

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลและประชุมประจำเดือน

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

คณะกรรมการ ผู้มาประชุม

๑	นพ.ปรารธนา ประสงค์ดี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๒	พญ.สมบัติ ชูติมานุกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร
๓	นพ.กสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๔	นางละอองทิพย์ มหาศักดิ์ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
๕	นายธรรมรงค์ เกรียงไกรศึกษา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖	นางดารณี วรชาติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗	ภก.เลิศชาย เลิศวุฒิ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ
๘	นางสุนันทา ชนะวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๙	นพ.สมชาย แก้วเขียว	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพุทธโสธร
๑๐	นพ.ดิเรก ภาคกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางคล้า
๑๑	พญ.อุไร ศิลปกิจโกศล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม
๑๒	นพ.สุธน คุณรักษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง
๑๓	พญ.ทิพวรรณ ไชยประการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว
๑๔	นพ.อนุชา อาภาสวัสดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น
๑๕	นพ.เกริกภัทร ลิมปพยอม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ
๑๖	พญ.วิพัชรินทร์ ทรงเดชาพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองเขื่อน
๑๗	นายชวาล ตัญญบุตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา
๑๘	นายสมเจตน์ สถิตสมิทธิ	สาธารณสุขอำเภอบางคล้า
๑๙	นายกฤษดา พรหมสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว
๒๐	นายเพิ่มเกียรติ ชำนาญคำ	สาธารณสุขอำเภอบางปะกง
๒๑	นายศศิธร ศุภพิชน์	สาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต
๒๒	นายชาญเลขา กุลละวณิชย์	สาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์
๒๓	นายชูชีพ มีเจริญ	สาธารณสุขอำเภอแปลงยาว
๒๔	นายปราโมทย์ ต้นดี	สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น
๒๕	นายมานิตย์ ชุ่มชูจันทร์	สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ
๒๖	นางรำพึง กุมภีร์	สาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน
๒๗	นายสมบัติ ทั้งทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๘	นางสาวรุ่งทิวา ประสานทอง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๒๙	นางทวีพร พันคง	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๐	นายสุพจน์ กังใจ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๓๑	นางโสภา เวฬุตันติ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๒	นางลาวัญญ์ อมรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๓	นางลลิตา พรพนาวัลย์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๔	นางรัตนา จันทร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๕	นายพีระพล ต่วนภูษา	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๖	นายเดชชัย สันเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๓๗	นางสาวพรพิมล แน่นหนา	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๓๘	นางวัฒนวรรณ วรรณไกรโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๓๙	นายสมชาย ห้องทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๔๐	นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการฯ
๔๑	นายจำรัส คำรอด	ประธานชมรม อสม.จังหวัดฉะเชิงเทรา
๔๒	นายคำรณ มุทะสิน	ผอ.รพ.สต.เฉลิมพระเกียรติฯ ดอนฉิมพลี
๔๓	นางฐิตาพร เรืองสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔๔	พญ.กุลธิดา สวัสดิ์	นายแพทย์ชำนาญพิเศษ
๔๕	นายจักรวาล บุญชู	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว (แทน)
๔๖	นายสุทัศน์ เสี่ยงไพโรจน์	สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม(แทน)
๔๗	นายวีระชาติ อมรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด(แทน)
ผู้เข้าร่วมประชุม		
๑	นายอาณัติ ประดิษฐ์แจ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒	นางสาวนฤมล พงษ์สุวรรณ	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๓	นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๔	นางสาวภาคินี อินรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๕	นางสาวดวงนภา ทองคำ	นักทรัพยากรบุคคล

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

- | | |
|--------------------|---|
| ๑ พญ.ระพีพร อารีย์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.พุทธโสธร |
| ๒ นายเสรี เพ็งสารท | ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นพ.ปรารถนา ประสงค์ดี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นประธานในที่ประชุม

วาระก่อนการประชุม

- สรุปข่าวสารสาธารณสุข ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
- มอบใบประกาศเกียรติบัตรหน่วยงานที่มีการสนับสนุนโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุข

- รายละเอียดตามที่แจ้งให้ทราบ ใน Line กวป.

- ผลการแข่งขันฟุตบอลนัดกระชับมิตร ภาคกลาง พบ ภาคใต้ ผล ๖ - ๓ และภาคกลางเข้าชิงชนะเลิศ กับ ภาคเหนือ ผล ๘ - ๔ ภาคกลางชนะเลิศ

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมเขตสุขภาพที่ ๖

- รายละเอียดตาม Power point ที่นำเสนอในที่ประชุม

- กำหนดการจัดประชุมสรุปตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เบื้องต้นกำหนดไว้วันที่ ๒๕ - ๒๗ เมษายน ๒๕๖๑ สวนสถานที่จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

- วิสัยทัศน์ประเทศไทย ๒๕๗๙ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”

- วิสัยทัศน์ ของ นพ.สสจ. Shared Vision เป็นองค์กรบริหารจัดการระบบสุขภาพต้นแบบ ,

- Green and Clean Hospital

- Good Governance ศาสตร์พระราชา

๑.๔ เรื่องจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ จังหวัดฉะเชิงเทรา

- งบประมาณของจังหวัดฉะเชิงเทรา ในภาพรวมเบิก ๑,๖๘๓ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๔๑ เป็นรายจ่ายประจำ ๙๖๕ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๗ เป็นอันดับที่ ๔๐ ของประเทศ ส่วนรายจ่ายงบลงทุน ๗๑๘ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๒๖ อยู่ในลำดับ ๔๑ ของประเทศ

- ให้ทุกท่านทำ Prompt Pay โดยใช้ ID ผูกกับบัญชีธนาคาร กรุงไทย

- แจ้งเรื่องขดเซยในกรณีตกเป็นจำเลยคดีอาญา แล้วพบว่าข้อเท็จจริงแล้วจำเลยไม่ได้กระทำความผิด และมีการถอนฟ้องในระหว่างการดำเนินคดี จะมีเจียขดเซยให้

- การใช้ใบรับรองแพทย์แบบเดิมจะไม่สามารถนำไปใช้ประกอบการทำใบขับขี่ได้ ตั้งแต่วันที่ ๒ มีนาคม เป็นต้นไป ทางสำนักงานขนส่งจะใช้ใบรับรองแพทย์ แบบ ๒ ท่อน โดยขอความร่วมมือสถานพยาบาล ออกใบรับรองแพทย์แบบ ๒ ท่อน ให้กับผู้ที่นำไปใช้ประกอบการทำใบขับขี่

- สรุปการรายงานผลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ในเดือนต่อไป ให้สรุปเป็น คลิป หรือ Power point ให้ต่อเนื่องกัน

สั้นๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมพุทธโสธร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา รายงานการประชุมมี ๙ หน้า

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การติดตามข้อมูลตามยุทธศาสตร์ PSPG

PSPG๒๐+

OPV๓,MMR๑,JE๒,MMR๒ รอบที่ ๑ (๕ เดือน) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ประเมินเครือข่ายสุขภาพ อันดับ ๑ คือ บางปะกง อันดับ ๒ ท่าตะเกียบ อันดับ ๓ พนมสารคาม

ประเมินผู้อำนวยการโรงพยาบาล อันดับ ๑ คือ บางปะกง อันดับ ๒ พนมสารคาม อันดับ ๓ ท่าตะเกียบ

ประเมินสาธารณสุขอำเภอ อันดับ ๑ คือ บางปะกง อันดับ ๒ ท่าตะเกียบ อันดับ ๓ พนมสารคาม

สำหรับรายละเอียด PA ต่างๆรายละเอียดตาม Power point ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ การติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ

๓.๒.๑ ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบดำเนินงาน ผ่านโปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS)

รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณจำแนกตามประเภทรายจ่าย ระดับหน่วยงาน (ผ่านโปรแกรม SMS)				
งบดำเนินงาน (non UC) รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณจำแนกรายหน่วยงานของศูนย์ต้นทุน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา				
ลำดับ	หน่วยงาน	รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ร้อยละ
	รวม	28,116,143.62	22,270,348.31	79.21
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา	25,457,798.62	21,560,510.74	84.69
2	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา	176,250.00	89,623.76	50.85
3	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางคล้า	159,200.00	40,226.11	25.27
4	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว	200,200.00	81,220.51	40.57
5	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางปะกง	164,000.00	43,833.53	26.73
6	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านโพธิ์	108,380.00	41,781.68	38.55
7	สำนักงานสาธารณสุขอำเภพนมสารคาม	326,180.00	165,398.47	50.71
8	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสาส์น	144,900.00	45,303.88	31.27
9	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสนามชัยเขต	170,700.00	21,011.24	12.31
10	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแปลงยาว	207,250.00	90,157.64	43.50
11	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ	123,505.00	2,841.27	2.30
12	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองเขื่อน	138,260.00	20,639.48	14.93
13	โรงพยาบาลบางคล้า	129,000.00	0.00	0.00
14	โรงพยาบาลบ้านโพธิ์	138,000.00	0.00	0.00
15	โรงพยาบาลพนมสารคาม	90,520.00	0.00	0.00
16	โรงพยาบาลสนมชัยเขต	120,000.00	42,600.00	35.50
17	โรงพยาบาลแปลงยาว	222,000.00	25,200.00	11.35
18	โรงพยาบาลราชสาส์น	40,000.00	0.00	0.00

หมายเหตุ : รายงานนี้ประมวลผลทุกวัน ครึ่งล่าสุดประมวลผล ณ วันที่ : 2018-02-27 00:31:29

๓.๒.๒ การติดตามงบค่าเสื่อม ๒๕๕๙-๒๕๖๑

รายละเอียดตามตาราง Excel ที่เสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ สถานการณ์การเงินการคลัง

ระดับวิกฤติทางการเงิน ปี 2561 (ณ วันที่ 31 มกราคม 61)						
หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC (ล้านบาท)	กำไรสุทธิ(รวมค่าเสื่อม ราคา)(ล้านบาท)	ระดับวิกฤติ
รพ.พุทธโสธร	1.55	1.41	1.06	214.11	-6.67	1
รพ.บางคล้า	5.96	5.76	4.03	106.37	26.33	0
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	1.97	1.83	1.21	31.24	31.82	0
รพ.บางปะกง	1.84	1.77	1.59	37.81	26.07	0
รพ.บ้านโพธิ์	1.59	1.52	0.80	22.42	10.51	0
รพ.พนมสารคาม	2.76	2.67	2.11	112.24	26.88	0
รพ.สนมชัยเขต	1.31	1.20	0.95	14.35	22.16	1
รพ.แปลงยาว	1.81	1.63	1.31	19.35	13.91	0
รพ.ราชสาส์น	2.49	2.29	1.77	10.33	8.50	0
รพ.ท่าตะเกียบ	2.88	2.77	2.62	39.13	26.69	0
รพ.คลองเขื่อน	4.04	3.88	3.75	23.30	20.89	0

สรุปความเคลื่อนไหวระดับวิกฤติ 3 ไตรมาส

หน่วยงาน	Risk ณ เดือน มิถุนายน 60	Risk ณ เดือน กันยายน 60	Risk ณ เดือน ธันวาคม 60	Risk ณ เดือน มกราคม 61
โรงพยาบาลพุทธโสธร	0	0	1	1
โรงพยาบาลบางคล้า	1	1	0	0
โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว	2	6	2	0
โรงพยาบาลบางปะกง	1	1	1	0
โรงพยาบาลบ้านโพธิ์	1	1	1	0
โรงพยาบาลพนมสารคาม	1	1	0	0
โรงพยาบาลสนามชัยเขต	0	6	3	1
โรงพยาบาลแปลงยาว	1	3	0	0
โรงพยาบาลราชสาส์น	1	1	0	0
โรงพยาบาลท่าตะเกียบ	0	0	0	0
โรงพยาบาลคลองเขื่อน	0	2	0	0

ต้นทุนผู้ป่วยนอกและต้นทุนผู้ป่วยในแบบ Quick Method ไตรมาส 1/2561

โรงพยาบาล	Bed & Pop	Pop จริง	ต้นทุนผู้ป่วยนอก		ต้นทุนผู้ป่วยใน		ผ่าน/ ไม่ผ่าน เกณฑ์
			Unit cost OPD	Mean+1 SD OPD	Unit cost IPD	Mean+1SD IPD	
พุทธโสธร	A<=700	236,292	1,146.10	1,372.20	12,612.40	15,957.34	ผ่าน
พนมสารคาม	M2>100	87,276	591.15	773.71	15,456.06	16,475.27	ผ่าน
สนามชัยเขต	F1 50,000-100,000	79,701	663.13	789.22	14,219.51	16,942.75	ผ่าน
บางปะกง	F1 50,000-100,000	95,622	766.47	789.22	16,857.77	16,942.75	ผ่าน
บางน้ำเปรี้ยว	F1 50,000-100,000	90,742	662.85	789.22	12,745.37	16,942.75	ผ่าน
บางคล้า	F2 30,000-60,000	48,062	668.52	790.73	18,299.59	18,213.83	ไม่ผ่าน
แปลงยาว	F2 30,000-60,000	43,157	506.86	841.07	16,292.42	20,474.73	ผ่าน
ท่าตะเกียบ	F2 30,000-60,000	50,350	730.15	790.73	15,339.65	18,213.83	ผ่าน
บ้านโพธิ์	F2 30,000-60,000	52,998	572.67	790.73	8,838.79	18,213.83	ผ่าน
ราชสาส์น	F2 <=30,000	13,241	799.99	841.07	20,475.48	20,474.73	ไม่ผ่าน
คลองเขื่อน	F3 <= 15,000	13,164	594.23	1,037.57	22,716.99	30,165.35	ผ่าน

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๔ โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน

โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน ข้อมูลของผู้สมัครใจเลิกสูบบุหรี่ ผลงานของจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นลำดับที่ ๒ ของเขต ๖ ส่วนข้อมูลของผู้สมัครใจเลิกสูบบุหรี่ ของจังหวัดฉะเชิงเทรา แยกรายอำเภอ ผลงานเป็นลำดับที่ ๑ คือ อำเภอบางปะกง ลำดับที่ ๒ อำเภอบ้านโพธิ์ ลำดับที่ ๓ อำเภอกองเขื่อน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขและ
ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวหรือปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน

แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๔ ราย ดังนี้

๑. นายณฤทธิ์ นวลเจริญ

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ

โรงพยาบาลพุทธโสธร

๒. นางอภัสรา แก้วไทย	ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลบางปะกง
๓. นางสาวณัฐภรณ์ เวสสะสุนทร	ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลคลองเขื่อน
๔. นายอุดมเดช ชุมจันทร์	ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลสนามชัยเขต

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๒ การขาดแคลนพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

นโยบายและตัวชี้วัดปี ๒๕๖๑

๑. นโยบายการผ่าตัดต้อกระจก เน้น Blinding Cataract ตามหนังสือเวียนเลขที่ ว ๖๒๖๓ จากสำนักงานเขตสุขภาพ
 - คัดกรองสายตาสายตาผู้สูงอายุ ร้อยละ ๗๕
 - ผู้ป่วย blinding cataract ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน ร้อยละ ๘๐
 - ผู้ป่วย Low vision ได้รับการผ่าตัดภายใน ๙๐ วัน ร้อยละ ๘๐
๒. การคัดกรองเบาหวานขึ้นจอประสาทตาในผู้ป่วย DM
 - ผู้ป่วย DM ได้รับการถ่ายจอประสาทตา ร้อยละ ๖๐
 - ผู้ป่วย High risk DR (PDR รายใหม่) ได้รับการรักษาภายใน ๓๐ วัน (ร้อยละ ๑๐๐)
๓. วัดสายตาเด็ก ป.๑ ลงข้อมูลโปรแกรม vision ๒๐๒๐ (กรมอนามัย > กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)
 - คัดกรองสายตาเด็ก ป.๑ ร้อยละ ๘๐
๔. การลงข้อมูลโปรแกรม vision ๒๐๒๐
 - คัดกรองสายตาสายตาผู้สูงอายุ + ผ่าตัดต้อกระจก
 - คัดกรองสายตาเด็ก ป. ๑

จำนวนบุคลากรที่ขาดแคลน สาขาจักษุ

พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

๑. โรงพยาบาลชุมชนที่มีพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา ได้แก่ รพ.บางน้ำเปรี้ยว รพ.บางปะกง รพ.สนามชัยเขต รพ.แปลงยาว รพ.บางคล้า
๒. โรงพยาบาลชุมชนที่ไม่มีพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา ได้แก่ รพ.พนมสารคาม รพ.บ้านโพธิ์ รพ.ราชสาส์น รพ.คลองเขื่อน รพ.ท่าตะเกียบ

๓. โรงพยาบาลพุทธโสธร คลินิกตา ผู้ป่วยนอก มีพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา ๑ คน ไม่มีพยาบาลวิชาชีพ
เหตุที่พยาบาลไม่ต้องการไปฝึกอบรม

รายการค่าตอบแทนที่ไม่สามารถเบิกได้ทั้งหมดเมื่อไปฝึกอบรม

๑. สามารถเบิก พตส ๑,๕๐๐ บาท (อบรมไม่เกิน ๖๐ วัน) หากอบรมเกินจากนี้เบิกได้แค่ ๖๐ วัน (ระเบียบ พตส.)
๒. การเบิกเงินตาม ณ ๑๑ จำนวน ๓,๒๐๐ บาท (ค่าพื้นที่เสี่ยงภัย (ท่าตะเกียบ) ๒,๗๐๐ บาท)
๓. ค่าเวรโดยประมาณ ๘,๔๐๐ บาท

ซึ่งโดยรวมจะสูญเสียรายได้ ประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท

* บางกรณี ไม่ได้รับการเลื่อนขั้นเงินเดือนเนื่องจากมีเวลาในการปฏิบัติงานไม่เข้าหลักเกณฑ์

รายการที่สามารถเบิกได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

๑. ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท ตามบัญชีหมายเลข ๒ (ประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท)
๒. ค่าเดินทาง ไป-กลับ ในวันเดินทางและวันสุดท้าย (๓,๐๐๐-๔,๐๐๐ บาท)
๓. ค่าที่พัก ตามที่จ่ายจริง ตามบัญชีหมายเลข ๓ (๘๐๐ บาท/วัน) แต่พบว่าเบิกตามระเบียบว่าค่าเช่าบ้านซึ่งขึ้นกับ
 ขั้นเงินเดือน (ประมาณ ๑๖,๐๐๐ บาท)
๔. ค่าเดินทางระหว่างที่พักกับแหล่งฝึก เบิกได้เฉพาะค่ารถประจำทาง กรณีที่พักห่างจากแหล่งฝึก (ประมาณ ๑๐บาท/
 เที่ยว) ๔๐๐ บาทต่อเดือน
๕. เงินประจำตำแหน่ง(ซี๗) ๓,๕๐๐ บาท
๖. ค่าลงทะเบียน ตามที่จ่ายจริง(๔๐,๐๐๐บาท)

*ทั้งนี้แหล่งฝึกจะท าเรื่องแจ้งว่า สามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

ประกาศนโยบายการพัฒนากระบวนการสุขภาพสาขาจักษุ สาขาขาดแคลน

๑.กำหนดนโยบายตามกรอบมาตรฐาน(ขั้นต่ำ)

- ทุกโรงพยาบาลควรมีพยาบาลเวชปฏิบัติอย่างน้อย ๑ คน/ ๑ แห่ง (รพช.)
- โรงพยาบาลศูนย์ฯ (รพศ.) ควรมีพยาบาลเวชปฏิบัติ อย่างน้อย ๒ คน/OPD

๒. กำหนดมาตรฐานการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ให้ได้ตามระเบียบฯ (มอบ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ประสาน กำหนดมาตรฐานการเบิกจ่าย)

๓. ควรมีการเสริมสร้างแรงจูงใจ

- พิจารณาความดีความชอบจากส่วนกลางเพิ่มเติม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ แผนพัฒนาบุคลากรด้านอาชีวอนามัย

การบริหารจัดการเพื่อขับเคลื่อนงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม รองรับการพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก

การบริหารจัดการเพื่อขับเคลื่อนงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ให้มีความเหมาะสมกับสภาพพื้นที่ของจังหวัด ฉะเชิงเทรา ซึ่งมีความหลากหลายทางภูมิศาสตร์เป็นพื้นที่เกษตรกรรม และยังมีพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมโรงงานที่กระจายอยู่นอก นิคมฯ ตลอดจนพื้นที่เสี่ยงที่เคยพบปัญหาการลักลอบทิ้งกากอุตสาหกรรม จึงได้กำหนดพื้นที่ เป็น ๒ โซน ได้แก่ Red Zone และ Green Zone

๑. **Red Zone** ได้แก่ อำเภอมืองฉะเชิงเทรา บางปะกง แกลง บางน้ำเปรี้ยว บ้านโพธิ์ พนมสารคาม ซึ่งเป็นโซน ที่มีนิคมฯ ๓ แห่ง ได้แก่ นิคมเกตเวย์แกลง บางปะกง นิคมทีโอพีบางปะกง มีโรงงานหลายแห่งกระจายตัวอยู่นอกนิคมฯ ได้แก่ เมืองฉะเชิงเทรา บางน้ำเปรี้ยว บ้านโพธิ์ มีปัญหาการลักลอบทิ้งกากอุตสาหกรรมและเป็นพื้นที่ใกล้เคียงกับ นิคมอุตสาหกรรมจังหวัดปราจีนบุรีได้แก่พนมสารคาม

๒. **Green Zone** ได้แก่ อำเภอกองเคี่ยน บางคล้า ราชสาสน์ สนาบชัยเขต ท่าตะเภา เป็นพื้นที่เกษตรกรรมเป็น ส่วนใหญ่ เช่น ปลุกข้าว ทำสวน ได้แก่ บางคล้า ราชสาสน์ คลองเคี่ยน ท่าโรมันสำปะหลัง ไร่ยูคาลิป ยางพารา ส่วนใหญ่ ประชากรมีอาชีพ รับจ้าง ได้แก่ สนาบชัย ท่าตะเภา

จำนวนโรงงาน/สถานประกอบการในเขตจังหวัดฉะเชิงเทรา มีทั้งหมด ๑,๗๙๖ แห่ง เป็นข้อมูลที่มาจากรมโรงงาน อุตสาหกรรม และเป้าหมายของเราคือเชิญชวนเข้าร่วมโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ภายใจเป็นสุข และ เป้าหมาย ในไตรมาสที่ ๔

๑. จะให้มีการจัดตั้งคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพ เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๐ เดิมมีอยู่ ๔ แห่ง ในป็นนี้ อาจจะเพิ่มขึ้น อีก ๑ - ๒ แห่ง

๒. มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนากระบวนการสุขภาพ (Service plan) และพัฒนาอบรมบุคลากร

แผนพัฒนาบุคลากรงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

ภาพจังหวัด		แผนพัฒนาบุคลากรงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม													
โรงพยาบาล	พุทธโสธร		บางปะกง		บางน้ำเปรี้ยว		บ้านโพธิ์		พนมสารคาม		แปลงยาว		มืออยู่เดิม รวม	กรอบขึ้น ต่ำรวม (แสนอ)	ส่วน ขาด
	มืออยู่	กรอบ ขั้นต่ำ	มืออยู่	กรอบ ขั้นต่ำ	มืออยู่	กรอบ ขั้นต่ำ	มืออยู่	กรอบ ขั้นต่ำ	มืออยู่	กรอบ ขั้นต่ำ	มืออยู่	กรอบ ขั้นต่ำ			
พยาบาลวิชาชีพ	4	12	1	4	-	2	1	2	1	3	1	2	8	25	-17
นักวิชาการสาธารณสุข	4	7	1	4	1	3	-	3	1	4	-	3	7	24	-17
พยาบาลวิชาชีพ หน่วยบริการปฐมภูมิ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละ 1 คน												-	-	-
โรงพยาบาล	บางคล้า		ราชสาส์น		คลองเขื่อน		ท่าตะเกรา		สนามชัยเขต		มืออยู่เดิม รวม	กรอบขึ้น ต่ำรวม (แสนอ)	ส่วน ขาด		
	มืออยู่	กรอบ ขั้นต่ำ	มืออยู่	กรอบ ขั้นต่ำ	มืออยู่	กรอบ ขั้นต่ำ	มืออยู่	กรอบ ขั้นต่ำ	มืออยู่	กรอบ ขั้นต่ำ					
พยาบาลวิชาชีพ	1	1	1	พยาบาล/ นวก.	1	พยาบาล/ นวก.	1	พยาบาล/ นวก.	1	1	5	6	-1		
นักวิชาการสาธารณสุข	-	1	1	1	-	1	1	2	1	2	3	7	-4		
พยาบาลวิชาชีพ/ นักวิชาการสาธารณสุข หน่วยบริการปฐมภูมิ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละ 1 คน												-	-	-
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา															



ภาพจังหวัด		การพัฒนาเครื่องมือด้านอาชีวอนามัย											
รพ.	งบ EEC	เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด		เครื่องตรวจการได้ยินชนิดเคลื่อนที่		เครื่องตรวจสมรรถภาพการมองเห็น		เครื่องวัดระดับความเข้มของแสง		เครื่องวัดสภาพความร้อน		เครื่องวัดระดับความดังของเสียง	
		ที่มี	งบ EEC	ที่มี	งบ EEC	ที่มี	งบ EEC	ที่มี	งบ EEC	ที่มี	งบ EEC	ที่มี	งบ EEC
รพ.พุทธโสธร	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0
รพ.บางน้ำเปรี้ยว	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1
รพ.บางปะกง	2	0	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1
รพ.แปลงยาว	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
รพ.บ้านโพธิ์	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
รพ.พนมสารคาม	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
รพ.บางคล้า	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
รพ.สนามชัยเขต	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
รพ.ราชสาส์น	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รพ.ท่าตะเกรา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
รพ.คลองเขื่อน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม	6	5	5	6	5	6	4	6	1	8	3	7	

- งบ EEC อยู่ในระหว่างรอความชัดเจนจากส่วนกลาง
 - หวังนี้จังหวัดได้ส่งใบเสนอราคา/แผนการจัดสรรให้ส่วนกลางเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑) นำเสนอการดำเนินงาน TB & โรคพิษสุนัขบ้า

การนำเสนอของ คปสอ.บางคล้า และ คปสอ.เมืองฉะเชิงเทรา

รายละเอียดตาม Power point ที่นำเสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ รายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึง ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ จากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.๕๐๖) จำนวนทั้งสิ้น ๗,๓๗๐ ฉบับ รายงานทันเวลาจำนวน ๗,๓๒๐ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๓๒ มีความทันเวลาทั้งหมดทุกแห่ง

อัตราป่วยของจังหวัดฉะเชิงเทรา

ลำดับ	ชื่อโรค	ณ 26 กุมภาพันธ์ 2561		ณ 19 กุมภาพันธ์ 2561			
		จ.ฉะเชิงเทรา		จ.ฉะเชิงเทรา	ภาคกลาง	ประเทศ	
		จำนวน (คน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	เปรียบเทียบ ประเทศ
1	อุจจาระร่วง เฉียบพลัน	4805	682.14	607.18	365.30	306.17	5
2	ปอดอักเสบ	649	92.14	68.31	34.43	49.82	17
3	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	472	67.01	51.80	33.59	52.37	28
4	อาหารเป็นพิษ	240	34.07	26.47	24.88	29.08	36
5	ไข้หวัดใหญ่	170	24.13	18.36	32.66	28.91	31
6	ตาอักเสบจากไวรัส	168	23.85	19.21	11.02	16.41	22
7	สுகไส	162	23.00	18.36	12.07	13.38	17
8	วัณโรค	48	6.81	6.12	-	2.76	9
9	มือเท้าปาก	48	6.81	5.12	8.07	6.51	31
10	ไข้เลือดออก	32	4.54	3.84	5.86	3.86	25

ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 เป็นระบบที่ได้รับความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลและรพ.สต. ทุกแห่ง(โรงพยาบาลรัฐทุกแห่ง โรงพยาบาลเอกชนยังไม่ครอบคลุมทั้งหมด) ในการเฝ้าระวังโรค/ภัย ที่อาจเกิดการระบาดได้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้นๆ ส่วนใหญ่ ใช้นิยามผู้ป่วยเป็น "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยัน(confirm)"

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดฉะเชิงเทรา ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ถึง ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ มียอดผู้ป่วยทั้งสิ้น ๓๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ๔.๕๔ (อันดับ ๖ ของระดับเขต และอันดับที่ ๒๕ ของระดับประเทศ) อาชีพที่พบมากที่สุดคืออาชีพนักเรียน อาเภอที่พบผู้ป่วยมากที่สุดคืออำเภอบางปะกง อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๐.๐๓ รองลงมาคืออำเภอมืองฉะเชิงเทรา และอำเภอลองเชื่อน อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๗.๖๓ และ ๗.๖๐ ตามลำดับ

รายงานผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

อำเภอ	บ้าน/ชุมชน			โรงเรียน			โรงพยาบาล			โรงแรม			ศาสนสถาน			โรงงาน		
	จำนวน บ้านที่ สำรวจ (หลัง)	จำนวน บ้านที่ พบ (หลัง)	HI	ภาษา ที่ สำรวจ (จีน)	ภาษา ที่พบ (จีน)	CI	ภาษา ที่สำรวจ (จีน)	ภาษา ที่พบ (จีน)	CI	ภาษา ที่สำรวจ (จีน)	ภาษา ที่พบ (จีน)	CI	ภาษา ที่สำรวจ (จีน)	ภาษา ที่พบ (จีน)	CI	ภาษา ที่ สำรวจ (จีน)	ภาษา ที่พบ (จีน)	CI
เมืองจ.ช.	11,054	498	4.51	860	0	0.00	120	0	0.00	20	1	5.00	858	10	1.17	396	23	5.81
บางคล้า	2,563	205	8.00	149	0	0.00	26	0	0	0	0	0	299	7	2	9	0	0
บางน้ำเปรี้ยว	6,014	354	5.89	216	0	0.00	163	0	0.00	53	0	0.00	638	17	2.66	41	0	0.00
บางปะกง	6,537	423	6.47	553	22	3.98	76	0	0.00	0	0	0.00	551	30	5.45	291	14	4.81
บ้านโพธิ์	3813	145	3.80	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	153	0	0.00	0	0	0.00
พนมสารคาม	5,314	351	6.61	43	0	0.00	12	0	0.00	6	1	16.67	42	4	9.52	24	2	8.33
ราชสาส์น	1243	31	2.49	818	0	0.00	0	0	0	0	0	0	697	4	0.57	0	0	0
สนามชัยเขต	4,599	132	9.79	600	6	1.93	182	18	9.89	0	0	0	761	15	4.44	6	0	0
แปลงยาว	2485	155	6.24	308	0	0.00	0	0	0	56	0	0	200	13	6.5	95	0	0.00
ท่าตะเียบ	880	32	3.64	221	0	0.00	97	0	0	0	0	0	471	4	0.85	0	0	0
คลองเขื่อน	1,029	94	9.14	85	0	0.00	22	0	0	0	0	0	58	0	0	0	0	0
รวม	45,531	2,420	5.32	3,853	28	0.73	698	18	2.58	135	2	1.48	4,728	104	2.20	862	39	4.52

ประเภทของแหล่งเพาะพันธุ์ที่สำคัญ (Key Container) ได้แก่ เสนวรีสตูลเหลือใช้, ภาชนะเก็บน้ำใช้ในบ้านที่ไม่มีฝาปิด, จานรองกระถาง, ยางรถยนต์

สถานการณ์ใช้เลือดออกประเทศ ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

พบผู้ป่วย ๒,๕๒๖ ราย จาก ๗๐ จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย ๓.๘๖ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๗ ราย คิดเป็นอัตรามตาย ๐.๐๑ ต่อแสนประชากร

ACF TB

การคัดกรองวัณโรคในบุคคลากรการแพทย์และการสาธารณสุข						
อำเภอ	เป้าหมาย			ผลงาน		เป็น TB
	รพ+คสม/ คสร/คสค	สสอ +รพสค	รวมจนท. อำเภอ	รวม	ร้อยละ	
เมืองฉะเชิงเทรา	1555	145	1700	1670	98%	1
บางคล้า	125	37	162	147	91%	
บางน้ำเปรี้ยว	220	90	310	310	100%	
บางปะกง	215	73	288	288	100%	
บ้านโพธิ์	152	96	248	248	100%	
พนมสารคาม	333	106	439	327	74%	
ราชสาส์น	74	19	93	93	100%	
สนามชัยเขต	278	87	365	265	73%	
แปลงยาว	130	42	172	172	100%	
ท่าตะเียบ	141	65	206	165	80%	
คลองเขื่อน	48	22	70	70	100%	
รวม	3271	782	4053	3755	93%	

DDC WATCH (ใช้หัวหน้า) รายละเอียดตามที่เสนอในที่ประชุม

รายงานสอบสวนเบื้องต้นกรณีอุจจาระร่วง รายงานสอบสวนเบื้องต้นกรณีอุจจาระร่วงเสียชีวิตอำเภอบางน้ำเปรี้ยว จังหวัดฉะเชิงเทรา

ความเป็นมา เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลาประมาณ ๑๑.๑๕ น. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับแจ้งรายงานจาก SRRT โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว ว่าพบผู้ป่วยเสียชีวิตเพศชายอายุ ๖ เดือน ที่อยู่ ขณะป่วย หมู่ที่ ๔ ตำบลโพรงอากาศ อำเภอบางน้ำเปรี้ยว จังหวัดฉะเชิงเทรา เริ่มป่วยวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๑๘.๐๐ น. ด้วยอาการถ่ายเหลว ๖ ครั้ง อาเจียน ๔ ครั้ง มีไข้ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ซื้อยาลดไข้และผงเกลือแร่จากร้าน ขยายรับประทาน วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เด็กยังคงมีอาการถ่ายเป็นน้ำ ไม่มีการตอบสนองขณะมาถึงโรงพยาบาล และ เสียชีวิตเวลา ๘:๓๐ น. แพทย์วินิจฉัย Hypovolemic shock ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ของสำนักงาน

สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว เทศบาลบางน้ำเปรี้ยว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ วันที่ ๒๓ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ข้อมูลผู้เสียชีวิต เด็กชาย อายุ ๖ เดือน เกิดเมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ ที่โรงพยาบาลสมุทรปราการ มารดามีอาชีพแม่บ้าน บิดามีอาชีพรับจ้าง(ก่อสร้าง) เป็นบุตรคนที่ ๒ มารดาไม่มีประวัติผากครรภ์ เด็กไม่มีโรคประจำตัว ได้รับวัคซีน BCG/HB วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ และไม่ได้รับวัคซีนหลังจากนี้เนื่องจากเด็กป่วยในเวลานัด ก่อนหน้านี้อาศัยอยู่จังหวัดสุพรรณบุรี วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เดินทางมาอยู่หมู่ที่ ๔ ตำบลโพรงอากาศ อำเภอบางน้ำเปรี้ยว จังหวัดฉะเชิงเทรา ผู้เสียชีวิตอยู่กับ บิดา - มารดา และพี่ชายในห้องแถว โดยมีทั้งหมด ๔ แถว แถวละ ๗-๘ ห้อง รวม ๓๑ ห้อง มีผู้อยู่อาศัยทั้งสิ้น ๔๘ คน มีถนนคั่นระหว่างแถวที่ ๒ และ ๓ ในห้องมีลักษณะอับทึบ มีห้องน้ำในตัว หลังห้องเป็นทางระบายน้ำที่มีขยะและสิ่งปฏิกูล

ประวัติการเจ็บป่วย วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๑๘.๐๐ น. ถ่ายเหลว ๖ ครั้ง อาเจียน ๔ ครั้ง มีไข้วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ไปปรึกษาเภสัชกรและซื้อยามากินเอง ได้รับเกลือแร่(ORS) ๕ ซองและยาลดไข้ เด็กได้รับเกลือแร่ ๓ ขวดครึ่ง (ขวดละ ๑๒๐ CC) และไม่ได้กินนม เด็กมีอาการถ่ายเป็นมูก-ถ่ายเป็นน้ำวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เด็กมีอาการถ่ายเป็นน้ำ มารดาพาไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว เด็กไม่มีการตอบสนองขณะมาถึงโรงพยาบาล

ประวัติการรักษา...

การค้นหาลูกสัมผัสเพิ่มเติม จากการสอบถามประวัติการเจ็บป่วยของผู้ที่อาศัยอยู่ในห้องแถว พบว่า มีผู้ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงจำนวน ๒ คน อาศัยอยู่ห้องติดกับผู้เสียชีวิต โดยมีประวัติกินอาหารเสี่ยง อาหารสงสัย ได้แก่ กุ้งึ่งที่ไปซื้อจากตลาดนัดหน้าโลตัส วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลาประมาณ ๑๘.๐๐ น. คนที่กินกุ้งึ่ง ๓ คน มีอาการ ๒ คน ดังนี้ คนแรกเพศชาย อายุ ๓๘ ปี อาชีพรับจ้าง(ก่อสร้าง) เริ่มป่วยวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลาประมาณ ๑๒.๐๐ ด้วย อาการปวดท้อง ท้องเสีย ถ่ายเป็นน้ำหลายครั้ง จึงไปซื้อยามากิน (norfloxacin ๔๐๐ mg) กินไป ๗ เม็ด เมื่อไม่มีอาการจึงหยุดกิน คนที่สองเพศหญิง อายุ ๑๘ ปี อาชีพแม่บ้าน เริ่มป่วยวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลาประมาณ ๑๒.๐๐ ด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียน มีไข้ ปวดท้อง ท้องเสีย ถ่ายเป็นน้ำหลายครั้ง จึงไปพบแพทย์ที่คลินิก แพทย์ประจำคลินิกให้เกลือแร่ ยาแก้ปวดลดไข้ ยาแก้อาเจียน และยาฆ่าเชื้อมูกิน เมื่อรู้สึกดีขึ้นจึงหยุดกินยา

การดำเนินการในพื้นที่

๑. เก็บตัวอย่าง Rectal swab จากผู้สัมผัสใกล้ชิดจำนวน ๒ คนส่งตรวจหาแบคทีเรียและไวรัสที่เป็นเชื้อสาเหตุ ส่งตรวจศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชลบุรี ดังนี้

- น้ำใช้ น้ำบริโภค และน้ำที่เก็บไว้สำรองใช้ อย่างละ ๑ ตัวอย่าง

๒. กำจัดขยะและฆ่าเชื้อบริเวณห้องแถวจุดเกิดเหตุ ในวันที่ ๒๔ และ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๓. ประสานเทศบาลในการดำเนินงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมด้านขยะและท่อน้ำทิ้งบริเวณรอบห้องแถว

๔. เฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน มีไข้ ปวดท้อง ท้องเสีย ถ่ายเหลว ถ่ายเป็นน้ำ ในพื้นที่ ๒ ระยะพักตัว (ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑)

๕. ให้สุศึกษาและร่วมกับเทศบาลปรับปรุงพฤติกรรมคนในชุมชนดังกล่าวเกี่ยวกับสุขอนามัยส่วนบุคคล

โรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ มีรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน จำนวนทั้งสิ้น ๑๖,๒๙๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒,๔๑๗.๓๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

การดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันโรคทางเดินอาหารและน้ำ

- มอบแนวทางการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ โรคอาหารเป็นพิษจากเห็ดพิษ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันจากเชื้อไวรัส ให้หน่วยงานสาธารณสุขในสังกัดดำเนินการฯ

เป็นลายลักษณ์อักษร เมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ และวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑

- เร่งรัดการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันอย่างเข้มข้น เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

- ขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร ในการดำเนินการตามมาตรการ “กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ” ด้านสุขาภิบาลอาหาร และด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

- สื่อสารให้ประชาชนเกิดความตระหนักและดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองและสมาชิกในครอบครัว

- กำชับให้มีการดำเนินงานสอบสวน โดยเก็บตัวอย่างอาหารและสิ่งแวดล้อม ส่งตรวจหาเชื้อแบคทีเรีย และเชื้อไวรัสที่ก่อโรคทางเดินอาหารและน้ำ เก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยส่งตรวจ และควบคุมโรคให้สงบโดยเร็วที่สุด หลังจากที่ได้รับแจ้งผู้ป่วยสงสัย โดยไม่

ต้องรอห้องตรวจผลปฏิบัติการ

- แจ้งทีมตระหนักรู้ (SAT) ระดับจังหวัดให้ทราบ

- กรณีที่มีผู้ป่วย cluster ตั้งแต่ ๑๐ รายขึ้นไป โดยที่ไม่ทราบสาเหตุ หรือควบคุมการระบาดไม่ได้ หรือ กรณีเสียชีวิต ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ทั้งจังหวัดร่วมดำเนินการสอบสวนโรค

ข้อเสนอแนะ

- ควรมีการจัดทำแผนรับมือในภาวะฉุกเฉิน ด้านอาหารปลอดภัย จังหวัดฉะเชิงเทรา

- ฝึกซ้อมแผน Table Top Exercise (TTX) ร่วมกัน ทั้งหน่วยงานภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและภายนอก เพื่อทดสอบการประสานงานระหว่างตำแหน่งต่างๆ พร้อมทั้งปรับปรุงแผนเมื่อพบข้อบกพร่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ เงินสนับสนุน รพ.สต. ไตรมาสแรก

 การจัดสรรเงินสนับสนุน รพ.สต./สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ ปี 2561							
ประมาณการค่าใช้จ่ายสนับสนุนให้ รพ.สต./สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ ปี 2561							
อำเภอ	จำนวนประชากร UC 1 เม.ย. 2560	ประมาณการค่าใช้จ่าย ปี 2561					
		FC ตามเกณฑ์กระทรวง/ปชก.UC	ค่าเฉลี่ย ค่ามา/เวชภัณฑ์ 57-60/ปชก.UC	ค่าเฉลี่ยPPE 57-60/ปชก. UC	งบลงทุน/ค่าเสื่อม 25 บาท/ปชก.UC	ค่าเฉลี่ยค่าใช้จ่ายอื่น 57-60/ปชก.UC	รวมค่าเฉลี่ยทั้งหมด
รวมอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา	71,425	92.82	86.12	22.93	25.00	125.14	352.02
รวมอำเภอท่าตะเกียบ	29,397	97.97	49.54	12.87	25.00	77.11	262.49
รวมอำเภอบางคล้า	20,488	121.53	96.46	20.91	25.00	55.98	319.88
รวมอำเภอบางน้ำเปรี้ยว	53,175	73.34	97.23	23.49	25.00	48.38	267.44
รวมอำเภอบางปะกง	43,347	88.59	67.13	11.04	25.00	46.39	238.14
รวมอำเภอบ้านโพธิ์	28,672	168.46	124.48	10.88	25.00	100.98	429.81
รวมอำเภอพนมสารคาม	47,507	82.09	130.48	30.43	25.00	65.76	333.76
รวมอำเภอสนมชัยเขต	47,957	98.84	113.57	0.00	25.00	104.61	342.02
รวมอำเภอแปลงยาว	23,362	82.18	88.58	10.42	25.00	127.27	333.45
รวมอำเภอรสาชาน	3,156	190.11	163.14	39.60	25.00	125.58	543.43
รวมอำเภอคลองเขื่อน	7,844	195.05	74.64	0.80	25.00	31.24	326.72
ภาพรวมจังหวัดฉะเชิงเทรา	376,330	99.01	95.79	16.75	25.00	83.93	320.48
Fixed Cost		: เกณฑ์กระทรวงตามขนาด รพ.สต. S M L					
งบลงทุน/ค่าเสื่อม (OP)		: ยาสันนิษฐาน รพ.สต.					
		: ยาสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานใน รพ.สต.					
		: เวชภัณฑ์/เวชภัณฑ์/วัสดุทันตกรรม/วัสดุการแพทย์/วัสดุวิทยาศาสตร์					
		: วัสดุงานบ้านงานครัว/วัสดุคงทน					
		: เหมะจ่ายรายหัว					
งบส่งเสริม/ป้องกันโรคในหน่วยบริการ (PPE)		: สนับสนุนยาเพื่อการป้องกันโรค					
		: สนับสนุนวัคซีน		ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ		: งบ QOF	
		: สนับสนุนเวชภัณฑ์/อุปกรณ์				: ค่าจ้างพนักงานกระทรวง/ลูกจ้าง	
		: โอนเงิน PP				: ค่าตอบแทน จ.8 จ.11	
งบลงทุน/ค่าเสื่อม		: 25 บาท/ประชากร UC				: ค่าตรวจ LAB	
						: แผนไทย	

รายละเอียดย่อย ตาม Power Point ตามที่เสนอในที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ สรุปการเบิกจ่ายเงินด้านกำลังคนด้านสาธารณสุข (ฉบับ ๑๑)

สรุปการเบิกเงินค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ฉบับที่๑๑)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ	หน่วยงาน	จ่ายค่าตอบแทน ฯ		รวมเงิน	ค้างจ่ายค่าตอบแทน ฯ		รวมเงิน	หมายเหตุ
		เงินงบประมาณ	เงินบำรุง		เงินงบประมาณ	เงินบำรุง		
๑	รพ.บ้านโพธิ์	๑,๒๓๕,๑๐๘.๐๐	๒,๑๘๕,๘๖๖.๐๐	๓,๔๒๐,๙๗๔.๐๐	-	๒,๔๘๓,๐๐๐.๐๐	๒,๔๘๓,๐๐๐.๐๐	ค้างจ่าย พ.ค.-ก.ย. ๖๐
๒	รพ.แปลงยาว	๙๔๔,๗๐๐.๐๐	๔,๘๐๙,๐๐๐.๐๐	๕,๗๕๓,๗๐๐.๐๐	-	-	-	
๓	รพ.ราชสาส์น	๖๙๔,๕๖๓.๐๐	๑,๙๑๕,๒๓๗.๐๐	๒,๖๐๙,๘๐๐.๐๐	-	-	-	
๔	รพ.ท่าตะเกียบ	๑,๒๕๘,๘๐๐.๐๐	๕,๔๕๖,๗๐๐.๐๐	๖,๗๑๕,๕๐๐.๐๐	-	-	-	
๕	รพ.คลองเขื่อน	๒๙๗,๙๐๐.๐๐	๙๑๓,๒๐๐.๐๐	๑,๒๑๑,๑๐๐.๐๐	-	-	-	
๖	รพ.บางคล้า	๑,๐๓๙,๒๐๐.๐๐	๔,๕๐๕,๖๐๐.๐๐	๕,๕๔๔,๘๐๐.๐๐	-	-	-	
๗	รพ.พนมสารคาม	๒,๒๒๙,๓๐๐.๐๐	๗,๖๒๖,๑๐๐.๐๐	๙,๘๕๕,๔๐๐.๐๐	-	-	-	
๘	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	๒,๐๘๕,๖๐๐.๐๐	๖,๗๗๖,๐๐๐.๐๐	๘,๘๖๑,๖๐๐.๐๐	-	-	-	
๙	รพ.บางปะกง	๑,๘๐๘,๘๒๓.๐๐	๖,๑๐๔,๖๗๗.๐๐	๗,๙๑๓,๕๐๐.๐๐	-	-	-	
๑๐	รพ.สนามชัยเขต	๕,๗๘๒,๐๐๐.๐๐	๕,๒๘๘,๖๐๐.๐๐	๑๑,๐๗๐,๖๐๐.๐๐	-	๒,๑๙๒,๗๐๐.๐๐	๒,๑๙๒,๗๐๐.๐๐	ก.ค. - ก.ย. ๖๐
	รวมเป็นเงิน	๑๓,๓๓๕,๙๙๔.๐๐	๔๐,๘๓๐,๙๖๖.๐๐	๕๔,๑๖๖,๙๖๐.๐๐	-	๔,๖๗๕,๗๐๐.๐๐	๔,๖๗๕,๗๐๐.๐๐	

สรุปการเบิกเงินค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ฉบับที่๑๑)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนเงินจ่ายค่าตอบแทน ฯ		รวมเงิน	จำนวนเงินค้างจ่ายค่าตอบแทน ฯ		รวมเงิน	หมายเหตุ
		เงินงบประมาณ	เงินบำรุง		เงินงบประมาณ	เงินบำรุง		
๑	สสอ.เมือง	๑๖๐,๒๔๐.๐๐	๑๓๒,๖๐๐.๐๐	๒๙๒,๘๔๐.๐๐	-	-	-	
๒	สสอ.บ้านโพธิ์	๘๙๒,๓๐๐.๐๐	๓๗๔,๙๐๐.๐๐	๑,๒๖๗,๒๐๐.๐๐	-	-	-	
๓	สสอ.แปลงยาว	๔๑๓,๗๐๐.๐๐	๑๔๗,๙๐๐.๐๐	๕๖๑,๖๐๐.๐๐	-	-	-	
๔	สสอ.ราชสาส์น	๑๙๐,๐๐๐.๐๐	๕๙,๗๐๐.๐๐	๒๔๙,๗๐๐.๐๐	-	-	-	
๕	สสอ.ท่าตะเกียบ	๘๖๓,๗๐๐.๐๐	๓๑๐,๑๐๐.๐๐	๑,๑๗๓,๘๐๐.๐๐	-	-	-	
๖	สสอ.คลองเขื่อน	๓๙๘,๗๐๐.๐๐	๑๓๒,๙๐๐.๐๐	๕๓๑,๖๐๐.๐๐	-	-	-	
๗	สสอ.บางคล้า	๕๕๙,๗๐๐.๐๐	๓๙๘,๕๐๐.๐๐	๙๕๘,๒๐๐.๐๐	-	-	-	
๘	สสอ.พนมสารคาม	๑,๐๕๔,๑๐๐.๐๐	๖๑๘,๑๐๐.๐๐	๑,๖๗๒,๒๐๐.๐๐	-	-	-	
๙	สสอ.บางน้ำเปรี้ยว	๑,๒๗๘,๑๐๐.๐๐	๖๑๙,๐๐๐.๐๐	๑,๘๙๗,๑๐๐.๐๐	-	-	-	
๑๐	สสอ.บางปะกง	๙๓๖,๒๐๐.๐๐	๓๒๑,๐๐๐.๐๐	๑,๒๕๗,๒๐๐.๐๐	-	-	-	
๑๑	สสอ.สนามชัยเขต	๑,๔๓๓,๔๐๐.๐๐	๔๒๗,๘๐๐.๐๐	๑,๘๖๑,๒๐๐.๐๐	-	-	-	
	รวมเป็นเงิน	๙,๖๒๒,๓๐๐.๐๐	๓,๕๓๘,๕๐๐.๐๐	๑๓,๑๖๐,๘๐๐.๐๐	-	-	-	

สรุปการเบิกเงินค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ฉบับที่๑๑)							
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑							
ลำดับ	หน่วยงาน	จ่ายค่าตอบแทน ๑		รวมเงิน	จำนวนเงินค้ำจ่ายค่าตอบแทน ๑		รวมเงิน
		เงินงบประมาณ	เงินบำรุง		เงินงบประมาณ	เงินบำรุง	
๑	สสอ.เมือง	๓๑๒,๖๐๐.๐๐	-	๓๑๒,๖๐๐.๐๐	-	-	-
๒	สสอ.บ้านโพธิ์	๑๙๗,๖๐๐.๐๐	-	๑๙๗,๖๐๐.๐๐	-	-	-
๓	สสอ.แปลงยาว	๙๔,๔๐๐.๐๐	-	๙๔,๔๐๐.๐๐	-	-	-
๔	สสอ.ราชสาส์น	๔๐,๖๐๐.๐๐	-	๔๐,๖๐๐.๐๐	-	-	-
๕	สสอ.ท่าตะเกียบ	๒๐๑,๔๐๐.๐๐	-	๒๐๑,๔๐๐.๐๐	-	-	-
๖	สสอ.คลองเขื่อน	๙๐,๒๐๐.๐๐	-	๙๐,๒๐๐.๐๐	-	-	-
๗	สสอ.บางคล้า	๑๕๘,๐๐๐.๐๐	-	๑๕๘,๐๐๐.๐๐	-	-	-
๘	สสอ.พนมสารคาม	๒๔๖,๖๐๐.๐๐	๖๓,๕๐๐.๐๐	๓๑๐,๑๐๐.๐๐	-	-	-
๙	สสอ.บางน้ำเปรี้ยว	๓๐๙,๐๐๐.๐๐	๒๙,๐๐๐.๐๐	๓๓๘,๐๐๐.๐๐	-	-	-
๑๐	สสอ.บางปะกง	๒๑๔,๘๐๐.๐๐	-	๒๑๔,๘๐๐.๐๐	-	-	-
๑๑	สสอ.สนมชัยเขต	๓๑๒,๖๐๐.๐๐	-	๓๑๒,๖๐๐.๐๐	-	-	-
รวมเป็นเงิน		๒,๑๓๗,๘๐๐.๐๐	๙๒,๕๐๐.๐๐	๒,๒๓๐,๓๐๐.๐๐	-	-	-

สรุปการเบิกเงินค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ฉบับที่๑๑)							
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑							
ลำดับ	หน่วยงาน	จ่ายค่าตอบแทน ๑		รวมเงิน	จำนวนเงินค้ำจ่ายค่าตอบแทน ๑		รวมเงิน
		เงินงบประมาณ	เงินบำรุง		เงินงบประมาณ	เงินบำรุง	
๑	รพ.บ้านโพธิ์	๓๙๐,๕๐๐.๐๐	-	๓๙๐,๕๐๐.๐๐	๑๑๙,๘๗๑.๐๐	-	-
๒	รพ.แปลงยาว	๓๖๒,๔๐๐.๐๐	๔๐๗,๖๐๐.๐๐	๗๗๐,๐๐๐.๐๐	-	-	-
๓	รพ.ราชสาส์น	๔๐๙,๑๘๖.๐๐	๑๕,๖๐๐.๐๐	๔๒๔,๗๘๖.๐๐	-	-	-
๔	รพ.ท่าตะเกียบ	๓๙๙,๙๐๐.๐๐	๕๕๑,๓๐๐.๐๐	๙๕๑,๒๐๐.๐๐	-	-	-
๕	รพ.คลองเขื่อน	๙๐,๖๐๐.๐๐	-	๙๐,๖๐๐.๐๐	-	๔๒๙,๒๐๐.๐๐	๔๒๙,๒๐๐.๐๐
๖	รพ.บางคล้า	๔๕๓,๒๐๐.๐๐	๗๐๒,๙๐๐.๐๐	๑,๑๕๖,๑๐๐.๐๐	-	-	-
๗	รพ.พนมสารคาม	๖๖๖,๕๐๐.๐๐	๑,๙๒๔,๕๐๐.๐๐	๒,๕๙๑,๐๐๐.๐๐	๑๒๘,๐๐๐.๐๐	๗๓๖,๑๐๐.๐๐	๘๖๔,๑๐๐.๐๐
๘	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	๕๐๙,๙๐๐.๐๐	๓๙๙,๒๐๐.๐๐	๙๐๙,๑๐๐.๐๐	๕๓,๐๐๐.๐๐	๑,๕๑๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๖๔,๕๐๐.๐๐
๙	รพ.บางปะกง	๕๓๕,๒๐๐.๐๐	-	๕๓๕,๒๐๐.๐๐	-	๒,๔๕๐,๐๐๐.๐๐	-
๑๐	รพ.สนมชัยเขต	๖๖๒,๒๖๐.๐๐	-	๖๖๒,๒๖๐.๐๐	-	-	-
รวมเป็นเงิน		๔,๔๓๙,๖๕๖.๐๐	๔,๐๐๑,๑๐๐.๐๐	๘,๔๔๐,๗๕๖.๐๐	๓๐๐,๘๗๑.๐๐	๕,๑๐๖,๘๐๐.๐๐	๒,๙๖๗,๘๐๐.๐๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ ติดตามผลการดำเนินงานการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุฯ (Long Term Care)

ผลการติดตามการดำเนินงาน LTC

อำเภอ	หน่วยบริการที่	ขั้นตอนในการดำเนินงาน LTC			
		หน่วยบริการส่ง CP / แห่ง	คณะกรรมการพิจารณาเห็นชอบ / แห่ง	กองทุนตำบลอนุมัติเบิกจ่ายเงิน / แห่ง	กองทุน LTC โอนไปศูนย์หรือหน่วยบริการ / แห่ง
เมืองฉะเชิงเทรา	7	7	1	1	0
บางคล้า	1	1	0	0	0
บางน้ำเปรี้ยว	3	3	0	0	0
บางปะกง	2	2	0	0	0
พนมสารคาม	1	1	1	1	0
สนมชัยเขต	2	2	0	0	0
แปลงยาว	5	1	0	0	0
ท่าตะเกียบ	6	5	0	0	0
คลองเขื่อน	1	0	0	0	0
รวม	28	22	2	2	0

หน่วยบริการที่ยังไม่ส่ง Care Plan

ลำดับ	อำเภอ	หน่วยบริการ	อปท.
1	แปลงยาว	รพ.สต.คลองหนึ่ง	ทต.ทุ่งสะเดา
2	แปลงยาว	รพ.สต.บ้านไพรทอง	อบต.หนองไม้แก่น
3	แปลงยาว	รพ.สต.หนองไม้แก่น	อบต.หนองไม้แก่น
4	แปลงยาว	รพ.แปลงยาว	อบต.หนองไม้แก่น
5	ท่าตะเกียบ	รพ.สต.บ้านหนองขาหย่าง	อบต.คลองตะเกรา
6	คลองเขื่อน	รพ.สต.คลองเขื่อน ม.3	อบต.คลองเขื่อน

หน่วยบริการดำเนินการจัดทำ Care plan ให้เสร็จ

และส่งให้ อปท. ภายใน 15 มีนาคม 2561

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ การส่งต่อภายในจังหวัด

ตารางแสดง 10 อันดับโรคสูงสุดของการส่งต่อผู้ป่วย (REFER IN) จาก รพช.ภายในจังหวัด(ต.ค.-ม.ค.)				
อันดับ	2558	2559	2560	2561
1	Stroke 368	Stroke 463	Stroke 381	Stroke 405
2	Head injury 190	Fracture 307	Fracture 326	Fracture 275
3	Appendicitis 172	Sepsis 204	Head injury 204	Head injury 212
4	Sepsis 144	Head injury 186	Sepsis 180	Sepsis 170
5	UGIB 114	Appendicitis 166	NSTEMI 135	NSTEMI 128
6	Pneumonia 86	NSTEMI 121	Appendicitis 117	Appendicitis 128
7	NSTEMI 72	UGIB 103	UGIB 94	UGIB 84
8	CHF 62	Pneumonia 91	Respiratory failure 77	CHF 78
9	STEMI 56	Respiratory failure 82	ca 77	Respiratory failure 75
10	Respiratory failure 52	ACS 80	CHF 72	Pneumonia 54
รวม	2,939	3,249	2,844	2,586

ตารางเปรียบเทียบการส่งผู้ป่วยกลับ(REFER BACK) ปีงบประมาณ 2559-2561(ตุลาคม – มกราคม)

เดือน	ปี2559 (ราย)		ปี2560 (ราย)		ปี2561 (ราย)		ร้อยละ
	ทั้งหมด/ ส่งกลับ	ร้อยละ	ทั้งหมด/ ส่งกลับ	ร้อยละ	ทั้งหมด/ ส่งกลับ	ร้อยละ	ที่เพิ่มขึ้น จาก ปี 2560
ตุลาคม	933/144	15.43	724/161	22.24	716/223	31.15	38.5
พฤศจิกายน	785/127	16.18	676/162	23.96	619/237	38.29	46.29
ธันวาคม	746/120	16.09	748/183	24.47	640/236	36.88	28.96
มกราคม	785/117	14.9	606/182	30.03	611/221	36.17	21.42
รวม	3,249/508	15.64	2,754/688	24.98	2,586/917	35.46	33.28

สรุปปัญหาการส่งต่อผู้ป่วย REFER IN ของ รพช. ปี 2561 (ต.ค. – ธ.ค. 60)

ปัญหาที่พบจากการ ส่งต่อ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านศักยภาพ	18	9.09
ไม่มีอุปกรณ์/ยา/เลือด	31	15.66
การประสานการส่งต่อ	25	12.63
การดูแลผู้ป่วย	61	30.80
อื่นๆ	63	31.82
รวม	198	100

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ ผลการดำเนินงานขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว

ผลการดำเนินงานจดทะเบียนแรงงานต่างด้าว จังหวัดฉะเชิงเทรา (ข้อมูล ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

- เป้าหมายแรงงานต่างด้าว จำนวน ๔๕,๓๘๗ คน มาขึ้นทะเบียนแล้วจำนวน ๙,๔๒๙ คน คือเป็นร้อยละ ๒๐.๗๗
- ผลการตรวจสุขภาพ พบตั้งครรภ์ ๘๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓.๘๔ ,ปอดผิดปกติ ๑๑๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๒๓ ,VDRL ๑๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๒๑

ปัญหาอุปสรรค

แรงงานต่างด้าวที่ซื้อประกันสุขภาพ ที่ โรงพยาบาล (นอกศูนย์ OSS) ไม่สามารถบันทึกข้อมูล ในโปรแกรมเพื่อผลิตบัตรของกรมการปกครองได้ เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุข มีโปรแกรมขายบัตรประกันสุขภาพ ๒ ระบบ คือ

๑. ขายใน OSS มี ๓ ราคา

- ๕๐๐ บาท (รอเข้าประกันสังคม) หมดอายุ ๓๐ มิ.ย.๖๑
- ๓๐๐๐ บาท (บัตรประมง) หมดอายุ ๑ พ.ย. ๖๒
- ๓,๒๐๐ บาท หมดอายุ ๓๑ มี.ค.๖๓

๒. ขายในโรงพยาบาล มี ๓ ราคา

- ๕๐๐ บาท คัดกรอง ๓ เดือน
- ๙๐๐ บาท คัดกรอง ๖ เดือน
- ๑,๖๐๐ บาท คัดกรอง ๑ ปี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ

๒.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

- To Be Number One ในปีนี้จังหวัดไม่ได้จัดสรรงบประมาณให้ ทำให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานไม่มีเงินสนับสนุน ท่านรองผู้ว่าราชการจังหวัด รองอธิบดี จึงมีดำริ ให้จัดการแข่งขัน กอล์ฟการกุศล ต้านภัยยาเสพติด จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อนำเงินมาใช้ในการดำเนินงานของแต่อาเภอ ซึ่งมีทั้งหมด ๔๕ ทีม ทีมละ ๓๕,๐๐๐ บาท และได้จัดสรรมาให้สำนักงานสาธารณสุขจำนวน ๔ ทีม

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ ภาคินี อินรัตน์
(นางสาวภาคินี อินรัตน์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ รุ่งทิวา ประสานทอง
(นางสาวรุ่งทิวา ประสานทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม