

สรุปมติการประชุม  
 คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖  
 วันอังคารที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น.  
 ณ ห้องประชุมประธาน กาญจนาลัย อาคารผู้ป่วยนอก ๖๐ ปี โรงพยาบาลกำแพงเพชร

วาระที่	เรื่อง	มติที่ประชุม
๑	<b>เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</b> ๑.๑ ขอแสดงความยินดีกับเขตสุขภาพที่ ๓ ในโอกาสที่ได้รับรางวัลเกียรติบัตรเหรียญทอง เขตสุขภาพที่มีผลงานการจัดบริการผู้ป่วยในด้านจิตเวชและยาเสพติดดีเด่น สามารถเปิดหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดครอบคลุมทุกโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ในเขตสุขภาพ	รับทราบ และร่วมแสดงความยินดีกับเขตสุขภาพที่ ๓
	๑.๒ ขอแสดงความยินดีกับจังหวัดอุทัยธานี ในโอกาสที่ได้รับโล่รางวัลเชิดชูเกียรติหน่วยงานที่มีผลการฉีดวัคซีนก้าวหน้ารวดเร็ว และเน้นย้ำฉีดให้ครบ ๔ เข็ม ลดป่วยหนัก ลดเสียชีวิต	รับทราบ และร่วมแสดงความยินดีกับจังหวัดอุทัยธานี
๒	<b>เรื่องรับรองรายงานการประชุม</b> คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๓ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖	รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีการแก้ไข
๓	<b>เรื่องสืบเนื่อง</b> ๓.๑ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพ เพื่อการปฏิรูปการขับเคลื่อนระบบสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๕	รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ เน้นย้ำให้ดำเนินการตามระเบียบฯ และระยะเวลาที่กำหนด
	๓.๒ แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) เขตสุขภาพที่ ๓	รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มอบหมาย ดังนี้ ๑. มอบนพ.สสจ.ทบทวนแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพฯ และส่งให้สนง.เขตฯ ๓ ภายในวันที่ ๓๑ ม.ค. ๖๖ ๒. มอบกลุ่มงานในการประชุมเพื่อทบทวนแผนพัฒนาฯ ดังนี้ ๑) ประธาน CSO รับผิดชอบ จ.นครสวรรค์ ๒) ประธาน CFO รับผิดชอบ จ.กำแพงเพชร จ.พิจิตร ๓) ประธาน CHRO รับผิดชอบ จ.ชัยนาท จ.อุทัยธานี ทั้งนี้ ในการประชุมทบทวนแผนฯ ขอให้มีผู้แทนของสถานบริการสุขภาพทุกแห่งเข้าร่วม และการจัดทำคำขอปรับระดับฯ ต้องผ่านการพิจารณาจากนพ.สสจ. และเขตสุขภาพตามลำดับ ก่อนดำเนินการส่งให้ กบรส. ต่อไป ๓. มอบหัวหน้ากลุ่มอายุยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สนง.เขตฯ ประสานงานเรื่องระยะเวลาในการทบทวนแผนพัฒนาฯ
	๓.๓ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณการบริหารจัดการระบบการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓	รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ มอบโรงพยาบาลพิจิตรดำเนินการในการพัฒนาระบบบริหารจัดการการเงินการคลัง ในระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้เป็น Best practice/Bright spot ขยายผลในระดับเขตสุขภาพ และเห็นชอบให้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๑๖๐,๐๐๐ บาท จากโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ (เงินรับฝากเขตสุขภาพ) เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เขตสุขภาพที่ ๓ : “กำแพงพิชัยอุทัยสวรรค์”

๔	<p><b>เรื่องติดตามความก้าวหน้า</b></p> <p>๔.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ และ รายงานติดตามความก้าวหน้างบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๖ เฉพาะที่คาดว่าจะมีปัญหา</p>	<p>รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ เน้นย้ำหน่วยงานที่มีรายการสิ่งก่อสร้างผูกพัน ดำเนินการให้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด</p>
๕	<p><b>เรื่องเพื่อพิจารณา</b></p> <p>๕.๑ โครงการ มหกรรมรวมพลังสร้างสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p>	<p>รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มีมติเห็นชอบอนุมัติในหลักการที่เสนอ และให้แก้ไขรายละเอียดในส่วนกิจกรรมที่ ๒.๔ จากเดิม ค่าที่พักผู้ร่วมงานและผู้จัดงาน เปลี่ยนเป็นค่าที่พักผู้จัดงาน และปรับลดจำนวนงบประมาณ จากเดิม ๖๕๐,๐๐๐ เปลี่ยนเป็น ๖๐๐,๐๐๐ บาท</p>
	<p>๕.๒ แนวทางการสนับสนุนงบประมาณจัดซื้อยาสมุนไพรโดยวิธีโอนขายบิล เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p>	<p>รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มีมติเห็นชอบการจัดสรรงบประมาณฯ รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒ จัดสรรให้โรงพยาบาลจังหวัดแต่ละจังหวัดบริหารจัดการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป</p>
	<p>๕.๓ โครงการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและระบบบริการใส่รากฟันเทียม เขตสุขภาพที่ ๓ (ขอสนับสนุนงบ Value Based Health care)</p>	<p>รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มีมติเห็นชอบให้ใช้เงินบำรุงของโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ทั้งนี้ ขอให้หน่วยบริการฯ ให้ความสำคัญของคนไข้ที่เข้าไปติดต่อและบุคลากรที่ส่งเข้ารับการอบรมควรปฏิบัติงานในหน่วยบริการฯ รวมถึงสามารถถ่ายทอดและพัฒนาความรู้ให้บุคลากรอื่น ๆ ได้</p>
๖	<p><b>เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p>๖.๑ คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๙๗/๒๕๖๖ เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๒๔/๒๕๖๖ เรื่องมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มอบหมายหัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สนง.เขตฯ ประสานงานนิติกรส่วนกลางในเรื่องการเวียนหนังสือ โดยเฉพาะการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อให้เกิดถูกต้องและลดความซ้ำซ้อน</p>
	<p>๖.๒ รายชื่อผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการและเลขานุการร่วม ในคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ ๓</p>	<p>รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพฯ เห็นชอบตามที่เสนอ</p>
	<p>๖.๓ แผนการดำเนินงาน EMS และ Smart Hospital เขตสุขภาพที่ ๓</p>	<p>รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มอบหมายพญ.รัตติกร ถึงสุข กำกับติดตามการแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ระดับเขต และระดับจังหวัด เพื่อร่วมประเมินฯ</p>
	<p>๖.๔ ผลการดำเนินงานการพิสูจน์และยืนยันตัวตนระบบหมอพร้อม (Digital ID) ของจังหวัดชัยนาท</p>	<p>รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ขอชื่นชมและขอขอบคุณ นพ.สสจ.ชัยนาท และคณะทำงานที่ให้ความสำคัญในการดำเนินงานฯ และขอให้ทุกจังหวัดดำเนินการตามแบบอย่างของจังหวัดชัยนาท เพื่อให้มีผลการดำเนินงานฯ เพิ่มมากขึ้น</p>
๗	<p><b>เรื่องอื่น ๆ - ไม่มี -</b></p>	

สรุปมติการประชุม : นางสาวปณรดา ครุทสาย  
 นายพนม สิทธิชนาสุทธิ  
 ตรวจจับมติการประชุม : นายกิติพงศ์ กลิ่นแมน

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

รายงานการประชุม  
คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖  
วันอังคารที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมประธาน กาญจนาลัย อาคารผู้ป่วยนอก ๖๐ ปี โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ผู้มาประชุม

๑. นางสาววิพรรณ	สังคะพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายชาติ	เอี่ยมมา	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นายจักราวุธ	จุฑาสงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ และ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔. นายปริญญา	นากบุญบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๖. ว่าที่ร้อยตรีदनัย	พิทักษ์อรณพ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๗. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๘. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ และ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๙. นายสุรชัย	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๐. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๑. นายเกรียงศักดิ์	คำอิม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๒. นางอังคณา	อุปพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๓. นางศรินนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๔. นางเดือนเพ็ญ	ชาญณรงค์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
๑๕. นางสาวจิตติมา	แก้วทวง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์
๑๖. นายอำนาจ	น้อยข้า	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ และ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๑๗. นายอดิเทพ	เกรียงไกรวณิช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๑๘. นายมนตรี	หนองคาย	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๑๙. นายธีรพงศ์	ตัญเจริญสุขจิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขามเฒ่าลักษ์บุรี
๒๐. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๒๑. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๒๒. นายชาเวท	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน
๒๓. นางสาวนรี	นิลศิลา	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายดิเรก	ข้าแป้น	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
-------------	---------	---

๒/๓. นายกิตติโชติ

๒. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๓. นายประเสริฐ	อินอ้าย	สาธารณสุขอำเภอปึงนาราง
<b>ผู้เข้าร่วมประชุม</b>		
๑. นายอภิสิทธิ์	เหล่าไฟโรจน์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๒. นายคณา	ธรสุทธิสกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๓. นางสาวศรีนวล	แก้วนงเชิงคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๔. นางรัตติกง	ถึงสุข	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๕. นายนรุตม์	วงศ์สาคร	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๖. นางสาวสุภัทวิณี	สีกายะกรมงคล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๗. นายอัศวพงศ์	จุธากรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๘. นายไพฑูรย์	อ่อนเกตุ	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๙. นายเจษฎา	พวงสายใจ	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๐. นางอรอนงค์	กลางนภา	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๑. นางสาวกัญจน์นภัสกร	เรืองหิรัญวนิช	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๒. นางสาวสาวิตรี	อนุพันธ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๓. นางสาวเพ็ญกมล	กุลสุ	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๔. นางสาวจิตติมา	แก้วขาว	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๕. นางสาวกิตติยา	จิตตรงค์อาภรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๖. นางพิกุล	มีทรัพย์ทอง	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๗. นางนิตาธัญญา	เลาหพิบูลรัตน์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๘. นางพรสุรีย์	คำเพ็ญ	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๙. นางยุคลธร	จิตรเกื้อกุล	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๐. นางพนิตนันท์	น้ำดอกไม้	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๑. นางสาวสุมาลี	สุขประดิษฐ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๒. นางพัชนี	มากเมือง	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๓. นางสาววิภา	พลับผล	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๔. นางสาวภา	ศรีภูสิตโต	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๕. นางหนึ่งฤทัย	กองวัฒนาสุภา	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๖. นางสาวปรานี	จันทร์ภริมย์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๗. นางโสภาวรรณ	มันเขตวิทย์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๘. นายจิรวัดน์	เชี่ยวชาญ	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๒๙. นายทองศักดิ์	หอมทรัพย์	โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร
๓๐. นางจินตนา	ว่องวิไลรัตน์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๓๑. นายอชฌา	หรัยลอย	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๓๒. นางสาวจันทิมา	นวะมะวัฒน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๓๓. นายปพนวิช	เรืองประทีป	โรงพยาบาลมะเริงลพบุรี

๓/๓๔.นางสาวนิชาภา

๓๔. นางสาวนิชาภา	สุขสำราญ	กองตรวจราชการ
๓๕. นายกิตติพงศ์	กลิ่นแมน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางสาวจรรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นายพนม	สิทธิชนาสุทธิ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นางสาวจริยา	สิงห์บุญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นายนันท์ช	พระแก้ว	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นางสาวสัณณีย์	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๑. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๒. นางสาวราภรณ์	บุญธรรม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๓. นางศศิธร	ณ นครพนม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๔. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๕. นางสาวสุธิดา	ชาภูพุทธ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๖. นางสาวพรสุดา	สนพะเดิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๗. นางสาวปทุมรดา	ครุทสาย	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

● พญ.วิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้  
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ขอแสดงความยินดีกับเขตสุขภาพที่ ๓ ในโอกาสที่ได้รับรางวัลเกียรติบัตรเหรียญทอง เขตสุขภาพที่มีผลงานการจัดบริการผู้ป่วยในด้านจิตเวชและยาเสพติดดีเด่น สามารถเปิดหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดครอบคลุมทุกโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ในเขตสุขภาพ

ขอแสดงความยินดี และขอขอบคุณทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๓ สามารถเปิดหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ได้ครอบคลุมทุกโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป เป็นเขตสุขภาพที่มีผลงานการจัดบริการผู้ป่วยในด้านจิตเวช และยาเสพติดดีเด่น ได้รับรางวัลเกียรติบัตรเหรียญทอง และขอให้มีการพัฒนาในด้านคุณภาพและได้รับรางวัล ในระดับอื่น ๆ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ และร่วมแสดงความยินดีกับเขตสุขภาพที่ 3

๑.๒ ขอแสดงความยินดีกับจังหวัดอุทัยธานี ในโอกาสที่ได้รับโล่รางวัลเชิดชูเกียรติหน่วยงานที่มีผลการฉีควัคซีน ก้าวหน้ารวดเร็ว และเน้นย้ำฉีดให้ครบ ๔ เข็ม ลดป่วยหนัก ลดเสียชีวิต

ขอแสดงความยินดี และชื่นชมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี และผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี รวมถึงทีมงานของจังหวัดอุทัยธานีสามารถทำผลงานดีเด่นและได้รับโล่รางวัลเชิดชูเกียรติ หน่วยงานที่มีผลการฉีควัคซีน ได้ก้าวหน้ารวดเร็วที่สุด

มติที่ประชุม รับทราบ และร่วมแสดงความยินดีกับจังหวัดอุทัยธานี

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๓  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีการแก้ไข

๔/ระเบียบวาระที่ ๓...

เขตสุขภาพที่ ๓ “กำแพงพิชัยอุทัยสวรรค์”

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อการปฏิรูปการขับเคลื่อนระบบสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๕

นพ.อำนาจ น้อยขำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
 หมวด ๓ คณะกรรมการอำนวยการเขตสุขภาพ และคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพ  
 ข้อ ๙ ในแต่ละเขตสุขภาพ ให้มี “คณะกรรมการอำนวยการเขตสุขภาพ” ประกอบด้วย

(๑) ผู้ตรวจราชการกระทรวง	ได้แก่	นางสาววิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง	ประธานกรรมการ
(๒) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเงิน	ได้แก่	นายวิริยะ เอี้ยวประเสริฐ อดีต ผอ.รพ.พิจิตร	กรรมการ
(๓) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย	ได้แก่	นายสมเกียรติ ขำนุรักษ์ อดีต สธน.เขตสุขภาพที่ ๓	กรรมการ
(๔) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกำลังคน	ได้แก่	นางลักขณา รัตนศรีทอง อดีต รอง ผอ.สนง.เขตสุขภาพที่ ๓	กรรมการ
(๕) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการบริหาร	ได้แก่	นายบัวเรศ ศรีประทักษ์ อดีต นพ.สสจ.นครสวรรค์	กรรมการ
(๖) รองอธิบดีกรมอนามัย ที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย	ได้แก่	นายสรายุधि บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย	กรรมการ
(๗) รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ที่อธิบดีกรมควบคุมโรคมอบหมาย	ได้แก่	นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการ
(๘) รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต ที่อธิบดีกรมสุขภาพจิตมอบหมาย	ได้แก่	นายจุมภฏ พรหมสีดา รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	กรรมการ
(๙) รองอธิบดีกรมการแพทย์ ที่อธิบดีกรมการแพทย์มอบหมาย	ได้แก่	นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์	กรรมการ
(๑๐) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพ ซึ่งคัดเลือกกันเอง จำนวนสามคน	ได้แก่	๑. นายจักราวุธ จุฑาสงษ์ นพ.สสจ.นครสวรรค์ ๒. นายปริญญา นากปุ่นบุตร นพ.สสจ.กำแพงเพชร ๓. นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา นพ.สสจ.พิจิตร	กรรมการ
(๑๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปในเขต สุขภาพ ซึ่งคัดเลือกกันเอง จำนวนสามคน	ได้แก่	๑. นางรจนา ขอนทอง ผอ.รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ๒. นายสุรชัย แก้วศิริ ผอ.รพ.กำแพงเพชร ๓. นายโชติ ภาวศุทธิกุล ผอ.รพ.พิจิตร	กรรมการ

๕/(๑๒) ผู้อำนวยการ...

(๑๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงการ อุดมศึกษาฯ ที่ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษาฯ มอบหมาย	- ไม่มี -	กรรมการ
(๑๓) ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ	ได้แก่ นายเอกรินทร์ อุ่นอบ ผอ.สปสช.เขต ๓	กรรมการ
(๑๔) ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมเขต ที่เลขาธิการสำนักงานประกันสังคมมอบหมาย	ได้แก่ นายสุทธิวิชัย ทองมี ประกันสังคม จ.นครสวรรค์	กรรมการ
(๑๕) ผู้แทนกรมบัญชีกลางในเขตสุขภาพ ที่อธิบดีกรมบัญชีกลางมอบหมาย	ได้แก่ นางสาวทิพวรรณ มัดจูปะ คลังเขต ๖	กรรมการ
(๑๖) ประธานคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อ ประชาชน เขตพื้นที่ในเขตสุขภาพ (กขป.)	ได้แก่ นายสมศักดิ์ จันทะพิงค์ นายก อบจ.นครสวรรค์	กรรมการ
(๑๗) นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดในเขตสุขภาพ ซึ่งคัดเลือกกันเอง จำนวนหนึ่งคน	ได้แก่ นายสุนทร รัตนาก นายก อบจ.กำแพงเพชร	กรรมการ
(๑๘) นายกเทศมนตรีในเขตสุขภาพ ซึ่งคัดเลือกกันเอง จำนวนหนึ่งคน	ได้แก่ นายเจษฎา สีพี่น้อง นายกเทศมนตรีเมืองชัยนาท	กรรมการ
(๑๙) นายกองค้การบริหารส่วนตำบลในเขตสุขภาพ ซึ่งคัดเลือกกันเอง จำนวนหนึ่งคน	ได้แก่ นายนิวัฒน์ พุ่มมณี นายก อบต.น้ำซึม จ.อุทัยธานี	กรรมการ
(๒๐) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ	ได้แก่ นายสุริยะ คูหะรัตน์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓	กรรมการและ เลขานุการ
(๒๑) ผู้ช่วยเลขานุการ	ได้แก่ ๑. นายพนม สิริชินะสุทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๒. นางสาวปุณรดา ครุทสาย นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๑๓ ในแต่ละเขตสุขภาพ ให้มี “คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพ” ประกอบด้วย

(๑) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ	ได้แก่ นายสุริยะ คูหะรัตน์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓/ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓	ประธานกรรมการ
(๒) ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง	ได้แก่ นายชาติ เอี่ยมมา ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง	กรรมการ
(๓) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง ในเขตสุขภาพ	ได้แก่ ๑. นายจักรวาล จุฑาสงษ์ นพ.สสจ.นครสวรรค์ ๒. นายปริญญา นากปุ่นบุตร นพ.สสจ.กำแพงเพชร ๓. นายวิศิษฎ์ อภิสิทธิ์วิทยา นพ.สสจ.พิจิตร	กรรมการ

๖/๔. ว่าที่ร้อยตรี...

			๔. ว่าที่ร้อยตรีदनัย พิทักษ์อรณพ นพ.สสจ.อุทัยธานี	
			๕. นายพัลลภ ยอดศิริจินดา นพ.สสจ.ชัยนาท	
(๔)	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง ในเขตสุขภาพ	ได้แก่	นางรจนา ขอนทอง ผอ.รพ.สวรรค์ประชารักษ์	กรรมการ
(๕)	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่งใน เขตสุขภาพ	ได้แก่	๑. นายสุรชัย แก้วหิรัญ ผอ.รพ.กำแพงเพชร ๒. นายโชติ ภาวศุทธิกุล ผอ.รพ.พิจิตร ๓. นายเกรียงศักดิ์ คำอิม ผอ.รพ.อุทัยธานี ๔. นางอังคณา อูปพงษ์ ผอ.รพ.ชัยนาท	กรรมการ
(๖)	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือที่เรียกชื่อ อย่างอื่นสังกัดกรมทุกแห่งในเขตสุขภาพ	ได้แก่	๑. นางสาวจิตติมา แก้วทะนง ผอ.รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์ ๒. นายชัยวัฒน์ อภิวันทนา ผอ.รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓	กรรมการ
(๗)	ผู้อำนวยการศูนย์วิชาการทุกแห่งในเขต สุขภาพ	ได้แก่	๑. นายดิเรก ข้าแป้น ผอ.สนง.ป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ ๒. นางศรินนา แสงอรุณ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ๓. นางเดือนเพ็ญ ชาญณรงค์ ผอ.ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ ๔. นางจินตนา ว่องวิไลรัตน์ ผอ.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์ ๕. นายอุทิศ จิตเงิน ผอ.ศูนย์สนับสนุนการบริการ สุขภาพที่ ๓ และผอ.ศูนย์พัฒนาการ สาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ	กรรมการ
(๘)	ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระ บรมราชชนนทุกแห่งในเขตสุขภาพ	ได้แก่	๑. นางสาวปัทมาพร วันจันทร์ รักษาการ ผอ.วพบ.สวรรค์ประชารักษ์ นว ๒. นางชุตติมา มาลัย ผอ.วพบ.ชัยนาท	กรรมการ

๗/(๘) ผู้อำนวยการ...



(๙) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนในเขตสุขภาพ ซึ่งคัดเลือกกันเอง จำนวนสองคน	ได้แก่	๑. นายวีระศักดิ์ ดำรงพงษ์ ผอ.รพ.ไทรงาม ๒. นายอดิเทพ เกரியงไกรวิช ผอ.รพ.หนองฉาง	กรรมการ
(๑๐) สาธารณสุขอำเภอในเขตสุขภาพ ซึ่งคัดเลือกกันเอง จำนวนสองคน	ได้แก่	๑. นายสมเกียรติ นิลสนธิ สสอ.เมืองนครสวรรค์ ๒. นายไพศาล ชุนวิเศษ สสอ.สรรพยา	กรรมการ
(๑๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ซึ่งคัดเลือกกันเอง จำนวนสองคน	ได้แก่	๑. นายณรงค์ ตั้งศิริชัย ผอ.รพ.สต.บ้านเนินศาลา ๒. นางฉิน สังข์เมือง ผอ.รพ.สต.ทะนง	กรรมการ
(๑๒) รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ที่ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ มอบหมาย		นายอำนาจ น้อยขำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓	กรรมการและ เลขานุการ
(๑๓) ผู้ช่วยเลขานุการ	ได้แก่	๑. นายพนม สิทธิชนาสุทธิ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๒. นางสาวปุณรดา ครุฑสาย นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ผู้ช่วยเลขานุการ

**มติที่ประชุม** รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ เน้นย้ำให้ดำเนินการตามระเบียบฯ และระยะเวลาที่กำหนด

**๓.๒ แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เขตสุขภาพที่ ๓**  
**นพ.อำนาจ น้อยขำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ :** นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
 กองบริหารการสาธารณสุข จัดประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖ มีมติให้เขตสุขภาพดำเนินการทบทวนแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ และให้พิจารณาทบทวนหลักเกณฑ์และแก้ไขหลักเกณฑ์การจัดตั้ง และปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยขอให้เสนอแนะข้อคิดเห็น พร้อมระบุเหตุผลให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน ภายในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

**ปี ๒๕๖๖**

คำขอปรับระดับ

- โรงพยาบาลคลองลาน F๒>F๑
- โรงพยาบาลโกสุมพินคร F๓>F๒

คำขอขยายเตียง

- โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ๖๕๙>๘๐๐ (ผ่านเกณฑ์)
- โรงพยาบาลบรรพตพิสัย ๙๐>๑๒๐ (ผ่านเกณฑ์)
- โรงพยาบาลโกสุมพินคร ๑๐>๓๐

๘/ปี ๒๕๖๗...

ปี ๒๕๖๗

คำขอปรับระดับ

- โรงพยาบาลบรรพตพิสัย F๑>M๒
- โรงพยาบาลพรานกระต่าย F๒>F๑
- โรงพยาบาลบึงนาราง F๓>F๒
- โรงพยาบาลสากเหล็ก F๓>F๒
- โรงพยาบาลดงเจริญ F๓>F๒

คำขอขยายเตียง

- โรงพยาบาลตาดี ๙๐>๑๒๐
- โรงพยาบาลท่าตะโก ๖๐>๙๐
- โรงพยาบาลชุมแสง ๖๐>๙๐
- โรงพยาบาลชาณุวรลักษบุรี ๙๐>๑๒๐
- โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ๙๐>๑๒๐
- โรงพยาบาลบางมูลนาก ๙๐>๑๒๐

ปี ๒๕๖๘

คำขอปรับระดับ

- โรงพยาบาลทัพทัน F๒>F๑
- โรงพยาบาลหนองมะโมง F๓>F๒

คำขอขยายเตียง

- โรงพยาบาลชุมตาบง ๑๐>๓๐
- โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร ๓๖๗>๔๐๐
- โรงพยาบาลหนองมะโมง ๑๐>๓๐
- โรงพยาบาลบึงนาราง ๑๐>๓๐
- โรงพยาบาลสากเหล็ก ๑๐>๓๐
- โรงพยาบาลดงเจริญ ๑๐>๓๐

**หลักเกณฑ์การปรับระดับศักยภาพ**

ทั้งหมด ๑๐๐ คะแนน ต้องผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ ดังนี้

๑. ด้านประชากร ๑๐ คะแนน
๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน ๒๐ คะแนน
๓. ด้านบริการและบุคลากร ๓๐ คะแนน
๔. ด้านบริหาร ๔๐ คะแนน ประกอบด้วย CMI, SumAdj RW, Active bed, Risk Score

**หลักเกณฑ์การขยายเตียง**

- ๑๐>๓๐ Active bed  $\geq$  ๑๔ เตียง
- ๓๐>๖๐ Active bed  $\geq$  ๔๐ เตียง
- ๖๐>๙๐ Active bed  $\geq$  ๗๕ เตียง
- ๙๐>๑๒๐ Active bed  $\geq$  ๑๐๕ เตียง

๙/๓๕๐>๔๐๐...

๓๕๐>๔๐๐ Active bed ≥ ๓๗๕ เต็ม

๔๐๐>๔๕๐ Active bed ≥ ๔๒๕ เต็ม

๗๐๐>๘๐๐ Active bed ≥ ๗๕๐ เต็ม

**มติที่ประชุม** รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มอบหมาย ดังนี้

๑. มอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรวจสอบและทบทวนแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพฯ และส่งให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖
๒. มอบกลุ่มงานในการประชุมเพื่อตรวจสอบและทบทวนแผนพัฒนาฯ ดังนี้
  - ๑) ประธาน CSO รับผิดชอบจังหวัดนครสวรรค์
  - ๒) ประธาน CFO รับผิดชอบจังหวัดกำแพงเพชร และจังหวัดพิจิตร
  - ๓) ประธาน CHRO รับผิดชอบจังหวัดชัยนาท และจังหวัดอุทัยธานีทั้งนี้ ในการประชุมตรวจสอบและทบทวนแผนฯ ขอให้มีผู้แทนของสถานบริการสุขภาพทุกแห่งเข้าร่วม และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดต้องรับทราบคำขอการปรับระดับฯ ของสถานบริการทุกแห่ง และการจัดทำคำขอปรับระดับฯ ต้องผ่านการพิจารณาจากนายแพทย์สาธารณสุขภาพจังหวัด และเขตสุขภาพ ตามลำดับ ก่อนดำเนินการส่งให้ กบรส. ต่อไป
๓. มอบหัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ประสานงานเรื่องระยะเวลาในการทบทวนแผนพัฒนาฯ

**๓.๓** ขอรับการสนับสนุนงบประมาณการบริหารจัดการระบบการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อัครพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

คณะกรรมการบริหารจัดการระบบการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ (Chief Financial Officer : CFO) ได้มอบหมายให้โรงพยาบาลพิจิตรเป็นต้นแบบในการพัฒนาระบบการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ ในการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการการเงินการคลัง ระบบบริหารทางการเงินการบัญชี ระบบบริหารจัดการงบลงทุน โปรแกรมสนับสนุนทางการเงินการบัญชี และอื่นๆ ในระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้เป็น Best practice/Bright sport ขยายผลในระดับเขตสุขภาพ จึงเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณการบริหารจัดการระบบการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑๖๐,๐๐๐ บาท จากโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ (เงินรับฝากเขตสุขภาพ) และเห็นควรมอบหมายให้โรงพยาบาลพิจิตรดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ และมอบหมายให้โรงพยาบาลพิจิตรดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

**ระเบียบวาระที่ ๔** เรื่องติดตามความก้าวหน้า

๔.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ และ รายงาน ติดตามความก้าวหน้างบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๖ เฉพาะที่คาดว่าจะมีปัญหา

นพ.อัครพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ (ณ เดือนธันวาคม ๒๕๖๕)

สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ พบว่า NWC (เงินทุนหมุนเวียน) อยู่ที่ ๖,๒๑๘ ล้านบาท เงินบำรุงคงเหลือ ประมาณ ๓,๘๐๐ ล้านบาท และ EBIDA อยู่ที่ ๒๕๔๓ ล้านบาท

๑๐/สถานะ...

สถานการณ์เงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ พบว่า โรงพยาบาลทั้งหมด ๕๔ แห่ง อยู่ในระดับความเสี่ยงปานกลาง จำนวน ๑๔ แห่ง อยู่ในระดับความเสี่ยงต่ำ จำนวน ๔๐ แห่ง และคาดการณ์ระดับความเสี่ยงสูงในไตรมาส ๔ ได้แก่ โรงพยาบาลหนองมะโมง

รายงานติดตามความก้าวหน้างบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๖ เฉพาะที่คาดว่าจะมีปัญหาความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างรายการครุภัณฑ์ รวมทั้งสิ้น ๗๙๑ รายการ วงเงิน ๒๖๖,๐๑๐,๐๐๐ บาท พบว่า มีรายการที่ยังไม่ประกาศเชิญชวน ได้แก่ โรงพยาบาลอุทัยธานี จำนวน ๓ รายการ

ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างรายการสิ่งก่อสร้าง รวมทั้งสิ้น ๓๑ รายการ วงเงิน ๕๙๙,๙๙๓,๙๐๐ บาท

- รายการสิ่งก่อสร้างปีเดียว ๒๕ รายการ พบว่า มีรายการลงนามแล้ว จำนวน ๑๗ รายการ และประกาศเชิญชวนแล้ว จำนวน ๘ รายการ

- รายการสิ่งก่อสร้างผูกพัน ๖ รายการ ยังไม่มีการประกาศเชิญชวน จำนวน ๒ รายการ ได้แก่ โรงพยาบาลพิจิตร จำนวน ๑ รายการ และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑ รายการ

**มติที่ประชุม** รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ เน้นย้ำหน่วยงานที่มีรายการสิ่งก่อสร้างผูกพัน ดำเนินการให้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด

#### **ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา**

**๕.๑ โครงการ มหกรรมรวมพลังสร้างสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖**

นพ.พัลลภ ยอดศิริจินดา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
วัตถุประสงค์โครงการฯ ดังนี้

๑. เพื่อเป็นการรวมพลัง และขับเคลื่อนนโยบายในการอนุรักษ์ ส่งเสริมภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และกัญชาทางการแพทย์ ของเขตสุขภาพที่ ๓

๒. เพื่อให้เครือข่ายของบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และกัญชาทางการแพทย์ มีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์ความรู้มาใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพ

๓. เพื่อรวบรวม เผยแพร่ความรู้ และประชาสัมพันธ์ผลงานด้านการแพทย์แผนไทย

๔. เพื่อพัฒนาระดับระบบบริหารด้านการแพทย์แผนไทยให้ได้มาตรฐาน เพิ่มทางเลือกในการเข้าถึงบริการของประชาชนในเขตสุขภาพที่ ๓

งบประมาณ จำนวน ๖๕๐,๐๐๐ บาท

**กิจกรรมที่ ๑** แลกเปลี่ยนเรียนรู้มหกรรมรวมพลังสร้างสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และกัญชาทางการแพทย์ จำนวน ๓๗,๕๐๐ บาท

**กิจกรรมที่ ๒** กิจกรรมภายในงานมหกรรมฯ จำนวน ๖๑๐,๕๐๐ บาท ดังนี้

๑. เวทีกลาง/เสวนา/เวทีวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นเงิน ๒๐๑,๐๐๐ บาท

๒. บูธนิทรรศการ ผลงานเด่น นวัตกรรม และผลงานวิชาการ จำนวน ๔๕ บูธ เป็นเงิน ๒๐๒,๕๐๐ บาท

๓. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ในการจัดงาน เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท

๔. ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และที่พักผู้ร่วมงานและผู้จัดงาน เป็นเงิน ๑๔๗,๐๐๐ บาท

คาดว่าจะภายในงานมีผู้เข้าร่วมงาน จำนวน ๔,๐๐๐ คน/วัน

๑๑/สถานที่...

สถานที่จัดงาน อุทยานสวรรค์ ประตุ ๕ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์  
ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. การเชื่อมโยงเครือข่ายภาคเหนือ ด้านการแพทย์แผนไทยฯ
๒. ประชาชนมีทางเลือกด้านการดูแลสุขภาพ การบำบัดรักษาและฟื้นฟูด้วยวิธีการที่เหมาะสม
๓. บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยฯ ได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์
๔. เกิดกระแสค่านิยมในการรักษาสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยฯ ในเขตสุขภาพที่ ๓
๕. เกิดการพัฒนางานและระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยฯ ในเขตสุขภาพที่ ๓

**มติที่ประชุม** รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มีมติเห็นชอบอนุมัติในหลักการที่เสนอ และให้แก้ไขรายละเอียดในส่วนกิจกรรมที่ ๒.๔ จากเดิม ค่าที่พักผู้ร่วมงานและผู้จัดงาน เปลี่ยนเป็นค่าที่พักผู้จัดงาน และปรับลดจำนวนงบประมาณ จากเดิม ๖๕๐,๐๐๐ เปลี่ยนเป็น ๖๐๐,๐๐๐ บาท รวมถึงต้องนำนวัตกรรม/ผลงานวิชาการส่งเข้าประกวดให้เห็นเป็นเชิงประจักษ์ เพื่อเป็นผลงานโดดเด่นอีกอย่างหนึ่งของเขตสุขภาพที่ ๓

**๕.๒ แนวทางการสนับสนุนงบประมาณจัดซื้อยาสมุนไพรโดยวิธีโอนขายบิล เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖**

นพ.พัลลภ ยอดศิริจินดา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ จัดสรรเงินกองทุน UC สนับสนุนการจัดซื้อยาสมุนไพรสถานบริการต่าง ๆ ของเขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท โดยแบ่งการจัดสรร ๒ รอบ ดังนี้

**รอบที่ ๑** ร้อยละ ๕๐ ของประชากร UC จัดสรรทั้งหมดจำนวน ๖,๐๐๐,๐๐๐ บาท ดังนี้

๑. จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน ๒,๑๒๐,๙๖๑ บาท
๒. จังหวัดกำแพงเพชร จำนวน ๑,๔๘๔,๓๒๐ บาท
๓. จังหวัดพิจิตร จำนวน ๑,๐๗๒,๕๓๐ บาท
๔. จังหวัดอุทัยธานี จำนวน ๖๔๗,๖๖๕ บาท
๕. จังหวัดชัยนาท จำนวน ๖๔๗,๕๒๔ บาท

**รอบที่ ๒** ร้อยละ ๕๐ จัดสรรตามมูลค่าการใช้ยาสมุนไพร มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนางาน ัญญา สมุนไพร และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ ๓ โดยสรุปแนวทางการจัดสรรเงินตามสัดส่วนมูลค่ายาสมุนไพร ๗ รายการ ปี ๒๕๖๕ ของแต่ละสถานบริการ จัดสรรทั้งหมดจำนวน ๖,๐๐๐,๐๐๐ บาท ดังนี้

๑. จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน ๒,๐๒๗,๙๕๙ บาท
๒. จังหวัดกำแพงเพชร จำนวน ๑,๑๓๑,๗๖๙ บาท
๓. จังหวัดพิจิตร จำนวน ๙๑๗,๘๕๘ บาท
๔. จังหวัดอุทัยธานี จำนวน ๑,๑๐๑,๙๔๔ บาท
๕. จังหวัดชัยนาท จำนวน ๘๒๐,๔๗๐ บาท

ให้แต่ละจังหวัดที่ได้รับเงินสนับสนุนดำเนินการจัดซื้อยาสมุนไพร โดยวิธีโอนขายบิลกับโรงงานผลิตยาสมุนไพร ผ่าน GMP ในเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสรรคบุรี (จังหวัดกำแพงเพชร, จังหวัดชัยนาท และจังหวัดพิจิตร) และโรงพยาบาลหนองฉาง (จังหวัดนครสวรรค์ และจังหวัดอุทัยธานี)

๑๒/ข้อเสนอ...

เขตสุขภาพที่ ๓ “กำแพงพิชัยอุทัยสวรรค์”

### ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

การจัดสรรงบประมาณฯ รอบที่ ๑ ควรจัดสรรให้จังหวัดหรือโรงพยาบาลชุมชน และการจัดสรร รอบที่ ๒ ควรโอนให้โรงพยาบาลจังหวัด เพื่อความคล่องตัวและง่ายต่อการบริหารจัดการต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มีมติเห็นชอบการจัดสรรงบประมาณฯ รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒ จัดสรรให้โรงพยาบาลจังหวัดแต่ละจังหวัดบริหารจัดการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๕.๓ โครงการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและระบบบริการใส่รากฟันเทียม เขตสุขภาพที่ ๓ (ขอสนับสนุนงบ Value Based Health care)

ทพญ.สุภัทวิณี สักกายะกรมงคล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับการจัดสรรรากฟันเทียม (ร้อยละ ๐.๔ จากฐานประชากร) เป็นอันดับที่ ๓ ของประเทศ เป้าหมายทั้งหมดจำนวน ๓๗๐ คน รากฟันเทียม ๗๔๐ ราก ดังนี้

๑. จังหวัดนครสวรรค์ เป้าหมายจำนวน ๑๑๐ คน รากฟันเทียม จำนวน ๒๒๐ ราก
๒. จังหวัดกำแพงเพชร เป้าหมายจำนวน ๘๕ คน รากฟันเทียม จำนวน ๑๗๐ ราก
๓. จังหวัดพิจิตร เป้าหมายจำนวน ๘๐ คน รากฟันเทียม ๑๖๐ ราก
๔. จังหวัดอุทัยธานี เป้าหมายจำนวน ๔๕ คน รากฟันเทียม จำนวน ๙๐ ราก
๕. จังหวัดชัยนาท เป้าหมายจำนวน ๕๐ คน รากฟันเทียม จำนวน ๑๐๐ ราก

ผลการดำเนินงาน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ – ปัจจุบัน) : เขตสุขภาพที่ ๓ ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการใส่รากฟันเทียม จำนวน ๔๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๗๐

โครงการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากร และระบบบริการใส่รากฟันเทียมของเขตสุขภาพที่ ๓ มีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านฟันเทียมและรากฟันเทียม
๒. เพื่อสามารถจัดบริการใส่รากฟันเทียมให้แก่ผู้ป่วยในเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๓๗๐ คน ตามที่ได้รับการ จัดสรรรากฟันเทียมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**กิจกรรมที่ ๑** การอบรมการจัดบริการใส่ฟันเทียมและรากฟันเทียมของเขตสุขภาพที่ ๓

กลุ่มเป้าหมาย : ทันตแพทย์ ๒๐ คน

งบประมาณ : ๑๐,๘๐๐ บาท (งบพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการจากงบศูนย์ต้นทุนเขตสุขภาพที่ ๓)

**กิจกรรมที่ ๒** การพัฒนาความรู้ระบบบริการฟันเทียม และรากฟันเทียมในเขตสุขภาพที่ ๓

กลุ่มเป้าหมาย : ทันตภิบาล ๔๐ คน

งบประมาณ : ๑๑,๘๐๐ บาท (งบพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการจากงบศูนย์ต้นทุนเขตสุขภาพที่ ๓)

ขอรับการสนับสนุนค่าอุปกรณ์ในกิจกรรมภาคปฏิบัติ จำนวน ๑๔๒,๐๐๐ บาท

**มติที่ประชุม** รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มีมติเห็นชอบค่าสนับสนุนอุปกรณ์ในกิจกรรมภาคปฏิบัติ จำนวน ๑๔๒,๐๐๐ บาท ให้ใช้เงินบำรุงของโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ทั้งนี้ ขอให้หน่วยบริการฯ ให้ความสำคัญของผู้ป่วยที่เข้าไปติดต่อ เพื่อลดข้อร้องเรียนในการปฏิเสธผู้รับบริการ และบุคลากรที่ส่งเข้ารับ การอบรมควรปฏิบัติงานในหน่วยบริการฯ รวมถึงสามารถถ่ายทอดและพัฒนาความรู้ให้บุคลากรอื่น ๆ ได้

๑๓/ระเบียบวาระ...

## ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อทราบ

๖.๑ คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๙๗/๒๕๖๖ เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๒๔/๒๕๖๖ เรื่องมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นพ.อำนาจ น้อยขำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
การมอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการเปลี่ยนแปลงอำนาจหน้าที่เพิ่มเติม ดังนี้

ข้อที่ ๒.๔ การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

(๒) การสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง โดยวิธีการคัดเลือก ๑๐๐ - ๕๐๐ ล้านบาท เปลี่ยนเป็น ๒๐๐ - ๕๐๐ ล้านบาท

(๓) การสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ๕๐ - ๕๐๐ ล้านบาท เปลี่ยนเป็น ๒๐๐ - ๕๐๐ ล้านบาท

ข้อที่ ๒.๕ การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ในสำนักงานเขตสุขภาพ เปลี่ยนเป็น ๕ - ๕๐๐ ล้านบาท

ข้อที่ ๒.๘ การบริหารงานบุคคลเพิ่มเติม ดังนี้

(๑) ใช้กรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ (ร้อยละ ๘๐) และเกินกรอบขั้นสูง (ร้อยละ ๑๐๐) ทั้งนี้ ต้องไม่เกิน  
กรอบภาพรวมของเขต

ข้อที่ ๒.๑๕ การอนุญาตให้สาธารณสุขนิเทศก์ ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ และผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ไปต่างประเทศในระหว่างการลงกิจส่วนตัว หรือลาพักผ่อน หรือในระหว่างวันหยุดราชการ

ข้อที่ ๒.๒๔ การเห็นชอบและอนุมัติแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ของสำนักงานเขตสุขภาพ ภายในเขตพื้นที่

ข้อที่ ๑๐ ในกรณีที่ดำรงตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ วางลง ให้สาธารณสุขนิเทศก์ในเขตนั้น ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงฯ

การมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีอำนาจหน้าที่ที่แตกต่างจากคำสั่งเดิม ดังนี้

ข้อที่ ๒ การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ในเขตพื้นที่ เพิ่มเติม ดังนี้

(๑) การสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง โดยวิธีการคัดเลือก เปลี่ยนเป็น ๑๐๐ - ๒๐๐ ล้านบาท

(๒) การสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เปลี่ยนเป็น ๕๐ - ๒๐๐ ล้านบาท

(๓) การสั่งจ้าง การจ้างที่ปรึกษาทุกวิธี เปลี่ยนเป็น ๑๐๐ - ๒๐๐ ล้านบาท

(๔) การสั่งจ้างงานออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้างทุกวิธี เปลี่ยนเป็น ๕๐ - ๒๐๐ ล้านบาท

ข้อที่ ๓.๓ การประเมินผลงานวิชาการ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ และเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ข้อที่ ๓.๔ การอนุมัติปรับระดับชั้นงานลูกจ้างประจำ

ข้อที่ ๓.๕ การสั่งให้ลูกจ้างประจำไปปฏิบัติราชการ การย้ายลูกจ้างประจำ กรณีข้ามจังหวัด ภายในเขตพื้นที่

ข้อที่ ๑๗ การอนุญาตการลาของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และพนักงานราชการ ในสำนักงานเขตสุขภาพ

ข้อที่ ๑๘ การอนุญาตให้ไปต่างประเทศ ในระหว่างการลากิจส่วนตัว หรือลาพักผ่อน หรือในระหว่างวันหยุดราชการ ในสำนักงานเขตสุขภาพ เปลี่ยนเป็น มีอำนาจหน้าที่

๑๔/ข้อที่ ๒๗...

ข้อที่ ๒๗ การอนุมัติจ่ายเงินเพิ่ม (พ.ต.ส.) ในสำนักงานเขตสุขภาพ

**มติที่ประชุม** รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มอบหมายหัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ประสานงานนิติกรส่วนกลางในเรื่องการเวียนหนังสือ โดยเฉพาะการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อให้เกิดถูกต้องและลดความซ้ำซ้อน

๖.๒ รายชื่อผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการและเลขานุการร่วม ในคณะกรรมการเขตสุขภาพ เพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ ๓

นพ.อำนาจ น้อยขำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ตามหนังสือสำนักตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๕/๓๓๖ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ขอความร่วมมือทบทวนรายชื่อคณะกรรมการและเลขานุการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อรับผิดชอบในการดูแล ประสานงาน และสนับสนุน ให้การบูรณาการเกี่ยวกับระบบสุขภาพในเขตพื้นที่ ๓ โดยให้แต่ละเขตสุขภาพจัดส่งรายชื่อคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน ๔ คน และเลขานุการร่วม จำนวน ๑ คน เสนอคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณา ดังนี้

คณะกรรมการ ๔ คน ได้แก่

๑. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทเรนทร
๔. ประธานชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย เขตสุขภาพที่ ๓

เลขานุการร่วม ๑ คน ได้แก่

๑. หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

**มติที่ประชุม** รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพฯ เห็นชอบตามที่เสนอ

๖.๓ แผนการดำเนินงาน EMS และ Smart Hospital เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.รัตติกง ถึงสุข รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

เมื่อวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖ จากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาสถานบริการ สังกัด สป. ตามนโยบาย EMS ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

สถานการณ์ภาพรวมการพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS สามารถสรุปผลประเมินตนเองของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๓ ดังนี้

๑. โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทั้งหมด ๕ แห่ง ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐานและในระดับสูง ร้อยละ ๑๐๐
๒. โรงพยาบาลชุมชน ทั้งหมด ๔๙ แห่ง ผ่านเกณฑ์ประเมินขั้นพื้นฐาน ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านเกณฑ์ประเมินในระดับสูง ๑๙ แห่ง ร้อยละ ๓๘.๗๖ และไม่ผ่านเกณฑ์ประเมินในระดับสูง ๓๐ แห่ง ร้อยละ ๖๑.๒๒

วิเคราะห์ส่วนที่ขาดและประเด็นในการพัฒนา ทั้ง ๓ ด้าน

๑. ด้าน Environment
  - ๑.๑ การวิเคราะห์ส่วนที่ขาด

๑๕/การใช้พลังงาน...



- การใช้พลังงานประหยัด ไม่ครอบคลุมโรงพยาบาลทุกแห่ง
- เทคโนโลยี Non – touch ไม่ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ
- แสงสว่างไม่เพียงพอต่อการให้บริการในบางจุดบริการ

๑.๒ ประเด็นในการพัฒนา

- Green & Clean Hospital : ดำเนินการพัฒนาในโรงพยาบาลให้ครบทุกแห่ง
- Green & Clean Hospital Plus : พัฒนาโรงพยาบาลให้ผ่านเกณฑ์
- การใช้พลังงานสะอาด (Solar cell) : วางแผนกระตุ้นให้โรงพยาบาลทุกแห่งใช้พลังงานสะอาด
- การพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสีย : พัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียให้ได้มาตรฐานต่อไป

๒. ด้าน Modernize

๒.๑ การวิเคราะห์ส่วนที่ขาด

- การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- ระบบขนส่งภายใน
- ระบบเทคโนโลยี
- less paper
- Telemedicine

๒.๒ ประเด็นในการพัฒนา

- Smart ER : กระตุ้นให้โรงพยาบาลทุกแห่งใช้ระบบ Telemedicine ใน ER เพิ่มขึ้น และใช้ระบบการส่งต่อด้วยระบบ 3 Refer Plus
- Modernize OPD : กระตุ้นให้โรงพยาบาลทุกแห่งนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการให้บริการ ได้แก่ ระบบบริหารจัดการคิว (Kiosk) พัฒนาระบบ Telemedicine และระบบบริการแบบ One Stop Service และ IPD paperless

๓. ด้าน Smart Service

๓.๑ วิเคราะห์ส่วนที่ขาด

- ความเป็นเฉพาะทางสถานที่ศึกษาดูงาน และศูนย์การฝึกอบรม
- โรงพยาบาลชุมชนบางแห่งขาดการต่ออายุรับรอง HA ชั้น ๓

๓.๒ ประเด็นในการพัฒนา

- HA ชั้น ๓ : รพช.ผ่านการประเมิน HA ชั้น ๓ ร้อยละ ๑๐๐
- Service Excellence : Regional thrombectomy unit, รั้งสิทธิ์ 2D 3D และเคมีบำบัดในโรงพยาบาลชุมชน ๕ แห่ง

ระยะเวลาในการดำเนินงาน

- ตุลาคม ๒๕๖๕ – ธันวาคม ๒๕๖๕ : จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาสถานบริการสังกัด สป. ตามนโยบาย EMS
- มกราคม ๒๕๖๖ – มีนาคม ๒๕๖๖ : ประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๑, ทบทวนแนวทางและเกณฑ์การประเมินฯ, ชี้แจงแนวทางการพัฒนาสถานบริการฯ, สสจ.ประเมินสถานบริการ (the must) และเยี่ยมเสริมพลัง ครั้งที่ ๑
- เมษายน ๒๕๖๖ – มิถุนายน ๒๕๖๖ : ประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๒ – ๓, ประชุมสัมมนาเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้, สสจ./เขตสุขภาพประเมินสถานบริการฯ (the must & the best)

๑๖/และเยี่ยม...

และเยี่ยมเสริมพลัง ครั้งที่ ๒ - ๔

- กรกฎาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๖ : ประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๔, วิเคราะห์ส่วนที่ขาดและสนับสนุนส่วนขาดเพื่อให้เกิดการพัฒนา, กำกับติดตาม และประเมินผล

**มติที่ประชุม** รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มอบหมาย พญ.รัตติกง ถึงสุข กำกับติดตามการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาสถานบริการระดับเขต และระดับจังหวัด เพื่อร่วมประเมินสถานบริการฯ และสนับสนุนการปรับปรุง และส่งเสริมการพัฒนาต่อไป

**๖.๔ ผลการดำเนินงานการพิสูจน์และยืนยันตัวตนผ่านระบบหมอพร้อม (Digital ID) จังหวัดชัยนาท**  
นพ.มนตรี หนองคาย รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
แนวทางการดำเนินงานการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัลผ่านระบบหมอพร้อม ของจังหวัดชัยนาท ดังนี้

๑. การกำหนดนโยบายที่ชัดเจนของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒. มีการแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินงานในการพิสูจน์และยืนยันตัวตนผ่านระบบหมอพร้อม โดยเฉพาะ โดยแบ่งออกเป็น ๒ ชุด ได้แก่ คณะทำงานในหน่วยงาน (Station Unit) และ คณะทำงานสำหรับการยืนยันตัวตนนอกพื้นที่ (Mobile Unit) เพื่อให้บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทั้งในและนอกหน่วยบริการแบบเชิงรุก รวมถึงมีการกำกับติดตามเป็นประจำวัน โดยใช้รูปแบบ Microsoft Excel ซึ่งสามารถติดตามได้ถึงระดับรพ.สต. และมีการจัดทำตารางลงพื้นที่ในการให้บริการฯ
๓. ประสานหน่วยงานในจังหวัด มีการจัดทำคำสั่งระดับจังหวัด และระดับอำเภอ ให้หัวหน้าส่วนราชการต่าง ๆ มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนดำเนินงานฯ
๔. มีการสำรวจความพร้อมด้านอุปกรณ์ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน การติดตั้งและการใช้งาน และมีการประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนและเจ้าหน้าที่เข้ามามีส่วนร่วมในการพิสูจน์และยืนยันตัวตนฯ เช่น หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ห้างสรรพสินค้า วัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

**ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖)**

- ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๓๒๑,๕๓๙ คน ยืนยันตัวตนฯ จำนวน ๑๔๗,๓๘๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๘๔
- บุคลากรกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒,๓๓๔ คน ยืนยันตัวตน จำนวน ๒,๒๒๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๑๖

**มติที่ประชุม** รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ขอชื่นชมและขอขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท และคณะทำงานที่ให้ความสำคัญในการดำเนินงานฯ ทำให้มีผลการดำเนินงานโดดเด่นในระดับประเทศ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะมีการพัฒนาต่อไป และขอให้ทุกจังหวัดดำเนินการตามแบบอย่างของจังหวัดชัยนาท เพื่อให้มีผลการดำเนินงานฯ เพิ่มมากขึ้น และเพื่อประโยชน์ของประชาชนในการมาใช้บริการที่สถานบริการ

**ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ**

- ไม่มี -


๑๗/เลิกประชุม...

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๐๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปุนรดา ครุททสาย)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(ลงชื่อ).....

(นายพนม สิทธิชนาสุทธิ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตรวจรายงานการประชุม

(ลงชื่อ).....

(นายกิติพงศ์ กลิ่นแมน)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓