

## รายงานการประชุม

คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๖ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ผ่าน Application Zoom

ในวันศุกร์ที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมอรรถกวี ชั้น ๕ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ (แห่งใหม่) จังหวัดนครสวรรค์

.....

### ผู้มาประชุม

๑. นางสาววิพรรณ	สังคะพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ / ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓. นางสาวปณิตา	ธีรสฤษกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๔. นายจักราวุธ	จุฑาสงษ์	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๖. นายปริญญา	นากปุ่นบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๗. นายทวีป	สมัครการไถ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๘. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๐. นายอัศวพงศ์	จุฑากรณ์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๑. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๒. นายจิรวัดน์	เชี่ยวชาญ	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๓. นายพรเพชร	นันทวุฒิพันธุ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๔. นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๑๕. นางศรีนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๖. นายอำนาจ	น้อยขำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก
๑๗. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๑๘. นายอดิเทพ	เกรียงไกรวณิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๑๙. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๒๐. นายวีระ	ดีมัน	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
๒๑. นางสาวนรีณี	นิลศิลา	(รักษาการ) สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

### ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายทวีศักดิ์	คณิตมวงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชาณุวรลักษบุรี
๒. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๓. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๔. นายชาเวช	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางปิยฤดี	ฉายแสงมงคล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๒. นายวิทยา	จันทร์ทา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นางสาวนารัก	ยี่สุนแป้น	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายวีระศักดิ์	ดำรงพงษ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

๕. นายเกษม	โมราสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๖. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. นายพนม	ปทุมสูติ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๘. นางสาวศิริรัตน์	ตุลยวณิชย์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๙. นางสาวศรีนวล	แก้วนงเชิงคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๐. ว่าที่ร้อยตรีदनัย	พิทักษ์อรธณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๑. นางสาวปิยพร	ชูวิทย์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๒. นายอภิชาติ	วิสิทธิ์วงษ์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๓. นางชนิษฐา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๔. นายภูริทัต	เมืองบุญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๕. นางศิริวรรณ	คำมี	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๖. นางสาวมันทนา	ทรัพย์ขจรสุข	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๗. นางสาวอภิญญา	กาญจนครุฑ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๘. นางสาวนภภรณ์	สาข่า	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๙. นายชัยยา	พลอยประดับ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๐. นางสาววันนิตา	ศรีวงษ์จันทร์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๑. นางสาวศุภคศิริ	ภูระโห่ง	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๒. นางสาวศุภวรรณ	รัตนพิบูลย์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๓. นางสาวเยาวมาศ	ประขุนหะ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๔. นางวรรณภา	พุกเนียม	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๕. นางสาวนุจรี	กาละศรี	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๖. นางสาวสมิตรา	แดงพรหม	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๗. นางสาวกาญจนา	ศรีบรรเทา	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๘. นางสาวศิริรัตน์	คุ้มผล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๙. นายสุวัฒน์	บุญยนต์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๓๐. นายเสรี	วุฒินันท์ชัย	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๑. นายกมลเสถียร	จุลบุตร	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๒. นายทองศักดิ์	หอมทรัพย์	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๓๓. นายฉัตรชัย	เปจะโปะ	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๓๔. นางสาวจิตติมา	พานิชกิจ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๓๕. นางดุขฎิ	นรศาศวัต	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๓๖. นางสาวปาริตา	บุญนาถ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๓๗. นางจินตนา	ว่องวิไลรัตน์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๓๘. นางเดือนเพ็ญ	ชาญณรงค์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
๓๙. นายธีร์ปนกรณ	ศุภกิจโยธิน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓
๔๐. นางจันทิมา	นวะมะวัฒน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์นครสวรรค์
๔๑. นางอังคิสา	พินิจจันทร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๔๒. นายสรราชัย	สุขประสงค์	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์
๔๓. นางสาวรัตน	หมายเจริญ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์
๔๔. นายไทรเทพ	ฟองทอง	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์

๔๕. นายปพนวิช	เรื่องประทีป	โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี
๔๖. นางสาวฐปนภร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๔๗. นายกัมพล	วิทย์ศิระกุล	กองตรวจราชการ
๔๘. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๙. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๐. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๑. นายกิติพงษ์	กลั่นแมน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๒. นางจิตติชยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๓. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๔. นายพนม	สิทธิชนาสุทธิ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๕. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๖. นางสาวอุษา	เพชรนิล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๗. นายนันท์	พระแก้ว	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๘. นางทับทิม	ธิช่างทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๙. นางสาวสุภัค	กลั่นจันทร์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๐. นางสาวสุพัตรา	เผือกนวล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๑. นางสาวศศิธร	ด้วงอ้อม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๒. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๓. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๔. นางสาวพรสุดา	สนพะเดิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

- พญ.วิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

#### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การเตรียมความพร้อมรับมือโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น เน้นย้ำมาตรการ Covid Free Setting ในสถานบริการ และเฝ้าระวังการเกิด Cluster ในโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก รวมทั้งเร่งรัดการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข็มที่ ๓

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๑.๒ การฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่/หัด

ให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่และวัคซีนป้องกันโรคหัด

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๑.๓ การปลดล็อกกัญชา

การปลดล็อกกัญชา โดยควบคุมในรูปแบบสมุนไพร ให้ทุกหน่วยงานประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับกัญชา และเตรียมความพร้อมรับมือกับเหตุฉุกเฉินจากการได้รับกัญชา

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๑.๔ การเปิดให้บริการแบบ Non-Covid

ให้โรงพยาบาลชุมชนเปิดให้บริการแบบ Non-Covid-19 เต็มศักยภาพ เพื่อไม่ให้รายได้สถานพยาบาลลดลง

มติที่ประชุม รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒** เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๕  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

**ระเบียบวาระที่ ๓** เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

**ระเบียบวาระที่ ๔** เรื่องติดตามความก้าวหน้า

#### ๔.๑ รายงานการทบทวนตัวชี้วัดของการรักษา STEMI

นพ.ภูริทัต เมืองบุญ ประธาน Service plan สาขาโรคหัวใจ (STEMI) เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ปัญหาที่ติดตาม มีดังนี้

๑. อัตราตายยังไม่ลดลง (นอกจากเรื่องการลงข้อมูลผิดพลาด) มีแผนแก้ไขปัญหา : RCA non-reperfusion cases แต่ละจังหวัด และประสานข้อมูลจากภาคเอกชน
๒. จังหวัดที่ผลงานดี มีกระบวนการอย่างไร และจังหวัดที่ผลงานน้อย ควรทำอะไร (อุทัยธานีได้ SK น้อย) มีแผนแก้ไขปัญหา : ใช้ฐานข้อมูลกระบวนการเพื่อพัฒนาระบบบริการจาก Thai ACS registry ร่วมกับ HDC (ดำเนินการตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๒)

ปัจจัยการเสียชีวิตของโรคหัวใจ (STEMI) เขตสุขภาพที่ ๓ มีดังนี้

๑. ปัจจัยผู้ป่วย : Patient-delayed, Killip classification, Coronary pathology.
๒. ปัจจัยกระบวนการ : System-delayed, Reperfusion & quality, Registry data base
๓. ปัจจัยการรักษา : Reperfusion types, Hemodynamic support, Complications ระหว่าง Rx (ischemic, non-ischemic), CVS team, CCU, CABG

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายดังนี้

๑. ให้ทุกจังหวัดปรับระบบการ Refer ให้รวดเร็วขึ้น
๒. ให้ประธาน Service plan สาขาโรคหัวใจ เชื่อมต่อข้อมูลกับโรงพยาบาลรัฐและเอกชน ให้ได้ครบสำหรับโรงพยาบาลในโรงเรียนแพทย์ ให้ถือเป็นโอกาสในการพัฒนาการเชื่อมต่อข้อมูลต่อไป

#### ๔.๒ รายงานการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรทางการแพทย์ จังหวัดนครสวรรค์และกำแพงเพชร

ความก้าวหน้าการพัฒนาระบบบริการ สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (การส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร) จังหวัดนครสวรรค์ ปี ๒๕๖๕

นพ.อภิชาติ วิสิทธิ์วงศ์ ประธาน Service Plan สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ระดับเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การใช้ยาสมุนไพรเปรียบเทียบยาแผนปัจจุบัน ๔ ปี ย้อนหลังของจังหวัดนครสวรรค์ มีการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑.๕๔ และมูลค่าการใช้ยาสมุนไพร เทียบกับมูลค่ายาสมุนไพรปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ ในเขตสุขภาพที่ ๓ เป้าหมาย จังหวัดอุทัยธานี เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓ และจังหวัดนครสวรรค์ กำแพงเพชร พิจิตร ชัยนาท เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒ ซึ่งทุกจังหวัดในเขตสุขภาพ มีมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นและผ่านเกณฑ์ทุกจังหวัด

กิจกรรมกระตุ้นการใช้ยาสมุนไพร ในจังหวัดนครสวรรค์ มีดังนี้

๑. ทีม Service Plan ลงพื้นที่ เพื่อกระตุ้นและติดตาม
๒. มีระบบการติดตามการซื้อยา ด้วยวิธีออนไลน์
๓. ออกหน่วยแพทย์แผนไทยเคลื่อนที่
๔. แจกใบสเตอร์การใช้ยาสมุนไพรทดแทน

๕. การทำงานวิจัยยาสมุนไพรทดแทน (ลาดยาวโมเดล)

การติดตามนโยบายการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน ไตรมาส ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ทดลองเก็บข้อมูล เรื่อง มูลค่ายาสมุนไพรทดแทนเปรียบเทียบกับยาแผนปัจจุบันจาก ICD-10 โดยใช้ ลาดยาวโมเดล ในระยะที่ ๑ และในระยะที่ ๒ เพิ่มโรงพยาบาลนำร่องอีก ๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลชุมแสง และโรงพยาบาลบรรพตพิสัย ขณะนี้อยู่ระหว่างการเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลระยะที่ ๒

แนวทางการประเมินผลลัพธ์ตามนโยบายส่งเสริมการใช้สมุนไพรทดแทน เขตสุขภาพที่ ๓

๑. ตัวชี้วัดร้อยละการใช้ยาสมุนไพรทดแทน ๗ รายการ โดยคิดจากการวินิจฉัยโรคตามรหัส ICD-10 ทั้งรหัส M และ รหัส U
๒. ตัวชี้วัดมูลค่ายาที่ลดลงของกลุ่มยาแผนปัจจุบันที่สามารถใช้ยาสมุนไพรทดแทน โดยคิดจากการวินิจฉัยโรค ตามรหัส ICD-10

**การส่งเสริมการใช้กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพร จังหวัดกำแพงเพชร ปี ๒๕๖๕**

**นายกฤษณะ โมราสุข หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร :** นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

จังหวัดกำแพงเพชร มีการเปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในโรงพยาบาลทุกแห่ง และมีคลินิกกัญชาทางการแพทย์ แพทย์แผนไทย ทั้งสิ้น ๔๐ แห่ง มีบุคลากรที่ผ่านการอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์ แพทย์แผนปัจจุบัน จำนวน ๒๘ คน และแพทย์แผนไทย จำนวน ๖๖ คน โดยมีการดำเนินงาน กำกับ ติดตาม ดังนี้

๑. กำหนดให้เป็น KPI Monitor ของจังหวัด เพื่อติดตามผลการดำเนินงานกับผู้บริหารทุกเดือน
๒. เพิ่มการบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่มีแพทย์แผนไทยผ่านการอบรมฯ และผ่านเกณฑ์การประเมินฯ
๓. Service Plan สาขากัญชาฯ กำหนดแนวทางการจัดบริการและการส่งใช้ยากัญชาทางการแพทย์ ในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๔. จัดอบรมการใช้ยากัญชาทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มความมั่นใจในการให้บริการ
๕. แก้ไขปัญหาการบันทึกข้อมูล ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
๖. เร่งรัดการจัดซื้อจัดหายากัญชาทางการแพทย์ ให้มีความเพียงพอต่อผู้รับบริการ
๗. เร่งรัดการส่งใช้ยากัญชาทางการแพทย์ และปรับระบบขั้นตอนการให้บริการ เพื่อให้สะดวกกับผู้ป่วย
๘. ติดตามผลการดำเนินงานทุกสัปดาห์

ผลการดำเนินงาน ข้อมูลจากระบบ HDC ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

๑. ตัวชี้วัด ผู้ป่วย Palliative Care ที่ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์ เป้าหมาย ร้อยละ ๕ ผลงาน ร้อยละ ๖.๙๑ (ผลงานเดิม จากการตรวจราชการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ร้อยละ ๐.๕๖)
๒. ตัวชี้วัด จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับยากัญชาทางการแพทย์เพิ่มขึ้น เป้าหมาย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ ผลงาน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕๓.๗๘ (ผลงานเดิม เมื่อไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๕ ร้อยละ -๖๒.๖๐)
๓. ตัวชี้วัด มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น เป้าหมาย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒ ผลงาน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๖.๒๒

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้จังหวัดนครสวรรค์และจังหวัดกำแพงเพชร ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรต่อไป

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

**๕.๑** ขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงของโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ให้กับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงของโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จำนวน ๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการบริหารจัดการและดำเนินงานพัฒนางานสาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ ๓ ต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ และโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ยินดีสนับสนุนเงินบำรุง จำนวน ๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) ให้กับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อใช้ในการบริหารจัดการและดำเนินงานพัฒนางานสาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ ๓

### **๕.๒** การแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์และการประเมินผล เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ในการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์และการประเมินผล เขตสุขภาพที่ ๓ ประกอบด้วย นายแพทย์จักรวาล จุฑาสงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ เป็นประธานคณะกรรมการฯ และนายแพทย์อำนาจ น้อยขำ รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ เป็นเลขานุการ ซึ่งจะดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ และเห็นชอบการแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ดังกล่าว และขอความร่วมมือให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง

### **๕.๓** การปรับเกลี่ยเงินกัน สำหรับบริหารจัดการระดับเขตสุขภาพ/จังหวัด ปี ๒๕๖๕

นพ.อัครพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
ขอพิจารณาเงินกันไว้ปรับเกลี่ย สำหรับบริหารจัดการระดับเขตสุขภาพ ซึ่งเขตสุขภาพสามารถกันเงินไว้ปรับเกลี่ยได้ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของวงเงินที่เขตสุขภาพได้รับจัดสรรต้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยเขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับจัดสรรเงินกัน จำนวน ๒๑,๘๑๙,๕๖๙ บาท

**มติที่ประชุม** รับทราบ และเห็นชอบให้ฝากเงินฯ ดังกล่าว ไว้ที่โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ เพื่อนำมาจัดสรรในปลายไตรมาส ๔ โดยผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ประธาน CFO เขตฯ กำหนดเงื่อนไขการจัดสรรเงินฯ ดังกล่าว

## ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อทราบ

### **๖.๑** สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อัครพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
สถานการณ์การเงินการคลัง เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ เขตสุขภาพที่ ๓ มีเงิน NWC ประมาณ ๗,๐๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท, มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน ประมาณ ๓,๐๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท และโรงพยาบาลทุกแห่งไม่มีระดับความเสี่ยงทางการเงิน สำหรับการคาดการณ์ระดับความเสี่ยงทางการเงิน ในไตรมาส ๔ จะพบว่าอยู่ในระดับความเสี่ยงระดับ ๑ จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลบึงสามัคคี, โรงพยาบาลหนองมะโมง และโรงพยาบาลหนองขาหย่าง

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ประธาน CFO เขตฯ เน้นย้ำผลงานบริการ (Productivity) เพื่อให้ผู้บริหารให้ความสำคัญ และทำให้การบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพมากขึ้น

## ๖.๒ รายงานการติดตามความก้าวหน้างบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

**นพ.อัครพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓** : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างงบเงินกู้ COVID-19 งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ได้รับจัดสรรรายการครุภัณฑ์ รวมทั้งสิ้น ๔๔๔ รายการ พบว่า ลงนามในสัญญาแล้ว ๓๖๕ รายการ ยังไม่ได้ลงนามในสัญญา ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ๑๙ รายการ และโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ๖๐ รายการ

ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน (สิ่งก่อสร้างผูกพัน) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

- ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ : อาคารรังสีและผ่าตัด ๖ ชั้น โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ค่าเช่า ๑ งวดงาน อยู่ระหว่างพิจารณาบอกเลิกสัญญา ดำเนินการหาผู้รับจ้างใหม่ และดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน เดือนกันยายน ๒๕๖๕
- ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ : อาคารบริการและจอดรถ ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลกำแพงเพชร ค่าเช่า ๙ งวดงาน เนื่องจากส่งมอบพื้นที่ล่าช้าประมาณ ๔ เดือน คาดจะแล้วเสร็จ ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ และอาคารผู้ป่วยนอก ๕ ชั้น โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ค่าเช่า ๓ งวดงาน
- ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ : อาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น โรงพยาบาลตากสิน ค่าเช่า ๕ งวดงาน, อาคารผู้ป่วยนอก-อุบัติเหตุ ๔ ชั้น โรงพยาบาลคลองขลุง ค่าเช่า ๓ งวดงาน, อาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น โรงพยาบาลพิจิตร ค่าเช่า ๕ งวดงาน, อาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น รพ.ตะพานหิน ค่าเช่า ๔ งวดงาน และอาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น โรงพยาบาลหนองฉาง ค่าเช่า ๔ งวดงาน
- สิ่งก่อสร้างผูกพัน ที่ทำสัญญาใหม่ : อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ๙ ชั้น โรงพยาบาลอุทัยธานี ค่าเช่า ๓ งวดงาน (มีการขยายสัญญาถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕, จ่ายล่วงหน้า ๑๕% จำนวน ๔๖,๓๕๐,๐๐๐ บาท และงบบุคลากรโดยผลของกฎหมาย เนื่องจากไม่สามารถกันเงิน ภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๔๗,๗๙๐,๘๗๘ บาท)

## รายงานสถานะการใช้เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งบดำเนินงานและงบอุดหนุน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕)

เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับจัดสรรงบดำเนินงาน ทั้งสิ้น ๒๙๘,๕๖๙,๐๙๕.๙๗ บาท เบิกจ่ายแล้ว (รวม PO) ๒๕๒,๙๐๓,๘๗๑.๖๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๗๑ ซึ่งในไตรมาสที่ ๓ เป้าหมายการเบิกจ่าย อยู่ที่ร้อยละ ๘๑.๗๖ ถือว่า ผ่านเกณฑ์ สำหรับสถานะการใช้เงินงบอุดหนุน เขตสุขภาพที่ ๓ ดำเนินการเบิกจ่ายครบเรียบร้อยแล้ว

## งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

สถานะการดำเนินการงบค่าเสื่อม วงเงินระดับเขต ๑๐% ปี ๒๕๖๕ มีที่ยังไม่ได้ดำเนินงาน ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ๒ รายการ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ๑ รายการ

ทั้งนี้ ขอแจ้งประกาศมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) ซึ่งคาดว่าจะเริ่มใช้วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และการปรับอัตราจ่ายผู้ป่วยในทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

## มติที่ประชุม รับทราบ

## ๖.๓ การวิเคราะห์บทบาทภารกิจ สายงาน ตำแหน่งและโครงสร้าง และกรอบอัตรากำลังของ หน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค

**นพ.ทงศักดิ์ หอมทรัพย์ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓** : นำเสนอและสรุป  
ประเด็นได้ดังนี้

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๒/ว ๑๗๐๗ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐ และที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๑๑๙๔ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เรื่อง การปรับกรอบ  
อัตรากำลัง ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๓ มีขั้นตอนดำเนินงาน ดังนี้

๑. วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ คณะทำงานฯ ได้ชี้แจงแนวทางการจัดเก็บภาระงานตามกิจกรรมหลัก (Production line) และภาระงานอื่นๆ
๒. วันที่ ๑๓-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ หน่วยบริการเก็บข้อมูลและบันทึกข้อมูลภาระงานลงระบบ
๓. วันที่ ๑-๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและเขตสุขภาพ ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และคณะทำงานฯ ตรวจสอบข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลภาระงานตามกิจกรรมหลัก (Production line) และภาระงานอื่นๆ

หมายเหตุ โรงพยาบาลพยุหะคีรีและโรงพยาบาลไพศาลี จังหวัดนครสวรรค์ ยังไม่ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลภาระงานในระบบ ให้จัดทำข้อมูลและหนังสือชี้แจงมายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อดำเนินการส่งข้อมูลไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ประธาน CHRO เขตฯ ดำเนินการ ดังนี้

๑. ประสานกับกองบริหารทรัพยากรบุคคล เปิดระบบบันทึกข้อมูล เพื่อให้โรงพยาบาลพยุหะคีรี และโรงพยาบาลไพศาลี บันทึกข้อมูลภาระงานในระบบต่อไป
๒. กำกับติดตาม การบันทึกข้อมูลภาระงาน ของโรงพยาบาลพยุหะคีรีและโรงพยาบาลไพศาลี ให้ถูกต้อง ครบถ้วน

#### ๖.๔ แพทย์ประจำบ้านต้นสังกัดทุนเขตสุขภาพที่ ๓ ที่กลับมาปฏิบัติราชการ ปี ๒๕๖๖

นพ.ทงศักดิ์ หอมทรัพย์ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ในปี ๒๕๖๖ จะมีจำนวน ๑ ทุน สาขาจักษุวิทยา จะกลับมาปฏิบัติราชการ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลพิจิตร เนื่องจากขาดแคลน ซึ่งได้พิจารณาจัดสรรในที่ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองผู้สมัครเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจักษุวิทยา เขตสุขภาพที่ ๓ เมื่อวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๖.๕ โมเดลลดป่วยตายวัณโรคเขตสุขภาพที่ ๓ และเกณฑ์การจ่ายชดเชยพิเศษในการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค

นพ.กมลเศรษฐ์ จุลบุตร นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลพิจิตร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
ปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิต ได้แก่ โรคที่มีความรุนแรง, ภาวะโภชนาการ, ภาวะแทรกซ้อน และโรคประจำตัว โดยผู้ป่วยวัณโรคจะแบ่งเป็น ๓ กลุ่ม คือ กลุ่มทั่วไป (สีเขียว), กลุ่มที่มีความซับซ้อน (สีส้ม) และกลุ่มที่มีความรุนแรง (สีแดง) ทางโรงพยาบาลพิจิตร จึงมีการประเมินความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่ (TB-02) เพื่อแบ่งผู้ป่วยวัณโรคออกเป็น ๓ กลุ่ม ซึ่งจะสามารถทำให้ดูแลผู้ป่วยวัณโรคได้เฉพาะเจาะจงมากขึ้น และสามารถบริหารจัดการทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ

จากการประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางการรักษาผู้ป่วยวัณโรค เขตสุขภาพที่ ๓ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ มีมติที่ประชุม กำหนดให้ได้รับอัตราจ่าย Fix Adj.rw = ๑ โดยไม่หักเงินเดือน Base Rate จำนวน ๘,๓๕๐ บาท และชดเชย จำนวน ๘,๓๕๐ บาท

**มติที่ประชุม** รับทราบ และเห็นชอบให้โรงพยาบาลทุกแห่งใช้เกณฑ์การ Admit ที่เขตสุขภาพที่ ๓ จัดทำร่วมกัน, เห็นชอบอัตราค่าจ่ายชดเชยพิเศษผู้ป่วยใน (TB) และเขตสุขภาพที่ ๓ พร้อมให้การสนับสนุนงบประมาณ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบเตรียมข้อมูลคนไข้ที่ Admit และอัตราค่าใช้จ่ายโดยเฉลี่ย เพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาสนับสนุนงบประมาณต่อไป

๖.๖ รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และ Monkeypox เขตสุขภาพที่ ๓  
นางสาวจิตติมา พานิชกิจ หัวหน้ากลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข :  
นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม ๕๔๒,๕๐๓,๖๐๓ ราย เสียชีวิตสะสม ๖,๓๓๖,๕๙๒ ราย อัตราป่วยตาย คิดเป็นร้อยละ ๑.๑๗

สถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีผู้ติดเชื้อยืนยันรายใหม่ ๒,๑๕๓ ราย ผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม ๔,๔๙๒,๙๑๓ ราย มีอาการหนัก ๕๙๔ ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ ๓๐๑ ราย อัตราครองเตียงระดับ ๒-๓ อยู่ที่ร้อยละ ๘.๙๐ เสียชีวิตรายใหม่ ๑๗ ราย เสียชีวิตสะสม ๓๐,๔๐๓ ราย สำหรับสาเหตุการเสียชีวิตของผู้ป่วย COVID-19 คือ มีปัจจัยเสี่ยง เช่น อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป มีประวัติโรคเรื้อรัง และไม่ได้รับวัคซีน

สถานการณ์ COVID-19 เขตสุขภาพที่ ๓ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีผู้ติดเชื้อยืนยันรายใหม่ ๔๘ คน ผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม ๑๐๐,๒๙๒ ราย เสียชีวิตรายใหม่ ๑ ราย เสียชีวิตสะสม ๔๓๘ ราย และ On respirator ๑๑ ราย

ความครอบคลุมของการรายงาน Covid Case Report ผ่านระบบ API เขตสุขภาพที่ ๓ อยู่ที่ร้อยละ ๙๖.๔๓ ยังเหลือ ๒ แห่ง ที่ไม่มีรายงานเข้าระบบ API คือ โรงพยาบาลแม่वंกและแม่เป็น จังหวัดนครสวรรค์ (ใช้ระบบ HospitalOS และ HosXP)

สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Monkeypox) ทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยยืนยันสะสม ๑,๘๐๖ ราย ส่วนใหญ่ผู้ป่วยยืนยันเป็นเพศชาย วัยเจริญพันธุ์และมีประวัติเป็นชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย มีประวัติเดินทางกลับจากต่างประเทศ และบางรายมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยัน ขณะนี้ยังไม่พบผู้เสียชีวิตจากผู้ป่วยทั่วโลก อาการทางคลินิกจะมาด้วยอาการที่ไม่พบทั่วไปในฝีดาษวานร มักพบรอยโรคที่บริเวณอวัยวะเพศและรอบทวารหนัก การประเมินความเสี่ยงโดยองค์การอนามัยโลก อยู่ที่ความเสี่ยงปานกลาง

สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Monkeypox) ในประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ยังไม่พบผู้ป่วยยืนยัน

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ**

๗.๑ การยกเว้นภารกิจเขตสุขภาพ Sandbox

- นำเสนอเป็นเอกสาร

๗.๒ รายงานผลการจัดประชุมวิชาการการจัดการความรู้ เขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

- นำเสนอเป็นเอกสาร

๗.๓ รายงานผลการจัดการอบรมข้าราชการใหม่ หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สำหรับแพทย์ชุดใช้ทุน

- นำเสนอเป็นเอกสาร

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวอรทัย เล่าเรื่อง

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนิญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓