

สรุปมติการประชุม

คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๑ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

วันพุธที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมพระพิจิตร ชั้น ๔ อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพิจิตร และ ZOOM meeting

วาระที่	เรื่อง	มติที่ประชุม
๑	เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ ๑. ขอแสดงความยินดีกับ พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ ภิญโญ ในโอกาสที่ได้มาดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลอุทัยธานี และนายอัครชัย ช่วยพรหม ในโอกาสที่ได้มาดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์ ๒. สรุปข้อสั่งการ/มอบนโยบายการประชุมติดตามผล การดำเนินงาน ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (Tuesday Morning Meeting) ดังนี้ - มอบหมาย สสจ./รพศ./รพท. เร่งดำเนินการตาม ๑๓ นโยบายสำคัญ และ ๑๐ ประเด็นนโยบายเน้น หลัก QW ๑๐๐ วัน - มอบหมาย สสจ. เร่งรัดการจัดทำแผนยกระดับ บริการ ๓ ปี (SAP), สํารวจข้อมูลแพทย์ปฏิบัติงาน ของแต่ละรพ. ในจังหวัด, ตรวจสอบข้อมูล ใน ระบบ HROPS ให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน, เร่งรัด ติดตามงบลงทุน โดยเฉพาะสิ่งก่อสร้างที่ล่าช้า ไม่ แล้วเสร็จ, เร่งรัดการดำเนินงาน One Province One Hospital - มอบหมาย สสจ./รพศ./รพท./สนง.เขตสุขภาพ วางแผนการจัดตั้งกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงานดิจิทัล ทางการแพทย์และสุขภาพ	รับทราบ และมอบหมายให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการในแต่ละประเด็น ให้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด
๒	เรื่องรับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการ บริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖	รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีการแก้ไข
๓	เรื่องสืบเนื่อง ๓.๑ การบริหารจัดการแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (Service Plan) ทุกสาขา ในเขตสุขภาพที่ ๓	รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมาย คกก. CHRO ดำเนินการ จัดทำข้อมูลบุคลากรของ Service Plan ทุกสาขาในเขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อให้เห็นภาพรวมความขาดแคลน/ความจำเป็นของแต่ละสาขา และ ความก้าวหน้าในการบริหารจัดการบุคลากร เพื่อรองรับบริการสุขภาพ Service Plan นำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งถัดไป
	๓.๒ ร่างหลักเกณฑ์/ข้อปฏิบัติในการการโอน/ย้าย/ ไปช่วยราชการ ในระดับเขตสุขภาพ	รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมาย คกก. CHRO จัดทำข้อควร ปฏิบัติ/ขั้นตอนการดำเนินงานก่อนเข้าสู่กระบวนการโอน/ช่วยราชการ/ ย้ายหมุนเวียนของกระทรวงสาธารณสุข และนำเสนอในที่ประชุม คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งถัดไป

๔	เรื่องติดตามความก้าวหน้า ๔.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ และสรุปรายการคำของบประมาณ งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๓	รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ ดังนี้ - การลดกรอบวงเงินงบลงทุนของ จ.นครสวรรค์ จ.กำแพงเพชร จ.พิจิตร จ.ชัยนาท จังหวัดละ ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท เนื่องจากวงเงินคำขอของงบลงทุนของ จ.อุทัยธานี เกินกรอบวงเงิน - จัดสรรเงินกันระดับเขต (ปี ๒๕๖๗) สนับสนุนการดำเนินงาน Service Plan เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ทั้งหมดจำนวน ๖ กลุ่มสาขา จำนวน ๕๐๐,๑๒๐ บาท ทั้งนี้ ขอให้หน่วยงานต้นสังกัดสำรองงบประมาณ สำหรับการจัดโครงการของแต่ละสาขาไปก่อน และเมื่อได้รับการจัดสรรงบประมาณจากส่วนกลาง กกก. CFO จะดำเนินการจัดสรรงบประมาณดังกล่าวคืนต้นสังกัด
๕	เรื่องเพื่อพิจารณา ๕.๑ การยกระดับศักยภาพการบริการ (SAP) และจัดทำแผนการยกระดับศักยภาพการบริการ (SAP) ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙) เขตสุขภาพที่ ๓ ๕.๒ ทบทวน ปรับปรุง คำสั่งและโครงสร้างระบบบัญชาการณ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ ๕.๓ งานมหกรรมแพทย์แผนไทย เขตสุขภาพที่ ๓ “ต่อยอดภูมิปัญญา พัฒนาสมุนไพร ใส่ใจเศรษฐกิจฐานราก สู่สากล” ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๕.๔ ขอสนับสนุนงบประมาณให้กับหน่วยบริการสุขภาพที่จัดซื้อยาแผนไทย ๗ รายการ โดยวิธีโอนขายบิล เขตสุขภาพที่ ๓ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗) ๕.๕ ข้อเสนอการแก้ปัญหาภาวะแทรกซ้อนการคลอดก่อนกำหนด เขตสุขภาพที่ ๓ ๕.๖ (ร่าง) โครงการอบรม IUI สำหรับ รพ.ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๓	รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ ทั้งนี้ สามารถปรับแผนได้ตามความเหมาะสม เพื่อให้เกิดความครอบคลุมในการยกระดับหน่วยบริการ และขอให้มีหลักการ/เหตุผลที่เหมาะสมในการปรับ/ลดระดับหน่วยบริการ SAP รวมถึงขอให้ปรับข้อมูลนำเข้าให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ จัดสรรเงินกันระดับเขต (ปี ๒๕๖๖) สนับสนุนการจัดงานมหกรรมรวมพลังสร้างสุขภาพจำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท และขอให้มีการประเมินผลการดำเนินโครงการฯ อย่างละเอียดชัดเจน ทั้งนี้ ให้ผู้รับผิดชอบจัดทำคำขอรับการสนับสนุนเงินกันเขต ไปยังรพ.สปร.ต่อไป รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติอนุมัติในหลักการที่เสนอ การจัดซื้อยาสมุนไพรโดยวิธีโอนขายบิล สำหรับหน่วยบริการเขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ จัดสรรเงินสนับสนุนการจัดซื้อ Micronized progesterone ๒๐๐ mg/tab จำนวน ๒,๑๐๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการจัดทำแนวทาง/วิธีการในการจัดสรรเงิน และนำเสนอผลการดำเนินงาน เพื่อพิจารณาจัดสรรเงินสนับสนุนต่อไป รับทราบและคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ จัดสรรเงินกันระดับเขต (ปี ๒๕๖๖) สนับสนุนโครงการอบรม IUI สำหรับโรงพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๕๓,๔๐๐ บาท ทั้งนี้ ขอให้สนง.เขตสุขภาพที่ ๓ จัดทำโครงการฯ เพื่อขอรับการสนับสนุนเงินกันเขต ไปยังรพ.สปร.ต่อไป

๖	เรื่องเพื่อทราบ ๖.๑ ติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมายให้นำเสนอผลการดำเนินงานในระดับเขตสุขภาพที่ ๓ ให้มีความกระชับ และมีความชัดเจน รวมถึงขอให้เร่งรัดดำเนินการในประเด็นต่าง ๆ ให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด
	๖.๒ แนวทางการดำเนินงานแผนความมั่นคงปลอดภัยด้านการเงิน	- นำเสนอเป็นเอกสาร -
	๖.๓ โครงการหน่วยแพทย์อาสาเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา จังหวัดพิจิตร	รับทราบ
๗	เรื่องอื่น ๆ ๗.๑ การมอบเกียรติบัตร แสดงความขอบคุณในการร่วมจัดกิจกรรมออกกำลังกาย โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๓	

สรุปมติการประชุม : นางสาวปณรดา ครุทสาย
นางสาวธนาภรณ์ สืบสุข
ตรวจมติการประชุม : นายอำนาจ น้อยคำ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๑ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

วันพุธที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมพระพิจิตร ชั้น ๔ อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพิจิตร และ ZOOM meeting

ผู้มาประชุม ณ ห้องประชุมพระพิจิตร ชั้น ๔ อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอก

คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓

๑. นางสาววิพรรณ	สังกะพงค์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายชาติ	เอี่ยมมา	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๔. ว่าที่ร้อยตรีดิษฐ์	พิทักษ์อรณพ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๕. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๖. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๗. นายสุรัช	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๘. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๙. นางชนัญญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๐. นางจิตติพร	วงศ์ศิริอำนวยการ	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๑๑. นางศรินา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๒. นายอัศวชัย	ช่วยพรหม	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๑๓. นายอดิเทพ	เกรียงไกรวนิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑๔. นายพนม	ปทุมสูติ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๕. นางรัตติก	ถึงสุข	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๖. นายโสภณ	โฆษิตวานิชย์	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๗. นายธีรวัฒน์	รักจิตร	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๘. นางสาวบุษกร	รักสวย	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๙. นางสาวสมร	บุญเกษม	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๐. นายศรีวิทย์	นวธรรสวัสดิกุล	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๑. นางสาวนงลักษณ์	บุตรดี	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๒. นางสาวอัจฉราจิรี	ฤทธิ์หิรัญ	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๓. นายเจษฎา	ปั้นเพ็ง	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๔. นางปาลิดา	อินอำไพ	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๕. นางสาวธัญญา	คัญทัพ	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๖. นางปัญจะ	อินทรทัศน์	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๗. นางวิภาพร	เลาภกุล	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๘. นายธนต์ภักดิ์	ภูโพธิ์	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๙. นายประจบ	สุคันธมาลา	โรงพยาบาลพิจิตร

๓๐. นางรณิดา	ศักดิ์ศรี	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๑. นางสาวอภิญญา	กาญจนอุดม	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๒. นางสาวพฤษชาติ	แสงวิทย์เวช	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๓. นายเพชร	พรหมสูตร	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๔. นางกมลชนก	งามประเสริฐ	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๕. นายชัยวีร์	ควรคิด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๓๖. นายวชิระ	กมลมาลย์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๓๗. นางสาวจิตติมา	พานิชกิจ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๓๘. นางสาวพนิดา	ปทุมมา	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๓๙. นายปิยวัฒน์	หนูกลัด	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๔๐. นางสาวกสิษฐา	เอกพัชชา	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๔๑. นางสาวพรรษา	คำจันทร์	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๔๒. นายรามศ	กรณีย์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๔๓. นางศิริวรรณ	คำมี	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๔๔. นางสาวนิชาภา	สุขสำราญ	กองตรวจราชการ
๔๕. นางสาวธนาภรณ์	สืบสุข	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๖. นายเจษฎาภรณ์	พธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๗. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๘. นางสาวอรัญญา	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๙. นายรัชชาพงษ์	ประจักษ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๐. นางสาวพรสุดา	สนพะเดิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๑. นางสาวปณรดา	ครุฑสาย	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

ผู้มาประชุม ผ่านระบบออนไลน์

คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓

๑. นายสุริยะ	คูหะรัตน์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายจักรารุช	จุฑาสงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ และรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓. นายปริญญา	นากปณบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๔. นางอังคณา	อุปพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนนทรี
๕. นางสาวจิตติมา	แก้วทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๖. นายชัยวัฒน์	อภิวันทนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๗. นางสาวธมลวรรณ	แสนหม	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
๘. นายอุทิศ	จิตเงิน	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ นครสวรรค์/ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓
๙. นางจันทิมา	นวะมะวัฒน์	(แทน) ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์
๑๐. นายวิสุทธิ์	โนจิตร	(แทน) ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๑๑. นายโสภณ	ใจกล้า	(แทน) สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๑๒. นายอำนาจ	น้อยขำ	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

ผู้เข้าร่วมประชุม...

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑๓. นายมนต์เพียร	คณาสวัสดิ์	กรมอนามัย
๑๔. นายมนตรี	หนองคาย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๕. นายอัครพงศ์	จุฬากรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๖. นายจิรวัดน์	เชี่ยวชาญ	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๗. นายทนต์ศักดิ์	หอมทรัพย์	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๘. นายไพบุลย์	ต้นคงจำรัสกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๙. นางปิยพร	ชูวิทย์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๐. นางสาวศรีนวล	แก้วนงเชิงคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๒๑. นายสรารุช	ผุดผ่อง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรคบุรี จังหวัดชัยนาท
๒๒. นายธีปนกรณ์	ศุภกิจโยธิน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓
๒๓. นางนภาลัย	เล็กเรณูสินธุ์	กองตรวจราชการ
๒๔. นางจิตติยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๕. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๖. นางสาวประภาวรรณ	บุญช่วย	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๗. นางสาวสัณณีย์	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๘. นางศศิธร	ณ นครพนม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๙. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๐. นางสาวสุธิดา	ชาภูพุทธ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายณรงค์	ตั้งศิริชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเนินศาลา
๒. นางฉิน	สังข์เมือง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนอง

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

พญ.วิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. ขอแสดงความยินดีกับ พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ในโอกาสที่ได้มาดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี และนายอัครชัย ช่วยพรหม ในโอกาสที่ได้มาดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๒. สรุปข้อสั่งการ/มอบนโยบายการประชุมติดตามผลการดำเนินงาน ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (Tuesday Morning Meeting) ดังนี้
 - มอบหมาย สสจ./รพศ./รพท. เร่งดำเนินการตาม ๑๓ นโยบายสำคัญ และ ๑๐ ประเด็นนโยบาย เน้นหลัก QW ๑๐๐ วัน โดยเฉพาะราชทัณฑ์ปันสุข, การฉีดวัคซีน HPV ให้ครบ ๑ ล้านโดส ภายในกลางเดือนธ.ค. ๖๖ และการดูแลยาเสพติด/จิตเวช (มินิธัญญารักษ์) ให้ครบทุกจังหวัด ๑๓๕ แห่ง
 - มอบหมาย สสจ. เร่งรัดการจัดทำแผนยกระดับบริการ ๓ ปี (SAP), สํารวจข้อมูลแพทย์ปฏิบัติงาน

ของแต่ละรพ....

ของแต่ละรพ. ในจังหวัด, ตรวจสอบข้อมูล ในระบบ HROPS ให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน, เร่งรัดติดตามงบลงทุน โดยเฉพาะสิ่งก่อสร้างที่ล่าช้า ไม่แล้วเสร็จ, เร่งรัดการดำเนินงาน One Province One Hospital

- มอบหมาย สสจ./รพศ./รพท./สนง.เขตสุขภาพ วางแผนการจัดตั้งกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์และสุขภาพ

นพ.มณฑิร คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร มีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

โรงพยาบาลชุมชน (ต้องมี Nurse Case Manager, Mister Fertile)

๑. ให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น
๒. ประเมินและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการดำเนินชีวิต เพื่อเพิ่มโอกาสการตั้งครรภ์และมีบุตร
๓. ส่งต่อให้ผู้เชี่ยวชาญ

โรงพยาบาลแม่ข่าย (รพศ./รพท.) (ต้องมี Nurse Case Manager, Mister Fertile)

๑. การให้คำปรึกษาเรื่องการมีบุตร
๒. การวางแผนครอบครัว
๓. ประเมินและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการดำเนินชีวิต เพื่อเพิ่มโอกาสการตั้งครรภ์
๔. การประเมินสาเหตุ สืบค้นเพื่อหาสาเหตุภาวะมีบุตรยากเบื้องต้น
๕. การรักษาโรคที่เป็นสาเหตุ
๖. การกระตุ้นไข่และเหนี่ยวนำการตกไข่
๗. การฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก (IUI : Intrauterine insemination)

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการในแต่ละประเด็น ให้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การบริหารจัดการแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (Service Plan) ทุกสาขา ในเขตสุขภาพที่ ๓

นพ.มนตรี หนองคาย รองประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

แผนสรรหาบุคลากร เพื่อรองรับ Service Plan ปี ๖๗ – ๗๐

๑. สำนักรวบรวมแพทย์เฉพาะทาง (พฤศจิกายน ๖๖)
๒. คณะทำงาน CHRO และ CSO จัดทำร่างแผนสรรหาบุคลากร SP ปี ๖๗ – ๗๐ และแผนพัฒนาบุคลากร SP ปี ๖๗ (๗ ธ.ค. ๖๖)
๓. คณะกรรมการ CHRO และ CSO พิจารณาแผนสรรหาบุคลากร SP ปี ๖๗ – ๗๐ และแผนพัฒนาบุคลากร SP ปี ๖๗ (ไตรมาส ๒)
๔. คณะกรรมการบริหารเขตฯ พิจารณาแผนสรรหาบุคลากร SP ปี ๖๗ – ๗๐ และแผนพัฒนาบุคลากร SP ปี ๖๗ (๒๑ ธ.ค. ๖๖)
๕. หน่วยงานสรรหาบุคลากร ตามแผน SP (ม.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๗)
๖. คณะกรรมการ CHRO และ CSO ติดตามผลการสรรหาตามแผน SP (มี.ค./มิ.ย./ก.ย. ๖๗)

แผนพัฒนา...

แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อรองรับ Service Plan ปี ๖๗

๑. ประธาน SP แต่ละสาขา เสนอแผนงบบุคลากร ๑๓.๓ ล้านบาท (ส.ค. ๖๖)
๒. คณะทำงาน CHRO จัดทำแนวทางจัดสรรงบประมาณ ในแผน ๗.๕ ล้านบาท/นอกแผน (๑๐ พฤศจิกายน ๖๖)
๓. คณะทำงาน CHRO กลับกรอง ในแผน ๗.๕ ล้านบาท/นอกแผน (๗ ธ.ค. ๖๖)
๔. คณะทำงาน CHRO เรียงลำดับ ในแผนงบบุคลากร ๒.๕ ล้านบาท, เงินบำรุง ๒.๕ ล้านบาท, งบอื่น ๆ เงินกันเขต ๒.๕ ล้านบาท /นอกแผน เงินบำรุง (ไตรมาส ๒)
๕. วพบ.สปร. และวพบ.ชน. จัดทำหลักสูตรร่วม (ไตรมาส ๓)
๖. คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ พิจารณา ในแผน/นอกแผน (๒๑ ธ.ค. ๖๖)
๗. กองบริหารทรัพยากรบุคคล พิจารณา ในแผน/นอกแผน (ม.ค. ๖๗)
๘. หน่วยงานบุคลากรฝึกอบรมตามแผน (ม.ค. - ก.ย. ๖๗)
๙. คณะอนุกรรมการ CHRO และ CSO ติดตามผลลัพธ์การฝึกอบรม (มี.ค./มิ.ย./ก.ย. ๖๗)

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑. บูรณาการแผนงาน : แผนสรรหาบุคลากร เพื่อรองรับ SP ปี ๖๗ - ๗๐ และแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อรองรับ SP ปี ๖๗
๒. บูรณาการคณะอนุกรรมการ CHRO และ CSO
๓. เสนอคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ พิจารณาแผนสรรหาบุคลากรฯ และแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรฯ

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมายคณะอนุกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ ดำเนินการจัดทำข้อมูลบุคลากรของ Service Plan ทุกสาขาในเขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อให้เห็นภาพรวมความขาดแคลน/ความจำเป็นของแต่ละสาขา และความก้าวหน้าในการบริหารจัดการบุคลากร เพื่อรองรับบริการสุขภาพ Service Plan นำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งถัดไป

๓.๒ ร่างหลักเกณฑ์/ข้อปฏิบัติในการการโอน/ย้าย/ไปช่วยราชการ ในระดับเขตสุขภาพ

นพ.มนตรี หนองคาย รองประธานคณะอนุกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

(ร่าง) การย้ายหมุนเวียนนายแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร

๑. ดันสังกัดแจ้งไปยังคณะอนุกรรมการ CHRO เขตฯ เพื่อทราบ (กรณีแพทย์เฉพาะทางให้คณะอนุกรรมการ CHRO เขตฯ เสนอคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓/ผู้ตรวจราชการฯ รับทราบ)
๒. แจ้งความจำนงค์ขอย้าย ใน Website (ธ.ค. ๖๖)
๓. ประกาศรายชื่อผู้ยื่นขอย้าย (ธ.ค. ๖๖)
๔. คณะอนุกรรมการ CHRO เขตฯ ตรวจสอบในระบบย้าย ๓ สายงาน
๕. หน่วยงานต้นทางให้ความเห็น (ธ.ค. ๖๖)
๖. หน่วยงานปลายทางให้ความเห็น (ม.ค. ๖๖)
๗. ประกาศผลการพิจารณาการย้าย (มี.ค. ๖๗)
๘. คำสั่งย้าย/ปฏิบัติราชการ (พ.ค. ๖๗)
๙. ดำเนินการแล้วเสร็จภายในวันที่ ๑ มิ.ย. ๖๗

หลักเกณฑ์การย้ายหมุนเวียน นายแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ปี ๖๖

๑. ยื่นแบบขอย้ายผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ทั้ง ๓ สายงาน เฉพาะกรณีการย้ายข้ามจังหวัด

๒. ผู้ขอย้าย...

๒. ผู้ขอย้ายระบุหน่วยงานที่มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการ
๓. พิจารณาการย้ายเฉพาะรายที่ได้รับอนุมัติ จากหน่วยงานต้นทาง และปลายทาง
๔. หน่วยงานที่มีความจำเป็น/ภาระงานสูง หากจะรับย้ายเข้าเกินกรอบอัตรากำลัง มีรายละเอียดเพิ่มเติม
๕. กรณีมีผู้ขอย้ายเข้าส่วนราชการเดียวกัน เกินกว่ากรอบอัตรากำลังที่กำหนด หรือ Service Plan ให้หน่วยงานรับย้ายจัดลำดับ และเห็นชอบรับย้ายจำนวนไม่เกินเกณฑ์
๖. ผู้ที่ได้รับให้ย้าย ต้องไปปฏิบัติงานที่ส่วนราชการตามคำสั่ง หากจะเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานต้องอยู่ปฏิบัติงานที่ส่วนราชการ เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ถึงจะย้ายได้
๗. ต้องไปรายงานตัวปฏิบัติราชการทางส่วนราชการใหม่ ภายใน ๑ มิ.ย. ๖๗
๘. กรณีผู้ที่ไม่ได้รับให้ย้าย หรือคุณสมบัติไม่ครบ (นับถึงวันที่ ๓๑ พ.ค. ๖๗) สามารถยื่นขอย้ายออนไลน์ ในรอบ ๑ ส.ค. ๖๗
๙. ผู้ขอย้ายจะต้องมีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์การย้ายข้าราชการ

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑. หน่วยงานต้นทาง/ปลายทาง พิจารณาจากกรอบอัตรากำลัง และการปรับศักยภาพระบบบริการสุขภาพ Service Plan ในภาพรวมเขตสุขภาพ
๒. หน่วยงานต้นทาง/ปลายทาง คำนึงถึงภูมิสำเนา ระยะเวลาปฏิบัติงาน และการคงอยู่ของบุคลากรในระบบ
๓. การโอน/ช่วยราชการ/ย้ายหมุนเวียน นายแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ไม่ใช่สาขาเฉพาะทาง ให้ต้นสังกัดแจ้งไปยัง คณะอนุกรรมการ CHRO เขตฯ เพื่อทราบ
๔. การโอน/ช่วยราชการ/ย้ายหมุนเวียน นายแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร สาขาเฉพาะทาง ให้ต้นสังกัดแจ้งไปยัง คณะอนุกรรมการ CHRO เขตฯ เสนอคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓/ผู้ตรวจราชการฯ ทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมายคณะอนุกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ จัดทำข้อควรปฏิบัติ/ขั้นตอนการดำเนินงานก่อนเข้าสู่กระบวนการโอน/ช่วยราชการ/ย้ายหมุนเวียนของกระทรวงสาธารณสุข และนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งถัดไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า

๔.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ และสรุปรายการค่าของงบประมาณ งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อัครพงศ์ จุฑารักษ์ ประธานคณะอนุกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ ณ เดือนตุลาคม ๒๕๖๖

พบว่า NWC (เงินทุนหมุนเวียน) อยู่ที่ ๕,๐๗๑ ล้านบาท, EBITDA อยู่ที่ ๔๘๔ ล้านบาท และมีเงินบำรุงคงเหลือ ๒,๘๓๕ ล้านบาท ในส่วนของสถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ พบว่า มีโรงพยาบาลที่อยู่ในระดับความเสี่ยงต่ำ Risk Score = ๐ จำนวน ๕๒ โรงพยาบาล และระดับความเสี่ยงปานกลาง Risk Score = ๑ จำนวน ๒ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ และโรงพยาบาลสรรคบุรี จังหวัดชัยนาท

การคำนวณ Productivity

๑. ข้อมูลที่ใช้คำนวณ

- ข้อมูล Sum Adj.RW : adjusted relative weight ๖๖ จากกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
- ข้อมูลแพทย์ปฏิบัติงานจริง ณ วันที่ ๑ ต.ค. ๖๖ จากระบบ HROPS

๒. เพื่อหาค่า...

๒. เพื่อหาค่าเฉลี่ย (Mean) และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) ในแต่ละระดับของโรงพยาบาล
 ๓. เกณฑ์ในการวิเคราะห์ หากเกิน 1SD แสดงว่า งานหนัก และหากเกิน 2SD แสดงว่า งานหนักมาก
 ทั้งนี้ ขอให้โรงพยาบาลชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ และโรงพยาบาลวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร บริหาร
 จัดการบุคลากรให้เหมาะสมกับ Productivity

สรุปค่าของงบประมาณ งบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๓

รายการงบครุภัณฑ์

ประเภท	รายการ	หน่วย	รวมทั้งสิ้น (บาท)
ในบัญชี	๓๘๒	๖๒๗	๓๙๕,๗๓๐,๘๐๐
นอกบัญชี	๔๓	๕๐๑	๕๑,๔๗๕,๒๐๐
วงเงินรวมทั้งสิ้น	๔๒๕	๑,๑๒๘	๔๔๗,๒๐๖,๐๐๐

รายการงบสิ่งก่อสร้าง

ประเภท	รายการ	หน่วย	วงเงินปีที่ ๑ ๒๕๖๘	รวมทั้งสิ้น (บาท)
ในบัญชี	๘๑	๘๑	๕๖๖,๖๘๑,๑๐๐	๑,๔๙๑,๒๓๙,๔๐๐
นอกบัญชี	๓๔	๔๐๙	๑๓๔,๗๙๙,๐๐๐	๔๙๔,๘๑๓,๗๐๐
วงเงินรวมทั้งสิ้น	๑๑๕	๔๙๐	๗๐๑,๔๘๐,๑๐๐	๑,๙๘๖,๐๕๓,๑๐๐

ภาพรวมรายจังหวัด

จังหวัด	งบประมาณ ครุภัณฑ์ ปีที่ ๑	งบประมาณ สิ่งก่อสร้างปีที่ ๑	รวมปีที่ ๑	งบประมาณ สิ่งก่อสร้าง	รวมทั้งสิ้น
ชัยนาท	๖๑,๗๒๓,๒๐๐	๔๑,๙๓๙,๗๐๐	๑๐๓,๖๖๒,๙๐๐	๑,๑๔๘,๖๘๖,๑๐๐	๑๑๕,๖๑๓,๕๐๐
นครสวรรค์	๑๑๒,๕๓๓,๓๐๐	๑๖๕,๖๖๒,๖๐๐	๒๗๘,๑๙๕,๙๐๐	๕๕๔,๑๙๖,๙๐๐	๖๖๖,๗๓๐,๒๐๐
พิจิตร	๑๓๓,๔๔๕,๕๐๐	๒๐๔,๕๓๒,๒๐๐	๓๓๗,๙๗๗,๗๐๐	๓๔๕,๙๑๒,๒๐๐	๔๗๙,๓๕๗,๗๐๐
อุทัยธานี	๖๙,๖๔๒,๙๐๐	๑๖๙,๘๖๔,๖๐๐	๒๓๙,๕๐๗,๕๐๐	๖๓๖,๔๖๙,๘๐๐	๗๐๖,๑๑๒,๗๐๐
กำแพงเพชร	๖๙,๘๖๑,๑๐๐	๑๑๙,๔๘๑,๐๐๐	๑๘๙,๓๔๒,๑๐๐	๓๙๕,๕๕๓,๙๐๐	๕๖๕,๔๔๕,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๔๔๗,๒๐๖,๐๐๐	๗๐๑,๔๘๐,๑๐๐	๑,๑๔๘,๖๘๖,๑๐๐	๑,๙๘๖,๐๕๓,๑๐๐	๒,๔๓๓,๒๕๙,๑๐๐

ทั้งนี้ เนื่องจากวงเงินภาพรวมของจังหวัดอุทัยธานี เกินกรอบวงเงินของจังหวัด จึงทำให้ต้องลดกรอบ
 วงเงินของจังหวัดอื่น ๆ จังหวัดละ ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท (แปดล้านบาทถ้วน)

นพ.อำนาจ น้อยคำ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ
 (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ และรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ :
 นำเสนอเพิ่มเติม ดังนี้

การจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน Service Plan เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ พ.ศ.
 ๒๕๖๗ ทั้งหมดจำนวน ๖ กลุ่มสาขา จำนวน ๕๐๐,๑๒๐ บาท (ห้าแสนหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดตาม
 เอกสารแนบท้าย

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ ดังนี้

๑) การลดกรอบ...

- ๑) การลดกรอบวงเงินงบประมาณของจังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดพิจิตร จังหวัดชัยนาท จังหวัดละ ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท (แปดล้านบาทถ้วน) เนื่องจากวงเงินค่าของงบลงทุนของจังหวัดอุทัยธานี เกินกรอบวงเงินของจังหวัด
- ๒) จัดสรรเงินกันระดับเขต (ปี ๒๕๖๗) สนับสนุนการดำเนินงาน Service Plan เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ทั้งหมดจำนวน ๖ กลุ่มสาขา จำนวน ๕๐๐,๑๒๐ บาท (ห้าแสนหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ขอให้หน่วยงานต้นสังกัดสำรองงบประมาณ สำหรับการจัดโครงการของแต่ละสาขาไปก่อน และเมื่อได้รับการจัดสรรงบประมาณจากส่วนกลาง คณะอนุกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ จะดำเนินการจัดสรรงบประมาณดังกล่าวคืนต้นสังกัด

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การยกระดับศักยภาพการบริการ (SAP) และจัดทำแผนการยกระดับศักยภาพการบริการ (SAP) ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙) เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.รัตติกาล ถึงสุข รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

แผนพัฒนาศักยภาพระบบบริการตามนโยบาย SAP ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙) เขตสุขภาพที่ ๓
รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

แผนครุภัณฑ์ตามการยกระดับหน่วยบริการ SAP และนโยบาย One Province One Hospital ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙

จังหวัด	ปี ๒๕๖๗		ปี ๒๕๖๘		ปี ๒๕๖๙	
	จำนวนรายการ	งบประมาณ (บาท)	จำนวนรายการ	งบประมาณ (บาท)	จำนวนรายการ	งบประมาณ (บาท)
นครสวรรค์	๔๖	๔๒๖,๓๓๖,๙๐๐	๕๐	๑๐๕,๐๗๕,๙๐๐	๓	๗๗,๐๐๐,๐๐๐
กำแพงเพชร	๓๒	๗๑,๕๒๐,๐๐๐	๓๕	๑๓๙,๐๖๐,๐๐๐	๕๑	๑๓๙,๐๖๐,๐๐๐
พิจิตร	๒๑	๓๐,๐๑๘,๐๐๐	๘๖	๑๑๙,๔๓๑,๙๐๐	ยังไม่ได้ทำแผน	
อุทัยธานี	๕๒	๓๒,๙๙๙,๒๐๐	๑๗๕	๕๓,๘๑๕,๒๐๐	๓๘	๑๖๓,๓๑๙,๓๐๐
ชัยนาท	๑๖	๓๕,๐๕๐,๐๐๐	๓๙	๕๗,๐๒๙,๐๐๐	ยังไม่ได้ทำแผน	
รวม	๑๖๗	๕๙๕,๙๒๔,๑๐๐	๓๘๕	๔๗๔,๔๑๒,๐๑๐	๙๒	๓๗๙,๓๗๙,๓๐๐

แผนสิ่งก่อสร้างตามการยกระดับหน่วยบริการ SAP และนโยบาย One Province One Hospital ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙

จังหวัด	ปี ๒๕๖๗		ปี ๒๕๖๘		ปี ๒๕๖๙	
	จำนวนรายการ	งบประมาณ (บาท)	จำนวนรายการ	งบประมาณ (บาท)	จำนวนรายการ	งบประมาณ (บาท)
นครสวรรค์	๓๕	๑๗,๙๖๘,๘๐๐	๓๒	๖๒,๔๔๓,๖๐๐	๑๐	๔๗๓,๘๔๑,๑๖๐
กำแพงเพชร	๑๘	๓๑,๑๔๐,๖๐๐	๗	๓๕,๑๗๙,๔๐๐	๕	๒๖,๑๐๘,๖๐๐
พิจิตร	๓	๘๑,๑๘๖,๑๘๐	๒	๓๑,๒๐๐,๐๐๐	๑	๕๐,๐๐๐,๐๐๐
อุทัยธานี	๑๖	๙๔,๙๕๘,๗๐๐	๑๙	๙๔,๙๕๘,๗๐๐	๕	๑๘๗,๐๗๙,๖๐๐
ชัยนาท	๑๑	๒๐๓,๕๐๔,๙๐๐	๑๑	๑๕๐,๑๘๓,๙๘๐	๑	๖๓,๘๖๓,๑๒๐
รวม	๘๓	๔๒๘,๗๕๙,๑๘๐	๗๑	๓๗๓,๙๖๕,๖๘๐	๒๒	๘๐๐,๘๙๒,๔๘๐

แผนกำลังคน...

แผนกำลังคนตามการยกระดับหน่วยบริการ SAP และนโยบาย One Province One Hospital ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ – ๒๕๖๙

จังหวัด	แพทย์		ทันตแพทย์		เภสัชกร		พยาบาล	
	กรอบปี ๖๖ - ๖๙	ความต้องการปี ๖๖ - ๖๗	กรอบปี ๖๖ - ๖๙	ความต้องการปี ๖๖ - ๖๗	กรอบปี ๖๖ - ๖๙	ความต้องการปี ๖๖ - ๖๗	กรอบปี ๖๖ - ๖๙	ความต้องการปี ๖๖ - ๖๗
นครสวรรค์	๔๓๖	๕๓๐	๑๑๖	๑๑๕	๑๖๙	๑๙๙	๑,๙๕๖	๒,๐๘๖
กำแพงเพชร	๓๐๘	๒๘๔	๘๔	๗๙	๑๑๘	๑๑๗	๑,๒๕๐	๑,๓๐๔
พิจิตร	๒๙๔	๓๐๐	๗๗	๘๐	๑๑๒	๑๒๖	๑,๑๐๕	๑,๑๕๔
อุทัยธานี	๑๘๗	๑๗๑	๕๔	๕๖	๘๐	๘๐	๘๖๖	๗๘๘
ชัยนาท	๑๘๒	๕๘	๕๐	๑๑	๗๐	๓๕	๗๕๐	๑๗๗
รวม	๑,๔๐๗	๑,๓๔๓	๓๘๑	๓๔๑	๕๔๙	๕๕๗	๕,๙๒๗	๕,๕๐๙

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ ทั้งนี้ สามารถปรับแผนได้ตามความเหมาะสม เพื่อให้เกิดความครอบคลุมในการยกระดับหน่วยบริการ และขอให้มีหลักการ/เหตุผลที่เหมาะสมในการปรับ/ลดระดับหน่วยบริการ SAP รวมถึงขอให้ปรับข้อมูลนำเข้าให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน

๕.๒ ทบทวน ปรับปรุง คำสั่งและโครงสร้างระบบบัญชาการณ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อำนาจ น้อยขำ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ และรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

(ร่าง) ผังบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ของเขตสุขภาพที่ ๓

๑. การกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์

๑.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ ประธาน : พญ.พรรษา รักษาคม ผอ.สคร. ๓ จ.นครสวรรค์

๑.๒ กลุ่มภารกิจวางแผน ประธาน : นพ.จักรารุจ จุฑาสงษ์ นพ.สสจ.นครสวรรค์

๒. การกิจด้านปฏิบัติการ

๒.๑ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค ประธาน : น.ส.จิตติมา พานิชกิจ รองผอ.สคร.๓ จ.นครสวรรค์

๒.๒ กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก ประธาน : นพ.พนม ปทุมสูตร รองนพ.สสจ.พิจิตร

๒.๓ กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย ประธาน : พญ.รัตติกร ถึงสุข รองผอ.ฝ่ายการแพทย์ รพ.สปร.

๒.๔ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ประธาน : นพ.นรุตม์ วงศ์สาคร ผู้ช่วยผอ.รพ.สปร.

๒.๕ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต ประธาน : พญ.จิตติมา แก้วทะนง ผอ.รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์

๒.๖ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค ประธาน : นพ.วีระศักดิ์ ดำรงพงษ์ รองนพ.สสจ.กำแพงเพชร

๒.๗ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง ประธาน : นางไพรินทร์ เกื่อนวรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ศอ.๓ นครสวรรค์

๒.๘ กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ประธาน : นายอัสวชัย ช่วยพรม ผอ.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์

๒.๙ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประธาน : พญ.ศรินนา แสงอรุณ ผอ.ศอ.๓ นครสวรรค์

๓. การกิจ...

๓. การกิจด้านการสนับสนุน

- ๓.๑ กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง ประธาน : นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล ผอ.รพ.พิจิตร
- ๓.๒ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ ประธาน : นพ.อำนาจ น้อยคำ รองผอ.สนง.เขตสุขภาพที่ ๓
- ๓.๓ กลุ่มภารกิจกฎหมาย ประธาน : นางเพ็ญพร โภควิริยะ นิติกรชำนาญการพิเศษ สสจ.นว.
- ๓.๔ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ ประธาน : นพ.อัศวพงศ์ จุฑากรณ์ รองผอ.รพ.กำแพงเพชร
- ๓.๕ กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ประธาน : นพ.สุรัชย์ แก้วหิรัญ ผอ.รพ.กำแพงเพชร
- ๓.๖ กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ ประธาน : หัวหน้ากลุ่มงานอำนวยการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๓
- ๓.๗ กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน ประธาน : นพ.ทนงค์ศักดิ์ หอมทรัพย์ รองผอ.รพ.ชัยนาท
นเรนทร
- ๓.๘ กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ประธาน : หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และ
สารสนเทศ สนง.เขตสุขภาพที่ ๓

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ

๕.๓ งานมหกรรมแพทย์แผนไทย เขตสุขภาพที่ ๓ “ต่อยอดภูมิปัญญา พัฒนาสมุนไพร ใส่ใจเศรษฐกิจ
ฐานราก สู่สากล” ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

นพ.พัลลภ ยอดศิริจินดา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
(ร่าง) โครงการมหกรรมรวมพลังสร้างสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน
การแพทย์ทางเลือก และกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๓ งบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๑ แลกข่าว งานมหกรรมรวมพลังสร้างสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยฯ จำนวน ๓๗,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมภายในงานมหกรรมรวมพลังสร้างสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยฯ จำนวน
๘๖๒,๕๐๐ บาท ประกอบด้วย

๑. เวทีกลาง/เสวนา/เวทีวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นเงิน ๓๐๓,๐๐๐ บาท
๒. บูธนิทรรศการ ผลงานเด่น นวัตกรรม และผลงานวิชาการ จำนวน ๕๕ บูธ เป็นเงิน ๘๖๒,๒๐๐ บาท
๓. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ในการจัดงาน เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
๔. ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ที่פקผู้ร่วมงานและผู้จัดงาน เป็นเงิน ๑๔๗,๐๐๐ บาท

เป้าหมายผู้เข้าร่วมงาน จำนวน ๔,๐๐๐ คน/วัน

สถานที่จัดงาน : ลานกิจกรรม เขื่อนเรียงหิน จ.ชัยนาท

ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

๑. การเชื่อมโยงเครือข่ายภาคเหนือ ด้านการแพทย์แผนไทยฯ
๒. เพื่อให้เครือข่ายของบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยฯ
๓. ประชาชนมีทางเลือกด้านการดูแลสุขภาพ การบำบัดรักษา ส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพด้วยวิธีการที่เหมาะสม
๔. บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยฯ ได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์
๕. เกิดกระแสนิยมในการรักษาสุขภาพด้านศาสตร์การแพทย์แผนไทยฯ
๖. เกิดการพัฒนาและระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยฯ
๗. เกิดการกระตุ้นเศรษฐกิจฐานรากในเขตสุขภาพที่ ๓

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ จัดสรรเงินกันระดับเขต (ปี ๒๕๖๖)
สนับสนุนการจัดงานมหกรรมรวมพลังสร้างสุขภาพฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ทั้งหมดจำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท
(ห้าแสนบาทถ้วน) และขอให้มีการประเมินผลการดำเนินโครงการฯ อย่างละเอียดและมีความชัดเจน ทั้งนี้
ให้ผู้รับผิดชอบจัดทำคำขอรับการสนับสนุนเงินกันเขต ไปยังโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ต่อไป

๕.๔ ขอสนับสนุน...

๕.๔ ขอสนับสนุนงบประมาณให้กับหน่วยบริการสุขภาพที่จัดซื้อยาแผนไทย ๗ รายการ โดยวิธีโอน ขยายบิล เขตสุขภาพที่ ๓ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗)

นพ.พัลลภ ยอดศิริจินดา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
การใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน เขตสุขภาพที่ ๓

ยาสมุนไพร	ยาแผนปัจจุบัน
ยาขมิ้นชัน	Simethicone, Antacid
ยาแก้ปวดแสบ	Diclofenac, Ibuprofen, Naproxen
ยาระบาย	Bisacodyl, Milk of magnesium (MOM), Lactulose
ยาเพอร์สแตติก	Daflon (Diosmin+hesperidine)
น้ำมันไพล	Analgesic blam/cream
ยาหอมเทพจิตร	Bethhistine, CinnariZine, Flunarizine
ยาฟ้าทะลายโจร	Roxithromycin, Amoxycillin
มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรทั้งหมด	๖๙,๑๗๘,๒๕๙ บาท - มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร ๗ ชนิด ๓๔,๒๕๗,๐๐๖.๑๖ บาท - มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร ๗ ชนิด (เงินสนับสนุนจากเขตสุขภาพ) ๓๔,๒๕๗,๐๐๖.๑๖ บาท

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

ขออนุมัติงบประมาณสนับสนุนการจัดซื้อยาสมุนไพรโดยวิธีโอนขยายบิล สำหรับหน่วยบริการเขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

- วงเงิน ๑๒ ล้านบาท โดยใช้สัดส่วน ๗๐ : ๓๐ (ประชากร UC : มูลค่ายาสมุนไพร) ทั้งนี้ เดิมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ใช้สัดส่วน ๙๐ : ๑๐
- ยาสมุนไพร ๗ รายการ ที่ผลิตโดยโรงพยาบาลสรรคบุรี จังหวัดชัยนาท และโรงพยาบาลหนองฉาง จังหวัดอุทัยธานี

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบ อนุมัติในหลักการที่เสนอในการจัดซื้อยาสมุนไพรโดยวิธี โอนขยายบิล สำหรับหน่วยบริการเขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๕.๕ ข้อเสนอการแก้ปัญหาภาวะแทรกซ้อนการคลอดก่อนกำหนด เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.ปกรณ์ จักชูวัชร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ตัวชี้วัด อัตราการคลอดก่อนกำหนด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ Service Plan น้อยกว่าร้อยละ ๙ และ WHO มากกว่าร้อยละ ๑๐ ผลงาน เขตสุขภาพที่ ๓ ตัวชี้วัด ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด ร้อยละ ๙.๗๙ (ยังไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด)

การวิเคราะห์สาเหตุการคลอดก่อนกำหนด (ปีพ.ศ. ๒๕๖๕) : Preterm labor/PROM ร้อยละ ๘๐, Preeclampsia ร้อยละ ๑๑, Fetal condition ร้อยละ ๓ และอื่น ๆ ร้อยละ ๖

Micronized Progesterone ๒๐๐ mg/tab เน้นช่วงคลอดก่อนนอน วันละ ๑ ครั้ง ๑๖ – ๓๖ สัปดาห์ (๑๔๐ วัน) : มีประวัติการคลอดก่อนกำหนดแบบไม่มีปัจจัยกระตุ้น หรือ Ultrasound พบปากมดลูกสั้นน้อยกว่า ๒๕ มิลลิเมตร

ข้อเสนอ...

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

ขอรับการสนับสนุนการจัดซื้อ Micronized progesterone ๒๐๐ mg/tab (๒๐ บาท/tab) โดยอัตราการคลอดของเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑๕,๐๐๐ คน/ปี อัตราการคลอดก่อนกำหนดแบบไม่มีปัจจัยกระตุ้น ร้อยละ ๕ ประเมินการผู้ป่วยที่ต้องใช้ยา ประมาณ ๗๕๐ คน/ปี

ราคาค่ายาต่อการใช้ยา ตลอดการตั้งครรภ์ ๑๔๐ tab x ๒๐ บาท เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท รวมประมาณการในการจัดซื้อยารายปี ๗๕๐ คน x ๒,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ จัดสรรเงินสนับสนุนการจัดซื้อ Micronized progesterone ๒๐๐ mg/tab ทั้งหมดจำนวน ๒,๑๐๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการจัดทำแนวทาง/วิธีการในการจัดสรรเงิน และนำเสนอผลการดำเนินงาน เพื่อพิจารณาจัดสรรเงินสนับสนุนต่อไป

๕.๖ (ร่าง) โครงการอบรม IUI สำหรับ รพ.ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ศรินนา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

แผนการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร (Level ๒) เขตสุขภาพที่ ๓

จำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด ๕๕ แห่ง แบ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชน ๔๙ แห่ง และโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ๖ แห่ง มีโรงพยาบาลที่มีสูติแพทย์ จำนวน ๑๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๘๒ ดังนี้

๑. จังหวัดนครสวรรค์ ได้แก่ รพ.สวรรค์ประชารักษ์, รพ.บรรพตพิสัย, รพ.ลาดยาว, รพ.ตาคลี และรพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศอ.๓

๒. จังหวัดกำแพงเพชร ได้แก่ รพ.กำแพงเพชร และรพ.ชาณุวรลักษบุรี

๓. จังหวัดพิจิตร ได้แก่ รพ.พิจิตร, รพ.ตะพานหิน และรพ.บางมูลนาก

๔. จังหวัดอุทัยธานี ได้แก่ รพ.อุทัยธานี

๕. จังหวัดชัยนาท ได้แก่ รพ.ชัยนาทเรนทร

การจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร (Level ๒)

บริการที่ ๑ - ๓

บริการที่ ๔ สืบค้นหาสาเหตุภาวะมีบุตรยากเบื้องต้น

บริการที่ ๕ การรักษาโรคที่ต้นเหตุ

บริการที่ ๖ กระตุ้นไข่และเหนี่ยวนำการตกไข่

บริการที่ ๗ การทำ IUI

แผนการจัดอบรม

๑.อบรมผู้ให้บริการให้คำปรึกษา เรื่อง การดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก วันที่ ๒๑ พ.ย. ๖๖ รูปแบบ Onsite จำนวน ๓๐๐ คน รูปแบบ Online ๕๐๐ คน กลุ่มเป้าหมาย แพทย์ทั่วไป พยาบาล เทคนิคการแพทย์ นักจิตวิทยา

๒.อบรม เรื่อง การจัดบริการ IUI (กรมอนามัยกับกรมการแพทย์) รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๒ - ๑๓ ธ.ค. ๖๖ โดยทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลราชวิถี อบรมเขตสุขภาพละ ๑ ทีม (รพ.สปร.) กลุ่มเป้าหมาย สูตินรีแพทย์ ๑ คน พยาบาลวิชาชีพ ๑ คน และนักเทคนิคการแพทย์ ๑ คน

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

อบรม ๓ วัน สำหรับผู้รับผิดชอบงานของ รพ.อุทัยธานี รพ.ชัยนาท รพ.กำแพงเพชร และรพ.พิจิตร รวมเป็นเงิน ๕๓,๔๐๐ บาท

๑.ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๖ ช.ม. x ๔ คน x ๓ วัน เป็นเงิน ๔๓,๒๐๐ บาท

๒.ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

๓. ค่าอาหาร...

๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ จัดสรรเงินกันระดับเขต (ปี ๒๕๖๖) สนับสนุนโครงการอบรม IUI สำหรับโรงพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๕๓,๔๐๐ บาท (ห้าหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ขอให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ จัดทำโครงการฯ เพื่อขอรับการสนับสนุนเงินกันเขต ไปยังโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อทราบ

๖.๑ ติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

นพ.อำนาจ น้อยคำ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ และรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

๑. ประเด็นโครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติ/โครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การจัดระบบบริการสาธารณสุขในพื้นที่เรือนจำ เพื่อการเข้าถึงบริการ

- การอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ เกณฑ์ไม่น้อยกว่า ๑ : ๕๐ ผลการดำเนินงาน ปี ๖๖ ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ อยู่ที่ ๑ : ๒๔ ปี ๖๗ ยังไม่ได้ดำเนินการอบรม
- การคัดกรอง TB แรกรับ เกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐ ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ Verbal อยู่ที่ร้อยละ ๑๐๐ และ CxR อยู่ที่ ร้อยละ ๖๓.๔๓
- การคัดกรองแรกรับ (HIV, Syphilis, Hep C) ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐ ทุกแห่ง
- การคัดกรองสุขภาพจิตแรกรับ ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐ ทุกแห่ง
- การคัดกรอง TB รายเก่า อยู่ระหว่างดำเนินการ และการฉีดวัคซีน Covid-19 ปี ๖๗ ยังไม่ได้ดำเนินการ
- การเข้าถึงสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ต้องขัง ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ อยู่ที่ร้อยละ ๙๘.๘๓

๑.๒ โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (รพร./รพก.)

- รพร.ตะพานหิน ใน ๑๐๐ วันแรก มีกิจกรรมที่อยู่ระหว่างการพัฒนา ได้แก่ ใบบรรองแพทย์/ใบบรรองความพิการ อิเล็กทรอนิกส์, AI/IoT/Telemed/Telepharma, Digital EMS center, PDPA, Cyber security, แผนตอบโต้ด้านความปลอดภัยไซเบอร์
- สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา มีกรอบการดำเนินงาน QUEEN Model และนวัตกรรม มีแผนใช้ Application สอน. บัณฑิต ครบทุกแห่ง

๑.๓ โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา

- รากฟันเทียม ๗,๒๐๐ คน/ฟันเทียม ๗๒,๐๐๐ คน มีการติดตามผลงานปี ๖๗ ในระบบ HDC ทุกเดือน
- ผ่าตัดต่อกระดูก ๗,๒๐๐ ดวง โครงการอยู่ระหว่างดำเนินการเสนอสำนักพระราชวัง
- แว่นตาผู้สูงอายุ ๗๒,๐๐๐ อัน โครงการอยู่ระหว่างดำเนินการเสนอสำนักพระราชวัง
- ตรวจสุขภาพ ๗๒,๐๐๐ รูป ก.ค. ๖๖ – ก.ค. ๖๗ ผลงาน ๒๔,๓๐๘ ราย ร้อยละ ๓๓.๘๐ รพร. ตะพานหิน มีเป้าหมาย ๒๔๕ ราย และผลงาน ๒๑๑ ราย ร้อยละ ๘๖.๑๒

จัดบริการ...

- จัดบริการสำหรับพระสงฆ์อาพาธฯ รพ.ตะพานหิน มีการลงเยี่ยม วันที่ ๒๑ พ.ย. ๖๖ โดยคณะโรงพยาบาลสงฆ์ เพื่อประเมินตามเกณฑ์การอุปัฏฐากพระสงฆ์อาพาธฯ (รอแจ้งผลประเมิน เพื่อจัดทำใบประกาศรับรอง)

๒. ประเด็นมะเร็งครบวงจร (เน้นวัคซีน HPV ๑ ล้านโดส)

ผลการดำเนินงาน

๒.๑ แผนการจัดสรรวัคซีนรอบปัจจุบัน ตามหนังสือแจ้งจัดสรรจากกรมควบคุมโรค ลงวันที่ ๑๐ พ.ย.๖๖

- จังหวัดนครสวรรค์ จำนวนวัคซีน HPV ที่ได้รับการจัดสรร ๔,๒๙๑ โดส
- จังหวัดกำแพงเพชร จำนวนวัคซีน HPV ที่ได้รับการจัดสรร ๓,๗๖๑ โดส
- จังหวัดพิจิตร จำนวนวัคซีน HPV ที่ได้รับการจัดสรร ๒,๗๑๒ โดส
- จังหวัดอุทัยธานี จำนวนวัคซีน HPV ที่ได้รับการจัดสรร ๑,๔๐๖ โดส
- จังหวัดชัยนาท จำนวนวัคซีน HPV ที่ได้รับการจัดสรร ๑,๖๘๑ โดส

๒.๒ ผลการฉีดวัคซีน HPV ในเขตสุขภาพที่ ๓ เป้าหมาย ๑๐๐ วัน จำนวน ๕๕,๒๕๔ โดส ยอดฉีดสะสม ๑๐,๘๕๘ โดส ร้อยละการฉีด ร้อยละ ๑๙.๖๕ วัคซีนที่จัดสรรมาแล้วมีเพียงพอสำหรับเป้าหมายทั้งหมด ๕๕,๒๕๔ โดส

๓. ประเด็นดิจิทัลสุขภาพ (Digital Health) ผ่านบัตรประชาชนใบเดียว

ผลการดำเนินงาน

๓.๑ หน่วยบริการที่เข้าร่วม หมอพร้อมสเต็มขั้น เขตสุขภาพที่ ๓

หน่วยงาน	นครสวรรค์	กำแพงเพชร	พิจิตร	อุทัยธานี	ชัยนาท	รวม
โรงพยาบาลในสังกัด สป.	๑๔/๑๔	๖/๑๒	๓/๑๒	๔/๘	๐/๘	๒๗/๕๔
โรงพยาบาลรัฐบาลนอก สป.	๒/๕	-	-	-	-	๒/๕
โรงพยาบาลเอกชน	๒/๕	๐/๒	๑/๔	๑/๑	๑/๑	๕/๑๓
รพ.สต./ เทศบาล	๗๑/๑๙๔	๑๑/๑๒๕	๕/๑๑๐	๙๑/๙๑	๓/๗๔	๑๘๑/๕๙๔
หน่วยงานภาครัฐ (สสจ./ สสอ./ วพบ.)	๔	๒	๐	๙	๒	๑๗
ร้านขายยา	๔๗/๒๙๖	๑๕/๑๔๗	๙/๑๔๔	๘/๗๐	๒๐/๙๖	๙๙/๗๓๓
คลินิก	๑๙/๓๖๓	๙/๒๖๖	๑๐/๒๑๐	๑๕/๑๓๒	๑/๑๐๕	๕๔/๑,๐๗๖
Lab	๕/๑๒	๒/๔	๐/๖	๐/๒	๑/๒	๘/๒๖
รวม	๑๖๔	๔๕	๒๘	๑๒๘	๒๘	

๓.๒ ผลการประเมินตนเอง ประเด็น โรงพยาบาลอัจฉริยะ เขตสุขภาพที่ ๓ มีการประเมินตนเอง ๓๗ แห่ง

- ระดับเพชร ๙๐๐ คะแนนขึ้นไป ๔ แห่ง
- ระดับทอง ๘๐๐ คะแนนขึ้นไป ๑๔ แห่ง
- ระดับเงิน ๗๐๐ คะแนนขึ้นไป ๑๙ แห่ง

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลอัจฉริยะ เขตสุขภาพที่ ๓

- ๒๔ พ.ย. - ๕ ธ.ค. ๖๖ คณะกรรมการแต่ละจังหวัดประเมินพื้นที่
- ๖ - ๘ ธ.ค. ๖๖ คณะกรรมการเขตฯ ประเมินโรงพยาบาลระดับเพชรที่ได้ ๙๐๐ คะแนนขึ้นไป ได้แก่ รพ.สปร. รพ.พิจิตร รพ.ตะพานหิน และรพ.สากเหล็ก

๔. ประเด็นเศรษฐกิจสุขภาพ “City Models” ๑ เขต ๑ จังหวัด

ผลการดำเนินงาน

- เป้าหมายเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๕ แห่ง Quick win ๑๐๐ วันแรก จังหวัดพิจิตร ๑ แห่ง
- เป้าหมาย ๖ - ๑๒ เดือน จังหวัดนครสวรรค์ ๑ แห่ง จังหวัดกำแพงเพชร ๑ แห่ง จังหวัดอุทัยธานี ๑ แห่ง จังหวัดชัยนาท ๑ แห่ง
- ระบบสุขภาพเพื่อคนพิจิตร โครงการพระราชดำริฯ + รอบรู้ แข็งแรง ก้าวหน้า มั่นคง มั่งคั่ง สร้างสุข
- พื้นที่เป้าหมาย พิจิตร CITY MODELS CITY ตำบลบ้านนา อำเภอชวรินทร์ จังหวัดพิจิตร

๕. ประเด็นสุขภาพจิต/ยาเสพติด

ผลการดำเนินงาน

๕.๑ สรุปแผนการดำเนินการ “มินิธัญญารักษ์” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

จังหวัด	โรงพยาบาล	ประเภท		เปิดบริการ	จำนวนผู้ป่วยที่ดูแล
		IMC	LTC		
อุทัยธานี	รพ.หนองฉาง	/	-	๘ ก.ย. ๖๖	๘ เตียง (ชาย ๔เตียง , หญิง ๔ เตียง)
นครสวรรค์	รพ.ลาดยาว	/	-	๑ ธ.ค. ๖๖	๖ เตียง (ชาย ๖ เตียง)
กำแพงเพชร	รพ.พราณกระต่าย	/	-	๑ ธ.ค. ๖๖	๖ เตียง (ชาย ๖ เตียง)
พิจิตร	รพ.บางมูลนาก	/	-	๑ ธ.ค. ๖๖	๕ เตียง (ชาย ๕ เตียง)
ชัยนาท	รพ.สรรคบุรี	/	-	๑ ธ.ค. ๖๖	๔ เตียง (ชาย ๔ เตียง)

๕.๒ สรุปข้อมูลการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ในโรงพยาบาลชุมชน เขตสุขภาพที่ ๓

จังหวัด	จำนวน รพช. (แห่ง)	จำนวน อภพ.สป. อนุมัติ (แห่ง)	จัดทำคำสั่ง โครงสร้างกลุ่ม งานจิตเวชฯ (แห่ง)	รายชื่อ รพช. ที่ยัง ไม่ได้ยื่นจัดตั้งกลุ่มงาน จิตเวชฯ (แห่ง)	รายชื่อ รพช. ที่ส่ง แบบประเมิน ตนเอง เพื่อขอ จัดตั้งกลุ่มงาน ฯ (แห่ง)	รายชื่อ รพช. ที่ยังไม่ ส่งแบบประเมิน ตนเอง เพื่อขอจัดตั้ง กลุ่มงานฯ (แห่ง)
นครสวรรค์	๑๔	๘	๑๓	๖ แห่ง	๔ แห่ง	๒ แห่ง
กำแพงเพชร	๑๑	๑๑	๑๑	-	-	
พิจิตร	๑๑	๘	๑๑	๓ แห่ง	๓ แห่ง	
อุทัยธานี	๗	๕	๗	๒ แห่ง	๒ แห่ง	
ชัยนาท	๗	๕	๗	๒ แห่ง	๒ แห่ง	
รวม	๕๐	๓๗	๔๙	๑๓	๑๑ แห่ง	

๖. ประเด็นสถานชีวาภิบาล (Care Giver)

ผลการดำเนินงาน

ความก้าวหน้าการจัดตั้งสถานชีวภิบาล

จังหวัด	การจัดตั้ง สถานชีวภิบาล	จำนวนเตียง	กลุ่ม เป้าหมาย	แผนการเปิด ดำเนินการ
นครสวรรค์ Day care ในปี ๖๗	วัดหนองกระดุกเนื้อ	๑๐ เตียง (แผน ระยะยาวต่อไป)	LTC/PC	เริ่มก่อสร้างสถานที่ ร.ค. ๖๖
กำแพงเพชร Day care	วัดบ่อสามแสน	๑๐ เตียง	LTC/PC	ร.ค. ๖๖
พิจิตร พักค้างคืน	วัดทับคล้อ (สวนพระโพธิสัตว์)	๑๐ เตียง	LTC/PC	ร.ค. ๖๖
อุทัยธานี Day care/พักค้างคืน	วัดท่าซุง	๑๐ เตียง	LTC/PC	ร.ค. ๖๖
ชัยนาท Day care	ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ ต.ห้วยงู	๑๐ เตียง	LTC/PC/IMC	ร.ค. ๖๖

๗. ประเด็นส่งเสริมการมีบุตร

ผลการดำเนินงาน

สำรวจข้อมูลเตรียมความพร้อมการดำเนินงานส่งเสริมการมีบุตร ของโรงพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ ๓

- Level ๑ สำหรับโรงพยาบาลชุมชนในเขตสุขภาพที่ ๓ ที่ไม่มีสูติแพทย์ จำนวน ๔๓ แห่ง

๑. ให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น

๒. วางแผนครอบครัว

๓. ประเมินและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการดำเนินชีวิต เพิ่มโอกาสตั้งครรภ์และมีบุตร

๔. ส่งต่อโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์

- Level ๒ โรงพยาบาลชุมชนในเขตสุขภาพที่ ๓ ที่มีสูติแพทย์ จำนวน ๖ แห่ง

- บริการที่ ๑ - ๓

๔. ประเมิน/สืบค้นเพื่อหาสาเหตุภาวะการมีบุตรยากเบื้องต้น

๕. การรักษาโรคที่เป็นต้นเหตุ

๖. การกระตุ้นไข่และเหนี่ยวนำการตกไข่

- Level ๒ รพศ./รพท. ในเขตสุขภาพที่ ๓ ที่มีสูติแพทย์

- บริการที่ ๑ - ๓

๔. ประเมิน/สืบค้นเพื่อหาสาเหตุภาวะการมีบุตรยากเบื้องต้น

๕. การรักษาโรคที่เป็นต้นเหตุ

๖. การกระตุ้นไข่และเหนี่ยวนำการตกไข่

๗. การฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก (IUI : Intrauterine insemination)

- Level ๓ รพศ./รพท. มหาวิทยาลัย มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ ๐ แห่ง

๑. ให้การรักษาตามสาเหตุที่ตรวจพบ

๒. การทำเด็กหลอดแก้ว (IVF : In vitro Fertilization)

๘. ประเด็นการแพทย์ปฐมภูมิ (Virtual Hospital)

ผลการดำเนินงาน

หน่วยบริการและร้านยาที่เข้าโครงการในพื้นที่เขต ๓

จังหวัด	โรงพยาบาล	รูปแบบ	จำนวนร้านยา	โรค
นครสวรรค์	รพ. สวรรค์ประชารักษ์	๑	๒๓	ความดันโลหิตสูง, ไขมันในเลือดสูง, ต่อมลูกหมากโต, ปวดข้อ, ปวดหลัง, เรื้อรัง, โรคลมชัก
นครสวรรค์	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ราชชนรินทร์	๑	๒	จิตเวช
กำแพงเพชร	รพ.กำแพงเพชร	๑	๔	ความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, หอบหืด
พิจิตร	รพ.พิจิตร	๒	๕	ความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, ภาวะไขมันในเลือดสูง, ภาวะไทรอยด์ฮอร์โมนต่ำ
พิจิตร	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	๓	๑	ความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, หอบหืด, ไขมันในเลือดสูง
อุทัยธานี	รพ.อุทัยธานี	๑	๔	ความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, หอบหืด, ไขมันในเลือดสูง
ชัยนาท	รพ.ชัยนาทนเรนทร	๒	๖	ความดันโลหิตสูง, เบาหวาน
รวม			๔๖	

๙. ประเด็นการพัฒนาโรงพยาบาลแม่ข่าย

ผลการดำเนินงาน

๙.๑ ระยะเวลาดำเนินงาน

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ พัฒนา Protocol และแนวทางปฏิบัติสำหรับการใช้ CT อย่างมีประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยพัฒนาระบบการส่งต่อเพื่อรักษา เชื่อมกับระบบ Telemedicine และ Three Refer Plus มีการอบรมการให้ rt – PA ในเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รพ.ท่าตะโก (S+) CT / รพ.หนองฉาง (S+) CT / รพ.พิจิตร (A+) MRI
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ติดตามผล ปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

๙.๒ ข้อพิจารณา

- เงื่อนไขของสัญญา ควรอ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขของสัญญาอย่างละเอียด เพื่อหลีกเลี่ยงข้อพิพาทในอนาคต
- ควรตรวจสอบคุณภาพและความน่าเชื่อถือของผู้ให้บริการจ้างเหมา
- การประกันความทันสมัยของเครื่องมือ

๑๐. ประเด็นท่องเที่ยวปลอดภัย

ผลการดำเนินงาน

- พื้นที่ดำเนินการ พื้นที่อำเภอคลองลาน จังหวัดกำแพงเพชร เป้าหมาย สร้างความเชื่อมั่นให้กับนักท่องเที่ยวช่วยกระตุ้นเศรษฐกิจ มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการท่องเที่ยวปลอดภัย จังหวัดกำแพงเพชร คณะกรรมการระดับพื้นที่ นายอำเภอเป็นประธาน
- One region One sky doctor จ.นครสวรรค์ (รพ.สปร.)

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมายให้นำเสนอผลการดำเนินงานในระดับเขตสุขภาพที่ ๓ ให้มีความกระชับ และมีความชัดเจน รวมถึงขอให้เร่งรัดดำเนินการในประเด็นต่าง ๆ ให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

๖.๒ แนวทางการดำเนินงานแผนความมั่นคงปลอดภัยด้านการเงิน

- นำเสนอเป็นเอกสาร -

๖.๓ โครงการหน่วยแพทย์อาสาเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา จังหวัดพิจิตร

นายวิศิษฐ์ อภิลิทธิวิทยา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

หลักการและวัตถุประสงค์ในการทำโครงการ

๑. เพื่อเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
๒. เพื่อให้บริการการแพทย์เฉพาะทางแก่ประชาชนที่ห่างไกล
๓. ลดคิดการรักษาหรือผ่าตัดโรคเฉพาะทาง
๔. เพื่อลดค่าใช้จ่าย ลดเวลาการเดินทางของผู้ป่วย
๕. เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในบุคลากรสาธารณสุข

วิธีการดำเนินการ

๑. คัดเลือกประชาชนตามกลุ่มเป้าหมายของปัญหาสาธารณสุขในจังหวัดพิจิตร
๒. ประสานความต้องการและความพร้อมของโรงพยาบาลที่เป็นฐานปฏิบัติงาน
๓. ขออนุมัติโครงการจากคณะกรรมการจากมูลนิธิธรรมภิบาลทางการแพทย์
๔. จัดตั้งคณะกรรมการ และดำเนินการตามโครงการ
๕. สรุปและรายงานผลการดำเนินการ

สถานที่ดำเนินการ : รพ.พิจิตร (พิธีเปิด – พิธีปิด), รพ.ตะพานหิน และรพ.บางมูลนาก

กำหนดการเปิดโครงการ วันจันทร์ที่ ๕ ก.พ. ๖๗

เป้าหมาย : ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ อายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาวะของประชาชนเขตสุขภาพที่ ๓ HALE ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี และ Key result ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ : มีข้อมูลอายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาวะจังหวัดพิจิตร

สาขาการแพทย์เฉพาะทางที่ให้บริการ

๑. คลินิกทันตกรรม เป้าหมาย ๑๐๐ คน
๒. คลินิกจักษุวิทยา เป้าหมาย ตรวจจอประสาทตา ๒๐๐ คน และผ่าตัดต้อ ๒๐๐ คน
๓. คลินิกโรคหัวใจ เป้าหมาย ๑๐๐ คน
๔. คลินิกโรคตับ และมะเร็งตับ เป้าหมาย ๓๐๐ คน
๕. คลินิกส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร เป้าหมาย ๑๕๐ คน
๖. คลินิกไตเทียม และมะเร็งเต้านม เป้าหมาย ๑๐๐ คน
๗. คลินิกโรคผิวหนัง เป้าหมาย ๑๐๐ คน
๘. คลินิกคัดกรองวัณโรค และมะเร็งปอด เป้าหมาย ๓๐๐ คน
๙. คลินิกกายอุปกรณ์ และคลินิกขาเทียม เป้าหมาย ๗๐ คน
๑๐. คลินิกทั่วไป เป้าหมาย ๒๐๐ คน
๑๑. ตรวจสุขภาพพระสงฆ์ เป้าหมาย ๓๐๐ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

๗.๑ การมอบเกียรติบัตร แสดงความขอบคุณในการร่วมจัดกิจกรรมออกกำลังกาย โครงการแสงนำใจไทย
ทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๓

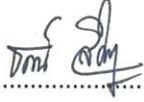
เลิกประชุมเวลา ๑๔.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปุนรดา ครุฑสาย)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(ลงชื่อ).....

(นางสาวธนาภรณ์ สืบสุข)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ตรวจรายงานการประชุม

(ลงชื่อ).....

(นายอำนาจ น้อยชำ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

สรุปยอดจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน Service Plan เขตสุขภาพที่ ๓

สาขา	แผนงาน/โครงการ	ยอดจัดสรร (บาท)	ผู้รับผิดชอบโครงการ
สาขาสูติ-นรีเวชกรรม	๑.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง Crisis management in pregnancy	๒๑,๖๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
SP กลุ่ม ๑ แม่และเด็ก (สูติ-นรีเวชกรรม/ทารกแรกเกิด/กุมารเวชกรรม)	๒.ประชุมคณะกรรมการ Service plan กลุ่ม ๑	๕,๐๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
รวม SP กลุ่ม ๑		๒๖,๖๐๐	
สาขาโรคหัวใจ	๑.โครงการสร้างเครือข่ายผู้นำสุขภาพป้องกันโรคหลอดเลือด ระยะที่ ๑ (Continuum atherosclerotic & Cardiovascular Diseases Prevention in healthcare leaderships)	๒๑,๙๙๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
สาขาโรคมะเร็ง	๑.โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA test ด้วยตนเอง	๑๘,๖๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	๑.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินในระบบส่งต่อระหว่างสถานพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กิจกรรมที่ ๑ อบรมเชิงปฏิบัติการการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินในระบบส่งต่อระหว่างสถานพยาบาล จังหวัดนครสวรรค์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๓๘,๔๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
	กิจกรรมที่ ๒ อบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS)	๒๐,๘๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
สาขาอายุรกรรม	๑.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาอายุรกรรมเขตสุขภาพที่ ๓	๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
สาขาโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	๑.โครงการบริหารจัดการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เขตสุขภาพที่ ๓	๒๑,๖๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)	๑.โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน เครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๓ กิจกรรมที่ ๑ ประชุมวิชาการ เรื่อง การดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบไร้รอยต่อ	๒๑,๘๙๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
	กิจกรรมที่ ๒ การดูแลผู้ป่วย DM with complicate และ DM remission	๒๑,๘๙๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
	๒.โครงการประชุมวิชาการ seven habits of diabetic self-management education	๒๑,๘๙๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
	๓.โครงการประชุมวิชาการแนวทางการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยความดันโลหิตสูง	๒๑,๘๙๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์

สาขา	แผนงาน/โครงการ	ยอดจัดสรร (บาท)	ผู้รับผิดชอบโครงการ
SP กลุ่ม ๒ (โรคหัวใจ/ โรคมะเร็ง/อุบัติเหตุฉุกเฉิน/ ปลูกถ่ายอวัยวะ/โรคไต/ โรคไม่ติดต่อ (NCD)/ โรค หลอดเลือดสมอง (Stroke) /อายุรกรรม(Sepsis))	๑.โครงการลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคกลุ่มโรค NCDs (DM, Stroke ,STEMI, Sepsis, CKD) ระดับชุมชน และบริจาคอวัยวะ		
	กิจกรรมที่ ๑ ให้ความรู้กลุ่มเจ้าหน้าที่/อสม. และฝึก ทักษะจำเป็น	๑๔,๑๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
	กิจกรรมที่ ๒ ให้ความรู้กลุ่มเจ้าหน้าที่และฝึกทักษะ จำเป็น (กลุ่มเสี่ยง DM HT ใน อ.ชุมแสง)	๑๑,๑๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
	๒.ประชุมคณะกรรมการ Service Plan กลุ่ม ๒	๕,๐๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
รวม SP กลุ่ม ๒		๒๙,๑๐๐	
สาขาศัลยกรรม	๑.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ Vascular Access Surgery เขตสุขภาพที่ ๓ กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการศัลยกรรมและ MIS สัณฐาน ในเขตสุขภาพที่ ๓	๒๒,๕๐๐	รพ.กำแพงเพชร
SP กลุ่ม ๓ (ศัลยกรรม/ ออร์โธปิดิกส์/โรคตา)	๑.ประชุมคณะกรรมการ Service Plan กลุ่ม ๓	๕,๐๐๐	รพ.กำแพงเพชร
รวม SP กลุ่ม ๓		๒๗,๕๐๐	
สาขา Intermediate Care	๑.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการประเมินและฟื้นฟู ด้านภาษาและการพูดเบื้องต้น (บุคลากรที่ให้บริการ ฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลางจาก รพต. รพท. รพช. และรพ สต. ในเขตสุขภาพที่ ๓	๐	รพ.อุทัยธานี
SP กลุ่ม ๔ (แพทย์แผนไทย /กัญชาทางการแพทย์/ Intermediate Care/Palliative Care)	๑.โครงการยกระดับศักยภาพบุคลากรในการดูแล ผู้ป่วย IMC และ Palliative Care แบบบูรณาการ		
	กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย IMC และ Palliative Care ด้วยการแพทย์บูรณาการ	๐	สสจ.นครสวรรค์
	กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบและบุคลากรดีเด่นด้านการแพทย์ แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ระดับเขตสุขภาพที่ ๓	๒๔,๐๐๐	สสจ.นครสวรรค์
	๒.ประชุมคณะกรรมการ Service Plan กลุ่ม ๔	๕,๐๐๐	สสจ.นครสวรรค์
รวม SP กลุ่ม ๔		๒๙,๐๐๐	
สาขาสุขาภพจิตและจิตเวช และยาเสพติด	๑.โครงการจัดการความรู้โดยประยุกต์ใช้กระบวนการ KM ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ใน เขตสุขภาพที่ ๓	๑๖,๑๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
	๒.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ พยาบาลและนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในการ ดูแลรักษาผู้ป่วยซึมเศร้าและผู้ป่วยยาเสพติด		

สาขา	แผนงาน/โครงการ	ยอดจัดสรร (บาท)	ผู้รับผิดชอบโครงการ
	กิจกรรมที่ ๑ (รุ่น ๒) จัดอบรมให้ความรู้เทคนิคการทำจิตบำบัดเพื่อดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นผู้รับบริการในกรณีมีอาการซึมเศร้า/ทำร้ายตัวเอง และสามารถให้การดูแลต่อเนื่องได้อย่างเหมาะสม	๓๑,๒๘๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
	กิจกรรมที่ ๒ (Supervision : รุ่น๑) สาธิตการทำจิตบำบัด/ผู้เข้าอบรมฝึกปฏิบัติ (นักจิตวิทยา/ นักจิตวิทยาคลินิก/พยาบาลเฉพาะทางเด็กและวัยรุ่น/พยาบาลโรงพยาบาลชุมชนระดับ M๒/พยาบาล รพช.ที่มีจำนวนผู้พยายามทำร้ายตัวเองสูง)	๑๑,๑๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
	๓.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาคุณภาพงานยาเสพติด	๑๖,๑๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
สาขาสุขภาพช่องปาก	๑.โครงการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรเพื่อเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการรากฟันเทียมเขตสุขภาพที่ ๓	๑๕,๖๐๐	สสจ.นครสวรรค์
	๒.โครงการพัฒนาทันตบุคลากรเขตสุขภาพที่ ๓ นครสวรรค์ ปี ๒๕๖๗ และโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานทันตสาธารณสุขที่ถ่ายโอนองค์การบริหารส่วนจังหวัด	๑๒,๖๐๐	สสจ.นครสวรรค์
สาขาการใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)	๑.โครงการส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล กิจกรรมที่ ๓ จัดมหกรรม RDU Community เขตสุขภาพที่ ๓	๒๑,๖๐๐	รพ.อุทัยธานี
	กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน	๒๑,๘๙๐	รพ.อุทัยธานี
SP กลุ่ม ๕ (สุขภาพจิตฯ/สุขภาพช่องปาก/การใช้อย่างสมเหตุผล (RDU))	๑.โครงการพัฒนาศักยภาพในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๓ นครสวรรค์ ปี ๒๕๖๗	๒๑,๖๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
	๒.ประชุมคณะกรรมการ Service Plan กลุ่ม ๕	๕,๐๐๐	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
รวม SP กลุ่ม ๕		๑๗๒,๘๗๐	
SP กลุ่ม ๖ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	๑.ประชุมคณะกรรมการ Service Plan กลุ่ม ๖	๕,๐๐๐	สสจ.กำแพงเพชร
	๒.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ Basic course of Family Medicine for Primary Care Doctor	๐	สสจ.กำแพงเพชร
	๓.โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมอประจำบ้าน (อสม.หมอประจำบ้าน) กลุ่มเป้าหมายทั้ง ๕ จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๓	๐	สสจ.กำแพงเพชร
รวม SP กลุ่ม ๖		๕,๐๐๐	
รวมเขตสุขภาพ		๕๐๐,๑๒๐	

แผนพัฒนาศักยภาพระบบบริการตามนโยบาย SAP ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙) เขตสุขภาพที่ ๓

ชื่อหน่วยงาน	ประเภท	เขตสุขภาพ ทบพวนหรือ ยืนยันการปรับระดับ (SAP)*	CT	MRI	ไตเทียม	จำนวน OR	จำนวน ICU ทั่วไป
รพ.สวรรค์ประชารักษ์	A	P+	๓	๑	มี	๑๔	๗๓
รพ.ตากสิน	M๒	A	อยู่ระหว่างดำเนินการ (ม.ค.๖๗)	๐	๖๗	๔	๘
รพ.ลาดยาว	M๒	A	อยู่ระหว่างดำเนินการ (ม.ค.๖๗)	๐	๖๗	๓	๔
รพ.บรรพตพิสัย	F๑	S+	๐	๐	๐	๑	๐
รพ.ท่าตะโก	F๑	S+	แผนปี ๒๕๖๘	๐	๖๗	๒	๒
รพ.ชุมแสง	F๑	S+	๐	๐	๒๕๖๘	๐	๐
รพ.ไพศาล	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.หนองบัว	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.พยุหะคีรี	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๑	๐
รพ.แม่วงก์	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.ตากฟ้า	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.เก้าเลี้ยว	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๓	๐
รพ.โกรกพระ	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๑	๐
รพ.ชุมตาบง	F๓	S<๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.แม่เปิน	F๓	S<๓๐๐๐๐	-	-	-	-	-
รพ.กำแพงเพชร	S	A+	๒	๖๗	มี	๒๒	๔๔
รพ.ชาณุวลักษณ์บุรี	M๒	S+	อยู่ระหว่างดำเนินการ (ธ.ค.๖๖)	๐	๐	๐	๔

ชื่อหน่วยงาน	ประเภท	เขตสุขภาพ ทบพวนหรือ ยื่นรับการปรับระดับ (SAP)*	CT	MRI	ไต่เทียม	จำนวน OR	จำนวน ICU ทั่วไป
รพ.คลองขลุง	F๑	S+	๑	๐	มี	๐	๐
รพ.คลองลาน	F๑	S	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.ไพศิรินทร์	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.พรานกระต่าย	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.ลานกระบือ	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.ทรายทองวัฒนา	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.ปางศิลาทอง	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.บึงสามัคคี	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.โกสัมพีนคร	F๓	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.ทุ่งโพธิ์ทะเล	F๓	S<๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.พิจิตร	S	A+	๑	อยู่ระหว่างดำเนินการ	มี	๒๘	๔๒
รพ.บางมูลนาก	M๒	A	๑	๐	มี	๒	๔
รพ.ระเทศพานหิน	M๒	A	๑	๐	๖๗	๓	๕
รพ.ทับคล้อ	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.โพทะเล	F๑	S+	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.โพธิ์ประทับช้าง	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.วิจิตรวาทะ	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.วังทรายพูน	F๒	S+	๐	๐	๐	๑	๒
รพ.สามง่าม	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐

ชื่อหน่วยงาน	ประเภท	เขตสุขภาพ ทบพวนหรือ ยืนยันการปรับระดับ (SAP)*	CT	MRI	ไต่เทียม	จำนวน OR	จำนวน ICU ทั่วไป
รพ.ดงเจริญ	F๓	S<๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.บึงนาราง	F๓	S<๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.สากเหล็ก	F๓	S<๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.อุทัยธานี	S	A+	๒	๖๗	มี	๕	๒๕
รพ.ทัพทัน	F๑	S+	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.สว่างอารมณ์	F๒	S<๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.หนองฉาง	F๑	S+	แผนปี ๖๗	๐	๐	๑	๐
รพ.ลานสัก	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๑	๐
รพ.บ้านไร่	F๑	S+	อยู่ระหว่างดำเนินการ (๖๖)	๐	๐	๐	๐
รพ.ห้วยคต	F๒	S<๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๑	๐
รพ.หนองขาหย่าง	F๓	S<๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.ชัยนาทเรนทร	S	A+	๑	๐	มี	๑๐	๒๖
รพ.โมโนรมย์	F๒	S<๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๑	๐
รพ.วัดสิงห์	F๒	S<๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๑	๐
รพ.สรรพยา	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๓	๐
รพ.สรรคบุรี	F๑	S+	อยู่ระหว่างดำเนินการ (ม.ค.๖๗)	๐	๐	๑	๐
รพ.หันคา	F๒	S>๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๑	๐
รพ.หนองมะโมง	F๓	S<๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.เนินขาม	F๓	S<๓๐๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐