

รายงานการประชุม

คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๗ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ผ่าน Application Zoom

ในวันศุกร์ที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมพุทธรักษา อาคาร ๑ ชั้น ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

.....

ผู้มาประชุม

๑. นางสาววิพรรณ	สังกะพงค์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นางสาวปณิตา	ธีรสุภกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นายจักรารัฐ	จุฑาสงษ์	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายปริญญ์	นากปณบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๖. นางสาวมานิตา	พรรณวดี	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๗. นางปัทมา	ผ่องสมบูรณ์	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๘. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๙. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๐. นายสุรัชย์	โชคครุฑชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๑. นายพรเพชร	นันทวุฒิพันธุ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๒. นายอัศวพงศ์	จุฑากรณ์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๓. นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๑๔. นางศรินนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๕. นายอำนาจ	น้อยคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก
๑๖. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๑๗. นายอดิเทพ	เกรียงไกรวณิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๑๘. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๑๙. นายวีระ	ดีมัน	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
๒๐. นายชาเวช	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน
๒๑. นางสาวนรีณี	นิลศิลา	(รักษาการ) สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ / ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายทวีศักดิ์	คณิตมวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชาวนวลักษณ์บุรี
๓. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๔. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายธีระ	เก่งเขตรกรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๒. นายวิทยา	จันทร์ทา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นายวีระศักดิ์	ดำรงพงษ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๔. นางสาวศรีนวล	แก้วนงชัยคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๕. นางสุจิตรา	แสงแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๖. นางสาวจิราพร	เกษศิลป์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๗. นายสมนึก	หงส์ยิ้ม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๘. ว่าที่ร้อยตรีดนัย	พิทักษ์อรณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นายอภิชาติ	วิสิทธิ์วังษ์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๐. นางชนิษฐา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๑. นางศิริวรรณ	คำมี	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๒. นายทองศักดิ์	หอมทรัพย์	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๓. นายฉัตรชัย	เปาะเปะ	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๔. นางสาวจิตติมา	พานิชกิจ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๑๕. นางกมลทิพย์	ประสพสุข	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๖. นางจินตนา	ว่องวิไลรัตน์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๑๗. นางเดือนเพ็ญ	ชาญณรงค์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
๑๘. นายธีรปณกรณ์	ศุภกิจโยธิน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓
๑๙. นางจันทิมา	นวะมะวัฒน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์นครสวรรค์
๒๐. นางอังคิสา	พินิจจันทร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๒๑. นางสาวฐปนภร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๒๒. นางสาวชุติมา	บุตดาสุข	กองตรวจราชการ
๒๓. นางสาวนิชาภา	สุขสำราญ	กองตรวจราชการ
๒๔. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๕. นายกิตติพงศ์	กลั่นแมน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๖. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๗. นางสาวศิริลักษณ์	มันศรี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๘. นายพนม	สิทธิขนาสุทธิ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๙. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๐. นางสาวอุษา	เพชรนิล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๑. นางสาวรัชชิษา	อชิจรสุข	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๒. นางสาวจริยา	สิงห์บุญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๓. นางสาวสัณฐิณี	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นางสาวสุภัค	กลั่นจันทร์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นางสาวสุพัตรา	เผือกนวล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางสาวศศิธร	ด้วงอ้อม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางสาวนภัสราพร	บุตรเวียงพันธ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นางกัญญาณี	ศรีสวรรค์ ศรีสวรรค์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๑. นางสาวณัฐพร	ศุภลักษณ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๒. นางสาวสุธิดา	ชาภูพุทธ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๓. นางสาวพรสุตา	สนพะเดิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

- พญ.วิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การสรุปตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

แนวทางในการสรุปตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เน้นการวิเคราะห์ความก้าวหน้า ในภาพรวมจังหวัด/เขตสุขภาพ/ประเทศ จากรอบที่ ๑ และปีที่ผ่านมา เพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนา และแก้ไขปัญหาดังต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๖
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า

๔.๑ มหกรรมกัญชา เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.มานิตา พรหมวดี นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การประชุมวิชาการกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๓ ได้กำหนดจัดการประชุม ในวันที่ ๕ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ สนามกีฬาจังหวัดอุทัยธานี จะมีพิธีเปิดการประชุม โดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. สำหรับกิจกรรม แบ่งออกเป็น ๓ ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ ๑ ประชุมวิชาการทางการแพทย์ ส่วนที่ ๒ บูธมหกรรมกัญชา กัญชง และส่วนที่ ๓ คลินิกกัญชาทางการแพทย์

สำหรับยอดจำนวนคนเข้าร่วมงาน ในวันที่ ๑ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเจ้าหน้าที่ จำนวน ๙๔๐ คน, วันที่ ๒ (วันเปิดงาน) ผู้ร่วมงาน จำนวน ๕,๐๐๐ คน และวันที่ ๓ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเจ้าหน้าที่ จำนวน ๙๔๐ คน รวมทั้ง ๓ วัน จำนวน ๖,๘๘๐ คน

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือทุกจังหวัด ให้มีผู้ประสานงานหลักในส่วนของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จังหวัดละ ๒ คน และในส่วนของผู้เจ้าหน้าที่บุคลากร จังหวัดละ ๑ คน เพื่อดูแลความเรียบร้อย ประสานงาน เรื่อง การรับคูปอง (เสื้อยืด/อาหารกลางวัน) และรวบรวมใบลงทะเบียนของจังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการการแจกผลิตภัณฑ์สมุนไพร กัญชา เสื้อยืด และอาหาร ให้เรียบร้อย และเน้นย้ำการปฏิบัติตามมาตรการ Covid Free Setting อย่างเคร่งครัด

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ แผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ ๓ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

นพ.จักรกร จุฑาสงษ์ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์: นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การยกร่างแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๓ ระยะ ๕ ปี พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์แห่งชาติ ประกอบไปด้วย

๑. กรอบความคิด
๒. ปัจจัยนำเข้า
 - ๒.๑ ข้อมูลทั่วไป และสถานการณ์สุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓
 - ๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูป Big Rock ด้านสาธารณสุข
๓. การวิเคราะห์ศักยภาพเขตสุขภาพที่ ๓ วิเคราะห์ศักยภาพ ปัจจัยภายนอกด้วยกรอบ PESTELE และจากผลการวิเคราะห์ SFAS แสดงตำแหน่งการพัฒนาของเขตสุขภาพที่ ๓ คือ ดำรงองค์กรระดับปานกลาง
๔. แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๓ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ประกอบไปด้วย ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑๒ กลยุทธ์
๕. ระบบกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เข้าถึงผลการดำเนินงานทุกระดับ ในรูปแบบ Small Success and Cockpit

นพ.พัลลภ ยอดศิริจินดา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท : ให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

ขอให้สรุปประเด็นแผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ ๓ ระยะ ๕ ปี ให้ชัดเจน มีแผนยุทธศาสตร์ฯ ที่ค่อนข้างมาก แต่ไม่ได้นำมาปฏิบัติ/ปรับใช้กับปัญหาสุขภาพในพื้นที่ และยังพบปัญหา/อุปสรรคด้านงบประมาณที่จะนำมาดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ฯ

มติที่ประชุม รับทราบ และรับหลักการร่างแผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ ๓ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) และได้มอบหมายให้คณะกรรมการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ ระบบการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน เขตสุขภาพที่ ๓ (CPO) ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนกลไกการพัฒนางานสาธารณสุขตามยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ ๓ (Chief) ในแต่ละคณะ เพื่อนำเสนอการวางแผนกลยุทธ์ (Strategic plan) ขับเคลื่อนด้วย OKRs (Objectives and Key Results) ให้สอดคล้องกับร่างแผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ ๓ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

๕.๒ โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ “แผ่นดินไทยไร้สโตรค” กำหนดจัดงานในวันที่ ๒๑ – ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ มีวัตถุประสงค์เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินี และเพื่อส่งเสริมกิจกรรมป้องกันโรคหลอดเลือดสมองตลอดจนเพื่อให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง มีเป้าหมายการจัดกิจกรรม ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ โดยส่วนกลางจะมีการเตรียมความพร้อมการจัดงานแถลงข่าว และกิจกรรมประชาสัมพันธ์ ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. แผนการจัดกิจกรรมจะเริ่มตั้งแต่วันที่ ๒๑ – ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ และมอบรางวัล ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ มีประเด็นหารือ ดังนี้

๑. การจัดสรรชุดแข่งขันสนับสนุนจากส่วนกลาง ๓,๘๕๐ ชุด
๒. การบริหารจัดการเงินกองทุนที่ได้รับ
๓. การจัดกิจกรรมภาคสนาม (ภาพเขต/จังหวัด)
๔. การจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ (แข่งขันรับโล่รางวัล)

และขอความร่วมมือแต่ละจังหวัดส่งข้อมูลการจัดกิจกรรม ได้แก่ จำนวนสนามที่จัดกิจกรรม, จุด Start เส้นทาง ระยะทาง และช่องทางการติดต่อ ผู้รับผิดชอบแต่ละสนาม ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์ และ E-mail ส่งไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ทาง E-mail : ket3cpo@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อเปิดระบบการรับสมัคร

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๓ เข้าร่วมการประชุมการเตรียมความพร้อมการจัดงานแถลงข่าว และกิจกรรมประชาสัมพันธ์ ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และส่งข้อมูลการจัดกิจกรรมฯ ดังกล่าว ส่งไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ตามวันและเวลาข้างต้น

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อทราบ

๖.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
สถานการณ์การเงินการคลัง เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ เขตสุขภาพที่ ๓ มีเงิน NWC ประมาณ ๖,๕๑๙,๑๐๐,๐๐๐ บาท มี EBITDA ประมาณ ๓,๓๕๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท และมีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน ประมาณ ๓,๔๐๒,๗๐๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ โรงพยาบาลทุกแห่งไม่มีระดับความเสี่ยงทางการเงิน สำหรับการคาดการณ์ระดับความเสี่ยงทางการเงิน ในไตรมาส ๔ จะพบว่าอยู่ในระดับความเสี่ยงระดับ ๑ จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลหนองขาหย่าง, โรงพยาบาลบึงสามัคคี และโรงพยาบาลคลองลาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ รายงานการติดตามความก้าวหน้างบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างงบเงินกู้ COVID-19 งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ รายการครุภัณฑ์ ๔๔๔ รายการ ได้ลงนามในสัญญาเรียบร้อยแล้ว

ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ รายการครุภัณฑ์ ๔๐๓ รายการ รายการสิ่งก่อสร้างปีเดียว ๑๗ รายการ และรายการสิ่งก่อสร้างผูกพัน ๒ รายการ ได้ลงนามในสัญญาครบเรียบร้อยแล้ว

ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน (สิ่งก่อสร้างผูกพัน) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

- ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ : อาคารรังสีและผ่าตัด ๖ ชั้น โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ลำซำ ๑ งดงาน อยู่ระหว่างบอกเลิกสัญญา ดำเนินการหาผู้รับจ้างใหม่ และดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน เดือนกันยายน ๒๕๖๕
- ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ : อาคารบริการและจอดรถ ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลกำแพงเพชร ลำซำ ๙ งดงาน เนื่องจากส่งมอบพื้นที่ลำซำประมาณ ๔ เดือน และอาคารผู้ป่วยนอก ๕ ชั้น โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ลำซำ ๑ งดงาน
- สิ่งก่อสร้างผูกพัน ที่ทำสัญญาใหม่ : อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ๙ ชั้น โรงพยาบาลอุทัยธานี ลำซำ ๓ งดงาน (มีการขยายสัญญาถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕, จ่ายล่วงหน้า ๑๕% จำนวน ๔๖,๓๕๐,๐๐๐ บาท และงบบุคลากรโดยผลของกฎหมาย เนื่องจากไม่สามารถกันเงิน ภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๔๗,๗๙๐,๘๗๘ บาท)
- ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ : อาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น โรงพยาบาลตากสิน ลำซำ ๖ งดงาน, อาคารผู้ป่วยนอก-อุบัติเหตุ ๔ ชั้น โรงพยาบาลคลองขลุง มีการสั่งหยุดงาน ๒ ครั้ง เนื่องจากพบปัญหาบริเวณสถานที่ก่อสร้าง อยู่ระหว่างดำเนินการบริหารสัญญาจ้างตอกเสาเข็ม, อาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น โรงพยาบาลพิจิตร ลำซำ ๕ งดงาน, อาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น รพ.ตะพานหิน ลำซำ ๕ งดงาน และอาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น โรงพยาบาลหนองฉาง ลำซำ ๕ งดงาน

งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) เขตสุขภาพที่ ๓

สถานะการเบิกจ่ายเงิน งบค่าเสื่อม วงเงินระดับเขต ๑๐% ปี ๒๕๖๔ (ขยายเวลาถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) จำนวนทั้งสิ้น ๕๔ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๕๒ รายการ ทำสัญญาแล้ว ๑ รายการ และตรวจรับแล้ว ๑ รายการ

สถานะการเบิกจ่ายเงิน งบค่าเสื่อม วงเงินระดับเขต ๑๐% ปี ๒๕๖๕ จำนวนทั้งสิ้น ๕๐ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๙ รายการ ระหว่างดำเนินการ ๔๐ รายการ และยังไม่ได้ดำเนินงาน ๑ รายการ ได้แก่ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร (เครื่องกำเนิดไฟฟ้า ขนาด ๔๐๐ กิโลวัตต์ โรงพยาบาลโกสุมพินคร)

รายงานสถานะการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งบดำเนินงานและงบอุดหนุน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕)

เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับจัดสรรงบดำเนินงานทั้งสิ้น ๓๘๔,๕๑๓,๔๖๑.๙๔ บาท เบิกจ่ายแล้ว (รวม PO) ๓๐๕,๒๗๐,๒๕๙.๔๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๓๙ และสถานะการใช้จ่ายงบอุดหนุน เขตสุขภาพที่ ๓ ยังคงเหลือที่โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ (โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๔,๑๔๓,๐๐๐ บาท)

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ติดตามการบริหารงานก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก-อุบัติเหตุ ๔ ชั้น โรงพยาบาลคลองขลุง ให้เรียบร้อย

๖.๓ การเตรียมความพร้อมงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

นพ.อัศวพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ขอให้หน่วยงานที่ได้รับ งบประมาณ ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ร่างเอกสารสเปค
๒. แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลาง
๓. ร่าง TOR
๔. กรณีเป็นรายการสิ่งก่อสร้าง ให้เตรียมพื้นที่รื้อถอน
๕. เตรียมทดสอบดิน (กรณีรายการสิ่งก่อสร้างอาคารใหญ่)

และขอให้หน่วยงานที่ได้รับงบประมาณรายการสิ่งก่อสร้างทุกแห่ง เตรียมนำเสนอข้อมูลความพร้อม ด้านการเตรียมพื้นที่และการรื้อถอน

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ ในกรณีนี้ รายการสิ่งก่อสร้าง มีโอกาสล่าช้า/ปัญหา/อุปสรรค ให้ติดตามอย่างต่อเนื่อง

๖.๔ ขอให้ Service Plan ที่ขอรับการสนับสนุนเงิน เพื่อเพิ่มศักยภาพระบบบริการของเขตสุขภาพ ส่งสรุปผลการดำเนินงานภาพรวมการจัดสรรให้ CFO ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อจัดสรรให้ทัน ปีงบประมาณ

นพ.อัศวพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้ การสนับสนุนเงิน เพื่อเพิ่มศักยภาพระบบบริการ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ วงเงิน ๗,๒๐๐,๐๐๐ บาท โดยจัดสรรให้ Service Plan ดังนี้

๑. สาขา Sepsis จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท
๒. สาขา Stroke จำนวน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท
๓. สาขา Cancer จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (การทำ Colonoscopy คัดกรองมะเร็งลำไส้)
๔. สาขา Intermediate Care จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท
๕. สาขา Palliative Care จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ ขอให้ Service Plan ที่ขอรับการสนับสนุนเงิน เพื่อเพิ่มศักยภาพระบบบริการของเขตสุขภาพ ส่งสรุปผลการดำเนินงานภาพรวมการจัดสรรให้ CFO ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อจัดสรรให้ทันปีงบประมาณ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ การจัดทำแผนงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ระดับเขต ๑๐% (ค่าเสื่อม)

นพ.อัครพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ขอแจ้งให้ประธานคณะกรรมการ CFO ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๓ เตรียมข้อมูลในการจัดทำแผน
งบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ระดับเขต ๑๐% (ค่าเสื่อม) เพื่อนำไปพิจารณาในที่
ประชุมทาง Online ในสัปดาห์ถัดไป

มติที่ประชุม รับทราบ

**๖.๖ ผลการพิจารณาของคณะทำงานกลั่นกรองการเปิด การยกฐานะ และการขยายหน่วยบริการสุขภาพ
ปี ๒๕๖๕**

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญญา รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุป
ประเด็นได้ดังนี้

จากการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕ มีมติ
๑. จัดตั้งโรงพยาบาลแม่เป็น (Fm) OPD, ๒. ปรับระดับโรงพยาบาลโกสัมพีนคร (Fm>F๒) และ ๓. ขยายเตียง
โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์/โรงพยาบาลบรรพตพิสัย/โรงพยาบาลคลองขลุง/โรงพยาบาลโกสัมพีนคร และจาก
การประชุมคณะกรรมการพิจารณากลับกรอง ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีมติ ดังนี้

๑. ผ่านการพิจารณาจัดตั้งโรงพยาบาลแม่เป็น แต่ยังไม่ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินโดยสมบูรณ์
๒. ไม่ผ่านการพิจารณาปรับระดับโรงพยาบาลโกสัมพีนคร เนื่องจากคะแนนประเมินได้ ๗๘ คะแนน
ไม่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ๘๐ คะแนน
๓. ชะลอการพิจารณาขยายเตียง เนื่องจากสถานการณ์ Covid-19 ทำให้ค่า Active bed
ไม่สะท้อนความเป็นจริง และไม่สอดคล้องกับค่า Active bed ย้อนหลัง ๓ ปี

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๗ การประกวดตั้งชื่อ เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญญา รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุป
ประเด็นได้ดังนี้

มีหลักเกณฑ์การประกวดตั้งชื่อ เขตสุขภาพที่ ๓ ดังนี้

๑. กรอบแนวคิด นำชื่อแต่ละจังหวัดมาตั้งชื่อเขต (นครสวรรค์ กำแพงเพชร พิจิตร อุทัยธานี ชัยนาท)
ให้สอดคล้องกัน มีความหมาย อาจเป็นประเพณี วัฒนธรรม หรืออื่นๆ ของแต่ละจังหวัด
๒. คุณสมบัติผู้ส่งเข้าประกวด เป็นบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ ในเขตสุขภาพที่ ๓
๓. หลักเกณฑ์การประกวด ชื่อเขตสุขภาพ ตรงกับหัวข้อการประกวด มีความคิดสร้างสรรค์
ไม่ลอกเลียนแบบ มีจำนวนคำที่กระชับ จดจำง่าย ส่งผลงานเข้าประกวดได้คนละ ๑ ผลงาน
กรณีส่งเข้าประกวดซ้ำ จะเลือกจากผลงานที่ส่งเข้าประกวดก่อน ผลงานที่ได้รับรางวัลชนะเลิศ
ถือเป็นลิขสิทธิ์ของเขตสุขภาพที่ ๓ และการตัดสินการประกวด ของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด
จะอุทธรณ์ไม่ได้
๔. สามารถส่งผลงาน ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กรกฎาคม - ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยส่งผลงานด้วยตนเอง
ณ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ หรือทางไปรษณีย์ หรือทางอีเมลล์ : ket3nsw@hotmail.com
๕. หลักฐานการส่งผลงานเข้าประกวด ได้แก่ แบบฟอร์มใบสมัครเข้าประกวด และสำเนาบัตร
ประชาชนผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

๖. รางวัลการประกวด ได้แก่ รางวัลชนะเลิศ ๑ รางวัล เงินสด ๕,๐๐๐ บาท พร้อมเกียรติบัตร และ
รางวัลชมเชย ๒ รางวัล เงินสด รางวัลละ ๒,๐๐๐ บาท พร้อมเกียรติบัตร
๗. ประกาศผลรางวัลชนะเลิศ วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์ : <http://spbo3.moph.go.th>
หรือ facebook : <https://www.facebook.com/RegionalHealthOffice3> หรือ ณ สำนักงาน
เขตสุขภาพที่ ๓

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ จัดทำคำสั่งแต่งตั้ง
คณะกรรมการการประกวดตั้งชื่อ เขตสุขภาพที่ ๓ และประชาสัมพันธ์การประกวดตั้งชื่อ เขตสุขภาพที่ ๓ ผ่าน
เว็บไซต์ของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

๖.๘ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน CSO

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองประธานคณะกรรมการ CSO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและ
สรุปประเด็นได้ดังนี้

จากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕
ได้ดำเนินการ ดังนี้

๑. รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพ
 - ๑.๑ มีการขับเคลื่อนตามนโยบาย 3S และมะเร็ง
 - ๑.๒ การบริหารจัดการ ให้สอดคล้องและเชื่อมโยงกัน
 - ๑.๓ การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
 - ๑.๔ การบริหารจัดการข้อมูลและการประเมินผล
๒. มีการพิจารณาจัดกลุ่ม Service Plan ในแต่ละสาขา แบ่งเป็น ๕ กลุ่ม และพิจารณาปรับผู้กำกับ
ติดตามของ Service Plan ในแต่ละกลุ่ม
 - ๒.๑ สูติ - นรีเวชกรรม/กุมารเวชกรรม/ทารกแรกเกิด ผู้กำกับติดตาม คือ รองผู้อำนวยการ
ฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลพิจิตร
 - ๒.๒ อุบัติเหตุฉุกเฉิน/รับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ/ศัลยกรรม/ออร์โธปิดิกส์/อายุรกรรม (Sepsis)
ผู้กำกับติดตาม คือ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลกำแพงเพชร
 - ๒.๓ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/บริการปฐมภูมิ/หลอดเลือดสมอง (Stroke)/โรคหัวใจ (STEMI)/โรคไต
(CKD)/การใช้ยาสมเหตุสมผล(RDU) ผู้กำกับติดตาม คือ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
 - ๒.๔ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก/การให้บริการกัญชาทางการแพทย์/การดูแล
ผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) /การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) /
โรคมะเร็ง ผู้กำกับติดตาม คือ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลชยันตเรนทร
 - ๒.๕ สุขภาพช่องปาก/สุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด/โรคตา ผู้กำกับติดตาม คือ รองผู้อำนวยการ
ฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลอุทัยธานี

กำหนดแนวทางการดำเนินงาน ได้แก่ ผู้กำกับติดตามรายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บริหาร และจัดทำ
แผนให้บูรณาการร่วมกันเป็นกลุ่มตามที่ปรับใหม่ รวมทั้งจัดสรรงบประมาณให้เป็นกลุ่มตามที่ปรับใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ประธานคณะกรรมการ CSO เขตสุขภาพที่ ๓ ทบทวน
ผู้กำกับติดตาม ของ Service Plan ในแต่ละกลุ่ม ให้ถูกต้องและเหมาะสม

๖.๙ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน CPPO

นางปีทมา ผ่องสมบูรณ์ (แทน) ประธานคณะกรรมการ CPPO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุป ประเด็นได้ดังนี้

การดำเนินงาน CPPO เขตสุขภาพที่ ๓ มีการจัดประชุมคณะกรรมการ CPPO จำนวน ๓ ครั้ง, ประชุม คณะทำงาน PP ระดับพื้นที่ เขต ๓ นครสวรรค์ จำนวน ๑ ครั้ง และประชุมคณะทำงาน PP&P เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑ ครั้ง สรุปได้ดังนี้

๑. มีประเด็นปัญหาสำคัญของ CPPO ปี ๒๕๖๖ เป้าหมาย คือ อายุคาดเฉลี่ยของประชาชน เขตสุขภาพที่ ๓ เพิ่มขึ้น และลดการตายจากโรค/ภัยสุขภาพ
๒. แผนงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาในระดับพื้นที่ (งบ PPA) ประจำปี ๒๕๖๕ จำแนกตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ
๓. สรุปผลงานตัวชี้วัด/ผลลัพธ์คุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ ปี ๒๕๖๕
๔. งบบริการสร้างเสริมและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (P&P Area Based) ๔ บาท/คน (๑๐,๓๘๒,๗๘๘ บาท)
๕. แนวทางในการจัดทำโครงการ งบ PPA ปี ๒๕๖๖

นพ.จักรวาล จุฑาสงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์/รองผู้อำนวยการสำนักงาน เขตสุขภาพที่ ๓ : ให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

การดำเนินงานโครงการส่งเสริมเด็กอายุ ๓-๕ ปี สุขภาพดี IQ เกินร้อย พบว่า เป็นการดำเนินงานที่ทำ เป็นประจำอยู่แล้ว ขอให้เน้นไปที่ปัญหาสุขภาพในระดับเขตสุขภาพที่ ๓ และกำหนดกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน

นพ.พัลลภ ยอดศิริจินดา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท : ให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

โครงการ งบ PPA ปี ๒๕๖๖ ควรเพิ่มในแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๓ ที่จะดำเนินงานในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ และควรเป็นปัญหาสำคัญต่อพื้นที่ระดับเขตสุขภาพที่ ๓ ไม่ควรดำเนินงานที่ทำเป็นประจำอยู่แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้คณะทำงาน PP&P เขตสุขภาพที่ ๓ ทบทวน/ปรับ (ร่าง) โครงการ งบ PPA ปี ๒๕๖๖ และเสนอคณะผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๓ พิจารณาอีกครั้ง

๑๐. ผลการดำเนินงานรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๖ รอบที่ ๑

นพ.ทองศักดิ์ หอมทริภุญช์ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุป ประเด็นได้ดังนี้

สำหรับผลการดำเนินงานรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๖ รอบที่ ๑ เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับโควตาของหน่วยงานต้นสังกัดทุนโรงพยาบาล จำนวน ๕๖ ทุน และต้นสังกัดทุนเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๖๒ ทุน ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑๑๘ คน โดยในรอบที่ ๑ มีผู้สมัครฯ หน่วยงานต้นสังกัดทุนโรงพยาบาล จำนวน ๔๑ ทุน และต้นสังกัดทุนเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๓๑ ทุน ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๗๒ ทุน ซึ่งโควตาที่ คงเหลือจะเปิดรับสมัครฯ ในรอบที่ ๒ หน่วยงานต้นสังกัดทุนโรงพยาบาล จำนวน ๑๕ ทุน และต้นสังกัดทุน เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๓๑ ทุน ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๔๖ ทุน

ขณะนี้อยู่ในช่วงเปิดรับสมัครฯ รอบที่ ๒ ทางเว็บไซต์ CPIRD ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และประกาศผลการคัดเลือก รอบที่ ๑ และประกาศรับสมัครฯ รอบที่ ๒ อย่างเป็นทางการ ทางเว็บไซต์ CPIRD วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๑๑. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการพัฒนารูปแบบนำร่อง เพื่อพัฒนาคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย กรณีการตายนอกสถานพยาบาลใน ๑๒ เขตสุขภาพ

นพ.อำนาจ น้อยคำ รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

จากการศึกษาสาเหตุการตายของประชากรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๒ โดยการทบทวนข้อมูลประวัติการรักษาจากเวชระเบียน พบว่า ร้อยละ ๓๘ ของการตายนอกสถานพยาบาล พบประวัติการรักษาใน ๑ ปี (ฐานข้อมูล HDC สธ.) และร้อยละ ๒๑ แพทย์พื้นที่ไม่สามารถให้สาเหตุการตายจากข้อมูลประวัติการรักษาได้ จึงจัดทำโครงการพัฒนารูปแบบนำร่อง เพื่อพัฒนาคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย กรณีการตายนอกสถานพยาบาลใน ๑๒ เขตสุขภาพ ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตายนอกสถานพยาบาล

๒. เพื่อพัฒนารูปแบบนำร่อง ในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพข้อมูลการตาย นอกสถานพยาบาล

๓. เพื่อนำไปสู่การขยายผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย นอกสถานพยาบาล

ตัวชี้วัดประเมินความสำเร็จของโครงการ ได้แก่ ร้อยละความถูกต้องของสาเหตุการตายมรณบัตรกับโครงการฯ (ภาพรวมและรายสาเหตุ) ร้อยละของสาเหตุการตายไม่ระบุชัดแจ้งลดลง ไม่เกินร้อยละ ๒๐ และเมื่อคุณภาพสาเหตุการตายนอกสถานพยาบาลดีขึ้น อาจหยุดดำเนินการ Verbal Autopsy (VA)

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานฯ การทบทวนเวชระเบียน และ Verbal Autopsy (VA) ข้อมูลผู้เสียชีวิต มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๕ ของโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จำนวนผู้เสียชีวิต ๑,๒๒๖ คน พบประวัติผู้ป่วยใน จำนวน ๔๖๙ คน บันทึกสาเหตุการตายแล้ว จำนวน ๓๔๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๔๙ ในกรณี ไม่พบประวัติผู้ป่วยใน จำนวน ๗๕๗ คน ได้ทำการ Verbal Autopsy (VA) และบันทึกสาเหตุการตายแล้ว จำนวน ๗๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙.๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

๑๒. รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๓

นางสาวจิตติมา พานิชกิจ หัวหน้ากลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม ๕๗๒,๕๐๘,๑๙๑ ราย เสียชีวิตสะสม ๖,๓๙๘,๒๓๔ ราย อัตราป่วยตาย คิดเป็นร้อยละ ๑.๑๒

สถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย พบจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตจาก COVID-19 (ปอดอักเสบรุนแรง) ๑๗ ราย ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ สาเหตุหลักคือ ผู้สูงอายุ, ไม่ได้รับวัคซีน และมีประวัติโรคปอดอักเสบ

สถานการณ์ COVID-19 เขตสุขภาพที่ ๓ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีผู้ติดเชื้อยืนยันรายใหม่ ๒๕ ราย ผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม ๑๐๑,๑๑๓ ราย เสียชีวิตรายใหม่ ๑ ราย เสียชีวิตสะสม ๔๙๘ ราย และ On respirator ๗ ราย ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๓ มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ลดลง

สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Monkeypox) ทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยยืนยันสะสม ๑๒,๖๐๘ ราย ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น จากข้อมูลโดยศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งยุโรป ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ พบว่า ข้อมูลทางระบาดวิทยาของผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร ส่วนใหญ่ผู้ป่วยยืนยันเป็นเพศชาย ร้อยละ ๙๙.๕ อายุระหว่าง ๓๑ – ๔๐ ปี มักมีอาการผื่น และประวัติอื่นๆ เช่น มีประวัติติดเชื้อ HIV ร่วมเป็นบุคลากรทางการแพทย์ และเป็นกลุ่ม MSM (ชายรักชาย)

สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Monkeypox) ในประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยยืนยัน ๑ ราย มีอาการไข้ ไอ น้ำมูก ต่อมน้ำเหลืองโต มีผื่นแดง ตุ่มนูนแดง เปลี่ยนเป็นตุ่มใส ต่อมาเป็นตุ่มหนองและแตกเป็นแผลลึก เริ่มพบจากอวัยวะเพศ ลามไปใบหน้า ลำตัว และแขน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

๗.๑ โครงการประชุมสรุปตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

นพ.สุรชัย โชคครรชิตไชย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน เพื่อพัฒนา กำกับ ติดตาม ประเมินผลงาน เขตสุขภาพที่ ๓ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จะจัดประชุมในวันที่ ๗ - ๙ กันยายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมอักษร จังหวัดระยอง กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓๖๐ คน และผู้จัดงานเตรียมสถานที่พักไว้ ๓ แห่ง ได้แก่ โรงแรมอักษร ระยอง, โรงแรมโนโวเทล ริมเพ ระยอง และโรงแรมแกรนด์บลู รีสอร์ท ระยอง

สำหรับกำหนดการประชุม ในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕ จะมีการประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และสรุปปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ ในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕ จะมีพิธีเปิดการประชุม โดย ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ และมอบรางวัลการพัฒนา Service plan ดีเด่น ๑๐ สาขา พร้อมมอบนโยบาย และทิศทางการพัฒนาเขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สำหรับช่วงบ่ายจะแบ่งกลุ่มศึกษาดูงานในพื้นที่ และในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นการนำเสนอผลการศึกษาดูงาน และสรุปผลการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๒ รายงานผลการจัดอบรมโครงการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ “หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ โรงแรม ๑๑๑ จ.ชัยนาท

- นำเสนอเป็นเอกสาร

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวอรทัย เล่าเรื่อง

นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญญา รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓