปประมาณ 2566							
	ผู้สัมผัส	HIV	บุคลากร	DM /CKD/ ได้รับยากด ภูมิ	Elderly/สูง บุหรื/COPD/DM	ผู้ใช้สารเสพติด	รวม
เป้าหมาย	214	200	340	1730	200	35	2719
ผลงาน ปัจจุบัน	72	202	340	1184	174	39	2011
ร้อยละ	33.64	101	100	68.43	87	111.42	73.96

ข้อมูล ณ วันที่ 12/5/66

นอกจากนี้ ยังมีแผนแผนที่ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่โดยมีแผนการดำเนินงานดังนี้

กำหนดตารางการเข้ารับ การบริการ CXR ที่รพ. ยอดเป้าหมายแยกสถานบริการ			
ตารางนัด x-ray รพ.สต.เดือน พ.ค.			
วันที่	เวลา	รพ.สต.	จำนวน
12-พ.ค.-66	เช้า	PCU	30 ราย
	บ่าย	รพ.สต.บ้านคลอง 17	20 ราย
22-พ.ค.-66	บ่าย	รพ.สต.บางขนก	25 ราย
26-พ.ค.-66	เช้า	รพ.สต.บ้านคลอง 17	20 ราย
	บ่าย	รพ.สต.โยธกา	30 ราย
29-พ.ค.-66	บ่าย	รพ.สต.โยธกา	30 ราย
31-พ.ค.-66	เช้า	รพ.สต.คอนคาษา	35 ราย
	บ่าย	รพ.สต.บ้านคลอง 17	20 ราย

ตารางนัด x-ray รพ.สต.เดือน มิ.ย.			
วันที่	เวลา	รพ.สต.	จำนวน
2-มิ.ย.-66	เช้า	รพ.สต.โรงพยาบาล	42 ราย
	บ่าย	รพ.สต.โรงพยาบาล	34 ราย
9-มิ.ย.-66	เช้า	รพ.สต.บึงนาราง	22 ราย
12-มิ.ย.-66	เช้า	รพ.สต.บึงนาราง	20 ราย
	บ่าย	รพ.สต.บึงนาราง	20 ราย
14-มิ.ย.-66	เช้า	รพ.สต.บึงนาราง	20 ราย
	บ่าย	รพ.สต.บึงนาราง	20 ราย
16-มิ.ย.-66	เช้า	รพ.สต.บึงนาราง	20 ราย
	บ่าย	รพ.สต.บึงนาราง	20 ราย
19-มิ.ย.-66	เช้า	รพ.สต.บ้านคลอง 21	32 ราย
	บ่าย	รพ.สต.บ้านคลอง 21	40 ราย
23-มิ.ย.-66	เช้า	รพ.สต.หมอนทอง	40 ราย
	บ่าย	รพ.สต.หมอนทอง	30 ราย
26-มิ.ย.-66	เช้า	รพ.สต.หมอนทอง	30 ราย
	บ่าย	รพ.สต.หมอนทอง	48 ราย
28-มิ.ย.-66	เช้า	รพ.สต.ศาลาแดง	30 ราย
	บ่าย	รพ.สต.ศาลาแดง	30 ราย
30-มิ.ย.-66	เช้า	รพ.สต.บึงนาราง	30 ราย
	บ่าย	รพ.สต.คอนคาษา	30 ราย

ประธาน : ปีนี้เราเน้นการดำเนินงาน ๒ เรื่อง คือ ๑) โรค NCD จะเน้นไปที่เบาหวาน/ความดัน และแยกเป็นกลุ่มดี กลุ่มป่วย และกลุ่มสงสัยป่วย เพื่อดูแลให้ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย เรื่องที่ ๒ คือเรื่องวัณโรค (TB) ซึ่งจะต้องคัดกรองหาผู้ป่วยโดยการ X-ray ทรวงอก ซึ่งต้องใช้เครื่อง X-ray โดยในปี สสจ.จะจัดหา X-ray เคลื่อนที่ในการช่วยในการคัดกรอง สิ่งที่เรากลัวเรื่อง TB คือการเกิดเชื้อดื้อยาในกลุ่มผู้ป่วย ซึ่งปีนี้เราพบ ๒ ราย ดังนั้นเราจึงพยายามให้ค้นหาผู้ป่วยให้ได้มากที่สุด เพื่อนำมารักษาโดยเร็ว

นางพิไลลักษณ์ ศรีประดิษฐ์ : การบันทึกข้อมูลคัดกรองกลุ่มเสี่ยงใน NTIP ถ้าไม่กลุ่มเป้าหมายที่ X-ray ไม่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงก็ไม่สามารถเบิกเงินได้ แต่ในที่ประชุมเสนอให้บันทึกข้อมูลเพื่อจะได้ทราบผลการดำเนินงาน

ประธาน : เราเน้นทำงานให้ครอบคลุมประชากรของเรา เรื่องเงินเป็นเรื่องผลพลอยได้ ถ้าได้ก็ดี แต่ถ้าไม่มีเงินเราก็ต้องทำ คือดำเนินการให้ครบทุกกลุ่มเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๔ เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย โดย คปสอ.บางปะกง

นางฐิติมา ทาวี เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสอ.บางปะกง : นำเสนอข้อมูลผลการดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย

ข้อมูลสถานบริการ และการจัดการบริการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

▶ ข้อมูลสถานบริการ

- ▶ รพ.สต. จำนวน 12 แห่ง
- ▶ Pcu บางปะกง 1 แห่ง

การจัดการบริการส่งเสริมพัฒนาการเด็กในสถานบริการ โดยจัดการในวันให้บริการวัคซีน

รพ.สต. ที่มีเด็กมารับบริการวัคซีน เดือนละ 150-200 คน จัดบริการวัคซีน และตรวจพัฒนาการเดือนละ 2 ครั้ง จำนวน 3 แห่ง pcu 1 แห่ง รวม 4 แห่ง

รพ.สต. ที่มีเด็กมารับบริการวัคซีน เดือนละ ไม่เกิน 50 คน จัดบริการวัคซีน และตรวจพัฒนาการเดือนละ 1 ครั้ง จำนวน 9 แห่ง

เป้าหมายและผลงานการคัดกรองพัฒนาการ 5 กลุ่มวัย สงสัยล่าช้า

เคื่องหมายสุขภาพ(CIP)	เป้าหมาย(1)	คัดกรอง(2)	สงสัยล่าช้าร้อยละ30 วัน(2.2)	สงสัยล่าช้าถึงเกณฑ์(2.3)	รวมสงสัยล่าช้าทั้งหมด(2.4)	ร้อยละสงสัยล่าช้า
02224:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเสา	104	9	2	0	2	22.22
02225:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกรวย	218	54	19	0	19	35.19
02226:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางฉัตร	400	174	83	1	84	48.28
02227:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางศรี	14	10	2	0	2	20
02228:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเกลือ	101	57	52	0	52	91.23
02229:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแพรขาว						
ตำบลสองคลอง	68	29	7	0	7	24.14
02230:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสองคลอง	69	32	0	0	0	0
02231:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองจอก	92	47	29	0	29	61.7
02232:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองเตย	50	19	3	0	3	15.79
02233:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าข้าม	278	149	38	0	38	25.5
02234:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองเค็ด	143	60	37	0	37	61.67
02235:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาหิน	49	16	2	0	2	12.5
77687:ศูนย์สุขภาพชุมชนบางปะกง	436	279	45	0	45	16.13
รวม	2,022	935	319	1	320	34.22

นางพทุธรักษ์ ภิรมย์ไชย : ผู้ที่จะประเมินพัฒนาการจะมีการอบรมและสอบในระบบออนไลน์ และขอชื่นชมอำเภอบางปะกงที่สามารถนำองค์กรและเครือข่ายมาช่วยดำเนินการ

รองฯ โสภกา เวฬุตันติ : ในกรณีวันที่มีคลินิกสุขภาพเด็กดี ซึ่งมีทั้งการฉีดวัคซีนและประเมินพัฒนาการในวันเดียวกัน ในหน่วยบริการที่มีจำนวนผู้รับบริการมาก ๆ เป็นไปได้ไหมที่จะเพิ่มจำนวนวันที่มารับบริการ และผู้ปกครองมีส่วนสำคัญในการคัดกรองพัฒนาการของเด็ก และช่วยกระตุ้นพัฒนาการของเด็ก

ประธาน : การคัดกรองพัฒนาการเด็กเราจะเจอเด็กที่ผิดปกติประมาณ ร้อยละ ๒๐ แต่เมื่อมีเด็กจำนวนมาก ๆ มารับบริการในวันเดียวกันอาจทำให้เร่งคัดกรองโดยไม่พบสิ่งผิดปกติในการประเมินควรมีเป้าหมายที่ชัดเจนคือจะต้องหาให้เจอประมาณกี่คน หรือถ้าเป็นไปได้อาจมีการแยกวันฉีดวัคซีนกับคัดกรองพัฒนาการเป็นคนละวัน

พ.ญ.กุลธิดา สวัสดิ์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.พุทธโสธร : การคัดกรองพัฒนาการของอำเภอเมือง รพ.สต.จะดำเนินการเดือนละ ๑ ครั้ง แต่ของ ศสม.ของโรงพยาบาลพุทธโสธรจะดำเนินการเดือนละ ๒ ครั้งจะมีเด็กเข้ารับการคัดกรองประมาณ ๕๐-๖๐ คน ซึ่งการคัดกรองพบกลุ่มสงสัยประมาณร้อยละ ๒๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๕ การดำเนินงาน Green and Clean Hospital Challenge โดย รพ.แปลงยาว

นายกำพล ศิริวงศา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ : นำเสนอการดำเนินงาน Green and Clean Hospital Challenge โรงพยาบาลแปลงยาว ซึ่งดำเนินการโดยคณะกรรมการ ENV ของโรงพยาบาลกระทั่งผ่านเกณฑ์ได้มาตรฐาน

/ จุดเน้นที่สำคัญ




นพ.กสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ : กรณีขยะอันตรายมีสถานที่เก็บไว้หรือไม่ จนกว่าจะนำไปกำจัด
นายกำพล ศิริวิธา : มีสถานที่จัดเก็บขยะอันตรายโดยเฉพาะ แยกขยะเป็นแต่ละประเภท
ประธาน : เนื่องจากตอนนี้เงินบำรุงค่อนข้างที่จะมีพอใช้ดำเนินการด้านต่าง ๆ การดำเนินงานสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล ควรดำเนินการเพื่อให้โรงพยาบาลน่ามอง โดยเฉพาะด้านหน้าโรงพยาบาล รั้ว สวนหน้าโรงพยาบาล ในส่วนของ OPD ปรับปรุงโต๊ะเก้าอี้สำหรับบริการประชาชนให้ดี ทันสมัย และห้องน้ำขอให้สะอาด พื้นแห้ง ไม่มีกลิ่น และสิ่งที่สำคัญคือห้องประชุมควรปรับปรุงให้ดูดี มีอุปกรณ์สำหรับประชุมที่พร้อมใช้งาน เพราะเป็นห้องรับแขกสำหรับผู้ที่มาเยี่ยมเยียนรวมทั้งใช้งานกันในหน่วยงาน
 และมีเรื่องที่เป็นนโยบายจากกระทรวงฯ คือเรื่องการติดตั้ง Solar cell เพื่อนำไฟฟ้ามาใช้ในโรงพยาบาล ขอให้คำนวณดูความคุ้มค่าคุ้มทุน ให้เกิดประโยชน์กับหน่วยงานสูงสุด
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๖ การดำเนินงาน ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ โดย รพ.ท่าตะเกียบ
นางชนันธร เสียงล้ำ เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน : ได้นำเสนอการดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาลท่าตะเกียบตามไฟล์นำเสนอ

ระบบการเรียกเก็บ

1. ชี้แจงเกณฑ์การจ่ายชดเชยที่เปลี่ยนแปลง สปสช.
2. ขัดทลกรายจ่ายในการให้บริการ วิธีการเบิก โปรแกรมที่เบิก
3. บทบาทหน้าที่
4. การติดตามผลงาน
5. การจัดสรรให้ รพสต.



ขั้นตอนการทำงาน

1.หน่วยงาน

1.กรณีออกไปคัดกรอง นอกเวลาราชการแจ้งงานประกันเพื่อขอ Authen

2.กรณีให้บริการในเวลาราชการ
-บริการ ที่ผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน งานห้องบัตร เป็นผู้ขอAuthen
-บริการ ที่ แผนไทย ภายภาพ ปฐมภูมิ คลินิก พิเศษ ทันกรรม งานประกันเป็นผู้ขอ Authen

3.หน่วยงานให้บริการแล้วบันทึก ในระบบ Hosxตามปกติ

4.ส่ง File รายชื่อที่ให้บริการให้งานประกัน
-บันทึกสรุปที่ให้บริการใน Google sheet ภายใน วันที่ 5 ของทุกเดือน

5.กรณีที่ไม่ได้บันทึกเบิกจาก E-Claim
หน่วยงานที่ให้บริการต้องบันทึกเบิก โปรแกรม NPRP คัดกรอง PKU NAP NTHIP หมอยหรือ Disability Care transition

6.หน่วยงานตรวจสอบข้อมูลที่บ้านที่เบิก กรณีมี ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบต้องแจ้งข้อมูลให้ถูกต้องแล้วบันทึกส่งใหม่

7.กรณีมีการตรวจสอบ Pre-Audit Post Audit ส่งเอกสารให้งานประกันเพื่อ scan เอกสารส่ง

8.เก็บหลักฐานการให้บริการ การคัดกรองตาม รายการตามเกณฑ์ที่กำหนด อย่างน้อย 5 ปี

การบริหารจัดการ+จัดสรรระบบเรียกเก็บ รพสต.ท่าตะเกียบ



ประจูน สดมภ์ ท่าตะเกียบ
ผู้อำนวยการ รพสต.ท่าตะเกียบ

ผู้อำนวยการ รพสต.ท่าตะเกียบ

ตั้งประจูน สดมภ์,ท่าตะเกียบ อีของกรเบิก จ่ายเงินผลการจัดสรรเงิน CUPติดตามผลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและติดตาม ประสิทธิภาพประชาชน 2566 ณ คือประจูน สดมภ์ ผู้เข้าร่วมประชุม สสจ.ท่าตะเกียบ ผู้แทนจาก รพ.สต. ทั้ง 10 ตำบล เจ้าอาวาสวัดเวฬุวนารามท่าตะเกียบ ในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565

อีเอสดี ท่าจางดี มีน้ำใจ
"โรงพยาบาลสุภาพ ผู้รับบริการไร้กังวล"
#EESDIT #EESDIT #EESDIT #EESDIT

- 1**

แจ้งใน Line cup เข้าร่วมประชุมชี้แจงจากสำนักขบหลัก ประกับสุขภาพตามตารางเวลาที่กำหนด
-งานประกันประจูนอีของเคมกรเบิกชดเชย ที่เปลี่ยนแปลงส่งจากสำนักขบหลักประกับสุขภาพชี้แจง วันที่ 30 พ.ย.65
- 2**

งานประกันแยก รายการรพสต.สามารถให้บริการและเปิดได้ หลักเกณฑ์การเบิกจ่าย-ออกเงิน แยกรายการที่ต้อง ให้บริการ กลุ่มเป้าหมาย สิทธิ์ที่ต้องให้บริการ ราคาที่ ชดเชย โปรแกรมที่บันทึกเบิก การขอ Authen บันทึกเบิกไปโปรแกรมไหน เชื่อมโยงในการให้บริการ
- 3**

งานประกันสอนวิธีการเข้าใช้งาน program New-E-Claim
-การขอ Username password
-การทำ Drug Catalogue
-การตั้งค่า การใช้งาน Program
-การขอAuthen
-การบันทึกเบิก
-การแก้ไขข้อมูลติด C
-การรับ Rep./Statement
-ยื่นเอกสาร จุรณ์
-แยกทำการตรวจสอบจาก สปสช.ก่อนจ่ายหลังจ่าย
-ให้คำปรึกษากรณีมีปัญหาหรือข้อสงสัยในการเบิกชดเชย
- 4**

-swao.5u Statement ส่งให้งานประกันตรวจสอบข้อมูล กรณีที่ swao.ดำเนินการทั้งหมด โอนให้ 100 %
-กรณีที่ต้องดำเนินการร่วมกับจัดสรรตามข้อตกลง

รองฯ พิเชษฐ ไตรติลาพันธ์ : การดำเนินงานของศูนย์จัดเก็บรายได้เป็นการแก้ปัญหา ของโรงพยาบาล และรพ.สต. ที่ไม่รู้ว่าจะเรียกเก็บเงินจากกองทุนต่าง ๆ ได้เท่าใด จะได้รับการจ่ายชดเชยมาครบถ้วนตามที่เรียกเก็บหรือไม่ และการเรียกเก็บจากกองทุนต่าง ๆ ที่เก็บได้และไม่ได้ในการจัดทำบัญชี งานประกันสุขภาพ งานการเงิน และงานบัญชีของโรงพยาบาลจะต้องคุยกันเพื่อให้บัญชีทางระบบสุขภาพถูกต้อง

ประธาน : รายได้ของโรงพยาบาลก็มีส่วนสำคัญ ขอให้งานที่เกี่ยวข้อง เกี่ยวกับการเรียกเก็บจากกองทุนต่าง ๆ เพื่อที่จะสร้างรายได้ให้โรงพยาบาล ให้ดำเนินการตามรายละเอียดของงานให้ครบถ้วนด้วย
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การดำเนินงานบริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth/Telemedicine) และการเรียกเก็บ

นางรองทิพย์ เจริญบุญวิวัฒน์ : นำเสนอการดำเนินงานบริการสาธารณสุขระบบทางไกล ของ สป.สช.



การบันทึกข้อมูล

การบันทึกหน้า F7 ค่ารักษาพยาบาล โปรแกรม e-Claim

- เลือกเมนู ค่ารักษาพยาบาล (F7)
- เลือกโปรแกรมรายการ หมวดบริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวดหมู่ บันทึกวันที่ต้องชำระเชิ็ก

หมายเหตุ : ข้อมูลส่วนอื่นๆ ให้บันทึกให้ครบถ้วน

หมวดหมู่และรายการอื่นๆ ที่ยังไม่จัดหมวดหมู่	บันทึกได้
รหัสรายการ : TELMED Telehealth / Telemedicine	0.00
หน่วย : ครั้ง ราคาต่อหน่วย : 50 จำนวน : 1	0.00
พึงเบิกได้ : 50 ขอบเขต : 50 ส่วนเกิน : 0.00	0.00
จำนวนวันที่ขอบเขต : 0 วัน	0.00
วันที่ รายการ ราคาต่อหน่วย จำนวน พึงเบิกได้	0.00
TELM... TELMED Telehealth / Telemedicine ครั้ง 30.00 1 30.00	0.00
หมายเหตุ : บันทึกรายการขอรับการชดเชยทางอิเล็กทรอนิกส์ - กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เมื่อกรณีสถานที่เรียกเก็บ 51801	0.00
รวม : 50 0 50 0.00	0.00
ชำระเชิ็ก และส่งเงินคืนถึงคนไข้ : 0.00	0.00
ชำระเชิ็กบัญชีไม่ได้ถึงหมวด : 0.00	0.00
ค่าใช้ค่าสูง* : 0.00	0.00
รวมทั้งหมด : 0.00	0.00

สป.สช.ให้ดำเนินการ ผ่านระบบโดยให้บริการระหว่างแพทย์กับผู้ป่วยโดยไม่จำกัดโปรแกรมโดยจะใช้ระบบใดก็ได้ ขอให้มีภาพแพทย์กับผู้ป่วยในระหว่างให้บริการ โดยการ Capture ภาพและบันทึกการให้บริการที่เรียกเก็บผ่านโปรแกรม E-Claim

นพ.กสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ : การบริการ Telemedicine ตอนนี้ไม่บังคับว่าต้องใช้โปรแกรม Telemedicine โดยเฉพาะแล้ว จะใช้อะไรก็ได้ โดยผู้ป่วยสิทธิ UC จะสามารถเรียกเก็บค่าบริการ Telemedicine จาก สป.สช.ได้ ๕๐ บาท ส่วนจำนวนการให้บริการของฉะเชิงเทราในตอนนี้ยังน้อยอยู่ ก็ขอให้หน่วยบริการ (โรงพยาบาล) เร่งรัดดำเนินการด้วย

ประธาน : Telemedicine เป็นนวัตกรรมที่เสริมให้ประชาชนหรือผู้ป่วย สามารถเข้าถึงบริการโดยไม่ต้องมาโรงพยาบาล ซึ่งตอนนี้ยังเพิ่งเริ่มดำเนินการวาง ดังนั้นต้องแผนการดำเนินงานให้ระบบเดินไปได้ก่อน ส่วนเรื่องค่ารับบริการ Telemedicine จากผู้ป่วยสิทธิต่าง ๆ ค่อยมาปรึกษากันอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ ความก้าวหน้าการดำเนินงานก้าวทำใจ

นายวีระวัฒน์ เพ็ญดา นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ : นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงาน ก้าวทำใจ โดยมีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ ดังนี้

สรุปข้อมูลการขับเคลื่อนงานก้าวทำใจ Season 5 จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี 2566				
อำเภอ	จำนวนประชากรทั้งหมด (คน)	เป้าหมายจังหวัด : ร้อยละ 20 (อันดับ 1 ใน 10 ของประเทศ)	ผลงานสะสม (คน) ณ วันที่ 9 พ.ค. 2566	ร้อยละ (จากประชากรทั้งหมด)
เมืองฉะเชิงเทรา	162,563	32,513	14,147 (18.368)	8.70
บางคล้า	45,400	9,080	6,788 (2.282)	14.95
บางน้ำเปรี้ยว	89,019	17,804	20,331	22.84
บางปะกง	91,853	18,371	20,653	22.48
บ้านโพธิ์	52,945	10,589	11,019	20.81
พนมสารคาม	83,191	16,638	18,045	21.69
ราชสาส์น	12,665	2,533	1,118 (1.419)	8.83
สนามชัยเขต	74,986	14,997	12,447 (2.550)	16.60
แปลงยาว	48,513	9,703	4,356 (5.347)	8.98
ท่าตะเกียบ	46,824	9,365	6,420 (2.945)	13.71
คลองเขื่อน	12,759	2,552	2,287 (2.85)	17.92
รวม	720,718	144,145	117,611 (26.534)	16.32

จำนวนการเพิ่มของผู้สมัครก้าวทำใจ Season 5 (รายใหม่) จังหวัดฉะเชิงเทรา ปี 2566								
อำเภอ	ผู้สมัคร Season 1-4	ผู้สมัคร Season 5	อัตรา การเพิ่ม	ประชาชนทั่วไป	นักเรียน	อสม.	บุคลากร ภาคเอกชน	บุคลากร ภาครัฐ
เมืองฉะเชิงเทรา	14,082	65	0.46	15	2	25	6	17
บางคล้า	6,705	83	1.24	26	4	44	0	9
บางน้ำเปรี้ยว	19,744	587	2.97	2	548	27	0	1
บางปะกง	20,639	14	0.07	8	2	1	1	2
บ้านโพธิ์	10,976	43	0.39	3	23	1	3	13
พนมสารคาม	17,997	48	0.27	10	3	1	1	33
ราชสาส์น	1,116	2	0.18	0	0	0	0	2
สนามชัยเขต	12,439	8	0.06	1	1	0	0	6
แปลงยาว	4,337	19	0.44	2	4	13	0	0
ท่าตะเกียบ	5,822	598	10.27	240	314	20	1	23
คลองเขื่อน	2,248	39	1.73	34	4	0	0	1
รวม	116,105	1,506	1.30	341	905	132	12	107

ประธาน : โครงการก้าวทำใจเป็นโครงการที่เริ่มมาหลายปีแล้ว เป็นโครงการที่ดี ส่งเสริมให้ประชาชนออกกำลังกายเพื่อให้มีสุขภาพที่แข็งแรง แต่ไม่ทราบว่าปีต่อไปจะมีอีกไหม ก็ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดไว้

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ การคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)

นางพุทธรักษ์ ภิรมย์ไชย : นำเสนอการดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ของจังหวัดฉะเชิงเทรา ตามรายละเอียดในไฟล์นำเสนอ



และมีประชาสัมพันธ์ DSPM Online จะเป็นการลงทะเบียนเรียนและสอบเพื่อได้รับเกียรติบัตร โดยผู้อบรมจะเป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ปกครอง หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่มีส่วนร่วมในการประเมินพัฒนาการ ศึกษารายละเอียดที่ <https://mooc.anamai.moph.go.th>

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖ เรื่องเรื่องอื่น ๆ

๖.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

รองฯ สมบัติ ทั้งทอง : มีเรื่องแจ้งประมาณ ๓ เรื่อง

๑) การรายงานติดตั้ง Solar Rooftop โดยกระทรวงให้รายงานความก้าวหน้าทุกเดือนโดยเข้าไปรายงานผ่าน QR-code ตามที่ สสจ.ทำหนังสือแจ้งไป โดยข้อมูล ณ ปัจจุบันทุกโรงพยาบาลมีแผนดำเนินการและอยู่ในระหว่างการให้ กฟภ./กฟน. มาประเมินขนาดและค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ แต่ของบางปะกงที่ให้เอกชนร่วมดำเนินการนั้น ขอให้อย่าพึ่งลงนามในสัญญา เนื่องจากยังติดข้อกฎหมายที่ให้เอกชนร่วมลงทุนตามกฎหมายให้ได้ไม่เกิน ๕ ปี แต่ที่บางปะกงเสนอมาเป็นสัญญา ๒๐ ปี

/ ๒) การอนุมัติใช้...

๒) การอนุมัติใช้พื้นที่ป่าสงวนเป็นที่ตั้งของสถานที่ราชการ รพ.แปลงยาว รพ.ราชสาส์น รพ.ท่าตะเกียบ และสสอ.ท่าตะเกียบ ส่วน รพ.สต.ที่ได้รับอนุญาตแล้วคือ รพ.สต.คลองตะเกรา รพ.สต.บ้านธรรมรัตน์ใน รพ.สต.เทพประทาน รพ.สต.หนองประโยชน์ รพ.สต.หนองปรือกันยาง ให้ไปขึ้นทะเบียนกับกรมธนารักษ์เรื่องที่ดินก่อนและขึ้นทะเบียนสิ่งปลูกสร้างภายหลัง จะได้ไม่มีปัญหาในการทำเรื่องจำหน่ายในระยะยาวต่อไป

๓) การติดตามงบค่าเสื่อมของ สปสช.ปี ๒๕๖๕ โดยดูข้อมูลในระบบติดตามงบลงทุนของ สปสช. ของจังหวัดฉะเชิงเทราเบิกได้ร้อยละ ๙๕.๖๕ ที่ยังคงอยู่คือ รพ.บางน้ำเปรี้ยว และรพ.แปลงยาว ดำเนินการแล้วยังอยู่ในขั้นเบิกจ่าย ส่วนปี ๒๕๖๖ ก็ขอให้ประกาศแผนและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนได้เลย

ประธาน : ในงบค่าเสื่อม สปสช.ของฉะเชิงเทรา ปี ๒๕๖๖ ส่วนของ รพ.สต.มีรายการยูนิตทำฟัน ซึ่งเป็นบัญชีนวัตกรรม ที่เหลือจะเป็นส่วนของโรงพยาบาลเป็นหลัก

รองฯพิเศษฐิตโรตติลาพันธ์ : ในการดำเนินงานงบค่าเสื่อมของ สปสช. จะมีการติดตามจากโปรแกรมติดตามของ สปสช. โดยส่วนใหญ่เจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง จะไม่เข้าไป Update ข้อมูลโปรแกรมของ สปสช. ทำให้ข้อมูลไม่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

ขอพูดเรื่องการขออนุมัติโครงการฝึกอบรมของกองทุนฯ ตำบล ของ อปท. ขอให้ชื่อโครงการที่เสนอมา สสจ.ให้ตรงกับแผนที่เสนอไว้กับ อปท. ให้ตรงกันด้วย และขอความร่วมมือส่งก่อนดำเนินการอย่างน้อย ๒ สัปดาห์ (เฉพาะโครงการฝึกอบรมเท่านั้นที่ขอมาที่ สสจ.)

รองฯชาญเลขชา กุลละวณิช : มีเรื่องเสนอที่ประชุมจำนวน ๕ เรื่อง

๑) เรื่องที่พูดคุยกับกลุ่มผู้ช่วยสสอ./ผอ.รพ.สต. ตอนเช้าแล้วคือเรื่อง การชักซ้อมเรื่องการลาไปต่างประเทศและการลาออกจากราชการ เพราะมีการปฏิบัติไม่ตรงตามระเบียบ คือการลาไปต่างประเทศให้ดำเนินการ ๑. ผู้ที่ประสงค์จะเดินทางไปต่างประเทศ ดำเนินการจัดทำเอกสารขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทราดำเนินการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันโดยถือวันลงรับของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๒. ชื่อ สกุล ตำแหน่ง สถานที่ปฏิบัติงาน ต้องระบุให้ถูกต้องชัดเจน ๓. ชื่อประเทศให้ระบุเป็นชื่ออย่างเป็นทางการ เช่น “ประเทศมาเลเซีย” ชื่อทางการคือ “สหพันธรัฐมาเลเซีย” ๔. ให้ใส่ ๓ นำหน้าชื่อประเทศด้วย เช่น ๓ สาธารณรัฐเกาหลี ๕. การลาออกจากราชการของข้าราชการ ให้ส่งหนังสือการลาออกจากราชการให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ดำเนินการ ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน โดยถือวันลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๑

๒) เรื่องของตำแหน่งชำนาญการพิเศษ ของ รพ.สต. จำนวน ๖ แห่ง ตอนนี้ดำเนินการขอความเห็นชอบไปแล้วโดยมีสถานที่ตั้งนี้คือ รพ.สต.เทพราช รพ.สต.หมอนทอง รพ.สต.บางเกลือ รพ.สต.เขาหินซ้อน รพ.สต.คลองอุดมชลจร และรพ.สต.หัวสำโรง และเตรียมการคัดเลือกต่อไป

๓) ติดตามความก้าวหน้าตำแหน่งชำนาญการพิเศษของหัวหน้ากลุ่มงานเวชฯ จำนวน ๕ ตำแหน่ง ได้แก่ รพ.บางน้ำเปรี้ยว รพ.บางคล้า รพ.แปลงยาว รพ.ท่าตะเกียบ และรพ.คลองเขื่อน ซึ่งดำเนินการซื้อตัวไปแล้วตั้งแต่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖ และให้ดำเนินการจัดส่งผลงานภายใน ๖ เดือนและจะครบกำหนดในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ยังมี รพ.บางแห่งยังไม่ส่งเอกสาร ขอให้เร่งรัดดำเนินการด้วย

๔) การขอตำแหน่งคืนกรณีเกษียณอายุราชการ ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ มีตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ หัวหน้าพยาบาล รพ.บางคล้า หัวหน้าพยาบาล รพ.แปลงยาว และตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ๒ ตำแหน่ง โดยผู้ตรวจฯ ได้ลงนามและประกาศขึ้นเว็บไซต์ ประกาศรับสมัครในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม - ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

ประธาน : สอบถามความพร้อมของการส่งเอกสารวิชาการของหัวหน้าเวชฯ ทุก รพ.แจ้งว่ากำลังแก้ไขเอกสารวิชาการ ยกเว้นของ รพ.คลองเขื่อนแจ้งว่ายังไม่ได้รับหนังสือแจ้งและมีปัญหาเกี่ยวกับตำแหน่งตาม จ.๑๘ ที่มีในกลุ่มงานไม่ครบ ๔ คน

นางกนิรี ลิ่มเฮาะสุน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.บ้านโพธิ์ : สอบถามความก้าวหน้าของ รพ.อื่นนอกจาก ๕ โรงพยาบาลที่กล่าว เช่น รพ.บ้านโพธิ์ รพ.พนมสารคาม ที่ดำเนินการเกี่ยวกับการย้าย จ.๑๘ เพื่อให้กลุ่มงานเวชฯ ครบ ๔ คน

นางประภาพร แสงเกิด นักรพวิทยากรบุคคล : รพ.พนมสารคาม กับ รพ.บ้านโพธิ์ กลุ่มงานบริหารวิทยากรบุคคล ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลไปตามระบบแล้ว

๕) การลงนามในคำสั่งรักษาการในตำแหน่ง ซึ่งเป็นอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดฯ เนื่องจากผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ท่านปัจจุบันจะไม่ลงนามในคำสั่งรักษาการในตำแหน่ง ท่านแจ้งว่ารอคำสั่งประเมินจากกระทรวงฯ ให้เสร็จสิ้นก่อนแล้วจึงลงนามแต่งตั้งในคราวเดียวเลย กรณีนี้คือพบปัญหาคือ คุณสุรีย์ สร้อยทอง

ประธาน : เนื่องข้าราชการกระทรวงสาธารณสุขมีจำนวนมาก และผู้ว่าราชการจังหวัดมีอำนาจตามกฎหมายในการบริหารราชการส่วนภูมิภาค และท่านก็ใช้อำนาจตามระเบียบกฎหมาย เรื่องนี้คงต้องหาแนวทางกันต่อไป

รองฯสุนันทา ชนวรรณ์ : ตอนนี้บุคคลที่มีคุณสมบัติที่จะประเมินวิชาการระดับชำนาญการ และตามนโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ที่เน้นความก้าวหน้าทางราชการเป็นหลักและนำเอาวิชาการมาประกอบ โดยข้าพเจ้าเป็นผู้อ่านเอกสารวิชาการ ยินดีเร่งดำเนินการและช่วยแก้ไขให้รับผลการประเมินโดยเร็ว

ประธาน : เรื่องความก้าวหน้าทางราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะเร่งดำเนินการเพื่อให้เกิดประโยชน์กับเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

นพ.กสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ : จากการประชุมการคัดกรอง TB ตอนนี้ต้องคัดกรองประมาณ ๗,๐๐๐ คน โดยมีเวลาเหลือประมาณ ๖๐ วัน ในการดำเนินงานในหมวดพิเศษ นอก NTIP ขอให้ทุกอำเภอเตรียมวางแผนในการปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

นางสาวอัญชลี สังข์เจริญ กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด : มี ๓ เรื่อง

๑) งบ PPA ในการดำเนินงานเบาหวาน/ความดัน ในผู้สูงอายุ และตา ตอนนี้การเงิน สสจ.ได้ส่งเช็คไปให้อำเภอที่ดำเนินการแล้วเหลือเพียงการเงินอำเภอนำเช็คไปเข้าบัญชีเพื่อนำเงินไปดำเนินการ

๒) อีกประมาณ ๒ เดือน จะเป็นการตรวจราชการรอบ ๒/๒๕๖๖ ในส่วนของรายงานในเรื่องการถอดบุหรี่ยของ ผู้ป่วย Stroke / STEMI พึ่งได้ข้อมูลจาก ๒ อำเภอ คือ อำเภอเมืองและอำเภอแปลงยาว ขอให้อำเภอเร่งรัดในการส่งข้อมูล ส่วนข้อมูลอื่น ๆ จะขอประสานเป็นราย รพ.สต. เพราะในภาพอำเภอเกือบผ่านแล้วแต่มีบางที่ที่มีประชากรมาก ๆ ไม่ผ่านเกณฑ์จึงทำให้ภาพอำเภอไม่ผ่านเกณฑ์

๓) ติดตามผลงานมะเร็งโดย คุณหทัยา มัทยาท กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

นางสาวหทัยา มัทยาท : ได้สรุปผลการดำเนินงานคัดกรองลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ได้ดังนี้

อำเภอ	อายุ 50-70 ปี (ราย)	เป้าหมาย 2566	ตรวจคัดกรอง fit test (คค. 2565 – 15.5.66)	ผลบวก
เมืองฉะเชิงเทรา	34,310	1,655	251	13
บางคล้า	11,554	557	74	7
บางน้ำเปรี้ยว	21,085	1,017	0	0
บางปะกง	22,535	1,085	268	76
บ้านโพธิ์	13,008	627	242	34
พนมสารคาม	20,034	966	142	15
ราชสาส์น	2,995	144	69	18
สนามชัยเขต	15,301	738	1	0
แปลงยาว	10,136	489	30	0
ท่าตะเกียบ	8,504	410	1145	77
คลองเขื่อน	3,421	165	73	6
รวม	162,883	7,855	2295	246

จากข้อมูลพบว่าผลบวกมีมากขึ้น ขอให้พื้นที่ส่งข้อมูลเป็น excel ตามที่กำหนดแล้วส่งมาที่ สสจ.เพื่อประสาน รพ.พุทธโสธร นัดมาตรวจที่ห้อง Colonoscope ของ รพ.พุทธโสธร ต่อไป

ส่วนการตรวจ HPV DNA ได้ผลการดำเนินงานดังนี้

ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV DNA TEST ปี 2566
ที่มา : HPVXS 15.5.66

จำนวนที่ลงทะเบียน (ทั้งหมด)	จำนวนที่ตรวจตัวอ่อน	รวมตรวจ	ผลการคัดกรอง HPV DNA Test มีผล (Negative)	มีผล (Positive) (Type 16, 18)	การตรวจ Liquid Based Cytology (LBC) ในผู้ที่ไม่มีผลคัดกรอง (Type non 16, 18)	ตรวจ LBC เข็มพร้อมแล้ว	มี LBC ปกติ (Code 100-125)	มี LBC ≥ ASCUS (Code 200-308)	การตรวจยืนยันผลอื่น Colposcopy
เมืองฉะเชิงเทรา	1018	2	787	23	52	47	39	8	3
บางคล้า	69	0	65	2	2	2	1	1	1
บางน้ำเปรี้ยว	112	2	103	2	5	5	4	1	0
บางปะกง	437	2	387	10	21	20	16	4	0
บ้านโพธิ์	358	2	315	11	22	16	16	0	11
พนมสารคาม	913	2	797	23	62	53	45	8	1
ราชสาส์น	235	2	209	7	13	13	11	2	3
สนามชัยเขต	435	2	328	12	11	8	6	2	0
แปลงยาว	553	2	512	13	28	18	15	3	0
ท่าตะเกียบ	885	0	746	16	45	36	26	10	5
คลองเขื่อน	180	0	146	1	0	0	0	0	0
รวม	5,195	16	4,395	120	261	218	179	39	24

ซึ่ง รพ.พุทธโสธร กำลังดำเนินทยอยดำเนินการ Colposcopy โดยข้อมูลทั้งหมด รพ.พุทธโสธรจะเป็นผู้ claim เงินจาก สปสช.เอง เพราะเป็นผู้ดำเนินการ ขอความร่วมมือหน่วยบริการทุกแห่ง อย่างนำข้อมูลที่ทำ Colposcopy ไป claim เนื่องจากจะซ้ำซ้อนกับ รพ.พุทธโสธร

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากกลุ่มโรงพยาบาล (หัวหน้าพยาบาล/หัวหน้าเวช/หัวหน้ายุทธศาสตร์)

ไม่มี

๖.๔ เรื่องจากกลุ่มผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ/ผอ.รพ.สต./นักวิชาการอำเภอ

นางสาวรวีวรรณ ยิ้มเนียม เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน : มีเรื่องที่น่าเสนอที่ประชุมจากการพูดคุยตอนเช้า ๓ เรื่อง

๑) การดำเนินงานพิสูจน์ตัวตนจากหมอพรีพร้อม (ประชาชนมี มิติจิตัลไอดี) เนื่องจากมีข่าวการรั่วไหลของข้อมูลส่วนบุคคลผ่านสื่อต่าง ทำให้ประชาชนไม่กล้าที่จะมาพิสูจน์ตัวตนกับระบบหมอพรีพร้อม ทำให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความยากลำบาก หรืออาจจะซ้ำบ้าง บางคนให้ข้อมูลด้วยความเกรงใจเจ้าหน้าที่ ซึ่ง รพ.สต.ก็ยังคงดำเนินการต่อไป

/ ๒) ค่าตอบแทน....

๒) ค่าตอบแทนการดำเนินงานวันหยุดช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๖ ที่มีมติให้ค่าตอบแทนสองเท่าที่ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานที่หน่วยบริการของ รพ.สต.ไม่ได้

๓) การเคลมเงินจาก สปสช.ในส่วนของ PP Fee Schedule ปี ๒๕๖๖ ที่บันทึกใน E-claim จะได้รายละเอียดการเคลม แยกเป็นรายการได้จากไหน

ประธาน : ในข้อที่ ๒ การจ่ายค่าตอบแทนที่ประชุมคณะกรรมการของจังหวัดฯ พิจารณาให้ทั้งหมด แต่ทั้งนี้คณะกรรมการบริหารหน่วยงานต้องพิจารณา ในข้อที่ ๓ ดำเนินการตามแบบ รพ.ท่าตะเกียบ ซึ่งนำเสนอในที่ประชุมและเป็นต้นแบบได้เป็นอย่างดี

ก่อนจบการประชุมที่ฝากให้กลุ่ม รพ. ส่งรายชื่อผู้ที่มีผลงาน/ทำงานดี หมอ ๑๐ ท่าน พยาบาล ๒๐ ท่าน และกลุ่มผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑๐ ท่าน มาที่ คุณเดชชัย สินเจริญ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ในวันศุกร์ที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ และอาจมาร่วมให้ยืนยันผลงานในการประชุมวันจันทร์ที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น

(นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้สรุปรายงานการประชุม

(นางรุ่งรัตน์ ห่องทองคำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม