



ข้อสั่งการ/มติการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๗

วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมพระพิจิตร อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๔ โรงพยาบาลพิจิตร ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ			
๑.๑ การมอบกระบอกฉีดยา ติดเข็ม ๒๕ G. จำนวน ๓.๕ ล้านชุด โดย บริษัท สหพัฒน์พิบูล จำกัด (มหาชน)	ให้บริหารจัดการ ใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่า	ทุกหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๓	
๑.๒ ประเด็นมุ่งเน้นของเขตสุขภาพที่ ๓	ให้ผู้บริหารทุกท่านสื่อสารประเด็นมุ่งเน้น เขตสุขภาพที่ ๓ และนโยบาย แนวทางต่าง ๆ หรือข้อสั่งการในระดับเขต ให้บุคลากรระดับปฏิบัติงานในหน่วยงานทราบ และมีความเข้าใจอย่างทั่วถึง สามารถนำไปสู่การปฏิบัติงานให้เป็นไปในทิศทาง การขับเคลื่อนงานของเขตสุขภาพที่ ๓ ได้อย่างชัดเจน	ผู้บริหารทุกหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๓	
๑.๓ การประชุมเตรียมความพร้อมการตรวจราชการ และนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗	๑. ให้ผู้บริหารหน่วยงานสนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมเป็น คณะอนุกรรมการและคณะทำงานระดับเขตสุขภาพ โดยให้เสนอชื่อบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจ มีความมุ่งมั่นที่จะร่วมพัฒนางาน เข้าเป็นคณะอนุกรรมการ คณะทำงาน เพื่อร่วมทำงานเขตสุขภาพตามประเด็นมุ่งเน้นเขตสุขภาพ และในคำสั่งขอให้ระบุชื่อบุคคล ไม่ใช่ระบุเพียง ตำแหน่ง หรือผู้แทน	ทุกหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๓ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานตามโครงสร้าง ขับเคลื่อนเขตงานสุขภาพที่ ๓	



สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
	<p>๒. ให้คณะกรรมการ คณะทำงานที่เป็นผู้ปฏิบัติงานจริงในสาขา เข้าร่วมการประชุมฯ ทั้ง ๓ วัน เพื่อร่วมกำหนดเป้าหมาย และจัดทำเครื่องมือตรวจราชการในประเด็นนั้น ๆ ให้มีมาตรฐาน เพื่อให้ทุกจังหวัดตรวจราชการได้มาตรฐานใกล้เคียงกันในการตรวจราชการแบบไขว้จังหวัด เนื่องจากในการตรวจราชการประจำปี ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๓ จะให้ทุกคณะร่วมตรวจราชการตามประเด็นมุ่งเน้นของเขตสุขภาพที่ ๓</p>		
<p>๑.๔ การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public health Emergency management: PHEM) ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC)</p>	<p>๑. ให้คณะกรรมการขับเคลื่อนงานระบาดวิทยา และความมั่นคงทางสุขภาพ (Chief Epidemiology & Health Security Program Officer: CEHSO) สร้างความรู้ความเข้าใจในหลักการพื้นฐานเรื่อง การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้หน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๓</p> <p>๒. ออกแบบระบบตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ระดับจังหวัด และระดับเขต</p> <p>๒.๑ สคร. ๓ ร่วมกับ CEHSO พัฒนาทีม SAT ระดับจังหวัดให้เพียงพอ</p> <p>๒.๒ ออกแบบระบบทีม SAT จังหวัด ปฏิบัติงานได้อย่างสะดวก และติดตาม และรายงานข้อมูลต่างๆ ได้อย่างเป็นระบบ สคร. ๓ ประสานขอใช้โปรแกรม event based surveillance ได้ หากพิจารณาแล้วว่าสามารถนำมาใช้อำนวยความสะดวกในการทำงานให้รวดเร็ว ไม่ซ้ำซ้อน</p>	<p>๑. ประธานคณะกรรมการ CEHSO</p> <p>๒. สคร.</p> <p>๓. ทีมระบบตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ระดับจังหวัด</p>	<p>กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘</p>



สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
	๒.๓ ให้ สคร. ๓ จัดประชุมสรุปสถานการณ์สุขภาพระดับเขตสุขภาพ โดยให้ทีม SAT จังหวัด ทุกจังหวัดสรุปสถานการณ์ของจังหวัดทุกวันจันทร์ สคร.ทำหน้าที่ ให้ข้อคิดเห็น คำแนะนำ ให้ฟัง สัปดาห์ละ ๑ ชม ผ่านระบบออนไลน์ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เป็นต้นไป		
๑.๕ การประชุมทีมคณะกรรมการทุก Chief offer และคณะกรรมการทุก Service Plan	ให้คณะกรรมการทุก Chief offer และคณะกรรมการทุก Service Plan จัดประชุมอย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง และส่งสรุปรายงานการประชุมฯ ไปยังกลุ่มงาน CIO สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ เริ่มตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๗	คณะกรรมการทุก Chief offer และคณะกรรมการทุก Service Plan	ไตรมาสละ ๑ ครั้ง
๑.๖ เงินกันประสิทธิภาพเขตสุขภาพ	๑. สํารวจยอดคงเหลือของเงินกันประสิทธิภาพเขตสุขภาพ และนำเสนอในการประชุมฯ ครั้งถัดไป ๒. การพิจารณางบประมาณสำหรับการพัฒนาบุคลากร สาขาต่าง ๆ เช่น พยาบาลเฉพาะทางที่จำเป็นของโรงพยาบาล โดยใช้งบประมาณกันประสิทธิภาพเขตสุขภาพ ให้สนับสนุนตามความจำเป็นเร่งด่วนของโรงพยาบาล	ข้อ ๑. มอบ ๑. สธน. ๒. นพ.อัครพงศ์ จุฑากรณ์ ๓. ประธาน CFO ข้อ ๒. มอบคณะกรรมการ CFO ร่วมกับ CHRO	ประชุมเดือนมกราคม ๒๕๖๘
๑.๗ ค่าตอบแทนบุคลากร: ค่าเวร- ค่าโอที	ให้ทบทวนค่าตอบแทน และพิจารณากำหนดแนวทาง โดยหลักการจ่ายให้ถูกต้องเต็มตามที่ระเบียบ และไม่เหลื่อมล้ำเกินไปในภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๓	คณะกรรมการ CHRO	



สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
<p>๑.๘ การเลื่อนเงินเดือน ตามผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (PA)</p>	<p>การประเมินผลการปฏิบัติงาน (Performance Agreement: PA) ใช้ค่าเป้าหมายตามประเด็นมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ ๓</p> <p>๑. ตำแหน่งที่ผู้ตรวจราชการ เป็นผู้ประเมิน เช่น นพ.สสจ./ผอ.รพ. กำหนด PA จากตัวชี้วัดตามประเด็นมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ ๓</p> <p>๒. ตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ ใน สสจ.และ รพ. ผู้ตรวจราชการเป็นผู้ประเมิน กำหนด PA จากตัวชี้วัดประเด็นมุ่งเน้นเขตสุขภาพ และตัวชี้วัดจากผู้บริหารหน่วยงาน (๕๐:๕๐) เพื่อสามารถกำหนดทิศทางการทำงานของเขตและของโรงพยาบาลผ่านเครื่องมือ PA</p> <p>๓. ตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (หัวหน้ากลุ่มงาน) ของโรงพยาบาลทุกแห่ง กำหนด PA ในตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องผ่านการถ่ายระดับตัวชี้วัดจากระดับเขตสุขภาพ ระดับหน่วยงานไปสู่ระดับบุคคล ตามค่าเป้าหมายของเขตสุขภาพ</p>	<p>คณะอนุกรรมการ CHRO นพ.สสจ.ทุกจังหวัด ผอ.รพ.ทุกแห่ง</p>	
<p>๑.๙ เกณฑ์การกระจายแพทย์ Intern</p>	<p>ให้จัดกิจกรรมทบทวนเกณฑ์การกระจายแพทย์ Intern โดย พิจารณาเกณฑ์จำนวนแพทย์ต่อภาระงาน และกระจายแพทย์เฉพาะทางตามยุทธศาสตร์ของจังหวัด เช่น กำหนดจำนวนแพทย์เฉพาะทาง เป็นเกณฑ์ตามการพัฒนา รพ.แม่ข่ายที่มีศักยภาพตามเป้าหมาย</p>	<p>คณะอนุกรรมการ CHRO ร่วมกับคณะอนุกรรมการ CSO</p>	<p>ภายในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๘</p>
<p>๑.๙ คณะกรรมการจรรยาบรรณวิจัย เขตสุขภาพที่ ๓ วางกลไกการทำงาน เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานด้านวิชาการให้กับจังหวัดต่าง ๆ ในเขตสุขภาพที่ ๓ ให้ได้</p>	<p>คณะกรรมการจะร่วมกำหนดหัวข้อวิจัย /คำถามการวิจัย ระดับเขต จังหวัด ที่เป็นคำถามเชิงวิชาการที่สำคัญและจำเป็นต่อการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์การ</p>	<p>ประธานคณะอนุกรรมการ CKO ประธาน EC</p>	



สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
มาตรฐาน และเป็นผลงานในการก้าวในการเข้าสู่ตำแหน่งต่าง ๆ ของทุกวิชาชีพ	ดำเนินงาน เพื่อให้ผู้สนใจทำผลงานวิชาการ งานวิจัยมีกรอบในการกำหนดหัวข้อ และคณะกรรมการจะสนับสนุน และ พัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีความรู้ความเข้าใจการทำงานด้านวิชาการ		
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม			
รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗	รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ โดยไม่มีเสนอขอแก้ไข		
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง			
๓.๑ แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อรองรับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑. สนับสนุนในการพัฒนาสมรรถนะด้านการบริหาร สำหรับผู้บริหารระดับกลาง เขตสุขภาพที่ ๓ โดยร่วมพัฒนาหลักสูตรเพื่อพัฒนาบุคลากรเพื่อขึ้นเป็นหัวหน้ากลุ่มงาน ให้เหมาะสมกับบริบทของเขต เน้นพัฒนาทักษะการบริหาร และด้านวิชาการ ๒. หน่วยงาน สสจ. หรือโรงพยาบาลใดสนใจสามารถเสนอเป็นผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้ผ่าน CHRO	คณะอนุกรรมการ CHRO	
๓.๒ สืบตรวจสอบความต้องการใช้ยาสมุนไพรและปริมาณการใช้ยาสมุนไพร เขตสุขภาพที่ ๓	๑. ให้โรงงานสมุนไพรทั้ง ๒ แห่ง ผลิตสมุนไพรให้เต็มศักยภาพตามกำลังผลิตให้ได้มากที่สุด เพื่อตอบสนองความต้องการใช้สมุนไพรในเขตสุขภาพ และให้บริหาร	๑. โรงงานยาสมุนไพร ทั้ง ๒ แห่งในเขตสุขภาพที่ ๓	



สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
	<p>จัดการร่วมกัน ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในด้านการผลิต การบริหารต้นทุน บริหารวัตถุดิบ กำหนดแผนในการพัฒนาและผลิตสมุนไพร</p> <p>๒. ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง สั่งซื้อและใช้ยาสมุนไพรของโรงงานสมุนไพรในเขตสุขภาพ และคณะทำงาน service plan แพทย์แผนไทย ร่วมออกแบบกลไกให้บริหารจัดการเรื่องการเบิกจ่ายตามยอดการสั่งซื้อของโรงพยาบาล</p>	<p>(รพ.หนองฉาง/รพ.สรรคบุรี)</p> <p>๒. ทุกหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๓</p>	
<p>ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า</p>			
<p>๔.๑ ผลการดำเนินงานงบลงทุน งบค่าเสื่อม และงบดำเนินงาน</p>	<p>๑. ให้ทำหนังสือเร่งรัดแบบแปลน และ BOQ สำหรับรายการสิ่งก่อสร้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ไปยังกองแบบแปลน กรม สบส.</p> <p>๒. รพ.กำแพงเพชร ขอรับสนับสนุนงบประมาณเพื่อทดแทนงบพับโครงการก่อสร้างอาคารจอดรถฯ ประมาณ ๓๘ ล้านบาท จะพิจารณาอีกครั้ง</p>	<p>สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓</p>	
<p>ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</p>			
<p>๕.๑ ปรับเกลี่ยเงินเหมาจ่ายรายหัวหน่วยบริการระดับเขตสุขภาพที่ ๓</p> <p>- การขอปรับค่า K รพ. ในเขตสุขภาพที่ ๓</p> <p>- แนวทางจัดสรรเงินปรับเกลี่ยระดับเขตสุขภาพ</p>	<p>๑. เห็นชอบปรับค่า K รพ. ระดับบริการ F๑, F๒ และ F๓ และให้ รพ. ส่งเอกสารค่าขอปรับค่า K</p> <p>๒. เห็นชอบแนวทางจัดสรรเงินปรับเกลี่ยระดับเขตสุขภาพ</p>	<p>๑. รพ. ระดับบริการ F๑, F๒ และ F๓ ที่ขอปรับค่า K</p>	



สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
<p>๕.๒ การเสนอของบประมาณจัดงานมหกรรมแพทย์แผนไทย เขตสุขภาพ (เพิ่มเติม)</p> <p>-สนับสนุนงบประมาณ (เพิ่มเติม) จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท</p>	<p>สนับสนุนงบประมาณ ตามความจำเป็น โดย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ให้จัดทำรายละเอียดค่าใช้จ่าย และวิเคราะห์กิจกรรมที่สร้างรายได้ และทบทวนงบประมาณให้เหมาะสม ๒. กำหนดวัตถุประสงค์ของการจัดงานให้ชัดเจน ออกแบบกิจกรรมที่สอดคล้องวัตถุประสงค์ ๓. เพิ่มการมีส่วนร่วมของเครือข่ายเมืองสมุนไพรเอกชน 	<p>สสจ.อุทัยธานี</p>	
<p>ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ</p>			
<p>๖.๑ รายงานความก้าวหน้าการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ (Chief of officer) และคณะทำงานชุดต่าง ๆ</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. เร่งรัดแต่งตั้งคณะทำงานและคณะทำงาน Service Plan ภายใต้คณะอนุกรรมการตามโครงสร้างการขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพที่ ๓ ให้ครบทุกคณะ ๒. การตั้งบุคลากรเป็นคณะทำงาน ให้พิจารณาดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - เป็นบุคลากรสสจ./รพ. ประธานและเลขา ควรเป็นบุคลากรของสสจ./รพ. - คณะทำงาน เข้าร่วมตามสมรรถนะและความสนใจในการพัฒนางานด้านนั้น พิจารณาภาระงานแต่ละคณะ จึงไม่ควรมีชื่ออยู่หลายคณะ - ผู้บริหาร ที่มีความเชี่ยวชาญและมุ่งมั่นในประเด็นขับเคลื่อนงาน ให้เป็นที่ปรึกษาในคณะต่างๆได้ - การตั้งคณะทำงานชุดต่าง ๆ เพิ่มเติมเป็นอำนาจของประธานอนุกรรมการลงนามแต่งตั้ง แต่ขอให้พิจารณา 	<p>ประธานคณะอนุกรรมการ ทุกคณะ</p>	



สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
	ตรวจสอบไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนในด้านอำนาจหน้าที่ กับคณะอื่นในโครงสร้างการขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพ		
ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ			
๗.๑ “กีฬามหาสนุก” กิจกรรมสาธารณสุขร่วมใจ ขยับกาย ห่างไกล NCDs ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗	๑. เห็นชอบให้ ผอ.รพ.ศ/ท. ในเขตสุขภาพที่ ๓ ร่วมหารือ และสนับสนุนงบประมาณเพื่อซื้อชุดกีฬา/ค่าส่วนกลาง ๒. ให้จัดทำหนังสือเชิญผู้บริหารในเขตสุขภาพ เข้าร่วม กิจกรรมฯ ดังกล่าว	๑. ผอ.รพ.ศ/ท. ในเขตสุขภาพที่ ๓ ๒. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓	
ประชุมครั้งถัดไป วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๘ ณ โรงพยาบาลอุทัยธานี			

วทัย

(นางสาวอรทัย เล่าเรื่อง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้สรุปข้อสั่งการ/มติที่ประชุม

อ.ร.ร. วัฒน

(นายธนรักษ์ ผลิพัฒน์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 3
วันที่ 12 ธันวาคม 2567

พรสุดา

(นางสาวพรสุดา สมนพะเดิม)

นักวิชาการสาธารณสุข
ผู้สรุปข้อสั่งการ/มติที่ประชุม

รายงานการประชุม
คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๔ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗
ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพระพิจิตร อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๔ โรงพยาบาลพิจิตร

ผู้มาประชุม ณ ห้องประชุมพระพิจิตร อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๔ โรงพยาบาลพิจิตร

คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓

๑. นายธนรัักษ์	ผลิพัฒน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสุริยะ	คูหะรัตน์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ / ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓. นางปาริฉัตร	ตันติยวงศ์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๔. นายอำนาจ	น้อยขำ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นางสาวหทัยรัตน์	สุนทรสุข	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๖. นายพนม	ปทุมสูติ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. นางจินตนา	พูนสุขเสริม	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๘. นายมนตรี	หนองคาย	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นางรัตติกร	ถึงสุข	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๐. นางอังคณา	อุปพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๑. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๒. นางชนัญญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๓. นายอัศวรงค์	จุฑากรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๔. นายศราวุธ	โภชนะสมบัติ	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๑๕. นางอนงค์	รุ่งรัตน์	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๖. นางสาวปรีชญา	คำแฝง	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
๑๗. นายธีร์ปนกรณ์	ศุภกิจโยธิน	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓
๑๘. นางนลินี	เกิดประสงค์	(แทน) ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรค์ประชารักษ์
๑๙. นางอังคิรสา	พินิจจันทร์	(แทน) ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๒๐. นางสาวบุญญธิดา	ยาอินทร์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
๒๑. นายอดิเทพ	เกรียงไกรวิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๒๒. นายประจักษ์	แก้วกิจจา	สาธารณสุขอำเภอคลองขลุง จังหวัดกำแพงเพชร
๒๓. นางพรทิพย์	หอมขจร	ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวนันทวัน	วงษ์เงิน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๒. นางบุญศรี	เขียวเงิน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๓. นางสุจิตรา	แสงแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๔. นางสาวศรีนวล	แก้วนเชิงค้ำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๕. นางสาวจิราพร	เกษศิลป์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๖. นายพิพัฒน์	แก้วจงประสิทธิ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๗. นางปิ่นณภัสร์	พงศ์เศรษฐวรา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๘. นางสาวกนกพร	พุลวงศ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นายนรุตม์	วงศ์สาร	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๐. นายโสภณ	โมฆิตวานิชย์	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๑. นางบุษกร	รักสวย	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๒. นางกมลชนก	งามประเสริฐ	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๓. นางสุชฎทัย	อนะหันลิไพบูลย์	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๔. นายสรารุช	ผุดผ่อง	โรงพยาบาลสรรคบุรี
๑๕. นางสาวธนภรณ์	พรหมมูล	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๑๖. นางสาวบุษบง	แก้วดวงเล็ก	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๑๗. นายชำนาญ	ม่วงแดง	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๘. นางสาวชนิตา	รักเศรษฐกิจ	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๙. นางสาวจินดารัตน์	กุศลธรรมรัตน์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
๒๐. นายสมชิต	กลิ่นชะเอม	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓
๒๑. นางนภาลัย	เล็กเริงสินธุ์	กองตรวจราชการ
๒๒. นางสาวเกษรชาติ	คนหาญ	กองตรวจราชการ
๒๓. นายวัฒน์ศักดิ์	โสสุด	กองตรวจราชการ
๒๔. นางสาววิภาวรรณ	ศรีสุเพชรกุล	กองตรวจราชการ
๒๕. นางสาวนันทพร	แก้วประสิทธิ์	กองตรวจราชการ
๒๖. นางสาวสายทิพย์	สารี	กองตรวจราชการ
๒๗. นางฐิติชยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๘. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๙. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๐. นางสาวนภรณ์	สีบสุข	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๑. นางสาวสัญญาศนีย์	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๒. นางศศิธร	ณ นครพนม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๓. นางสาวอรัญญา	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นางสาวสุธิตา	ชาภูพุทธ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นางสาวกมลวรรณ	สิงห์บำรุง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางสาวพรสุดา	สนพะเดิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางสาวเบญญาภา	พรหมศรี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นายรัตชาพงษ์	ประจักษ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางสาวปิ่นจิตา	น้อยนิล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นางสาวจิตติมา	แก้วทะนง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๒. นายชัยวัฒน์	อภิวันทนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๓. นางสาวอัมรา	โยวัง	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๔. นายภูติศ	แก้วจรรยา	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์
๕. นางยุวดี	อำพิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำซึม จังหวัดอุทัยธานี

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นพ.ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้ กิจกรรมก่อนการประชุม โดย นายปณิธาน ปวโรฬาร ผู้แทนบริษัทและเครือข่ายพัฒนา มอกระบบกวดติดตาม ติดเข็ม ๒๕ G. ความยาว ๑ นิ้ว ชนิด ๑ มล.จำนวน ๓.๕ ล้านชุด

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ประเด็นมุ่งเน้นของเขตสุขภาพที่ ๓ ให้ผู้บริหารทุกหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๓ สื่อสารประเด็นมุ่งเน้น เขตสุขภาพที่ ๓ และนโยบาย แนวทางต่าง ๆ หรือข้อสั่งการในระดับเขต ให้บุคลากรระดับปฏิบัติงานในหน่วยงานทราบ และมีความเข้าใจอย่างทั่วถึง สามารถนำไปสู่การปฏิบัติงานให้เป็นไปในทิศทาง การขับเคลื่อนงานของเขตสุขภาพที่ ๓ ได้อย่างชัดเจน

๑.๒ การประชุมเตรียมความพร้อมการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ สรุปประเด็นได้ดังนี้

๑.๒.๑ ให้ผู้บริหารหน่วยงานสนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมเป็นคณะอนุกรรมการและคณะทำงานระดับเขตสุขภาพ โดยให้เสนอชื่อบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจ มีความมุ่งมั่นที่จะร่วมพัฒนางาน เข้าเป็นคณะอนุกรรมการ คณะทำงาน เพื่อร่วมทำงานเขตสุขภาพตามประเด็นมุ่งเน้นเขตสุขภาพ และในคำสั่งขอให้ระบุชื่อบุคคล ไม่ใช่ระบุเพียง ตำแหน่งหรือผู้แทน

๑.๒.๒ ให้คณะอนุกรรมการ คณะทำงานที่เป็นผู้ปฏิบัติงานจริงในสาขา เข้าร่วมการประชุมฯ ทั้ง ๓ วัน เพื่อร่วมกำหนดเป้าหมาย และจัดทำเครื่องมือตรวจราชการในประเด็นนั้น ๆ ให้มีมาตรฐาน เพื่อให้ทุกจังหวัดตรวจราชการได้มาตรฐานใกล้เคียงกันในการตรวจราชการแบบไขว้จังหวัด เนื่องจากในการตรวจราชการประจำปี ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๓ จะให้ทุกคนร่วมตรวจราชการตามประเด็นมุ่งเน้นของเขตสุขภาพที่ ๓

๑.๓ ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) สรุปประเด็นได้ดังนี้

๑.๓.๑ ให้คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานระบาดวิทยาและความมั่นคงทางสุขภาพ (Chief Epidemiology & Health Security Program Officer: CEHSO) สร้างความรู้ความเข้าใจในหลักการพื้นฐาน เรื่อง การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้หน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๓

๑.๓.๒ ให้ทีมระบบตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ออกแบบระบบตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ระดับจังหวัด และระดับเขต ดังนี้

๑.๓.๒.๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ร่วมกับ CEHSO พัฒนา ทีม SAT ระดับจังหวัดให้เพียงพอ

๑.๓.๒.๒ ออกแบบระบบทีม SAT จังหวัด ปฏิบัติงานได้อย่างสะดวก และติดตาม และรายงานข้อมูลต่างๆ ได้อย่างเป็นระบบ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ประสานขอใช้ โปรแกรม event based surveillance ได้ หากพิจารณาแล้วว่าสามารถนำมาใช้อำนวยความสะดวกในการทำงานให้รวดเร็ว ไม่ซ้ำซ้อน

๑.๓.๒.๓ ให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ จัดประชุมสรุปสถานการณ์สุขภาพ ระดับเขตสุขภาพ โดยให้ทีม SAT จังหวัด ทุกจังหวัดสรุปสถานการณ์ของจังหวัดทุกวันจันทร์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ทำหน้าที่ให้ข้อคิดเห็น คำแนะนำ ให้ฟัง สัปดาห์ละ ๑ ชม ผ่านระบบออนไลน์ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

๑.๔ การประชุมคณะกรรมการทุก Chief officer และคณะทำงานทุก Service Plan ให้คณะกรรมการทุก Chief officer และคณะทำงานทุก Service Plan จัดประชุมอย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง และส่งสรุปรายงานการประชุมฯ ไปยังกลุ่มงาน CIO สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ โดยเริ่มตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

๑.๕ เงินกันประสิทธิภาพเขตสุขภาพ

๑.๕.๑ ให้สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๓, นพ.อัครพงศ์ จูชากรณ์ และประธานคณะกรรมการ CFO สํารวจยอดคงเหลือของเงินกันประสิทธิภาพเขตสุขภาพ และนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งถัดไป

๑.๕.๒ ให้คณะกรรมการ CFO ร่วมกับ CHRO การพิจารณางบประมาณสำหรับการพัฒนา บุคลากรสาขาต่าง ๆ เช่น พยาบาลเฉพาะทางที่จำเป็นของโรงพยาบาล โดยใช้งบประมาณกันประสิทธิภาพเขตสุขภาพ ให้สนับสนุนตามความจำเป็นเร่งด่วนของโรงพยาบาล

๑.๖ ค่าเวร-ค่าโอที และค่าตอบแทนบุคลากร ให้ประธานคณะกรรมการ CHRO ทบทวนค่าตอบแทน และพิจารณากำหนดแนวทาง โดยหลักการจ่ายให้ถูกต้องเต็มที่ตามระเบียบ และไม่เหลื่อมล้ำเกินไปในภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๓

๑.๗ การเลื่อนเงินเดือน ตามผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการ สรุปประเด็นดังนี้

๑.๗.๑ ตำแหน่งที่ผู้ตรวจราชการ เป็นผู้ประเมิน เช่น นพ.สสจ./ ผอ.รพ. กำหนด PA จากตัวชี้วัดตาม ประเด็นมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ ๓

๑.๗.๒ ตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ ใน สสจ.และ รพ. ผู้ตรวจราชการเป็นผู้ประเมิน กำหนด PA จาก ตัวชี้วัดประเด็นมุ่งเน้นเขตสุขภาพ และตัวชี้วัดจากผู้บริหารหน่วยงาน (๕๐:๕๐) เพื่อสามารถกำหนดทิศทางการ ทำงานของเขตและของโรงพยาบาลผ่านเครื่องมือ PA

๑.๗.๓ ตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (หัวหน้ากลุ่มงาน) ของโรงพยาบาลทุกแห่ง กำหนด PA ใน ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง ผ่านการถ่ายระดับตัวชี้วัดจากระดับเขตสุขภาพ ระดับหน่วยงานไปสู่ระดับบุคคล ตามค่าเป้าหมายของ เขตสุขภาพ

๑.๘ เกณฑ์การกระจายแพทย์ Intern ให้คณะกรรมการ CHRO ร่วมกับคณะกรรมการ CSO จัด กิจกรรมทบทวนเกณฑ์การกระจายแพทย์ Intern โดยพิจารณาเกณฑ์จำนวนแพทย์ต่อภาระงาน และกระจาย แพทย์เฉพาะทางตามยุทธศาสตร์ของจังหวัด เช่น กำหนดจำนวนแพทย์เฉพาะทาง เป็นเกณฑ์ตามการพัฒนา รพ.แม่ข่ายที่มีศักยภาพตามเป้าหมาย

๑.๙ คณะกรรมการจริยธรรมวิจัย เขตสุขภาพที่ ๓ วางกลไกการทำงาน เพื่อสนับสนุนและส่งเสริม การดำเนินงานด้านวิชาการให้กับจังหวัดต่าง ๆ ในเขตสุขภาพที่ ๓ ให้ได้มาตรฐาน และเป็นผลงานในการก้าวใน การเข้าสู่ตำแหน่งต่าง ๆ ของทุกวิชาชีพ ให้ประธานคณะกรรมการ CKO ร่วมกับประธาน EC ร่วมกำหนดหัวข้อ วิจัย / คำถามการวิจัยระดับเขต จังหวัด ที่เป็นคำถามเชิงวิชาการที่สำคัญและจำเป็นต่อการกำหนดนโยบายและ ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน เพื่อให้ผู้สนใจทำผลงานวิชาการ งานวิจัยมีกรอบในการกำหนดหัวข้อ และ คณะกรรมการจะสนับสนุนและพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีความรู้ความเข้าใจการทำงานด้านวิชาการ มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๓ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อรองรับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

นพ.อำนาจ น้อยขำ ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล (CHRO) เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

แผนยกระดับศักยภาพระบบบริการสุขภาพ (Service Positioning & Mapping) ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙ (ปรับปรุง ปี ๒๕๖๘)

๑. โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ (A) แผน P+

๑.๑ พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ใน ๕ สาขา ได้แก่ สาขาหัวใจและหลอดเลือด (การพยาบาล เฉพาะทาง สาขาหัวใจและหลอดเลือด แผน ๖๘ จำนวน ๑ คน) สาขาแม่เรื้อรัง (การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ รักษาทางรังสีร่วมรักษา แผน ๖๘ จำนวน ๑ คน) สาขาการบาดเจ็บและการแพทย์ฉุกเฉิน (การพยาบาล เฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติฉุกเฉิน แผน ๖๘ จำนวน ๑ คน) สาขาทารกแรกเกิด และสาขาการรับบริจาค และปลูกถ่ายอวัยวะ (การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการรับบริจาคและการปลูกถ่ายอวัยวะ แผน ๖๘ จำนวน ๑ คน)

๑.๒ เพิ่มศักยภาพเป็นศูนย์การเรียนรู้ด้านการแพทย์ (Medical Education Center)

๒. โรงพยาบาลกำแพงเพชร (S) แผน A+

๒.๑ พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการแพทย์ในสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด (การพยาบาล เฉพาะทาง สาขาหัวใจและหลอดเลือด แผน ๖๘ จำนวน ๑ คน)

๒.๒ เพิ่มศักยภาพเป็นศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน (Trauma Center) (การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวช ปฏิบัติฉุกเฉิน แผน ๖๘ จำนวน ๑ คน)

๒.๓ พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านศัลยกรรม ODS&MIS, HBP surgery และ Cancer

๒.๔ พัฒนาศูนย์ความเชี่ยวชาญด้าน Spine surgery และปฐมภูมิ

๒.๕ พัฒนาศักยภาพการให้บริการด้วยเครื่อง MRI

๒.๖ พัฒนาศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านจอประสาทตา (Retina)

๓. โรงพยาบาลพิจิตร (S) แผน A+

๓.๑ เพิ่มศักยภาพเป็นศูนย์เชี่ยวชาญผู้สูงอายุครบวงจร

๓.๒ เพิ่มศักยภาพเป็นศูนย์ผ่าตัดกระดูกสันหลัง

๓.๓ เพิ่มศักยภาพเป็นศูนย์ศัลยกรรมหลอดเลือด

๓.๔ พัฒนาศักยภาพการให้บริการด้วยเครื่อง MRI

๔. โรงพยาบาลอุทัยธานี (S) แผน A+

๔.๑ พัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญหัวใจและหลอดเลือด (Cath lab)

๔.๒ พัฒนาศูนย์ผ่าตัดข้อเทียม (ข้อเข่า/สะโพกเทียม)

๔.๓ พัฒนาศักยภาพการให้บริการด้วยเครื่อง MRI

๔.๔ ทันตกรรมเฉพาะทาง

๕. โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร (S) แผน A+

๕.๑ พัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญทารกแรกเกิด

๕.๒ พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการแพทย์ในสาขาโรหัวใจและหลอดเลือด สาขาทารกแรกเกิด

สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน สาขาการปลูกถ่ายอวัยวะ

๕.๓ เพิ่มศักยภาพเป็นศูนย์เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

นโยบายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ผลกระทบต่อ LE&HALE ๙ สาขา

๑. งบอุดหนุนฯ งวด ๑/๒๕๖๘ จำนวน ๕ สาขา เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๑.๑ สาขาโรคหัวใจ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๑.๒ สาขาโรคไต เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๑.๓ สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท

๑.๔ สาขาโรคไม่ติดต่อ เป็นเงิน ๕๕๐,๐๐๐ บาท

๑.๕ สาขาชีวภิบาล เป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท

๒. เงินกันประสิทธิภาพเขตฯ จำนวน ๔ สาขา เป็นเงิน ๕๗๕,๐๐๐ บาท

๒.๑ สาขาโรคมะเร็ง เป็นเงิน ๑๑๕,๐๐๐ บาท

๒.๒ สาขาสุขภาพจิตและสารเสพติด เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท

๒.๓ สาขาโรคหลอดเลือดสมอง เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท

๒.๔ สาขาอายุรกรรม เป็นเงิน ๑๑๐,๐๐๐ บาท

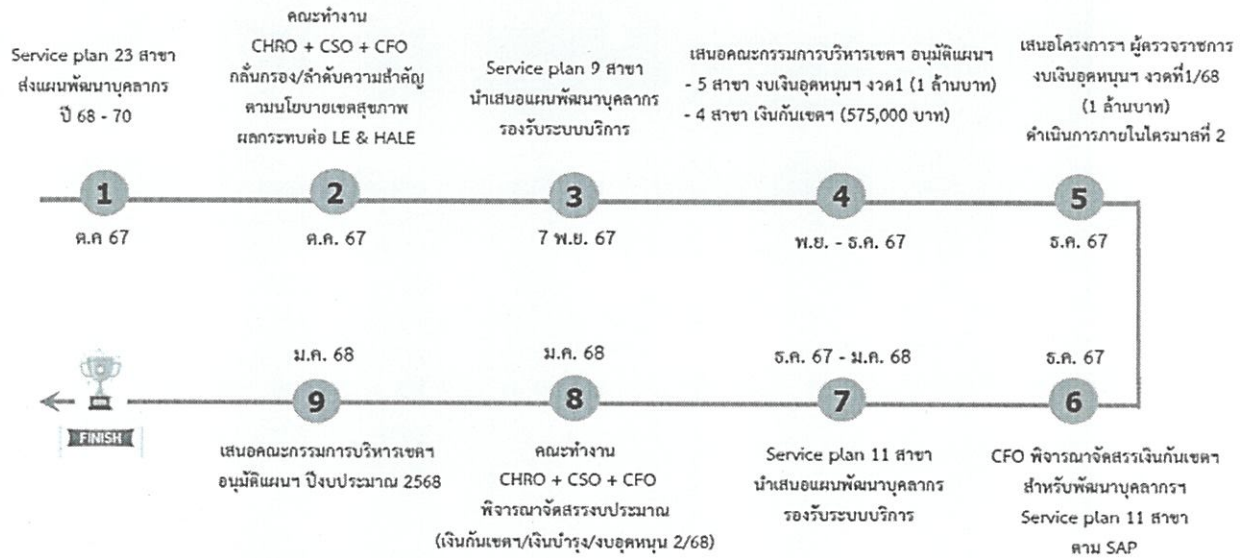
แผนพัฒนาต่อยอด Service Plan ๑๒ สาขา

๑. เงินกันประสิทธิภาพเขตฯ สาขารับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ เป็นเงิน ๑๑๐,๐๐๐ บาท

๒. งบอุดหนุนฯ งวด ๒/๒๕๖๘, เงินกันประสิทธิภาพเขตฯ และเงินบำรุง จำนวน ๑๓ สาขา ได้แก่ สาขาทารกแรกเกิด, สาขาตา, สาขาวิณโรค, สาขาแม่และเด็ก, สาขาสุขภาพช่องปาก, สาขาจัดการดีเยี่ยม, สาขาศัลยกรรม, สาขาการดูแลผู้ป่วยระยะฟื้นฟู, สาขาระบบสุขภาพปฐมภูมิ, สาขาออร์โธปิดีส, สาขาระบบทางเดินปัสสาวะ, สาขาการแพทย์แผนไทย และสาขากัญชาทางการแพทย์

แผนพัฒนาผู้บริหาร เงินงบ UC จังหวัดปรับเกลี่ยและเงินบำรุง ประกอบด้วย นักบริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข, นักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง, รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์, ความเป็นสุดยอดผู้นำด้านสาธารณสุข, พัฒนาศักยภาพผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน, ผู้นำการพยาบาล, รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล, รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร, ผู้นำระบบบริการทันตกรรม และผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง

Timeline แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อรองรับ Service Plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๘



มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้คณะอนุกรรมการ CHRO สนับสนุนในการพัฒนาสมรรถนะด้านการบริหาร สำหรับผู้บริหารระดับกลาง เขตสุขภาพที่ ๓ โดยร่วมพัฒนาหลักสูตรเพื่อพัฒนาบุคลากรเพื่อขึ้นเป็นหัวหน้ากลุ่มงาน ให้เหมาะสมกับบริบทของเขต เน้นพัฒนาทักษะการบริหาร และด้านวิชาการ

๒. หน่วยงาน สสจ. หรือโรงพยาบาลใดสนใจสามารถเสนอเป็นผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้ผ่าน CHRO

๓.๒ สำรวจความต้องการใช้ยาสมุนไพรและปริมาณการใช้ยาสมุนไพร เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อดิเทพ เกரியงไกรวณิช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สำรวจความต้องการใช้ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เทียบกับปริมาณการใช้จริง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	รายการยา	ปริมาณการใช้ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (เม็ด)	สำรวจความต้องการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (เม็ด)
๑	มะขามแขก	๓,๐๒๗,๘๐๐	๔,๐๐๕,๒๔๔
๒	ขมิ้นชัน	๒,๒๖๒,๒๖๐	๒,๕๘๔,๕๘๙
๓	ฟ้าทะลายโจร	๒,๐๕๓,๓๕๐	๑,๘๕๖,๗๓๓
๔	มะระขี้นก	๗๕๓,๑๔๐	๕๔๑,๕๑๕
๕	เถาว์วัลย์เปรียง	๑,๐๕๕,๓๑๐	๘๔๔,๙๗๖
๖	เพชรสังฆาต	๔๘๒,๓๐๐	๓๕๔,๓๗๓

สำรวจความต้องการใช้ยาสมุนไพร เขตสุขภาพที่ ๓

๑. มีรายการยาแผนไทยที่ต้องการ จำนวน ๑๖๑ รายการ (ยา ๑ ชนิดมีหลายรายการ) มูลค่าต้นทุน ๓๓,๖๒๖,๑๙๗ บาท

๒. ทั้งสองโรงงาน ผลิตยาสมุนไพรได้ จำนวน ๙๐ รายการ มูลค่าต้นทุนขาย ๑๘,๔๐๔,๕๕๑ บาท เป็นรายการที่เขตสนับสนุนเดิม ๒๔ รายการ มูลค่าต้นทุนขาย ๑๑,๙๘๕,๒๘๗ บาท

๓. รายการที่ไม่ตรงกับรายการที่ผลิตได้ จำนวน ๗๑ รายการ

๓.๑ ผลิตไม่ได้จริง เช่น มะขามป้อม พญาอ ครีมโพล ลูกประคบ ลูกกลอน มูลค่าต้นทุน ๙,๘๐๐,๐๐๐ บาท

๓.๒ ระบุ ยี่ห้อ หรือบรรจุภัณฑ์ในเขตไม่ได้ทำ แต่มีयाใช้ทดแทนได้ มูลค่าต้นทุน ๕,๔๐๐,๐๐๐ บาท

ข้อค้นพบ

๑. การโอนวัตถุดิบระหว่างโรงงานของรัฐไม่สามารถทำได้

๒. การเงิน สำรองจ่ายให้กับวิสาหกิจชุมชน ตัดกฎระเบียบการเงิน

ความคืบหน้า

๑. การตั้งมูลนิธิโรงพยาบาลสรรคบุรี อยู่ระหว่างรวบรวมเอกสารและหาเงินทุน (ติดต่อทางอำเภอแล้ว)

๒. ทำแผนจัดซื้อวัตถุดิบ Schedule โรงผลิต (ติดต่อกับกลุ่มผู้ปลูกสมุนไพรแล้ว มีวัตถุดิบเพียงพอ)

แผนพัฒนา

๑. ผลิตลูกประคบแห้ง โดยการติดต่อกับวิทยาลัยสอง จังหวัดลำปาง ซึ่งมีเครื่องต้นแบบในการบีบอัดลูกประคบ **มติที่ประชุม** รับทราบและมอบหมายให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้โรงงานสมุนไพรทั้ง ๒ แห่ง ผลิตสมุนไพรให้เต็มศักยภาพตามกำลังผลิตให้ได้มากที่สุด เพื่อตอบสนองความต้องการใช้สมุนไพรในเขตสุขภาพ และให้บริหารจัดการร่วมกัน ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในด้าน การผลิต การบริหารต้นทุน บริหารวัตถุดิบ กำหนดแผนในการพัฒนาและผลิตสมุนไพร

๒. ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง สั่งซื้อและใช้ยาสมุนไพรของโรงงานสมุนไพรในเขตสุขภาพ และคณะทำงาน service plan แพทย์แผนไทย ร่วมออกแบบกลไกให้บริหารจัดการเรื่องการเบิกจ่ายตามยอดการสั่งซื้อของโรงพยาบาล

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า

๔.๑ ผลการดำเนินงานงบลงทุน งบค่าเสื่อม และงบดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

นพ.มนตรี หนองคาย ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ และรองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดชัยนาท (ด้านเวชกรรมป้องกัน) : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างรายการครุภัณฑ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ที่กันเหลือปีไว้ใช้จ่ายปี ๒๕๖๘ รวมทั้งสิ้น ๑๕๙ รายการ วงเงิน ๓๑๑,๑๗๔,๐๐๐ บาท

หน่วยงาน	รายการ		สถานะการจัดซื้อจัดจ้าง	
	จำนวน	วงเงิน	ประกาศผู้ชนะ เสนอราคา	ลงนาม สัญญาแล้ว
สสจ.นครสวรรค์	๓๕	๕๑,๒๖๐,๐๐๐	-	๓๕
สสจ.กำแพงเพชร	๑๘	๓๓,๕๕๐,๐๐๐	-	๑๘
สสจ.พิจิตร	๓๔	๓๔,๑๕๐,๐๐๐	๑*	๓๓
สสจ.อุทัยธานี	๒๑	๒๐,๘๙๖,๐๐๐	-	๒๑
สสจ.ชัยนาท	๑	๒,๒๐๐,๐๐๐	-	๑
รพ.สวรรค์ประชารักษ์	๗	๓๗,๒๐๐,๐๐๐	-	๗
รพ.กำแพงเพชร	๙	๓๖,๗๕๐,๐๐๐	-	๙
รพ.พิจิตร	๑๗	๔๗,๘๑๘,๐๐๐	-	๑๗
รพ.อุทัยธานี	๕	๑๓,๖๐๐,๐๐๐	-	๕
รพ.ชัยนาทนเรนทร	๑๒	๓๓,๗๕๐,๐๐๐	-	๑๒
ภาพรวมเขตฯ ๓	๑๕๙	๓๑๑,๑๗๔,๐๐๐	๑	๑๕๘

หมายเหตุ...

หมายเหตุ *เครื่องติดตามสัญญาณชีพทารกในครรภ์และวัดการหดตัวของมดลูกแบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๔ เตียง
โรงพยาบาลทับคล้อ (สสจ.พิจิตร) วงเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (เว้นระยะอุทธรณ์ ก่อนการลงนามในสัญญา) อยู่ระหว่าง
เรียกทำสัญญา คาดว่าจะลงนามสัญญา ภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗

ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างรายการครุภัณฑ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (งบกลาง) ที่กันเหลือปีไว้ใช้ปี ๒๕๖๘
รวมทั้งสิ้น ๗๘ รายการ วงเงิน ๗๒,๗๕๐,๐๐๐ บาท ลงนามสัญญาเรียบร้อยแล้วทุกรายการ

รายงานงบลงบทุนรายการครุภัณฑ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รวมทั้งสิ้น ๑๙๖ รายการ วงเงิน ๒๗๗,๑๕๙,๐๐๐ บาท
ข้อมูล ณ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗

หน่วยงาน	รายการ		สถานะการจัดซื้อจัดจ้าง			
	จำนวน	วงเงิน	ยังไม่ ประกาศ เชิญชวน	ประกาศ เชิญชวน แล้ว	ประกาศ ผู้ชนะ เสนอราคา	ลงนาม สัญญา แล้ว
สสจ.นครสวรรค์	๒๙	๓๓,๑๙๒,๐๐๐	๑๖	-	๓	๑๐
สสจ.กำแพงเพชร	๒๔	๒๕,๙๙๐,๐๐๐	-	-	-	๒๔
สสจ.พิจิตร	๔๑	๓๒,๖๘๑,๐๐๐	-	๒๖	-	๑๕
สสจ.อุทัยธานี	๒๗	๒๒,๕๑๕,๐๐๐	๑	๔	๑๘	๔
สสจ.ชัยนาท	๒๓	๑๔,๘๖๑,๐๐๐	-	๒	๑๓	๘
รพ.สวรรค์ประชารักษ์	๘	๖๑,๓๒๐,๐๐๐	-	๒	๑	๕
รพ.กำแพงเพชร	๙	๑๗,๑๕๐,๐๐๐	-	-	๑	๘
รพ.พิจิตร	๑๕	๒๙,๖๖๐,๐๐๐	-	๒	๘	๕
รพ.อุทัยธานี	๙	๑๔,๔๙๐,๐๐๐	-	๕	๓	๑
รพ.ชัยนาทนเรนทร	๑๑	๒๕,๓๐๐,๐๐๐	-	-	-	๑๑
ภาพรวมเขตฯ ๓	๑๙๖	๒๗๗,๑๕๙,๐๐๐	๑๗	๔๑	๔๗	๙๑

- ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง รายการสิ่งก่อสร้างผูกพัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘

ข้อมูล ณ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗

หน่วยงาน	รายการ	งวดงาน ที่ล่าช้า	หมายเหตุ
รพ.พิจิตร	อาคารผู้ป่วยนอก ทันตกรรม และพยาธิวิทยาคลินิก ๔ ชั้น	๑	- คาดว่าจะส่งมอบงานงวดที่ ๑๐ และ ๑๑ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗
รพ.ชัยนาทนเรนทร	อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู คลินิกพิเศษ และส่งเสริมสุขภาพ ๕ ชั้น	๑	- ผู้รับจ้างทำงานล่าช้าเนื่องจากวัสดุ ไม่เพียงพอต่อการทำงาน

- ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง รายการสิ่งก่อสร้างปีเดียว ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๒๘ รายการ
วงเงินรวม ๑๔๗,๗๖๖,๙๐๐ บาท ลงนามสัญญาเรียบร้อยแล้วทุกรายการ

ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง สิ่งก่อสร้างผูกพัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙ รวมทั้งสิ้น ๒ รายการ
วงเงิน ๑๓๒,๓๔๖,๐๐๐ บาท

๑. อาคารสนับสนุนบริการ ๘ ชั้น โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ แห่งใหม่ อยู่ระหว่างขั้นตอนที่ ๑๖
ลงนามในสัญญาตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายกำหนดภายหลังพ้นจากระยะเวลาอุทธรณ์

๒. อาคาร...

๒. อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยนอกและบำบัดรักษา ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลกำแพงเพชร อยู่ระหว่างขั้นตอนที่ ๑๔ ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาในระบบ e-GP/ปิดประกาศ ณ หน่วยงาน/จัดทำหนังสือแจ้งผลการพิจารณาทาง e-mail และจัดส่งเป็นหนังสือให้ผู้เสนอราคาทุกรายทราบ (อยู่ระหว่างเรียกทำสัญญา)

- ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง รายการสิ่งก่อสร้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รวมทั้งสิ้น ๒๙ รายการ วงเงินรวม ๑,๒๘๒,๖๒๙,๑๐๐ บาท แบ่งเป็นสิ่งก่อสร้างปีเดียว ๒๔ รายการ วงเงิน ๑๑๓,๒๓๓,๙๐๐ บาท และสิ่งก่อสร้างผูกพัน ๕ รายการ วงเงิน ๑,๑๖๙,๓๙๕,๒๐๐ บาท

ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง รายการสิ่งก่อสร้างปีเดียว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

หน่วยงาน	รายการ		สถานะการจัดซื้อจัดจ้าง			
	จำนวน	วงเงิน	ยังไม่ประกาศเชิญชวน	ประกาศเชิญชวนแล้ว	ประกาศผู้ชนะเสนอราคา	ลงนามสัญญาแล้ว
สสจ.นครสวรรค์	๗	๒๖,๙๘๔,๑๐๐	๒	๕	-	-
สสจ.กำแพงเพชร	๓	๒๕,๗๘๙,๒๐๐	๓	-	-	-
สสจ.พิจิตร	๙	๓๕,๙๙๙,๑๐๐	๗	-	๑	๑
สสจ.ชัยนาท	๕	๒๔,๔๖๑,๕๐๐	๔	-	-	๑
ภาพรวมเขตฯ ๓	๒๔	๑๑๓,๒๓๓,๙๐๐	๑๖	๕	๑	๒

ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง สิ่งก่อสร้างผูกพัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑. อาคารผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยใน คลอด ผ่าตัด ๗ ชั้น โรงพยาบาลอุทัยธานี อยู่ระหว่างขั้นตอนที่ ๑ จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

๒. อาคารผ่าตัด ผู้ป่วยหนักและผู้ป่วยใน ๕ ชั้น โรงพยาบาลชาณุวรลักษบุรี (สสจ.กำแพงเพชร) อยู่ระหว่างขั้นตอนที่ ๑ จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

๓. อาคารผู้ป่วยนอก พร้อมอาคารห้องเครื่องระบบไปป์ไลน์ ๒ ชั้น โรงพยาบาลแม่เปิน (สสจ.นครสวรรค์) อยู่ระหว่างขั้นตอนที่ ๑ จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

๔. อาคารห้องชุดครอบครัว ๑๒ ยูนิต (๒๔ ห้อง) ๓ ชั้น โรงพยาบาลแม่เปิน (สสจ.นครสวรรค์) อยู่ระหว่างขั้นตอนที่ ๑ จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

๕. อาคารศูนย์มะเร็งและห้องพิเศษ ๙ ชั้น โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ อยู่ระหว่างขั้นตอนที่ ๑ จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ข้อมูล ณ วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ประกอบด้วย

๑. วงเงินระดับเขต (๑๐%) ดำเนินการ และเบิกจ่ายครบถ้วนแล้ว

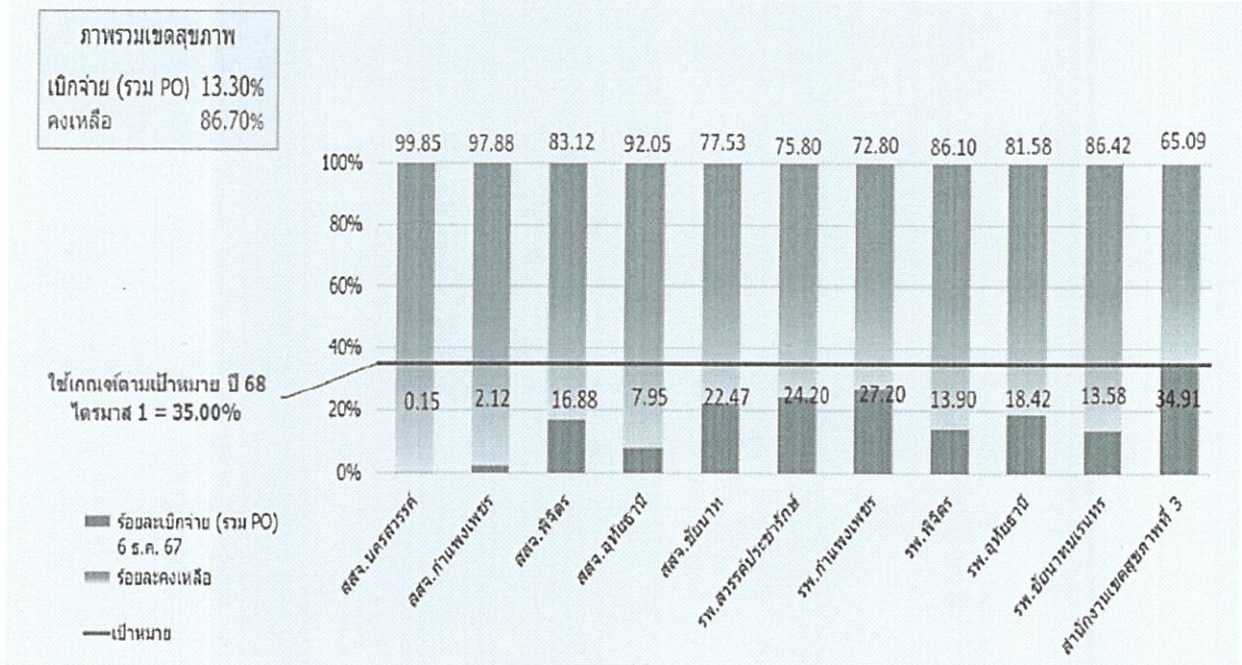
๒. วงเงินระดับจังหวัด (๒๐%) จำนวน ๓๘๐ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๓๗๗ รายการ (คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๒๑)

๓. วงเงินระดับหน่วยบริการ (๗๐%) จำนวน ๑,๗๔๕ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๑,๗๔๒ รายการ (คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๘๓)

งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ วงเงินระดับเขต (รวม รพ.สต. ถ่ายโอน) ยังไม่ได้ดำเนินการ จำนวน ๑๓ รายการ ดังนี้

โรงพยาบาล	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
รพ.แก้งลำเจียก จ.นครสวรรค์	เครื่องปั่นตกตะกอน (Centrifuge)	๑	๗๑,๐๐๐
	เก้าอี้แถว ๔ ที่นั่ง	๑	๕,๐๐๐
รพ.ลานกระบือ จ.กำแพงเพชร	เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ชนิด Network แบบที่ ๒ (๒๗ หน้า/นาที)	๑	๒๗,๐๐๐
	เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน (ราคารวมค่าติดตั้ง) ชนิดติดผนัง ขนาด ๒๔,๐๐๐ บีทียู	๑	๒๔,๙๐๐
	เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน (ราคารวมค่าติดตั้ง) แบบติดผนัง (ระบบ Inverter) ขนาด ๒๔,๐๐๐ บีทียู	๑	๓๗,๙๐๐
	ตู้เย็น ขนาด ๑๓ คิวบิกฟุต	๑	๑๘,๕๐๐
	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ ๑ (จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า ๑๙ นิ้ว)	๒	๔๘,๐๐๐
	เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขนาด ชนิด Network แบบที่ ๑ (๒๘ หน้า/นาที)	๑	๘,๙๐๐
	เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน (ราคารวมค่าติดตั้ง) ชนิดติดผนัง ขนาด ๑๘,๐๐๐ บีทียู	๗	๑๕๐,๕๐๐
	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ ๑ (จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า ๑๙ นิ้ว)	๒	๓๓,๙๔๗.๑๙
	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ ๑ (จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า ๑๙ นิ้ว)	๑	๒๔,๐๐๐
	เครื่องพิมพ์ Multifunction เลเซอร์ หรือ LED ขนาด	๒	๒๐,๐๐๐
เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน (ราคารวมค่าติดตั้ง) ชนิดติดผนัง ขนาด ๑๒,๐๐๐ บีทียู	๑	๑๖,๘๐๐	

รายงานสถานะการใช้จ่ายเงินงบดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ข้อมูล ณ วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗



มติที่ประชุม รับทราบ และให้ดำเนินการ ดังนี้

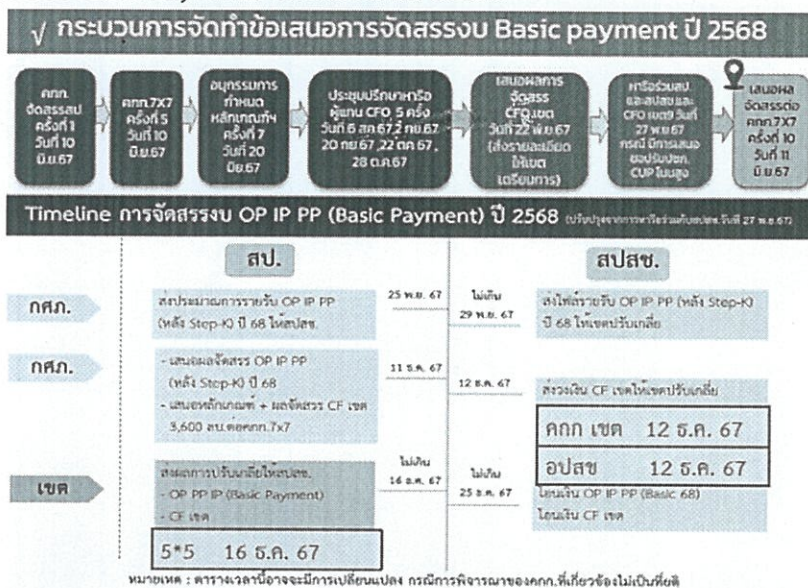
1. ให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ จัดทำหนังสือเร่งรัดแบบแปลน และ BOQ สำหรับรายการสิ่งก่อสร้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ไปยังกรมแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2. โรงพยาบาลกำแพงเพชรขอรับสนับสนุนงบประมาณเพื่อทดแทนงบบังโครงการก่อสร้างอาคารจอดรถฯ ประมาณ ๓๘ ล้านบาท จะพิจารณาอีกครั้ง

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ ปรับเปลี่ยนเงินเหมาจ่ายรายหัวหน่วยบริการ ระดับเขตสุขภาพที่ ๓

นพ.มนตรี หนองคาย ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ และรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท (ด้านเวชกรรมป้องกัน) : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การปรับเปลี่ยน Basic Payment ปีงบประมาณ ๒๕๖๘



เกณฑ์การคำนวณแบ่งวงเงินกันเพื่อบริหารระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑. จำนวนตามหลักเกณฑ์การคำนวณวงเงินระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

- จัดสรรสนับสนุน Fixed Cost เท่ากันทุกเขตสุขภาพ เขตสุขภาพละ ๑๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- จัดสรรตามสัดส่วนการขึ้นทะเบียนประชากร UC รวมทั้งสิ้น ๑,๒๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- จัดสรรสนับสนุน MOE UC รวมทั้งสิ้น ๓๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- จัดสรรตามสัดส่วนเงินที่ถูกหักออกไปช่วยเขตอื่น รวมทั้งสิ้น ๓๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๒. ลด/เพิ่มวงเงินรายเขตไม่ให้ ± มากกว่าร้อยละ ๒๐ ของวงเงินปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เขต	เกณฑ์ที่ 1 จัดสรร สนับสนุน Fixed Cost เท่ากันทุก เขต (ธ.ม.)	ประชากร UC 1 เขต.67 (ล้านคน)	เกณฑ์ที่ 2 จัดสรรตาม สัดส่วน ประชากร (ธ.ม.)	MOE UC รายเขต (ธ.ม.)	จำนวนพ.ร.บ. UCA 30,000 คน และ ราเช่นหนึ่ง Step+K น้อย กว่า MOE UC (หนึ่ง)	จัดสรร สนับสนุน พ.ร.บ.ก. UC ≤ 30,000 คน และ รวมหนึ่ง Step+K น้อย กว่า MOE UC (ธ.ม.)	เงินกองทุน Step-K หนึ่งทุกชั้นกัน ทุกเขต (ธ.ม.)	เงินกองทุน Step-K สำหรับจังหวัด เกินหนึ่ง เงินเคอร์ (ธ.ม.)	วงเงินที่ ช่วยเหลือ อื่น (ธ.ม.)	จัดสรร ตาม สัดส่วน เงินที่ถูก หัก ออกไป ช่วยเขต อื่น (ธ.ม.)	จัดสรร ปี 2567 (ธ.ม.)	คิด วงเงินปี 2568 (ธ.ม.)	ผลต่าง (ธ.ม.)	% เปลี่ยนแปลง	จัดสรร ปี 2568 (แบบ กำหนด อัตรา วงเงินเขต (ธ.ม.)	ผลต่าง (ธ.ม.)	% เปลี่ยนแปลง	
1	150.00	3.61	105.07	10,325.23	30	215.59	44.20	12,028.20	12,505.26	0.00	0.00	300.00	299.27	-0.73	-0.2%	300.0	0.88	0.29%
2	150.00	2.42	70.44	6,267.49	10	112.90	23.15	7,254.95	7,191.42	63.53	29.19	300.00	263.77	-36.23	-12.1%	265.1	-34.81	-11.60%
3	150.00	2.10	60.96	5,003.66	9	25.40	5.21	6,462.08	6,677.55	0.00	0.00	300.00	216.17	-83.83	-27.9%	241.2	-58.71	-19.57%
4	150.00	2.87	83.45	7,264.63	35	271.55	55.67	8,200.74	8,342.62	0.00	0.00	300.00	289.12	-10.88	-3.6%	290.6	-9.33	-3.11%
5	150.00	3.59	104.50	9,463.14	14	137.72	28.24	10,456.55	10,258.88	197.67	62.82	300.00	345.56	45.56	15.2%	347.4	47.42	15.81%
6	150.00	3.91	113.59	10,019.94	15	117.33	24.05	11,137.59	10,865.97	271.62	86.33	300.00	373.97	73.97	24.7%	360.0	60.00	20.00%
7	150.00	3.47	100.84	9,091.96	10	52.23	10.71	10,906.12	10,948.49	0.00	0.00	300.00	261.55	-38.45	-12.8%	262.9	-37.05	-12.35%
8	150.00	4.08	118.63	9,644.18	7	37.00	7.58	12,049.19	12,014.37	34.82	11.07	300.00	287.28	-12.72	-4.2%	288.8	-11.18	-3.73%
9	150.00	4.70	136.61	12,228.21	9	34.97	7.17	14,348.13	14,171.10	177.83	56.26	300.00	350.04	50.04	16.7%	351.9	51.92	17.31%
10	150.00	3.30	95.96	8,045.17	7	48.07	9.85	10,241.23	10,242.17	0.00	0.00	300.00	255.81	-44.19	-14.7%	257.1	-42.82	-14.27%
11	150.00	3.32	96.45	7,631.16	24	125.74	25.78	9,490.77	9,576.98	0.00	0.00	300.00	272.23	-27.77	-9.3%	273.6	-26.31	-8.77%
12	150.00	3.90	113.50	7,872.18	25	284.79	58.39	10,208.45	10,009.18	199.27	63.33	300.00	385.21	85.21	28.4%	360.0	60.00	20.00%
รวม	1,800.00	41.28	1,200.00	102,856.95	196	1,463.26	300.00	122,803.99	122,803.99	943.94	300.00	3,600.00	3,600.00	0.00	0%	3,600.0	0.00	0.00%

๑. การพิจารณาขอปรับค่า K โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๓ ดังนี้

จังหวัด	โรงพยาบาล	ระดับบริการ	ค่า K เดิม	ค่า K ที่ขอปรับ
นครสวรรค์	รพ.หนองบัว	F๒	๑.๑๕	๑.๒๐
	รพ.ท่าตะโก	F๑	๑.๑๕	๑.๒๐
	รพ.ไพศาลี	F๒	๑.๑๕	๑.๒๐
อุทัยธานี	รพ.บ้านไร่	F๑	๑.๑๕	๑.๒๐
พิจิตร	รพ.สากเหล็ก	F๓	๑.๓๕	๑.๕๐
	รพ.บึงนาราง	F๓	๑.๓๕	๑.๕๐
	รพ.ดงเจริญ	F๓	๑.๓๕	๑.๕๐

๒. แนวทางจัดสรรเงินปรับเกลี่ยระดับเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มีข้อเสนอ ดังนี้

วงเงินเขต ประมาณ ๒๔๑,๒๙๐,๐๐๐ บาท ใช้เกณฑ์ในการปรับเกลี่ยระดับเขตสุขภาพ ดังนี้

- สนับสนุนค่า Fixed Cost ให้ รพ.สต. ในสังกัด ร้อยละ ๒๕ จำนวน ๒๔,๑๒๐,๐๐๐ บาท
- ขดเซยให้ CUP แม่ข่ายที่จ่ายเงินให้ รพ.สต. ถ่ายโอน ร้อยละ ๒๐
- ส่งเสริม รพ. ระดับ F๓ จำนวน ๑๓,๕๐๐,๐๐๐ บาท
- ประกันรายรับ ๑,๑๐๐ ต่อประชากร ประมาณ ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- สนับสนุนการดำเนินงานของ สสจ. และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๒๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- สนับสนุนการดำเนินงานของ สสอ. จำนวน ๕,๕๐๐,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้นประมาณ ๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท เหลือวงเงินระดับเขต ประมาณ ๑๔๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (กันเงินไว้สำหรับปิดวิกฤตปลายปี ร้อยละ ๑๕ จำนวน ๓๖,๑๙๓,๕๐๐ บาท เหลือเงินสำหรับบริหารจัดการเพื่อพัฒนาเขตสุขภาพ ประมาณ ๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ได้ดำเนินการพิจารณาแล้ว ดังนี้

- จัดซื้อ...

- จัดซื้อเครื่อง Spirometer ๗ เครื่อง เครื่องละ ๒๖๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๑,๘๒๐,๐๐๐ บาท
- สนับสนุนการประชุม Service Plan เป็นเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท
- สรุปตรวจราชการ ๒ ครั้ง ครั้งละ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- งบอุดหนุนงานทรัพยากรบุคคล จำนวน ๘๐๐,๐๐๐ บาท
- สนับสนุนโรงงานสมุนไพรในเขตสุขภาพทั้ง ๒ แห่ง จำนวน ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- พัฒนางานด้านอื่น ๆ

สรุปข้อสั่งการที่ทุกจังหวัดต้องดำเนินการ

๑. แจ้งยอดเงินจัดสรรให้ รพ.สต. ถ่ายโอน ตาม MOU กสพ.

๑.๑ เงิน OP/PP basic Payment

๑.๒ PP non UC

๒. แจ้งยอดหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๒.๑ PP non UC

๒.๒ VA (ถ้ามี)

- OP refer ข้ามจังหวัดในเขตสุขภาพ
- OP refer โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัด
- OP refer โรงพยาบาลชุมชน
- OP anywhere ในจังหวัด (อัตราจ่ายขึ้นอยู่กับจังหวัดกำหนด)

๓. ส่งเอกสารคำขอปรับค่า K

จากการประชุมคณะทำงานการกำกับ ติดตาม ตรวจสอบการเข้าถึงบริการและการจ่ายค่าบริการกรณีที่มีเหตุสมควรการใช้บริการภายในจังหวัด ในวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ มีข้อเสนอการดำเนินการร่วมกัน ดังนี้

๑. การปรับลดอัตราจ่ายค่าบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป ดำเนินการในทุกจังหวัด โดยพิจารณาปรับลดตามค่าใช้จ่ายการใช้บริการเหตุสมควรในหน่วยบริการอื่นในจังหวัด โดย สปสช. จะส่งข้อมูลการให้บริการไปยังเขตพื้นที่ เพื่อพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายการใช้บริการตามอัตราที่ตกลงกันภายในจังหวัดทุกสังกัด

๒. การกันเงิน Virtual account เพื่อให้ สปสช. ทำการ Clearing house สำหรับบริการผู้ป่วยนอกจังหวัดและสำหรับบริการผู้ป่วยนอกกรณีอุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉิน พิจารณากันเงินตามข้อตกลงของแต่ละจังหวัด

๓. เห็นชอบร่วมกันในหลักการโอนเงินรายรับค่าบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๓.๑ งวดที่ ๑ จ่ายครบ ๕๐% ของรายรับปี ๖๘ ภายใน ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

๓.๒ งวดที่ ๒ จ่ายให้ครบ ๔๐-๔๕% ของรายรับปี ๖๘ โดยโอนเงินภายใน ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘

๓.๓ งวดที่ ๓ จ่ายอีก ๕-๑๐% ของรายรับปี ๖๘ ตามข้อมูลการประมาณการค่าบริการเหตุสมควรในจังหวัด ทั้งนี้ ให้มีการพิจารณาการกันเงินและภาระค่าใช้จ่ายเพื่อป้องกันความเสี่ยงในการตามจ่ายกรณีงบประมาณไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายกรณีเหตุสมควรในจังหวัด

มติที่ประชุม เห็นชอบ และขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. เห็นชอบปรับค่า K ในโรงพยาบาลระดับบริการ F๑, F๒ และ F๓ ที่ขอปรับค่า K และให้โรงพยาบาลฯ ส่งเอกสารคำขอปรับค่า K

๒. เห็นชอบแนวทางจัดสรรเงินปรับเกลี่ยระดับเขตสุขภาพ

๕.๒ การเสนองบประมาณจัดงานมหกรรมแพทย์แผนไทย เขตสุขภาพ (เพิ่มเติม)

นางจินตนา พูลสุขเสริม รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
วัตถุประสงค์ในการจัดงาน ดังนี้

๑. เพื่อเป็นการรวมพลังในการอนุรักษ์ ส่งเสริม และคุ้มครองการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ ๓

๒. เพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ สร้างความเชื่อมั่นในการใช้สมุนไพร ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

๓. เพื่อส่งเสริมเครือข่ายผู้ผลิต ผู้จำหน่าย ทั้งต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ นำไปสู่การสร้างรายได้ทางเศรษฐกิจ

รูปแบบการจัดงานและกิจกรรม

๑. บูรณาการและจัดซื้อคอกิน (อุทัยธานี) ประกอบด้วย

๑.๑ แจกสูจิบัตร กำหนดการภาพรวมงาน และกิจกรรมการมีส่วนร่วม (ธาตุเจ้าเรือนกับสมุนไพรตามธาตุ) เพื่อรับของรางวัล

๑.๒ พิธีกร เชิญชวนร่วมกิจกรรมให้ข้ามฝั่งไปร่วมกิจกรรมที่ฝั่งวัดโบสถ์

๑.๓ เปิดเวทีทัศน์ที่เกี่ยวข้อง เช่น เส้นทางท่องเที่ยว NUAD PREMIUM หัตถการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน และหมอพื้นบ้าน

๑.๔ นิทรรศการ ไฮไลท์กิจกรรมฝั่งวัดโบสถ์และของตกแต่งที่สื่อถึงสมุนไพรและภูมิปัญญา

๒. สินค้าชุมชน (พิจิตร) ได้แก่ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร OTOP ผ้าทอ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ อาหารเครื่องดื่ม และของดีของเด่น

๓. บูรณหน่วยงานและเครือข่ายเมืองสมุนไพร (อุทัยธานี)

๔. คลินิกบริการ (อุทัยธานี) ได้แก่ นวด ยาสมุนไพร ผิงเข็ม บังต้อ สักยา และพอกยา

๕. ภูมิปัญญาและวัฒนธรรม (กำแพงเพชร) ได้แก่ กิจกรรมธาตุเจ้าเรือน หมอพื้นบ้าน และแสดงนวัตกรรมเด่น

๖. เรือนแพ NUAD PREMIUM (ชัยนาท) กิจกรรมนวดบนเรือนแพ

การของงบประมาณเพิ่มเติม ๒๐๐,๐๐๐ บาท (จากเดิม ๘๐๐,๐๐๐ บาท) รวมทั้งสิ้น ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อเพิ่ม ๖ กิจกรรม ดังนี้

๑. กิจกรรม Workshop ปรับโฉมให้งานมีชีวิตชีวา จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท

๒. จุดซื้อคอกินและสะพาน ค่าตกแต่งจุดซื้อคอกินและสะพานข้ามแม่น้ำไปยังวัดโบสถ์ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท

๓. ท่องเที่ยวเชิงนิเวศน์ ปลุกป่าเป็นแหล่งอาหารและแหล่งท่องเที่ยว สาธิตการผลิตน้ำมันหอมระเหย จากสมุนไพรในป่า เครือข่ายแหล่งท่องเที่ยวจากกลุ่มอื่น จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท

๔. PHOTO BOOTH ๓๖๐° เพื่อจูงใจคนเข้าร่วมงาน และเป็นรางวัลในการเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท

๕. กิจกรรมบนเวทีและเกมส์ชิงรางวัล รางวัลจูงใจร่วมกิจกรรมธาตุเจ้าเรือน ความรู้สมุนไพร ประกวดเครื่องดื่มสมุนไพรนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น และประกวดเมนูสุขภาพ “อาหารเป็นยา” จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท

๖. ภูมิปัญญาและวัฒนธรรม ค่าเดินทางและอุปกรณ์ของหมอบ้านในลานวัฒนธรรมภูมิปัญญา จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม สนับสนุนงบประมาณ ตามความจำเป็น โดยมอบหมายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ดังนี้

๑. ให้จัดทำรายละเอียดค่าใช้จ่าย และวิเคราะห์กิจกรรมที่สร้างรายได้ และทบทวนงบประมาณให้เหมาะสม

๒. กำหนดวัตถุประสงค์ของการจัดงานให้ชัดเจน ออกแบบกิจกรรมที่สอดคล้องวัตถุประสงค์

๓. เพิ่มการมีส่วนร่วมของเครือข่ายเมืองสมุนไพรเอกชน

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อทราบ

๖.๑ รายงานความก้าวหน้าการแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานชุดต่าง ๆ

นพ.อำนาจ น้อยขำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ และรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการ เขตสุขภาพที่ ๓ เรียบร้อยแล้ว ประกอบด้วย ๑๐ คณะกรรมการ ดังนี้

๑. คณะกรรมการพัฒนาระบบการบริหารจัดการ (COO) เขตสุขภาพที่ ๓

๒. คณะกรรมการติดตามประเมินผลและตรวจราชการ (LGO) เขตสุขภาพที่ ๓

๓. คณะกรรมการบริหารยุทธศาสตร์และพัฒนาระบบสารสนเทศ (RDDU/CIO) เขตสุขภาพที่ ๓

๔. คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๓

๕. คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (CPPO) เขตสุขภาพที่ ๓

๖. คณะกรรมการขับเคลื่อนงานระบาดวิทยาและความมั่นคงทางสุขภาพ (CEHSO) เขตสุขภาพที่ ๓

๗. คณะกรรมการขับเคลื่อนงานวิชาการและพัฒนานวัตกรรมด้านสาธารณสุข (CKO) เขตสุขภาพที่ ๓

๘. คณะกรรมการบริหารจัดการระบบการเงินการคลัง (CFO) เขตสุขภาพที่ ๓

๙. คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO) เขตสุขภาพที่ ๓

๑๐. คณะกรรมการพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืน (CSDO) เขตสุขภาพที่ ๓

คณะทำงานในคณะกรรมการบริหารยุทธศาสตร์และพัฒนาระบบสารสนเทศ (RDDU/CIO) เขตสุขภาพที่ ๓ ประกอบด้วย

๑. คณะทำงานพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ระบบการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน (CPEO) เขตสุขภาพที่ ๓

๒. คณะทำงานอายุคาดเฉลี่ยของประชาชน (LE) เขตสุขภาพที่ ๓

๓. คณะทำงานด้านสุขภาพดิจิทัล เขตสุขภาพที่ ๓

คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เขตสุขภาพที่ ๓ อยู่ระหว่างดำเนินการสรรหา คณะทำงาน ประกอบด้วย สาขาโรคหัวใจ, สาขาโรคมะเร็ง, สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน, สาขาทารกแรกเกิด, สาขาการรับบริจาคและการปลูกถ่ายอวัยวะ, สาขาสุขภาพจิตและจิตเวชและยาเสพติด, สาขาพัฒนางานบริการปฐมภูมิและคลินิกครอบครัว (PHC), สาขาสุขภาพช่องปาก, สาขาทา, สาขาไต, สาขาโรคไม่ติดต่อ, สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน, สาขาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care : IMC), สาขาศัลยกรรม, สาขาอายุรกรรม, สาขากุมารเวชกรรม, สาขาออร์โธปิดิกส์, สาขาหลอดเลือดสมอง, สาขาสูติ-นรีเวชกรรม, สาขา Palliative Care, สาขาระบบทางเดินปัสสาวะ, สาขาวิมโรค, สาขาระยะเวลารอคอย และสาขาสุขภาพพระสงฆ์

มติที่ประชุม รับทราบและประธานคณะกรรมการทุก Chief officer ให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. เร่งรัดแต่งตั้งคณะทำงานและคณะทำงาน Service Plan ภายใต้คณะกรรมการตามโครงสร้างการ

ขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพที่ ๓ ให้ครบทุกคณะ

๒. การตั้งบุคลากรเป็นคณะทำงาน ให้พิจารณาดังนี้

๒.๑ เป็นบุคลากรสสจ./รพ. ประธานและเลขา ควรเป็นบุคลากรของสสจ. /รพ.

๒.๒ คณะทำงาน เข้าร่วมตามสมรรถนะและความสนใจในการพัฒนางานด้านนั้น พิจารณาภาระงานแต่ละคณะจึงไม่ควรมีชื่ออยู่หลายคณะ

๒.๓ ผู้บริหาร ที่มีความเชี่ยวชาญและมุ่งมั่นในประเด็นขับเคลื่อนงาน ให้เป็นที่ปรึกษาในคณะต่างๆ ได้

๒.๔ การตั้งคณะทำงานชุดต่าง ๆ เพิ่มเติมเป็นอำนาจของประธานอนุกรรมการลงนามแต่งตั้ง แต่ขอให้พิจารณาตรวจสอบไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนในด้านอำนาจหน้าที่ กับคณะอื่นในโครงสร้างการขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

๗.๑ “กีฬามหาสนุก” กิจกรรมสาธารณสุขร่วมใจ ขยับกาย ห่างไกล NCDs ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

นพ.อำนาจ น้อยขำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ และรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

กำหนดการกิจกรรมสาธารณสุขร่วมใจ ขยับกาย ห่างไกล NCDs ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ กระทรวงสาธารณสุข

สีที่ใช้ในการแข่งขัน

๑. สีแดงล้านนา ประกอบด้วย เขตสุขภาพที่ ๑ และ ๒

๒. สีเหลืองกลางตก ประกอบด้วย เขตสุขภาพที่ ๓ และ ๕

๓. สีชมพูกลางออก ประกอบด้วย เขตสุขภาพที่ ๔ และ ๖

๔. สีเขียวอีสานบน ประกอบด้วย เขตสุขภาพที่ ๗ และ ๘

๕. สีส้มอีสานล่าง ประกอบด้วย เขตสุขภาพที่ ๙ และ ๑๐

๖. สีฟ้าป่าภักดิ์ ประกอบด้วย เขตสุขภาพที่ ๑๑ และ ๑๒

๗. สีม่วงผสม ประกอบด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, กรมการแพทย์แผนไทย, ออย., กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, กลุ่มส. และ GPO

๘. สีขาวผสม ประกอบด้วย กรมอนามัย, กรมสุขภาพจิต, กรมการแพทย์ และกรมควบคุมโรค มอบหมายจังหวัดรับผิดชอบชนิดกีฬา โดยมอบหมายให้ทั้ง ๕ จังหวัดส่งผู้ประสานงานกีฬาทั้ง ๕ ชนิด เพื่อหานักกีฬาที่จะส่งมาคัดเลือกเป็นตัวแทน ดังนี้

๑. จังหวัดนครสวรรค์ รับผิดชอบกีฬาฟุตบอลและกีฬาวอลเลย์บอลหญิง

๒. จังหวัดกำแพงเพชร รับผิดชอบกีฬาบาสเกตบอลชายและหญิง

๓. จังหวัดพิจิตร รับผิดชอบกีฬามหาสนุก

๔. จังหวัดอุทัยธานี รับผิดชอบกีฬากรีฑา

๕. จังหวัดชัยนาท รับผิดชอบกีฬาวอลเลย์บอลชาย

การจัดตั้งขบวนพาเหรดตั้งแต่ขบวนจนถึงพิธีการ

๑. ชิมขบวนที่ ๑ “โปรตีนอย่าให้ขาด” ประกอบด้วยเขตสุขภาพที่ ๑, ๒, ๓, และ ๕

๒. ชิมขบวนที่ ๒ “คาร์บอย่าให้เกิน” ประกอบด้วยเขตสุขภาพที่ ๔, ๖, ๗, และ ๘

๓. ชิมขบวนที่ ๓ “เพิ่มเติมด้วยไขมันดี” ประกอบด้วยเขตสุขภาพที่ ๙, ๑๐, ๑๑ และ ๑๒

๔. ชิมขบวนที่ ๔ “ขยับกาย ห่างไกล NCDs” ประกอบด้วยส่วนกลาง (๙ กรม)

งบประมาณ

๑. ค่าชุดกีฬา เป็นเงิน ๔๐,๒๐๐ บาท ดังนี้

- ฟุตบอล จำนวนนักกีฬา ๒๖ คน ประมาณการค่าชุดกีฬา ๓๐๐ บาท/คน เป็นเงิน ๗,๘๐๐ บาท
- วอลเลย์บอล จำนวนนักกีฬา ๓๒ คน ประมาณการค่าชุดกีฬา ๓๐๐ บาท/คน เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
- บาสเกตบอล จำนวนนักกีฬา ๒๔ คน ประมาณการค่าชุดกีฬา ๕๐๐ บาท/คน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
- กรีฑา จำนวนนักกีฬา ๓๖ คน ประมาณการค่าชุดกีฬา ๓๐๐ บาท/คน เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท

๒. ค่าส่วนกลาง

๓. ค่าบริหารจัดการอื่น ๆ

มติที่ประชุม รับทราบและให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. เห็นชอบให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ในเขตสุขภาพที่ ๓ ร่วมกันปรึกษาและสนับสนุนงบประมาณเพื่อซื้อชุดกีฬา/ค่าส่วนกลาง/ค่าบริหารจัดการอื่น ๆ

๒. ให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ จัดทำหนังสือเชิญผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๓ เข้าร่วมกิจกรรมฯ ดังกล่าว

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

(ลงชื่อ).....*อรทัย*.....

(นางสาวอรทัย เล่าเรื่อง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สรุปรายงานการประชุม

(ลงชื่อ).....*เบญญาภา*.....

(นางสาวเบญญาภา พรหมศรี)

นักวิชาการสาธารณสุข

ตรวจรายงานการประชุม

(ลงชื่อ).....*อำนาจ*.....

(นายอำนาจ น้อยคำ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓