

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ และกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ครั้งที่ ๑/ ๒๕๖๒ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๒
วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุม อาคาร ๒ ชั้น ๔ โรงพยาบาลบางจาก



ประธานการประชุม : นายแพทย์พรณรงค์ ศรีม่วง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ
รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์พรณรงค์ ศรีม่วง
๒. นางสาวเกษมธิดา หะชะนี
๓. นายประกิจ วงศ์ประเสริฐ
๔. แพทย์หญิงธิดา สกุลพิพัฒน์
๕. นายแพทย์วีโรจน์ศิริประภา
๖. นายแพทย์วันฉัตร ชินสุวาทย์
๗. นายแพทย์จอมเทพ หวังสันติตระกูล
๘. แพทย์หญิงภัคศรีณัยธร ธนันทน์ภัส

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) (รอง ๒)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (รอง ๓)
แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี
ร.ก. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางบ่อ
ร.ก. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางจาก
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์สวาทยานนท์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางเสาธง

- ๙ นายแพทย์พิพัฒน์ พงศ์รัตนมาน
๑๐. นางจิราภา ดวงวงศ์
๑๑. นางรัชฎา ประทุมทอง
๑๒. นางสมพร จามรนาค
๑๓. นายเสน่ห์ จันทรเงิน
๑๔. นายสมชาย จงชาญสิทธิ
๑๕. นายจเด็จ ปณี
๑๖. นายพลิชฐ์ แป้นเหมือน
๑๗. นายวุฒิพันธ์ ทานะมัย
๑๘. นายคำรณ มั่งมี
๑๙. นางสาวศุคนธ์ทิพย์ ศรีจันทร์
๒๐. นางจำรัส วงศ์ประเสริฐ
๒๑. นางเฉลิมลักษณ์ วิจิตรานนท์
๒๒. ทินตแพทย์วรรณพงษ์ ชลนภาสถิตย
๒๓. นางศิริวรรณ พรหมรุกชาติ
๒๔. นายรังสรรค์ วงษ์บุญหนัก
๒๕. นายสุรเชษฐ และอรุณ
๒๖. นางสาวสุเทศน์ กุลละวณิชย
๒๗. นางสาวรัตน์ ถิ่นห้วยเตย
๒๘. นายต่อศักดิ์ เกษนาค
๒๙. นายวงศ์วีระ ศุภมันตา

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวจินณากาญจน์ นาคี
๒. นายธีรวิทย์ รัตนกร
๓. นายธนวิทย์ แซ่มส่วสดี
๔. นายณรงค์ สุกใส
๕. นายโสฬส อันไชยะ
๖. นายสำราญ ราชบุรีนิม
๗. นายธนัญธร สุดแก้ว
๘. นายภักษ์วัฒน์ ศุภเนสรปุรดา
๙. นายอนุพงษ์ แจ่มสว่าง
๑๐. นางรัตนา ใจทัศน์กุล
๑๑. นางสาวคณทิมา ทูคำมี
๑๒. นางสาววิลาวัลย์ เพ็งธรรม
๑๓. นางสาวนันทพร อนุรักษ
๑๔. นางสาวปิยาภา เขาวลิต
๑๕. นางสาวพรพิรุณ พิมพ์พันธุ์
๑๖. นายดุสิตนิจ ผ้าแดง
๑๗. นางสาวฐานิกัลป์ พจนสิทธิ

- ประธานชมรมโรงพยาบาลเอกชนฯ
 แทน ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย
 ผู้แทน เทศบาลเมืองลัดหลวง
 ผู้แทน เทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย
 สาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรปราการ
 สาธารณสุขอำเภอบางบ่อ
 สาธารณสุขอำเภอพระประแดง
 สาธารณสุขอำเภอบางเสาธง
 แทน สาธารณสุขอำเภอบางพลี
 สาธารณสุขอำเภอพระสมุทรเจดีย์
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
 แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
 หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
 หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
 แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
 หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

- โรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์สวาทยานนท์
 โรงพยาบาลบางจาก
 โรงพยาบาลบางจาก
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพระสมุทรเจดีย์
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพระประแดง
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรปราการ
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรปราการ
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบ่อ
 รพ.สต.บางพลีน้อย ม.๓
 กลุ่มงานควบคุมโรค
 กลุ่มงานควบคุมโรค
 กลุ่มงานควบคุมโรค
 กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
 งานการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป
 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
 กลุ่มงานนิติการ
 กลุ่มงานนิติการ

๑๘. นางสาวไศรดา สวัสดิ์	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๙. นางสาวพัชรภรณ์ อุตแก้ว	เจ้าพนักงานโสตทัศนูปกรณ์
๒๐. นายมนัส ประเทืองจิตร	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๑. นางจิราภรณ์ พรหมอินทร์	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๒. นางสาวนุสรา เพชรฤทธิ์	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๓. นางสาวพัชรา สุดกังวาน	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๔. นางสาวดารนีย์ ใจใส	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๕. นางสาวนราทิพย์ พงศ์เตรียง	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๖. นางสาวเพ็ญพิชชา คำพิระแปง	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๗. นายเฉลิมเกียรติ ต้นษา	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รายชื่อผู้ไม่มาประชุมฯ

๑. นายแพทย์นนท์ จินดาเวช รก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน (รอง ๑)	ติตราชการ
๒. แพทย์หญิงฤทัย วรรณวินิจ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรปราการ	ติตราชการ
๓. นายแพทย์อิสรา สพลมัย หัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม รพ.สมุทรปราการ	ติตราชการ
๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	ติตราชการ
๕. นายไพฑูรณ์ พิณเที่ยง ประธานชมรม อสม.จังหวัดสมุทรปราการ	ติตราชการ
๖. ผู้แทนเทศบาลนครสมุทรปราการ	ติตราชการ
๗. ผู้แทนเทศบาลเมืองพระประแดง	ติตราชการ
๘. ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลบางแก้ว	ติตราชการ
๙. ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลบางน้ำผึ้ง	ติตราชการ

รายชื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่เข้าประชุม

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดอำเภอเมือง

จำนวน ๑๙ แห่ง เข้าประชุม ๑๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๙

๑. นายสุทนต์ วงศ์ศิริ	ผอ.รพ.สต.เทพารักษ์
๒. นายอนุสรณ์ รัตนสนธิ์	ผอ.รพ.สต.บางเมือง
๓. นางชลลธร ทองบุญนาคน	ผอ.รพ.สต.บางเมืองใหม่
๔. นางพุลศรี ธนาพุทธาสวัสดิ์	ผอ.รพ.สต.บางโปรง
๕. นายนิติพัฒน์ ตั้งกิตติรุ่งเรือง	ผอ.รพ.สต.ท้ายบ้านใหม่
๖. นางสาวชุตติกาญจน์ งามนักร	ผอ.รพ.สต.พุทธรักษา
๗. นางสาวนุชจริย์ ทรัพย์สอน	ผอ.สอน.สาขาวัดบางปิ้ง
๘. นายบัลลังค์ ศรีโฉมงาม	ผอ.รพ.สต.บางด้วน
๙. นายพีระ อมตะกตัญญู	ผอ.รพ.สต.บุญศิริ
๑๐. นายกิตติ รวีพรสินจรรย์	ผอ.รพ.สต.นครทอง
๑๑. นางสาวกันยา กันจันวงศ์	ผอ.รพ.สต.ร่มโพธิ์
๑๒. นางศรีนดา เขียวพันธ์	รก.รพ.สต.ท้ายบ้าน
๑๓. นางสาววันวิสาข์ โพธิ์คำ	แทน ผอ.สอน.บ้านคลองบางปิ้ง
๑๔. นายปัญญา สุวรรณทอง	ผอ.รพ.สต.สำโรงเหนือ
๑๕. นางสาวรุจิรา สุขสมไศตย์	ผอ.รพ.สต.บางปู

๑๖. นางสาวทวีพร สุขสมโสทัย แทน ผอ.รพ.สต.บ้านคลองแก้ว

๑๗. นายสุภาพ วงศ์ศิริ ผอ.รพ.สต.แพรงษา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดอำเภอบางบ่อ

จำนวน ๑๓ แห่ง เข้าร่วมประชุม ๑๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๒

๑. นายเทวินทร์ เศรษฐศิริโรตม์	ผอ.รพ.สต.คลองด่าน ม.๑๓
๒. นางสาวศรียะ คงเตี้ย	ผอ.รพ.สต.นิคมยาตรา
๓. นางสาวศศิธร วัฒนกุล	แทน ผอ.รพ.สต.คลองสวน
๔. นางมยุรี จุลเนียม	ผอ.รพ.สต.บางพลีน้อย ม.๓
๕. นายสมพงษ์ สิทธิพุทธา	ผอ.รพ.สต.บางพลีน้อย ม.๘
๖. นางกนกวรรณ ทองคำ	ผอ.รพ.สต.บ้านระกาศ ม.๓
๗. นางธัญพัทธ์ พุทธ	ผอ.รพ.สต.บ้านระกาศ ม.๘
๘. นายประณต เขียวหวาน	ผอ.รพ.สต.บางเพรียง
๙. นายเทวัญ ศรีไถ่	ผอ.รพ.สต.สร้างโคก
๑๐. พ.จ.อ.สมัย วงษ์คำ	ผอ.รพ.สต.เป็ริง
๑๑. นายจิระพันธ์ บุญปองหา	ผอ.รพ.สต.บางพลีน้อย ม.๕
๑๒. นายรงค์ณชัย บุญอำ	ผอ.รพ.สต.คลองด่าน ม.๑

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดอำเภอบางพลี

จำนวน ๘ แห่ง เข้าร่วมประชุม ๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๐

๑.นายอดิเรก มหัทธัญญาวณิชย์	ผอ.รพ.สต.บางโฉลง
๒.นางเพ็ญศิริ โคตรพัฒน์	ผอ.รพ.สต.วัดสลุด
๓.นางชวนพิศ ทองเงิน	ผอ.รพ.สต.บางปลา ม.๑๔ (คลองสี่)
๔.นางสาวมณฑา ปั่นทอง	แทน ผอ.รพ.สต.ราชาเทวะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดอำเภอพระประแดง

จำนวน ๑๖ แห่ง เข้าร่วมประชุม ๑๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๓

๑. นางสาววรรณดา ดอกไม้ไหว	ผอ.รพ.สต.บางพึ่ง
๒. นางสาวสมทรง ปลั่งวัฒนะ	ผอ.รพ.สต.บางกระสอบ
๓. นางชมัยพร แสงแดงชาติ	ผอ.รพ.สต.บางกระเจ้า
๔. นายจิรวุฒิ วรธรรมาทิพย์	ผอ.รพ.สต.อยู่เจริญ
๕. นางปาลิกา หมั่นสมศรี	ผอ.รพ.สต.สำโรง
๖. นางสาวสิริรัตน์ พวงมาลา	ผอ.รพ.สต.สำโรงใต้
๗. นางอาภรณ์ ขวัญเจริญทรัพย์	ผอ.รพ.สต.สำโรงกลาง
๘. นายสายชล แสงแดงชาติ	ผอ.รพ.สต.บางยอ
๙. นางอุดมวรรณ วงศ์พรหม	ผอ.รพ.สต.บางหัวเสือ
๑๐. นายอนุชัย ก้อนจันทร์	ผอ.รพ.สต.บางกอบัว หมู่ ๒
๑๑. นายสมบุญ สวรรณเทวะคุปต์	ผอ.รพ.สต.บางน้ำผึ้ง
๑๒. นางภัทรีน แก้วชัย	ผอ.รพ.สต.บางหญ้าแพรก
๑๓. นายอิสราภาพ อบบุญมา	ผอ.รพ.สต.บางกอบัว ม.๑๒
๑๔. นางจิรณัฐ แสงแดงชาติ	ผอ.รพ.สต.บางจาก
๑๕. นายศราพงษ์ ปั่นทอง	ผอ.รพ.สต.ทรงคนอง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดอำเภอพระสมุทรเจดีย์

จำนวน ๑๐ แห่ง เข้าร่วมประชุม ๑๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๑. นางวรรณมา สุกุลใส	ผอ.รพ.สต.แหลมฟ้าผ่า
๒. นางเกศรา เลี้ยงเพชร	ผอ.รพ.สต.บ้านคูสร้าง
๓. นางลักขณา ภูแจ้ง	ผอ.รพ.สต.นาเกลือ
๔. นางวารีย์ โตอารีย์	ผอ.รพ.สต.บ้านคลองสวน
๕. นายเสรี ทองคำ	ผอ.รพ.สต.บ้านขุนสมุทรไทย
๖. นายครรชิต เนียมหอม	ผอ.รพ.สต.คลองทะเล
๗. นายปราโมทย์ ช้อยบำเพ็ญ	ผอ.รพ.สต.ในคลองบางปลากด
๘. นางสาวพจนา ถึกแปลก	ผอ.รพ.สต.บ้านคลองนาเกลือ
๙. นางศิริพร ขวนชาติ	ผอ.รพ.สต.คลองกระออม
๑๐. นายศักรณวิญพงษ์ แสงสุวรรณกุล	รก.ผอ.รพ.สต.บ้านขุนสมุทร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดอำเภอบางเสาธง

จำนวน ๗ แห่ง เข้าร่วมประชุม ๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๑. นางสาวนงใจ กลิ่นรูป	ผอ.รพ.สต.วัดศรีวารีน้อย
๒. นางสาวสุนิสา อนุสิทธิ์	แทน ผอ.รพ.สต.เมืองใหม่บางพลี
๓. นางนันทยา พรามเจริญ	ผอ.รพ.สต.เสาธงกลาง
๔. นางละเอียด วงษ์ดี	หน.ศสข.เจริญราษฎร์
๕. นายวิมล อิ่มใจ	ผอ.รพ.สต.กัลปพฤกษ์
๖. จอ.เสกสรร จันทนะ	ผอ.รพ.สต.ศรีษะจรเข้
๗. นายประเสริฐ ทองเรือง	ผอ.รพ.สต.ศรีษะจรเข้ใหญ่

รายชื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ไม่มาประชุมฯ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดอำเภอเมือง

๑. นายชลันทร จันทะพันธุ์	ผอ.รพ.สต.บางปูใหม่	ติดราชการ
๒. นายชินนทร์ จินดารัตน์	หน.ศสข.มังกรทอง	ติดราชการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดโรงพยาบาลสมุทรปราการ

๑. นางลัดดา เอี่ยมกล้าหาญ	หัวหน้าศสม.ราชา	ติดราชการ
๒. นางสาวสาวินี รัตนคันทร	หัวหน้าศสม.ปากน้ำ	ติดราชการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดอำเภอบางพลี

๑. นายจิระศักดิ์ เทพอัครฤทธิ	ผอ.รพ.สต.บางปลา	ติดราชการ
๒. นางพรพรพิราษ ครอบดำรงธรรม	ผอ.รพ.สต.บางแก้ว	ติดราชการ
๓. นายดิเรก ภูแจ้ง	ผอ.รพ.สต.หนองปรือ	ติดราชการ
๔. นางบุญตา ศรีโหมงาม	ผอ.รพ.สต.บัวเกราะ	ติดราชการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดอำเภอพระประแดง

๑. นางปรายกร ศรีรัตน์	ผอ.รพ.สต.บางครุ	ติดราชการ
-----------------------	-----------------	-----------

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดอำเภอบางบ่อ

๑. ผอ.รพ.สต.บางบ่อ	ติดราชการ
--------------------	-----------

วาระก่อนการประชุม

(๑) พิธีมอบใบประกาศเกียรติคุณหน่วยงานผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA ปี ๒๕๖๑ และประกาศเจตนารมณ์ การต่อต้านการทุจริต

กลุ่มงานนิติการจัดพิธีมอบใบประกาศเกียรติคุณหน่วยงานผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA ปี ๒๕๖๑ และประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต โดยมีหน่วยงานรับมอบใบประกาศเกียรติคุณหน่วยงานผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๖ แห่ง ดังนี้ ๑)โรงพยาบาลสมุทรปราการ ๒)โรงพยาบาลบางบ่อ ๓)โรงพยาบาลบางพลี ๔)โรงพยาบาลบางจาก ๕)สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพระประแดง ๖)สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางเสาธง (โรงพยาบาลสมุทรปราการและโรงพยาบาลบางพลี ตีตราชการ)

พิธีมอบใบประกาศเกียรติคุณหน่วยงานผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA



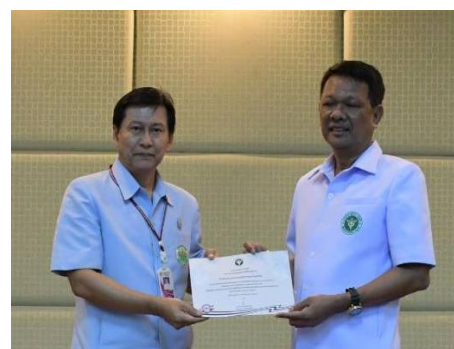
โรงพยาบาลบางบ่อ



โรงพยาบาลบางจาก



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพระประแดง



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางเสาธง

ที่ประชุม ร่วมแสดงความยินดี

พิธีประกาศเจตนารมณ์ การต่อต้านการทุจริต

การประกาศเจตนารมณ์ การต่อต้านการทุจริต ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้การป้องกันและปราบปรามการทุจริตเป็นวาระสำคัญตามแผนบูรณาการระดับประเทศ โดยใช้มาตรการ“๓ ป. ๑ ค.” คือ **ปลูกจิตสำนึก ป้องกัน ปราบปราม และสร้างเครือข่าย** ในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต มุ่งเน้นการป้องกันการทุจริตให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพกำหนดให้มีหลักธรรมาภิบาลในการบริหารงานที่โปร่งใส ยุทธศาสตร์สำคัญในการปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุขสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลเรื่อง ธรรมาภิบาลและการป้องกันการทุจริต ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการปราบปรามการทุจริตระยะที่ ๓ และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ กำหนดยุทธศาสตร์

แผนงานโครงการให้สอดคล้องกับตัวชี้วัดของกระทรวงเพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติฯ ไปสู่การปฏิบัติ ตลอดจน
 น้อมนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงเป็นแนวทางปฏิบัติ และเข้าร่วมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงาน
 ภาครัฐ เพื่อตอบสนองนโยบายของรัฐ และยกระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการและหน่วยงานในสังกัด
 เป็นองค์กรคุณธรรม จึงดำเนินการประกาศเจตนารมณ์ การต่อต้านการทุจริต



ที่ประชุม ร่วมกล่าวคำปฏิญาณ ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต

(๒) มอบดอกไม้แสดงความยินดีแก่ผู้ได้รับรางวัลแพทย์ในดวงใจ ๗๗ จังหวัด ของจังหวัดสมุทรปราการ



แพทย์หญิง พัสตาภรณ์ จิตน่วม (กุมารแพทย์)
 โรงพยาบาลบางจาก

ที่ประชุม ร่วมแสดงความยินดี

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. สำคัญที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดสมุทรปราการ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๒

มอบหมายให้นางสาวเกษมธิดา หะชะนี รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ(รอง๒)เข้าร่วมประชุม
 หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดสมุทรปราการ ประจำเดือนมกราคม ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ๑
 ศาลากลางจังหวัดสมุทรปราการ มีสาระสำคัญ ดังนี้

๑)มอบโล่และเกียรติบัตรให้แก่สมาชิกที่เป็นตัวแทนจังหวัดสมุทรปราการเข้าร่วมประกวดโครงการ
 TO BE NUMBER ONE ประจำปี ๒๕๖๒

จังหวัดสมุทรปราการได้คัดเลือกตัวแทนจังหวัดเข้าประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN
 DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP ๒๐๑๙ ในวันที่ ๒๒ – ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ เซ็นทรัลเฟสติวัล
 อีสต์วิลล์ บริเวณลานโปรโมชั่น กรุงเทพมหานคร โดยมีผลการแข่งขันในรอบชิงชนะเลิศ ได้แก่ รุ่น Teenage
 ทีม the Zenith จากโรงเรียนสมุทรปราการ ได้รับรางวัลชมเชย

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณของจังหวัดสมุทรปราการ ประจำปีเดือนมกราคม ๒๕๖๒

ให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมาย โดยในภาพรวมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ มีผลการเบิกจ่าย ร้อยละ ๑๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.การดำเนินการตามแนวทางการดำเนินโครงการจิตอาสา “เราทำความดี ด้วยหัวใจ”

จังหวัดสมุทรปราการได้รับเป้าหมายการอบรมประมาณ ๑๐,๐๐๐ คน ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ รับผิดชอบจัดข้าราชการ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลภาครัฐ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ เข้าอบรม ๑,๐๐๐ คน อบรม ๒ รุ่นๆละ ๕๐๐ คน ในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๒ (เช้า/บ่าย) ขอให้ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมให้ได้ตามเป้าหมาย แต่งกายเครื่องแบบตามต้นสังกัด และปกครองจังหวัดฯ จะจัดอบรมให้กับส่วนราชการทั้งหมด เป้าหมาย ๖๐๐ คน โดยให้แต่ละส่วนราชการคัดเลือกข้าราชการโดยให้คัดเลือกส่วนราชการละ ๖ คน แต่งเครื่องแบบตามต้นสังกัด ส่งรายชื่อมายังที่ทำการปกครองจังหวัดฯ รวมทั้งขอให้ทุกส่วนราชการมอบผู้รับผิดชอบโดยตรงเพื่อให้เกิดการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.ผลการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

ในปี ๒๕๖๒ มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ๑๔ คน โดยในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๒ มีการจัดตั้งคณะกรรมการฯเพื่อถอดบทเรียนและกำหนดมาตรการเข้มในการเตรียมการป้องกันและลดอุบัติเหตุในวันสงกรานต์ ประเด็นสำคัญ คือ การรณรงค์สวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ % โดยในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ จะมีมาตรการบังคับใช้กฎหมาย ๑๐ มาตรการ และประเด็นการตั้งด่านชุมชนเฝ้าระวังจุดเสี่ยงโดย อสม.และเครือข่ายในชุมชน รวมทั้งการปรับผิวถนน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.ผลการดำเนินงานป้องกัน ปราบปรามและแก้ไขปัญหาเสพติด จังหวัดสมุทรปราการ

มีการดำเนินการด้านการป้องกัน ด้านการปราบปรามและด้านการบำบัด โดยขอความร่วมมือทุกหน่วยงานเร่งรัดการรายงานเข้าระบบฯและตรวจสอบความถูกต้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.การบริหารจัดการขยะมูลฝอยตามนโยบายจังหวัดสะอาด

ขอความร่วมมือส่วนราชการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับรู้และเกิดการมีส่วนร่วมในการจัดการขยะ “แยกขยะก่อนทิ้ง” และหมู่บ้าน/ ชุมชน มีการจัดการขยะอินทรีย์ ขยะที่นำกลับมาใช้ใหม่ได้ ขยะอันตรายและการคัดแยกขยะแต่ละประเภท สำหรับขยะขนาดใหญ่ให้ประสานงานติดต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งขอให้ส่วนราชการเป็นแบบอย่างในการคัดแยกขยะแก่ประชาชน

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.การขอพระราชทานเพลิงศพ

การขอพระราชทานเพลิงศพให้ติดต่อสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดฯ ซึ่งจะให้คำแนะนำและเป็นเจ้าภาพในพิธีฯ

๘.สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก ไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (pm ๒.๕)

สำนักงานทรัพยากรและสิ่งแวดล้อมจังหวัดฯรายงานสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก ไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (pm ๒.๕) ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน ขอให้แต่ละหน่วยงานปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่อย่างเข้มงวด และมีการจัดตั้งคณะกรรมการฯรายงานข้อมูล โดยหัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย จะนำเสนอรายละเอียดในวาระที่ ๔ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. สารสำคัญที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดสมุทรปราการ ประจำเดือน ธันวาคม

มอบหมายให้นายประกิจ วงศ์ประเสริฐ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ(รอง ๓) เข้าร่วมประชุม ในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม ๑ ศาลากลางจังหวัดสมุทรปราการ มีสาระสำคัญ ดังนี้

๑. หัวหน้าส่วนราชการได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งส่วนราชการจังหวัดสมุทรปราการ

- นายประพันธ์ รัตนติลก ณ ภูเก็ต ตำแหน่งเดิมสรรพสามิตพื้นที่ระยอง ๒ ย้ายมาดำรงตำแหน่งสรรพสามิตพื้นที่สมุทรปราการ ๑

- นางวันดี ขำสำอาง ตำแหน่งเดิมนักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ กองคุ้มครองสวัสดิภาพและเสริมสร้างคุณภาพชีวิต กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดสมุทรปราการ

- นายอัครภูมิ สมแสง ตำแหน่งเดิมหัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเกษตรจังหวัดปทุมธานี ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเกษตรจังหวัดสมุทรปราการ

- นางสาววิมลลักษณ์ โกสילה ตำแหน่งเดิมนักพัฒนาสังคมชำนาญการ ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดสมุทรปราการ

- นายผดุงศักดิ์ ลาภเหลือ ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง หัวหน้าที่ทำการไปรษณีย์สมุทรปราการ

๒ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณของจังหวัด ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑

งบประมาณรายจ่ายประจำปี : ได้แก่ ๑)งบประมาณ ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ๗๗๘.๒๔ ล้านบาท ผลการเบิกจ่าย ๓๙๗.๗๑ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๕๑.๑๐ ๒)งบลงทุน ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ๘๖๓.๕๙ ล้านบาท ผลการเบิกจ่าย ๘๕.๖๕ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๙.๙๒ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ มีการก่องหนี้ ร้อยละ ๒.๔๒ ยังไม่มีการเบิกจ่าย และโรงพยาบาลสมุทรปราการ ก่องหนี้ร้อยละ ๔.๙๗ ยังไม่มีการเบิกจ่าย

งบโครงการพัฒนาจังหวัดฯ : ๑)งบประมาณ ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ๙๐.๓๕ ล้านบาท ผลการเบิกจ่าย ๔.๑๑ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๔.๕๕ ๒)งบลงทุน ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ๒๙๙.๘๔ ล้านบาท ผลการเบิกจ่าย ๑.๘๔ คิดเป็นร้อยละ ๐.๖๑ เงินก้นหล่อนปี : งบประมาณ ๕๔๓.๔๗ ล้านบาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๑๔๓.๓๕ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๓๘

มาตรการเร่งรัดผลการเบิกจ่าย ไตรมาสที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๒ เป้าหมายการเบิกจ่ายงบลงทุน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐ เป้าหมายการเบิกจ่ายภาพรวม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๒ สำหรับการดำเนินการเบิกจ่าย ขอให้ทุกส่วนราชการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมายรายไตรมาส

๓.ผลการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑

สรุปผลการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดสมุทรปราการ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา ๐๐.๐๑ ของวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงเวลา ๐๐.๐๑ ของวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ เป้าหมาย ลดสถิติการเกิดอุบัติเหตุทางถนนและผู้บาดเจ็บที่นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลให้ลดลงเมื่อเทียบกับสถิติเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๑ ระหว่าง พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๑ เกิดอุบัติเหตุจำนวน ๗ ครั้ง เสียชีวิตจำนวน ๕ ราย ผู้บาดเจ็บ ๔ ราย จังหวัดสมุทรปราการได้ตั้งจุดตรวจและจุดบริการจำนวน ๑๖ จุด

๔.ผลการดำเนินงานโครงการไทยนิยมยั่งยืนของจังหวัดสมุทรปราการ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑

สำหรับผลการดำเนินงานโครงการไทยนิยมยั่งยืนของจังหวัดสมุทรปราการ ดำเนินการแล้วเสร็จครบทุกอำเภอ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ขอให้ทุกอำเภอทำการบันทึกข้อมูลในระบบไทยนิยมยั่งยืน โดยขอให้มีการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนและให้เป็นปัจจุบันอย่างช้าภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

๕.การบริหารจัดการขยะมูลฝอย ตามนโยบายจังหวัดสะอาด ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑

แผนปฏิบัติการ ๖๐ วัน “แยกก่อนทิ้ง” เห็นชอบแผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ เพื่อแก้ไขปัญหาตามนโยบายรัฐบาลที่กำหนดเป็นวาระแห่งชาติ มุ่งเน้นการลดการเกิดขยะมูลฝอย

ณ แห่่งกำเนิด (ใช้น้อยใช้ช้ำนำกลับมาใช้ใหม่) โดยKick Off จัดกิจกรรมเพื่อเริ่มต้นปฏิบัติการแผนปฏิบัติการ ๖๐ วัน “แยก ก่อนทิ้ง” พร้อมกันทั่วประเทศ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ฯ

-รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๑ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๑ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเจ้าพระยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ ไม่มีแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ เรื่องแจ้งของกลุ่มงานต่างๆ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

๔.๑.๑ กลุ่มงานควบคุมโรค

(๑) รายงานสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค รายงานสถานการณ์โรคที่มีอัตราป่วยสูง ๕ อันดับแรก ระหว่าง วันที่ ๑ มกราคม – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ดังนี้ **๑) โรคอุจจาระร่วง** จำนวน ๒๑,๗๐๙ ราย อัตราป่วย ๑,๖๖๗.๑๕ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี, ๖๕ ปีขึ้นไป และ ๕-๙ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๖,๔๓๕.๒๐ , ๓,๐๕๕.๒๒ และ ๒,๙๕๗.๖๑ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ อัตราป่วยปี ๒๕๖๑ สูงกว่า อัตราป่วยจากค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง ร้อยละ ๓๑.๑๒ **๒) โรคปอดอักเสบ** จำนวน ๕,๓๑๙ ราย อัตราป่วย ๔๐๘.๔๘ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๐๒ อำเภอบางเสาธงมีอัตราป่วยสูงสุด ๕๖๘.๕๖ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ ๐-๔ปี/๖๕ ปีขึ้นไป และอายุ ๕๕-๖๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๒,๕๔๕.๙๔ , ๑,๙๒๙.๑๐ และ ๖๖๖.๘๑ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ โดยไม่พบรายงานการระบาดเป็นกลุ่มก้อน อัตราป่วย ในปี ๒๕๖๑ สูงกว่า ค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ร้อยละ ๗๕.๓๔๓ **๓)โรคไข้หวัดใหญ่** ผู้ป่วยจำนวน ๓,๗๖๗ ราย อัตราป่วย ๒๖๖.๐๔ ต่อแสนประชากร อำเภอบางเสาธง มีอัตราป่วยสูงที่สุด ๔๒๕.๗๗ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี, ๕-๙ ปี และ ๑๐ - ๑๔ ปี อัตราป่วยต่อแสนประชากร เท่ากับ ๑,๕๘๙.๒๒, ๙๘๒.๘๗ และ ๔๓๓.๓๐ ตามลำดับ อัตราป่วยปี ๒๕๖๑ สูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ๒.๑ เท่า **๔) โรคมือ เท้า ปาก** จำนวน ๑,๗๓๗ ราย อัตราป่วย ๑๓๓.๓๙ ต่อแสนประชากร อำเภอบางบ่อ มีอัตราป่วยสูงที่สุด อัตราป่วย ๒๖๒.๔๐ ต่อแสนประชากร กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี, ๕-๙ ปี และ ๑๐-๑๔ ปี มีอัตราป่วยสูงที่สุด เท่ากับ ๑,๗๖๙.๐๗, ๓๒๗.๖๒ และ ๓๓.๖๓ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ โดยอัตราป่วยปี ๒๕๖๑ มากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ร้อยละ ๔๒.๓๘ **๕)โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ** จำนวน ๑,๖๔๔ ราย อัตราป่วย ๑๒๖.๒๕ ต่อแสนประชากร อำเภอบางเสาธง มีอัตราป่วยสูงสุด ๓๒๗.๑๒ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี, ๕-๙ ปี และ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๕๑๐.๑๗ , ๓๓๕.๓๓ และ ๑๙๒.๗๒ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ โดยอัตราป่วยในปี ๒๕๖๑ สูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ร้อยละ ๒๔.๓๘

มติที่ประชุม รับทราบ

(๒) โรคไข้เลือดออก

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค รายงานข้อมูลโรคไข้เลือดออก จังหวัดสมุทรปราการ ระหว่าง วันที่ ๑ มกราคม – วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ มีรายงานผู้ป่วย จำนวน ๑,๕๑๐ ราย อัตราป่วย ๑๑๕.๙๖ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๓ ราย (อำเภอพระสมุทรเจดีย์ wk ๒๙ /อำเภอบางเสาธง wk ๔๑/อำเภอเมือง wk ๔๖) อัตราป่วยตาย ๐.๑๙ อัตราป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี กลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี และ ๕-๙ ปี อัตราป่วย ๔๓๐.๗๒/ ๒๗๘.๗๑ และ

๒๔๙.๒๕ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ โดยอำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุด คือ อำเภอบางเสาธง อัตราป่วย ๒๒๕.๘๗ ต่อแสนประชากร และมีอัตราป่วยในช่วง ๔ สัปดาห์ สูงที่สุด อัตราป่วย ๑๙.๔๗ ต่อแสนประชากร โดยอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๑ สูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี อยู่ร้อยละ ๒๔.๓๘ และในปี ๒๕๖๒ มีแนวโน้มพบการระบาดต่อเนื่อง สำหรับเป้าหมายการดำเนินงานโรคไข้เลือดออกปี ๒๕๖๒ ดังนี้ ๑) อัตราป่วย ปี ๒๕๖๒ ลดลงอย่างน้อยร้อยละ ๑๕ จากค่า Median ย้อนหลัง ๕ ปี ๒) อัตราป่วยตายไม่เกิน ร้อยละ ๐.๑๐ ๓) อำเภอมีแผนการควบคุมโรคไข้เลือดออกตลอดทั้งปี ๔) ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (บ้าน HI ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐ ศาสนสถาน โรงเรียน CI ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐ และโรงพยาบาลไม่พบลูกน้ำยุงลาย

มติที่ประชุม รับทราบ

(๓) โรคหัด

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรครายงานผู้ป่วยหัด ปี ๒๕๖๑ จำนวนทั้งสิ้น ๑๓๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๐.๐๖ ต่อประชากรแสนคน โดยมีจำนวนผู้ป่วยมากกว่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ๔.๕ เท่า ในปี ๒๕๖๑ จังหวัดสมุทรปราการมี Out Break หัด ๓ เหตุการณ์ ดังนี้ ๑) สถานพินิจเด็กฯ อำเภอบางพลี ผู้ป่วย ๓๕ ราย ๒) หน่วยทหารอำเภอบางบ่อ ผู้ป่วย ๔ ราย ๓) บริษัทฯ นิคมฯ บางปู อำเภอเมือง ผู้ป่วย ๒๘ ราย และรายงานร้อยละของความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ๑ และ MMR ๒ จากข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ จังหวัดสมุทรปราการ โดย MMR ๑ เท่ากับร้อยละ ๘๙.๓๓ และ MMR ๒ เท่ากับร้อยละ ๘๒.๓๐

มติที่ประชุม รับทราบ

(๔) รณรงค์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ (๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค แจ้งว่า สำนักโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สนับสนุนสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ในรูปแบบแฟ้มเอกสารอย่างอนามัย ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ เอกชน และภาคประชาสังคม โดยสามารถดาวน์โหลดสื่อต้นแบบได้ที่ สำนักโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

มติที่ประชุม รับทราบ

(๕) วัณโรค

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคแจ้ง สรุปผลการดำเนินงานวัณโรคจังหวัดสมุทรปราการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ดังนี้ คาดประมาณจำนวนผู้ป่วยวัณโรค ๒,๐๔๕ ราย ขึ้นทะเบียนรักษา ๕๖๐ ราย ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา ร้อยละ ๒๗.๔ สูงสุดที่อำเภอบางบ่อ ร้อยละ ๗๖.๗๙ น้อยที่สุดที่อำเภอบางเสาธง ร้อยละ ๙.๐๙ สำหรับข้อมูลการเสียชีวิต ขาดยา โอนออก ของผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ มีรายละเอียด ดังนี้ เสียชีวิต ๙ ราย ขาดยา ๑ ราย (ขาดยาติดต่อไม่ได้ ๑ ราย) โอนออก ๑๒ ราย รักษาในจังหวัด ๕ ราย รักษานอกจังหวัด ๗ ราย) ข้อมูลการตรวจยืนยันวัณโรคด้วย X-ray กลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม (ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒ จากโปรแกรม TBCM Online) ดังนี้ เป้าหมาย CXR ๕ กลุ่ม จำนวน ๒๓,๓๓๘ ราย CXR จำนวน ๗,๖๔๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๗ พบผู้ป่วย TB จำนวน ๖๕ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๐.๙

(๖) ผลงานการคัดกรองมะเร็ง ไตรมาส ๑ (ต.ค.๖๑-ธ.ค.๖๑)

กลุ่มงานควบคุมโรค รายงานข้อมูลผลงานการคัดกรองมะเร็ง ไตรมาส ๑ (เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๑) ผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ผลงานสะสม ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ เป้าหมาย จำนวน ๒๖๗,๑๙๘ ราย ผลงานสะสม ๙๓,๖๔๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๐๕ ผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ ปี ๒๕๖๑ เป้าหมายประชากร ทั้งชายและหญิง อายุ ๕๐-๗๐ ปี จำนวน ๒๖๙,๖๘๒ ราย ผลงานสะสม ๑๐,๗๗๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔ และการส่องกล้องลำไส้ colonoscopy ร้อยละ ๒๕.๘๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

(๑) สมัครงัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอน ให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการที่มีความประสงค์จะสมัครงัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอน ให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซึ่งจะเปิดรับสมัครงัดเลือกภายในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ จำนวน ๓ ตำแหน่ง ดังนี้

๑.ผอ.รพ.สต.(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ) รพ.สต.บ้านขุนสมุทร สสอ.พระสมุทรเจดีย์

จ.สมุทรปราการ

๒.ผอ.รพ.สต.(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ) รพ.สต.คลองกระยอม สสอ.พระสมุทรเจดีย์

จ.สมุทรปราการ

๓.ผอ.รพ.สต.(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ) รพ.สต.บางพลีน้อย หมู่ที่ ๘ สสอ.บางบ่อ

จ.สมุทรปราการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๓ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและสาธารณสุข

(๑) สรุปผล RDU ไตรมาส ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สรุปผล RDU ไตรมาส ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ดังนี้

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	รพ. สมุทรปราการ	รพ. บางพลี	รพ. บางบ่อ	รพ. บางจาก	รพ. พระสมุทร	รพ. บาง เสาธง
๑	ร้อยละของรายการยาที่ส่งไขยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	รพ.ระดับA≥ร้อยละ ๗๕ S≥ร้อยละ๘๐ M๑-M๒≥ร้อยละ๘๕ F๑-F๓≥ร้อยละ๙๐	๙๐.๙๕	๙๒.๗๔	๙๔.๔๓	๙๕.๙๓	๙๗.๖๕	๙๔.๐๘
๒	ประสิทธิภาพการดำเนินงาน ของคณะกรรมการ PTC ในการขึ้นน้ำสื่อสาร และ ส่งเสริมเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	ระดับ ๓	๓	๓	๓	๓	๓	๓
๓	การดำเนินงานในการในการจัดทำฉลากยามาตรฐานฉลากยาเสริมและเอกสารข้อมูล ยาใน๑๓กลุ่มที่มีรายละเอียดครบถ้วน	รายการยา๑๓กลุ่ม ระดับ๓	๔	๔	๔	๔	๔	๔
๔	รายการยาที่ควรตัดออก ๘รายการซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาโรงพยาบาล	≤ ๑ รายการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๕	การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อและส่งเสริมการขาย	ระดับ๓	๔	๔	๓	๓	๓	๓
๖	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลม อักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	≤ ร้อยละ๒๐	๓๒.๓๕	๑๘.๑๙	๓๒.๓๓	๒๖.๑๓	๓๑.๕๙	๓๑.๐๘
๗	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	≤ ร้อยละ๒๐	๓๓.๐๔	๑๒.๙๔	๓๓.๘๘	๑๙.๔๖	๓๙.๔๑	๔๒.๙๒
๘	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ	≤ร้อยละ๔๐	๕๖.๘	๕๐.๘๖	๖๕.๘๗	๕๙.๓๗	๖๗.๓๖	๕๘.๔๑
๙	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด	≤ร้อยละ๑๐	๙.๘๔	๑๓.๔๙	๑๑.๔๑	๑๒.๗๙	๔๕.๒๑	๐
๑๐	ร้อยละของผู้ป่วยความดันเลือดสูงทั่วไปที่ใช้ RAS blockade(ACEI)/ARB/Renin inhibitor)๒ ชนิดร่วมกันในการรักษาภาวะความดันเลือดสูง	ร้อยละ๐	๐.๐๔	๐	๐.๐๗	๐	๐	๐.๒๘
๑๑	ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้ glimeclamide ในผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า ๖๕ ปีหรือมี eGFR น้อยกว่า๖๐ มล./นาที/๑.๗๓ตารางเมตร	≤ร้อยละ๕	๐	๐	๐	๐	๐	๐
	๑๑.๑ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานประเภท๒ ที่ใช้ยา glimeclamide ในผู้ป่วยที่มี อายุ>๖๕ปี							
	๑๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานประเภท ๒ ที่ใช้ยา glimeclamide ในผู้ป่วยที่มี อายุ≤๖๕ปีและมีeGFR<๖๐มล./นาที/๑.๗๓ตารางเมตร							
๑๒	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยา อื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลโดยไม่มีข้อห้ามใช้(ห้ามใช้หาก eGFR<๓๐ มล./นาที/ ๑.๗๓ตร.ม.)	≥ร้อยละ๘๐	๗๖.๖๖	๘๑.๗๓	๘๗.๐๖	๘๒.๕๓	๘๒.๒๕	๗๘.๘๕
๑๓	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการใช้ยา กลุ่ม NSAIDsซ้ำซ้อน	≤ร้อยละ๕	๐.๓๗	๐.๑๖	๐.๑๒	๐.๑๑	๐.๒๑	๐
๑๔	ร้อยละผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไปที่ได้รับยา NSIDs	≤ร้อยละ๑๐	๑.๑๔	๐.๗๗	๑.๔	๐.๖๔	๓.๒๕	๓.๘๕
๑๕	ร้อยละผู้ป่วยโรคหืดเรื้อรังที่ได้รับยา inhaled corticosteroid	≥ร้อยละ๘๐	๗๗.๗๙	๗๖.๖๓	๗๔.๒๔	๗๙.๓๘	๗๘.๐๗	๗๒.๕๘
๑๖	ร้อยละผู้ป่วยนอกสูงอายุที่ใช้ยา กลุ่ม long-acting benzodiazepine ได้แก่ chlordiazepoxide,diazepam, dipotassium chlorazepate	≤ร้อยละ๕	๑	๑.๕๖	๐.๕๙	๐.๒๖	๑.๙๗	๐.๘๙
๑๗	จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ได้แก่ยา warfarin*, statins,ergotsเมื่อรู้ ว่าตั้งครรภ์แล้ว(*ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve)	๐ คน	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๑๘	ร้อยละของผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ(ครอบคลุม โรคตามรหัส ICD-๑๐ ตาม RUA-URI) และได้รับยาต้านหรือมี eGFRอิสตามีนชนิด non- sedating	≤ ร้อยละ๒๐	๑๕.๖๕	๓.๘๓	๑๘.๗	๕.๕๙	๑๐.๓๔	๙.๘๑
๑๙	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิใน เครือข่ายที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อ	ร้อยละ๑๐๐	๙๓.๓๓	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๙๐	๘๗.๕
๒๐	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิใน เครือข่ายที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน≤๒๐	ร้อยละ๑๐๐	๘๖.๖๗	๖๖.๖๗	๙๒.๘๖	๗๐	๘๐	๖๒.๕
๒๑	อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดต่อผู้ป่วยที่ส่งตรวจ(แบคทีเรียที่เรียกว่าได้แก่ Acinetobacter baumannii,Klebsiella pneumoniae, Staphylococcus aureus,Escherichia coli,Salmonella spp., Enterococcus faecium และ Streptococcus pneumoniae)	ลดลงร้อยละ ๕๐ เมื่อ เทียบกับ baseline	—	—	—	—	—	—

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด RDU ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ – ๒๕๖๑ รพ.สมุทรปราการและรพ.บางพลี

ผลการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ			
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๐	๒๕๖๑
	สมุทรปราการ		บางพลี	
อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด	๒.๗๑	๒.๘๘	๓.๕๕	๓.๒๑
รวมดื้อยา	๑๔๖	๒๐๗	๙๐	-
ส่งตรวจทั้งหมด	๕,๓๘๑	๗,๑๙๕	๒,๕๓๓	-
Acinetobacter baumannii	๐.๒๘	๒๔	-	-
Pseudomonas aeruginosa	๐.๐๒	๗	-	-
Klebsiella pneumoniae	๐.๓๒	๒๒	-	-
Staphylococcus aureus	๐.๒๔	๑๖	-	-
Escherichia coli	๑.๖๕	๑๒๖	-	-
Salmonella spp	๐.๐๖	๓	-	-
Enterococcus spp	๐.๐๔	๒	-	-
Streptococcus pneumoniae	๐.๑๑	๘	-	-

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๔ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

(๑) การดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ปี ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ แจ้งว่าสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ได้มีนโยบายการดำเนินงานตามแนวทางสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน ตามแนวคิด “สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวา และสมดุลชีวิต” เนื่องจากการทำงานมีความสำคัญต่อชีวิตมนุษย์อย่างยิ่ง ถือเป็นส่วนหนึ่งของชีวิตที่ปฏิบัติมากกว่ากิจกรรมใดๆ จึงควรมีสภาวะการทำงานที่เหมาะสม อันจะส่งผลให้เกิดสภาพการทำงานที่ดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ จึงมีนโยบายขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าวให้สอดคล้องกับนโยบายกรมอนามัยข้างต้น โดยกำหนดให้หน่วยงาน / สถานบริการสาธารณสุขในสังกัดทุกแห่ง ดำเนินงานตามนโยบายดังกล่าวฯ และกำหนดเป้าหมาย ดังนี้ ๑)รพ./สสอ. ทุกแห่ง ผ่านเกณฑ์รับรองอย่างน้อยระดับดีขึ้นไป ๒)รพ.สต./PCU ทุกแห่ง ผ่านเกณฑ์รับรองอย่างน้อยระดับพื้นฐาน ทั้งนี้ ได้ทำหนังสือแจ้งให้หน่วยงานและสถานบริการทุกแห่งดำเนินการตามกระบวนการรับรองฯ ขอให้ทุกหน่วยงานรวบรวมแบบประเมินฯ ส่งให้กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

(๒) การดำเนินงาน กรณีผลกระทบจากฝุ่น PM ๒.๕

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยแจ้งตามที่ กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการเฝ้าระวังคุณภาพอากาศ โดยได้ตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน ในเขตกรุงเทพฯและปริมณฑล จากการตรวจวัดดังกล่าวฯ พบว่า พื้นที่ในเขตจังหวัดสมุทรปราการ ได้แก่ อำเภอเมืองสมุทรปราการ อำเภอพระประแดง และอำเภอบางเสาธง โดยเฉพาะในพื้นที่ตำบลทรงคนอง อำเภอพระประแดง

พบค่าฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน ในระดับที่เกินค่ามาตรฐาน ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนที่พักอาศัยในพื้นที่ดังกล่าวได้ ขอให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งดำเนินการ ดังนี้

๑. การดำเนินงานเชิงรุก

๑.๑ ให้สื่อสารความเสี่ยง/แจ้งเตือนผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ การปฏิบัติตนสำหรับประชาชนทั่วไปและประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและสร้างความตระหนักผ่านสื่อสาธารณะและสื่อบุคคลทุกวัน

๑.๒ สํารวจกลุ่มเสี่ยง(เด็ก หญิงมีครรภ์ ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัว) ได้แก่ โรคระบบทางเดินหายใจ โรคหัวใจและหลอดเลือด และจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ยาและเวชภัณฑ์ ให้พร้อมใช้งาน

๑.๓ ออกเยี่ยมบ้านดูแลกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับผลกระทบ

๒. การดำเนินงานเชิงรับ

๒.๑ ขอให้โรงพยาบาลแม่ข่ายสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ยา เวชภัณฑ์ แก่หน่วยบริการในเครือข่ายตามความจำเป็น

๒.๒ เฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง

๒.๓ ติดตามและเฝ้าระวังสถานการณ์มลพิษทางอากาศในบรรยากาศจากกรมควบคุมมลพิษ (เว็บไซต์ Air4Thai) และคำแนะนำการปฏิบัติตัวจากกรมอนามัยเป็นระยะ

๒.๔ ขอให้โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอรายงานสถานการณ์และผลการดำเนินงานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

สำหรับโรงพยาบาลสมุทรปราการและโรงพยาบาลเมืองสมุทรปุ่เจ้าสมิงพราย ซึ่งเป็นเครือข่ายเฝ้าระวังกรณีผลกระทบจากฝุ่น PM ๒.๕ ให้มีการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมการเฝ้าระวังโรค Asthma COPD Acute Coronary disease ของสำนักโรคบาตวิทยาาร่วมด้วย

มาตรการจังหวัดสมุทรปราการ

การดำเนินงานช่วงแรก	มาตรการเร่งด่วน
๑.การเฝ้าระวัง แจ้งเตือน และรายงานสถานการณ์ PM ๒.๕ - สร้างการรับรู้ให้ประชาชนปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง การดูแลรักษาสุขภาพอย่างเหมาะสม โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้ป่วยทางเดินหายใจ เป็นต้น ๒.เข้มงวดการปฏิบัติตามกฎจราจร ห้ามจอดรถริมถนนสายหลักอย่างเด็ดขาด ๓.ตรวจสอบ ตรวจจจับรถควันดำอย่างเข้มงวด ๔.ควบคุมการเผาในที่โล่ง ๕.กวาดล้างทำความสะอาดถนน/ฉีดพ่นน้ำ ๖.แก้ไขปัญหาฝุ่นเส้นทางการก่อสร้างรถไฟฟ้า-เร่งคืนผิวการจราจร ๗.แก้ไขปัญหาฝุ่นจากการก่อสร้างอาคารสูง-ติดตามตรวจสอบ ดำเนินมาตรการลดฝุ่น ๘.รณรงค์ดับเครื่องยนต์ขณะจอดในสถานที่ราชการ โรงพยาบาล โรงเรียน และพื้นที่มลพิษสูง ๙.ขอความร่วมมือประชาชน ลดการใช้รถยนต์โดยสารส่วนบุคคล	๑.เพิ่มความถี่ในการกวาดล้างถนน ฉีดพ่นน้ำ เวลา ๑๘.๐๐-๐๖.๐๐ น.ทุกวัน จนกว่าค่าฝุ่นจะลดลงอยู่ในระดับมาตรฐาน ๒.แจกหน้ากากอนามัย ส่วน N ๙๕ เน้นกลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วย คนชรา เด็ก และผู้ปฏิบัติงานใกล้ชิดแหล่งกำเนิด ๓.เข้มงวดตรวจจจับรถควันดำ และบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ทั้งรถยนต์ขนาดเล็ก ขนาดใหญ่และรถโดยสารสาธารณะ ๔.จัดตั้ง คกก.ร่วมแก้ไขปัญหาฝุ่นละออง จากเส้นทางก่อสร้างรถไฟฟ้า - เร่งคืนพื้นผิวจราจร /กรณีอยู่ระหว่างดำเนินการ จะปรับลดพื้นที่ก่อสร้างให้แคบลง ๕.จัดตั้งคกก.ร่วมแก้ปัญหาฝุ่นละออง จากก่อสร้างอาคารสูงและระบบสาธารณูปโภค ๖.แก้ไขปัญหารถจอดติดขัด เข้มงวดไม่ให้มีการจอดรถริมถนนสายหลัก ๗.เข้มงวดไม่ให้มีการเผาขยะและการเผาในที่โล่ง ๘.รณรงค์ไม่ให้ติดเครื่องยนต์ขณะจอดรอ ในสถานที่ราชการ โรงพยาบาล โรงเรียน และพื้นที่มลพิษสูง ๙.ปฏิบัติการฝนหลวง และการใช้โดรนพ่นน้ำผสมสารเคมีเพื่อบรรเทาปัญหาฝุ่นละออง ๑๐.ตรวจสอบ ควบคุม ดูแลระบบจัดมลพิษทางอากาศจากภาคอุตสาหกรรมให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนด

**สรุปการดำเนินงาน กรณีผลกระทบจากฝุ่น PM ๒.๕ จากการประชุม VDO Conference
กระทรวงมหาดไทย วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ๒ ศาลากลางจังหวัดสมุทรปราการ**

การใช้มาตรการต่างๆ ตามความรุนแรง ๔ ระดับ ดังนี้

ระดับที่ ๑ PM ๒.๕ < ๕๐ มคก./ลบม. ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามภารกิจและอำนาจหน้าที่ของตนเอง

ระดับที่ ๒ PM ๒.๕ ๕๐ - ๗๕ มคก./ลบม. ให้เพิ่มและยกระดับมาตรการต่างๆ ให้เข้มข้นขึ้น ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ หน่วยงานอื่นๆ สนับสนุนใช้กฎหมายตามอำนาจหน้าที่

ระดับที่ ๓ PM ๒.๕ ๗๖ - ๑๐๐ มคก./ลบม. ถ้ามีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น ให้ใช้กฎหมายที่มีอยู่ควบคุมเหตุรำคาญ โดยอาจสั่งให้หยุดกิจกรรมใดๆ ได้

ระดับที่ ๔ PM ๒.๕ > ๑๐๐ มคก./ลบม. ต้องให้คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ สั่งการมายังกระทรวงต่างๆ ให้ดำเนินการ ทั้งนี้ ให้จังหวัดใช้มาตรการระดับที่ ๒ ก่อน หากจะใช้ระดับที่ ๓ ต้องมีผลกระทบในวงกว้าง และมีเหตุผลเพียงพอ สำหรับเรื่องปิดโรงเรียนใน กทม. มี ๒ เหตุผล คือ ลดผลกระทบต่อสุขภาพ และลดปัญหาการจราจร สำหรับจังหวัดสมุทรปราการ มาตรการยังอยู่ในระดับที่ ๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ได้แจ้งเพิ่มเติมในส่วนที่จังหวัดต้องดำเนินการต่อไป คือ

๑. ตั้งคณะทำงาน ฝักระวัง ในภาคอุตสาหกรรม เป้าหมายคือโรงงานที่อาจส่งผลกระทบ จัดทำแผนรองรับ ๖ อำเภอ คณะทำงานแต่ละอำเภอ ประกอบด้วย นายอำเภอ. ทหาร, อุตสาหกรรม, ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม, สาธารณสุข

๒. คณะทำงาน ฝักระวัง เรื่องการคมนาคมขนส่ง ตรวจสอบวันดำ ทั้งรถยนต์ และเรือ/ประมง/แพขนานยนต์ คณะทำงานประกอบด้วย ขนส่ง ตำรวจ และเจ้าท่าฯ
มาตรการอื่นๆ ที่ทุกหน่วยงานดำเนินการอยู่แล้วขอให้เข้มข้นขึ้น ให้ประชาสัมพันธ์จังหวัดฯ ประชาชนให้ลดการเผากระดาษาเงินกระดาษาทอง น้อยลง

สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อไป

๑. ติดตาม ประเมินความเสี่ยง สถานการณ์คุณภาพอากาศจากกรมควบคุมมลพิษอย่างต่อเนื่องและสื่อสารความเสี่ยง แจ้งเตือนประชาชน และกลุ่มเสี่ยง พื้นที่เสี่ยงอย่างต่อเนื่อง

๒. ให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ติดตามเยี่ยมฝักระวัง กลุ่มเสี่ยง พื้นที่เสี่ยง

๓. เตรียมความพร้อมในการเปิด (EOC)

มาตรการระยะยาว

๑. ขับเคลื่อนงานผ่านกลไก คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) และ พชอ.

๒. อบรม อสม. ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

(๑) รายงานผลการเบิกจ่ายเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป แจ้งรายงานผลการเบิกจ่ายเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ไตรมาส ๒ (ณ วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๒) ในภาพรวมทั้งหมด(ยกเว้นงบกลาง) เป้าหมาย ๕๔ % ผลการเบิกจ่าย ๓๐.๖๙ % งบดำเนินการ มีผลการเบิกจ่าย ๓๖.๖๙ % งบกลาง มีผลการเบิกจ่าย ๓๗.๙๔ % งบลงทุน มีผลการเบิกจ่าย ๒๘.๙๒% รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

(๒) ความก้าวหน้า งบลงทุน (เพิ่มเติม)

๒.๑ ค่าก่อสร้างอาคารบริการและจอดรถและอาคารพักเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบางพลี

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปแจ้งว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้โอนเงิน งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กิจกรรม พัฒนาระบบบริการ สุขภาพทุกระดับตาม Service Plan งบลงทุน ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง ๒ รายการ คือ ๑) รายการอาคารบริการและจอดรถ เป็นอาคาร คสล. ๙ ชั้น พื้นที่ใช้สอย ๑๔,๗๗๒ ตารางเมตร โรงพยาบาลบางพลี จำนวนเงิน ๔๑,๗๑๒,๓๐๐ บาท ๒) รายการ อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๗ ชั้น ๙๖ ห้อง เป็นอาคาร คสล. ๗ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๓,๙๐๘ ตารางเมตร โรงพยาบาลบางพลี จำนวนเงิน ๑๕,๗๔๖,๘๐๐ บาท ซึ่งการก่อสร้างอาคารดังกล่าวอยู่ระหว่างการดำเนินงานตามขั้นตอน มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒ งบลงทุน การจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ปี ๒๕๖๒ (งบกลาง)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป แจ้งการขอรับการสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒(งบกลาง) รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ในการดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพและบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลระยะเร่งด่วน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ การจัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ ๑ จำนวน ๔๓ เครื่อง เป็นเงิน ๙๔๖,๐๐๐ บาท เครื่องวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ชนิด ๑๒ ลีดพร้อมระบบแปลผลอัตโนมัติ(EKG) จำนวน ๓ เครื่อง เป็นเงิน ๕๓๔,๐๐๐ บาท เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ(AED) พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผล และระบบสัญญาณเตือน จำนวน ๑๒ เครื่อง ๑,๑๔๐,๐๐๐ บาท เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๘๖ เครื่อง เป็นเงิน ๓,๔๔๐,๐๐๐ บาท เครื่อง ปั่นฮีมาโตคริต จำนวน ๔๓ เครื่อง เป็นเงิน ๓,๔๔๐,๐๐ บาท เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ จำนวน ๗๖ เครื่อง เป็นเงิน ๒,๒๘๐,๐๐๐ บาท เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดชนิดพกพา สำหรับบริการปฐมภูมิ จำนวน ๔๓ เครื่อง เป็นเงิน ๘๖๐,๐๐๐ บาท เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ จำนวน ๘๖ เครื่อง เป็นเงิน ๖,๐๒๐,๐๐๐ บาท เครื่องนั่งฆ่าเชื้อขนาดใหญ่ ขนาด ๔๐ ลิตร จำนวน ๔๓ รายการ เป็นเงิน ๔,๐๘๕,๐๐๐ บาท

๔.๑.๖ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

(๑) แจ้งการโอนเงินตามแผนงานบริการยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ งวดที่ ๑ และสรุปผลการดำเนินงานการให้ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ในเด็ก ๖ เดือน - ๒ ปี จังหวัดสมุทรปราการ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ แจ้งการโอนเงินตามแผนงานบริการยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ งวดที่ ๑ และสรุปผลการดำเนินงานการให้ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ในเด็ก ๖ เดือน - ๒ ปี จังหวัดสมุทรปราการ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ และศูนย์อนามัยที่ ๖ ได้ดำเนินการตามแผนงานบริการยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จัดสรร งบประมาณผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ เป็นงบ PPA on Top ของเขตสุขภาพที่ ๖ เพื่อให้บริหารจัดการ และจ่ายงบประมาณให้หน่วยบริการทุกระดับ (รพ./รพ.สต.) ตามผลงานจริง แบ่งเป็น ๒ งวด ดังนี้

งวดที่ ๑ ร้อยละ ๕๐ ของวงเงินอนุมัติตามเป้าหมาย เด็กไทยอายุ ๖ เดือน ถึง ๒ ปี สปสช.เขต.๖ โอนเงินงบประมาณงวดที่ ๑ จำนวนเงิน ๕๙๙,๘๐๐ บาท (ห้าแสนเก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) และ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ พิจารณาจัดสรรเงินให้หน่วยบริการทุกระดับ (รพ./รพ.สต.) ตามผลงานจริง

งวดที่ ๒ เป็นต้นไปจะจ่ายเมื่อผลงานบริการเกินร้อยละ ๕๐ ของวงเงินที่จัดสรร โดยจ่ายตาม ผลงานบริการจริง ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ มีหน้าที่กำกับติดตาม ข้อมูลทุกเดือน และส่งข้อมูลบริการในระบบ ๔๓ แฟ้ม ให้สปสช.เขต ๖ ระยอง ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ซึ่งสปสช.เขต ๖ ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลเรียบร้อยแล้วจะโอนเงินงวดที่ ๒ ให้สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดฯ จัดสรรให้หน่วยงาน (รพ./รพ.สต.) สำหรับแนวทางการจ่ายเงิน On Top แผนงานบริการ ยาน้ำเสริมธาตุ เหล็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ มีรายละเอียด ดังนี้

๑.เป้าหมายเด็กไทย มีเลข ๑๓ หลัก อายุ ๖ เดือน ถึง ๒ ปี

๒.เด็ก ๑ คนต้องได้รับการ จำนวน ๔ ครั้งๆ ละ ๑๐๐ บาท ต้องได้รับการ ๒ กิจกรรม

๑) ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก

๒) การให้บริการคำปรึกษาถ้าให้บริการไม่ครบจะถูกหักเงิน ๕๐ บาท

๓.เด็กในช่วงอายุ ๖ เดือน ถึง ๑๒ เดือน ต้องได้รับการเจาะ Hct ๑ ครั้ง ถ้าไม่ได้เจาะ Hct จะถูกหักเงิน ๔๐ บาท

สรุปผลการดำเนินงานการให้ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ในเด็ก ๖ เดือน - ๒ ปี จังหวัดสมุทรปราการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยมีการให้บริการ ดังนี้ ๑)จ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ ๘๓ ๒)บริการให้คำปรึกษา ร้อยละ ๖๒ ๓) เจาะ Hct ร้อยละ ๑๔ และ ๔) ภาวะซีด $\leq$ ๓๓ % ร้อยละ ๑๖ ดังนั้น จึงขอให้โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง เฝ้าระวังติดตามกำกับผลงานการให้บริการในเรื่องการเจาะ Hct ในเด็ก ๖ เดือน -๑๑ เดือน ๒๙ วัน ซึ่งพบว่าผลงานยังต่ำ

การติดตามผลงานและการจัดสรรเงิน

๑.งาน IT สสจ.สมุทรปราการ สรุปข้อมูล Data Exchange ของเด็กรายบุคคล ผลงานตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึง ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ให้รพ.สต.ทุกแห่งตรวจสอบ แล้วส่งกลับกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๒ เพื่อรับการจัดสรรเงินงวดแรก (ประมาณวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒)

๒.เงินงวดที่ ๒ จะจัดสรรให้รพ.สต.หลังตรวจสอบข้อมูล Data Exchange ของเด็กรายบุคคล ผลงานตั้งแต่ ๑ มีนาคม ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ โดยตรวจสอบข้อมูลภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ รอจัดสรรเงิน

๓.สสจ.สมุทรปราการ ส่งข้อมูลผลการดำเนินงานการให้บริการในระบบ ๔๓ แฟ้ม ให้สปสช.เขต ๖ ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

๔.สปสช.เขต ๖ ประมวลผลชุดเชยบริการและสรุปแผนงานและเบิกจ่ายเงินงวดสุดท้ายภายใน วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

(๒) นโยบายองค์กร Smart Health ของเขตสุขภาพที่ ๖

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ แจ้งขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ดำเนินการองค์กร Smart Health ภายใต้ ๑๐ Packages SPKO ดังนี้ ๑)หุ่นดี สุขภาพดี (Smart and Health Worker) ๒)กายสดใส ใจเป็นสุข (Happy Working with Life balance) ๓)ครอบครัวสดใส ใสใจป้องกัน (Smart and healthy youth worker and family) ๔)เตรียมเกษียณอย่างมีคุณค่า (Preretirement and longevity planning) ๕)องค์กรดี ชีวีสดใสไร้ยาเสพติด แอลกอฮอล์ บุหรี่ (Narcotics Tobacco and alcohol free Living) ๖)พิชิตออฟฟิตซินโดรม (Office syndrome management) ๗)Happinometer ๘)สุดยอดคุณแม่ (Smart Mom) ๙)โรงอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ(Healthy canteen) ๑๐)สิ่งแวดล้อมดี สะอาด ปลอดภัย (Well being wortplace and happy for life) หน่วยงาน สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต.ทุกแห่ง ดำเนินการ ดังนี้ ๑)ตั้งทีม PM จากทุกกลุ่มงาน และสร้างแกนนำ ในการขับเคลื่อนองค์กร ๒)ประเมินคัดกรองสุขภาพ/ความเสี่ยง วิเคราะห์แยกกลุ่มปกติ เสี่ยงป่วย ๓)จัดกิจกรรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในหน่วยงาน/กิจกรรมสร้างสุขภาพ ๔)ประเมินผลทุก ๓ เดือน/(ทีมคลินิก DPACทุกรพ./รพ.สต.ทุกแห่ง) ๕)สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต.ทุกแห่ง ประเมินตนเองตามเกณฑ์ Healthy Work Place (กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒) พัฒนาในส่วนขาด ๖)ประเมินรับรององค์กรต้นแบบโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ (กรกฎาคม ๒๕๖๒)

มติที่ประชุม รับทราบ

(๓) โครงการบูรณาการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อดูแลประชาชน อุทิศถวาย พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร และถวายสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ ๙ และสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สรุปผลการดำเนินงานโครงการบูรณาการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อดูแลประชาชนอุทิศถวายพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชบรมนาถบพิตร และถวายสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ ๙ และสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยมีการดำเนินงานครอบคลุมทุกอำเภอ และดำเนินงานอำเภอละ ๒ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๗ - ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ มีผลการดำเนินงาน ดังนี้ ๑) บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ผู้มารับบริการ ๗๕๓ คน ส่งต่อ ๗ คน ๒) บริการทันตกรรม ผู้มารับบริการ ๑,๐๒๕ คน ๓) บริการสายตา ๑,๑๙๔ คน ๔) บริการสุขภาพจิต ๑,๑๑๖ คน ๕) ฝึกอาชีพ ๑,๒๙๗ คน ๖) กิจกรรมอื่นๆตามบริบท ๒,๖๗๑ คน รวมให้บริการประชาชน ๘,๐๕๖ คน ส่งต่อ จำนวน ๑๔ คน

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๗ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๒ มีผลการดำเนินงาน ดังนี้ ๑) บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ผู้มารับบริการ ๑,๑๘๙ คน ส่งต่อ ๑๙ คน ๒) บริการทันตกรรม ผู้มารับบริการ ๖๘๐ คน ๓) บริการสายตา ๑,๐๘๘ คน ๔) บริการสุขภาพจิต ๑,๑๙๐ คน ๕) ฝึกอาชีพ ๖๕๐ คน ๖) กิจกรรมอื่นๆตามบริบท ๑,๖๖๖ คน รวมให้บริการประชาชน จำนวน ๖,๔๖๓ คน ส่งต่อ จำนวน ๑๐๒ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ รายงานผลการอบรมและชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ของจิตอาสา ๙๐๔ หลักสูตรหลักประจำ รุ่นที่ ๒/๖๑ รุ่น "เป็นเบา เป็นแม่พิมพ์" สำระสำคัญ ดังนี้

นายณรงค์ สุกใส ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอพระสมุทรเจดีย์ และน.ส.นุจรีย์ ทรัพย์สอน ผอ.สอน.สาขาวัดบางปิ้ง แจ้งว่า จังหวัดสมุทรปราการ ร่วมกับทีมวิทยากรจิตอาสา ๙๐๔ กำหนดแนวทางการดำเนินกิจกรรมขยายผลการอบรมโครงการจิตอาสาพระราชทานตามแนวทางพระราชดำริ “หลักสูตรหลักประจำ” รุ่นที่ ๒/๖๑ “เป็นเบา เป็นแม่พิมพ์” ซึ่งมีกลุ่มเป้าหมายทั้งจังหวัด จำนวน ๑๐,๐๐๐ คน โดยจะจัดฝึกอบรมทั้งหมด จำนวน ๑๖ รุ่น ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ถึง ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ การอบรมดังกล่าวฯ สืบเนื่องจากที่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ์ บดินทรเทพยวรางกูร ทรงมีพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อม ให้จัดตั้งโครงการจิตอาสาพระราชทานขึ้น เพื่อหลอมรวมความสมัครสมานสามัคคีของคนไทยทุกคน ในการทำกิจกรรม สาธารณประโยชน์ เพื่อพัฒนาประเทศชาติให้มีความเจริญก้าวหน้า โดยการจัดอบรมโครงการจิตอาสา พระราชทานตามพระราชดำริ “หลักสูตรหลักประจำ” รุ่นที่ ๒/๖๑ “เป็นเบา เป็นแม่พิมพ์” จะมีวิทยากรที่ผ่านการอบรมมาให้ความรู้ ข้าราชการ และประชาชนชาวจังหวัดสมุทรปราการ ได้สร้างจิตสำนึกในความรักชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ตลอดจนดำเนินชีวิตตามแนวทางหลักปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง และโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริต่าง ๆ ของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร โดยในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ให้จัดเจ้าหน้าที่ในสังกัดเข้าอบรมจำนวน ๑,๐๐๐ คน โดยจะแจ้งกำหนดการเข้าอบรมฯ และจำนวนผู้ที่เข้าอบรมในแต่ละหน่วยงานให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

๕.๑ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

(๑) พิจารณาข้าราชการ ขอย้าย

๑.๑ ข้าราชการขอย้ายไป จำนวน ๒ ราย

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/ ระดับ	อายุ ตัว	อายุ ราชการ	ส่วนราชการ ปัจจุบันตาม จ.๑๘	ส่วนราชการ ที่ขอย้ายมา	เหตุผล
๑.นางนันทพร ใจเดช	พยาบาล วิชาชีพ ชำนาญการ	๔๐ ปี	๑๔ ปี	รพ.บางป่อ	รพ.สวรรค์ประชารักษ์ สสจ.นครสวรรค์	- เพื่อกลับภูมิลำเนา ดูแลบิดา มารดา และบุตร
๒.นางนุชปวีร์ จรุงโรจน์สกุล	เภสัชกร ชำนาญการ	๓๙ ปี	๑๔ ปี	รพ.บางจาก	รพ.เกาะคา สสจ.ลำปาง	- เพื่อกลับภูมิลำเนา ดูแลมารดา และ บุตร ๒ คน (บุตรยังไม่บรรลุนิติ ภาวะ)

หมายเหตุ : ย้ายหมุนเวียนแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร รอบที่ ๑/๒๕๖๒

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๑.๒ นายแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ได้แจ้งความประสงค์ขอย้ายมาสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ทั้งนี้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลได้ประสานไปที่เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเพื่อขอผลการพิจารณาในเบื้องต้นรายละเอียด

สายงานแพทย์

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ขอย้ายจาก	ขอย้ายมา	ผลการ พิจารณา เบื้องต้น
๑	นายธวัชทัศน์ สมานวรกิจ	รพ.ปัว สสจ.น่าน	รพ.บางจาก	ไม่อนุมัติ
๒	น.ส.วิภาดา ติรชัยมงคล	รพ.แสวงหา สสจ.อ่างทอง	รพ.บางจาก	ไม่อนุมัติ
๓	นายพลพิภพ จีรรัตนบรรพต	รพ.บางสะพาน สสจ.ประจวบคีรีขันธ์	รพ.บางเสาธง	อนุมัติ
๔	น.ส.สิรินร ม่วงศิริ	รพ.ปราณบุรี สสจ.ประจวบคีรีขันธ์	รพ.พระสมุทรเจดีย์ฯ	อนุมัติ
๕	นายโสภณวิษณุ ถิ่นว่อง	รพ.นาดี สสจ.ปราจีนบุรี	รพ.บางจาก	อนุมัติ
๖	น.ส.ทิพย์ จุฑาพัฒนานนท์	รพ.วังน้ำเย็น สสจ.สระแก้ว	รพ.บางจาก	อนุมัติ
๗	น.ส.ชนิษฐา โรจนกรเกียรติ	รพ.วังน้ำเย็น สสจ.สระแก้ว	รพ.บางจาก	อนุมัติ
๘	น.ส.มัทนา เลิศเจริญวงศ์	รพ.อรัญประเทศ สสจ.สระแก้ว	รพ.บางป่อ	อนุมัติ

สายงานทันตแพทย์

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ขอย้ายจาก	ขอย้ายมา	ผลการพิจารณาเบื้องต้น
๑	น.ส.นิโลบล ช่อมวรรณ	รพ.บางไทร สสจ.พระนครศรีอยุธยา	รพ.บางเสาธง	อนุมัติ
๒	น.ส.วรรณวลัย วิทยศิริไพบูลย์	รพ.พัฒนานคร สสจ.สระแก้ว	รพ.บางบ่อ	อนุมัติ
๓	น.ส.ปวิษฐา พึ่งชื่น	รพ.กระสัง สสจ.บุรีรัมย์	รพ.พระสมุทรเจดีย์ฯ	อนุมัติ

สายงานเภสัชกร

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ขอย้ายจาก	ขอย้ายมา	ผลการพิจารณาเบื้องต้น
๑	น.ส.สุภารัตน์ หะรังสี	รพ.บ้านโพธิ์ สสจ.ฉะเชิงเทรา	รพ.บางบ่อ	อนุมัติ

มติที่ประชุม เห็นชอบ

(๒) พิจารณาข้าราชการ กรณีโรงพยาบาลบางบ่อ ขอตัวนางสุขใจ ประชากรณ์ ปฏิบัติราชการจริง ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางพลี กลับต้นสังกัด (จ.๑๘) โรงพยาบาลบางบ่อ

มติที่ประชุม อนุมัติ

(๓) พิจารณาขอตัดโอนตำแหน่ง รายนางสาวอรุณี หมิวกระโทก ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์ (ปฏิบัติราชการจริงที่ รพ.สต.เมืองเก่า สสอ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี) มีความประสงค์ ขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนตามตัวไปตั้งจ่ายที่ โรงพยาบาลนาดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

มติที่ประชุม อนุมัติ

(๔) พิจารณาขอจ้างลูกจ้างชั่วคราว

๔.๑ ตำแหน่งพนักงานประกอบอาหาร รพ.พระสมุทรเจดีย์สวาทยานนท์ (กรอบไม่เกิน)

๔.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข รพ.บางเสาธง (กรอบไม่เกิน)

มติที่ประชุม อนุมัติ ๔.๑ ไม่อนุมัติ ๔.๒

๕.๒ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(๑) การสนับสนุนภารกิจในการจัดหาผู้บริจาคโลหิต

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข แจ้งว่า ศูนย์บริจาคโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทยขอความร่วมมือสนับสนุนภารกิจในการจัดหาผู้บริจาคโลหิต โดยให้ประชาสัมพันธ์และรณรงค์ให้ประชาชนตระหนักถึงการบริจาคโลหิตเพื่อให้โรงพยาบาลในจังหวัดได้รับบริจาคโลหิตที่เพียงพอต่อการรักษาพยาบาล สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.gad.moi.go.th

มติที่ประชุม รับทราบ

(๑) ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๒ และเสนอการพิจารณาการเปลี่ยนแปลงงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๒

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๖ ระยอง แจ้งเรื่องการขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๑ และ ปี ๒๕๖๒ ตามมติคณะทำงาน ๕ X ๕ และ อปสข. ขอให้มีการขออนุมัติให้แล้วเสร็จภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๒ หลังจากนั้นจะไม่มีการอนุมัติอีก โดยมีแนวทาง ดังนี้

๑.ระดับหน่วยบริการ ๗๐ % ต้องผ่านมติ CUP / หนังสือแจ้ง นพ.สสจ. ทราบ / บันทึกในโปรแกรมและระบุเหตุผล/ สสจ.สป. จะทำหนังสือแจ้ง สป.สข. เขต ๖ ระยอง เพื่อพิจารณา

๒.ระดับจังหวัด ๒๐ % ให้ผ่านมติคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) / บันทึกในโปรแกรม และระบุเหตุผล/ สสจ.สป. จะทำหนังสือแจ้งสป.สข. เขต ๖ ระยอง เพื่อพิจารณา

๓.ระดับเขต ๑๐ % ต้องบันทึกในโปรแกรม และระบุเหตุผล/ สสจ.สป. จะทำหนังสือแจ้ง /เสนอ ผ่านคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขเขต (คปสข.) เพื่อพิจารณา โดยมี หน่วยบริการในสังกัดฯ มีความประสงค์เปลี่ยนแปลงรายการงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๑ และปี ๒๕๖๒ ดังนี้

ประเภทงบประมาณระดับ ๗๐ % (วงเงินหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.)

หน่วยงาน	รายการตามแผน/ (จำนวน/งบประมาณ)	ราคากลาง	รายการที่ขอเปลี่ยน (จำนวน/ราคาต่อหน่วย)	งบประมาณUC	งบสมทบ	เหตุผล
แม่ข่าย รพ.บางบ่อ						
รพ.บางบ่อ	๑.เครื่องช่วยหายใจ สำหรับทารกแรกเกิดชนิด ความถี่สูง / (๑ เครื่อง/ ๑,๔๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท)	๑,๔๐๐,๐๐๐	เครื่องช่วยหายใจสำหรับ ทารกแรกเกิด(๒ เครื่องๆ ๗๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท)	๑,๒๒๖,๔๐๗.๗๗	๑๗๓,๕๙๒.๒๓	เนื่องจากเป็นเครื่องช่วยหายใจ ที่ไม่เหมาะสมต่อการใช้งาน ของโรงพยาบาล และใช้ใน ผู้ป่วยทารกแรกเกิดที่มีภาวะ วิกฤตทางเดินหายใจอย่าง รุนแรงและไม่ได้รักษาจาก โรงพยาบาลบางบ่อ
รพ.สต. บางพลีน้อย หมู่ที่ ๐๕ ต.พลีน้อย อ.บางบ่อ	๒. ซ่อมแซมรั้ว คสล. พร้อมตาข่ายถักความยาว ๓๐ เมตร / (๑๕๖,๘๐๐.๐๐บาท)	๑๕๖,๘๐๐	๑ ซ่อมแซมถนนภายใน บริเวณ รพ.สต. ๒.ทาสีรั้ว รพ.สต.	๑๒๖,๒๐๐ ๓๐,๖๐๐	-	เนื่องจากรั้วเดิมอยู่ในเขต ชลประทาน / รพ.สต.ขอ เปลี่ยนแปลงรายการซ่อมแซม ใหม่
แม่ข่าย รพ.บางจาก						
รพ. บางจาก	๑. หัวเกียออกซิเจน สำหรับต่อถังออกซิเจน / (๕อันๆละ ๒๑,๐๐๐บาท รวมเป็น๑๐๘,๕๐๐.๐๐ บาท)	๑๐๘,๕๐๐	๑. ชุดส่องคอครบ (๓ ชุดๆละ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท) ๒. ถังออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์ การให้ครบชุด (๑ ชุดๆ ละ ๑๑,๐๐๐.๐๐ บาท) ๓. เครื่องวัดความดัน โลหิต (๒ เครื่องๆ๑๑,๒๕๐.๐๐ บาท)	๗๕,๐๐๐ ๑๑,๐๐๐ ๒๒,๕๐๐		ราคากลางไม่ตรงกับ รายละเอียดที่จัดซื้อ จึงขอ นำเงินส่วนที่เหลือมาดำเนินการ จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ที่ชำรุด และมีความจำเป็นเร่งด่วน ใน วงเงินเท่าที่ได้รับจัดสรร
รพ.สต. บางพัง อำเภอพระ ประแดง	รถยนต์กระบะรับส่งผู้ป่วย	๖๙๖,๐๐๐	รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด ๑ ตัน ปริมาตรกระบะบอกสูบไม่ ต่ำกว่า ๒๐๐๐ ซีซี.หรือ กำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำ กว่า ๙๐ กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน ๒ ล้อ แบบมี ช่องว่างด้านหลังคนขับ (CAB) พร้อมหลังคาไฟเบอร์ กลาสหรือเหล็ก	๖๙๖,๐๐๐		ตั้งชื่อรายการไม่ตรง ตามบัญชีครุภัณฑ์
Mini cup สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯบ้านคลองบางปิ้ง						
สอ.น.บ้าน คลอง บางปิ้ง	๑.เครื่องดึงหลังและดึงคอ /(๓๐๙,๗๑๔.๒๓ บาท)	๓๐๙,๗๑๔.๒๓	๑.เครื่องนั่งเก้าอี้จุลินทรีย์ ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า ๕๐ ลิตร ๒.เครื่องวัดความดันแบบ พกพา	๓๐๐๐๐๐ ๒๔๒๘.๕๐	๐.๗๗	เครื่องนั่งและเครื่องวัดความ ดันของเดิมชำรุด มีความ จำเป็นต้องใช้มากกว่า

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบในรูปเอกสาร

ประกอบด้วย รายงานสรุปผลการดำเนินการตามนโยบายและตัวชี้วัดของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๒ และสรุปผลการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ใช้สารเสพติดและการรณรงค์ป้องกัน เพื่อให้หน่วยงานต่างๆ ได้นำไปใช้ประโยชน์

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

๗.๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า เร่งรัดให้โรงพยาบาลแม่ข่ายโอนเงินให้ รพ.สต.ในเครือข่ายทุก ๓ เดือน เนื่องจากงบเหมาจ่าย OP + PP ของปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้โอนเงินให้โรงพยาบาลแม่ข่ายเรียบร้อยแล้ว

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

(นางจิราภรณ์ พรหมอินทร์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้สรุปรายงานการประชุมฯ

(นางจำรัส วงศ์ประเสริฐ)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
ผู้ตรวจรายงานการประชุมฯ