



ພະຍົບພາກພັດທະນາ ພະຊາດ ພະຈຸບັນ

၁၃၂



၁၃၂

၂၀၁၃

ក្រសួង | ក្រសួងកម្មាធិក

| ፭፻፲፭ |

15

፳፻፲፭

ပြ ၁၂၇၇၇

ପ୍ରକାଶକ

፩፻፭፻፭፻

۱۳۷

ପ୍ରକାଶକ

三〇一八四二

二二八

ပြ ၁၂၇၇

ପ୍ରକାଶକ



ຂໍສົງລາຍເຊີນ

କୁର୍ବା ପାଇଁ ଦେଖିଲୁ ଏହାର ପାଇଁ କିମ୍ବା ଏହାର ପାଇଁ  
କୁର୍ବା ପାଇଁ ଦେଖିଲୁ ଏହାର ପାଇଁ କିମ୍ବା ଏହାର ପାଇଁ

የሪፖርት 06.00 ሚ.



เรื่อง		สรุปสถานะสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสังเคราะห์
๑. ประชานาจเจ้าที่ประชุมทราบ (ต่อ)		<p>- ปลัดกรุงเทพมหานครยังคงดำเนินการจัดสรรวัสดุสำรองมาให้ทุกสเปรเดา โดยจัดสรรให้ตามจำนวนน้ำที่คงเหลือในระบบหม้อพื้นเมือง ก่อน เดือนพฤษภาคม ณ บวชชินทีารามกำแพง</p> <p>๒) การดำเนินงานตามนโยบายและตัวชี้วัดของกรุงเทพมหานครอย่างต่อเนื่อง ซึ่งในส่วนของการตรวจสอบรายการตรวจรับทราบที่สาธารณะทุก กรณีที่มีการติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ทั่วโลก คือหัวหน้าที่ ๗ - ๘ - ๙ - ๑๐ กรณียุค ๒๕๖๔ โดย ข้อมูลที่จะนำเสนอรอบนี้จะตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ ส่วนข้อมูลที่จะใช้ประเมินผลในภาระของเขตฯ จะใช้ข้อมูล ณ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ดังนั้นขอให้ผู้บริหารกำกับติดตามข้อมูลการดำเนินงานตามนโยบายและตัวชี้วัด ดังกล่าวด้วย ส่วนคุณผู้อำนวยการท่านต่างๆ ให้ดูตามแหล่งรวมข้อมูลตามที่ระบุไว้ที่รับผิดชอบ ส่วนใหญ่ที่ได้นำมาไม่เรียบร้อยให้รับผิดชอบตามด้วย</p> <p>๓) สถานการณ์โควิด - ๑๙ ที่ทางการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเพชรบุรีประเมินวันศุกร์ที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ได้มีการประเมินพื้นที่เสี่ยง ได้แก่ อิโคНОว่าด้วยรบรี แต่คาดว่าจะควบคุมสถานการณ์ได้ ส่วนยอดผู้ป่วยสะสมทั้งหมดขณะนี้คือ ๑๖๒ ราย เสียชีวิต ๓ ราย รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ๓๐ ราย ทั้งนี้มาจากการติดเชื้อแบบบ้านเรือนและสถาบันสุขภาพบ้านเรือนตามมาตรการพิเศษเพิ่มเติม สามารถแจ้งเพื่อนำเข้าพัฒนาในที่ประชุมโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดต่อไป</p> <p>**นายสมชาย สุขาร่อง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลีลาวดี แจ้งเพิ่มเติมว่า กรณีผู้รับประทานอาหารในร้านอาหารชั่วคราวบ้านคุณไม่ได้ ซึ่งทำการประชุมร่วมกับหน่วยงานภายใต้การดูแลของบุคลากรและก่ออาชญากรรม ให้ส่วนห้องน้ำสำหรับผู้ที่ไม่สามารถเดินทางเข้ามาในพื้นที่อย่างทุ่มเท รวมถึงการประถามงานและสั่งการทางสำนักสุขภาพ EOC กำกับเครือข่าย</p> <p>**นายนิติ เหตานุรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบุรี แจ้งเพิ่มเติมว่า ปัจจุบันโรงพยาบาลเพชรบุรีมีผู้ป่วยโควิดที่รักษาตัวอยู่ ๙ ราย เป็นผู้ป่วยอาการหนัก ๒ ราย (ได้รักษาหายใจ) ไปร่วมที่เมืองชากา ๑ ราย ซึ่งโรงพยาบาลลงชื่อรับผู้ติดเชื้อรายใหม่เข้ามาในกว่า๗๐๐ ราย ARI Clinic และ Cohort Ward เพิ่มเติมเพื่อให้สามารถรองรับผู้ป่วยโควิดได้มากขึ้น ส่วนคนรักษาที่หายเป็นเบื้องต้น High Flow ผู้ป่วยเข้ามาอีกจำนวนหนึ่ง และโรงพยาบาลเพชรบุรีได้มีแผนจัดตั้งเพิ่มเติมค่าตัวจะครบ ๓๐ ตัว ภายในเดือนนี้</p> <p>**นายกอญชัย จิราภรณ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิชัยบุรี เผชิญไข้เมืองติ่มว่า ปัจจุบันโรงพยาบาลวิชัยบุรีมีผู้ป่วยโควิดตั้งแต่วันที่ ๑๔ ราย ซึ่ง ๓๓ รายอยู่ในห้องแยก Isolated Room และอีก ๑ รายรักษาตัวอยู่ในห้อง ICU และใส่ห้องชุดเพื่อรักษาส่วนตัว แต่อาการดีขึ้นเรื่อยๆ ส่วนศักยภาพของโรงพยาบาลวิชัยบุรีต่อนั้นสามารถรองรับโภคิจได้ประมาณ ๕๐ ราย และหากมีผู้ป่วยเข้ามายัง ๓๐ ราย ก็จะมีการเปิดโรงพยาบาลส่วนหนึ่ง ในพารามะสา margin ในการรักษาควบคุมสถานการณ์ได้</p>	รับทราบ



ก. เรื่องสืบเนื่องฯ		สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อต่อไปนี้
๔. เรื่องสืบเนื่องฯ	ไม่มี		
๔.๑ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ / โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ / โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีทั้งหมด	นายนิติ เหตุนรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ และว่า รองพยาบาลเพชรบูรณ์ ได้มีคำสั่งเบ็ดเตล็ดสำหรับวิธารการภายในโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ดังนี้ - นายสมคิด นาคลาต ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร รับผิดชอบการจัดทำแผนงาน บริการและสนับสนุนบริการดูแล - นางนวพร พูลสวัสดิ์ ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการและสนับสนุนบริการดูแล และให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการและสนับสนุนบริการดูแล - นายภานุศาดา โภคาเสถียร หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมอรือรับดีกีส์ รับผิดชอบการจัดผู้ป่วยนอก - นายเหตุนรุณ พันทอง รับผิดชอบการจัดทำงานการฝึกอบรม	รับทราบ	
๔.๒ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีทั้งหมด	นายนิติ เหตุนรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีทั้งหมด กรณีการจัดทำแผนงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งว่า รายงานสถานการณ์โรคที่ควรระวังทางระบบวิทยา เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ ดังนี้ ๑. โรคที่มีผู้ป่วยมากที่สุด ๔ อัปดับประจําวันเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ (ญี่ปุ่นจาก จัง.เชียงใหม่ ๓๙๗ พ.ต. ๒๕๖๔) ๑.๑ โรคอุจจาระร่วง (Diarrhea) ๑.๒ ไข้เมืองรากสเหตุ (Pyrexia) ๑.๓ ปอดบวม (Pneumonia) โรคที่มีผู้ป่วยมากที่สุด ๔ อัปดับประจําวันเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ “น้ำพบร้อน” ไม่พบโรคที่มีผู้ติดต่อป่วยในคามีเรียโนน ๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศไทย ๒๕ พ.ศ. ๒๕๖๔ (สเปดาที่ ๒๐) ผู้ป่วยสะสม ทั่วประเทศ ๓,๐๑๒ ราย อัตราป่วยต่อประชากรและคน ๔.๔ ต่อแสน เสียชีวิตสะสม ทั่วประเทศ ๓ ราย ก่อนมาอยู่ที่ปาย มาหากสตีตือกตุ่มอยุ ๑๕ – ๒๔ ปี จังหวัดเพชรบูรณ์ ย่างก้าวتبีท ๔๘ ของประเทศไทย โดยมีผู้ป่วยสะสม หักจงหวัด ๓๙ ราย (เดือนที่ผ่านมา ๑๔ ราย เพิ่มขึ้น ๕ ราย) อัตราป่วยต่อประชากรและคน ๓.๔ ต่อแสน ก่อนมาอยู่ที่สุดครอง ก่อนมาอยุ ๐ – ๔ ปี อาเกอที่พับผู้ป่วยสูงสุดในช่วง ๔ สเปดาที่ ที่ผ่านมา ได้แก่ อำเภอเมือง เพชรบูรณ์ ๓ ราย อำเภอหล่มเกา ๒ ราย อุบลราชธานี ๕ ราย	รับทราบ	
๔.๓ รายงานสถานการณ์โรคใน ระหว่างพำนกษา ๒๕๖๔	นายอดิศร วรจิายสุมเป็ต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งว่า รายงานสถานการณ์โรคที่ควรระวังทางระบบวิทยา เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ ดังนี้ ๑. โรคที่มีผู้ติดต่อป่วยสูงสุด ๔ อัปดับประจําวันเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ (ญี่ปุ่นจาก จัง.เชียงใหม่ ๓๙๗ พ.ต. ๒๕๖๔) ๑.๑ โรคอุจจาระร่วง (Diarrhea) ๑.๒ ไข้เมืองรากสเหตุ (Pyrexia) ๑.๓ ปอดบวม (Pneumonia)	รับทราบ	
๔.๔ รายงานสถานการณ์โรคใน พฤษภาคม ๒๕๖๔	นายนิติ เหตุนรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ “น้ำพบร้อน” ไม่พบโรคที่มีผู้ติดต่อป่วยในคามีเรียโนน ๑. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศไทย ๒๕ พ.ศ. ๒๕๖๔ (สเปดาที่ ๒๐) ผู้ป่วยสะสม ทั่วประเทศ ๓,๐๑๒ ราย อัตราป่วยต่อประชากรและคน ๔.๔ ต่อแสน เสียชีวิตสะสม ทั่วประเทศ ๓ ราย ก่อนมาอยู่ที่ปาย มาหากสตีตือกตุ่มอยุ ๑๕ – ๒๔ ปี จังหวัดเพชรบูรณ์ ย่างก้าวتبีท ๔๘ ของประเทศไทย โดยมีผู้ป่วยสะสม หักจงหวัด ๓๙ ราย (เดือนที่ผ่านมา ๑๔ ราย เพิ่มขึ้น ๕ ราย) อัตราป่วยต่อประชากรและคน ๓.๔ ต่อแสน ก่อนมาอยู่ที่สุดครอง ก่อนมาอยุ ๐ – ๔ ปี อาเกอที่พับผู้ป่วยสูงสุดในช่วง ๔ สเปดาที่ ที่ผ่านมา ได้แก่ อำเภอเมือง เพชรบูรณ์ ๓ ราย อำเภอหล่มเกา ๒ ราย อุบลราชธานี ๕ ราย	รับทราบ	
๔.๕ รายงานสถานการณ์โรคใน พฤษภาคม ๒๕๖๔	สถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ณ สาม  พฤษภาคม ๒๕๖๔ ประเทศไทยพบผู้ป่วยยืนยันสะสม ๑๓๐,๗๙๗ ราย รักษาหาย ๔๐,๗๙๗ ราย เสียชีวิต ๗,๐๓๑ ราย		

ເລື່ອງ	ສຸກປາສະຄັນ	ມຕີ/ໜ້າເສັນອແນະຫວຼດຫຼູ້ອໍານວຍການ
4.1.3 ວາງານສານການໂຄຣແກ່ໄວ ຮະໝາງຮາງຮາດວິທາ ເຊື້ອນ ເມັນຍັນ ໨ແຈ້ວ (ຕ່ວ)	<p>ຈັງທັງພ່ຽນບ່ຽນ ສານການໂຄຣົດເຊື້ອນ ຄົວົດ-19 ໄນ ວັນທີ ໨ ເດືອນ ພິພາກາຄມ ໃຕ່ວັດ ຜົປະສະເສມ ຈຳນວນ ໑ວັດ ຮາຍ ເສີຍຫຼົງສະສົມ ຕາ ຮາຍ ໜີ້ສັງເກົດ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Index Case ຜູປາຍພ່າຫົງ ພບ ລ ໂມ.ຢ. ໃຕ່ວັດ</li> <li>- ວັນທີພູປ່າວຍສູງສຸດ ໨ແຈ້ວ ໂມ.ຢ. ໧ແຈ້ວ ຈຳນວນ ແລ ຮາຍ</li> <li>- ຜູປາຍເສີຍຫຼົງວັດ ຕາ ຮາຍ ວັນທີ ໩ ໂດຍ, ໂມ.ຕ. ປ. ວັດ</li> <li>- ຜູປາຍຫຼົງຫ່ວມແຮກ ລ - ໩ ໂມ.ຢ. ໨ແຈ້ວ ເປົ້ນຫຼົງທີ່ເຂົ້າມາຈາກ ຈຶ່ງຫວັດຂຶ້ນໆ ເຖິງ ກ່າມ.</li> <li>- ຜູດໃຫ້ວ່າງທີ່ສອນ ອ - ປະເທດ ພ.ຄ. ໨ແຈ້ວ ເປົ້ນຜົດເຫຼົງວັດ ທີ່ ໨ ຕົວ ວັບເຂົ້ອຈາກຸດຕື່ອມາຈາກຈົ່ງທົດອື່ນ ແລວດີທາງຫຼັງມາແພື່ອໃຫ້ກົບຄູາທີ່ ໧ ໃນຈົ່ງທົດ</li> </ul>	ຮັບຮາບ
4.1.4 ຜົກາຮັດເນີນຈານປ່ອງກັນ ຄວບຄຸມໂຄຮັນໂຣຄ ຈັງຫວັດ ເພັນຍັນ	<p>ນາຍອົດຕັຮ ວອຈາສົນບັດ ນັກວິທາການສາຮາມສູ່ທຳນານຸການ ກົ່າມົງນານຄວບຄຸມໂຄຮັດຕົວ ແຈ້ງວ່າ ຄວາມກ່າວໜ້າຜົກາຮັດເນີນຈານວິໂຄ ຈົ່ງຫວັດພິເພງ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ເປົ້າກ່າວໜ້າແລະຜົກາຮັດເນີນຈານຄວາມຄວບຄຸມກາຮົບປົກສະເໝັນຮັກໝາ (Treatment Coverage) ຜູປາຍໜົນໂຣຄ ຮາຍໃໝ່ແລະກັບປັ້ນໜ້າ ຈັງຫວັດພິເພງ ປັ້ນ ໃຕ່ວັດ ເປົ້າຫມາຍ ໨,ແຈ້ວ ຮາຍ ຜົດຈານ ໄຕວັດ ຮາຍ (ເຊ.ລ.ວ)</li> <li>- ເສີຍຫຼົງວັດ ລົດ ຮາຍ ທາດຍາ ແລ ຮາຍ</li> <li>- ອັດວາຜົດສໍາເລັງກາວຮັກໝາຜູປ່າວຍໜົນໂຣຄປອດຮາຍໃໝ່ ≥ ແຜນ ແລະ ອັດວາທາຍຮວມນາທີ່ຍາ ≤ ១០ % (ຝູປ່າວຍໜົນໂຣຄ ປອດຮາຍໃໝ່ ໄຕຮມາສ ៣/໬ແຈ້ວ ບັນຫານເບີຍຮັກໝາ ໨໭ແຈ້ວ ຮາຍ ນຳມາປະຮະເມີນ ໨໭ແຈ້ວ ຮາຍ ຮັກໝາສໍາເລັດ ດົກ(ຕົວ.໩.໦.໦) ຮາຍ ຕາຍ ຕາມ(ເຊ.ລ.ເ.ຈ.ເ) ຮາຍ ທາດຍາ ៥(໨.໩.໩) ຮາຍ ໂອນອອກ ໩(ຕ.໩.໩) ຮາຍ ກຳລັ້ງຮັກໝາ ຕົກ(ແມ.ວ.ວ.) ຮາຍ ຮາຍ ຕາຍ(ເຊ.ລ.ເ.ຈ.ເ) ຮາຍ ທາດຍາ ៥(໨.໩.໩) ຮາຍ ໂອນອອກ ໩(ຕ.໩.໩) ຮາຍ ກຳລັ້ງຮັກໝາ ຕົກ(ແມ.ວ.ວ.) ຮາຍ - ອັດວາຄວາມສໍາເລັງ ກາວຮັກໝາຜູປ່າວຍໜົນໂຣຄປາຍໃໝ່ແລະກັບປັ້ນໜ້າ (Հັດແວ%) ປັ້ນທະບຽນຮັກໝາ (៩ ຕຸລາຄມ ໨ແຈ້ວໜະ - ៣ ຕຸລາຍັນ ៦ຕ) ຂອບໜູນ ຄົນ ວັນທີ ຕາມ ພ.ຄ. ໨ແຈ້ວ ເປົ້າຫນະເປັນ ១,០១៦ ວ ດນ ນຳມາ ປະຍົນນິ້ດີ ເສັດ ດນ ທາຍ + ເກຣບ ຄົມ(ແມ.ຈ.ເ) ຕົ້ມແທດຈ ຕ(.၀.၃၀) ຕາຍ ເຕັມ(ເຊ.ວ.ວ) ພົທຍາ ໨(၇.၅.၆)</li> <li>- ໂອນອອກ ໩(ຕ.໩.໩) ກຳລັ້ງຮັກໝາ ຕົກ (ເຊ.ວ.ວ)</li> </ul> <p>- ກາຣຕຽງ HIV Testing ກາພຽມຈິງທັດ ເຊ.ລ.ແວ% Positive ເ.ແວ% ກາໄຕຮັບປາ Co-tri ៩០% ກາໄຕຮັບ ຢາຕ້ານ ARV ເສ.ລ.ສາ% (ຝູປ່າຍTB-HIV ຈັງຫວັດພິເພງປົນໜ້າເປັນຮັກໝາ ៣ ຕ.ຖ. - ៣០ ປີ. ໨ແຈ້ວ)</p> <p>- ຜົກາຮັດກົດຈຸມເສີຍງົນໂຣຄຕ້ວຍກາຣໂອກເຫຍຸຍ ຈັງຫວັດພິເພງປົນໜ້າ ປັ້ນ ດັບກົມໜູນຜູ້ສົ່ງສັກ ກົ່າມ HIV ກົ່າມ DM &gt;៦០ຢືນ A1C &gt;၉ ກົ່າມ ၁၀&gt; ປັ້ນ COPD, CKD, CA ຮ້າມ ກົ່າມຈຳນ້າທີ່ສາຮາມສູ່ ກົ່າມແຮງຈານຕ່າງໆ ກົ່າມຮັບອຳນັດ ຮົມປ່າຫມາຍທັງໝົດ ៥(៩,៤၀၉) ຮາຍ CXR ຈຳນວນ ៣៦,ແຈ້ວ ຮາຍ ອືນວິຍອມຕະ ២(၃.၀၃)</p>	ຮັບຮາບ

เรื่อง	สรุปสถานะสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและขอสั่งการ
๔.๒.๓ รายงานความก้าวหน้า โครงการผู้ระหว่างรอและป้องกันไวรัส ตัวบอักเตบเป็นเบื้องต้น	<p>นางสาวนภานาพร พิมพ์ลึงทั้ง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด และว่า ความก้าวหน้าการคัดกรองและการตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสตับบัวก็ดำเนินไปแล้วซึ่งจังหวัดเชียงใหม่ช่วยสนับสนุน - ผลการดำเนินงาน การคัดกรองไวรัสตับบัวอีกสเปช ซี เป้าหมาย ณ ๑๗๐๘ คน การคัดกรอง ๗๙๖,๐๕๕ คน ร้อยละ ๔๙.๙๓ HCV (Positive) ๙๙,๓๓ ราย ร้อยละ ๖๗.๗๗ โดยพบรากที่อำเภอหงส์嫂 ร้อยละ ๑๒.๙๔ ได้ ว่างามอน้ำหน้า ร้อยละ ๑๒.๕๕</p> <p>- ผลการดำเนินงาน การคัดกรองไวรัสตับบัวอีกสเปช บี เป้าหมาย ๓๑๒,๐๘๗ คน การคัดกรอง ๔๓๔,๑๒๑ คน ร้อยละ ๗๓.๔๖ HBV (Positive) ๒,๒๙๘ ราย ร้อยละ ๔.๗๗ โดยพบรากที่อำเภอหน้าว ร้อยละ ๑๓.๔๔ และรากที่อำเภอเขาดือ ร้อยละ ๗.๓๗</p> <p>- สรุปผลการตรวจยืนยันไวรัสตับบัวอีกสเปช ในภาพรวมดังนี้ สำหรับ HCV-RNA ๒,๐๘๖ คน ผล Positive ๑,๔๕๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๔.๘๕ จำนวนส่งตรวจ HBsAg ๕๗๑ ราย ผล Positive ๔๔๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๒๗</p> <p>- สรุปจำนวนผลการตรวจ HCV-Viral load (Real-time PCR) ภาพรวมจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวนตัวอย่าง ๑๖๐๔ ตัวอย่าง ค่า Viral load &gt;๕๐๐๐ IU/ml จำนวน ๔๙๐ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๐๔ ที่ออกสูบบุหรี่และน้ำทาง แต่การเปิกจ่ายที่รายการผู้ป่วยที่บุกรักษาผู้ป่วยที่มาขอสูบบุหรี่ ผ่านระบบ Zoom เมื่อวันที่ ๒๗ พ.ค. ๒๕๖๔</p> <p>๑. อายร์แบทที่มีประสาทบกวน &gt;๕ ปี อนุมัติสั่งเชยชา จ(๒) ถ้า &lt;๕ ปี ต้องผ่านการอบรมโดย GI med และส่งตัวให้ รพช. ศูนย์ยาตู้ใบเม็ดอนที่ ๒,๓</p> <p>๒. การตรวจคัดกรอง HCV ที่ตรวจโดย Strip test สามารถคิดอยู่อนุเพื่อบริการจ่ายยาบันทึกผ่านโปรแกรม ภายในปีงบประมาณ</p> <p>๓. ประชุมทบทวน ให้บุนพิษกช้อมูลผลการตรวจหาของปฏิบัติการรวมถึงการจ่ายยาบันทึกผ่านโปรแกรม ระบบทับทิมเชีย (บัญชียา จ.๑) สำหรับ กลุ่ม HIV ชื่อชุมชน Lab ผ่าน NAP แต่จ่ายยา ผ่าน จ.๑</p> <p>๔. การตรวจตรวจ Viral load รวมติดตามคุณภาพร่วมกับผลการพัฒนากระบวนการประปาแห่งชาติ ให้อีก ๒ เดือน ๕. หน่วยบริการในจังหวัดเพชรบูรณ์ที่ขอสำรองยา SOFVEL และ Ribavirin และ ได้แก่ โรงพยาบาล เพชรบูรณ์ และโรงพยาบาลหล่อมสัก</p>	รับทราบ



ເລື່ອງ	ສຽງສາກສຳຄ້າໂນ	ມີທີ່ຂໍ້ອົບເສຍແລະຂຶ້ນຕົ້ນກາ
ເ.๑.๖ ການດຳເນີນງານໂຄຮກ ພະສັກປົກກາຮັດຜົນນາສຸກວາງ ປີ ២៥៦៤ (ຕ່ວ)	<p>ສາມາດດຳເນີນກາງໃຫຍ່ ៣០ ມັງກອນ ໂດຍວ່າງ ສູງຕ້ອນ ກຣກກົດ នະຊົວໄລ ຖູມອອນນີ້ ៩ ຈະລັກພື້ປະເມີນ ວັດທີຜ່ານກົມໆຮະດັບກົກວາຫຼາຍແລະຍືນຍຸນຫຼາ ໂດຍວ່າທີ່ປະຍາມີ່ຜ່ານຮັບກາວທັງໝົດ ແລ້ວ ຕັ້ງນີ້</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>១. ວັດພະອນ ໂນ ທ.ນ.ການ ວິເນຼືອພະບຽນ</li> <li>២. ວັດຕັ້ງແນວວັດນີ້ ຕ.ໂຄກສະວາດ ວ.ສະເໜີ</li> <li>៣. ວັດບໍ່ປີທີ່ເພື່ອ ຕ.ໂຄກສະວາດ ວ.ສະເໜີ</li> <li>៤. ວັດຮາມງວ່າບໍາຮັງ ຕ.ໂຄກສະວາດ ວ.ສະເໜີ</li> <li>៥. ວັດຕັ້ງມົງຄົດ ຕ.ໂຄກສະວາດ ວ.ສະເໜີ</li> </ul>	ຮັບການ
ເ.២.៣ ກີຈກຮມ ກໍາທ້າໃຈ Season 3 ៣០០ ວັນ ៣០០ ກີໂລມເຕຣ	<p>ນາງພູරາ ທີ່ວຽກ ຫ້ວຍໜັກຄຸມງານສ່ວນສົງເສດຖະກິພາພ ແລ້ວຈ່າ ຜລກາຕຳໄຟນິນງານ ກີຈກຮມ “ກໍາທ້າໃຈ Season 3 ៣០០ ວັນ ៣០០ ກີໂລມເຕຣ” ຈົ່ງກວດໜ້າບຸນດົນ ກາຣອງ ທະບຽນຜົ້ນຕົ້ນຕໍ່ ເຊິ່ງກຸມກາພື້ນນີ້ – ເມລ ພົມຍາການມ ២៥៦៤ ທີ່ຈະຈະກຽບ ៣០០ ວັນທີ ៥ ມີນຸນຍີ ២៥៦៤ ເປົ້າໝາຍ ៣០១,២៥៦៤ ດນ ພົມຍາການ ៤៧,២៥៦៥ ຄີດເປັນຮອບປະ ເສ.ອ.ນ ອຳເນົາອ່ອທີ່ສາມາຮັບການພານຸ້າຕີ ອຳເນົາອ ຫລຸ່ມສັກ ມີຜູ້ທະເປົຍແລ້ວຈຳນານ ៣៤,១៩៦ ອິດເປັນຮອຍຄະ ៣០៣.៥.ເລ</p>	ຮັບການ
ເ.២.៤ ການປັບປຸງຫ່າຍຕຽບ ກະຊວງບັນດົນ	<p>ນາງພູරາ ທີ່ວຽກ ຫ້ວຍໜັກຄຸມງານສ່ວນສົງເສດຖະກິພາພ ແລ້ວຈ່າ ຈົ່ງກວດໜ້າບຸນດົນ ໂດຍກົດເນີນກາສ່ວນຕ້າຍອ່າວິຕະກະຫຼວດຕົວຢັງ ຆັດຈຸບັນ ຖ້າງໆ ວິທາຍາຕາສັຕ່ວົງການພົມໝໍທີ່ ຕາ ນາງສາວົງກໍ ກາຣີໂຕ່ຈົບຜົກກະຮຽນຢັນໝູນແລະເຕີກຈົງໜ້າພົມບຸນດົນ (MCH Board) ດີແລ້ວກົງປົ້ນຕົກຮົງກ່າວ້າ ແລະຈາກການປຽບໜຸ່ມຄົມຜະກຣມກາຮອນນັ້ນແມ່ແລະເຕີກຈົງໜ້າພົມບຸນດົນ ເມື່ອວັນທີ ២៥០ ມີນາດ ២៥៦៤ ທີ່ປະຈຸບັນມີຕົປ່ລື່ນຫຼາຍຮັບຕ້ອງຢ່າງຕຽບຮ່າງຕ້ອງກັບ Quadruple test ຈາກ ສູນວຽກອາຕາສັຕ່ວົງການພົມໝໍທີ່ ຕາ ນາງສາວົງກໍ ຈະໃຫ້ບົກກະຮຽນບັນດົນສົ່ງຕຽບຈົບໃນພົນຖ້າຈົບຕົວພົມບຸນດົນ ຕາ ປຸດ ເປັນຕົ້ນປັບ ໂດຍຫຼຸ່ມຍົກເວົ້າຫຼຸ່ມ ຕາ ນາງສາວົງກໍ ຈະໃຫ້ບົກກະຮຽນບັນດົນສົ່ງຕຽບຈົບໃນພົນຖ້າຈົບຕົວພົມບຸນດົນ ຕາ ປຸດ ໂຮງໝາຍບາລຸພົມບຸນດົນ ໂຮງພາບກົງສືບຸນດົນ ກລັບປະພາບາຄາຫລຸ່ມສັກ ອີກທີ່ຈົບພະຍາບານຕໍ່ສົ່ງຕຽບຈົບຕົວພົມບຸນດົນ ຕູ້ມີອນນັ້ນທີ່ ຕາ ນາງສາວົງກໍ ປົບປຸງຫ່າຍຕຽບກະຊວງບັນດົນ ທີ່ຈົບຕົວພົມບຸນດົນ ຕູ້ມີອນນັ້ນທີ່ ຕາ ປຸດ ໂຮງໝາຍບາລຸພົມບຸນດົນ ທີ່ ຕັ້ງມີອານຸນາມຍີທີ່ ຕາ ປຸດ</p>	ຮັບການ







เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและขออธิบาย	รับทราบ																																																																						
๔.๒.๓๓ สถานการณ์การเงินการคลัง เตือนแนวโน้ม ๒๕๖๔ (ต่อ)	- ศรุบยอดเงิน IP ที่ สปสช.โอนให้หน่วยบริการ เตือน ศุลกาคม - เมษายน ๒๕๖๔ ภาพรวมงบดุไดรบเงินอ่อน ๒๗๗๐,๔๒๐,๖๔๒ บาท ร้อยละ ๔๙.๔๙ เปรียบเทียบกับปีเดียวกันของภาระรายรับ IP หลังปรับลดค่าธรรมเนียมฯ โรงพยาบาลที่เรียกเก็บค่าตัวแมลงพิช (ร้อยละ ๔๘.๓๓) และ ได้แก่ รพ.เพชรบูรณ์, หนองไผ่, ศรีราชา และวังบูง น้ำที่ออก ๗ แห่งยังเรียกเก็บมูลค่าตามภาระ เรียกเก็บค่าตู้สูงสุด คือ รพ.ศรีราชา ร้อยละ ๗๔.๔๐ ต่ำสุดที่ รพ.ทั่มมา ร้อยละ ๓๗.๔๕																																																																								
๔.๒.๓๔ งบค่าเสื่อม ซ้อมุก ณ ๒๕ พฤษาคม ๒๕๖๔	นางสาวกรรณา สมหมายรักษาพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดเพชรบูรณ์ ไดรบเงินงบค่าเสื่อม จำนวน ๔๙,๑๗๐๓.๔๒ บาท จัดทำแผน จำนวน ๘๙,๒๒๒,๖๐๓.๔๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๐๐ จำนวน ๔๙๔ รายการ เป็นจ่ายแล้วเสร็จ จำนวน ๕๗๑ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๓๗ เป็นจำนวนเงิน ๓๗,๐๗๖,๙๗๓.๓๔ บาท มีท่านบกริการที่เป็นจ่ายครบแล้วตาม แผน ๑๐๐% จำนวน ๖ แห่ง ได้แก่ รพ.ทั่มมา รพ.หนองไผ่ รพ.ชนแดน รพ.หล่มเกา รพ.เขาค้อ และรพ.น้ำหนาว ยังไม่บิจายเงิน จำนวน ๓๓ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๒.๑๗ เป็นจำนวนเงิน ๑๗,๑๗๔.๐๔ บาท ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดเพชรบูรณ์ ไดรบเงินงบค่าเสื่อม จำนวน ๔๗๔,๙๗๓.๐๔ บาท จัดทำแผน จำนวน ๘๗,๙๗๓.๐๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๐๐ จำนวน ๔๙๔ รายการ เป็นจ่ายแล้วเสร็จ จำนวน ๕๗๑ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๓๗ เป็นจำนวนเงิน ๓๗,๑๗๔,๙๗๓.๓๔ ยังไม่บิจายเงิน จำนวน ๑๕๓ คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๓๗ เป็นจำนวนเงิน ๓๗,๑๗๔,๗๗๓.๗๔ จำนวน ๔๙๔ รายการ	รับทราบ																																																																							
๔.๒.๓๕ การเบิกจ่ายงบกลางของ กสบ. ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ ของ ท่านบกริการ	นางสาวกรรณา สมหมายรักษาพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า ชุมชนการเบิกจ่ายครั้งที่ ๑๙ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙๔ รายการ		รับทราบ																																																																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>หน่วยบริการ</th> <th>ลบ</th> <th>ครับ</th> <th>เงินที่ตัวรับมือจากบุคลากร</th> <th>เงินที่ร่วมดำเนินการทั้งหมด</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รพ.เพชรบูรณ์</td> <td>1,789</td> <td>2,052</td> <td>1,274,800</td> <td>3,401,600</td> </tr> <tr> <td>รพช.ชนแดน</td> <td>120</td> <td>121</td> <td>0</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>รพช.ห้วยเม็ก</td> <td>530</td> <td>536</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>รพช.วิเชียรบุรี</td> <td>169</td> <td>172</td> <td>9,800</td> <td>7,100</td> </tr> <tr> <td>รพช.ศรีบุรพ</td> <td>1,139</td> <td>1,149</td> <td>-</td> <td>114,900</td> </tr> <tr> <td>รพช.หนองไผ่</td> <td>65</td> <td>68</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>รพช.บึงสามพัน</td> <td>1,60</td> <td>163</td> <td>200</td> <td>16,100</td> </tr> <tr> <td>รพช.บ้านนา</td> <td>53</td> <td>59</td> <td>17,608.75</td> <td>124,687</td> </tr> <tr> <td>รพช.วังน้ำเขียว</td> <td>175</td> <td>189</td> <td>6,000</td> <td>12,900</td> </tr> <tr> <td>รพช.ชุมพร</td> <td>169</td> <td>203</td> <td>7,100</td> <td>9,200</td> </tr> <tr> <td>รพช.ห้วยเม็ก</td> <td>202</td> <td>202</td> <td>3,300</td> <td>11,800</td> </tr> <tr> <td>รพ.นพดลชุมแพมีนอฯ</td> <td>16</td> <td>17</td> <td>14,605</td> <td>25,504</td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>4,587</td> <td>4,931</td> <td>1,333,414</td> <td>3,735,891</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยบริการ	ลบ	ครับ	เงินที่ตัวรับมือจากบุคลากร	เงินที่ร่วมดำเนินการทั้งหมด	รพ.เพชรบูรณ์	1,789	2,052	1,274,800	3,401,600	รพช.ชนแดน	120	121	0	12,100	รพช.ห้วยเม็ก	530	536			รพช.วิเชียรบุรี	169	172	9,800	7,100	รพช.ศรีบุรพ	1,139	1,149	-	114,900	รพช.หนองไผ่	65	68			รพช.บึงสามพัน	1,60	163	200	16,100	รพช.บ้านนา	53	59	17,608.75	124,687	รพช.วังน้ำเขียว	175	189	6,000	12,900	รพช.ชุมพร	169	203	7,100	9,200	รพช.ห้วยเม็ก	202	202	3,300	11,800	รพ.นพดลชุมแพมีนอฯ	16	17	14,605	25,504	รวม	4,587	4,931	1,333,414	3,735,891		
หน่วยบริการ	ลบ	ครับ	เงินที่ตัวรับมือจากบุคลากร	เงินที่ร่วมดำเนินการทั้งหมด																																																																					
รพ.เพชรบูรณ์	1,789	2,052	1,274,800	3,401,600																																																																					
รพช.ชนแดน	120	121	0	12,100																																																																					
รพช.ห้วยเม็ก	530	536																																																																							
รพช.วิเชียรบุรี	169	172	9,800	7,100																																																																					
รพช.ศรีบุรพ	1,139	1,149	-	114,900																																																																					
รพช.หนองไผ่	65	68																																																																							
รพช.บึงสามพัน	1,60	163	200	16,100																																																																					
รพช.บ้านนา	53	59	17,608.75	124,687																																																																					
รพช.วังน้ำเขียว	175	189	6,000	12,900																																																																					
รพช.ชุมพร	169	203	7,100	9,200																																																																					
รพช.ห้วยเม็ก	202	202	3,300	11,800																																																																					
รพ.นพดลชุมแพมีนอฯ	16	17	14,605	25,504																																																																					
รวม	4,587	4,931	1,333,414	3,735,891																																																																					

เรื่อง	๔.๒.๓ การเบิกจ่ายการคัดกรอง ผู้ป่วยใน ใน E-claim สถาบัน	สรุปสำสารสำคัญ					มติ/ข้อเสนอแนะและขอสังเคราะห์ รับทราบ
		ข้อมูลการเบิกจ่ายด้วยผู้ป่วยใน - โควิด-19 ปี ๒๕๖๔ จังหวัดเพชรบูรณ์			ผู้ป่วยใน(IP)		
หน่วยบริการ	คน	ครั้ง	เงินที่ได้รับโดยทางสถาบันแล้ว(บาท)	เงินที่ยังไม่ได้รับ(อน/ซื้อไม่ได้เรียกเก็บบท)			รับทราบ
รวมทั้งหมด	275	276	2,848,923.17				3,752,167
แพทย์แผนเด้ม	48	48	57,923.81				556,814.00
แพทย์กลุ่มสัก	98	102	37,200.00				2,108,624
แพทย์วิชยารักษ์	120	120	638,298.62				26,561.50
แพทย์ศรีทพ	51	51	467,838.55				873,411.33
แพทย์หันใจ	201	202	1,038,288.67				331,221
แพทย์นิตยาพัฒนา	9	9	-				60,520
แพทย์น้ำหวาน	11	11	28,099.60				188,233
แพทย์วงศ์	26	26	273,207.85				79,410 บาท
แพทย์ชาคร	9	9	55,465.19				460,740
แพทย์หันใจ	27	27	110,098.78				45,742.00
แพทย์ห้องน้ำ	3	3					
รวม	878	884	5,601,086.24				7,801,477.83
ที่มา : โปรแกรม E-claim สປสช. (ระบบทว่า ๓ ต.ค.๖๗ – ๑๓ พ.ค.๖๘)							
๔.๒.๓.๔ งบ กปท. ณ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔	นางสาววรรษิภา สามเ 若要พัฒนา หัวหน้าคุ้มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า สรุปผลงบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับทองถิน(กปท.)จังหวัดเพชรบูรณ์ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ ๓. สำหรับเงื่อนไขของประชุม หนอนไป ชนเด่น เขาค้อ และหนองหานฯ มีผลต่อระบบห่วงโซ่อุปทานคงเหลือ					บกส ต่างกันมาก	รับทราบ
	๒. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับทองถินหัวหน้าคุ้มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า สรุปผลงบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับทองถิน(กปท.)ที่ไม่สามารถเบิกจ่ายเงิน คู่มือเงินคงเหลือ ร้อย ๑๐๐ ได้แก่ อบต.บ่าเลา เทศบาลอ่าวลัวนนา อปท.วังหาด เทศบาลหนองไผ่ เทศบาลโภคส่องอาท อบต. วังหาด เทศบาลโภคส่องฯ โภคส่องฯ อบต.บ้านกวาง อบต.วังหาด ๓. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับทองถินหัวหน้าคุ้มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า ที่ส่วนราชการดำเนินกิจกรรม โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ อย่างจังหนักเพื่อเป็นจันวน ๓,๕๕๐,๓๔๙ บาท พบว่า อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ ยอดการขอดำเนินการมากที่สุด					๒๕๖๔	



<p><b>เรื่อง</b></p> <p>๔.๒.๑๙ แนวทางการใช้พัฒนา โภร์ในผู้ป่วย โควิด - 19 (ต่อ)</p>	<p><b>สรุปสาระสำคัญ</b></p> <p><b>แนวทางการใช้ยาพัฒนาโภร์</b></p> <p><b>เมดิ/ช้อสสนออนไลน์และข้อสังการ</b></p> <p>รับทราบ</p>	<p>The diagram illustrates the treatment protocol for COVID-19 based on symptom severity:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Asymptomatic:</b> DMS Protocol includes:       <ul style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาโภร์ไบฟอร์ต (Andrographolide=AP) 60 แค.ต่อวัน ให้ยาเพิ่ม 3 เดลฯ ทุกเช้า นาน 5 วัน หรือ พัฒนาโภร์ไบฟอร์ตและชากา 400 มก. (ชาเขียว AP=7.1 มก.) หรือ 3-7 เม็ด วันละ 4 ครั้ง (AP=200-72 แค./วัน/d)</li> <li>ก้อนยาขนาดเล็กอยู่ในอ่อน นาน 5 วัน (เด็กชากาขนาดเล็ก 1.5-3.0 ก.-4 แค./วัน)</li> </ul> </li> <li><b>Mild symptomatic:</b> DMS Protocol includes:       <ul style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาโภร์ไบฟอร์ต (Andrographolide=AP) 180 แค.ต่อวัน ให้ยาเพิ่ม 3 เดลฯ ทุกเช้า นาน 5 วัน หรือ พัฒนาโภร์ไบฟอร์ตและชากา 400 มก. (ชาเขียว AP=7.1 มก.) หรือ 7 เม็ด วันละ 4 ครั้ง (AP=200-72 แค./วัน/d)</li> <li>ก้อนยาขนาดเล็กอยู่ในอ่อน นาน 5 วัน (เด็กชากาขนาดเล็ก 1.5-3.0 ก.-4 แค./วัน)</li> </ul> </li> <li><b>Moderate-severe:</b> DMS Protocol includes:       <ul style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาโภร์ไบฟอร์ต (Andrographolide=AP) 180 แค.ต่อวัน ให้ยาเพิ่ม 3 เดลฯ ทุกเช้า นาน 5 วัน หรือ พัฒนาโภร์ไบฟอร์ตและชากา 400 มก. (ชาเขียว AP=7.1 มก.) หรือ 7 เม็ด วันละ 4 ครั้ง (AP=200-72 แค./วัน/d)</li> <li>ก้อนยาขนาดเล็กอยู่ในอ่อน นาน 5 วัน (เด็กชากาขนาดเล็ก 1.5-3.0 ก.-4 แค./วัน)</li> <li>ดูอาการที่ดีขึ้นเมื่อหายดี บริโภคซีรั่วาร์ และพอกหัวใจอักเสบ</li> </ul> </li> </ul> <p>หมายไว้เมื่อ เด็กอาการแพ้ ประสาทคันแพ้ ผื่นคันเด็ก-19 หุบแข็งชัน</p> <p><b>หยุด</b></p>
<p>๔.๒.๑๙ การตรวจราชการกรณี ปกติ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รอบที่ ๓ จังหวัดเพชรบูรณ์</p>	<p>นางบุญญา จันทรสถรี หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาโภร์ศาสตร์สาธารณสุข แจ้งว่า กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รอบที่ ๓ จังหวัดเพชรบูรณ์ วันที่ ๗ – ๘ กันยายน ๒๕๖๒ ที่จะไปท่องเที่ยวพ่องอนุสาวรีย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ เป็น สถานที่ในการประเมินร่วมกับการตรวจราชการ ขออภัยในการดำเนินการอีกครั้ง ณ วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๒ ภัยมูล ไตรมาส ๓) โดยมีกำหนดการ ดังนี้ - วันที่ ๗ นี้ ขอกราบ鞠躬ลาจาก เป็นการคราวๆ ในหน่วยงาน รูปแบบ new normal หรือ ระบบประชุมทางไกล web conference - วันที่ ส่อง ของการตรวจราชการ</p>	<p>รับทราบ</p> <p>ผู้ตรวจราชการฯ สาธารณสุขในเบื้องต้นจะตรวจ รับฟังการบรรยายสรุปผลการดำเนินงานของ จังหวัด เพื่อประเมินการติดตามสถานการณ์ รวมทั้งทุกอย่างที่ ขอแนะนำ แล้วปฏิเสธไม่ได้จริงๆ</p>



ក្រុមហ៊ុនអេឡិចត្រូនិក ១៧.០០ ល.

၃၁၆၂။ ၂၀၁၅ ခုနှစ်၊ ဧပြီလ၊ ၁၇ ရက်နေ့၊ ၁၁၁၁ နာရီ၊ မန္တလေးရွာ၊ မန္တမြိုင်၊ မန္တပြည်နယ်၊ မြန်မာနိုင်ငြန်ပြည်။

အမြန် ၁၁၁၁ နာရီ၊ ၁၇ ဧပြီ၊ ၂၀၁၅ ခုနှစ်၊ မန္တလေးရွာ၊ မန္တမြိုင်၊ မန္တပြည်နယ်၊ မြန်မာနိုင်ငြန်ပြည်။

အမြန် ၁၁၁၁ နာရီ၊ ၁၇ ဧပြီ၊ ၂၀၁၅ ခုနှစ်၊ မန္တလေးရွာ၊ မန္တမြိုင်၊ မန္တပြည်နယ်၊ မြန်မာနိုင်ငြန်ပြည်။

အမြန် ၁၁၁၁ နာရီ၊ ၁၇ ဧပြီ၊ ၂၀၁၅ ခုနှစ်၊ မန္တလေးရွာ၊ မန္တမြိုင်၊ မန္တပြည်နယ်၊ မြန်မာနိုင်ငြန်ပြည်။

အမြန် ၁၁၁၁ နာရီ၊ ၁၇ ဧပြီ၊ ၂၀၁၅ ခုနှစ်၊ မန္တလေးရွာ၊ မန္တမြိုင်၊ မန္တပြည်နယ်၊ မြန်မာနိုင်ငြန်ပြည်။