

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๖ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
ผ่าน Application Zoom

ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ หน่วยงานหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

.....

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. นายปรารณา	ประสงค์ดี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๗. นายกมล	กัญญาประสิทธิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๘. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นายชนินทร์	จารุพัฒน์มงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๐. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๑. นายสุรัช	โชคครรชิตไชย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๒. นายสุรัช	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๓. นายพรเพชร	นันทวุฒิพันธุ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๔. นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๑๕. นางศรีนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๖. นายอำนาจ	น้อยชา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก
๑๗. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๑๘. นายสุชิน	คันสร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๑๙. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๒๐. นายชาเวช	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน
๒๑. นายมนตรี	คลังสิน	สาธารณสุขอำเภอสว่างม้ง
๒๒. นางทรงพร	คลังทับ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายทวีศักดิ์	คุณตมวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชาณุรักษบุรี
๒. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๓. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายประวิทย์	สายคุณากร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๒. นายโกวิท	พยัฆวิเชียร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. ว่าที่ร้อยตรีหญิงพัชร	เก่งเขตรกรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายพนม	สิทธิขนาสุทธิ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นางสาวณัฐวดี	อุฬารักษ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๖. นายทรงพล	พูลเพิ่ม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

๗. นายโพธิ์ศรี	แก้วศรีงาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๘. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๙. นางปัทมา	ผ่องสมบุรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๐. นายธานี	โชติกคาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๑. นางสาวมานิสา	เจริญทอง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๒. นางพัชรา	ถาวรระ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๓. นางสาวมานิตา	พรรณวดี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๔. นางจินตนา	พูลสุขเสริม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๕. นางสุจิตรา	แสงแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๖. นางสาวศรีนวล	แก้วนเชิงคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๗. นายมนต์ชัย	อโณวรรณพันธ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๘. ว่าที่ร้อยตรีदनัย	พิทักษ์อรณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๙. นายสันติ	ดำนนิรภัย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๐. นางสาววระพร	ศรีสุคนธ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๑. นางปานทิพย์	จิ้วรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๒. นางสาวชื่นจิต	หรัยลอย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๓. นายทองคำ	ดีประดิษฐ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๔. นางวรรณเพ็ญ	รินสอน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๕. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๖. นายอภิชาติ	วิสิทธิ์วังษ์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๗. นางชนิญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๘. นายภูริทัต	บุญเมือง	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๙. นายอัศรพงศ์	จุธากรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๓๐. นายเสรี	วุฒินันท์ชัย	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๑. นางอำไพ	ตันสกุล	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๒. นายโสภณ	โฆษิตวานิชย์	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๓. นายธเนศ	ดุสิตสุนทรกุล	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๔. นายดิเรก	ข้าแป้น	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๓๕. นางฐิติพร	วงศ์ศิริอำนวย	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๓๖. นางสาวสุริ	อุปมนต์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๓๗. นางจินตนา	ว่องวิไลรัตน์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๓๘. นายดิเรก	สุวรรณประทีป	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๓
๓๙. นางสุภาเพ็ญ	ปาณะวัฒนพิสุทธิ์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๔๐. นางสุรัษฎา	ศิริอาซากุล	โรงพยาบาลมะเริงลพบุรี
๔๑. นางสาวฐปนภร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๔๒. นางสาวเบญญาตา	จันทร์คง	กองตรวจราชการ
๔๓. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๔. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๕. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๖. นางฐิติชยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

๔๗. นางสาวจรงค์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๘. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๙. นางสาวอุษา	เพชรนิล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๐. นางสาวภักษิษา	อธิขจรสุข	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๑. นางสาวสัณณีย์	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๒. นางรมิตา	สุขสุวานนท์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๓. นางสาวจรรยวรรณ	ภูทธิรัญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๔. นางกัญญาณี ศรีสุวรรณ	ศรีสุวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๕. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๖. นางสาวณัฐพร	ศุภลักษณ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๗. นางสาวสุภา	กลิ่นจันทร์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๘. นางสาวสุพัตรา	เผือกนวล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๙. นางสาวกนกพร	พลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๐. นางสาวศศิธร	ด้วงอิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๑. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๒. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๓. นางสาวสุธิดา	ชาภูพุทธ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

- พญ.วิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ แผนการกระจายวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๑) นโยบายของ ศบค. ได้กำหนดเป้าหมายการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มแรก จำนวน ๕๐ ล้านโดส ให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๔ กำหนดเริ่มฉีดวัคซีนอย่างเป็นทางการ วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

๒) การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค (AEFI) กรณี พบอาการไม่พึงประสงค์ ภายหลังการฉีดวัคซีนที่รุนแรงทุกราย ต้องผ่านการพิจารณาโดยคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญ (การจัดตั้งคณะกรรมการ AEFI เขตสุขภาพที่ ๓ เสนอเรียบร้อยแล้ว) กรณี การเสียชีวิตขอความร่วมมือในการชันสูตรพลิกศพ (Autopsy) ทูกราย เพื่อความชัดเจนและเพื่อการศึกษาค้นคว้า ส่วนการแถลงข่าวกรณี AEFI ระยะนี้ ดำเนินการโดยส่วนกลาง (ศบค.) เท่านั้น โดยส่งแบบฟอร์มตามที่ส่วนกลางกำหนด แต่ถ้ามีกรณีที่น่าจะเป็นประเด็นทางสังคมให้แจ้งผู้ตรวจราชการฯ ทราบ เพื่อแจ้งให้ปลัดกระทรวงฯ ทราบ ต่อไป

๓) การออกเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในระยะที่ ๑ มีหน่วยงานให้บริการ ๔ แห่ง ได้แก่ สถาบันบำราศนราดูร, สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง, ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ และ กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค เริ่มให้บริการตั้งแต่ ๒๑ เม.ย. ๒๕๖๔ มีผู้มารับบริการรวมทั้งสิ้น ๑,๐๔๐ คน (ข้อมูลสะสม ณ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๔) โดยมีแผนการดำเนินงานระยะที่ ๒ การสนับสนุนเอกสารรับรองฯ จากกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ให้กับหน่วยงานในภูมิภาค ผ่านสำนักงานป้องกันควบคุมโรค โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเบิกเล่มเอกสารรับรองฯ จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ส่วนโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป เบิกจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและรายงานผลการออกเอกสารรับรองฯ ประจำเดือนไปยังกรมควบคุมโรค

๔) วัคซีน AstraZeneca จะได้รับ ๒ รอบ คือ รอบที่ ๑ วันที่ ๑๗-๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ และ รอบที่ ๒ วันที่ ๑๙-๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ส่วนอุปกรณ์ที่จะได้รับ คือ เข็มแบบธรรมดา แขน Low Dead-Space Syringe

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ ข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๑) พิจารณาใช้มาตรการ Bubble and Sealed ในการควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดในโรงงาน เพื่อการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ ลดการแพร่กระจายเชื้อ และกิจการ/หน่วยงานดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง

๒) ยกระดับมาตรการป้องกันควบคุมโรคในที่พักแรงงานต่างด้าวหรือสถานที่ทำงาน (โรงงาน) เพื่อป้องกันควบคุมโรคในระดับจังหวัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓) กำกับติดตามหน่วยบริการภายในจังหวัดให้รายงานและบันทึกข้อมูลในระบบ Co-Ward และ Co-lab เป็นประจำ เพื่อรายงานสถานการณ์และทรัพยากรให้เป็นปัจจุบัน สำหรับเป็นข้อมูลในการสนับสนุนทรัพยากรให้เพียงพอในระดับจังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ การเตรียมความพร้อมในการประเมินการใช้คู่มือมาตรฐานรพยบาล กระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อส่งต่อผู้ป่วยให้ปลอดภัย

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งคู่มือมาตรฐานรพยบาล กระบวนการปฏิบัติงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยให้ปลอดภัย เพื่อเป็นแนวปฏิบัติงานให้แก่หน่วยงานภายใต้สังกัดสำนักงานปลัดฯ ยึดถือเป็นแนวปฏิบัติเดียวกันในมาตรฐานความปลอดภัยรพยบาล ส่งเสริมและป้องกันให้บุคลากรผู้ปฏิบัติงานและผู้ป่วยที่ได้รับการช่วยเหลือขณะนำส่งมีความปลอดภัยสูงสุด โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งสำรวจความครอบคลุมการรับคู่มือฯ ของหน่วยงานในสังกัด ตั้งแต่ ระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน กรณีที่หน่วยงานใดยังไม่ได้รับคู่มือฯ ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการให้ครบถ้วน พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินการไปยังสำนักงานปลัดฯ ภายในวันที่ ๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๔ เพื่อให้กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดฯ ดำเนินการต่อไป โดยส่งหนังสือแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ ผลการตรวจราชการและประเด็นข้อเสนอแนะที่สำคัญ จากการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบที่ ๑ และแนวทางการรายงานผลการตรวจราชการ รอบที่ ๒

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแผนการตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ โดยดำเนินการตรวจราชการ รอบที่ ๑ (ธ.ค. ๒๕๖๓ - มี.ค. ๒๕๖๔) เสร็จเรียบร้อยแล้ว และได้มีการประชุมสรุปผลการตรวจราชการประจำปี ๒๕๖๔ รอบที่ ๑ (๑๒ พ.ค. ๒๕๖๔) ผ่าน Application Webex เรียบร้อยแล้ว ได้แก่

ประเด็นที่ ๑ โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์ : โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

ประเด็นที่ ๒ ภัยสุขภาพการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

ประเด็นที่ ๓ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ประเด็นที่ ๔ สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต

ประเด็นที่ ๕ ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

ประเด็นที่ ๖ ระบบธรรมาภิบาล

ประเด็นที่ ๗ การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี พบประเด็นสำคัญ ได้แก่ การแก้ไขปัญหาหมอกพิษทางอากาศ และ โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า

แนวทางการรายงานผลการตรวจราชการ รอบที่ ๒ ให้ทุกเขตฯ ส่งรายงานให้ครบถ้วนภายหลังจากเสร็จสิ้นการตรวจในแต่ละเขตฯ โดยบันทึกการผ่านระบบตรวจราชการออนไลน์ (e-Inspection System) ใช้ข้อมูลรอบ ๙ เดือน (ต.ค. ๒๕๖๓ - มิ.ย. ๒๕๖๔) ประกอบการวิเคราะห์สรุปผลในรอบที่ ๒ ส่งภายในวันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๕ ข้อสั่งการการดำเนินงานด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพ รอบที่ ๑๑

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีข้อสั่งการให้สถานบริการสุขภาพที่มีความพร้อมดำเนินการจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ จำนวน ๖๓ แห่ง เป็น เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑๐ แห่ง (กำแพงเพชร) ได้แก่ รพ.ทุ่งโพธิ์ทะเล, รพ.ไทรงาม, รพ.ขามเฒ่า, รพ.คลองขลุง, รพ.พรานกระต่าย, รพ.ทรายทองวัฒนา, รพ.ปางศิลาทอง, รพ.โกสัมพีนคร, รพ.ลานกระบือ และ รพ.บึงสามัคคี โดยให้โรงพยาบาลจัดบริการตามแนวทางการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ, ลงทะเบียนระบบสารสนเทศด้านกัญชาทางการแพทย์และขอรับการสนับสนุนสารสกัดกัญชาทางการแพทย์ จาก รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี โดยมีหนังสือแจ้งไปยังสาธารณสุขนิเทศก์, ผู้อำนวยการสำนักงานเขตฯ, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๕
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง
- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า
- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.จิตติพร วงศ์ศิริอำนวยการ รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ :
นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ข้อมูล ณ วันที่ ๑ เม.ย. - ๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๔ ผู้ติดเชื้อรายใหม่วันนี้ ๒,๓๓๑ ราย, กำลังรักษา ๓๕,๔๐๕ ราย, เสียชีวิต ๔๐ ราย, อาการทรุดหนัก ๑,๓๐๖ ราย และ ใช้เครื่องช่วยหายใจ ๓๖๔ ราย โดยสถานการณ์เขตสุขภาพที่ ๓ ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ (๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๔) พบผู้ป่วยรายใหม่ ๑๘ ราย, มีผู้ป่วยต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ๒ ราย (นครสวรรค์ ๑ ราย และ กำแพงเพชร ๑ ราย) รักษาหาย ๒๘ ราย และไม่มีผู้เสียชีวิต

สถานการณ์ AEFI COVID-19 Vaccine เขตสุขภาพที่ ๓ (๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๔) จำนวนผู้ป่วยสงสัย AEFI ที่มารับรักษาในสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน รวม ๑๑๒ ราย จากการฉีดวัคซีน AstraZeneca ๕๓ ราย, Sinovac ๕๙ ราย และ เสียชีวิต ๕ ราย (หญิง ๒ ราย/ชาย ๓ ราย) อาการแสดงส่วนใหญ่ พบว่า AstraZeneca เข็มที่ ๑ มีอาการปวดกล้ามเนื้อและเป็นไข้ ส่วน Sinovac ทั้ง ๒ เข็ม มีอาการปวดกล้ามเนื้อและปวดศีรษะ

นพ.ดิเรก ขำแป้น ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

เขตสุขภาพที่ ๓ มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นที่จังหวัดกำแพงเพชร ๒ คลัสเตอร์และจังหวัดอื่นๆ พบเล็กน้อย สามารถควบคุมได้ สิ่งที่จะต้องดำเนินการในช่วงนี้ คือ ระบบ serverance และ ต้องเฝ้าระวัง กลุ่มแรงงานก่อสร้าง (ทุกจังหวัดควรมีระบบ screen และ quarantine ส่วนใหญ่มาจากกรุงเทพฯ และสมุทรสาคร), กลุ่มพนักงานส่งของ (ตรวจเชื้อ ๒๐๐ คน ที่ สคร.๓ ยังไม่พบผู้ติดเชื้อ) และ สถานประกอบการ

การรายงาน AEFI 1 และ AEFI 2 (Serious case เขตสุขภาพที่ ๓ มี ๘ ราย ต้องรายงานภายใน ๒๔ ชั่วโมง) เสียชีวิต ๕ ราย (Autopsy ๓ ราย) ขณะนี้ มี Mr. AEFI จังหวัด และกลไกของเขตฯ จะมี Mr. AEFI เขตฯ เชื่อมโยงไปถึงผู้เชี่ยวชาญในการเบิกกับ สปสช. (วางกลไกไว้เรียบร้อยแล้ว)

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการรายงาน AEFI ตามระบบและรายงานให้ส่วนกลางทราบอย่างรวดเร็ว

๕.๒ ผลการดำเนินงานการให้บริการฉีดวัคซีน เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อำนาจ น้อยคำ Mr.vaccine เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ข้อมูลการให้บริการฉีดวัคซีน COVID-19 (๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๔) ภาพรวมเขตฯ จำนวนวัคซีนที่ได้รับ Sinovac ๑๑๐,๐๘๐ โดส, AstraZeneca ๔๒,๐๐๐ โดส และ ได้รับการฉีดวัคซีน Sinovac ๕๔,๙๒๑ ราย, AstraZeneca ๔๔,๖๒๘ ราย พบการสูญเสียวัคซีน (๑๔ มิ.ย. ๒๕๖๔) Sinovac เนื่องจากคุณภาพวัคซีน/การจัดส่งจากบริษัทกลาง ๑๒ โดส และจากความคลาดเคลื่อนของผู้ปฏิบัติ ๑๓ โดส ส่วน AstraZeneca ยังไม่พบการสูญเสียวัคซีน

อาการไม่พึงประสงค์หลังฉีดวัคซีน (AEFI) ภาพรวมเขตฯ (๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๔) Sinovac พบว่า เกิดอาการเมื่อฉีดเข็ม ๑ จำนวน ๒,๔๖๖ ราย, เข็ม ๒ จำนวน ๗๑๔ ราย และ AstraZeneca พบว่าเกิดอาการเมื่อฉีดเข็ม ๑ จำนวน ๒,๒๐๗ ราย อาการไม่พึงประสงค์ส่วนใหญ่ ได้แก่ ปวดกล้ามเนื้อ เป็นไข้ ปวดศีรษะ

แนวทางการฉีดวัคซีน AstraZeneca (๒๑ - ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๔) จากการจองตามระบบหมอพร้อมและโดยเจ้าหน้าที่ ภาพรวมเขตฯ ๑๕,๑๓๕ ราย (กลุ่มผู้สูงอายุ ๑๐,๖๗๙ ราย, ๗ กลุ่มโรค ๓,๓๐๒ ราย, อื่นๆ ๑,๑๕๔ ราย)

นพ.วิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.พิจิตร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ผลการดำเนินงานการให้บริการฉีดวัคซีน COVID-19 จังหวัดพิจิตร ได้รับจัดสรรวัคซีนโควิด-19 ๒๙,๓๔๐ โดส (๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๔) ได้แก่ Sinovac ๒๐,๘๔๐ โดส และ AstraZeneca ๘,๕๐๐ โดส ฉีดวัคซีนแล้ว ๒๔,๗๖๗ โดส (Sinovac ๑๕,๑๑๙ โดส และ AstraZeneca ๙,๖๔๘ โดส) อาการไม่พึงประสงค์หลังฉีดวัคซีน (AEFI) ได้แก่ Sinovac (สะสม ๑๔-๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๔) ฉีดวัคซีน ๖๑๑ ราย พบ AEFI ไม่ร้ายแรง ๑๐ ราย ส่วน AstraZeneca (สะสม ๗-๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๔) ฉีดวัคซีน ๙,๖๕๗ ราย พบ AEFI ร้ายแรง ๓ ราย และ ไม่ร้ายแรง ๔๖๗ ราย

แผนการฉีดวัคซีนโควิด-19 ของจังหวัดพิจิตร (๒๑-๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๔) ได้แก่

- Sinovac จำนวน ๓,๑๐๗ โดส ให้แก่หน่วยงานภาครัฐและธนาคารเอกชนที่ทำงานสัมผัสประชาชนจำนวนมาก เข็มที่ ๑ ในระดับจังหวัด/อำเภอเมือง ฉีดที่ รพ.เอกชน ๒ แห่ง (๑๔-๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๔) ได้แก่ รพ.พิษณุเวช พิจิตร และ รพ.ชัยอรุณเวชการ ส่วนหน่วยงานระดับอำเภอ ฉีดที่ รพช.

- AstraZeneca ฉีดให้กลุ่มผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัว ๗ กลุ่มโรค ที่จองนัดหมายผ่านระบบ “หมอพร้อม” หรือเจ้าหน้าที่/อส. โดยเริ่มจากผู้ที่มีนัดหมายแล้วยังไม่ได้รับวัคซีนฯ (๗-๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป) กรณีได้รับจัดสรร ณ ศูนย์การค้า Tops Plaza พิจิตร และ รพช.

พญ.มานิตา พรหมวดี นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.อุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ผลการดำเนินงานการให้บริการฉีดวัคซีน COVID-19 จังหวัดอุทัยธานี (๗-๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๔) Sinovac เข็ม ๑ : ๓,๗๙๗ ราย/เข็ม ๒ : ๓๙๕ ราย และ AstraZeneca เข็ม ๑ : ๕,๑๖๙ ราย/เข็ม ๒ : ๗ ราย โดยแผนการฉีดวัคซีนโควิด-19 จังหวัดอุทัยธานี (๒๑-๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๔) ๑,๒๖๑ ราย โดย CUP รพ.อุทัยธานี ฉีดวัคซีน Sinovac ๔๙๙ ราย และ AstraZeneca ๓๙๐ ราย (รวม ๘๘๙ ราย) และ CUP รพ.ทัพทัน ฉีดวัคซีน Sinovac ๓๗๒ ราย

เกณฑ์การจัดสรร AstraZeneca เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ คือ ให้แต่ละอำเภอสำหรับผู้จองผ่านระบบหมอพร้อม (๑๐๐%) และตามสัดส่วนที่เจ้าหน้าที่จองในระบบหมอพร้อม ส่วน Lot ใหม่ จัดสรรตามสัดส่วนที่เหลือจากเจ้าหน้าที่จองในระบบหมอพร้อม โดยการฉีดวัคซีนให้แต่ละอำเภอบริหารจัดการกลุ่มเป้าหมายเอง

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. Mr.vaccine เขตฯ ปรึกษากับทุกจังหวัด เพื่อหาแนวทางการกระจายวัคซีน Sinovac ภายในเขตฯ
 - กลุ่มผู้สูงอายุและ ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง ต้องลงชื่อยินยอม/สมัครใจฉีด Sinovac
 - เมื่อจังหวัดได้รับวัคซีนเพิ่มเติม ควรบริหารจัดการให้ได้ประสิทธิภาพสูงสุด โดยฉีดวัคซีนในกลุ่มผู้สูงอายุ และ ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง ที่ลงทะเบียนหมอพร้อมไว้ให้ครบถ้วน
๒. สสจ.อุทัยธานี ตรวจสอบข้อมูลจำนวนการได้รับวัคซีน AstraZeneca เข็ม ๒ สะสม ๗ ราย

๕.๓ แผนการเตรียมความพร้อม สำหรับการฉีดวัคซีน COVID-19 กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และกลุ่มประชาชนทั่วไป โรงพยาบาลอุทัยธานี

นพ.สุรัชย์ โชครรรชิตไชย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สถานที่สำหรับการฉีดวัคซีน COVID-19 กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และกลุ่มประชาชนทั่วไป อ.เมือง จ.อุทัยธานี คือ ศูนย์กีฬาเยาวชนเทศบาล เมืองอุทัยธานี รูปแบบการฉีดวัคซีน คือ ประชาชนนั่งอยู่กับที่ เจ้าหน้าที่เคลื่อนที่ไปให้บริการ โดยเจ้าหน้าที่ เฉลี่ยวันละ ๗๐ คน และผู้มาฉีดวัคซีน เฉลี่ยวันละ ๘๐๐ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ สถานะการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อัศวพงศ์ จุรากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สถานะการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๔ (พฤษภาคม ๒๕๖๔) โรงพยาบาลทั้งหมด ๕๔ แห่ง ระดับความเสี่ยงต่ำ ๔๙ แห่ง ระดับความเสี่ยงปานกลาง ๕ แห่ง และไม่มีระดับความเสี่ยงสูง เมื่อคาดการณ์ล่วงหน้า ไตรมาสที่ ๔ ปี ๒๕๖๔ คาดว่า มีความเสี่ยงสูง ระดับ ๗ จำนวน ๑ แห่ง คือ รพ.ท่าตะโก จ.นครสวรรค์, ความเสี่ยง ปานกลาง จำนวน ๙ แห่ง ระดับ ๓ คือ รพ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์ และ รพ.ชาณุวรลักษบุรี จ.กำแพงเพชร ส่วนระดับ ๒ ได้แก่ รพ.พรานกระต่าย, รพ.โกสัมพีนคร, รพ.บางมูลนาก, รพ.คลองขลุง (จ.กำแพงเพชร) และ รพ.ตากสิน, รพ.หนองบัว (จ.นครสวรรค์) โดยผู้บริหารสามารถติดตามข้อมูลได้ทางเว็บไซต์ของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ หัวข้อ สถานะการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ และ หัวข้อ ติดตามงบประมาณ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ สถานการณ์เบิกจ่ายงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

นพ.อัศวพงศ์ จุรากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

รายงานสถานะการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๓

- รายการครุภัณฑ์ รวมทั้งสิ้น ๔๔๑ รายการ ภาพรวมเขตฯ ลงนามสัญญา ร้อยละ ๙๙.๐๙ และระหว่างดำเนินการ ร้อยละ ๐.๙๑ ยังไม่ได้ลงนามในสัญญา จำนวน ๔ รายการ ของ สสจ.อุทัยธานี
- รายการสิ่งก่อสร้างปีเดียว รวมทั้งสิ้น ๗๓ รายการ ภาพรวมเขตฯ ลงนามสัญญา ร้อยละ ๑๐๐
- รายการสิ่งก่อสร้างผูกพัน รวมทั้งสิ้น ๕ รายการ ภาพรวมเขตฯ ลงนามสัญญา ร้อยละ ๒๐ และระหว่างดำเนินการ ร้อยละ ๘๐ ยังไม่ได้ลงนามในสัญญา จำนวน ๔ รายการ ของ สสจ.กำแพงเพชร, สสจ.นครสวรรค์, สสจ.พิจิตร และ สสจ.อุทัยธานี

รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน (สิ่งก่อสร้างผูกพัน) งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้แก่ รายการ อาคารรังสีและผ่าตัด รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์ ค่าเช่า ๑ งาน

รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน (สิ่งก่อสร้างผูกพัน) งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้แก่ อาคารบริการและจอดรถ รพ.กำแพงเพชร ค่าเช่า ๓ งาน และ อาคารผู้ป่วยนอก รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์ ค่าเช่า ๑ งาน

รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน (ที่ทำสัญญาใหม่) ได้แก่ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ รพ.อุทัยธานี จ.อุทัยธานี ค่าเช่า ๒ งาน

กรณี งบประมาณ ทั้งประเทศมีอยู่ประมาณ ๑๓๘ ล้านบาท เบื้องต้นจะนำเงินเหลือจ่ายจากงบลงทุน (ทั้งประเทศคืนเงินแล้วประมาณ ๓๐ ล้านบาท และจะได้รับคืนอย่างต่อเนื่อง) สำหรับจ่ายให้กลุ่มที่มีใบแจ้งหนี้แล้ว ดังนั้น ปีนี้เงินเหลือจ่ายงบลงทุนอาจจะไม่ได้รับ แต่ทุกจังหวัดควร List รายการที่ต้องการเตรียมไว้ล่วงหน้า

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ทุกจังหวัดพิจารณารายการค่าขอปี ๒๕๖๕ ถ้าไม่จำเป็นเร่งด่วน ควรนำงบประมาณส่วนนั้นมาบริหารจัดการงบของปีนั้น

๕.๖ รายงานความก้าวหน้าติดตามเงินกู้เพื่อแก้ปัญหา เยียวยาและฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ ๓ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ 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 ๔๖.๖๗ และระหว่างดำเนินการ ร้อยละ ๕๓.๓๓

รอบ ๒ ปรับปรุงห้องทันตกรรมและครุภัณฑ์การแพทย์ รวมทั้งสิ้น ๒,๖๙๙ รายการ ได้แก่ ครุภัณฑ์ ๒,๖๒๑ รายการ ภาพรวมเขตฯ ลงนามสัญญา ร้อยละ ๖๑.๙๒ และระหว่างดำเนินการ ร้อยละ ๓๘.๐๘ ส่วนสิ่งก่อสร้างปีเดียว ๗๘ รายการ ภาพรวมเขตฯ ลงนามสัญญา ร้อยละ ๕๒.๕๖ และระหว่างดำเนินการ ร้อยละ ๔๗.๔๔

โดยเงินกู้ดังกล่าว ต้องดำเนินการเบิกจ่ายภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ให้เรียบร้อย

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ทุกจังหวัดเร่งรัดดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างงบเงินกู้ COVID-19 รายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างให้เรียบร้อย

๕.๗ รายงานสถานะการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ งบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยา ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ข้อมูลจากระบบ GFMS ณ วันที่ ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับจัดสรร ๑๙,๗๙๙,๙๓๘.๕๐ บาท รวม PO และเบิกจ่าย ๑๙,๗๕๔,๙๕๓.๘๐ บาท (ร้อยละ ๙๙.๗๗) คงเหลือ ๔๔,๙๘๔.๗๐ บาท ขอให้จังหวัดพิจารณาเร่งรัดการคืนเงินคงเหลือดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘ รายงานการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานประกอบการ เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ศรินา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
เขตสุขภาพที่ ๓ มีจำนวนสถานประกอบการ ขนาดเล็ก ๑,๘๓๙ แห่ง, ขนาดกลาง ๑๐๓ แห่ง และขนาดใหญ่ ๓๘ แห่ง รวมทั้งสิ้น ๑,๙๘๐ แห่ง โดยสิ่งที่สถานประกอบการขนาดเล็ก ต้องดำเนินการ ๓ อันดับแรก ได้แก่ ทำความสะอาดพื้นที่โดยรอบ ทั้งพื้นที่สำนักงาน/ส่วนกลาง, ผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่อทุกคนสวมหน้ากากผ้า/หน้ากากอนามัยตลอดเวลา และมีจุดบริการล้างมือ/แอลกอฮอล์เจล/น้ำยาฆ่าเชื้อโรค อย่างเพียงพอ

ส่วนสถานประกอบการขนาดกลางและขนาดใหญ่ ต้องดำเนินการ ๓ อันดับแรก ได้แก่

- ๑) คัดกรองผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่อหรือใช้โปรแกรมการประเมินตนเอง (Save Thai)
- ๒) มีนโยบายป้องกัน/ควบคุมการแพร่ระบาด และคณะกรรมการบริหารสถานการณ์จัดตั้งคณะกรรมการบริหารสถานการณ์ฉุกเฉิน COVID-19 Steering Committee
- ๓) มีแผนป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๙ การขับเคลื่อนการดำเนินงาน GOOD FACTORY PRACTICE ในสถานประกอบการ เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ศรินา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
กระทรวงสาธารณสุขขอความร่วมมือแจ้งโรงงานและสถานประกอบการดำเนินการตามมาตรการ GOOD FACTORY PRACTICE (GFP) ดังนี้

- ๑) แจ้งทุกโรงงานและสถานประกอบการประเมินตนเองด้วยโปรแกรม Thai Stop Covid Plus
- ๒) ให้ทุกโรงงานมีการคัดกรองพนักงานก่อนเข้าสถานประกอบการอย่างเข้มงวด เพื่อป้องกันผู้ที่มีความเสี่ยงสูงแพร่เชื้อในสถานประกอบการด้วยโปรแกรม Thai Save Thai

๓) สนับสนุนให้พนักงานเข้าร่วมโปรแกรมก้าวทำใจ เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรง
แผนการดำเนินงานการตรวจเยี่ยมประเมิน ตามมาตรการการป้องกันการติดเชื้อและแพร่ระบาดของ
โรคโควิด-19 ของสถานประกอบการ แบบ Onsite เขตสุขภาพที่ ๓ เป้าหมายสถานประกอบการที่ลงพื้นที่ ได้แก่

- จังหวัดกำแพงเพชร ๒ แห่ง ใน ๔ แห่ง (ร้อยละ ๕๐)
- จังหวัดนครสวรรค์ ๖ แห่ง ใน ๑๔ แห่ง (ร้อยละ ๔๓)
- จังหวัดพิจิตร ขนาดใหญ่ ๓ แห่ง ใน ๓ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐)
ขนาดกลาง ๑๔ แห่ง ใน ๑๗ แห่ง (ร้อยละ ๘๒)
- จังหวัดชัยนาท ๔ แห่ง ใน ๙ แห่ง (ร้อยละ ๔๔)
- จังหวัดอุทัยธานี สำนักงานอุตสาหกรรมและสำนักงานสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน
จังหวัดอุทัยธานี ได้ตรวจเยี่ยมประเมินสถานประกอบการแล้ว

ผลการดำเนินงานก้าวทำใจด้านภัยโควิด ก้าวทำใจ Season ๓ (๒๗ พ.ค. ๒๕๖๔ จากฐานข้อมูลก้าวทำใจ)
เขตสุขภาพที่ ๓ มีผลการลงทะเบียน ๑๘๑,๖๖๖ ราย (ร้อยละ ๕๕) ซึ่งขยายเวลาต่อไปอีก ๖๐ วัน ถึงวันที่ ๗ ส.ค. ๒๕๖๔
การดำเนินงานขับเคลื่อนชุมชน หมู่บ้านไอโอดีน เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับรางวัลชุมชนหมู่บ้านไอโอดีนยั่งยืน
ระดับประเทศ ต.คลองลานพัฒนา อ.คลองลาน จ.กำแพงเพชร

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๐ แผนพัฒนา Service Plan สาขาโรคหัวใจ และแผนพัฒนากำลังคน อายุรแพทย์โรคหัวใจ

นพ.ภูริทัต บุญเมือง ประธานคณะกรรมการ Service plan สาขาโรคหัวใจ เขตสุขภาพที่ ๓ :
นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

๑. การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจสำคัญ (ACS) ข้อเสนอกลยุทธ์พัฒนา ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (quick win)
 - ๑) STEMI เน้นนโยบาย Spoke & hub model นโยบายนี้ให้ประโยชน์ต่อเขตฯ ได้แก่
 - (๑) ความสำเร็จตัวชี้วัดคุณภาพหลัก (HDC core indicator) ทำให้ reperfusion ทันเวลา
 - (๒) ลดอัตราการตายในโรงพยาบาลและระยะยาว (Time is muscle)
 - (๓) ลดการส่งออกนอกเขตฯ และนอกระบบราชการ
 - ๒) NSTEMI-ACS และเคส Elective ภาครัฐมีศักยภาพรับผู้ป่วยสวนหัวใจได้ทั้งเขตฯ โดยพัฒนาระบบส่งต่อแบบ online เพื่อเพิ่มความสะดวกในการเข้าถึงการรักษา ลดส่งออกนอกเขตฯ และนอกระบบราชการ
 - ๓) การสวนหัวใจฉุกเฉิน (PPCI) มุ่งเน้นการร่วมกันดูแลรักษาโดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ทุกสิทธิ์และคุณภาพการรักษาตามมาตรฐานเป็นสำคัญทั้งภาครัฐและเอกชน

๒. แผนพัฒนาศักยภาพการบริหารผู้ป่วยโรคหัวใจ เขตสุขภาพที่ ๓ ข้อเสนอแผนพัฒนาด้วยกลยุทธ์
ศูนย์หัวใจระดับจังหวัด โดยโรงพยาบาลทั่วไปเป็นศูนย์หัวใจระดับ ๓ และโรงพยาบาลศูนย์เป็นศูนย์หัวใจระดับ ๑

บุคลากรวิชาชีพด้านหัวใจ	รพ.สวรรค์ประชารักษ์		รพ.กำแพงเพชร		รพ.พิจิตร		รพ.อุทัยธานี		รพ.ชัยนาทเรนทร	
	ปัจจุบัน	Gap	ปัจจุบัน	Gap	ปัจจุบัน	Gap	ปัจจุบัน	Gap	ปัจจุบัน	Gap
อายุรแพทย์โรคหัวใจ	๔	๔	๒	-๑	๑	๐	(๑) ก.ค. ๖๔	๐	๐	๑
ศัลยศาสตร์ทรวงอก CVT	๓	๒-๓	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	๖	๒	๑	๐	๒	-๑	๐	๑	๑	๐
พยาบาลวิชาชีพ CVT	๒๑	๖๑*	๘	๑๐*	๕	๑๓*	๕	๑๓*	๒	๑๖*

นพ.สมเกียรติ ขำนุรักษ์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ : ให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. STEMI นโยบาย Spoke & hub ยังไม่เข้มข้น ควรพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานตามระบบ
๒. ควรมีอายุรแพทย์โรคหัวใจทุกจังหวัด ขณะนี้ รพ.ชัยนาทเรนทร ไม่มีอายุรแพทย์โรคหัวใจ (ควรขอทุน) แต่มีนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ๑ ราย ส่วน รพ.อุทัยธานี มีอายุรแพทย์โรคหัวใจ ที่จะกลับมา ๑ ราย แต่ไม่มีนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ควรพิจารณาการบริหารจัดการให้เหมาะสม

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญญา ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สบพช. ได้กำหนดว่า อายุรแพทย์โรคหัวใจควรจะมีครบทุกจังหวัด อย่างน้อย ๑ คน ภายในปี ๒๕๖๕ พบว่า รพ.ชัยนาทเรนทร ไม่มีอายุรแพทย์โรคหัวใจ แต่มี นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ๑ ราย ซึ่งปี ๒๕๖๔ ไม่ได้ขอทุนอายุรแพทย์โรคหัวใจ แต่สามารถขอทุนได้ในรอบที่ ๓ (ทุนโรงพยาบาล)

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. Elective Case ให้ส่ง รพ.สวรรค์ประชารักษ์เป็นที่แรก

๒. นโยบาย Spoke&Hub สาขาโรคหัวใจ โดยการพูดคุยกับผู้แทนโรงพยาบาลชุมชนภายในเขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและความมั่นใจในการดำเนินการ ถ้าโรงพยาบาลชุมชนเห็นด้วยแล้วจึงกำหนดเป็นนโยบาย (แจ้งให้สาธารณสุขนิเทศก์ทราบ)

๓. พยาบาลวิชาชีพ CVT ที่มีความต้องการเพิ่มขึ้น ให้ขอความต้องการ โดยปรึกษากับฝ่ายการพยาบาลของโรงพยาบาลจังหวัด ว่าถ้ามีอัตรากำลังเพิ่มขึ้น ขอให้สนับสนุนไปที่สาขาโรคหัวใจ

๔. มอบหมายให้ รพ.ชัยนาทเรนทร ให้เปิดรับทุนอายุรแพทย์โรคหัวใจ

๕. มอบหมายให้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ ที่จะกลับมา ๑ ราย ของ รพ.อุทัยธานี ให้ไปช่วยปฏิบัติหน้าที่ร่วมกับ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก รพ.ชัยนาทเรนทร

๕.๑๑ แพทย์ประจำบ้าน ต้นสังกัดทุนเขตสุขภาพที่ ๓ ที่กลับมาปฏิบัติงาน ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญญา ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การพิจารณาจัดสรรในที่ประชุมคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ (๘ พ.ค. ๒๕๖๓) และมติเห็นชอบในที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ (๑ มิ.ย. ๒๕๖๓) ให้แพทย์ประจำบ้านต้นสังกัดทุนเขตสุขภาพที่ ๓ ที่กลับมาปฏิบัติงาน ปี ๒๕๖๔ (๑ ก.ค. ๒๕๖๔) ไปปฏิบัติงานในพื้นที่ที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

ชื่อ นามสกุล	สาขา	พื้นที่ที่ได้รับจัดสรร (โรงพยาบาล)	จังหวัด
๑. น.ส.ทรงพร ศรีนุต	จักษุวิทยา	รพ.สวรรค์ประชารักษ์ (ชุมแสง)	นครสวรรค์
๒. นายสัมฤทธิ์ อัมประไพ	จักษุวิทยา	รพ.พิจิตร	พิจิตร
๓. นายฉัตรชัย เชี่ยวชาญวิชาเวท	จักษุวิทยา	รพ.กำแพงเพชร	กำแพงเพชร
๔. น.ส.วิไลลักษณ์ ม่วงอิม	รังสีวิทยาวินิจฉัย	รพ.กำแพงเพชร	กำแพงเพชร
๕. น.ส.ทิพย์กมล ปราชญ์สุชนัย	โสต ศอ นาสิกวิทยา	รพ.กำแพงเพชร	กำแพงเพชร
๖. นายอนิวัตร สาสีผล	อายุรศาสตร์	รพ.ชัยนาทเรนทร	ชัยนาท

ด้วย รพ.อุทัยธานี มีแพทย์โสต ศอ นาสิก จำนวน ๒ ท่าน ซึ่ง พญ.ณัฐฐา พิสุทธิศิริ ได้ย้ายไปปฏิบัติราชการที่ รพ.พุทธโสธร จ.ฉะเชิงเทรา ทำให้มีแพทย์โสต ศอ นาสิก เหลือเพียง ๑ ท่าน จึงขอความอนุเคราะห์แพทย์โสต ศอ นาสิก ทุนเขตสุขภาพที่ ๓ (น.ส.ทิพย์กมล ปราชญ์สุชนัย) ซึ่งเดิมได้รับจัดสรรที่ รพ.กำแพงเพชร ให้มาปฏิบัติงานที่ รพ.อุทัยธานี

การพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ (๒ เม.ย. ๒๕๖๔) ให้แพทย์ประจำบ้านต้นสังกัดทุนเขตสุขภาพที่ ๓ ที่กลับมาปฏิบัติงาน ปี ๒๕๖๕ ไปปฏิบัติงานในพื้นที่ที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

ชื่อ นามสกุล	สาขา	พื้นที่ที่ได้รับจัดสรร (โรงพยาบาล)	จังหวัด
๑. นายรุ่งโรจน์ อังวัชรปราการ	จักษุวิทยา	รพ.สวรรค์ประชารักษ์	นครสวรรค์
๒. นายคณาพงษ์ พรศิริวัฒนากุล	ออร์โธปิดิกส์	รพ.หนองฉาง	อุทัยธานี
๓. น.ส.ชนนิกานต์ อักษรมี	วิสัญญีวิทยา	รพ.อุทัยธานี	อุทัยธานี
๔. นายเวธนวิทย์ สุขแก้ว	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	รพ.อุทัยธานี	อุทัยธานี

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. กรณี น.ส.ทิพย์กมล ปราชญ์สุขนัย สาขา โสต ศอ นาสิกวิทยา (กลับมา ปี ๒๕๖๔) ไปปฏิบัติหน้าที่ที่ รพ.อุทัยธานี แทน รพ.กำแพงเพชร

๒. กรณี นายอนิวัตร สาสีผล สาขา อายุรศาสตร์ (กลับมา ปี ๒๕๖๔) ให้ รพ.ชัยนาทเรนทรพิจารณาประเมินแพทย์และประเมินความต้องการขอทุนศึกษาต่อ ตามความเหมาะสม

๕.๑๒ ขอรับการประเมินจังหวัดต้นแบบตามเกณฑ์ระบบคุณภาพอาหารปลอดภัย (ฉบับปรับปรุง ๒๕๕๙)

นายโกวิท พยัฆวิเชียร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

เขตสุขภาพที่ ๓ มีจังหวัดที่ได้รับการประเมินฯ เป็นจังหวัดต้นแบบ ๒ แห่ง ได้แก่ พิจิตรและอุทัยธานี ส่วนจังหวัดนครสวรรค์ ได้ส่งผลการประเมินตนเองในปี ๒๕๖๔ (คะแนนรวม ร้อยละ ๙๒.๕) ผลการประเมินดังนี้

๑) นโยบายและการบริหารจัดการ ๓๖.๕/๔๐ (ร้อยละ ๙๑.๒๕)

๒) การปฏิบัติการ ๓๘/๔๐ (ร้อยละ ๙๕)

๓) การทบทวนและประเมินผล ๙/๑๐ (ร้อยละ ๙๐)

๔) เอกสารบันทึกรายงานและการเก็บ รักษา ๙/๑๐ (ร้อยละ ๙๐)

สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย (สสอ.) ได้แจ้งให้จังหวัดนครสวรรค์เข้ารับการประเมินเป็นจังหวัดต้นแบบ ขณะนี้ อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวมข้อมูลส่งให้ส่วนกลางภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อพิจารณา

๖.๑ การขอรับการสนับสนุนบุคลากรด้านรังสีการแพทย์ เพื่อมาปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโควิด-19

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การขอรับการสนับสนุนบุคลากรด้านรังสีการแพทย์ เพื่อมาปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโควิด-19 ที่ รพ.พระนั่งเกล้า จ.นนทบุรี เป็นการชั่วคราว เพื่อไปปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วย กลุ่มที่มีอาการรุนแรงปานกลางจากพื้นที่กรุงเทพฯ ณ รพ.บุษราคัม (โรงพยาบาลสนาม) แนวทางการปฏิบัติงาน ได้แก่

- ทีมบุคลากร ๓ คน (หัวหน้าทีม ๑ คน, ผู้ประสานงานหลัก ๑ คน และทีมงาน ๑ คน)
- ปฏิบัติงานทีมละ ๒ สัปดาห์ (ได้รับอนุมัติจากต้นสังกัดและฉีดวัคซีน COVID-19 อย่างน้อย ๑ เข็ม)
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเบิกจากต้นสังกัดและจะสนับสนุนตามที่ใช้จ่ายจริง/ค่าตอบแทน/ค่าเสี่ยงภัย เบิกจาก รพ.พระนั่งเกล้า สถานที่พัก คือ โรงแรมโนโวเทล และ รพ.บุษราคัม จัดเตรียมอาหารครบ ๓ มื้อ
- ผู้ปฏิบัติงานเตรียมชุดปฏิบัติงานมาเอง ส่วนชุด PPE และอุปกรณ์ป้องกัน รพ.บุษราคัมจัดเตรียมให้

การดำเนินงานที่ผ่านมา คือ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ เป็นตัวแทนของ จ.นครสวรรค์ เข้าร่วมปฏิบัติงานที่ รพ.บุษราคัม (๑๓-๒๕ พ.ค. ๒๕๖๔) ได้แก่ หัวหน้าทีม (นักรังสีการแพทย์) ๑ คน, ผู้ประสานงานหลัก (นักรังสีการแพทย์/เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์) ๑ คน และทีมงาน (เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์/พนักงานรังสีการแพทย์) ๑ คน

การพิจารณากำหนดทีมของจังหวัดเป็นตัวแทนเขตสุขภาพที่ ๓ ตามลำดับ ดังนี้

๑) ทีมของจังหวัดนครสวรรค์ (๑๓-๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔)

๒) ทีมของจังหวัดกำแพงเพชร

๓) ทีมของจังหวัดพิจิตร

๔) ทีมของจังหวัดอุทัยธานี

๕) ทีมของจังหวัดชัยนาท

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ดำเนินการจัดทีมตามลำดับ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

๗.๑ Dashboard covid

นพ.รณศ ดุสิตสุนทรกุล ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ทิศทางแนวทางปฏิบัติ ภาพรวม CIO Dashboard for Analyze ได้แก่ COVID-19, Paperless for Smart Hospital, ข้อมูลบุคลากร, การเชื่อมโยงฐานข้อมูลสุขภาพ, Service Plan โดยระดับการเข้าถึงข้อมูล ได้แก่ ประชาชน, ผู้บริหาร และผู้ได้รับมอบหมาย/ผู้ดูแลระบบ เป้าหมาย คือ ๖ เดือน สามารถสร้าง Dashboard ที่ต้องการติดตามสำเร็จ และ ๑ ปี สามารถปรับปรุงเว็บไซต์สำเร็จ

(ร่าง) COVID-19 Dashboard เขตสุขภาพที่ ๓ อยู่ระหว่างดำเนินการ โดย MPOH Co-ward สามารถติดตามสถานการณ์ COVID แบบ real time (มี API แล้ว) ส่วนข้อมูลวัคซีน MOPH IC (อยู่ระหว่างขอ API) สามารถแสดงผล เช่น ผู้ป่วยรายใหม่วันนี้/ผู้ป่วยสะสม/หายป่วยสะสม/เสียชีวิตสะสม, ผู้ป่วยยืนยันจำแนกตามพื้นที่รักษา, การใช้เครื่องช่วยหายใจ, ข้อมูลการฉีดวัคซีน, ข้อมูลเตียงดูแล COVID, ข้อมูลอุปกรณ์ทางการแพทย์ เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบเสนอความก้าวหน้าฐานข้อมูล แบบ real time ในการประชุม คณะกรรมการเขตฯ ครั้งต่อไป

๗.๒ รายงานความก้าวหน้างบประมาณกองทุนช่วยเหลือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓

กองทุนช่วยเหลือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ รวมสุทธิ ๕๒๒,๗๖๒.๙๖ บาท จ่าย ๑๓๕,๐๐๐ บาท คงเหลือสุทธิ ๕๑๒,๗๖๒.๙๖ บาท

- ปี ๒๕๖๒ จ่ายเงินช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ จ.อุทัยธานี ๑ ราย จำนวนเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- ปี ๒๕๖๓ จ่ายเงินช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ จ.อุทัยธานี ๒ ราย จำนวนเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท
- ปี ๒๕๖๔ จ่ายเงินช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ จ.นครสวรรค์ ๒ ราย จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๓ (ร่าง) กำหนดการต้อนรับรองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) พร้อมคณะ ตรวจเยี่ยมพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.กมล กัญญาประสิทธิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

จากการประชุมเพื่อเตรียมต้อนรับรองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) พร้อมคณะ ตรวจเยี่ยมพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๓ ผ่าน Application Zoom (๙ มิ.ย. ๒๕๖๔) โดย นพ.สมเกียรติ ชำนาญรักษ์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้ ได้ปรับ (ร่าง) กำหนดการตามมติที่ประชุมดังกล่าวและแจ้งให้ผู้ตรวจราชการฯ ทราบเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ประสาน สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ อีกครั้ง

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓