

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๙ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสวรรค์ประชารักษ์ ชั้น ๕ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ (แห่งใหม่) จังหวัดนครสวรรค์

.....

ผู้มาประชุม

๑. นางสาววิพรรณ	สังกะพงค์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นางสาวปนิดา	ธีรสถกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๔. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นายปริญญา	นากปณบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๖. นายสุชิน	คันศร	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๗. นายกมล	กัญญาประสิทธิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๘. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นายชนินทร์	จารุพัฒน์มงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๐. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๑. นายสุรัช	โชคครุฑไชย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๒. นายสุรัช	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๓. นายพรเพชร	นันทวุฒิพันธุ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนครสวรรค์
๑๔. นายอัชฌา	หรรษา	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์
๑๕. นางศรีนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๖. นายอำนาจ	น้อยคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก
๑๗. นายสุชิน	คันศร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๑๘. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๑๙. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๒๐. นายโสภณ	ใจกล้า	(แทน) สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๒๑. นายชาเวช	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายทวีศักดิ์	คุณต๋มวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนด่านลักษ์บุรี
๒. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๓. นายมนตรี	คลังสิน	สาธารณสุขอำเภอสามง่าม
๔. นางทรงพร	คลังทับ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายโกวิท	พยัฆวิเชียร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๒. นายมนตรี	ภูเกตุ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นางปิยฤดี	ฉายแสงมงคล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นางสาวกุลธิตา	เจิมเจ็ดพล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นายพิสิฐพล	ยังอยู่	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๖. นางณัฏยา	หย้าลาภ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๗. นายเอกวุฒิ	แตงดารา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

๘. นางสาวสุภาทิพย์	จุลบุตร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๙. นางสาวศรีนวล	แก้วนึ่งคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๐. นายชาติชาย	อุทาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๑. นางวิภา	คำแพงพล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๒. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๓. นางชนัญญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๔. นางอังคณา	อุปพงษ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๕. นายอัศวพงศ์	จุธากรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๖. นายวิเศษ	อุดมศิลป์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๗. นางสาวทิพวรรณ	วงษ์ใจ	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๘. นางน้อมจิต	จันทร์น้อย	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๙. นายธนศ	ดุสิตสุนทรกุล	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๐. นางสาวขวัญนคร	สุขอยู่	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๑. นายพีระศักดิ์	ศรีนาวา	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๒. นายดิเรก	ข้าแป้น	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๒๓. นายชินทร์	ห้วงมิตร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๒๔. นางจิตติพร	วงศ์ศิริอำนวย	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๒๕. นางธนวรรณ	เอี่ยมรอด	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๒๖. นางสาวจิตติมา	พานิชกิจ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๒๗. นางนาถสินี	ชัยแก้ว	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๘. นางสาววันเพ็ญ	สุทธิโกมินทร์	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๙. นางจินตนา	ว่องวิไลรัตน์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๓๐. นายธนกร	แสนบ้าน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๓
๓๑. นางสุภาเพ็ญ	ปาณะวัฒนพิสุทธิ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๓๒. นายวีรพันธ์	สุขฉัตร	กองตรวจราชการ
๓๓. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางจิตติยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางสาวอุษา	เพชรนิล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นางสาวจริยา	สิงห์บุญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๑. นายพนม	สิทธิขนาสุทธิ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๒. นางรมิดา	สุขสุวานนท์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๓. นางสาวณัฐพร	ศุภลักษณ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๔. นางสาวกนกพร	พลวงค์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๕. นางสาวศศิธร	ด้วงอิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๖. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๗. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

- พิธีมอบโล่ประกาศเกียรติคุณและเกียรติบัตรจังหวัดอาหารปลอดภัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๓
 - รางวัลจังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพอาหารปลอดภัย ๒ รางวัล ได้แก่ สสจ.พิจิตร และ สสจ.อุทัยธานี
 - รางวัลโครงการจังหวัดอาหารปลอดภัย ๓ รางวัล ได้แก่ รางวัลระดับดีเด่น ๒ แห่ง (สสจ.พิจิตร และ สสจ.อุทัยธานี) และ รางวัลระดับดี (สสจ.กำแพงเพชร)
- พิธีมอบโล่รางวัลเชิดชูเกียรติจากกิจกรรมก้าวทำใจ เขตสุขภาพที่ ๓
- พญ.วิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

กล่าวขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี ในการดำเนินงานในสถานการณ์ COVID-19 และ ให้ความร่วมมือในการให้บริการวัคซีน รวมทั้ง สสจ.ทุกท่าน ที่ช่วยติดตามดูแล HI/CI ให้พัฒนาไปได้มากขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ การประชุมติดตามการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เขตสุขภาพที่ ๓

ผู้ตรวจราชการฯ และ สาธารณสุขนิเทศก์ จะลงพื้นที่มากขึ้น เพื่อติดตามปัญหาในพื้นที่ เช่น วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๔ มีการประชุมติดตามการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ๓ สาขาหลัก ได้แก่ สาขาหัวใจ (STEMI), สาขาหลอดเลือดสมอง (Stroke) และ สาขาอายุรกรรม (Sepsis) ร่วมกับผู้รับผิดชอบงาน จึงได้ทราบถึงประเด็นปัญหา และ GAP ที่สำคัญ โดยการแก้ไขปัญหามี ๓ ระยะ ได้แก่ แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า, ระยะกลาง และระยะยาว ซึ่งการแก้ไขปัญหาระยะยาวนั้น คือ การสร้างบุคลากร ได้แก่

๑) STEMI ควรมีอายุรแพทย์โรคหัวใจที่เพียงพอ และ เน้นการ Refer (SPOKE & Hub) โดยเฉพาะที่ห้องฉุกเฉิน ถ้าดำเนินการได้ตามแผน STEMI จะปิด GAP ได้บางส่วน

๒) Stroke Unit สามารถเปิดบริการได้มากขึ้น และการ Refer ของพื้นที่ชายขอบ ให้ รพ.ชาวนวลรักษ์บุรี จ.กำแพงเพชร refer ไปที่ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ และ รพ. ตาคี refer ไปที่ รพ.ชยันตนาธนธร เนื่องจากระยะทางไกลกว่า refer ไปที่โรงพยาบาลประจำจังหวัด

๓) Sepsis แพทย์ควรแจ้งมาตรฐานการดำเนินงานให้แพทย์จบใหม่ที่ดูแลผู้ป่วยทราบเพื่อจะได้ประเมินผู้ป่วยได้ถูกต้อง ลดการ delay การวินิจฉัย และที่สำคัญต้อง early detection

โดยทั้ง ๓ สาขานั้น ขอให้เน้นเรื่องเวลาที่ต้องดำเนินการให้รวดเร็วขึ้น ถ้าดำเนินการได้ตามแผนอายุไขเฉลี่ยของประชากรเขตสุขภาพที่ ๓ จะเพิ่มขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ งบประมาณ สนับสนุน รพ.ท่าตะโก จำนวน ๓,๖๐๐,๐๐๐ บาท

ได้รับแจ้งจากกองบริหารการสาธารณสุข สป. เรื่องงบประมาณที่จะสนับสนุนงานดำเนินงานของ รพ.ท่าตะโก จ.นครสวรรค์ จำนวน ๓,๖๐๐,๐๐๐ บาท ควรเร่งดำเนินการให้เรียบร้อย ภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (CFO ทราบแล้ว)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๘

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ (ร่าง) ประเด็นปัญหาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๕ (๙ ประเด็น)

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

มติการประชุมทบทวนประเด็นปัญหาสุขภาพเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ผ่าน Application Zoom เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔ คือ (ร่าง) ประเด็นปัญหาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๙ ประเด็น ในการนำเสนอผู้บริหารพิจารณา ดังนี้

- | | |
|--|--|
| ๑. Stroke | มอบหมายให้ ประธาน Service Plan
สาขา หลอดเลือดสมอง (Stroke) (พญ.รัตติกง ถึงสุข) |
| ๒. sepsis / pneumonia | มอบหมายให้ ประธาน Service Plan
สาขา อายุรกรรม (นพ.ถนอม จิวสืบทพงษ์) |
| ๓. โรคหัวใจ | มอบหมายให้ ประธาน Service Plan สาขา โรคหัวใจ
(นพ.ภูริทัต เมืองบุญ) |
| ๔. มารดาตาย | มอบหมายให้ ศูนย์อนามัยที่ ๓ |
| ๕. เด็กปฐมวัย/วัยเรียน (อ้วน/สูงผิดปกติ) | มอบหมายให้ ศูนย์อนามัยที่ ๓ |
| ๖. DM/HT รายใหม่ | มอบหมายให้ ประธาน Service Plan สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
(นพ.สงวนศักดิ์ เสียงเรืองแสง) และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ |
| ๗. TB | มอบหมายให้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ |
| ๘. Health Technology | มอบหมายให้ CIO (นพ.อัศวพงศ์ จุฑากรณ์ เลขานุการ CIO) |
| ๙. ฆ่าตัวตาย | มอบหมายให้ รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
และ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ |

การจัดทำแผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในลำดับต่อไป คือ การประชุมทีมพี่เลี้ยง (๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔), ประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการเขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ต.ค. ๒๕๖๔) และจัดทำรูปเล่มและเผยแพร่แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ที่สำคัญ คือ จะมีการติดตามประเมินผลพร้อมการตรวจราชการฯ และนำเสนอผลการดำเนินงานเฉพาะประเด็นสำคัญ ในการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ต่อไป

นพ.ดิเรก ขำแป้น ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ : ให้ข้อเสนอแนะ

GAP ที่สำคัญ คือ Sepsis ซึ่งปี ๒๕๖๔ ควรดำเนินการให้เข้มข้นมากขึ้น และประเด็น DM/HT รายใหม่ ควรเพิ่มการ Control ด้วยเพื่อให้ครอบคลุมการดำเนินการมากยิ่งขึ้น

มติที่ประชุม เห็นชอบ และผู้ตรวจราชการฯ ให้เพิ่มประเด็น Intermediate care เป็นประเด็นปัญหาที่สำคัญ ประเด็นที่ ๑๐ ของเขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยผู้รับผิดชอบหลัก (Focal Point) คือ ประธานคณะกรรมการ Service Plan สาขาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) นพ.คณิน ศรีษะไพศาล รพ.อุทัยธานี

๕.๒ การปรับเปลี่ยน เงินกัน UC ปี ๒๕๖๔ (การจัดสรรเงินเขตสุขภาพคืบ ปี ๒๕๖๔)

นพ.อัครพงศ์ จูรากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
มติการประชุมจัดสรรเงินที่กันไว้เพื่อบริหารระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และการปรับเปลี่ยน
งบเหมาจ่ายรายหัว สำหรับหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (๒๑ กันยายน ๒๕๖๔) คือ

- ประเด็น เงิน CF (๑๕%) ๒๑,๘๖๙,๕๑๙ บาท ใช้การจัดสรร ๒ วิธี ได้แก่
 - ๑) จัดสรรตามคะแนนประสิทธิภาพการเงินการคลัง TPS (A,B,C) ๗๐% จำนวน ๑๕,๒๗๓,๖๙๘ บาท
(A : ๓๘๕,๐๐๐ บาท, B : ๒๘๐,๐๐๐ บาท, C : ๑๘๐,๐๐๐)
 - ๒) จัดสรรคืบตามประชากร ๓๐% จำนวน ๖,๕๙๕,๘๒๐ บาท และเงินคงเหลือจาก TPS (๘,๖๙๘ บาท)
รวมทั้งสิ้น ๖,๕๙๔,๕๖๙ บาท : สสจ. ปรับเปลี่ยนเงินตามความเหมาะสม
- ประเด็น เงินพัฒนาประสิทธิภาพเขตฯ ๒๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท โดยพัฒนาศักยภาพเขตฯ ตามข้อตกลง
๕ รายการ ๘,๒๐๐,๐๐๐ บาท และจัดสรรคืบ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ดังนั้น มีเงินคงเหลือ
ประมาณ ๑๐,๓๓๔,๐๕๐ บาท ใช้การจัดสรร ๒ วิธี ได้แก่
 - ๑) จัดสรรตามผลงานการฉีดวัคซีน COVID-19 บรรลุตามเป้าหมาย (๔๐%)
: เป้าหมาย ๖๐๘ สูงสุด ถึงวันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๔ จัดสรรให้ ลำดับ ๑ กำแพงเพชร (๓๐%),
ลำดับ ๒ ชัยนาท (๒๕%), ลำดับ ๓ พิจิตร/อุทัยธานี/นครสวรรค์ (๑๕%)
 - ๒) จัดสรรคืบตามประชากร (๖๐%) : สสจ. ปรับเปลี่ยนเงินตามความเหมาะสม

Service Plan Palliative Care เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.สุรัชย์ โชคครรชิตไชย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ผลการดำเนินงาน Service Plan Palliative Care เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ หน่วยบริการ
ปลายทางและหน่วยบริการเยี่ยมบ้าน (ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยม ๒ ครั้ง ขึ้นไป) ภาพรวมเขตฯ เป้าหมาย ๑,๒๐๑ เคส
(๘๐๐ บาท/ราย) รวมเงินทั้งสิ้น ๙๖๐,๘๐๐ บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ และ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

- ๑) มอบหมายให้ CFO ตรวจสอบข้อมูล และปรับเปลี่ยนเงินอีกครั้ง
- ๒) มอบหมายให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง จัดสรรเงินตามความเหมาะสม/ตามผลงาน
โดยเฉพาะโรงพยาบาลชุมชน และ CUP ที่ดำเนินงานได้ดี/ทำผลงานได้ดี
- ๓) มอบหมายให้ CIO ทบทวนฐานข้อมูลทางเว็บไซต์ให้ถูกต้อง เช่น อัตราการเสียชีวิต เป็นต้น

๕.๓ การปรับเปลี่ยน งบ UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (การปรับเปลี่ยนรายรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติสำหรับหน่วยบริการ สังกัด สปสธ. ปี ๒๕๖๕)

นพ.อัครพงศ์ จูรากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
มติการประชุมจัดสรรเงินที่กันไว้เพื่อบริหารระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และการปรับเปลี่ยน
งบเหมาจ่ายรายหัว สำหรับหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (๒๑ กันยายน ๒๕๖๔) คือ วงเงินระดับเขต
ปรับเปลี่ยน ๑๔๕,๔๙๓,๗๙๓ บาท, กันเงิน ๑๕% ไตรมาส ๓ ๒๑,๘๒๔,๐๖๙ บาท, เหลือจัดสรร ๑๒๓,๖๖๙,๗๒๔ บาท
โดยจัดสรรเงินพัฒนาประสิทธิภาพและนโยบายเขต ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท และสนับสนุนสมุนไพร ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท
(เสนอแผนธุรกิจ) คงเหลือ ๙๑,๖๖๙,๗๒๔ บาท เพื่อจัดสรรต่อไป โดย

- ๑) Fix cost รพ.สต. ๒๕%
- ๒) สัดส่วน Fix cost /ประชากร ของ รพ.สต. ถ้ามากกว่า ๑๐๑-๑๒๕ (๓๐%), ๑๒๖-๑๕๐ (๓๕%)
และ ๑๕๑ (๔๐%)
- ๓) ช่วยเหลือ โรงพยาบาลระดับ F3 (ที่ไม่ได้รับจากช่วยเหลือจากเกณฑ์ สธ.) โดย F3 ที่มี ward
แห่งละ ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท และที่ไม่มี ward แห่งละ ๑,๔๐๐,๐๐๐ บาท

๔) ประกันรายได้หลังหักค่าแรงต่อหัวประชากรมากกว่า ๑,๐๕๐ บาท/ประชากร

๕) ให้จังหวัดจัดสรรตามความเหมาะสม

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เขตสุขภาพที่ ๓
นพ.สุรชัย โชคครรชิตไชย ประธานคณะกรรมการ Service Plan สาขาการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ผสมผสานเขต สุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การดำเนินงาน ระดับต้นน้ำ ได้แก่ บูรณาการกับ ภาครัฐ เอกชน วิสาหกิจชุมชนในการปลูกสมุนไพร ส่งผลิตยาสมุนไพรในเขตฯ และมีแผนส่งเสริมให้เกษตรกรในเขตฯ ปลูกสมุนไพรและทำการซื้อขายในระดับเขตฯ

การดำเนินงาน ระดับกลางน้ำ ได้แก่ สนับสนุนและส่งเสริมโรงงานผลิตยาสมุนไพร (GMP) ในเขตสุขภาพที่ ๓ (รพ.หนองฉาง จ.อุทัยธานี และ รพ.สรรคบุรี จ.ชัยนาท) ในการพัฒนารูปแบบ การตลาดเพื่อการแข่งขันในระดับ ประเทศ และมีระบบศูนย์กลางการจัดซื้อยาสมุนไพรในเขตฯ ด้วยระบบการโอนขายบิล

การดำเนินงาน ระดับปลายน้ำ ได้แก่ บูรณาการการแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการ และนโยบายให้แพทย์แผนปัจจุบันใช้ยาสมุนไพรทดแทนบางรายการ

ผลการดำเนินการจัดซื้อยาสมุนไพร จากงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เขตสุขภาพที่ ๓ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ยอดจัดสรร ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ได้แก่ นครสวรรค์ ๔,๒๔๕,๘๗๙ บาท (สั่งซื้อไป ๔,๒๕๑,๒๗๐ บาท), กำแพงเพชร ๒,๙๖๖,๔๑๓ บาท (สั่งซื้อไป ๒,๙๖๖,๓๑๘ บาท), พิจิตร ๒,๑๔๔,๒๙๖ บาท (สั่งซื้อไป ๒,๑๔๘,๒๖๕ บาท), อุทัยธานี ๑,๓๔๕,๐๔๑ บาท (สั่งซื้อไป ๑,๔๖๓,๙๑๐ บาท) และ ชัยนาท ๑,๒๙๘,๓๗๑ บาท (สั่งซื้อไป ๑,๓๒๖,๖๙๖ บาท) โดยมีการจัดซื้อยาสมุนไพรโดยใช้เงินบำรุงของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๓ ภาพรวม คือ ๑๐,๔๕๕,๙๑๙.๙๐ บาท

ผลลัพธ์การดำเนินงาน ได้แก่

๑) ร้อยละ ๒๐.๕ ของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ภาพรวมเขตฯ ส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์

๒) มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเทียบกับยาแผนปัจจุบัน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓ จะมุ่งเน้นการใช้ยาสมุนไพรที่โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปมากขึ้น

๓) ร้อยละมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรแยกตามระดับหน่วยบริการ เขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปี ๒๕๖๔ ควรมีการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นผ่านแพทย์แผนปัจจุบัน

รายการยาสมุนไพรเดี่ยวที่มีการใช้มากที่สุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ฟ้าทะลายโจร, ขมิ้นชัน, มะขามแขก, น้ำมันไพล และ ชาชงชิง/ชาชงหญ้าหนวดแมว ซึ่งสามารถใช้ทดแทนยาแพทย์แผนปัจจุบันบางรายการได้

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา คือ งบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

นางปิยฤดี ฉายแสงมงคล เลขานุการคณะกรรมการ Service Plan สาขาการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ผสมผสานเขต สุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ระดับเขตฯ ควรดำเนินงานระดับต้นน้ำคู่ขนานกับระดับปลายน้ำ ซึ่งขณะนี้ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกร ทั้ง ๕ จังหวัดในเขตฯ ได้ดำเนินการร่วมกันจัดทำแผนการรับซื้อ (ประกันคุณภาพ/ประกันราคา/ประกันปริมาณ)

นพ.วิริยะ เอียวประเสริฐ ที่ปรึกษานักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : ให้ข้อเสนอแนะ

สิ่งที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินงานดังกล่าว คือ การพัฒนาระดับต้นน้ำ, ควรมีผลงานวิชาการรองรับเรื่องผลลัพธ์ที่ดีของการใช้ยาสมุนไพรและสามารถลดการใช้ยาปัจจุบันได้, ควรมีการสนับสนุนแหล่งผลิต และเสนอให้มีการจัดทำรายการยาสมุนไพร เพื่อส่งจ่องล้งหน้า ให้หน่วยผลิตทราบความต้องการของตลาด

นางจินตนา ว่องวิไลรัตน์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์ : ให้ข้อเสนอแนะ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ มีทีมงานที่จะให้องค์ความรู้ (คุณภาพสมุนไพร) ในการสนับสนุนการดำเนินงานได้ ส่วนเรื่องงบประมาณ ถ้ามีโครงการที่ชัดเจนจะสามารถปรึกษาอธิบดีฯ และขอความร่วมมือจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในการสนับสนุนเรื่องอื่นๆ เพิ่มเติม

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ ประเด็น การปรับเกลี่ย งบ UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดย ประเด็น สนับสนุนสมุนไพร ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. สนับสนุนโรงงานผลิตยาสมุนไพร (GMP) ในเขตสุขภาพที่ ๓ (รพ.หนองฉาง จ.อุทัยธานี และ รพ.สรรคบุรี จ.ชัยนาท) แห่งละ ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๒. วงเงินคงเหลือ ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท ฝากไว้ที่ รพ.สวรรค์ประชารักษ์

๓. ผู้รับผิดชอบงาน จัดทำแผนการใช้ยาสมุนไพร (ประมาณการการใช้/ปริมาณวัตถุดิบ), พยากรณ์แนวโน้มสมุนไพรที่จะมีการใช้มากที่สุด ๕-๖ อันดับแรก, บูรณาการร่วมกับวิสาหกิจชุมชนที่มีคุณภาพ (MOU) (ทีมเลขาฯ จะประชุมเพื่อดำเนินการจัดทำแผน ๘+๒+๒ ในสัปดาห์หน้า เพื่อเสนอ ผู้ตรวจราชการฯ ต่อไป)

๔. ผู้รับผิดชอบงาน รวบรวมข้อมูลทางวิชาการ ย้อนหลัง ๓ ปี (ผลดีของการใช้ยาสมุนไพร/ลดการใช้ยาแผนปัจจุบัน) และข้อมูลเรื่องคุณภาพสมุนไพรที่ศูนย์วิชาการร่วมดำเนินการ

๕. ให้ทุกจังหวัดเสนอแผนที่จะจัดซื้อสมุนไพรเพิ่มเติม นอกเหนือจากงบประมาณที่ขอสนับสนุนการดำเนินงานจากเขตฯ (๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท)

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อทราบ

๖.๑ ความเสี่ยงด้านข้อมูลสารสนเทศในเขตสุขภาพที่ ๓

นพ.ธเนศ ดุสิตสุนทรกุล ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตร์ ชั้นคลินิกฯ โรงพยาบาลพิจิตร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

เหตุการณ์การโจมตี ๑๖ ล้าน record (ตามข่าว) เหตุการณ์ hacker ทำการโจมตีระบบเว็บไซต์ Joomla เพื่อให้เกิดสิทธิการเข้ามาบริหารจัดการฐานข้อมูล แล้วทำการดึงข้อมูลออกไป และเกิดความเสียหายเนื่องจาก ไม่มีการแยกระบบฐานข้อมูลเว็บและฐานข้อมูลโรงพยาบาลออกจากกัน ทำให้เมื่อสามารถเข้าถึงฐานข้อมูลเว็บจึงสามารถเข้าถึงระบบฐานข้อมูล (บางส่วน) ของโรงพยาบาลด้วย

สิ่งที่ต้องการการสนับสนุนจากเขตสุขภาพ

๑) การสนับสนุนการย้ายไปยังระบบของกระทรวง/ระบบ Cloud ที่ได้รับมาตรฐานความปลอดภัย

๒) การสนับสนุนระบบความปลอดภัยเครือข่าย

๓) ควรมีแผนการสนับสนุนและมีแนวทางที่ชัดเจนในการช่วยเหลือ กรณี เกิดการโจมตี

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม คือ การสนับสนุน Software Antivirus และ การสนับสนุน Windows License ซองโหว่และการแก้ไข ได้แก่ ย้ายฐานข้อมูลสู่พื้นที่ที่มีมาตรการควบคุมที่ดี, มีมาตรการการจำกัดความเสียหาย, มาตรการป้องกัน ดักจับ และตรวจสอบ และมาตรการป้องกันส่วนบุคคล

แนวทางการสนับสนุนจากความต้องการของหน่วยงาน ได้แก่ Firewall (แบบซื้อ/เช่ารายปี) , ค่า Subscription (รายปี), Windows License และ ชุดโปรแกรมป้องกันไวรัส

มติที่ประชุม รับทราบ และ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ ทีม IT ของแต่ละจังหวัด ควรมีระบบป้องกัน (Firewall/ค่า Subscription รายปี) แบบเช่า (Version ใหม่) และควรมีระบบ Support กรณีระบบล่ม หรือ ถูก hacker โจมตี โดยระยะแรก ควรมีที่โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

๒. มอบหมายให้ CIO รวบรวมข้อมูลของแต่ละจังหวัด เรื่องระบบที่ใช้ วิธีการ และค่าใช้จ่าย โดยนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งต่อไป

๖.๒ การขอจัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่เพื่อบรรจุบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่และสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ ในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์กัญญา ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ผลจากการบรรจุเข้ารับราชการกรณีพิเศษ ทั้งหมด ๓๘,๑๐๕ อัตรา บรรจุแล้ว ๓๕,๙๔๗ อัตรา (๙๔%) คงเหลือ ๒,๑๕๘ อัตรา (๖%) จึงขอ ก.พ. อนุมัติการบรรจุเป็นกรณีพิเศษ ซึ่ง ก.พ. มีมติไม่อนุมัติให้ใช้หลักเกณฑ์การบรรจุเข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษกับกลุ่มที่ได้รับผลกระทบดังกล่าว (๑๐ ก.ย. ๒๕๖๔) จึงขอรับจัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่และขอคัดเลือกกรณีพิเศษ (รอบที่ ๒) โดย

๑) มติ อ.ก.พ.กระทรวงฯ ๘/๖๔ (๒๕ ส.ค. ๒๕๖๔) เห็นชอบการขอรับจัดสรรอัตราตั้งใหม่ตามสัดส่วนที่ คปร. กำหนดจำนวน ๓๕,๓๘๗ อัตรา ได้แก่ การกิจหลัก (G1) ๒๓,๕๒๓ อัตรา, การกิจสนับสนุน (G2) ๓,๕๕๗ อัตรา, การกิจสนับสนุนการบริหารจัดการ (G3) ๘,๓๐๗ อัตรา

๒) มติคณะกรรมการพัฒนานโยบายและประสานยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ (๑๖ ก.ย. ๒๕๖๔) ให้ สป. และกรม ทบทวนชื่อตำแหน่งสายงานตามภารกิจใหม่อีกครั้ง ภายใน ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๔ เนื่องจากการกำหนดสายงานของ สป. และกรม ไม่สอดคล้องกับภารกิจที่ คปร. กำหนดและภารกิจของส่วนราชการ (กรม) ต้องเป็นไปตามกฎกระทรวง การแบ่งส่วนราชการจึงขาดเหตุผลความจำเป็นที่ต้องใช้ข้าราชการในแต่ละสายงาน เมื่อได้ชื่อสายงานและจำนวนขอรับจัดสรรอัตราตั้งใหม่ สป.จะนำเสนอ อ.ก.พ.กระทรวงฯ อีกครั้งเพื่อเสนอ ก.พ. และ ครม. ต่อไป ดังนั้น ให้ส่วนราชการเตรียมตรวจสอบข้อมูลคุณสมบัติ/ปริญญาให้ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งของข้าราชการ เนื่องจาก สป.จะเสนอรายชื่อให้ ก.พ. พร้อมการขออัตราตั้งใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ การปรับปรุงกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์กัญญา ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

หลักการสำคัญ คือ กลุ่มงานใด ที่หัวหน้ากลุ่มงานไม่ใช่ตำแหน่งชำนาญการพิเศษ และมีข้อกำหนดเป็นไปตามเงื่อนไข (ผู้ใต้บังคับบัญชา ๔ ตำแหน่งขึ้นไป และเป็นประเภท วิชาการไม่น้อยกว่า ๒ ตำแหน่ง) เขตฯจะเสนอให้มีตำแหน่งชำนาญการพิเศษ เป็นหัวหน้ากลุ่มงาน โดยเขตสุขภาพที่ ๓ มีแผนการขอ กำหนดตำแหน่ง ๒๕ ตำแหน่ง และการดำเนินการต่อไป คือ กองบริหารทรัพยากรบุคคล สป. จะตรวจสอบคุณสมบัติ และพิจารณาการเลื่อนค่าจ้าง เพื่อนำเข้าที่ประชุม อ.ก.พ.กระทรวง เพื่อขอ กำหนดตำแหน่ง

แผนการขอ กำหนดตำแหน่ง ๒๕ ตำแหน่ง เขตสุขภาพที่ ๓ ได้แก่

- ๑) นักโภชนาการ ๔ ตำแหน่ง ได้แก่ รพ.สวรรค์ประชารักษ์, รพ.กำแพงเพชร, รพ.พิจิตร, รพ.อุทัยธานี
- ๒) นักกายภาพบำบัด ๒ ตำแหน่ง ได้แก่ รพ.อุทัยธานี, รพ.ชัยนาทเรนทร
- ๓) นักทรัพยากรบุคคล ๖ ตำแหน่ง ได้แก่ รพ.กำแพงเพชร, รพ.พิจิตร, รพ.อุทัยธานี, สสจ.ชัยนาท, รพ.ชัยนาทเรนทร
- ๔) นักวิชาการเงินและบัญชี ๖ ตำแหน่ง ได้แก่ รพ.สวรรค์ประชารักษ์, รพ.กำแพงเพชร(๒), รพ.อุทัยธานี, รพ.ชัยนาทเรนทร
- ๕) นักวิชาการพัสดุ ๑ ตำแหน่ง ได้แก่ รพ.กำแพงเพชร
- ๖) นักวิชาการสาธารณสุข ๖ ตำแหน่ง ได้แก่ สสจ.กำแพงเพชร, สสจ.ชัยนาท (๒), สสจ.อุทัยธานี (๒)
- ๗) นิติกร ๒ ตำแหน่ง ได้แก่ สสจ.กำแพงเพชร, สสจ.พิจิตร
- ๘) แพทย์แผนไทย ๑ ตำแหน่ง ได้แก่ รพ.อุทัยธานี

การจัดสรรกรอบอัตรากำลัง พนักงานราชการเฉพาะกิจ ของกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ (๒๑ ก.ย. ๒๕๖๔) จำนวน ๕,๐๐๐ อัตรา โดยต้องจัดสรร ๒,๕๐๐ อัตรา ให้พื้นที่ เรือโนไซ คือ ระยะเวลาในการจ้าง ๑ ปี (สิ้นสุด ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕) พิจารณาจากการดูแลผู้ป่วยโควิดเป็นหลัก (เตียงแดง-เหลือง-เขียว) พิจารณาจัดสรรบุคลากรทางการแพทย์ ๓ ตำแหน่ง ได้แก่ แพทย์, พยาบาลวิชาชีพ และนักวิชาการสาธารณสุข ขณะนี้ อยู่ระหว่าง รอคอยความชัดเจนจากกระทรวงฯ เพื่อดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ ผลการดำเนินงาน แพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์กัญญา ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุป ประเด็นได้ดังนี้

ผลการคัดเลือกแพทย์ให้รับต้นสังกัด ผูกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ เขตฯ จากการดำเนินการ รอบนโยบายพิเศษ, รอบที่ ๑-๒ และขอเพิ่มรอบที่ ๓ รวมรับจัดสรรโควตา ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๓๒ อัตรา มีแพทย์รับต้นสังกัด ๙๔ อัตรา (๗๑.๒%)

ขณะนี้ มีการอนุมัติเพิ่มโควตารอบที่ ๓ จำนวน ๖ โควตา ได้แก่ -สาขาหลัก ๑ โควตา (อายุรศาสตร์), สาขายอดนิยมน ๑ โควตา (ศัลยศาสตร์ตกแต่ง) และอนุสาขา ๔ โควตา (เวชศาสตร์มารดา/กุมารเวชศาสตร์ โรคต่อมไร้ท่อ/อายุรศาสตร์โรคหัวใจ/รังสีร่วมรักษาแบบประสาธ)

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๓

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ ก.ย. ๒๕๖๔ ผู้ติดเชื้อรายใหม่วันนี้ ๓๑,๒๕๖ ราย (ATK ๓,๐๘๘ ราย, ตรวจเชิงรุก ๒,๑๔๓ ราย, เรือนจำ ๔๗๘ ราย), กำลังรักษา ๑๒๘,๓๖๗ ราย, เสียชีวิต ๑๓๑ ราย, ใช้เครื่องช่วยหายใจ ๗๔๗ ราย โดยสถานการณ์เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 ระลอกเมษายน ผู้ป่วยรายใหม่ รวม ๑๘๕ ราย (สะสม ๒๗,๐๘๗ ราย), เสียชีวิตวันนี้ ๒ ราย (สะสม ๓๖๐ ราย), On respirator ๘๖ ราย และกำลังรักษาอยู่ ๙,๓๑๕ ราย โดยรายงานการตรวจหาผู้ติดเชื้อ COVID-19 (Antigen Test Kit) ตรวจรายใหม่ ๘๙๒ คน (สะสม ๔๕,๔๕๐ คน), ตรวจพบเชื้อ ๑๘ คน (สะสม ๑,๕๘๓ คน) ร้อยละ ๓.๔๘ กรณี เรือนจำและทัณฑสถาน ไม่พบ ผู้ต้องขังติดเชื้อรายใหม่ (ติดเชื้อสะสม ๓,๐๙๓ ราย), ไม่พบเจ้าหน้าที่ติดเชื้อรายใหม่ (ติดเชื้อสะสม ๔๗ ราย), อยู่ระหว่างการรักษารวม ๔๗ ราย, รักษาหายสะสม ๓,๐๖๖ ราย และเสียชีวิตสะสม ๓๒ ราย กรณีข้อมูลผู้ป่วย COVID-19 แยกกักตัวที่บ้าน (HI) ตั้งแต่ ๑๒ ส.ค. - ๒๓ ก.ย. ๒๕๖๔ อ.เมือง จ.นครสวรรค์ ปัจจุบัน ๒๒ ราย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๖ สถานะการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อัศวพงศ์ จุรากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้ สถานะการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๔ (สิงหาคม ๒๕๖๔) โรงพยาบาลทั้งหมด ๕๔ แห่ง ระดับความเสี่ยงต่ำ ๔๕ แห่ง ระดับความเสี่ยงปานกลาง ๘ แห่ง และระดับความเสี่ยงสูง ๑ แห่ง เมื่อคาดการณ์ล่วงหน้า ไตรมาสที่ ๔ ปี ๒๕๖๔ คาดว่า มีความเสี่ยงสูง ระดับ ๖ จำนวน ๑ แห่ง คือ รพ.ท่าตะโก จ.นครสวรรค์, ความเสี่ยงปานกลาง จำนวน ๔ แห่ง ระดับ ๒ คือ รพ.คลองขลุง จ.กำแพงเพชร และ รพ.ตากลี, รพ.หนองบัว, รพ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์ โดยเดือนกันยายน ๒๕๖๔ จะมียกงบประมาณจัดสรร ๓,๖๐๐,๐๐๐ บาท ให้ รพ.ท่าตะโก จ.นครสวรรค์

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ รพ.ท่าตะโก จ.นครสวรรค์ ดำเนินการเพิ่มรายได้มากขึ้น

๖.๗ รายงานความก้าวหน้าติดตามเงินกู้เพื่อแก้ปัญหา เยี่ยวยาและฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ ๓ (๑๗ กันยายน ๒๕๖๔)

นพ.อัครพงศ์ จูการณ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
รอบ ๑ ปรับปรุงห้องแยกโรคและเครื่องช่วยหายใจ : รพ.กำแพงเพชร ๑๐ รายการ ถึงขั้นตอนที่ ๗ (ขณะนี้ ลงนามสัญญาเรียบร้อยแล้ว) ส่วนรอบ ๒ รายการสิ่งก่อสร้าง ลงนามสัญญาเรียบร้อยแล้ว (๓ ส.ค. ๒๕๖๔)
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๘ รายงานสถานะการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๔ (งบดำเนินงาน/งบอุดหนุน/งบรายจ่ายอื่น)

นพ.อัครพงศ์ จูการณ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
รายงานสถานะการใช้จ่ายเงิน งบดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ข้อมูลจากหน่วยเบิกจ่าย เว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ณ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔) ได้รับจัดสรร ๔๕๖,๕๒๘,๗๕๕.๓๕ บาท เบิกจ่าย (รวม PO) ๔๑๕,๒๘๑,๕๕๕.๓๖ บาท (ร้อยละ ๘๒.๙๖) คงเหลือ ๔๑,๒๔๗,๑๙๙.๙๙ (ร้อยละ ๙.๐๓), งบอุดหนุน ได้รับจัดสรรที่ สสจ.กำแพงเพชร, รพ.สวรรค์ประชารักษ์, รพ.กำแพงเพชร และ รพ.พิจิตร (เบิกจ่ายร้อยละ ๑๐๐), รพ.อุทัยธานี (เบิกจ่ายร้อยละ ๗๕), รพ.ชัยนาทเรนทร (เบิกจ่ายร้อยละ ๖๕.๙๖) และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ (เบิกจ่ายร้อยละ ๑๐๐) ส่วนงบรายจ่ายอื่นไม่มีการจัดสรร
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๙ งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

นพ.กมล กัญญาประสิทธิ์ ประธานคณะกรรมการ CPPO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
งบบริการสร้างเสริมและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (P&P Area Based) เป็นค่าใช้จ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่ต้องการเร่งรัดการเข้าถึงบริการตามนโยบายหรือแก้ปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัดตามความจำเป็นทางด้านสุขภาพภายใต้ประเพณีและขอบเขตบริการฯ ฉบับที่ ๑๐ ทั้งนี้ให้คำนึงถึงการเข้าถึงบริการของประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพต่างๆ ที่ยังเข้าไม่ถึงบริการโดยกำหนดแนวทางและหลักเกณฑ์การจ่ายให้ ผ่านความเห็นชอบจาก อปสข.

แผนงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคโรคที่เป็นปัญหาระดับพื้นที่ (งบ PPA) ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๕ แผนงาน ได้แก่ การส่งเสริมยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กในเด็กวัยเรียน, การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ของหญิงไทยภายใน ๕ ปี, การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน, การคัดกรองโรคทางเดินหายใจที่เป็นปัญหาระดับเขต (วัณโรค) และ การเข้าถึงบริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ โดย (ร่าง) ข้อเสนอตัวชี้วัดคุณภาพผลงานบริการ ปี ๒๕๖๕ มีมติเห็นชอบ ในการประชุมคณะกรรมการ อปสข. เขตฯ เมื่อวันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๔ ใช้งบประมาณรวมทั้งสิ้น ๑๐,๔๑๒,๕๔๘ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี -

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์
นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓