



รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำเดือน
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖

วันศุกร์ที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมสิริโสธร อาคารทันตกรรมและแพทย์แผนไทย ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ที่ปรึกษาคณะกรรมการ

นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

คณะกรรมการ/ผู้แทน

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ๑) นายชาญเลขา กุลละวณิชย์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) |
| ๒) นายสมบัติ ทั่งทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ |
| ๓) นายพิเชษฐ ไตรติลานันท์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ/ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๔) นางสาวลลิตา จตุรงค์ศิริ | เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป (แทน) |
| ๕) นางสาวขวัญชนก ขจรไชยกูล | ทันตแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๖) นางผณิตา สังข์สุทธิ | เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ (แทน) |
| ๗) นางกรองทิพย์ เจริญบุญย์วิวัฒน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๘) นางสาววิศรดา คงนิม | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ (แทน) |
| ๙) นางวิภา อัครานนทสิทธิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๐) นายเจริญชัย นวพาณิชย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรค (แทน) |
| ๑๑) นางสาวอัญชลี สังข์เจริญ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ |
| ๑๒) นายอนนท์ เทวานาศรี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ |
| ๑๓) นางสาวจิตาภา หวังเจริญ | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๔) นางสุภาพร คุณเจริญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มกฎหมาย |
| ๑๕) นางสาวกรรณา เจริญนวัฒน์ | แพทย์แผนไทยชำนาญการ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ (แทน) |
| ๑๖) นางอมรรัตน์ เกษมโชติพัฒน์ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานสื่อสารองค์กร |
| ๑๗) นางวารุณี พาหะนิษฐ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักเลขานุการฯ |
| ๑๘) นางพิศมัย เมธีกุล | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ |
| ๑๙) นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ |
| ๒๐) นางกุลธิดา สวัสดิ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพศ.พุทธโสธร |
| ๒๑) นางรัชณี เพียรพิทักษ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพศ.พุทธโสธร |
| ๒๒) นางสาววราพร เพ็ชรวิเศษ | นักวิชาการสถิติชำนาญการ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
รพศ.พุทธโสธร |
| ๒๓) นายนิคม เงินรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.เมืองฯ |
| ๒๔) นายทรงยศ สงวนทรัพย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.เมืองฯ |
| ๒๕) นายไพโรจน์ มะกล้าดำ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.คลองอุดมชลจร
สสอ.เมืองฉะเชิงเทรา ผู้แทน รพ.สต. |

คณะทำงาน/ผู้แทน (ต่อ)

- ๒๖) นางสาวศุภร น้อยใจบุญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.บางคล้า
- ๒๗) นายราเชนทร์ นพเกียรติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บางคล้า
- ๒๘) นายอเนก จันทร์ไพโร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางคล้า
- ๒๙) นางสาวรัตนจตุดา ฉัตรไชยศิริ เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ผอก.รพ.สต.เสม็ดเหนือ ผู้แทน รพ.สต. สสอ.บางคล้า
- ๓๐) นางอาภรณ์ ยิ้มเนียม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บางน้ำเปรี้ยว
- ๓๑) นายจักรวาล บุญชู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บางน้ำเปรี้ยว
- ๓๒) นางสาวราญ ศุภพิชน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บางน้ำเปรี้ยว
- ๓๓) นางสาวประทีป อัจฉรานิวัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บางปะกง
- ๓๔) นางเกศิริน เชื้อภักดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บางปะกง
- ๓๕) นางอุษามาส จุลภักดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวม รพช.บางปะกง
- ๓๖) นางฐิติมา ทาวี เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บางปะกง
- ๓๗) นายรัฐกรณ์ อินทะสร้อย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางปะกง
- ๓๘) นายประกอบ พุทธเมฆ เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ผอก.รพ.สต.ท่าสะอ้าน ผู้แทน รพ.สต.
- ๓๙) นางสาวแสงเดือน บุญเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บ้านโพธิ์
- ๔๐) นางประภัสสร นิยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บ้านโพธิ์
- ๔๑) นางกนิรี ลีมีเหาะสุน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.บ้านโพธิ์
- ๔๒) นายชินกฤต ยะหัตตะ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.บ้านโพธิ์
- ๔๓) นางสาวชยาภรณ์ เกิดขาว นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บ้านโพธิ์
- ๔๔) นางอาภรณ์ สิงห์ซาดา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอก.รพ.สต.คลองบ้านโพธิ์ ผู้แทน รพ.สต.
- ๔๕) นายอนันท์ บุญช่วย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอก.รพ.สต.แหลมประดิษฐ์ ผู้แทน รพ.สต.
- ๔๖) นางวีรฉัตร ศิลประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์/ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.พนมสารคาม
- ๔๗) นางสาวสุทธิณี สังข์ขันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์ รพ.พนมสารคาม
- ๔๘) นางสาวนิรัชชรา ทองหวาน ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.พนมสารคาม ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.พนมสารคาม
- ๔๙) นางญาณิณี วิเชียรวรรณ เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส สสอ.พนมสารคาม (แทน) ผู้แทน รพ.สต.

คณะทำงาน/ ผู้แทน (ต่อ)

- ๕๐) นางสาววันเพ็ญ จีรัตกรณ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (แทน) 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) นายอนุสรณ์ พุทธินิมม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.บางคา สสอ.ราชสาส์น
- ๕๖) นางสาวเล็ก แซ่เฮ้ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.สนามชัยเขต
- ๕๗) นางสาวชุตินา ขมชื่น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรวม รพช.สนามชัยเขต
- ๕๘) นายภาณุวัฒน์ เปรมนารักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (แทน) ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.สนามชัยเขต
- ๕๙) นางสาววิสรดา คุระจอก นักวิชาการสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.สนามชัยเขต
- ๖๐) นางสาวบัวทอง อูสารพัด เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน รพ.สต.บ้านโปร่งเกิด สสอ.สนามชัยเขต ผู้แทน รพ.สต.
- ๖๑) นายณัฐโชค เปรมนารักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.แปลงยาว
- ๖๒) นายฉลาด บุญจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.แปลงยาว
- ๖๓) นางสาวมาลัยรัตน์ จันทร์สวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.แปลงยาว
- ๖๔) นางสาวจิราพร วัฒนภูมิ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.แปลงยาว
- ๖๕) นางสาวพัชรภาพร ธรรมทินนา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (แทน) (รก.) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.ท่าตะเกียบ
- ๖๖) นางชนันธร เสียงล้ำ เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน หัวหน้างานประกันสุขภาพ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.ท่าตะเกียบ
- ๖๗) นางสาวธุสวดี ชุนหษา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ รพช.ท่าตะเกียบ
- ๖๘) นายสุรชาติ ตีร์คีมี เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน หัวหน้างานสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิฯ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรวม รพช.ท่าตะเกียบ
- ๖๙) นายไชยา นพโสภณ เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.ท่าตะเกียบ
- ๗๐) นายจักรพันธ์ ฤทธิธนาพงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.ท่าตะเกียบ
- ๗๑) นายวรลพ กลับจิตร เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ผอ.รพ.สต.บ้านร่มโพธิ์ทอง ผู้แทน รพ.สต.
- ๗๒) นางชีสาพัชร์ วงษ์จินดา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.คลองเขื่อน
- ๗๓) นางสาวสุนันทา คงปัญญา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.คลองเขื่อน

คณะทำงาน/ ผู้แทน (ต่อ)

- ๗๔) นางสาวปรารณา ทิพกานนท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวม รพช.คลองเขื่อน
- ๗๕) นายสุภัทรชัย ปลื้มจิตร เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน (แทน) ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สสอ.คลองเขื่อน
- ๗๖) นางสาวมณีรัตน์ อินทโชติ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.คลองเขื่อน
- ๗๗) นายอนุชา รักษ์เจริญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอ.รพ.สต.คลองเขื่อน ม. ๓ สสอ.คลองเขื่อน ผู้แทน รพ.สต.

หัวหน้ากลุ่มงาน

- ๑) นางรุ่งรัตน์ ทองทองคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๒) นายเดชาชัย สีนเจริญ นักรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ผู้เกี่ยวข้องที่เข้าร่วมประชุม

- ๑) นางสาวเพ็ญญา ชันเฮม นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๒) นางสาวนิษฐา สุกใส เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ๓) นางสุนี แจ่มจำรัส นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป
- ๔) นางสาวเกศรินทร์ พรหมรักษ์ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
- ๕) นางสาวสุธิชา การเจน เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
- ๖) นางสาวปาริชาติ พงศ์พิมล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- ๗) นางสาวภคินี รัตนบวร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- ๘) นางพรพรรณ เกิดแก้ว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- ๙) นางสาวพิมพ์ฉดา นันทวิสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- ๑๐) นางสาวสุวรรณา เกரியไกรศักดิ์ดา เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- ๑๑) นายวีระวัฒน์ เพ็ญดา นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- ๑๒) นางสาวมารินี มะนุรีม นักรัพยากรบุคคล กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
- ๑๓) นายณัฐภูมิ ปิตตามะ แพทย์แผนไทย กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย
- ๑๔) นางศิริพร อภัสสรพรหม เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย
- ๑๕) นางยุพาพร บำรุงยา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพช.พุทธโสธร
- ๑๖) นางสาวนุศรา เนียมสูงเนิน นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ รพช.พุทธโสธร
- ๑๗) นายณรรฐพล อัครานนทสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต.บางขวัญ สสอ.เมืองฉะเชิงเทรา
- ๑๘) ร.ต.ท.หญิงธารทิพย์ ศิลปชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสอ.เมืองฉะเชิงเทรา
- ๑๙) นางสาวกุลธิรัตน์ เดชะโกศยะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพช.บางปะกง
- ๒๐) นางสาวคัลลียา วรณประเวศ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพช.บางปะกง
- ๒๑) นางสาววิรัช จำยเจริญ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน รพช.ท่าตะเกียบ

คณะทำงานที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑) นางจิราภรณ์ ฉลาภูวัฒน์ | พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพศ.พุทธโสธร |
| ๒) นางศิริพร เจริญพร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.บางคล้า |
| ๓) นางสาวจันทนา สุขรัตน์อมรกุล | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ รพช.บางคล้า |
| ๔) นางซาพิยะห์ มุลทรัพย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.บางน้ำเปรี้ยว |
| ๕) นางสาวพิสมัย วงศ์จันทร์ดี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ.บางน้ำเปรี้ยว |
| ๖) นางสุนีย์ มะเล็ก | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ผอ.ก.สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ ผู้แทน รพ.สต. |
| ๗) นางสาวจันทร์อัมพร รุณดี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.พนมสารคาม |
| ๘) นางเพ็ญพรรณ จิตร มั่น | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพ.ราชสาส์น |
| ๙) นางมนัญฐ์ บุญมาก | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.สนามชัยเขต |
| ๑๐) นางอาภรณ์ วงษ์ภาษ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพช.แปลงยาว |
| ๑๑) นางนิตยา แก้วลี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.แปลงยาว |
| ๑๔) นายไพโรจน์ เกตุอรุณ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอ.ก.รพ.สต.หัวสำโรง สสอ.แปลงยาว ผู้แทน รพ.สต. |
| ๑๕) นางสาวลำเพย แก้วยา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานคลินิกพิเศษ กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.ท่าตะเกียบ |

ประธานการประชุม นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธาน : เปิดการประชุม และให้ดำเนินการประชุมตามวาระ สำหรับเรื่องประธานแจ้งให้ทราบจะแจ้ง
ตอนท้ายการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

รายงานการประชุม จำนวน ๑๙ หน้า รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การดำเนินงาน “ ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดีเพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ ”

นายอานัติ ประดิษฐ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ : นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินการลงทะเบียนดิจิทัลไอดีในระบบหมอพร้อม ทั้งของเจ้าหน้าที่ที่มีเป้าหมายร้อยละ ๘๐ และประชาชน ร้อยละ ๑๐ ตามรายละเอียด ดังนี้



รองฯ ชาญเลขา กุลละวณิชย์ : การดำเนินงานในส่วนของเจ้าหน้าที่ทำได้ดีแล้ว ในส่วนของประชาชนยังไม่ได้ตามเกณฑ์เป้าหมาย แต่มีบางอำเภอทำได้ดี และผ่านเกณฑ์แล้ว เช่นอำเภอท่าตะเกียบ พนมสารคาม และอำเภอบ้านโพธิ์ ในส่วนของอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ขอให้เร่งรัดในการดำเนินงานด้วย

แพทย์หญิงกุลธิตา สวัสดิ์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม : เนื่องจากช่วงแรกอำเภอเมืองฉะเชิงเทราทำผลงานได้น้อยแต่ตอนนี้มีการวางแผนที่ชัดเจน จะมีการดำเนินการในเชิงรุก และต้องสื่อสารให้ประชาชนเข้าใจในเรื่องประโยชน์ของการทำ DID คาดว่าผลงานในเดือนถัดไปจะดีขึ้นกว่านี้

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ นำเสนอข้อมูลสถานการณ์การฆ่าตัวตาย

๓.๒.๑ สถานการณ์การฆ่าตัวตายของอำเภอบางปะกง

นางฐิติมา ทาวี เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน : ได้นำเสนอภาพสถานที่บริเวณสะพานข้ามแม่น้ำบางปะกงที่มีการมากระโดดน้ำเพื่อฆ่าตัวตาย เพื่อสร้างบรรยากาศ และนำเสนอการวิเคราะห์ข้อมูลการตายฆ่าตัวตายในอำเภอบางปะกง โดยมีการฆ่าตัวตายสำเร็จในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑๓ ราย เป็นคนในพื้นที่จำนวน ๔ ราย และคนนอกพื้นที่ จำนวน ๙ ราย

PSYCHOLOGICAL AUTOPSY

ผูกคอฆ่าตัวตาย 6 ราย (ช.4,ญ.2)

ปัจจัยกระตุ้น

- ภาระหนี้สิน
- ความสัมพันธ์ในที่ทำงาน
- โรคทางจิตเวช (MDD 2 ราย รักษา SW.บางปะกง 1 ราย)





โดย: พานตีป กรองกรวีเมธสาเทศ

กระโดดน้ำ 1 ราย

ปัจจัยกระตุ้น

- โรคประจำตัว (มะเร็ง)
- ปัญหาความสัมพันธ์

PSYCHOLOGICAL AUTOPSY

ใช้ปืนยิงฆ่าตัวตาย 1 ราย

ปัจจัยกระตุ้น

- เครียดจากการทำงาน ค่าขายขาดทุน(เจ้าของธุรกิจ)





เผาตนเอง 1 ราย

ปัจจัยกระตุ้น

- ถูกข่มขู่จากโรคประจำตัว (โรคผิวหนัง) กลัวคนอื่นรังเกียจ เคยทำร้ายตนเอง 2 ครั้ง R/O MDD

รอง ฯ นายกลีวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) : สถานการณ์การตายของอำเภอบางปะกงมีอยู่หลายรูปแบบ ดังนั้นเราควรจะต้องดูแลกลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มเสี่ยงเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย โดยกลุ่มที่ดูแลยากคือกลุ่มที่มีภาวะซึมเศร้า และอีกกลุ่มคือมีอารมณ์ชั่ววูบซึ่งถ้าป้องกันในกลุ่มนี้ได้ก็จะลดอัตราการฆ่าตัวตาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒.๒ สถานการณ์การฆ่าตัวตายของอำเภอบ้านโพธิ์

นางกนิษฐ์ ลิ้มหาเสวน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ : นำเสนอสถานการณ์การฆ่าตัวตายของอำเภอบ้านโพธิ์โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีการฆ่าตัวตายสำเร็จจำนวน ๑๑ ราย

ข้อมูลปี 66

มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จจำนวน 11 ราย เป็นชาย 8 ราย หญิง 3 ราย
คิดเป็น 20.6 ต่อแสนประชากร เกณฑ์ไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร (4.3 คน)

วิธีการฆ่าตัวตาย

1. บุกคอ 6 ราย
2. กินยาฆ่าล้างพิษน้ำ 1 ราย
3. จารุปืน 1 ราย
4. ขงมดต้ม 1 ราย
5. กระโดดจากที่สูง 1 ราย
6. กระโดดบ่อน้ำ 1 ราย

ปัจจัยกระตุ้น

1. ความเจ็บป่วย 3 ราย
2. ปัญหาเศรษฐกิจและการทำงาน 2 ราย
3. ความสัมพันธ์กับคนใกล้ชิด 3 ราย
4. ความกังวลเรื่องแยกจากลูก 1 ราย
5. ความกังวลเรื่องอาชีพ 1 ราย
6. ความกังวลเรื่องการไปเป็นทหาร 1 ราย

* เป็นผู้มีโรคทางจิตเวชจำนวน 4 ราย

แผนการดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหา

กลุ่มอื่นๆ

1. สืบข้อมูลให้ชุมชนทราบในการประชุมเชิงปฏิบัติการ กำหนดให้ช่วยสอดส่องดูแลคนใกล้ชิด ลูกบ้านที่เป็นกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ดูแลยาก ผู้ที่ประสบความสูญเสีย เช่น สูญเสียอวัยวะ สูญเสียบุคคลอันเป็นที่รัก หรือสูญเสียความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวัน ผู้ที่มีปัญหาเศรษฐกิจยากจน ผู้ที่มีความเครียด ถ้าพบให้เข้าไปพูดคุย **ใส่ใจฟัง** ตามสายทุกข์ผู้กลับ ถ้าพบปัญหาหรือต้องการความช่วยเหลือให้ **ส่งต่อเชื่อมโยง** โดยการแจ้งอสม.หรือเจ้าหน้าที่รพ.สต. เพื่อประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าไปให้ความช่วยเหลือ
2. จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์การคัดกรองภาวะซึมเศร้าด้วยตนเองผ่าน QR CODE Mental Health Check in หรือ www.วัดใจ.com ให้กับโรงเรียน/โรงเรียนในพื้นที่
3. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าผ่านทางจอทีวีบริเวณหน้าห้อง ER, OPD
4. ร่วมกับโรงเรียนในพื้นที่จัดทำกิจกรรมสร้างความเข้มแข็งทางใจให้กับนักเรียน
5. จัดทำบทความให้กับอบต./เทศบาลประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบผ่านเสียงตามสาย

รอง ฯ นายกลีวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) : ในเรื่องการฆ่าตัวตาย เป็นเรื่องที่ต้องระวังโดยเฉพาะเรื่องปืนซึ่งมีทั้งการทำร้ายตัวเอง และทำร้ายผู้อื่น

แพทย์หญิงกุลธิดา สวัสดิ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม : ในเรื่องของการฆ่าตัวตาย ในคนที่ฆ่าตัวตายจะต้องมีทั้งสองประเด็นคือ เข้าจะต้องมี Hopeless คือความรู้สึกลิ้นหวัง หรือไม่มีความหวังอะไรแล้ว และอีกเรื่องคือ Helpless คือไม่มีใครมาช่วยฉัน ไม่มีใครมารับรู้ มันต้องมีทั้งสองประเด็นถึงจะมีการฆ่าตัวตาย ถ้าอันใดอันหนึ่งพร้อมแต่อันยังติดอยู่ที่โอกาสจะน้อย แต่ถ้ามีครบทั้งสององค์ประกอบก็มีโอกาสสูงที่จะฆ่าตัวตาย ในทางการแพทย์จะต้องช่วยดูแลผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า

รอง ฯ นายกลีวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) : ฝากทีมที่ดูแลต้องเฝ้าระวัง และต้องดูเจ้าหน้าที่ของเราด้วย อย่างว่าแต่ดูแลผู้ป่วยกลุ่มอื่น โดยลืมนดูผู้ร่วมงานด้วยกัน หน้าที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา
ไม่มี

วาระที่ ๕ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การดำเนินงาน “ ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดีเพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ”

๕.๑ ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย

นางสาวพิมณฑา นันทวิสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ : นำเสนอผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย



รองฯ นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) : ผาดูของอำเภอสนามชัยเขต อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา และอำเภอคลองเขื่อน ช่วยตรวจสอบดูผลการดำเนินงานว่าเป็นไปตามนี้ไหม และถ้าหากเป็นเรื่องการบันทึกข้อมูลก็ให้แก้ไขเรื่องการบันทึกข้อมูลด้วย แต่ถ้าหากการดำเนินการเป็นไปตามนี้จริงก็ให้วางแผนในการแก้ปัญหาและแจ้งให้ทราบด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๒ การดำเนินงานก้าวท้าใจ Season ๕

นายวีระวัฒน์ เพ็ญดา นักวิชาการสาธารณสุข : นำเสนอผลการดำเนินงานก้าวท้าใจ Season ๕ ดำเนินการตั้งแต่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ - ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยจังหวัดฉะเชิงเทราได้รับรางวัล จำนวน ๑๑ รางวัล ตามรายละเอียดดังนี้

/ จำนวนโล่รางวัล...

จำนวนโล่รางวัลก้าวทำใจ Season 5 ปี 2566 แยกรายจังหวัด

จังหวัด	ประเภทโล่จังหวัด	ประเภทโล่กลุ่ม	รวม	จังหวัด	ประเภทโล่จังหวัด	ประเภทโล่กลุ่ม	รวม	จังหวัด	ประเภทโล่จังหวัด	ประเภทโล่กลุ่ม	รวม
1. ฉะเชิงเทรา	3	8	11	15. อุตรดิตถ์	2	0	2	31. นนทบุรี	1	0	1
2. ศรีสะเกษ	2	8	8	16. มหาสารคาม	2	0	2	32. ปทุมธานี	1	0	1
3. พังงา	0	8	6	17. ภูเก็ต	2	0	2	33. เพชรบุรี	1	0	1
4. กำแพงเพชร	0	8	6	18. พะเยา	2	0	2	34. สุพรรณบุรี	1	0	1
5. ชลบุรี	2	2	4	19. บึงกาฬ	2	0	2	35. ราชบุรี	1	0	1
6. เชียงใหม่	1	3	4	20. น่าน	2	0	2	36. สระแก้ว	1	0	1
7. สุรินทร์	2	1	3	21. นครสวรรค์	2	0	2	37. ชอนแก่น	1	0	1
8. อุบลราชธานี	1	2	3	22. สุโขทัย	1	0	1	38. นครพนม	1	0	1
9. แพร่	0	3	3	23. มุกดาหาร	1	0	1	39.หนองบัวลำภู	1	0	1
10.บุรีรัมย์	2	0	2	24.อำนาจเจริญ	1	0	1	40. สุราษฎร์ธานี	1	0	1
11. บุรีรัมย์	2	0	2	25. พิษณุโลก	1	0	1	41. กระบี่	1	0	1
12. พัทลุง	2	0	2	26. ลพบุรี	1	0	1	42. นราธิวาส	1	0	1
13. นครราชสีมา	2	0	2	27. เพชรบูรณ์	1	0	1	43. บิดลธานี	1	0	1
14. นครศรีธรรมราช	2	0	2	28. พิจิตร	1	0	1	44. สุโขทัย	0	1	1
				29. สุโขทัย	1	0	1				
				30. อุยงษา	1	0	1				

จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับรางวัลก้าวทำใจ Ss5 จำนวน 11 รางวัล

ก้าวทำใจ season 5

ขอแสดงความยินดีกับเทศบาล ศูนย์อนามัย และจังหวัด ที่ได้รับรางวัล

รางวัลชนะเลิศเขตสุขภาพที่มีจำนวนการเพิ่มของสมาชิกใหม่สูงสุด

1. เขตสุขภาพที่ 9 2. เขตสุขภาพที่ 2 3. เขตสุขภาพที่ 12

รางวัลชนะเลิศศูนย์อนามัยที่มีจำนวนการเพิ่มของสมาชิกใหม่สูงสุด

1. ศูนย์อนามัยที่ 9 2. ศูนย์อนามัยที่ 2 3. ศูนย์อนามัยที่ 12

รางวัลชนะเลิศจังหวัดที่มีจำนวนการเพิ่มของสมาชิกใหม่สูงสุด 10 อันดับ

1. บุรีรัมย์	6. นครราชสีมา
2. อุตรดิตถ์	7. นครศรีธรรมราช
3. สุรินทร์	8. สุโขทัย
4. พัทลุง	9. อุตรดิตถ์
5. ชลบุรี	10. ฉะเชิงเทรา

รางวัลชนะเลิศจังหวัดที่มีสัดส่วนสมาชิกสูงสุด 10 อันดับ

1. มหาสารคาม	6. มุกดาหาร
2. ร้อยเอ็ด	7. น่าน
3. ศรีสะเกษ	8. ฉะเชิงเทรา
4. พะเยา	9. อุตรดิตถ์
5. บึงกาฬ	10. อำนาจเจริญ

ก้าวทำใจ season 5

ขอแสดงความยินดีกับจังหวัดที่ได้รับรางวัล

รางวัลชนะเลิศจังหวัดที่อยู่ในเขตสุขภาพที่ 1-12 ที่มีจำนวนผู้ร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ มากที่สุด 3 อันดับ

ยอดต่อเขตสุขภาพ รวม 36 รางวัล

เขตสุขภาพที่ 1 เชียงใหม่ พะเยา น่าน

เขตสุขภาพที่ 2 พิษณุโลก อุตรดิตถ์ ลพบุรี

เขตสุขภาพที่ 3 นครสวรรค์ พิจิตร อุทัยธานี

เขตสุขภาพที่ 4 พระนครศรีอยุธยา นนทบุรี เพชรบูรณ์

เขตสุขภาพที่ 5 เพชรบุรี สุพรรณบุรี ราชบุรี

เขตสุขภาพที่ 6 ฉะเชิงเทรา ชลบุรี สระแก้ว

เขตสุขภาพที่ 7 อ่างทอง อโยธยา สระบุรี

เขตสุขภาพที่ 8 อุตรดิตถ์ นครพนม หนองบัวลำภู

เขตสุขภาพที่ 9 บุรีรัมย์ สุรินทร์ นครราชสีมา

เขตสุขภาพที่ 10 ศรีสะเกษ สุราษฎร์ธานี ภูเก็ต

เขตสุขภาพที่ 11 นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี กระบี่

เขตสุขภาพที่ 12 อำนาจเจริญ พัทลุง บิดลธานี

จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับรางวัลก้าวทำใจ Ss5 จำนวน 11 รางวัล

ก้าวทำใจ season 5

ขอแสดงความยินดีกับกลุ่มที่ได้รับรางวัล

รางวัลชนะเลิศกลุ่มโรงเรียนที่มีจำนวนสมาชิกสูงสุด 10 อันดับ

ลำดับ	กลุ่ม	จังหวัด
1.	จงกวัทยา อศคามณี	ศรีสะเกษ
2.	โรงเรียนพิบูลพิทยาลัย	พังงา
3.	วัดบุญมี รวมพลึง ก้าวทำใจ ๑๑๑๑๐๐5	ฉะเชิงเทรา
4.	โรงเรียนบ้านทุ่งน้ำตก	กำแพงเพชร
5.	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	เชียงใหม่
6.	โรงเรียนวัดนันทาราม(นครศรีธรรมราช)	แพร่
7.	โรงเรียนบ้านคำแดง	เชียงใหม่
8.	โทยะดาลัยวิทยาลัยเกษตร	สุโขทัย
9.	ก้าวทำใจ คิวโมคัมกับโรงเรียนบ้านคันทรง	ชลบุรี
10.	มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ	ศรีสะเกษ

ก้าวทำใจ season 5

ขอแสดงความยินดีกับกลุ่มที่ได้รับรางวัล

รางวัลชนะเลิศกลุ่มโรงเรียนที่มีเต็มสุขภาพสูงสุด 10 อันดับ

ลำดับ	กลุ่ม	จังหวัด
1.	โรงเรียนบ้านทุ่งน้ำตก	กำแพงเพชร
2.	วัดบุญมี รวมพลึง ก้าวทำใจ ๑๑๑๑๐๐5	ฉะเชิงเทรา
3.	จงกวัทยา อศคามณี	ศรีสะเกษ
4.	โรงเรียนพิบูลพิทยาลัย	พังงา
5.	โรงเรียนวัดนันทาราม(นครศรีธรรมราช)	แพร่
6.	มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ	ศรีสะเกษ
7.	ก้าวทำใจ คิวโมคัมกับโรงเรียนบ้านคันทรง	ชลบุรี
8.	โรงเรียนพิบูล	สุรินทร์
9.	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	เชียงใหม่
10.	ชมรม To Be Number One Naru @ ก้าวทำใจ นครสวรรค์	นครสวรรค์

และได้สรุปผลโครงการ ก้าวทำใจทั้ง ๕ Season ไว้ตามตารางดังนี้

สุดยอดอำเภอก้าวทำใจ Season 1-5 จังหวัดฉะเชิงเทรา																						
[การขับเคลื่อนงานรณรงค์ส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ โดยใช้นวัตกรรมก้าวทำใจ ระหว่างปี 2562-2566]																						
อำเภอ	จำนวนสมาชิกเคย					สัดส่วนสมาชิกเคย					จำนวนสมาชิกใหม่					สัดส่วนสมาชิกใหม่					รวม	อันดับ
	Seq1	Seq2	Seq3	Seq4	Seq5	Seq1	Seq2	Seq3	Seq4	Seq5	Seq1	Seq2	Seq3	Seq4	Seq5	Seq1	Seq2	Seq3	Seq4	Seq5		
เมืองฉะเชิงเทรา	10	10	10	8	6	1	1	1	1	1	5	4	3	3	6	6	0	1	0	0	75	5
นาดี	4	4	4	4	3	7	4	3	4	3	4	2	4	3	0	0	0	0	0	0	53	8
บ้านน้ำเชี่ยว	7	0	9	9	9	10	9	10	8	8	6	7	3	8	0	2	1	1	1	1	111	1
บ้านโป่ง	9	9	6	10	10	8	10	6	9	7	8	5	1	7	0	0	0	0	0	0	102	2
บ้านโพธิ์	5	5	3	7	5	4	7	7	7	1	9	1	5	4	0	0	0	0	0	0	70	7
พนมสารคาม	8	7	5	8	8	1	8	8	10	5	10	1	9	5	0	2	1	1	1	1	115	3
ราชดำเนิน	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	6	6	1	0	0	0	0	0	0	28	11
สนามชัยเขต	6	6	7	5	7	5	5	5	6	9	7	9	2	9	0	0	0	0	0	0	88	4
แม่ขจร	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	2	0	0	0	0	0	0	30	10
ท่าตะโก	2	3	6	3	4	8	3	4	1	10	1	10	7	10	0	0	0	0	0	0	72	6
คลองเขื่อน	1	1	1	1	1	9	6	6	3	4	5	8	10	1	0	0	0	0	0	0	57	9

ประธาน : ในส่วนของโครงการก้าวทำใจ Season ๕ เป็นนโยบายของท่านรัฐมนตรีช่วยฯ แต่เนื่องจากจะมีรัฐบาลใหม่อาจมีกิจกรรมคล้าย ๆ กันแต่ภายใต้ชื่อใหม่ก็ต้องดำเนินการต่อไปเพื่อเป็นการส่งเสริมการออกกำลังกายของประชาชน ก็ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ร่วมมือกันดำเนินการก้าวทำใจมาตลอดทุก Season

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๓ การบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

นางสาวจิตาภา หวังเจริญ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน : จังหวัดฉะเชิงเทราได้รับการจัดสรรเลขตำแหน่งเพื่อใช้ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ จำนวน ๒๖ อัตรา และได้แจ้งแนวทางการบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑๖ อัตรา และตำแหน่งอื่น จำนวน ๑๐ อัตรา โดยมีแผนการดำเนินงานตามตารางดังนี้



นายเดชชัย สินเจริญ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ : เนื่องจากกระทรวงได้เร่งรัดให้บรรจุและแต่งตั้งภายในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ เพราะกรรมการจะหมดวาระการดำรงตำแหน่ง

ประธาน : ก็เป็นเรื่องที่ดีที่จะมีการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการอีก ๒๖ ตำแหน่งซึ่งต้องดำเนินการตามขั้นตอนโดยให้เสร็จสิ้นตามวันเวลาที่กำหนด โดยผู้ที่มีคุณสมบัติและอยากบรรจุเข้ารับราชการต้องมาดำเนินการสมัครและสอบตามเกณฑ์ที่กำหนด

นายเดชชัย สินเจริญ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ : มีเรื่องแจ้งให้ทราบอีก ๒ เรื่อง คือ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑๕ แห่ง ซึ่งดำเนินการพิจารณาคัดเลือกไปแล้ว และท่านผู้ว่าราชการจังหวัดได้ลงนามเห็นชอบไปแล้ว โดยรับย้ายจำนวน ๗ ตำแหน่ง ส่วนตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ / ที่จะไปเป็น

ที่จะไปเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๘ แห่ง ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดได้ลงนามให้รักษาการในตำแหน่งไปแล้ว ซึ่งจะต้องดำเนินการประสานกับเขตฯ เพื่อเปลี่ยนตำแหน่งเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่เป็นพยาบาลวิชาชีพต่อไป เรื่องที่สองกระทรวงฯ แจ้งว่าตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอที่เป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ณ ปัจจุบันถ้าว่างจากการเกษียณ หรือว่างจากกรณีอื่น กระทรวงฯ ยกเลิกการสรรหาเพื่อแต่งตั้งในตำแหน่งนี้ โดยจะปรับตำแหน่งเป็น สาธารณสุขอำเภอที่เป็นนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญพิเศษ ต่อไปแล้วจึงดำเนินการต่อ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๔ การรับเงินค่าป่วยการของ อสม.

นางสาววิศรา คงนิม เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน : นำเสนอข้อมูลการรับเงินค่าป่วยการของ อสม.และจำนวน อสม. ที่ไม่รับค่าป่วยการจำแนกตามอำเภอต่าง ๆ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑๐,๒๙๘ ราย โดยในเดือนกรกฎาคมนี้ มี อสม.ไม่รับค่าป่วยการ ๑๑๘ ราย เนื่องจากหลายกรณี เช่น ไม่ส่งรายงานตามระยะเวลาที่กำหนด ๓๑ ราย พันสภาพจากการเสียชีวิตหรือลาออก ๑๘ ราย บัญชีถูกอายัด ๑ ราย และไม่ปฏิบัติงาน ๖๘ ราย โดย อสม. ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบว่าในแต่ละเดือนที่ไม่ได้รับค่าตอบแทนเป็นคน ๆ เดียวกันหรือไม่ ถ้าเป็นคน ๆ เดียวกันโดย หากเจ็บป่วย/ป่วยติดเตียง ให้เสนอรายชื่อมาเพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา หรือ อสม.ที่ไม่ปฏิบัติงานเนื่องจากย้ายที่อยู่ ไปอยู่ต่างจังหวัดหรือไม่สามารถปฏิบัติงานได้แนะนำให้ อสม. ลาออก

ข้อมูล อสม.ประเภทต่างๆ

อำเภอ	อสม. รับค่าป่วยการ	อสม. ไม่รับค่าป่วยการ	อสม. ว่างจ้าง (เดือน ก.ค.๖๖)	อสม. พันสภาพ (เสียชีวิต/ลาออก) ณ วันที่ 18 ก.ค.๖๖	จำนวน อสม. ว่างรับค่าป่วยการ
เมืองระยอง	1,827	2	5	3	98
บางคล้า	751		5		84
บรบาลบุรีรัมย์	1,191		25		
บางปะกง	1,306	6	3		47
บ้านโพธิ์	762		6	2	
พนมสารคาม	1,304	3	19	6	31
ราชสาส์น	212		6		17
สนามชัยเขต	952		26		217
แปลงยาว	906		11	6	
ท่าตะโกชัย	799	2	11		
คลองเขื่อน	288		1	1	
รวม	10,298	13	118	18	494

ประธาน : การทำงานในพื้นที่ อสม. ก็เป็นคนรู้จักกันและมีเรื่องค่าตอบแทนซึ่งมีระเบียบๆ ที่ต้องดำเนินการ ดังนั้นถ้าหากไม่ได้ปฏิบัติงาน ก็ขอให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบและดำเนินการตามระเบียบๆ ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๕ สรุปผลการดำเนินงาน โครงการตรวจคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง สายตาผู้สูงอายุ เชิงรุกในชุมชน ปี ๒๕๖๖ (งบ PPA)

นางสาวอัญชลี สังข์เจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ : นำเสนอผลการดำเนินงาน โครงการตรวจคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง สายตาผู้สูงอายุ เชิงรุกในชุมชน ปี ๒๕๖๖ (งบ PPA) ตามที่ได้รับจัดสรรเป้าหมายไปจำนวนทั้งสิ้น ๔,๕๐๐ ราย ซึ่งดำเนินการได้เป็นไปตามเป้าหมายอย่างดี บางอำเภอดำเนินการได้เกิน

/ เป้าหมาย...

เป้าหมายที่กำหนดด้วย และจะดำเนินการส่งข้อมูลนี้ให้ สปสช. เพื่อพิจารณาจัดสรรเงินเพิ่มเติมต่อไป

อำเภอ	หญิงอายุ	หญิง	รวม	อันดับ	ผู้ให้บริการ	สถานะเมื่อ 2566
เมือง	385	1,065	1,450	7	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง
บางขัน	375	1,134	1,509	1	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง
บางขัน	360	966	1,326	10	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง
บางขัน	370	613	983	8	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง
บางขัน	380	423	803	4	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง
บางขัน	340	557	897	9	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง
บางขัน	100	100	200	11	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง
บางขัน	405	841	1,246	3	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง
บางขัน	355	355	710	6	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง
บางขัน	210	288	498	3	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง
บางขัน	110	121	231	5	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง	รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง, รพ.รพช.บ้านโป่ง
รวม	4,500	9,760	14,260			

ประธาน : การดำเนินการนี้เป็นนโยบายของจังหวัดที่ให้พื้นที่ดำเนิน นอกจากงบที่ได้แล้วจะนำข้อมูลไปพิจารณาความดีความชอบเป็นเงินเพิ่มเติมเพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ และเป้าหมายต่อไป
มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๖ ติดตามผลการดำเนินงานของกลุ่มงานควบคุมโรค

นายเจริญชัย นวพณิชย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ : นำเสนอผลการดำเนินงานด้านการควบคุมโรคติดต่อ จำนวน เรื่อง คือ การควบคุมวัณโรค การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การควบคุมโรคไข้เลือดออก การคัดกรองค้นหาผู้ติดเชื้อโรคซิฟิลิสและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

การควบคุมวัณโรค



21.2 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยโรคเอดส์และกลับเป็นซ้ำ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
31 ถนนพุทธดำเนิน ตำบลท่าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000
www.cca.moph.go.th

TB Monitoring WEEKLY REPORT

โครงการค้นหาและคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคจังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2566

อำเภอ	ประชากร (ค.)	กลุ่มเสี่ยง (ค.)	ผล CD4 (%)		รวม CD4	ร้อยละกลุ่มเสี่ยง (%)	APR	TR	%TR
			≥ 350	≥ 500					
เมืองฉะเชิงเทรา	102,730	1,520	1,506	99	1,506	102.8	8	8	0.82
บางคล้า	29,891	440	436	99	436	103.4	8	8	0.80
บางน้ำเปรี้ยว	61,929	900	877	97	879	109.7	1	1	0.10
บางปะกง	85,183	918	882	96	888	106.2	0	0	0.00
บ้านโพธิ์	30,900	456	451	99	451	101.1	40	1	0.24
คลองขลุง	34,341	496	497	100	499	101.5	0	0	0.00
ราชดำเนิน	6,173	120	121	101	122	101.7	3	1	0.33
สามชุก	55,391	810	808	99	808	100.8	19	0	0.11
นาดี	29,957	440	432	98	436	101.2	23	0	0.00
สามโก้	34,869	513	510	99	502	107.1	42	0	0.00
คลองขมิ้น	6,271	102	110	108	110	108.0	8	0	0.00
รวม	474,234	7,001	6,967	99	7,063	101.2	208	15	0.23

(ข้อมูล ณ 24 สิงหาคม 2566)

การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

1. อัตราความครอบคลุมวัคซีนขึ้นพื้นฐาน ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข ในเด็กอายุครบ 1 ปี

✓info Slide 7

อำเภอ	การครอบคลุมวัคซีนในเด็กอายุ 1-5 ปี จังหวัดฉะเชิงเทรา ข้อมูลไตรมาส 1-4 (ค.ค.65-18.ค.66) ปี 2566 (HDC)																	
	BCG	HBV2	DTP1	DTP3	HBV3	Hb3	OPV3	MMR1	IPV	Rota	DTP4	OPV4	JE1	MMR1/ทูแทน	JE2	MMR2	DTP5	OPV5
เมืองฉะเชิงเทรา	100.00	99.78	99.35	99.13	99.13	98.69	99.13	98.91	98.91	95.64	98.36	99.27	99.27	97.30	99.51	97.56	97.56	97.56
บางคล้า	100.00	100.00	99.19	97.58	97.58	95.16	97.58	98.39	98.39	91.13	99.31	99.31	98.61	97.92	95.63	98.13	98.00	98.00
บางน้ำเปรี้ยว	99.62	100.00	99.62	97.88	97.88	96.73	98.08	96.54	99.04	95.96	95.38	95.21	97.95	96.23	91.44	99.69	96.91	96.54
บางปะกง	99.05	99.05	98.42	98.42	98.42	96.85	97.79	96.53	98.11	95.58	95.41	99.41	100.00	98.82	98.19	98.19	99.82	99.82
บ้านโพธิ์	99.17	99.17	99.17	97.52	97.52	94.21	97.52	97.52	98.35	93.39	94.39	94.39	95.41	94.90	92.70	95.99	99.07	99.07
พนมสารคาม	99.48	99.74	98.71	98.45	98.45	97.42	98.45	98.45	98.45	95.10	96.60	96.60	98.09	98.30	90.88	97.28	93.14	93.14
ราชดำเนิน	100.00	100.00	98.67	98.67	98.67	97.33	98.67	97.33	98.67	96.00	98.67	98.67	98.67	100.00	97.47	100.00	98.55	98.55
สามชุก	100.00	99.72	99.43	99.15	99.15	98.58	99.15	95.75	99.15	95.75	96.99	96.99	97.59	98.19	97.78	99.26	96.90	96.90
นาดี	99.27	99.27	99.27	97.81	97.81	95.62	97.81	95.62	100.00	94.89	94.55	94.55	95.15	95.15	90.79	96.23	92.18	92.18
สามโก้	100.00	100.00	99.45	98.91	98.91	98.91	98.91	96.72	98.91	95.08	98.62	98.62	99.08	96.31	96.05	98.81	94.12	94.12
คลองขมิ้น	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	97.56	98.51	98.51	100.00	98.51	98.33	98.33	100.00	100.00
รวมอศจ. (23.ค.66)	99.67	99.71	99.19	98.49	98.49	97.39	98.45	97.28	98.82	95.29	97.13	97.10	98.25	97.64	94.61	98.48	96.66	96.62
รวมอศบ (18.ค.66)	93.58	91.20	91.33	90.65	90.36	83.28	90.31	87.77	89.23	77.87	87.39	87.24	86.03	87.45	77.72	86.51	84.15	84.03

(ข้อมูล ณ 18 สิงหาคม 2566)

การควบคุมโรคไข้เลือดออก

3.1 สถิติอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก **3.2 สถิติอัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก**

ผลการดำเนินงาน 1 ตุลาคม 2565 - 22 สิงหาคม 2566

อำเภอ	ประชากร	ชาย	หญิง	ผู้ป่วยรายใหม่		ผู้ป่วยสะสม	
				ป่วย	เสียชีวิต	ป่วย	เสียชีวิต
เมืองฉะเชิงเทรา	102,730	48,111	54,619	11	0	11	0
บางคล้า	29,891	11	18	1	0	1	0
บางน้ำเปรี้ยว	61,929	37	24	2	0	2	0
บางปะกง	85,183	33	11	1	0	1	0
บ้านโพธิ์	30,900	16	15	0	0	0	0
คลองขลุง	34,341	12	22	1	0	1	0
ราชดำเนิน	6,173	1	1	1	0	1	0
สามชุก	55,391	21	34	1	0	1	0
นาดี	29,957	16	13	1	0	1	0
สามโก้	34,869	16	18	1	0	1	0
คลองขมิ้น	6,271	3	3	0	0	0	0
รวม	704,138	330	318	42	0	42	0

อำเภอ	ประชากร	จำนวนผู้ป่วย		อัตราป่วยต่อ 1,000 คน/ปี
		ป่วย	เสียชีวิต	
เมืองฉะเชิงเทรา	102,730	11	0	0.11
บางคล้า	29,891	1	0	0.03
บางน้ำเปรี้ยว	61,929	2	0	0.03
บางปะกง	85,183	1	0	0.01
บ้านโพธิ์	30,900	0	0	0.00
คลองขลุง	34,341	1	0	0.03
ราชดำเนิน	6,173	1	0	0.16
สามชุก	55,391	1	0	0.02
นาดี	29,957	1	0	0.03
สามโก้	34,869	1	0	0.03
คลองขมิ้น	6,271	0	0	0.00
รวม	704,138	28	0	0.04

(ข้อมูล ณ 22 สิงหาคม 2566..)

ประธาน : ในเรื่องคัดกรอง TB มีข้อสังเกตคือบางอำเภอคัดกรองไปได้มาก แต่พบผู้ที่ผิดปกติน้อยมาก
ขอให้ช่วยตรวจสอบข้อมูล บางอำเภอ
มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๗ ๑ เดือน ๑ ความรู้

นางกรรณทิพย์ เจริญบุลวิวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ : นำเสนอรายงานการจ่ายชดเชยตามผลงานการคัดกรองบริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ – สิงหาคม ๒๕๖๖ ได้ผลการดำเนินการตามตาราง ดังนี้

รายงานการคัดกรองสุขภาพประชาชนในเขตพื้นที่

อำเภอ	รวม
เมืองมั่งเมืองพารา	4,625
ท่าตะเอบ	4,203
บางกล่ำ	927
บางน้ำเปรี้ยว	2,847
บางปลาร้า	3,561
บ้านโพธิ์	5,753
พนมสารคาม	18,991
สนามชัยเขต	4,181
แปลงยาว	640
ราชสาส์น	147
คลองเขื่อน	3,018
รวมทั้งสิ้น	48,963

มีเรื่องสอบถามจากที่ประชุมเรื่อง มีการส่ง line ในกลุ่มของท้องถิ่นว่าถ้ามีการดำเนินการส่งเบิกค่าใช้จ่ายการคัดกรองเบาหวานความดันของหน่วยบริการสาธารณสุข กับ สปสช. จะใช้วัสดุในการตรวจจากท้องถิ่นไม่ได้ กลุ่มงานประกันสุขภาพชี้แจงว่าเบื้องต้นยังไม่ได้รับการแจ้งจาก สปสช. แต่จากการสอบถาม สปสช.แจ้งว่าสามารถใช้วัสดุในการคัดกรอง (แถบตรวจน้ำตาล) ที่ได้จากกองทุนตำบล/ท้องถิ่น และสามารถเบิกเงินตามผลงานที่คัดกรองเบาหวาน บันทึกการขอเบิกเงินผ่านโปรแกรม e-claim เพิ่มเติมได้

ประธาน : ตอนนี่ยังไม่เห็นหลักฐานที่เป็นหนังสือ ขอให้ยึดหนังสือสั่งการเป็นหลัก

การขอผ้าอ้อมผู้ใหญ่-แผ่นรองขับ สำหรับคนไทยสามารถทำโครงการสนับสนุนได้ในรูปแบบกองทุนตำบล จะได้รับคนละไม่เกิน ๓ แผ่นต่อวัน



สำหรับการขอยืนยันตัวตนเพื่อใช้บริการด้านสาธารณสุข สามารถใช้ App ThaiD ของมหาดไทยแทนบัตรประชาชนได้โดยการถ่ายรูปผู้รับบริการร่วมกับ App ThaiD

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๘ สรุปผลการดำเนินงาน กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

นายอนนท์ เทวานาครี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ : นำเสนอข้อมูลของกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยใน ปี ๒๕๖๖ ที่เป็นตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์กระทรวงฯ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด

1. ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

จังหวัดที่ดำเนินการตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

1. มีคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 และ มีคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน 2565
2. กรมอนามัย, จังหวัดขอนแก่นได้พัฒนาระบบการแจ้งเตือนสุขภาพ การจัดการปัญหาทางสิ่งแวดล้อมเบื้องต้น และระบบ และสถานการณ์ PM2.5 มีดังนี้
3. จังหวัดขอนแก่น มีโรงพยาบาลโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม จำนวน 6 Zero report unit คือ 6
4. ขบวนการเคลื่อนไหวของประชาชนในท้องถิ่นและพื้นที่ 6 จังหวัดขอนแก่น สนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนโรคจากสิ่งแวดล้อม, วิทยาลัยขอนแก่น/โรงพยาบาลขอนแก่น
5. กรมอนามัย, ศูนย์วิจัยสุขภาพชุมชนและการบริการจังหวัดขอนแก่น ได้มีบทบาทสำคัญ
6. ภาควิชาการ (ในกับและนอกของมหาวิทยาลัย) มีการดำเนินงานด้าน PM2.5 ปีละ EOC เมื่อวันที่ 9 มีนาคม และปี เมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2566

2. ร้อยละ 30 ของสถานจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด

ที่	อำเภอ	ผลการดำเนินงานปี 2566		
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.	เมืองระยอง	332	47	14.16
2.	บางคล้า	127	46	36.22
3.	บางน้ำเปรี้ยว	68	63	92.65
4.	บางปะกง	38	17	44.74
5.	บ้านโพธิ์	82	36	43.90
6.	พนมสารคาม	73	17	23.29
7.	ราชสาส์น	9	8	88.89
8.	สวนผึ้ง	48	48	100.00
9.	แปลงยาว	64	42	65.63
10.	ท่ามะขาม	25	20	80.00
11.	คลองขื่อน	10	3	30.00
	รวม	876	347	39.61

3. โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขั้นไป) ร้อยละ 30

ที่	โรงพยาบาล	ข้อมูลเบื้องต้น (Baseline Data)	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขั้นไป ร้อยละ 30			จุดเด่น
			มาตรฐาน (Standard)	ดีเยี่ยม (Excellent)	ท้าทาย (Challenge)	
1.	โรงพยาบาลพนมสารคาม	Challenge	-	-	✓	เป็นจุด ตัวคูณภาพแบบภาพให้โรงพยาบาลขอนแก่น
2.	โรงพยาบาลคูเมือง	-	-	-	✓	Teamwork
3.	โรงพยาบาลบ้านโพธิ์	-	-	-	✓	Teamwork
4.	โรงพยาบาลบางปะกง	-	-	-	✓	ปัญหามีทัศนคติที่ดีมาตลอด
5.	โรงพยาบาลเมืองเก่า	-	-	-	✓	Teamwork
6.	โรงพยาบาลเสลภูมิ	-	-	-	✓	Teamwork
7.	โรงพยาบาลคลองขื่อน	-	-	-	✓	ปฏิบัติดีปฏิบัติตามมาตรฐาน
8.	โรงพยาบาลกันทรวิชัย	-	-	✓	-	ขอสนับสนุนหาไปอาคารผู้โดยสาร
9.	โรงพยาบาลระยอง	-	-	✓	-	ขอสนับสนุนหาไปอาคารผู้โดยสาร
10.	โรงพยาบาลบ้านฉาง	-	-	✓	-	ได้รับการจัดการความสะอาดเรียบร้อย
11.	โรงพยาบาลนาแก	-	-	✓	-	ได้รับการพัฒนาตลอด

ประธาน : ผ่ากดำเนินการด้านสิ่งแวดล้อม ๔ เรื่อง เรื่องแรกภูมิทัศน์หน้าหน่วยงานให้มีความเรียบร้อย สวยงาม มีการทาสี ปลุกต้นไม้ เรื่องที่สองคือเรื่อง Front OPD หรือที่รับผู้ป่วยทำให้ดูดีมีความทันสมัย เรื่องที่สามห้องประชุมปรับปรุงให้ทันสมัย มีอุปกรณ์ที่เหมาะสมสำหรับการประชุม เรื่องที่สี่คือเรื่องห้องน้ำห้องส้วมให้สะอาด น้ำไม่ท่วมขัง

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ประธาน : เนื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ประสานกับ พญ.ณัฐนันท์ ภูวิกรมย์ เพื่อที่จะดูแลสุขภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่อายุมากกว่า ๕๐ ปี ขึ้นไปในการทำ Colonoscopy เพื่อค้นหามะเร็งลำไส้ใหญ่ โดยแนวโน้มที่ผ่านมา ผู้ที่ทำ Colonoscopy จะพบติ่งเนื้อออกในลำไส้ใหญ่ ถึงประมาณ ร้อยละ ๓๐ ซึ่งอาจจะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้เกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ โดยมีเป้าหมายการคัดกรอง ประมาณ ๕๐ ราย และดำเนินการประมาณเดือนกันยายน ๒๕๖๖ ส่วนเป้าหมายอีกหนึ่งอย่างคือข้าราชการสตรีที่อายุมากกว่า ๓๕ ปี จะให้คัดกรองมะเร็งเต้านม โดยการทำ Mammogram ทุกรายแต่ตอนนี้จะพยายามหาเครื่องมือก่อน

ใกล้สิ้นปีงบประมาณแล้ว จะต้องมีการตรวจสอบพัสดุคงเหลือประจำปี เมื่อพบพัสดุชำรุดเสียหายจะต้องมีการตรวจสอบ และจำหน่ายพัสดุประจำปี ขอให้ดำเนินการตามระเบียบที่พัสดุให้ถูกต้องด้วย

การพิจารณาความดีความชอบของข้าราชการ โดยจังหวัดจะพิจารณาให้ความดีความชอบเพิ่มเติมโดยพิจารณาจากงานพิเศษในปี นี้ คือ การคัดกรองโรคไม่ติดต่อ (NCD) , การค้นหาผู้ป่วยวัณโรค (TB) และการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และจะมีอีกส่วนที่จะให้แพทย์ พยาบาล ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาหรืออยู่เวรที่มีการดำเนินงานที่ผู้ร่วมงานหรือประชาชนชื่นชอบ

เรื่องความก้าวหน้าของเจ้าหน้าที่ในระดับชำนาญการพิเศษของ รพ.สต. และหัวหน้ากลุ่มงาน/งานของโรงพยาบาล ซึ่งจะดำเนินการในเร็ว ๆ นี้ โดยในส่วนที่เราต้องเตรียมตัวคือต้องเตรียมเอกสารวิชาการของตนเองให้พร้อมเมื่อถูกชี้ตัวจะได้ดำเนินการได้ทันเวลา

รองฯ กลีวรรณ ศรีประดิษฐ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) : แจ้งประชาสัมพันธ์

เรื่องที่ ๑ การสอบ กศพท เพื่อเรียนแพทย์โดยปัจจุบันในระดับมัธยมศึกษาไม่ว่าเรียนสาขาใด ก็สามารถสมัครสอบเรียนแพทย์ได้

เรื่องที่ ๒ สถานการณ์การติดเชื้อโควิด อยู่ในสถานการณ์ทรงตัวและอาจมีเพิ่มได้ตามฤดูที่มีการระบาด

เรื่องที่ ๓ สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Monkey pox) ตอนนี้ของจังหวัดมีจำนวนผู้ป่วย ๓ ราย ซึ่งจากการสอบสวนมีการติดต่อทางเพศสัมพันธ์ระหว่างชาย-ชาย โดยมีการใช้ถุงยางอนามัย แต่ถุงยางอนามัยไม่ได้ป้องกันได้ เพราะมีการสัมผัสกันในระยะใกล้ชิด

เรื่องที่ ๔ สถานการณ์ไข้เลือดออก ก็มีการแพร่ระบาด โดยอัตราป่วยจังหวัดเราอยู่ในระดับต่ำ แต่มีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน ๒ ราย ขอให้ช่วยกันดูแลด้วยพยายามอย่าให้มีผู้ป่วยเสียชีวิต

รองฯ สมบัติ ทังทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ : มีเรื่องแจ้งจำนวน ๖ เรื่อง

เรื่องที่ ๑ เรื่องการรับสิ่งของบริจาคจากต่างประเทศ โดยทุกโรงพยาบาลในจังหวัดได้รับการบริจาคโดยตรงผ่านกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒ รายการ คือ Oxygen Concentrator และ Fingertip Oximeter ซึ่งทุกแห่งรับของบริจาคแล้ว แต่ยังไม่รายงานในระบบฯ ขอให้โรงพยาบาลที่ยังไม่รายงานผลการรับบริจาค รายงานในระบบฯ ด้วย

เรื่องที่ ๒ กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งจัดสรรงบค่าตอบแทนเลี้ยงภัยบุคลากรในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เฉพาะกลุ่มบุคลากรที่สนับสนุนการปฏิบัติงาน เดือน กุมภาพันธ์ – มิถุนายน ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๑๒,๑๒๑,๗๒๒.๕๐ บาท ซึ่งไม่ครบตามจำนวนที่จังหวัดฉะเชิงเทราขอไป ๑๓,๐๒๓,๐๖๖.๒๕ บาท ซึ่งขาดไปประมาณ ๙ แสนบาท ซึ่งจังหวัดจะทำเรื่องจัดสรรเงินไป แล้วให้หน่วยงานทำเรื่องส่งหลักฐานเบิกเงินให้ได้ภายในวันที่ ๗-๘ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่องที่ ๓ เรื่องการสมัครเดินวิ่งป้องกันอัมพาต ซึ่งจังหวัดฉะเชิงเทราได้รับการจัดสรรเป้าหมายมาจำนวน ๑,๑๗๐ ราย โดยรับสมัครจนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ และขยายการรับสมัครมาถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม

๒๕๖๖ ซึ่งได้ยอดการสมัครจำนวน ๑,๕๗๐ รายและจะดำเนินการตามโครงการในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ต้องขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ให้ความร่วมมือประชาสัมพันธ์และร่วมสมัครวิ่งกันมา

เรื่องที่ ๔ การลงนาม “งดเหล้าเข้าพรรษา” ซึ่งลงนามได้ตั้งแต่วันนี้จนถึงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ซึ่งเป็นวันออกพรรษา ยอดการลงนามของจังหวัด ณ ปัจจุบันคือ ๓,๗๘๒ ราย

เรื่องที่ ๕ ติดตามงบค่าเสื่อมฯ ซึ่งงบประมาณที่ได้รับจาก สปสช.ในปี ๒๕๖๕ ได้ร้อยละ ๙๙.๕๔ เหลือ ๒ รายการของ รพ.บางน้ำเปรี้ยว ในปี ๒๕๖๖ จังหวัดฉะเชิงเทราเบิกจ่ายได้ประมาณร้อยละ ๕๐ ซึ่งจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖ ส่วนใหญ่ได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐ ก็ขอให้เร่งรัดในการดำเนินการด้วย

เรื่องที่ ๖ ได้รับการประสานจากการประชุมส่วนราชการในจังหวัดว่า จังหวัดฉะเชิงเทรามีการจำหน่ายน้ำกระเทียมค่อนข้างมาก ดังนั้นท่านรองฯ ฉัตรประอร ฝากให้ช่วยดำเนินการด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

กลุ่มงานสื่อสารองค์กร : นางอมรรัตน์ เกษมโชติพัฒน์ แจ้งติดตามผลการดำเนินการตัวชี้วัดร้อยละของชุมชนมีการดูแลและจัดการสุขภาพอย่างเหมาะสม โดยในช่วง ๙ เดือนจะผ่านทุกอำเภอ แต่รอบ ๑๒ เดือนเกณฑ์จะปรับเป็นร้อยละ ๗๕ ซึ่งมีบางอำเภอจะไม่ผ่าน ขอให้เร่งรัดในการดำเนินการด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากโรงพยาบาล (หัวหน้าพยาบาล/ยุทธศาสตร์/ปฐมภูมิ)

ไม่มี

๖.๔ เรื่องจากผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ และผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

นายฉลาด บุญจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ : นำเสนอข้อมูลที่ประชุมนอกรอบในช่วงเช้าเกี่ยวกับการดำเนินการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยอยากให้ ๑)กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อประสานกับศาลากลางจังหวัด ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดสั่งการจากให้หน่วยงานต่างช่วยกันในการดำเนินการในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ๒) เผยแพร่ความรู้เรื่องการจ่ายยาต้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์(NSAIDs) แก่ร้านขายยา ๓)การที่จะใช้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานต่าง ๆ จะต้องประกาศพื้นที่เป็นพื้นที่ภัยพิบัติหรือสาธารณสุข

ประธาน : เรื่องบางเรื่องเราได้ดำเนินการไปแล้วแต่การประกาศเป็นพื้นที่ภัยพิบัติหรือสาธารณสุขต้องดูองค์ประกอบหลายอย่างด้วย จังหวัดเราอัตราป่วยไม่ได้มาก ประมาณ ๗๐ กว่าต่อแสน เป็นอันดับท้ายของประเทศ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น



(นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้สรุปรายงานการประชุม



(นางรุ่งรัตน์ ห่องทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

