

## รายงานการประชุม

คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๓ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ผ่าน Application Zoom  
ในวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ หน่วยงานหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

.....

### ผู้มาประชุม

๑. นางสาววิพรรณ	สังคะพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ / ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓. นางสาวปณิตา	ธีรสถกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๔. นายปริญญา	นากบุญบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕. นายประวิทย์	สายคุณากร	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๖. นายพนม	ปทุมสุติ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. นางสาวมานิตา	พรรณวดี	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๘. ว่าที่ร้อยตรีदनัย	พิทักษ์อรณพ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๐. นายสุรชัย	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๑. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๒. นายสุรชัย	โชคครชิตไชย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๓. นายพรเพชร	นันทวุฒิพันธ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๔. นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๑๕. นางศรีนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๖. นายอำนาจ	น้อยขำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก
๑๗. นายอดิเทพ	เกรียงไกรวณิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๑๘. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๑๙. นายวีระ	ดีมัน	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
๒๐. นายชาเวช	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน
๒๑. นางทรงพร	คลังทับ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

### ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายทวีศักดิ์	คุณุตม์วงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชาลวรุณลักษบุรี
๒. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๓. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๔. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางอากาศรี	ลูสวัสดิ์	สถาบันประสาทวิทยา
๒. นายวีระศักดิ์	ดำรงพงษ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๓. นางสุจิตรา	แสงแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๔. นางสาวศรีนวล	แก้วนเชิงคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๕. นางสาวณัชชวกร	วงษ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๖. นางชนิญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๗. นายเสรี	วุฒินันท์ชัย	โรงพยาบาลพิจิตร
๘. นายโสภณ	โฆษิตวานิชย์	โรงพยาบาลพิจิตร
๙. นายจิรวัดน์	เชี่ยวชาญ	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๐. นายฉัตรชัย	เปจะโปะ	โรงพยาบาลชัชวาทนเรนทร
๑๑. นายดิเรก	ข้าแป้น	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๑๒. นายชินทร์	ห้วงมิตร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๑๓. นางสาวจิตติมา	พานิชกิจ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๑๔. นางจินตนา	ว่องวิไลรัตน์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๑๕. นางเดือนเพ็ญ	ชาญณรงค์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
๑๖. นายธีร์ปนกรณ์	ศุภกิจโยธิน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓
๑๗. นางจันทิมา	นวะมะวัฒน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์นครสวรรค์
๑๘. นางอังคิสา	พินิจจันทร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัชวาท
๑๙. นายปพนวิช	เรืองประทีป	โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี
๒๐. นางมนต์ทิพย์	ตั้งตรงจิตต์	กองตรวจราชการ
๒๑. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๒. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๓. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๔. นางฐิติชยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๕. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๖. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๗. นายพนม	สิทธิขนาสุทธิ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๘. นางทับทิม	ธิช่างทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๙. นางสาวจรรยา	สิงห์บุญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๐. นายนันท์ช	พระแก้ว	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๑. นางสาวสัณฐิณี	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๒. นางสาวสุภัค	กลิ่นจันทร์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๓. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นางสาวสุพัตรา	เผือกนวล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นางสาวศศิธร	ด้วงอ้อม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางกัญญาณี	ศรีสวรรค์ ศรีสวรรค์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางสาวจรรยาวรรณ	ภูหิรัญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นางสาวกมลวรรณ	สิงห์บำรุง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๑. นางสาวสุธิดา	ชาภูพุท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๒. นางสาวพรสุดา	สนพะเดิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

● **พญ.วิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้**  
**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ**

**๑.๑ ติดตามผลการได้รับวัคซีน COVID-19 เข็ม ๓ กลุ่ม ๖๐๘**

ข้อมูลผลการดำเนินงานจังหวัดที่ได้รับวัคซีน COVID-19 เข็ม ๓ กลุ่ม ๖๐๘ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ เขตสุขภาพที่ ๓ ได้แก่ จังหวัดชัยนาท มีผลการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น “Save 608 by booster dose” ดีเด่น ร้อยละ ๖๙.๔๑ ทั้งนี้ จะมีการสรุปข้อมูลเพื่อรับมอบโล่เกียรติคุณ ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐ น.

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้นายแพทย์คณัย พิทักษ์อรุณพ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท เร่งรัดการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็ม ๓ กลุ่ม ๖๐๘ เพื่อให้คงระดับดีเด่น หรือเพิ่มผลงานเป็นระดับยอดเยี่ยม

**๑.๒ แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕**

การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สำหรับผู้นิเทศงาน ควรแจ้งและทำความเข้าใจกับพื้นที่ในเบื้องต้นก่อน หากมีปัญหา/อุปสรรค ควรแจ้งและร่วมกันแก้ไขปัญหา เพื่อให้การพัฒนา และสำหรับการศึกษาดูงาน ผู้เกี่ยวข้องกับการศึกษาดูงานควรอยู่ตลอดการดูงาน ทั้งนี้ ระยะเวลาการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ไม่ควรจัดในระยะเวลาที่ใกล้กันหรือต่อเนื่องกัน

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**๑.๓ การบริหารจัดการยาฟาวิพิราเวียร์ (Favipiravir)**

เขตสุขภาพที่ ๓ ควรเตรียมความพร้อมรองรับกรณียาฟาวิพิราเวียร์ จัดส่งมาล่าช้าหรือไม่ครบจำนวน ทั้งนี้ จังหวัดกำแพงเพชรและพิจิตร มีการใช้ยาฟาวิพิราเวียร์จำนวนมากที่สุดในเขตสุขภาพ

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้นายแพทย์โชติ ภาวศุทธิกุล ประธานกลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) เขตสุขภาพที่ ๓ บริหารจัดการยาฟาวิพิราเวียร์ให้มีประสิทธิภาพ

**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๒**  
**ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕**

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง**

**๓.๑ รายงานจำนวนผลงานวิชาการที่ส่งเข้านำเสนอในโครงการประชุมวิชาการการจัดการความรู้**  
**เขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕**

**พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓/ ที่ปรึกษาคณะกรรมการ**  
**CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้**

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผลงานวิชาการที่ส่งเข้านำเสนอในโครงการประชุมวิชาการฯ จากหน่วยงานต่างๆ ภายในเขตสุขภาพ จำนวน ๒๕ ผลงาน แบ่งเป็น งานวิจัย ๑๑ ผลงาน, Best Practice ๗ ผลงาน, นวัตกรรม ๖ ผลงาน และผลงานเด่น ๑ ผลงาน ทั้งนี้ มีหน่วยงานที่ยังไม่ได้ส่งผลงานเข้าร่วมนำเสนอ ได้แก่ โรงพยาบาลกำแพงเพชร และโรงพยาบาลพิจิตร จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรโรงพยาบาลกำแพงเพชร, โรงพยาบาลพิจิตร และบุคลากรภายในเขตสุขภาพที่ ๓ ร่วมส่งผลงานวิชาการเข้านำเสนอในโครงการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าว ได้จนถึงเดือนเมษายน ๒๕๖๕

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้บุคลากรโรงพยาบาลกำแพงเพชร และโรงพยาบาล พิจิตร ร่วมส่งผลงานวิชาการเข้านำเสนอในโครงการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าว

**ระเบียบวาระที่ ๔** เรื่องติดตามความก้าวหน้า

-ไม่มี-

**ระเบียบวาระที่ ๕** เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว และหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน สำหรับแพทย์ใช้ทุนที่ปฏิบัติงานคนละจังหวัดกับตำแหน่ง (จ.) ที่อยู่

พญ.มานิตา พรธณวดี นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

เนื่องจากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล เขตสุขภาพที่ ๓ เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔ มีมติให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี พิจารณาแพทย์ จำนวน ๓ ราย ไปปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร เป็นระยะเวลา ๑ ปี เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชน ของจังหวัดกำแพงเพชร

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๔๔๔/๒๕๖๔ เรื่อง ให้ข้าราชการไปปฏิบัติราชการ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ให้แพทย์ใช้ทุนปีที่ ๒ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี จำนวน ๑๕ ราย หมุนเวียนไปปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาลคลองขลุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ (จำนวน ๖ รอบๆ ละ ๒ เดือน)

ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ที่ กพ ๐๐๓๒.๐๑.๒/๓๐ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง หนังสือรับรองจำนวนวันปฏิบัติงานของแพทย์หมุนเวียนที่ปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลคลองขลุง เพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว จำนวน ๑๐ ราย ซึ่งโรงพยาบาลคลองขลุง จ่ายค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวให้แล้ว จำนวน ๔ ราย และยังไม่จ่ายค่าไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว จำนวน ๖ ราย ทั้งนี้ มีแพทย์หมุนเวียนรอบสุดท้าย (เมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๕) จำนวน ๒ ราย ยังไม่ได้ไปปฏิบัติงาน

และตามหนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ที่ สธ ๐๒๒๘/๑๓๐๕ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอรับการสนับสนุนแพทย์ช่วยราชการ จากการขาดแคลนอัตรากำลังแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี และมติที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ พิจารณาแพทย์ชดใช้ทุนปีที่ ๒ ไปช่วยราชการ ที่โรงพยาบาลหนองฉาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี จำนวน ๒ ราย ได้แก่ นายชัยกฤต พรวิกุลรัตน์ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ และนายทศพล เปรมทอง ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ ตั้งแต่วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ นายแพทย์ชัยกฤต พรวิกุลรัตน์ เบิกจ่ายค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติ ส่วนตัว จากโรงพยาบาลหนองฉาง ตั้งแต่เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ (ลาศึกษาต่อแพทย์ ประจำบ้าน ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงปัจจุบัน) และนายแพทย์ทศพล เปรมทอง เบิกจ่ายค่าตอบแทน ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว จากโรงพยาบาลหนองฉาง ตั้งแต่เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ ถึงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ (ลาศึกษาต่อแพทย์ประจำบ้านตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงปัจจุบัน)

จึงขอให้คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ พิจารณา ดังนี้

- ๑) แหล่งงบประมาณที่จะจ่ายเงินเพิ่มพิเศษไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวให้กับแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๒ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ที่ไปปฏิบัติราชการโรงพยาบาลคลองขลุง จำนวน ๑๒ ราย
- ๒) กรณีแพทย์ที่มีคำสั่งให้ไปปฏิบัติราชการต่างจังหวัด แนวทางการเบิกเงินเพิ่มพิเศษไม่ทำเวชปฏิบัติ ส่วนตัว จากแหล่งงบประมาณใด

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ประสานงานกับโรงพยาบาลคลองขลุง เรื่อง เหตุผลที่ไม่จ่ายเงินเพิ่มพิเศษไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวให้กับแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๒ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ที่ไปปฏิบัติราชการโรงพยาบาลคลองขลุง

**๕.๒** มอบหมายหน่วยงานผู้รับผิดชอบ การจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เห็นควรมอบหมายให้โรงพยาบาลอุทัยธานี เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการประชุมฯ ดังกล่าว โดยใช้งบประมาณ เงินกันประสิทธิภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวนเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ซึ่งโอนเงินงบประมาณจากโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้โรงพยาบาลอุทัยธานี เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการประชุมฯ ดังกล่าว

**ระเบียบวาระที่ ๖** เรื่องเพื่อทราบ

**๖.๑** โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคลมชักอย่างถูกต้องเหมาะสมของประเทศไทย ดำเนินการนำร่องในเขตสุขภาพที่ ๓

พญ.อาภาศรี ลุสวัสดิ์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กุมารประสาทวิทยา ประธานศูนย์ความเป็นเลิศโรคลมชัก สถาบันประสาทวิทยา : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคลมชักอย่างถูกต้องเหมาะสมของประเทศไทย ดำเนินการนำร่องในเขตสุขภาพที่ ๓ มีวิธีการดำเนินการ ดังนี้

๑. ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เขตสุขภาพที่ ๓ และอบรมพยาบาลวิชาชีพ Primary Epilepsy Nurse เมื่อวันที่ ๒๖ - ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ ทาง onsite ๒๙ คน และทาง Online ๑๐๑ คน รวม ๑๓๐ คน

- โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ๔๑ คน

๑) โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ๑๗ คน

๒) โรงพยาบาลกำแพงเพชร ๒ คน

๓) โรงพยาบาลพิจิตร ๓ คน

๔) โรงพยาบาลอุทัยธานี ๒ คน

๕) โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ๑๗ คน

- โรงพยาบาลระดับ M/F และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวม ๘๙ คน

๒. แต่งตั้งคณะทำงาน เขตสุขภาพที่ ๓ กับสถาบันประสาทวิทยา และจัดตั้งระบบ primary epilepsy care โรงพยาบาลนำร่อง ช่วงเดือนมีนาคม - เมษายน ๒๕๖๕

๓. ลงพื้นที่ โรงพยาบาลนำร่อง ๕ จังหวัด/ ๑๕ โรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๓ ช่วงเดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕ ประกอบด้วย

๑) จังหวัดนครสวรรค์ ได้แก่ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์, ลาดยาว และตาคลี

๒) จังหวัดกำแพงเพชร ได้แก่ โรงพยาบาลกำแพงเพชร, ทราญทองวัฒนา และคลองลาน

๓) จังหวัดพิจิตร ได้แก่ โรงพยาบาลพิจิตร, บางมูลนาก และวังทรายพูน

๔) จังหวัดอุทัยธานี ได้แก่ โรงพยาบาลอุทัยธานี, บ้านไร่ และทัพทัน

๕) จังหวัดชัยนาท ได้แก่ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร, สรรคบุรี และหันคา

๔. ฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคลมชัก เขตสุขภาพที่ ๓ KPI คุณภาพ ประเมินผลการพัฒนา ช่วงเดือน พฤษภาคม - ตุลาคม ๒๕๖๕

๕. จัดประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๓ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๕  
ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. จำนวนโรงพยาบาลที่สามารถตั้งคลินิกโรคลมชักรักษาง่าย
๒. มีฐานข้อมูลโรคลมชักที่สามารถประเมินคุณภาพระบบ
๓. คลินิกโรคลมชักรักษาง่าย สามารถผ่านเกณฑ์คุณภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้ด้านโรคลมชัก
๒. เครือข่ายการดูแลโรคลมชักที่เข้มแข็ง
๓. ผู้ป่วยโรคลมชักเข้าถึงการรักษาที่เหมาะสม คุณภาพชีวิตที่ดี

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมาย ดังนี้

๑. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคลมชักฯ ดังกล่าว แจ้งฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคลมชักให้เขตสุขภาพที่ ๓ รับทราบ เพื่อความต่อเนื่องในการดำเนินงาน
๒. ให้ผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป เขตสุขภาพที่ ๓ สนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลชุมชนภายในจังหวัด

## ๖.๒ รายงานการติดตามความก้าวหน้างบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

**นพ.อำนาจ น้อยขำ รองประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓** :นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
ความก้าวหน้างบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ พบว่า ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง รายการครุภัณฑ์และรายการสิ่งก่อสร้างปีเดียว มีการลงนามในสัญญาครบเรียบร้อยแล้ว ยังคงเหลือรายการสิ่งก่อสร้างผูกพัน ๒ รายการ ที่ยังไม่ได้ลงนามในสัญญา ได้แก่ อาคารผู้ป่วยนอก ๔ ชั้น โรงพยาบาลโกรกพระ อยู่ในขั้นตอนเว้นระยะเวลาอุทธรณ์ และได้เสนอสัญญาไปจังหวัด เพื่อให้ผู้ว่าราชการจังหวัดลงนามในสัญญา และอาคารผู้ป่วยนอก ๓ ชั้น โรงพยาบาลคลองลาน อยู่ในขั้นตอนคณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาฯ พิจารณาผลพร้อมความเห็นต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ เพื่อขอความเห็นชอบ

รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน (สิ่งก่อสร้างผูกพัน) ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕

- งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ : อาคารรังสีและผ่าตัด ๖ ชั้น โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ลำซำ ๑ งดงาน เนื่องจากเมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีการแก้ไขสัญญาครั้งที่ ๒ กำหนดค่าปรับร้อยละ ๐ ตั้งแต่วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จนถึงวันที่ประกาศยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน
- งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ : อาคารบริการและจอดรถ ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลกำแพงเพชร ลำซำ ๑๐ งดงาน (ลงนามสัญญา ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓) และอาคารผู้ป่วยนอก ๕ ชั้น โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ลำซำ ๓ งดงาน
- งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ : อาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น โรงพยาบาลตากสิน ลำซำ ๔ งดงาน, อาคารผู้ป่วยนอก-อุบัติเหตุ ๔ ชั้น โรงพยาบาลคลองขลุง ลำซำ ๓ งดงาน, อาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น โรงพยาบาลพิจิตร ลำซำ ๕ งดงาน, อาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น รพ.ตะพานหิน ลำซำ ๓ งดงาน และอาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น โรงพยาบาลหนองฉาง ลำซำ ๔ งดงาน
- สิ่งก่อสร้างผูกพัน ที่ทำสัญญาใหม่ : อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ๙ ชั้น โรงพยาบาลอุทัยธานี ลำซำ ๔ งดงาน (สิ้นสุดสัญญา ๑๗ เมษายน ๒๕๖๕, จ่ายล่วงหน้า ๑๕% จำนวน ๔๖,๓๕๐,๐๐๐ บาท

และงบบุ๊กพับโดยผลของกฎหมาย เนื่องจากไม่สามารถกันเงิน ภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๔๗,๗๙๐,๘๗๘ บาท)

งบประมาณรายจ่ายเงินกู้ เพื่อแก้ปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับ การดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤต เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับจัดสรรรายการครุภัณฑ์ รวมทั้งสิ้น ๔๔๔ รายการ วงเงินรวม ๒๗๑,๙๑๙,๑๐๐ บาท ดังนี้

- ๑) เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ดิจิตอลไม่น้อยกว่า ๓๐๐ mA. ราคาต่อหน่วย ๕,๑๓๘,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๑ รายการ
- ๒) เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๘ เครื่อง ราคาต่อหน่วย ๓,๕๙๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๗ รายการ
- ๓) เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ดิจิตอลชนิดน้ำหนักเบา ราคาต่อหน่วย ๓,๕๐๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๑ รายการ
- ๔) เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๔ เครื่อง ราคาต่อหน่วย ๑,๙๙๓,๒๐๐ บาท จำนวน ๑๖ รายการ
- ๕) เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ขนาดไม่น้อยกว่า ๓๐๐ mA. ขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์ไฟฟ้า ราคาต่อหน่วย ๑,๒๙๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๓ รายการ
- ๖) กล้องส่องตรวจทางเดินหายใจ ชนิดโค้งงอได้ ชนิดวิดีโอ พร้อมอุปกรณ์แสดงผลที่จอภาพเพื่อ ช่วยในการตรวจทางเดินหายใจและใส่ท่อหายใจ ราคาต่อหน่วย ๙๙๙,๐๐๐ บาท จำนวน ๒ รายการ
- ๗) เครื่องช่วยกระบวนกรับและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย ราคาต่อหน่วย ๙๙๙,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๙ รายการ
- ๘) เครื่องช่วยหายใจ ชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง ราคาต่อหน่วย ๗๙๙,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๕ รายการ
- ๙) เครื่องช่วยหายใจ ชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันเคลื่อนย้ายได้ ราคาต่อหน่วย ๔๔๙,๗๐๐ บาท จำนวน ๙๗ รายการ
- ๑๐) เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง ราคาต่อหน่วย ๒๐๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๔๙ รายการ
- ๑๑) เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ ขนาดเล็ก ราคาต่อหน่วย ๑๔๙,๐๐๐ บาท จำนวน ๙๔ รายการ

ซึ่งขอให้เร่งรัดดำเนินการให้แล้วเสร็จโดยเร็วและกระชับที่สุด เพื่อให้มีเวลาในกรณีที่เกิดจำเป็น เช่น การส่งของล่าช้า และจัดทำแผนพร้อมรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างใน “โปรแกรมค่าขอและติดตามงบบุ กุมิภาค” ซึ่งสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะรวบรวมข้อมูลจากโปรแกรมฯ ดังกล่าว เท่านั้น ในการรายงานผู้บังคับบัญชา และสำนักงานบริหารหนี้สาธารณะทราบ ทั้งนี้ ขอให้เร่งรัดดำเนินการขั้นตอนลงนาม ในสัญญา ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ โดยทางสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ จะขอติดตาม และรายงานผลให้ผู้บริหารรับทราบเป็นระยะ อย่างน้อยเดือนละ ๑-๒ ครั้ง

ติดตามการเบิกจ่าย งบเงินกู้ COVID-19 รอบ ๑ และรอบ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๓ ยังมีรายการที่ยังไม่ได้เบิกจ่าย ๑๕ รายการ ได้แก่ รอบที่ ๑ ปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 โรงพยาบาลพิจิตร ๑ รายการ คาดจะเบิกจ่ายวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ๓ รายการ คาดจะเบิกจ่าย วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ และรอบที่ ๒ ปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบายอากาศ สำหรับ ห้องทันตกรรมปลอดเชื้อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ๑๑ รายการ คาดจะเบิกจ่ายวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมาย ดังนี้

๑. ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร และผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณเงินกู้ COVID-19 รอบ ๑ และรอบ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕
๒. ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป เขตสุขภาพที่ ๓ เร่งรัดการจัดซื้อจัดจ้าง งบประมาณเงินกู้ COVID-19 ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้ลงนามในสัญญา ภายในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕

### ๖.๓ การดำเนินงานฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

**นพ.อำนาจ น้อยขำ Mr.Vaccine เขตสุขภาพที่ ๓ :** นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ความครอบคลุมการฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมทุกกลุ่มเป้าหมาย ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ เข็มที่ ๑ คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๐๓, เข็มที่ ๒ คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๐๗, เข็มที่ ๓ คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๗๓ และเข็มที่ ๔ คิดเป็นร้อยละ ๑.๕๓

ผลการดำเนินงานฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข็มที่ ๓ รวมทุกกลุ่มเป้าหมาย (เทียบกับเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ อยู่ลำดับที่ ๖ ของประเทศ คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๗๗ ถือว่า น้อยกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ (ค่าเฉลี่ยของประเทศ : ร้อยละ ๕๑.๖๑)

ผลการดำเนินงานฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ (เทียบกับเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๔๐ ถือว่า สูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ (ค่าเฉลี่ยของประเทศ : ร้อยละ ๕๒.๗๒)

ติดตามการได้รับวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ ตามเป้าหมายเดือน มีนาคม ๒๕๖๕ (ข้อมูล วันที่ ๘ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕) ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ อยู่ลำดับที่ ๓ ของประเทศ ได้รับวัคซีนแล้ว ๔๐,๖๗๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๗๔ โดยแยกเป็นรายจังหวัด ดังนี้

- จังหวัดกำแพงเพชร ได้รับวัคซีนแล้ว ๘,๑๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๓๘
- จังหวัดชัยนาท ได้รับวัคซีนแล้ว ๑๐,๔๘๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๔.๖๓
- จังหวัดนครสวรรค์ ได้รับวัคซีนแล้ว ๙,๘๖๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๖๕
- จังหวัดพิจิตร ได้รับวัคซีนแล้ว ๘,๙๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๓๑
- จังหวัดอุทัยธานี ได้รับวัคซีนแล้ว ๓,๒๖๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๒๑

ผลการดำเนินงานฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลุ่มนักเรียน อายุ ๑๒ - ๑๗ ปี ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ เข็มที่ ๑ คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๐๑, เข็มที่ ๒ คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๔๓, เข็มที่ ๓ คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๔ และเข็มที่ ๔ คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๑

ผลการดำเนินงานฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข็มที่ ๔ กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับวัคซีนแล้ว ๑๘,๔๖๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๑๗ ซึ่งยังน้อยกว่านโยบาย (นโยบายร้อยละ ๗๐) เนื่องจากบุคลากรทางการแพทย์บางส่วน ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ เป็นวัคซีน Pfizer จึงยังไม่ถึงกำหนดฉีดทั้งเข็มที่ ๓ และเข็มที่ ๔ โดยแยกเป็นรายจังหวัด ดังนี้

- จังหวัดกำแพงเพชร ได้รับวัคซีนแล้ว ๓,๕๓๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๙๐
- จังหวัดชัยนาท ได้รับวัคซีนแล้ว ๑,๙๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๘๑
- จังหวัดนครสวรรค์ ได้รับวัคซีนแล้ว ๗,๓๗๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๐๘
- จังหวัดพิจิตร ได้รับวัคซีนแล้ว ๓,๔๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๕๒
- จังหวัดอุทัยธานี ได้รับวัคซีนแล้ว ๒,๒๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๖๕



**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมาย ดังนี้

๑. ให้ผู้รับผิดชอบงานวัคซีนฯ จังหวัดกำแพงเพชร, นครสวรรค์, พิจิตร และอุทัยธานี เร่งรัดดำเนินการฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ ให้ถึงเป้าหมายร้อยละ ๕๐
๒. ให้ผู้รับผิดชอบงานวัคซีนฯ จังหวัดกำแพงเพชร, ชัยนาท และพิจิตร เร่งรัดดำเนินการฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข็มที่ ๔ กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ ให้ถึงเป้าหมายร้อยละ ๗๐
๓. ให้ผู้รับผิดชอบงานวัคซีนฯ ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๓ ให้บริการฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข็มที่ ๔ แก่ประชาชนที่มาขอรับบริการ ในกรณีประชาชนนั้นได้รับวัคซีนฯ เข็มที่ ๓ มานานเกิน ๔ เดือน

**นพ.ดนัย พีทักษ์อรณพ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท :** นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การรณรงค์/เร่งรัดฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลุ่ม ๖๐๘ จังหวัดชัยนาท มีกระบวนการดำเนินงาน ดังนี้

๑. ประชุม Mr.Vaccine/คณะทำงานใน CUP/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อชี้แจงแนวทางการรณรงค์/เร่งรัดฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รูปแบบลงพื้นที่ในชุมชน (เคาะประตูบ้าน ระหว่างวันที่ ๑๔-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕)
๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เตรียมข้อมูลและประสานงานกับปกครองอำเภอ เพื่อดำเนินการประชาสัมพันธ์ในพื้นที่
๓. ทีมให้บริการฉีดวัคซีน พร้อมให้คำแนะนำ ข้อดี/ผลเสีย และอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน โดยให้บริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและชุมชน

จังหวัดชัยนาท มีสัปดาห์รณรงค์ ในวันที่ ๑๔-๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ นำทีมโดยคณะผู้บริหาร และกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ร่วมรณรงค์เคาะประตูบ้านในชุมชน โดยได้รับความอนุเคราะห์จากผู้ว่าราชการจังหวัด, ปลัดอำเภอ, นายกเทศมนตรี และสาธารณสุขอำเภอ ร่วมรณรงค์ด้วย

ทั้งนี้ จังหวัดชัยนาทมีการกำกับติดตามและสื่อสารในองค์กรอย่างต่อเนื่อง ทาง Line Group “Mr.Vaccine เขตสุขภาพที่ ๓” โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ และ “Mr.Vaccine COVID-19 Chainat”

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ ชื่นชมผลงานการฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลุ่ม ๖๐๘ ของจังหวัดชัยนาท

#### **๖.๔ ผลการจัดสรรโควตาผู้เข้าอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕**

**พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓/ ที่ปรึกษาคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ :** นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรผู้เข้ารับการศึกษาอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ผ่านระบบ zoom meeting มีหลักเกณฑ์/แนวทางการพิจารณาจัดสรรผู้รับการศึกษาอบรมวิสัญญีพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๖๕ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖) ดังนี้

๑. จัดสรรให้ตามความขาดแคลน

พิจารณาจากกรอบอัตรากำลัง - (ปฏิบัติงานจริง + จำนวนที่อยู่ระหว่างการศึกษา) + ทดแทนอายุเกษียณ ๓ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗)

๒. จัดสรรให้ตามภาระงาน

- ๒.๑) เวลาในการทำงานทั้งปี ๑,๖๘๐ ชั่วโมง/คน
- ๒.๒) ข้อมูลบริการ GA, RA, MAC และเวลาเฉลี่ย (ชั่วโมง)

๓. การจัดสรรเพิ่มเติม กรณีมีโควตาเหลือ

จะพิจารณาจัดสรรเพิ่มเติม ให้กับเขตสุขภาพที่ยังมีความขาดแคลน และยังมีความต้องการ และต้องไม่เกินกรอบอัตรากำลังวิสัญญีพยาบาลของเขตสุขภาพ โดยจัดสรรเพิ่มเติม ให้ตามสัดส่วนความขาดแคลน

ผลการจัดสรรย้อนหลัง ๓ ปี และปีการศึกษา ๒๕๖๕

ปีการศึกษา	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
คำขอ	๑๐	๑๒	๑๖	๑๖
ได้รับจัดสรร	๒	๒	๙	๑๑
โควตาแหล่งฝึก	๔	๓	๑	๒
รวม	๖	๕	๑๐	๑๓

ปฏิทินการจัดสรรผู้เข้าฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ดังนี้

- วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตรวจสอบความต้องการของเขตสุขภาพ ไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล
- วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ประชุมทีมเลขาธิการคณะกรรมการของราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย
- ต้นเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ประชุมคณะกรรมการฯ พิจารณาจัดสรรโควตา และประกาศรับสมัครฯ
- ต้นเดือนเมษายน ๒๕๖๕ แจ้งโควตาเขตสุขภาพ/กรม
- ต้นเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ เขตสุขภาพ/กรม ส่งรายชื่อผู้สมัครไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล
- เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ ประชุมคณะกรรมการพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครฯ
- เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ แจ้งรายชื่อผู้สมัครไปยังราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย
- เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ ประชุมคณะกรรมการของราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย พิจารณานุมัติรายชื่อ พร้อมแหล่งฝึก และแจ้งผลให้กระทรวงสาธารณสุข
- เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข
- วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี
- เดือนกันยายน ๒๕๖๖ ติดตามผู้เข้ารับฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล ที่อยู่ระหว่างเข้าศึกษา
- เดือนกันยายน ๒๕๖๖ สรุปผลการดำเนินการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี

ข้อเสนอ

๑. ปรับปรุงคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายการให้บริการทางวิสัญญี เขตสุขภาพที่ ๓ เนื่องจาก คณะทำงานหลายท่านเกษียณอายุราชการ
๒. จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายการให้บริการทางวิสัญญี เขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อพิจารณา จัดสรรโควตาผู้เข้าอบรมให้โรงพยาบาล

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ประธาน CHRO และที่ปรึกษา CHRO เร่งรัดจัดประชุม จัดสรรโควตา ภายในเขตสุขภาพ เพื่อส่งรายชื่อผู้สมัครเข้าฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาลฯ ไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในต้นเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕

## ๖.๕ พื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานดีเด่น ระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ประจำปี ๒๕๖๔

พญ.ศรินนา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับรางวัลพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ระดับเขตสุขภาพ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ทั้งสิ้น ๗ รางวัล ซึ่งจะมีการมอบรางวัลในงานวันผู้สูงอายุแห่งชาติ (๔ เมษายน  
๒๕๖๕) ดังนี้

๑. รางวัลผู้สูงอายุสุขภาพดี ชีวิตมีสุข ระดับเขตสุขภาพ (ชาย)
  - นายชิน วัชรศิริ จังหวัดอุทัยธานี
๒. รางวัลผู้สูงอายุสุขภาพดี ชีวิตมีสุข ระดับเขตสุขภาพ (หญิง)
  - นางทวย พันธุ์เขียน จังหวัดอุทัยธานี
๓. รางวัลผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ
  - นายบุญเหลือ เจริญสุข โรงพยาบาลชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์
๔. รางวัลผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ
  - นางสาวตรรชนี บรรพตา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยาง อำเภอวิเศษบุรี จังหวัดพิจิตร
๕. รางวัลชมรมผู้สูงอายุ ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ
  - ชมรมผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลช่องลม อำเภอลานกระบือ จังหวัดกำแพงเพชร
๖. รางวัลนวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ
  - ระบบการดูแลผู้สูงอายุ ด้วยกลยุทธ์หลัก ๕ อ. ๕ ก. เทศบาลตำบลช่องลม อำเภอลานกระบือ จังหวัดกำแพงเพชร
๗. รางวัลตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long term care) ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ
  - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยงู อำเภอหันคา จังหวัดชัยนาท

## มติที่ประชุม รับทราบ

## ๖.๖ รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๓

นางสาวจิตติมา พานิชกิจ หัวหน้ากลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข :  
นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม ๔๘๔,๘๔๖,๗๑๐ ราย เสียชีวิตสะสม ๖,๑๕๕,๓๑๓ ราย อัตราป่วยตาย คิดเป็นร้อยละ ๑.๒๗

สถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผู้ติดเชื้อยืนยันรายใหม่ ๒๕,๓๘๙ ราย ผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม ๓,๖๐๐,๗๘๗ ราย มีอาการหนัก ๑,๗๒๗ ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ ๖๗๙ ราย อัตราครองเตียงระดับ ๒-๓ อยู่ที่ร้อยละ ๒๘.๗ เสียชีวิตรายใหม่ ๘๗ ราย เสียชีวิตสะสม ๒๕,๐๔๕ ราย อัตราป่วยตาย คิดเป็นร้อยละ ๐.๗๐ สำหรับสาเหตุการเสียชีวิตของผู้ป่วย COVID-19 คือ มีปัจจัยเสี่ยง เช่น ผู้สูงอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป มีประวัติโรคเรื้อรัง และไม่ได้รับวัคซีน โดยผู้ติดเชื้อ COVID-19 แยกตามประเภท Setting ได้แก่ สถานพยาบาล/HCW, โรงเรียน/สถานศึกษา, ตลาด, โรงงาน/สถานประกอบการ และพิธีกรรมทางศาสนา

ผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการปอดอักเสบกำลังรักษาในโรงพยาบาล ข้อมูล วันที่ ๒๓ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ มีอัตราครองเตียงระดับ ๒-๓ รายจังหวัด ดังนี้ จังหวัดนครสวรรค์ ร้อยละ ๔๐.๕๐, จังหวัดกำแพงเพชร ร้อยละ ๒๔.๙๐, จังหวัดพิจิตร ร้อยละ ๒๔.๒๐, จังหวัดชัยนาท ร้อยละ ๑๖.๗๐ และจังหวัดอุทัยธานี ร้อยละ ๑๑.๔๐

สรุปสถานการณ์ COVID-19 และมาตรการป้องกันควบคุมโรค ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ ประเทศไทยมีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงสุดในช่วง ๗ วันที่ผ่านมาเป็นอันดับที่ ๑๓ ของโลก และภาพรวมของอัตราครองเตียงระดับ ๒-๓ เพิ่มขึ้น จึงขอให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เพิ่มมาตรการควบคุมการระบาดในสถานที่เสี่ยง และกิจกรรมที่มีการรวมคน โดยเฉพาะจังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อสูง สำหรับผู้เสียชีวิตจาก COVID-19 ส่วนใหญ่

ยังคงเป็นกลุ่ม ๖๐๘ และไม่ได้รับวัคซีน/ได้รับวัคซีนไม่ครบ/ไม่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น ทั้งนี้ ควรกระตุ้นการฉีดวัคซีนในประชาชนให้ครบตามเกณฑ์ โดยเฉพาะในพนักงานและผู้สูงอายุในครอบครัวของพนักงานในโรงงาน/สถานประกอบการ ก่อนเทศกาลสงกรานต์ เพื่อป้องกันการติดเชื้อในตนเองและผู้สูงอายุ

สถานการณ์ COVID-19 เขตสุขภาพที่ ๓ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อยืนยันรายใหม่ ๗๓๑ คน ผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม ๗๒,๓๓๐ ราย ผู้ป่วยรักษาอยู่ ๖,๖๗๘ ราย เสียชีวิตรายใหม่ ๕ ราย เสียชีวิตสะสม ๘๓ ราย และ On respirator ๔๖ ราย ซึ่งมีแนวโน้มจะมีจำนวนผู้ติดเชื้อยืนยันรายใหม่เพิ่มขึ้น ทั้งนี้ จะพบผู้ติดเชื้อยืนยันรายใหม่ในพื้นที่ท่องเที่ยว เช่น อำเภอบ้านไร่และอำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี

บุคลากรทางการแพทย์ที่ตรวจพบเชื้อ COVID-19 สะสม เขตสุขภาพที่ ๓ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘-๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ มีจำนวน ๕๒๑ ราย พบสูงสุดที่จังหวัดนครสวรรค์ ๒๑๔ ราย รองลงมาเป็น จังหวัดกำแพงเพชร ๑๐๓ ราย และจังหวัดพิจิตร ๑๐๒ ราย โดยพบมากในพยาบาล, ผู้ช่วยเหลือคนไข้/เจ้าหน้าที่เปล, แพทย์ และนักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข ทั้งนี้ ได้รับข้อมูลที่ไม่ระบุลักษณะงานเป็นจำนวนมาก จึงขอความอนุเคราะห์ส่งข้อมูลให้สมบูรณ์ เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ได้อย่างถูกต้อง

**นายแพทย์ดิเรก ข้าแก่น** ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ :

นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ขอให้เน้นย้ำมาตรการในองค์กร สำหรับผู้เสี่ยงสูงที่ต้องกักตัวให้มีความชัดเจน หากจำเป็นควรตรวจเชื้อ COVID-19 แบบ RT-PCR โดยเฉพาะกรณีในสถานพยาบาล และเตรียมประชุมวางแผนเตรียมความพร้อมในการบริหารจัดการ เพื่อนำโรคติดเชื้อ COVID-19 เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น

**มติที่ประชุม** รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มีข้อสั่งการ ดังนี้

๑. เน้นย้ำมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) ในทุกสถานที่ โดยเฉพาะในสถานที่ท่องเที่ยว
๒. เตรียมความพร้อมสำหรับรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 ที่อาจเพิ่มขึ้นหลังเทศกาลสงกรานต์ และรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 ที่มีอาการ โดยเฉพาะกลุ่ม ๖๐๘ รวมทั้ง เตรียมความพร้อมการรักษา COVID-19 แบบ "เจอ แจก จบ" และแบบ Home Isolation (HI) สำหรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 ที่มีอาการน้อย
๓. เตรียมประชุมวางแผนเตรียมความพร้อมในการบริหารจัดการ เพื่อนำโรคติดเชื้อ COVID-19 เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น

**ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ**

-ไม่มี-

**เลิกประชุมเวลา ๑๒.๑๕ น.**

รายงานการประชุม

: นางสาวอรรทัย เล่าเรื่อง  
นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญญา รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓