

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๗ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
ผ่าน Application Zoom
ในวันศุกร์ที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.
ณ หน่วยงานหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

.....

ผู้มาประชุม

๑. นางสาววิพรรณ	สังกะพงค์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นางสาวปนิดา	ธีรสุกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๔. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นางสาวหทัยรัตน์	สุนทรสุข	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๖. นายปรารถนา	ประสงค์ดี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๗. นายกมล	กัญญาประสิทธิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๘. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นายชินนทร์	จารุวัฒนมงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๐. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๑. นายสุรัช	โชคครุฑชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๒. นายสุรัช	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๓. นายพรเพชร	นันทวุฒิพันธุ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๔. นางธาริณี	มาลัยมาตร	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๑๕. นางศรีนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๖. นายประวิทย์	สายคุณากร	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก
๑๗. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๑๘. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๑๙. นายชาเวท	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายทวีศักดิ์	คุณถม่วงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชาณุวรลักษบุรี
๒. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๓. นายสุชิน	คันศร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๔. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๕. นายมนตรี	คลังสิน	สาธารณสุขอำเภอสว่างมุ้ง
๖. นางทรงพร	คลังทับ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายกิตติพงศ์	กลั่นแมน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๒. นางสาวกุลธิดา	เจิมเจ็ดพล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นางสาวนงนวล	พูลเกษร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๔. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๕. นางพัชรา	ถาวร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๖. นางดวงพร	พูลสวัสดิ์กิติกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. นางสาวศรีนวล	แก้วนเชิงคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๘. ว่าที่ร้อยตรีदनัย	พิทักษ์อรณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นายทองคำ	ดีประดิษฐ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๐. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๑. นายอภิชาติ	วิสิทธิ์วังษ์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๒. นางชนัญญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๓. นางอังคณา	อุปพงษ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๔. นายอัศวพงศ์	จุธากรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๕. นายเสรี	วุฒินันท์ชัย	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๖. นายธเนศ	ดุสิตสุนทรกุล	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๗. นายทองศักดิ์	หอมทรัพย์	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๘. นางฐิติพร	วงศ์ศิริอำนวย	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๑๙. นางสาวสุริ	อุปมนต์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๒๐. นางจินตนา	ว่องวิไลรัตน์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๒๑. นายธีรปกรณ	ศุภกิจโยธิน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๓
๒๒. นางสาวเพ็ญ	ปาณะวัฒนพิสุทธิ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๒๓. นางจันทิมา	นวมะวัฒน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๒๔. นางอังคิสา	พินิจจันทร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๒๕. นางสาวรัฐญา	ศิริอาชากุล	โรงพยาบาลมะเริงลพบุรี
๒๖. นางสาวฐปนภร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๒๗. นางสาวเบญญาตา	จันทร์คง	กองตรวจราชการ
๒๘. นายวีรพันธ์	สุขฉัตร	กองตรวจราชการ
๒๙. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๐. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๑. นางฐิติชยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๒. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๓. นางสาวศิริลักษณ์	มันศรี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นางสาวอุษา	เพชรนิล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางสาวจริยา	สิงห์บุญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางสาวภักษิษา	อชิจรสุข	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นางสาวสัณณีย์	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางรมิตา	สุขสุวานนท์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นางกัญญาณี ศรีสวรรค์	ศรีสวรรค์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๑. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๒. นางสาวณัฐพร	ศุภลักษณ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๓. นางสาวสุพัตรา	เผือกนวล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๔. นางสาวกนกพร	พลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๕. นางสาวศศิธร	ด้วงอิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๖. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๗. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

- พญ.วิพรรณ สักกะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ขณะนี้ พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในต่างจังหวัดมากกว่ากรุงเทพฯ คาดว่า ช่วงปลายเดือนกรกฎาคมถึงกลางเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ จะมีผู้ติดเชื้อลดลง และช่วงปลายเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ การเสียชีวิตจะลดลงเช่นกัน
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๖

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า

๔.๑ Dashboard Covid

นพ.ธนศ ดุสิตสุนทรกุล ประธานคณะทำงานพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

๑) (ร่าง) รายงานสถานการณ์ Covid-19 เขตสุขภาพที่ ๓ ระลอกตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ แสดงรายการ ดังนี้ ผู้ป่วยรายใหม่วันนี้, ผู้ป่วยยืนยันสะสม, หายป่วยสะสม, เสียชีวิตสะสม, รักษาอยู่, อาการหนัก และใส่เครื่องช่วยหายใจ, ผู้ป่วยติดเชื้อสะสม/รายใหม่/เสียชีวิต แยกรายจังหวัด/อำเภอ, ข้อมูลเตียงดูแล COVID, ข้อมูลอุปกรณ์การแพทย์ (co-ward) และข้อมูลการฉีดวัคซีน (อยู่ระหว่างการพัฒนา)

๒) ข้อมูลกำลังคนเพื่อการสนับสนุนโรงพยาบาลสนาม ส่วนกลาง (เว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓) สามารถยื่นเรื่องขอแก้ไข เพิ่มเติมข้อมูลได้ โดยแบ่งเป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่ สมุทรสาคร, รพ.บุษราคัม และ รพ.สนามอื่นๆ โดย รพ.บุษราคัม ขอสนับสนุนบุคลากรเพิ่ม (มาวันที่ ๑๘ ก.ค. - ๒ ส.ค. ๒๕๖๔ และ มาวันที่ ๑-๑๖ ส.ค. ๒๕๖๔) ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๓ ได้ส่งกำลังคนไปปฏิบัติงาน (ทีมแพทย์) จากโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ครอบคลุมจังหวัด (๒ รอบ) และจาก สสจ.นครสวรรค์/สสจ.ชัยนาท (๒ รอบ) ซึ่ง สสจ.พิจิตร จะส่งกำลังคนไปปฏิบัติงาน วันที่ ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๔ ส่วนทีม X-ray รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ได้ส่งกำลังคนไปแล้วเรียบร้อย (มีการวางแผนการส่งกำลังคนไปเพิ่มเติม)

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. ประเด็น ข้อมูล

- มอบหมายให้ ทุกจังหวัด อัปเดตข้อมูล co-ward ให้เป็นปัจจุบัน
- มอบหมายให้ CIO ตรวจสอบข้อมูลเตียงจริง (เขียว-เหลือง-แดง) และเตรียม Dashboard ข้อมูล HI/CI

๒. ประเด็น ข้อมูลกำลังคน

- มอบหมายให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เตรียมพร้อมในการขอข้อมูลของกองบริหารการสาธารณสุข
- มอบหมายให้ ประธานกลุ่มภารกิจวางแผนงานและกำลังคน (ICS เขตฯ) ประธานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ในการจัดลำดับคิว เพื่อส่งกำลังคนสนับสนุนการดำเนินงานของ รพ.สนาม ส่วนกลาง

- มอบหมายให้ ทุกจังหวัด เตรียมความพร้อม กรณี รพ.สนาม บุษราคัม จะย้ายไป รพ.สนาม แห่งใหม่ (สนามบินสุวรรณภูมิ) ซึ่งจะใช้เจ้าหน้าที่จำนวนมาก

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.จิตติพร วงศ์ศิริอำนวย รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ :
นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ข้อมูล ณ วันที่ ๑ เม.ย. - ๑๕ ก.ค. ๒๕๖๔ ผู้ติดเชื้อรายใหม่วันนี้ ๙,๑๘๖ ราย, กำลังรักษา ๑๐๓,๐๕๖ ราย, เสียชีวิต ๙๘ ราย, อาการทรุดหนัก ๓,๒๗๖ ราย, ใช้เครื่องช่วยหายใจ ๘๓๙ ราย และได้รับวัคซีนแล้ว ๑๓,๕๓๓,๗๑๗ ราย โดยสถานการณ์เขตสุขภาพที่ ๓ ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ (๑๕ ก.ค. ๒๕๖๔) พบผู้ป่วยรายใหม่ ๒๑๖ ราย, มีผู้ป่วยต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ๕๒ ราย และเสียชีวิต ๒ ราย

สถานการณ์ AEFI COVID-19 Vaccine เขตสุขภาพที่ ๓ (๗ มิ.ย. - ๑๕ ก.ค. ๒๕๖๔) จำนวนผู้ป่วยสงสัย Serious AEFI รายใหม่ ๑ ราย (สะสม ๓๗ ราย), Admit ๑ ราย, D/C ๒๗ ราย และเสียชีวิต ๙ ราย อาการแสดงส่วนใหญ่ พบว่า AstraZeneca เข็มที่ ๑ มีอาการปวดกล้ามเนื้อและเป็นไข้, Sinovac ทั้ง ๒ เข็ม มีอาการปวดกล้ามเนื้อและปวดศีรษะ ส่วน Sinopham เข็มที่ ๑ มีอาการปวดกล้ามเนื้อและปวดศีรษะ

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ เน้นย้ำ การใช้ Antigen Test Kit ในช่วงนี้

๕.๒ สถานะการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อัศวพงศ์ จุรากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
สถานะการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๔ (มิถุนายน ๒๕๖๔) โรงพยาบาลทั้งหมด ๕๔ แห่ง ระดับความเสี่ยงต่ำ ๔๘ แห่ง ระดับความเสี่ยงปานกลาง ๖ แห่ง และไม่มีระดับความเสี่ยงสูง เมื่อคาดการณ์ล่วงหน้า ไตรมาสที่ ๔ ปี ๒๕๖๔ คาดว่า มีความเสี่ยงสูง ระดับ ๗ จำนวน ๑ แห่ง คือ รพ.ท่าตะโก จ.นครสวรรค์, ความเสี่ยงปานกลาง จำนวน ๘ แห่ง ระดับ ๓ คือ รพ.ตากฟ้า, รพ.หนองบัว จ.นครสวรรค์ และ รพ.ชาวนวลรักษ์บุรี จ.กำแพงเพชร ส่วนระดับ ๒ ได้แก่ รพ.พราณกระต่าย, รพ.โกสัมพีนคร, รพ.คลองขลุง, รพ.คลองลาน จ.กำแพงเพชร และ รพ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ โรงพยาบาลชุมชนพิจารณามาตรการเพิ่มรายได้/เพิ่มอัตราการครองเตียง ช่วง After COVID-19

๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก และ COO เร่งดำเนินการมาตรการเพิ่มรายได้ของ รพ.ท่าตะโก ในช่วงนี้ และช่วง After COVID-19 ให้ดำเนินการ OR Sharing กับ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ตามแผนเดิม รวมทั้งลงพื้นที่คัดกรองจำนวนผู้ป่วย/ผู้เสี่ยงมากขึ้น

๕.๓ รายงานความก้าวหน้าติดตามเงินกู้เพื่อแก้ปัญหา เยียวยาและฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ ๓ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

นพ.อัศวพงศ์ จุรากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
รอบ ๑ ปรับปรุงห้องแยกโรคและเครื่องช่วยหายใจ รวมทั้งสิ้น ๘๘ รายการ ได้แก่ ครุภัณฑ์ ๔๓ รายการ ภาพรวมเขตฯ ลงนามสัญญา ร้อยละ ๑๐๐ ส่วนสิ่งก่อสร้างปีเดียว ๔๕ รายการ ภาพรวมเขตฯ ลงนามสัญญา ร้อยละ ๕๕.๕๖ และระหว่างดำเนินการ ร้อยละ ๔๔.๔๔ (กำแพงเพชร ปรับปรุงหอพักผู้ป่วยโควิด ๑๐ รายการ ถึงขั้นตอนที่ ๔)

รอบ ๒ ปรับปรุงห้องทันตกรรมและครุภัณฑ์การแพทย์ รวมทั้งสิ้น ๒,๖๙๙ รายการ ได้แก่ ครุภัณฑ์ ๒,๖๒๑ รายการ ภาพรวมเขตฯ ลงนามสัญญา ร้อยละ ๘๒.๕๖ และระหว่างดำเนินการ ร้อยละ ๑๗.๔๔ ส่วนสิ่งก่อสร้างปีเดียว ๗๘ รายการ ภาพรวมเขตฯ ลงนามสัญญา ร้อยละ ๗๐.๕๑ และระหว่างดำเนินการ ร้อยละ ๒๙.๔๙ (อุทัยธานี ปรับปรุงระบบปรับอากาศฯ ห้องทันตกรรม ๑ รายการ ถึงขั้นตอนที่ ๔)

โดยเงินกู้ดังกล่าว ขยายเวลาจัดซื้อจัดจ้างรายการสิ่งก่อสร้างปีเดียว ๒ เดือน

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ รพ.กำแพงเพชร จัดซื้อจัดจ้างรายการสิ่งก่อสร้างปีเดียว (ปรับปรุงห้องแยกโรค) รอบที่ ๑ ให้เรียบร้อย

๒. มอบหมายให้ รพ.อุทัยธานี จัดซื้อจัดจ้างรายการสิ่งก่อสร้างปีเดียว (ปรับปรุงห้องทันตกรรม) รอบที่ ๒ ให้เรียบร้อย

๕.๔ รายงานสถานะการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔ (งบดำเนินงาน/งบอุดหนุน/งบรายจ่ายอื่น)

นพ.อัศวพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
รายงานสถานะการใช้จ่ายเงิน งบดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ข้อมูลจากหน่วยเบิกจ่าย เว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ณ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๔) ได้รับจัดสรร ๓๓๑,๖๓๘,๒๓๙.๐๐ บาท เบิกจ่าย (รวม PO) ๒๘๑,๕๒๐,๘๘๘.๐๙ บาท (ร้อยละ ๘๔.๘๙) คงเหลือ ๕๐,๑๑๗,๓๕๐.๙๑ (ร้อยละ ๑๕.๑๑), งบอุดหนุน ได้รับจัดสรรที่ สสจ.กำแพงเพชร, โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทั้ง ๕ จังหวัด และ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ภาพรวมยังเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ส่วนงบรายจ่ายอื่น ยังไม่มีการจัดสรรเงิน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ การดำเนินงานอาหารปลอดภัย เขตสุขภาพที่ ๓

นางพัชรา ถาวรระ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (ด้านคุ้มครองผู้บริโภค) : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

หมวดที่ ๑ การประเมิน “ระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัยจังหวัด” ผลการประเมิน เขตสุขภาพที่ ๓ ได้แก่

จังหวัด	ผลการประเมินตนเอง (ร้อยละ)	ผลการสอบประเมินโดย สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย (สสอป.)
พิจิตร	๙๙.๔๕	๙๕.๙๐ % โล่ “จังหวัดต้นแบบฯ” รอสอบประเมินวันที่ ๒๙ ก.ค. ๖๔ อยู่ระหว่างปรับแก้ไขเอกสาร เพื่อรอสอบประเมิน
อุทัยธานี	๙๔.๒๔	
นครสวรรค์	๙๒.๕๐	
กำแพงเพชร	๘๑.๔๙	
ชัยนาท	๗๘.๒๘	-

จังหวัดพิจิตร ได้รับการรับรองเป็น “จังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพอาหารปลอดภัย” เป็นจังหวัดแรกของเขตสุขภาพที่ ๓ และเป็นลำดับที่ ๑๓ ของประเทศไทย

หมวดที่ ๒ ผลการประเมิน “Stakeholders” โดยผลการประเมินตนเอง เขตสุขภาพที่ ๓ ได้แก่ พิจิตร ร้อยละ ๙๕.๖๕, อุทัยธานี ร้อยละ ๙๐.๕๓, กำแพงเพชร ร้อยละ ๘๓.๓๕, ชัยนาท ร้อยละ ๖๗.๓๘ และ นครสวรรค์ ร้อยละ ๖๒.๖๕

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ ทุกจังหวัด ตรวจสอบข้อมูล ผลการประเมิน “Stakeholders” ให้ผ่านมาตรฐาน

๕.๖ ผลการดำเนินงานรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๕ รอบที่ ๑

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์กัญญา ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๕ รอบที่ ๑ เปิดรับสมัครทางเว็บไซต์ CPIRD ซึ่งจังหวัด/เขตสุขภาพดำเนินการคัดเลือก และส่งผลการคัดเลือกให้ สปพช. (๙ ก.ค. ๒๕๖๔) เรียบร้อยแล้ว โดยประกาศผลการคัดเลือก รอบที่ ๑ และประกาศรับสมัครฯ รอบที่ ๒ ทางเว็บไซต์ CPIRD วันที่ ๑๖ ก.ค. ๒๕๖๔

ผลการดำเนินงานรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ปี การศึกษา ๒๕๖๕ รอบที่ ๑ ได้แก่

ต้นสังกัดทุนโรงพยาบาล โคเวตา ๗๐ ทุน (หลัก ๓๕ ทุน, ยอดนิยม ๕ ทุน,ขาดแคลน ๑๕ ทุน, อนุสาขา ๑๕ ทุน) รับต้นสังกัด ๔๘ ทุน (ร้อยละ ๖๘.๖) คงเหลือ ๒๒ ทุน (เปิดรอบ ๒)

ต้นสังกัดทุนเขตสุขภาพที่ ๓ โคเวตา ๔๕ ทุน (หลัก ๑๙ ทุน, ยอดนิยม ๗ ทุน,ขาดแคลน ๑๙ ทุน) รับต้นสังกัด ๓๑ ทุน (ร้อยละ ๖๘.๙) คงเหลือ ๑๔ ทุน (เปิดรอบ ๒)

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ แพทย์กลับจากลาศึกษา ไปปฏิบัติราชการในหน่วยบริการรักษา โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์กัญญา ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุป ประเด็นได้ดังนี้

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๖๐๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๓ มีแพทย์ไปปฏิบัติราชการ ณ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี จำนวน ๖ ราย ได้แก่

- | | | | |
|---------------------------|------------------------|-------------|-----------------------------|
| ๑) พญ.วิษญา จรูญศักดิ์ชัย | รพ.สุวรรณศรีประชารักษ์ | จ.นครสวรรค์ | สาขา อายุรศาสตร์ |
| ๒) นพ.อนิวัตร สาลีผล | รพ.ชัยนาทเรนทร | จ.ชัยนาท | สาขา อายุรศาสตร์ |
| ๓) พญ.บุษรินทร์ มัยแก้ว | รพ.พิจิตร | จ.พิจิตร | สาขา อายุรศาสตร์ |
| ๔) นพ.อักรินทร์ อัครรัตน์ | รพ.ทัพทัน | จ.อุทัยธานี | สาขา อายุรศาสตร์ |
| ๕) พญ.จิตติรัตน์ ศุภศิลป์ | รพ.สุวรรณศรีประชารักษ์ | จ.นครสวรรค์ | สาขา อายุรศาสตร์ |
| ๖) พญ.ปณณพร ทองสุก | รพ.พิจิตร | จ.พิจิตร | สาขา อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ |

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. พยาบาล รพ.พิจิตร ๔ คน ที่ไปช่วย ICU ที่ รพ.สนาม พลังแผ่นดิน ๑๔ วันแล้ว ให้กลับตามข้อตกลง
๒. มอบหมายให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ประสานกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรื่องเตียงรองรับผู้ป่วยโควิด-19

๕.๘ โครงการพัฒนากำลังคนทางการพยาบาล ด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต รองรับสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (เร่งด่วน) หลักสูตร ๑ เดือน

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์กัญญา ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุป ประเด็นได้ดังนี้

สถาบันพระบรมราชชนก ได้ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (หลักสูตร ๑ เดือน) เริ่มตั้งแต่ ๑๖ ส.ค. - ๑๗ ก.ย. ๒๕๖๔ เป็นการดำเนินการแบบเร่งด่วน จัดอบรมเป็นแบบผสมผสาน Online ภาคทฤษฎี และ Onsite ในภาคปฏิบัติ โดยสถาบันฝึก Online (แห่งละ ๕๐ คน) คือ วทบ.สุวรรณศรีประชารักษ์ (นครสวรรค์ ๓๐ คน/กำแพงเพชร ๒๐ คน) และ วทบ.ชัยนาท (พิจิตร ๒๐ คน/ชัยนาท ๑๕ คน/อุทัยธานี ๑๕ คน) แหล่งฝึกภาคปฏิบัติ (๒ สัปดาห์) คือ รพศ./รพท. ประจำจังหวัดของผู้เข้าอบรม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๙ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานแผน Service Plan สาขาโรคหัวใจ เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์กัญญา ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การประชุมแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ เขตสุขภาพที่ ๓ (๑๓ ก.ค. ๒๕๖๔) ผ่านระบบ Application ZOOM โดยมี นพ.สมเกียรติ ชำนาญกิจ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ เป็นประธานการประชุม และผู้เข้าร่วมประชุม ได้แก่ ประธาน Service Plan สาขาโรคหัวใจ และ ผู้แทนโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ในเขตสุขภาพที่ ๓

การดำเนินงาน Spoke & Hub Model ในเขตสุขภาพที่ ๓ จำแนกตามบริบทของโรงพยาบาล ดังนี้

๑. Spoke A (น้อยกว่า ๖๐ นาที) ๒๖ โรงพยาบาล ได้แก่ นครสวรรค์ (โรงพยาบาลใน อ.เมือง, รพ.โกรกพระ, รพ.พยุหะคีรี, รพ.บรรพตพิสัย, รพ.เก้าเลี้ยว, รพ.ท่าตะโก, รพ.ลาดยาว, รพ.ชุมแสง), อุทัยธานี (โรงพยาบาลใน อ.เมือง, รพ.หนองฉาง, รพ.ทัพทัน, รพ.หนองขาหย่าง), พิจิตร (รพ.โพทะเล), ชัยนาท (โรงพยาบาลใน อ.เมือง, รพ.มโนรมย์) และ กำแพงเพชร (รพ.ชาณุวรลักษบุรี)

๒. Spoke B (๖๐-๘๐ นาที) ๘ โรงพยาบาล ได้แก่ นครสวรรค์ (รพ.หนองบัว), อุทัยธานี (รพ.สว่างอารมณ์), พิจิตร (รพ.บางมูลนาก, รพ.บึงนาราง), ชัยนาท (รพ.วัดสิงห์, รพ.สรรพยา), กำแพงเพชร (รพ.คลองขลุง, รพ.บึงสามัคคี)

๓. Spoke C (มากกว่า ๘๐ นาที) ๒๙ โรงพยาบาล ได้แก่ นครสวรรค์ (รพ.ตากฟ้า, รพ.ไพศาล, รพ.ตากถ้ำ, รพ.แม่วงก์, รพ.ชุมตาบง, รพ.แม่เปิน), อุทัยธานี (รพ.ลานสัก, รพ.บ้านไร่, รพ.ห้วยคต), พิจิตร (โรงพยาบาลใน อ.เมือง, รพ.สามง่าม, รพ.วชิรบำรุง, รพ.ทับคล้อ, รพ.ดงเจริญ, รพ.สากเหล็ก, รพ.วังทรายพูน), ชัยนาท (รพ.เนินขาม, รพ.หันคา, รพ.สรรคบุรี) และ กำแพงเพชร (โรงพยาบาลใน อ.เมือง, รพ.ปางศิลาทอง, รพ.คลองลาน, รพ.โกสัมพีนคร, รพ.พรานกระต่าย, รพ.ลานกระบือ, รพ.ไทรงาม, รพ.ทรายทองวัฒนา)

สรุปประเด็นสำคัญแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ ได้แก่

- ๑) STEMI นโยบาย Spoke & hub model (เน้นการ Lean ระบบภายใน โดย ๓๐ นาทีแรก)
- ๒) เพิ่มประสิทธิภาพการให้ SK มากขึ้น (ปฐมนิเทศแพทย์ใหม่ ช่องทางปรึกษาและ feedback)
- ๓) Non-emergency ให้ส่งต่อที่ รพ.สวรรค์ประชารักษ์

นพ.สมเกียรติ ขำรักษ์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ : ให้ข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

๑) STEMI นโยบาย Spoke & hub model เน้นการ Lean ระบบภายใน โดย ๓๐ นาทีแรก ที่ผู้ป่วยมาถึง กรณี emergency ใช้ระยะเวลาในการเดินทางเป็นหลัก

๒) การให้ SK ให้เพิ่มประสิทธิภาพมากขึ้น เน้นทีมในการแนะนำแพทย์จบใหม่ สร้างความมั่นใจเพื่อให้แพทย์มีความมั่นใจในการให้ SK และมีรุ่นพี่เป็นที่ปรึกษา

๓) Non-emergency รพ.สวรรค์ประชารักษ์ มีศักยภาพสามารถรับได้ทุกรายในเขตสุขภาพที่ ๓

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. เน้น นโยบาย Spoke & hub model ให้มากขึ้น

๒. มอบหมายให้ CHRO ประชาสัมพันธ์ให้แพทย์ที่สนใจเรียนเฉพาะทาง เช่น รพ.ชัยนาทเรนทร ที่มีแผนพัฒนาบุคลากรส่งอบรมแพทย์อายุรกรรมหัวใจ

๓. กรณีเคสที่ไม่เร่งด่วน (elective case) ให้พิจารณาทำหัตถการในโรงพยาบาลภาครัฐ

๔. กรณีเร่งด่วนให้คำนึงถึงประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อพิจารณา

๖.๑ การจัดสรรวัคซีน/การฉีดวัคซีน COVID-19

พญ.วิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การจัดสรรวัคซีน/การฉีดวัคซีน COVID-19 ได้แก่

๑) เน้นการฉีดวัคซีนให้กับกลุ่ม ๖๐๘ คือ กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, กลุ่มผู้ป่วย ๗ โรคเรื้อรัง และกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ (ไตรมาส ๒) เว้นแต่มีข้อบ่งชี้ว่าหญิงตั้งครรภ์ควรจะได้รับก่อนหน้านี้

๒) วัคซีนผสม ขอให้อยู่ในกลุ่มของ ๖๐๗ และกลุ่มประชาชนทั่วไป กรณี Sinopham เนื่องจากไม่มีผลงานทางวิชาการจึงต้องเป็นชนิดเดียวกันทั้ง ๒ เข็ม

๓) Booster Dose กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ ได้รับวัคซีน เข็ม ๑ และ ๒ เป็น Sinovac ให้ Booster เข็ม ๓ เป็น Viral vector หรือ mRNA ขณะนี้ มีการสำรวจความสนใจในการเลือกวัคซีนเรียบร้อยแล้ว (หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลเป็นจำนวนมาก ควรแจ้งส่วนกลางอีกครั้ง)

มติที่ประชุม เห็นชอบดำเนินการตามนโยบาย และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ Mr.vaccine จังหวัด/ Mr.vaccine เขตฯ ตรวจสอบข้อมูลการเลือกรับ Booster เข็ม ๓ ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ และ Mr.vaccine เขตฯ ทำเรื่อง ขอลดทะเบียนแปลงตัวเลขให้เข้ากับสถานการณ์ปัจจุบัน เสนอผู้ตรวจราชการฯ โดยด่วน เพื่อส่งกรมควบคุมโรคต่อไป

๖.๒ การใช้ Antigen Test Kit (ATK) ในการตรวจคัดกรองการติดเชื้อโควิด-19

พญ.วิพรรณ สังกะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

กระทรวงสาธารณสุข มีแนวปฏิบัติการตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK) และการตรวจหาเชื้อโควิด-19 เพื่อการเฝ้าระวังการค้นหาเชิงรุกนอกสถานพยาบาล และการคัดกรองควบคุมโรคฯ หากผลการตรวจเป็นบวกและอยู่ในกลุ่มอาการสีเขียวให้เข้า HI/CI หรือ รพ.สนาม ส่วน สคร.๓ เก็บข้อมูลเป็น Probable case และส่งรายงานให้ส่วนกลาง

มติที่ประชุม เห็นชอบดำเนินการตามนโยบาย

๖.๓ Home Isolation/Community Isolation

พญ.วิพรรณ สังกะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

กระทรวงสาธารณสุข ใช้มาตรการการแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) และการกักตัวในชุมชน (Community Isolation) เพื่อให้ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่ไม่มีอาการหรือมีอาการน้อย (สีเขียว) เข้าระบบการรักษาเร็ว แจกเครื่องวัดไข้ วัดออกซิเจนในเลือด แพทย์พยาบาลติดตามอาการใกล้ชิดด้วยระบบโทรเวชภัณฑ์ ส่งต่อโรงพยาบาลเมื่ออาการเปลี่ยนแปลง ส่งอาหารครบ ๓ มื้อ ดังนั้น เขตสุขภาพที่ ๓ ต้องมีนโยบายจัดตั้ง CI ขึ้น หรือ ถ้าพื้นที่ใดจัดตั้ง HI ก็จะสามารถสนับสนุน ที่สำคัญ ต้องเตรียมอุปกรณ์ให้เพียงพอ โดยเฉพาะออกซิเจน

สรุปสถานการณ์เตียง เขตสุขภาพที่ ๓ ข้อมูลจากระบบ co-ward (๑๕ ก.ค. ๒๕๖๔) เตียงทั้งหมด ๒,๓๙๒ เตียง ใช้ไป ๒,๐๓๑ เตียง (ร้อยละ ๘๔.๙๑) ได้แก่

- เตียงแดง ๘๕ เตียง ใช้ไป ๖๑ เตียง (๗๑.๗๖%) (ควรเพิ่มเตียงแดงขึ้นเพื่อรองรับคนไข้หนัก)
- เตียงเหลือง ๑,๔๖๕ เตียง ใช้ไป ๑,๓๐๙ เตียง (๘๙.๓๕%) (สำหรับคนไข้ที่มีภาวะแทรกซ้อน ซึ่งเตียงเหลืองควรเปลี่ยนเป็นสีแดง และ เตียงเหลืองอ่อนควรเปลี่ยนเป็นเตียงเขียว)
- เตียงเขียว ๘๔๒ เตียง ใช้ไป ๖๖๑ เตียง (๗๘.๕%) (สำหรับคนไข้ที่ยังไม่แน่ใจ ถ้าแน่ใจแล้วให้ไปที่ศูนย์พักคอย/เขียวขาลง/เขียวขาขึ้น โดยเพิ่มหรือทำ CI ใช้เทคโนโลยีช่วยแพทย์/บุคลากรสามารถอยู่กับที่ได้ หรือ บางส่วนทำ HI ก็จะได้

ดังนั้น ประเด็นเตียง COVID-19 (เขียว-เหลือง-แดง) ควรบริหารจัดการให้เหมาะสม

มติที่ประชุม เห็นชอบดำเนินการตามนโยบาย

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี -

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓