

รายงานการประชุม

คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๘ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ผ่าน Application Zoom

ในวันพุธที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมพุทธรักษา อาคาร ๑ ชั้น ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

.....

ผู้มาประชุม

๑. นางสาววิพรรณ	สังคะพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ / ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓. นางสาวปณิตา	ธีรสุภกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๔. นายจักรวาล	จุฑาสงษ์	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๖. นายปริญญา	นากปณบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๗. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๘. นางสาวมานิตา	พรรณวดี	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๙. นายสุรัช	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๐. นายสุรัช	โชคครรชิตไชย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๑. นายพรเพชร	นันทวุฒิพันธ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๒. นางชนิษฐา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๓. นายเสรี	วุฒินันท์ชัย	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๔. นายมงคล	ศิริเทพวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๑๕. นางศรินนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๖. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๑๗. นายอดิเทพ	เกรียงไกรวณิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๑๘. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๑๙. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๒๐. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๒๑. นายวีระ	ดีมัน	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
๒๒. นายชาเวท	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน
๒๓. นางสาวนรีณี	นิลศิลา	(รักษาการ) สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายทวีศักดิ์	คุณุตม์วงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชานุมรลักษณ์บุรี
๒. นายอำนาจ	น้อยขำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายประวิทย์	สายคุณากร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๒. นายธีระ	เก่งเขตรกรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นายวีระศักดิ์	ดำรงพงษ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

๔. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๕. นายธานี	โชติกคามา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๖. นายสมจินต์	มากพา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. นางสาวลิลิตา	ทับทอง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๘. นางสาวศรีนวล	แก้วน้แข็งคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๙. ว่าที่ร้อยตรีदनัย	พิทักษ์อรธณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๐. นายเกษม	เที่ยงรอด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๑. นางศิริวรรณ	คำมี	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๒. นายจิรวัดน์	เชี่ยวชาญ	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๓. นางสาวจินดา	ผุดผ่อง	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๔. นายทองศักดิ์	หอมทรัพย์	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๕. นางสาวจิตติมา	พานิชกิจ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๑๖. นางจินตนา	ว่องวิไลรัตน์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๑๗. นางเดือนเพ็ญ	ชาญณรงค์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
๑๘. นางสาวปริทรรศน์	วันจันทร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์นครสวรรค์
๑๙. นางอังคิสา	พินิจจันทร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๒๐. นางสาวฐปนภร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๒๑. นางสาวนิชาภา	สุขสำราญ	กองตรวจราชการ
๒๒. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๓. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๔. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๕. นายกิตติพงศ์	กลั่นแมน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๖. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๗. นางสาวศิริลักษณ์	มันศรี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๘. นายพนม	สิทธิชนาสุทธิ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๙. นางสาวภัชชัชชา	อชิจรสุข	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๐. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๑. นายนันท์	พระแก้ว	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๒. นางสาวจรรยา	สิงห์บุญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๓. นางทับทิม	ธิช่างทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นางสาวกัญญาณี	พัฒตานนท์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางสาวศศิธร	ด้วงอิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางสาวณัฐพร	ศุภลักษณ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นางสาวกมลวรรณ	สิงห์บำรุง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๑. นางสาวสุธิดา	ชาภู่พุทธ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๒. นางสาวพรสุดา	สนพะเดิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

- พญ.วิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การประชุมวิชาการกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๓

ขอขอบคุณคณะผู้บริหารและบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ ทุกท่านที่ร่วมมือกันจัดการประชุมวิชาการกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๓ ขึ้น และประสบความสำเร็จ ได้รับการชื่นชมเป็นอย่างมาก ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ได้แจ้งว่า ขณะนี้โรงงานผลิตน้ำมันกัญชามีความคืบหน้าอย่างมาก คาดว่าสิ้นปีนี้จะผลิตกัญชาน้ำมันกัญชาออกจำหน่าย

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

ขณะนี้กรมราชทัณฑ์ มีการประกวดเรือนจำและทัณฑสถาน ดีเด่น ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ จึงขอความร่วมมือทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๓ ประสานงานกับเรือนจำและทัณฑสถานของแต่ละจังหวัด ให้จัดทำแบบประเมินตนเองให้ถูกต้อง ครบถ้วน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ การประชุมสรุปตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ขอเชิญชวนคณะผู้บริหารและบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ เข้าร่วมการประชุมสรุปตรวจราชการและนิเทศงานฯ ณ จังหวัดระยอง และร่วมศึกษาดูงาน ณ โรงพยาบาลระยอง และโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง (โรงพยาบาลมาบตาพุด)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๗ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ จัดสรรงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ระดับเขต (งบค่าเสื่อมเขต ๑๐%)

นพ.มนตรี หนองคาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง/คณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การจัดทำแผนค่าของค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ระดับเขต ๑๐% (ค่าเสื่อม) ปีงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๓ โดยจัดสรรตามโควตาวงเงินของแต่ละจังหวัด สรุปได้ดังนี้

จังหวัดนครสวรรค์	ได้รับจัดสรร จำนวน ๙,๓๙๖,๗๑๕.๕๔ บาท
จังหวัดกำแพงเพชร	ได้รับจัดสรร จำนวน ๖,๙๒๙,๐๙๐.๕๑ บาท
จังหวัดพิจิตร	ได้รับจัดสรร จำนวน ๕,๑๙๐,๒๓๒.๕๔ บาท
จังหวัดอุทัยธานี	ได้รับจัดสรร จำนวน ๓,๐๙๑,๑๓๙.๕๔ บาท
จังหวัดชัยนาท	ได้รับจัดสรร จำนวน ๓,๐๘๑,๔๘๔.๖๘ บาท

รวมเขตสุขภาพที่ ๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๖๘๘,๖๖๒.๘๑ บาท โดยแต่ละจังหวัดจะกำหนดข้อตกลงเกี่ยวกับการจัดสรรภายในจังหวัดแตกต่างกันไป เช่น บางจังหวัดจัดสรรให้โรงพยาบาลชุมชนเป็นส่วนใหญ่ บางจังหวัดจัดสรรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด้วย เนื่องจากแต่ละจังหวัดมีการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไม่เหมือนกัน ทั้งนี้ ขอให้คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ พิจารณาแผนค่าของค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) วงเงินระดับเขต (ไม่เกินร้อยละ ๑๐%) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการกั่นกรองฯ และพิจารณาอนุมัติแผนฯ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ เห็นชอบแผนค่าของค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) วงเงินระดับเขต (ไม่เกิน ๑๐%) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๓

๕.๒ แพทย์ลาออกจากแพทย์ประจำบ้าน

นพ.ทงศักดิ์ หอมทรัพย์ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ที่ นว ๐๐๓๓/๔๕๐๒ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้แจ้งการลาออกจากการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ราย นายอภิรัฐ อุ๋นใจ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ ปฏิบัติราชการอยู่ที่โรงพยาบาลเก้าเลี้ยว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ โดยมีโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ เป็นต้นสังกัดรับทุน สาขารังสีวิทยา ขอลาออกจากการฝึกอบรมฯ มีผลตั้งแต่วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๒/๓๙๑๖ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๕ ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงของแต่ละพื้นที่ที่รับผิดชอบเป็นผู้เสนอให้ความเห็นและจัดสรรโรงพยาบาลชุมชนที่ขาดแคลน สำหรับแพทย์ที่ลาออกจากการศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านก่อนสำเร็จการศึกษา

จึงมีข้อพิจารณาจัดสรรโรงพยาบาลชุมชนเพื่อรองรับแพทย์ลาออก ตามความขาดแคลนดังกล่าว โดยพิจารณาจากข้อมูลแพทย์ปฏิบัติงานจริงในโรงพยาบาลชุมชน ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ พบว่า แพทย์ปฏิบัติงานจริงในโรงพยาบาลชุมชนเปรียบเทียบกับกรอบขั้นสูง ดังนี้

จังหวัดนครสวรรค์	โรงพยาบาลหนองบัว ร้อยละ ๔๐.๐๐
จังหวัดกำแพงเพชร	โรงพยาบาลพรานกระต่าย ร้อยละ ๓๓.๓๐
จังหวัดพิจิตร	ไม่ขาดแคลนแพทย์
จังหวัดอุทัยธานี	โรงพยาบาลหนองฉาง ร้อยละ ๓๓.๓๐
จังหวัดชัยนาท	โรงพยาบาลหันคา ร้อยละ ๓๓.๓๐

และเมื่อพิจารณาจากโรงพยาบาลชุมชนแต่ละแห่งข้างต้น จะพบว่า โรงพยาบาลหนองฉาง จังหวัดอุทัยธานี มีกรอบแพทย์ขั้นสูง ๒๑ คน แต่มีแพทย์ปฏิบัติงานจริง ๘ คน จึงมีความขาดแคลนแพทย์ที่สุด

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ เห็นชอบให้นายอภิรัฐ อุ๋นใจ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ ไปปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาลหนองฉาง จังหวัดอุทัยธานี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อทราบ

๖.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.มนตรี หนองคาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง/คณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ :
นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สถานการณ์การเงินการคลัง เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ เขตสุขภาพที่ ๓ มีเงิน NWC ประมาณ ๖,๕๘๑,๑๔๐,๐๐๐ บาท, มี EBITDA ประมาณ ๓,๔๙๐,๐๕๔,๐๐๐ บาท มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน ประมาณ ๓,๑๖๓,๗๐๓,๐๐๐ บาท และมีระดับความเสี่ยงทางการเงิน ระดับ ๑ จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลหนองขาหย่าง จังหวัดอุทัยธานี สำหรับการคาดการณ์ระดับความเสี่ยงทางการเงิน ในไตรมาส ๔ โรงพยาบาลทุกแห่งไม่มีระดับความเสี่ยงทางการเงิน

จากการศึกษาดูงานระบบเครื่องมือกำกับ ติดตาม ข้อมูลทางการเงิน ณ จังหวัดลำพูน มีประเด็นที่น่าสนใจ คือ โปรแกรมติดตามเครื่องมือทางการเงิน HMONET ซึ่งประกอบด้วย รายงานการเงินการคลัง หน่วยบริการ, PlanFin, Hospital Group Ratio, Total Performance Score, Financial Risk & Efficiency Score และ Unit Cost ถือเป็นโปรแกรมที่น่าสนใจและใช้งานง่าย คาดว่าจะสามารถนำมาพัฒนาระบบการเงินการคลัง ของเขตสุขภาพที่ ๓ ได้

นพ.อดิสรณ์ วรรณะศักดิ์ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร : ให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

สำหรับการนำโปรแกรมฯ ดังกล่าว มาใช้ควรมีคณะทำงาน เพื่อกำกับติดตามให้สามารถนำโปรแกรมมาใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และยั่งยืนต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ รายงานการติดตามความก้าวหน้างบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

นพ.มนตรี หนองคาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง/คณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ :
นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน (สิ่งก่อสร้างผูกพัน) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

- ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ : อาคารรังสีและผ่าตัด ๖ ชั้น โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ลำซำ ๑ งดงาน อยู่ระหว่างดำเนินการหาผู้รับจ้างใหม่ และดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๕
- ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ : อาคารบริการและจอดรถ ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลกำแพงเพชร ลำซำ ๙ งดงาน เนื่องจากส่งมอบพื้นที่ลำซำประมาณ ๔ เดือน และอาคารผู้ป่วยนอก ๕ ชั้น โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ลำซำ ๑ งดงาน คาดแล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕
- สิ่งก่อสร้างผูกพัน ที่ทำสัญญาใหม่ : อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ๙ ชั้น โรงพยาบาลอุทัยธานี ลำซำ ๓ งดงาน (มีการขยายสัญญาถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕, จ่ายล่วงหน้า ๑๕% จำนวน ๔๖,๓๕๐,๐๐๐ บาท และงบบุคลากรโดยผลของกฎหมาย เนื่องจากไม่สามารถกันเงิน ภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๔๗,๗๙๐,๘๗๘ บาท และได้คืนในปีงบประมาณ ๒๕๖๕)
- ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ : อาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น โรงพยาบาลตากสิน ลำซำ ๗ งดงาน, อาคารผู้ป่วยนอก-อุบัติเหตุ ๔ ชั้น โรงพยาบาลคลองขลุง ลำซำ ๑ งดงาน, อาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น โรงพยาบาลพิจิตร ลำซำ ๖ งดงาน, อาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น รพ.ตะพานหิน ลำซำ ๕ งดงาน และอาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น โรงพยาบาลหนองฉาง ลำซำ ๔ งดงาน

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ เน้นย้ำสำหรับรายการสิ่งก่อสร้าง ไม่ควรส่งมอบพื้นที่ลำซำ และหากไม่จำเป็นไม่ควรปรับ/แก้ไขแบบอาคาร เพื่อไม่ให้เกิดการล่าช้า

๖.๓ แจ้างผลการคัดเลือกรางวัล "SMART LAB & X-RAY AWARD" ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

นางจินตนา ว่องวิไลรัตน์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุป ประเด็นได้ดังนี้

ประกาศจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกรางวัล "SMART LAB & X-RAY AWARD" ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย พ.ศ. ๒๕๖๕ มีวัตถุประสงค์ เพื่อการสร้างขวัญกำลังใจ ให้กับเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีการเสนอชื่อคัดเลือก ได้รับรองระบบคุณภาพ (ISO๑๕๑๘๘/LA/MOPH) และธำรงรักษาคุณภาพต่อเนื่อง การคัดเลือกรับรางวัล รางวัลดีเด่น "SMART LAB & X-RAY AWARD" ระดับเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

การดำเนินงาน

๑. กำหนดรูปแบบ วิธีการคัดเลือก มีผลคะแนนสูงสุดตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด มีลักษณะประกอบ
๒. พิจารณาคูณลักษณะห้องปฏิบัติการ
๓. ประมวลผลการคัดเลือก
๔. เสนอชื่อห้องปฏิบัติการ

หลักเกณฑ์การให้คะแนนคัดเลือกรางวัล รวมคะแนน ๑๐๐ คะแนน

รายชื่อห้องปฏิบัติการที่ได้รับการคัดเลือกของเขตสุขภาพที่ ๓

๑. SMART LAB : โรงพยาบาลกำแพงเพชร ๑๐๐ คะแนน
: โรงพยาบาลท่าตะโก ๘๐ คะแนน
๒. SMART X-RAY : โรงพยาบาลกำแพงเพชร ๑๐๐ คะแนน
: โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ๘๗ คะแนน

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้จังหวัดพิจิตร ตรวจสอบการรับรองระบบคุณภาพ ตามมาตรฐาน (ISO๑๕๑๘๘/LA/MOPH) และเน้นย้ำเรื่อง การต่ออายุการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐาน (ISO๑๕๑๘๘/LA/MOPH)

๖.๔ รายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ (PA) เขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปี ๒๕๖๕ รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็น ได้ดังนี้

๑. ตัวชี้วัด จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอบประจำตัว ๓ คน (≥ ๕๐ %)
เป้าหมาย ๒,๘๙๘,๒๖๕ คน ผลงาน ๑,๘๕๖,๖๒๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๐๖
๒. ตัวชี้วัด มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพร เพิ่มขึ้น (จังหวัด ≥ ๒ % , เมือง ≥ ๓ %)
เป้าหมาย ๓๙,๘๘๗,๕๓๘ บาท ผลงาน ๕๐,๘๐๕,๘๑๗ บาท เพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๓๗
๓. ตัวชี้วัด การใช้จ่ายสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน (จังหวัด ≥ ๑ รายการ, เมือง ≥ ๓ รายการ)
- เขตสุขภาพที่ ๓ กำหนดการใช้จ่ายสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน จำนวน ๗ รายการ ได้แก่ ยาหมื่นชั้น, ยาเถาวัลย์เปรียง, ยามะขามแขก, ยาเพชรสังฆาต, น้ำมันไพล, ยาหอมเทพจิตร, ยาฟ้าทะลายโจร
- เขตสุขภาพที่ ๓ ส่งทดสอบตัวอย่างสมุนไพรของกลุ่มผู้ปลูก ผ่านมาตรฐาน จำนวน ๕ รายการ ได้แก่ ฟ้าทะลายโจร, เหง้าขมิ้น, เพชรสังฆาต, กัญชา, ซ่อดอกกัญชา

๔. ตัวชี้วัด ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการ
ผู้ป่วย CA ผ่าตัด ภายใน ๔ สัปดาห์ ($\geq 75\%$) ผลงาน คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๕๐
ผู้ป่วย CA เคมีบำบัด ภายใน ๖ สัปดาห์ ($\geq 75\%$) ผลงาน คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๑๐
ผู้ป่วย CA รังสีรักษา ภายใน ๖ สัปดาห์ ($\geq 60\%$) ผลงาน คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๓๐
๕. ตัวชี้วัด สถานพยาบาลต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS
เป้าหมาย โรงพยาบาลชุมชน $\geq 50\%$ ผลงาน คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๐๐
เป้าหมาย โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป $\geq 100\%$ ผลงาน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๖. ตัวชี้วัด ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยง ได้รับการดูแลในคลินิกผู้สูงอายุ
เป้าหมาย ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม และได้รับการดูแล
รักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ($\geq 30\%$) ผลงาน คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๕๐
เป้าหมาย ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้ม และได้รับการดูแลรักษา
ในคลินิกผู้สูงอายุ ($\geq 30\%$) ผลงาน คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๐๐
๗. ตัวชี้วัดหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA
เป้าหมาย $\geq 92\%$ ผลงาน คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๔๖
ตัวชี้วัดที่เพิ่มในไตรมาส ๔ ประจำปี ๒๕๖๕
 ๑. กิจกรรม/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ เกณฑ์ $\geq 90\%$
ผลงาน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๙๒
 ๒. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ เกณฑ์ ≤ 8.00 ต่อแสนประชากร ผลงาน ๔.๖๙ ต่อแสนประชากร
 ๓. องค์การแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ เกณฑ์ ๕/๑ ผลงาน ๕/๑

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ประสานงานกับโรงพยาบาลเนินขาม เรื่อง ไม่ผ่านเกณฑ์สถานพยาบาลต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS และขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ประสานงานกับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไพศาลี, โรงพยาบาลพยุหะคีรี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหันคา, โรงพยาบาลมโนรมย์ เรื่อง ไม่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA และขอให้จังหวัดติดตามผลการดำเนินงานข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยโรคมะเร็งกรณีส่งต่อโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ หรือโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี หรือสถานบริการอื่นๆ

๖.๕ โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๖๙

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
สถานการณ์ปัจจุบันสายวิชาชีพปฏิบัติงานจริง เทียบกับกรอบอัตรากำลังเดิม ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔ รวมวิชาชีพ ๒๕ สายงาน กรอบปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓๒๗,๐๖๗ คน ปฏิบัติงานจริง (ณ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕) จำนวน ๒๓๖,๓๘๖ คน คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๗๒

แนวโน้มภาระงานในอนาคตและการคาดการณ์ปี ๒๕๖๙ วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการไปรับบริการสุขภาพประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในด้วยวิธี Panel data analysis ได้แก่ สัดส่วนผู้สูงอายุต่อประชากรทั้งหมด, GPP รายจังหวัด และจำนวนแพทย์คาดการณ์

แนวคิดการวิเคราะห์กรอบอัตรากำลัง

๑. ภาระงานปฐมภูมิ (งาน Prevention and Promotion Disease) คำนวณจากประชากร (พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒)
๒. ภาระงานบริการตามกิจกรรมหลัก (Production Line)
กิจกรรมหลักคำนวณอัตรากำลังตามภาระงานด้วยวิธี FTE

๓. ภาระงานบริการที่จำเป็นจำนวนขั้นต่ำอัตรากำลังที่ควรมี เพื่อให้จัดบริการได้แต่ในระดับหน่วยบริการ (Service based)

๔. ภาระงานอื่นๆ ได้แก่ งานด้านการเรียนการสอน งานบริหาร งานวิชาการ งานคุณภาพ เป็นต้น คำนวณภาระงานโดยใช้ค่า Allowance

ร่างกรอบปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๙ หน่วยบริการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รวมสายงานกรอบปี ๒๕๖๔ อัตรา ๓๘๔,๓๓๖ คน ร่างกรอบ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๙ (๘๐%) อัตรา ๔๐๖,๑๓๘ คน ไม่รวมสายสนับสนุนวิชาชีพและสายสนับสนุน Back office

แผนการดำเนินการ

๑. ประชุมคณะทำงานและคณะอนุกรรมการพิจารณากรอบกำลังคน และขออนุมัติ อภพ. สป./อภพ. กระทรวง ระยะเวลา สิงหาคม – กันยายน ๒๕๖๕
๒. ชี้แจงเขตสุขภาพ และ CHRO และส่งกรอบรวมให้เขตสุขภาพ ระยะเวลา กันยายน – ตุลาคม ๒๕๖๕
๓. คณะกรรมการเขตสุขภาพ พิจารณากรอบอัตรากำลังส่งหน่วยงาน ระยะเวลา ตุลาคม ๒๕๖๕
๔. หน่วยงานส่งรายละเอียดกรอบอัตรากำลังให้เขตสุขภาพ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระยะเวลา พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ข้อพิจารณา

๑. ขออนุมัติใช้หลักการและแนวคิดที่ได้นำเสนอ
๒. ขออนุมัติกรอบอัตราปี ๒๕๖๖- ๒๕๖๙
๓. ขอกำหนดอัตรากำลังเป็นภาพเขตสุขภาพ
๔. ขอข้อเสนอการบริหารจัดการกรอบอัตราปี ๒๕๖๖-๒๕๖๙ ภายหลังจากถ่ายโอนภารกิจ

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ทุกจังหวัดจัดเตรียมข้อมูลภาระงาน เพื่อใช้ประกอบการพิจารณากรอบอัตรากำลัง ตามกำหนดการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

๖.๖ รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และ Monkeypox เขตสุขภาพที่ ๓

นางสาวจิตติมา พานิชกิจ หัวหน้ากลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ มีผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม ๕๙๖,๙๓๔,๐๑๒ ราย เสียชีวิตสะสม ๖,๔๕๙,๒๙๐ ราย อัตราป่วยตาย คิดเป็นร้อยละ ๑.๐๘

สถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ มีผู้ติดเชื้อยืนยันรายใหม่ ๒,๔๖๑ ราย ผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม ๔,๖๒๖,๐๕๗ ราย มีอาการหนัก ๙๔๓ ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ ๕๑๑ ราย อัตราครองเตียงระดับ ๒-๓ อยู่ที่ร้อยละ ๑๕.๘๐ เสียชีวิตรายใหม่ ๒๘ ราย เสียชีวิตสะสม ๓๑,๙๑๕ ราย สำหรับสาเหตุการเสียชีวิตของผู้ป่วย COVID-19 คือ มีปัจจัยเสี่ยง เช่น อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป มีประวัติโรคเรื้อรัง และไม่ได้รับวัคซีน หรือได้รับไม่ครบ หรือไม่ได้รับเข็มกระตุ้น ขณะนี้มีการแจ้งเตือนภัยโรค COVID-19 (Alert) ที่ระดับ ๒ ในทุกจังหวัด ขอให้เฝ้าระวังในสถานที่เสี่ยง กลุ่ม ๖๐๘ ที่ฉีดวัคซีนไม่ครบ กำชับการสวมหน้ากากขณะอยู่ที่แออัด และเลี่ยงไปสถานที่เสี่ยงหรือกิจกรรมเสี่ยง

สถานการณ์ COVID-19 เขตสุขภาพที่ ๓ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ มีผู้ติดเชื้อยืนยันรายใหม่ ๓๒ ราย ผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม ๑๐๑,๖๒๒ ราย ไม่มีผู้เสียชีวิตรายใหม่ เสียชีวิตสะสม ๕๔๕ ราย และ On respirator ๑๑ ราย แนวโน้มการเกิดโรคอยู่ในระดับคงที่

ความครอบคลุมการรายงาน Covid Case Report ผ่านระบบ API เขตสุขภาพที่ ๓ มีการรายงานเข้าระบบ API จำนวน ๖๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๐๔ และไม่มีการรายงานเข้าระบบ API จำนวน ๘ แห่ง แต่มีการเปิดใช้สิทธิ์แล้ว คือ โรงพยาบาลรวมแพทย์ชยันตและศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Monkeypox) ทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยยืนยันสะสม ๓๕,๙๑๐ ราย และเสียชีวิตสะสม ๑๓ ราย ส่วนใหญ่ผู้ป่วยยืนยันเป็นเพศชาย มีพื้นฐานอายุ ๓๖ ปี และมีประวัติเป็นชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย อาการส่วนใหญ่ มีไข้ มีผื่นที่อวัยวะเพศ ต่อมมน้ำเหลืองโต อ่อนเพลีย และปวดศีรษะ แนวโน้มพบผู้ป่วยรายใหม่ อยู่ในระดับคงที่

สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Monkeypox) ในประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ มีผู้ติดเชื้อยืนยันรายใหม่ ๑ ราย และผู้ป่วยยืนยันสะสม ๕ ราย ประเด็นข่าวที่น่าสนใจ ได้แก่ ประเทศอิสราเอลให้บุคลากรทางการแพทย์เข้ารับวัคซีนฝีดาษวานร หลังพบแพทย์ติดเชื้อ มีประวัติเสี่ยงจากการเก็บสิ่งส่งตรวจและองค์การอนามัยโลก อยู่ในระหว่างรวบรวมข้อเสนอแนะ เพื่อเปลี่ยนชื่อโรค เชื้อไวรัส และสายพันธุ์ของโรคฝีดาษวานร โดยวางแผนจะใช้เลขโรมันแทน

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้หน่วยงานที่ยังไม่มีการรายงาน Covid Case Report ผ่านระบบ API ดำเนินการเข้าระบบและรายงานฯ ให้เรียบร้อย

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

๗.๑ ผลการประกวดสุดยอดผลิตภัณฑ์สุขภาพจากกัญชาและกัญชง (Product Champion) เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

นพ.อดิสรณ์ วรรณระศักดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ผลการประกวดสุดยอดผลิตภัณฑ์สุขภาพจากกัญชาและกัญชง (Product Champion) เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในงานประชุมวิชาการกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๓ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ สนามกีฬาากลางจังหวัดอุทัยธานี มีดังนี้

- **ชนะเลิศ** ผงปรุงรสผสมกัญชา ตราอิมมูนาสำราญกัญ จังหวัดชัยนาท รับเงินรางวัล ๕,๐๐๐ บาท พร้อมเกียรติบัตรและโล่ประกาศเกียรติคุณ
- **รองชนะเลิศอันดับ ๑** น้ำพริกปลาแรดกัญจิ่ง จังหวัดอุทัยธานี รับเงินรางวัล ๔,๐๐๐ บาท พร้อมเกียรติบัตร
- **รองชนะเลิศอันดับ ๒** เพชรศิลา บุษเตอร์ แคนนาบิส เซรั่ม จังหวัดกำแพงเพชร รับเงินรางวัล ๓,๐๐๐ บาท พร้อมเกียรติบัตร
- **ชมเชย** CANNABIS BODY LOTION จังหวัดนครสวรรค์ รับเงินรางวัล ๑,๕๐๐ บาท พร้อมเกียรติบัตร
- **ชมเชย** น้ำปลาร้าปรุงรสพาสเจอร์ไรซ์กัญชา (สูตรผสมสมุนไพรกัญชา) จังหวัดพิจิตร รับเงินรางวัล ๑,๕๐๐ บาท และรางวัลขวัญใจประชาชน รับเงินรางวัล ๒,๐๐๐ บาท พร้อมเกียรติบัตร

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวพรสุดา สนพะเดิม นักวิชาการสาธารณสุข
นางปิยธิดา บรรณวัฒน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนิญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓