

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๓ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
ในวันอังคารที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม Vario ๑ ชั้น ๒ โรงแรมเลอ มอนเต เขาใหญ่ อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

ผู้มาประชุม

๑. นางสาววิพรรณ	สังกะพงค์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นางสาวปนิดา	ธีรสุขกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๔. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นายปริญญา	นากปณบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๖. นายปรารธนา	ประสงค์ดี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๗. นายกมล	กัญญาประสิทธิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๘. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๐. นางอังคณา	อุปพงษ์	(แทน) 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	น้อยคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก
๑๗. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายทวีศักดิ์	คุณถม่วงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชาณุวรลักษบุรี
๒. นายสุชิน	คันศร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๓. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๔. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๕. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๖. นายมนตรี	คลังสิน	สาธารณสุขอำเภอสว่างม้าม
๗. นายชาเวช	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน
๘. นางทรงพร	คลังทับ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสุรัฐญา	ศิริอาชากุล	ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายประวิทย์	สายคุณากร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นายโกวิทย์	พยัฆวิเชียร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายธีระ	เก่งเขตกรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. ว่าที่ ร.ต.หญิงพัชรี	เก่งเขตกรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๖. นางสาวกุลธิดา	เจิมเจติพล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๗. นายโพธิ์ศรี	แก้วศรีงาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

๘. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๙. นายธานี	โชติภคคาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๐. นายสันติ	ศรีทอง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๑. นางอจนา	เจศรีชัย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๒. นายทวีป	สมัครการไถ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๓. นางสาวจิตรา	แสงแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๔. นางสาวศรีนวล	แก้วนเชิงคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๕. นายอภิชาติ	วิสิทธิ์วงษ์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๖. นางชนัญญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๗. นายอักรพงศ์	จุธารณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๘. นายเจษฎา	ปิ่นเพ็ง	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๙. นายชินทร์	ห้วงมิตร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๒๐. นายเกรียงกมล	เหมือนกรุด	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๒๑. นางสาวพนิดา	ประทุมวัน	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๒๒. นายปิยะวัฒน์	หนูกลัด	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๒๓. นางสาวคัมภีรดา	มีสูงเนิน	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๔. นางสาวสุริ	อุปมนต์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๒๕. นายธีรปณกรณ์	ศุภกิจโยธิน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๓
๒๖. นางสาวฐปนภร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๒๗. นางสาวเบญญาดา	จันทร์คง	กองตรวจราชการ
๒๘. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๙. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๐. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๑. นางจิตติยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๒. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๓. นางสาวอุษา	เพชรนิล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นางสาวจรียา	สิงห์บุญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นางสาวสัณฐิณี	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางสาวสุภัค	กลั่นจันทร์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางสาวสุพัตรา	เผือกนวล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นางสาวณัฐพร	ศุภลักษณ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางสาวกนกพร	พลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๑. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๒. นางสาวสุธิดา	ชาญพุท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๓. นางกัญญาณี ศรีสวรรค์ ศรีสวรรค์		สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

- ก่อนการประชุม ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ มีพิธีมอบเครื่องตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กด้วยระบบเซ็นเซอร์ (Dust Boy) โดยผู้ตรวจราชการฯ และสาธารณสุขนิเทศก์ มอบให้กับ จังหวัดนครสวรรค์, จังหวัดพิจิตร และ จังหวัดอุทัยธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

● พญ.วิพรรณ สังคหพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การกระจายวัคซีนและการให้บริการฉีดวัคซีน

จากการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข คาดว่า จะได้รับวัคซีนมาในปริมาณมาก ช่วงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งต้องฉีดวัคซีนให้ทันภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ โดยกระบวนการฉีดวัคซีนต้องสอดคล้องกับส่วนกลาง คือ

- ๑) ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเป็นผู้บริหารจัดการ แต่งตั้ง คณะอนุกรรมการอำนวยการบริหารจัดการการให้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระดับจังหวัด ประกอบด้วย คณะทำงาน ๕ คณะ และ กำหนดผู้รับผิดชอบหลัก คือ Mr.วัคซีน
- ๒) ต้องมีการประเมินแผนและรายงานผ่าน Google Form โดยเน้นย้ำการรายงานผลการดำเนินงานของกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
- ๓) ให้ผู้ตรวจราชการฯ สำรวจพื้นที่จัดเก็บวัคซีนของจังหวัด ถ้ามีพื้นที่จำกัดให้เพิ่มตู้เย็น (จังหวัดละ ๒ เครื่อง) หรือเพิ่มรอบการจัดส่งวัคซีน และต้องรายงานและติดตามผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีน
- ๔) ต้องพิจารณาแนวทางการจ่ายค่าตอบแทนที่ถูกต้องและเหมาะสมของบุคลากรทางการแพทย์ ในกรณีที่ให้บริการฉีดวัคซีนนอกเวลาราชการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ การ Benchmark ของเขตสุขภาพ

ต้องตรวจสอบรายละเอียดการดำเนินการ Benchmark ของเขตสุขภาพ อีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ การปรับระดับศักยภาพหน่วยบริการ

กรณี รพ.ระยอง จังหวัดฉะเชิงเทรา มีหนังสือขอขยายเตียง เป็น ๑๒๐ เตียง จากผู้รับบริการในพื้นที่
มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการทบทวนและพิจารณาแผนการปรับระดับศักยภาพโรงพยาบาล (ขยายเตียง)

๑.๔ การบริหารสัญญาการก่อสร้างของกระทรวงสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แจ้งว่า สาเหตุงานล่าช้า คือ การแก้ไขแบบก่อสร้าง, สถานการณ์ COVID-19 และสาเหตุอื่นๆ เช่น การส่งมอบพื้นที่ล่าช้า, การบริหารจัดการของผู้รับจ้าง, งบประมาณถูกพับ เป็นต้น

ข้อเสนอสำหรับงบประมาณปี ๒๕๖๔ คือ ไม่ให้มีการแก้ไขแบบหลังลงนามสัญญา, เร่งรัดการส่งมอบพื้นที่ให้กับผู้รับจ้าง, สถานการณ์ COVID-19 ต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบ/หนังสือที่เกี่ยวข้องในการขยายระยะเวลาการก่อสร้าง ๖๑๗๑ (ลงวันที่ ๒๔ เม.ย. ๒๕๖๓) และ ๖๔๒๓ (ลงวันที่ ๑๐ ก.ย. ๒๕๖๓), การควบคุมงานก่อสร้างที่มีคุณภาพระหว่างสัญญา และการวิเคราะห์ รายงานสถานะโครงการ

ประเด็น งบประมาณถูกพับไปโดยผลของกฎหมาย เขตสุขภาพที่ ๓ มีรายการอาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ของ โรงพยาบาลอุทัยธานี (ของงบประมาณปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖) ที่ต้องติดตามผลการดำเนินงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๕ นโยบายการให้บริการคลินิกผู้สูงอายุ นอกเวลาราชการ

เพื่ออำนวยความสะดวกให้ญาติสามารถพาผู้สูงอายุมารับบริการช่วงวันหยุดราชการ โดยโรงพยาบาลนำร่อง คือ โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ที่มีความพร้อม เพราะต้องมีระบบการจ่ายค่าตอบแทน และต้องสามารถลดแออัด ลดรอคอยของผู้สูงอายุในวันทำการได้

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๒
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า

๔.๑ โครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอข้อมูล ดังนี้

โครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ นั้นได้รับการประสานจาก สปสช. เรื่องรูปแบบการดำเนินโครงการ คาดว่า จะปรึกษาในการประชุม ๕x๕ (ศึกษาต้นแบบการดำเนินงาน R9) ปัญหาหลัก คือ ระบบข้อมูล (ระบบรองรับในการเปลี่ยนสิทธิผู้รับบริการ) ว่าจะดำเนินการอย่างไร

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ทุกจังหวัดดำเนินโครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ โดย ภายในจังหวัดต้องเต็มพื้นที่ และ ต้องข้ามจังหวัดได้ ภายในเขตสุขภาพ

๒. มอบหมายให้ CFO ปรึกษากับ สปสช. ในการประชุม ๕x๕ ให้เรียบร้อย เรื่องรูปแบบ/ระบบการดำเนินโครงการ และเป็น focal point ในการติดตามความก้าวหน้ากับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

๓. มอบหมายให้ CIO ดำเนินการพัฒนาระบบข้อมูลการ refer ผู้ป่วย

๔.๒ การดำเนินงานมะเร็งรักษาทุกที่ของเขตสุขภาพที่ ๓

พญ.สุรัญญา ศิริอาชากุล ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ข้อมูลการใช้งาน TCB Plus และ THE One (ณ ๑ ม.ค. - ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๔)

- TCB plus - New Case (จำนวนรายผู้ป่วย) เขตสุขภาพที่ ๓ มี ๑,๑๖๒ ราย (เพิ่มขึ้นจาก ๖๖๕ ราย) การบันทึกข้อมูล TCB plus มากที่สุด คือ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จำนวน ๙๑๖ ราย รองลงมา คือ รพ.กำแพงเพชร, รพ.พิจิตร, รพ.อุทัยธานี, รพ.ชัยนาทเรนทร ตามลำดับ

- The One - User (จำนวน User ที่เปิดใช้งาน) ๒ User คือ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์ และ รพ.บึงสามัคคี จ.กำแพงเพชร โดย ประเภทการให้บริการ THE One ได้แก่ MAMMOGRAM, CT Scan, Bone Scan, MRI และ RT

ข้อเสนอแนะ คือ โรงพยาบาลสามารถให้ควมตามความเหมาะสมของแต่ละโรงพยาบาลได้

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินโครงการ (วิเคราะห์ผลลัพธ์/ปริมาณการใช้บริการ/ประโยชน์ของผู้รับบริการ) ในการประชุมครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๓

นายชินทร์ ห่วงมิตร รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ข้อมูลสะสม ระลอกใหม่ ประเทศไทย (๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๓ - ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๔) ผู้ป่วยรายใหม่ ๔๐๑ คน เขตสุขภาพที่ ๓ ไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ ๒๕ วัน (SAT เขตสุขภาพที่ ๓ ณ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๔) โดยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ศบค.) ประกาศผ่อนคลายมาตรการกักตัว สำหรับผู้เดินทางเข้าประเทศไทย ระยะที่ ๑ มีผล ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ดังนี้

๑) ลดระยะเวลาการกักตัวจาก ๑๔ วัน เหลือ ๑๐ วัน โดยตรวจหาเชื้อ COVID-19 จำนวน ๒ ครั้ง

๒) ทำกิจกรรมนอกห้องพัก ในสถานที่กักตัวตามเวลาที่กำหนด

๓) ชาวต่างชาติยกเลิกการแสดงเอกสาร fit to fly โดยใช้ RT-PCR ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง

Pneumonia & ARI เขตสุขภาพที่ ๓ รายงานการเฝ้าระวัง COVID-19 ในกลุ่มผู้ป่วยทางเดินหายใจ และผู้ป่วยปอดอักเสบ ในผู้มารับบริการในสถานพยาบาล (สคร.๓ นว. ณ วันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๔) พบว่า กลุ่ม Pneumonia ตรวจสะสมภาพรวมเขตฯ ๕๗ ราย ไม่พบเชื้อทั้งหมด ส่วนกลุ่ม ARI ตรวจสะสมภาพรวมเขตฯ ๑,๐๑๘ ราย พบเชื้อสะสม ๑ ราย (รพ.สวรรค์ประชารักษ์)

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ COO ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการบริหารจัดการการให้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระดับเขต เพื่อติดตามการดำเนินงานและเชื่อมโยงข้อมูลในภาพเขตฯ โดยมี Mr.วัคชิน ระดับจังหวัดและระดับเขต อยู่ในคำสั่งนี้ด้วย

๕.๒ งบจัดสรรเงินกู้เพื่อแก้ปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ที่ได้รับผลกระทบของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อำนาจ น้อยคำ รองประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
รอบแรก ได้รับวงเงินรวมทั้งสิ้น ๒,๐๓๗,๖๙๑,๗๐๐ บาท (ณ ๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๓) และ รอบสอง ได้รับวงเงินรวมทั้งสิ้น ๕,๘๑๖,๓๖๓,๑๐๐ บาท (ณ ๑๒ ม.ค. ๒๕๖๔) โดยจำนวนครุภัณฑ์-สิ่งก่อสร้าง เขตสุขภาพที่ ๓ รวมทั้ง ๒ รอบ ครุภัณฑ์ จำนวน ๒,๖๖๔ รายการ วงเงิน ๓๗๖,๗๙๙,๐๐๐ บาท และ สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๑๒๘ รายการ วงเงิน ๖๖,๗๕๙,๒๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๒,๗๙๒ รายการ วงเงินรวม ๔๔๓,๕๕๘,๒๐๐ บาท

การติดตามความก้าวหน้างบเงินกู้ฯ จากโปรแกรมติดตามงบลงทุน ของ กบรส. ยังไม่สามารถติดตามได้ (ติดตามได้ช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๔) ติดตามสรุปข้อมูลรายละเอียดการจัดสรร งบเงินกู้ Covid เขตสุขภาพที่ ๓ ได้ที่ <https://datastudio.google.com/reporting/be575ff4-40ae-4adb-a808-5407cba06146>

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้บริหาร เร่งรัดดำเนินการ/บริหารจัดการครุภัณฑ์ - สิ่งก่อสร้าง ตามระเบียบที่ถูกต้องและติดตามความก้าวหน้าให้ทันเวลาภายในปีนี้

๕.๓ รายงานสถานะการใช้จ่ายเงินงบประมาณ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (งบดำเนินงาน/งบอุดหนุน/งบรายจ่ายอื่น)

นพ.อัศวพงศ์ จูการณ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
รายงานสถานะการใช้จ่ายเงินงบประมาณ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ (ข้อมูลจาก ณ ๑๙ มี.ค. ๒๕๖๔) เป้าหมายการเบิกจ่ายไตรมาสที่ ๒ คือ ร้อยละ ๕๗

เขตสุขภาพที่ ๓ งบดำเนินงาน ได้รับจัดสรร ๒๑๓,๖๙๑,๐๗๖ บาท เบิกจ่าย ๑๖๗,๘๘๘,๙๙๗.๙๓ บาท (ร้อยละ ๗๐.๒๐), งบอุดหนุน ได้รับจัดสรรที่ สสจ.กำแพงเพชร และ โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทั้ง ๕ จังหวัด เบิกจ่ายแล้ว ๓ แห่ง (รพ.สวรรค์ประชารักษ์/สสจ.กำแพงเพชร ร้อยละ ๑๐๐ และ รพ.พิจิตรร้อยละ ๙๙.๕๙) และ งบรายจ่ายอื่น ยังไม่มีการจัดสรรเงิน

การพัฒนาระบบติดตามสถานะการใช้จ่ายเงินงบประมาณ เขตสุขภาพที่ ๓ เนื่องจากเดิมใช้ข้อมูลจาก กองคลัง สป. มีกำหนดจัดทำรายงาน เดือนละ ๑ ครั้ง (ณ วันสิ้นเดือน) ทำให้ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน สำนักงาน เขตสุขภาพที่ ๓ จัดทำโปรแกรมบันทึกข้อมูลผ่านเว็บไซต์ โดยขอความร่วมมือจากผู้รับผิดชอบของหน่วยเบิกจ่าย บันทึกข้อมูลทุกวันศุกร์ เพื่อให้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน (real time)

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ รายงานความก้าวหน้าติดตามงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔)

นพ.อัศวพงศ์ จูการณ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง รายการครุภัณฑ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้น ๔๔๒ รายการ ภาพรวมเขตฯ ลงนามสัญญา ร้อยละ ๙๗.๕๑ และ ระหว่างดำเนินการ ร้อยละ ๒.๔๙ วงเงิน ๓๑๕,๖๘๗,๓๐๐ บาท แบ่งเป็น ๓ แบบ ได้แก่

๑) โดยวิธี E-bidding bidding ๓๓๕ รายการ เป็นเงิน ๒๗๖,๗๙๔,๐๐๐ บาท ยังไม่ได้ลงนามในสัญญา จำนวน ๑๐ รายการ ได้แก่ สสจ.พิจิตร ๓ รายการ (คืนเงิน ๑ รายการ คือ ชุดตรวจความเข้มข้นได้ของเลือด รพ.วชิรบำรุง เพราะไม่มีผู้ยื่นเสนอราคา วงเงินที่จัดสรรให้ต่ำกว่าราคากลาง), สสจ.นครสวรรค์ ๒ รายการ และ สสจ.อุทัยธานี ๕ รายการ

๒) โดยวิธีคัดเลือก ๖ รายการ เป็นเงิน ๑๔,๕๘๒,๔๐๐ บาท ยังไม่ได้ลงนามในสัญญา จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ รพ.พยาบาล รพ.หนองมะโมง จ.ชัยนาท (ณ วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๔ ลงนามแล้ว)

๓) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ๑๐๑ รายการ เป็นเงิน ๒๔,๓๑๐,๙๐๐ บาท

ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง รายการสิ่งก่อสร้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้น ๗๘ รายการ ลงนามสัญญา ร้อยละ ๗๘.๐๘, ระหว่างดำเนินการ ร้อยละ ๒๑.๙๒ วงเงิน ๒๘๑,๐๑๑,๙๐๐ บาท แบ่งเป็น ๓ แบบ ได้แก่

๑) สิ่งก่อสร้างปีเดียว จำนวน ๗๓ รายการ เป็นเงิน ๒๓๓,๒๒๒,๕๐๐ บาท

- โดยวิธี E-bidding bidding ๖๔ รายการ เป็นเงิน ๒๒๐,๑๖๘,๙๐๐ บาท

- โดยวิธีคัดเลือก ๑ รายการ เป็นเงิน ๙,๘๖๖,๐๐๐ บาท ได้แก่ อาคารพักพยาบาล รพ.ทัพทัน จ.อุทัยธานี ๑ หลัง ถึงขั้นตอนที่ ๕

- โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ๘ รายการ เป็นเงิน ๓,๑๘๗,๖๐๐ บาท (ลงนามในสัญญาแล้ว)

๒) สิ่งก่อสร้างผูกพัน โดยวิธี E-bidding ๕ รายการ เป็นเงิน ๔๗,๗๘๙,๔๐๐ บาท

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

รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน (สิ่งก่อสร้างผูกพัน) งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้แก่ อาคารบริการและจอตลอด รพ.กำแพงเพชร ลำช้า ๑ งวดงาน, อาคารผู้ป่วยนอก รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์ ลำช้า ๒ งวดงาน และ อาคาร สสจ.นครสวรรค์ ลำช้า ๑ งวดงาน

รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน (ที่ทำสัญญาใหม่) ได้แก่ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ รพ.อุทัยธานี จ.อุทัยธานี ลำช้า ๔ งวดงาน

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. กำกับติดตามให้เป็นไปตามสัญญาและวิเคราะห์สถานการณ์ให้ดี

๒. บันทึกข้อมูลความก้าวหน้าในการดำเนินการให้เป็นปัจจุบัน

๓. มอบหมายให้ สสจ.นครสวรรค์ เร่งรัดการดำเนินงานเรื่องสิ่งก่อสร้าง

๕.๕ โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ

นพ.อำนาจ น้อยขำ รองประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่าย กรณีที่มีส่วนเกินและจำเป็นที่ไม่สามารถเบิกจ่ายจากราชการได้ โดยการพิจารณาจ่ายดังกล่าวเป็นค่ารักษาพยาบาล ค่ายาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ที่ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามสิทธิได้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (ค่าใช้จ่ายที่ไม่สามารถเบิกได้ : ค่าห้องพิเศษ ค่าพยาบาลค่าใช้จ่ายพิเศษ) กลุ่มเป้าหมาย คือ ภิกษุอาพาธที่เข้ารับบริการในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๓

ขั้นตอนการดำเนินงานของเขตสุขภาพ คือ

๑) เขตสุขภาพเปิดบัญชี “เงินบริจาคเพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธ เขตสุขภาพที่ ๓” เรียบร้อยแล้ว

๒) เขตสุขภาพรายงานผลการดำเนินงานทุก ๓ เดือน ตามแบบรายงานสงฆ์ ๑

๓) หน่วยบริการเบิกค่ารักษาพยาบาลของภิกษุอาพาธ – สามเณรอาพาธ ในส่วนเกินสิทธิตามแบบรายงาน สงฆ์ ๒ และแบบรายงานสงฆ์ ๒.๑ (โดยส่งหลักฐานการเบิกจ่ายส่วนเกินไปที่ สสจ. เพื่อรวบรวมส่งให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ตรวจสอบความถูกต้อง)

๔) เงินบริจาคเพื่อการอุปถัมภ์รักษาสุขภาพ

ระยะแรก โรงพยาบาลสงฆ์จะเป็นผู้สนับสนุนเงินบริจาคเพื่อการอุปถัมภ์รักษาสุขภาพให้กับเขตสุขภาพทั่วประเทศ (เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับ ๕๐๐,๐๐๐ บาท)

ระยะต่อไป เขตสุขภาพ ควรมีการจัดหาเงินบริจาคเพื่อให้การอุปถัมภ์รักษาสุขภาพทั่วประเทศเป็นไปอย่างต่อเนื่องตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. กลุ่มงานประกันสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินงาน
๒. แจ้งหน่วยบริการให้ทราบรายละเอียดโครงการ
๓. มอบหมายให้ กรมการแพทย์ สอบถามช่องทางการส่งคำขอรับเงินบริจาคเพิ่มเติม

๕.๖ การคัดเลือกบรรจุบุคลากร ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ (เพิ่มเติม)

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์กัญญา ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การบรรจุข้าราชการตามแนวทางการแก้ไขปัญหา กรณีคุณวุฒิสองตำแหน่ง ๔๗๓ อัตรา, กรณีตำแหน่งที่มีวุฒิและลักษณะงานตรง แต่ชื่อสายงานไม่ตรงกับ ๒๔ สายงาน ๔๖๘ อัตรา และ อยู่ระหว่างหารือคุณวุฒิกับสำนักงาน ก.พ. ๔๘ อัตรา ทั้งนี้ ก.พ. อนุมัติหลักเกณฑ์การบรรจุเป็นกรณีพิเศษต่อไป ภาพรวมประเทศสามารถแก้ไขปัญหาได้ ๙๐๙ อัตรา

การบรรจุข้าราชการอัตราตั้งใหม่ เขตสุขภาพที่ ๓ ได้ดำเนินการคัดเลือก รวมทั้งสิ้น ๑๒๕ คน (กลุ่มงาน CHRO สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ได้ส่งรายชื่อแจ้งหน่วยบริการเรียบร้อยแล้ว) ดังนี้

๑) คัดเลือกตามหนังสือ ที่ นร ๑๐๐๔.๒/๕๘ (การบรรจุข้าราชการตั้งใหม่ตามมติ ครม.) ได้แก่ นักวิชาการสาธารณสุข, นักวิชาการคอมพิวเตอร์, นักโภชนาการ และเจ้าพนักงานเภสัชกรรม รวมทั้งสิ้น ๗๔ ราย ได้แก่ รพ.กำแพงเพชร ๑ ราย, สสจ.ชัยนาท ๑๓ ราย, สสจ.นครสวรรค์ ๕๐ ราย, สสจ.พิจิตร ๘ ราย และ สสจ.อุทัยธานี ๒ ราย โดย สป. มอบอำนาจให้ นพ.สสจ. แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก โดยต้องรายงานตัวเพื่อบรรจุ วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔ (ปลัดฯ เป็นผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ)

๒) คัดเลือกตามหนังสือ ที่ ว๑๖/๕๑ (กลุ่มตกหล่นก่อน ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๓ วุฒิคัดเลือก) ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ, นักกายภาพบำบัด, นักเทคนิคการแพทย์ และ นักจิตวิทยา รวมทั้งสิ้น ๕๑ ราย ได้แก่ รพ.กำแพงเพชร ๒ ราย, สสจ.ชัยนาท ๑๖ ราย, สสจ.นครสวรรค์ ๒๖ ราย, สสจ.พิจิตร ๗ ราย โดยจังหวัดจัดทำคำสั่งบรรจุภายใน ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ (ผู้ว่าฯ เป็นผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ)

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ การพัฒนาการจัดทำข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพบนเว็บไซต์เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๔

นายเจษฎาภรณ์ พรธาดาวิทย์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

วัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๓ เข้าถึงข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ ในรูปแบบดิจิทัลได้ง่ายและสามารถนำไปใช้ได้อย่างรวดเร็ว เป้าหมายในการจัดทำ ได้แก่ ข้อมูลพื้นที่, ข้อมูลประชากร, ข้อมูลหน่วยบริการ, สถิติชีพ, อัตราเกิด, อัตราป่วย, อัตราตาย, อายุคาดเฉลี่ย และ ข้อมูลอื่นๆ

ขั้นตอนการดำเนินการ ได้แก่ กำหนดหัวข้อ, รวบรวมข้อมูล, คัดเลือกแหล่งที่มาของข้อมูลที่เหมาะสม และรูปแบบการแสดงผล, จัดทำข้อมูลทั่วไปบนเว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ โดยจัดรูปแบบการแสดงผลข้อมูลและสารสนเทศที่มีความซับซ้อน โดยใช้ Google Data Studio เช่น การนำเสนอในรูปแบบกราฟ และ พิกัดประชากร ที่สามารถเลือกการแสดงผลข้อมูลได้ โดยมีการประเมินผลและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ ประธาน C มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานรวบรวม ข้อมูลเชิงลึก ส่งให้ผู้รับผิดชอบงาน CIO สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ อัปเดตข้อมูลเว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ให้เป็นปัจจุบัน

๕.๘ งบสำหรับผู้ว่างงานที่ได้รับตาม พรก.กู้เงินฯ เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้ จากมติการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยงานสังกัด สป. ระดับประเทศ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ (๙ มี.ค. ๖๔) การจัดสรรวงเงินระดับเขต : ค่าบริการ OP และ PP ของหน่วยบริการสังกัด สป. ปี ๒๕๖๔ กรณี งบสำหรับผู้ว่างงานที่ได้รับตาม พรก.กู้เงินฯ

หลักเกณฑ์ คือ จัดสรรวงเงินระดับเขต เพื่อให้เขตพิจารณาปรับเกลี่ยให้หน่วยบริการ ภายใต้เงื่อนไข การจ่ายเพื่อดูแลผู้ประกันตนที่พ้นสภาพจากผู้มีสิทธิประกันสังคม โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะทำงาน ๕x๕ และส่งให้กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ รวบรวม เพื่อนำเสนอคณะกรรมการ ๗x๗ ต่อไป

เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับจัดสรร ๖,๕๒๐,๔๒๕ บาท (ผู้ว่างงานจำนวน ๖,๖๕๘ คน ณ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓) เสนอเพื่อพิจารณาให้ใช้วิธีการปรับเกลี่ยให้หน่วยบริการ (เงินที่รับจัดสรร/จำนวนผู้ว่างงาน เท่ากับ ๘๘๐/คน)

มติที่ประชุม เห็นชอบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CFO สอบถามในการประชุม ๕x๕ ประเด็น เมื่อรับเงิน ส่วนนี้แล้ว ผู้รับบริการเป็นสิทธิว่าง หน่วยบริการสามารถเรียกเก็บเงินจาก สปสช. ได้ตามเดิมหรือไม่

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อพิจารณา

๖.๑ นโยบายการขับเคลื่อน “จังหวัดอาหารปลอดภัย” ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

นพ.วิศิษฐ์ อภิลิทธิวิทยา นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.พิจิตร : นำเสนอและสรุป ประเด็นได้ดังนี้

ระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัยจังหวัด โดยสำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย สป. มีการ ประเมิน ๔ หมวด ทั้งระดับเขตและระดับจังหวัด ได้แก่ นโยบายและการบริหารจัดการ, การปฏิบัติการ, การทบทวนและการประเมินผล และ เอกสารบันทึก รายงาน การเก็บรักษา

เกณฑ์ประเมิน “จังหวัดอาหารปลอดภัย” ประเมิน ๓ ส่วน ได้แก่ ระบบคุณภาพอาหารปลอดภัย จังหวัด, Stakeholders (ผลิต, จำหน่าย, โรงพยาบาล) ความทันเวลาในการส่งข้อมูล

๑) รางวัลระดับจังหวัด เกณฑ์การประเมิน คือ ระดับดี, ดีมาก และดีเด่น

ผลการประเมิน “จังหวัดอาหารปลอดภัย” : ระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยจังหวัด (ประเมินตนเอง ณ มีนาคม ๒๕๖๔) ทุกจังหวัดได้ระดับสูงทั้งหมด (อุทัยธานี ร้อยละ ๘๖.๓๔, พิจิตร ร้อยละ ๘๕.๖๔, ชัยนาท ร้อยละ ๘๓.๓๓, นครสวรรค์ ร้อยละ ๘๑.๗๕, ร้อยละ กำแพงเพชร ๘๑.๔๙)

๒) รางวัลระดับเขต เกณฑ์การประเมิน โล่รางวัลระดับเขต คือ ต้องผ่าน ระดับดี ทั้ง ๕ จังหวัด หรือต้องผ่านระดับดีมาก อย่างน้อย ๔ จังหวัด หรือ มี “จังหวัดต้นแบบ” (ระดับดีเด่น) อย่างน้อย ๑ จังหวัด

ข้อเสนอเพื่อพัฒนางานอาหารปลอดภัย เขตสุขภาพที่ ๓

๑. ปรับคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ CPPO เขตสุขภาพที่ ๓ ให้มีคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนงาน อาหารปลอดภัยระดับเขต โดยปรับชื่อคณะทำงานชุดที่ ๒.๕ เป็น “คณะทำงานบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม และ คุ่มครองผู้บริโภค” และเพิ่มองค์ประกอบของคณะทำงานให้ครอบคลุมผู้รับผิดชอบที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ งานคุ่มครอง ผู้บริโภค, งานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ และงานระบาดวิทยา

๒. ให้มีคณะทำงานขับเคลื่อนงานอาหารปลอดภัยระดับจังหวัด และกำหนด “ผู้ประสานงานหลัก งานอาหารปลอดภัย” เพื่อประสานกับ CPPO เขตฯ (สสจ.พิจิตร)

๓. เร่งประเมินผลงานทุกส่วน (ตามแบบรายงาน) และรายงานผลไปยังส่วนกลาง ให้ทันตาม กำหนด (ก่อน ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔)

๔. กำหนดให้มีจังหวัดต้นแบบ คือ อุทัยธานี/พิจิตร และ พัฒนาให้ทุกจังหวัดผ่านเกณฑ์ “ระดับดีมาก” เพื่อให้เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับรางวัล “โล่” และทุกจังหวัดได้รับ “เกียรติบัตรระดับดีเด่น”

มติที่ประชุม เห็นชอบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้จังหวัดพิจิตรและจังหวัดอุทัยธานีเป็นจังหวัดนำร่อง

๖.๒ การให้ข้าราชการพลเรือนสามัญซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ รับราชการต่อไป ของเขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ด้วย การประชุม อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ (๑๑ ม.ค. ๒๕๖๔) เห็นชอบให้ สป. ดำเนินการให้ข้าราชการพลเรือนสามัญซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ รับราชการต่อไป ปฏิบัติหน้าที่แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อร่วมขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ โดย

๑. ข้าราชการซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญ รับราชการต่อไป เป็นครั้งที่ ๒ ระยะเวลาไม่เกิน ๒ ปี ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๔ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ราย ได้แก่

- นพ.เฉลิมพร ชินาธิวร รพ.บรรพตพิสัย จ.นครสวรรค์

- นพ.ประเสริฐ มงคลศิริ รพ.บ้านไร่ จ.อุทัยธานี

๒. ข้าราชการซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญ รับราชการต่อไป เป็นครั้งแรก ระยะเวลาไม่เกิน ๒ ปี ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๔ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๖ เพื่อปฏิบัติหน้าที่ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเท่านั้น

๓. นอกเหนือจากหลักเกณฑ์ ดังกล่าวข้างต้น ให้ส่วนราชการเสนอเป็นกรณี เป็นการเฉพาะราย

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา คือ

๑. ข้าราชการซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญ รับราชการต่อไป เป็นครั้งที่ ๒ ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๔ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ราย ได้แก่

๑) นพ.ประเสริฐ มงคลศิริ สังกัด รพ.บ้านไร่ สสจ.อุทัยธานี (ปฏิบัติงาน PCC รพ.หนองฉาง)

๒) นพ.เฉลิมพร ชินาธิวร สังกัด รพ.บรรพตพิสัย สสจ.นครสวรรค์ (ปฏิบัติงาน PCC หนองปลิง จ.นครสวรรค์)

๒. ข้าราชการซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญ รับราชการต่อไป เป็นครั้งแรก ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๖ เพื่อปฏิบัติหน้าที่แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จำนวน ๑ ราย ได้แก่ นพ.ทิวาพงศ์ หาญสุรภานนท์ สังกัด รพ.ลาดยาว สสจ.นครสวรรค์ ประสงค์ ปฏิบัติงาน PCC ศาลเจ้าไก่อ้อ อ.ลาดยาว จ.นครสวรรค์

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๖.๓ (ร่าง) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข Public Health Emergency Operation Center (PHEOC) กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (กรณี PM 2.5)

พญ.ศรินา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การประชุม EOC กระทรวงสาธารณสุข (๓ มี.ค. ๒๕๖๔) สั่งการให้เปิด PHEOC กรณีฝุ่นละอองขนาดเล็ก ระดับกระทรวงและระดับจังหวัด เพื่อติดตามสถานการณ์และยกระดับการปฏิบัติการตามระดับความรุนแรง, บูรณาการการดำเนินงานในระดับพื้นที่, กำกับและรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ

ข้อสั่งการการประชุมทางไกลศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ คือ ขอให้ผู้ตรวจราชการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑ ๒ ๓ ๗ ๘ ๙ และ ๑๐ ให้การดูแลสุขภาพประชาชนจากฝุ่นละอองขนาดเล็กอย่างใกล้ชิด ดังนี้

๑) เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขในทุกระดับทั้งจังหวัดและเขตสุขภาพ

๒) เฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์ และสื่อสาร แจ้งเตือนความเสี่ยงและวิธีการปฏิบัติตน

- ๓) ฝึการวังการเจ็บป่วยใน ๔ กลุ่มโรค
- ๔) การดูแลและป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ
- ๕) ประสานงานการปฏิบัติการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงฯ

เครื่องตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กในอากาศด้วยระบบเซนเซอร์ Dust Boy เป็นความร่วมมือของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และ กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๕๐๐ เครื่อง เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับ ๑๔ เครื่อง (รอบที่ ๑) พร้อม ติดตั้งภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ได้แก่ จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน ๕ เครื่อง, จังหวัดพิจิตร จำนวน ๔ เครื่อง และจังหวัดอุทัยธานี จำนวน ๕ เครื่อง ส่วน Dust Boy รอบที่ ๒ อยู่ระหว่างรวบรวมขอรับการสนับสนุน ประมาณ ๑๒๐ เครื่อง

ประเด็น เพื่อพิจารณา ได้แก่

๑. พิจารณา เห็นชอบ (ร่าง) คณะกรรมการ PHEOC กรณี PM 2.5 เขตสุขภาพที่ ๓
๒. พิจารณา เห็นชอบ ให้ สคร.๓ และ คอ.๓ ร่วมกับ ประธาน-เลขาฯ คกก.แต่ละกล่องภารกิจ ดำเนินการตามหน้าที่ พร้อม นำเสนอแนวทางการดำเนินการใน ที่ประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุม กรณี PM 2.5 เขตสุขภาพที่ ๓ ให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการ EOC ระดับเขตฯ ชุดเดิม เนื่องจาก เป็นสาธารณสุขฉุกเฉินเช่นเดียวกันกับประเด็น COVID-19 หรือ ใช้เลือดออก

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

๗.๑ สรุปการประชุมคณะอนุกรรมการด้านการติดตามและประเมินผล ภายใต้ คณะกรรมการขับเคลื่อน การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

แนวทางการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้าฯ ระยะที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๘ เพื่อความยั่งยืน ได้แก่ สร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าในประเทศ, บริหารจัดการประชากร สัตว์เลี้ยงทุกกลุ่มอย่างเป็นระบบ, สร้างการมีส่วนร่วมของสังคมและภาคประชาชน, ควบคุม แก้ไขปัญหาโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ชายแดน

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๒ จัดสรรพื้นที่แพทย์ประจำบ้าน ต้นสังกัดทุนเขตสุขภาพ ที่กลับมาปฏิบัติงาน ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

แพทย์ประจำบ้าน ต้นสังกัดทุนเขตสุขภาพ ที่กลับมาปฏิบัติงาน ๑ ก.ค. ๒๕๖๔ (ไปเรียนปี ๒๕๖๑) ดำเนินการจัดสรรที่ประชุมคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ (๘ พ.ค. ๒๕๖๓) และมีมติ เห็นชอบที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ (๑ มิ.ย. ๒๕๖๓) โดยได้แจ้งการจัดสรรพื้นที่ ปฏิบัติราชการชดใช้ทุน ทางหนังสือราชการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ที่ สธ๐๒๒๘/พิเศษ ลงวันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๖๓ ซึ่งแพทย์ตอบรับการจัดสรรเรียบร้อยแล้วทั้ง ๖ ราย ดังนี้

ชื่อ นามสกุล	สาขา	กลับมาปฏิบัติราชการชดใช้ทุน (รพ.)
๑. น.ส.ทรงพร ศรีนุต	จักษุวิทยา	รพ.สวรรค์ประชารักษ์ (รพ.ชุมแสง)
๒. นายสมฤทธิ์ อัมประไพ	จักษุวิทยา	รพ.พิจิตร
๓. นายฉัตรชัย เชี่ยวชาญวิธาเวท	จักษุวิทยา	รพ.กำแพงเพชร
๔. น.ส.วิไลลักษณ์ ม่วงอ้อม	รังสีวิทยาวินิจฉัย	รพ.กำแพงเพชร
๕. น.ส.ทิพย์กมล ปราชญ์สุชนัย	โสต คอ นาสิกวิทยา	รพ.กำแพงเพชร
๖. นายอนิวัตร สาสีผล	อายุรศาสตร์	รพ.ชัยนาทนเรนทร

แพทย์ประจำบ้าน ต้นสังกัดทุนเขตสุขภาพ กลับมาปฏิบัติงาน ปี ๒๕๖๕ (ไปเรียนปี ๒๕๖๑-๒๕๖๒) จะดำเนินการจัดสรรพื้นที่ปฏิบัติราชการทดใช้ทุนในที่ประชุมพิจารณาจัดสรรต้นสังกัดทุนแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ เขตสุขภาพที่ ๓ วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔

๑. น.ส.วิชุดา อันมี สาขา ตจวิทยา (ประเภท ยอดนิยม)
๒. นายรุ่งโรจน์ อังวัชรปรการ สาขา จักษุวิทยา (ประเภท ยอดนิยม)
๓. นายคณาพงษ์ พรศิริวัฒนากุล สาขา ออร์โธปิดิกส์ (ประเภท หลัก)
๔. น.ส.ชนิกานต์ อักษรมี สาขา วิสัญญีวิทยา (ประเภท หลัก)
๕. นายเวรณวิทย์ สุขแก้ว สาขา เวชศาสตร์ฉุกเฉิน (ประเภท ขาดแคลน)

นพ.สุรัชย์ โชคครรชิตไชย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี : นำเสนอเพิ่มเติม

ปี ๒๕๖๔ โรงพยาบาลอุทัยธานี มีจักษุแพทย์ ๒ ท่านเท่านั้น เนื่องจาก จักษุแพทย์ที่มาช่วยราชการ จาก สสจ.ชัยนาท ไปศึกษาต่อ) ดังนั้น จึงขอให้ จักษุแพทย์ ที่จะกลับมาปฏิบัติราชการทดใช้ทุนปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ราย เพื่อมาช่วยปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาลอุทัยธานี เป็นเวลา ๑ ปี (น.ส.ทรงพร ศรีนุต)

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ นำประเด็นแพทย์ เข้าที่ประชุม คณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อพิจารณาอีกครั้ง พร้อมเสนอเหตุผลความจำเป็นและภาระงาน เนื่องจาก แพทย์ที่จะกลับมาปฏิบัติราชการทดใช้ทุน ปี ๒๕๖๔ ได้ผ่านการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ และแจ้งแพทย์เรียบร้อยแล้ว

๗.๓ ทบทวนกรณีจ่ายเงินสมทบการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.สุรัชย์ โชคครรชิตไชย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สรุปจำนวนผู้ป่วย Intermediate Care เขตสุขภาพที่ ๓

- ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (๑ ต.ค. ๒๕๖๒ - ๑๔ ก.ย. ๒๕๖๓) จำนวนวันนอนฟื้นฟู ๗ วัน ร้อยละ ๗๗.๑๙ และ จำนวนวันนอนฟื้นฟู ๑๔ วัน ร้อยละ ๒๒.๘๑
- ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (๑ ต.ค. ๒๕๖๓ - ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๔) จำนวนวันนอนฟื้นฟู ๗ วัน ร้อยละ ๘๑.๐๕ และ จำนวนวันนอนฟื้นฟู ๑๔ วัน ร้อยละ ๑๘.๙๕

เกณฑ์ในการจ่ายเงินสำหรับโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยบริการฟื้นฟูสภาพแบบผู้ป่วยในสาขาการดูแลผู้ป่วย ระยะกลาง (Intermediate Care) จัดสรรเงิน โดยแบ่งเป็น ๒ ส่วน ดังนี้

๑. จัดสรรตามปริมาณงานบริการและคุณภาพ ร้อยละ ๙๐

ระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลเพื่อรับบริการฟื้นฟูสภาพ	ปริมาณ/ราย	คุณภาพ/ราย	รวม
ไม่น้อยกว่า ๗ วัน	๑,๕๐๐	๕๐๐	๒,๐๐๐ บาท/ราย (เบิก ๑ ครั้ง/case/๖ เดือน)
ไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน	๒,๕๐๐	๕๐๐	๓,๐๐๐ บาท/ราย (เบิก ๑ ครั้ง/case/๖ เดือน)

๒. จัดสรรสำหรับโรงพยาบาลชุมชนที่เปิดบริการ IMC ward ร้อยละ ๑๐

๑) จัดสรรให้โรงพยาบาลชุมชนที่ผ่านการประเมิน IMC Ward โรงพยาบาลละ ๒๐,๐๐๐ บาท

๒) ระบุเป้าหมายการเปิดบริการ IMC ward จังหวัดละ ๒ รพช. (อัตราการครองเตียงมากกว่า ร้อยละ ๓๐) เบื้องต้นมีการระบุโรงพยาบาลชุมชนที่เป็นเป้าหมายการเปิดบริการ IMC ward ดังนี้

- | | |
|-----------|--|
| นครสวรรค์ | ได้แก่ รพ.โกกรพระ รพ.เก้าเลี้ยว และ รพ.ตาคลี |
| กำแพงเพชร | ได้แก่ รพ.ทุ่งโพธิ์ทะเล รพ.คลองขลุง และ รพ.คลองลาน |
| พิจิตร | ได้แก่ รพ.วังทรายพูน รพ.สามง่าม และ รพ.โพทะเล |
| อุทัยธานี | ได้แก่ รพ.หนองฉาง และ รพ.ลานสัก |
| ชัยนาท | ได้แก่ รพ.สรรคบุรี และ รพ.สรรพยา |

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา คือ ทบทวนเกณฑ์ในการจ่ายเงินสำหรับโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยบริการฟื้นฟูสภาพแบบผู้ป่วยในสาขาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) เขตสุขภาพที่ ๓ คือ จ่ายค่าตอบแทน ๗ วัน และจะมีมาตรการดูแลต่อให้ครบ ๑๔ วัน (ที่บ้าน) และ จ่ายค่าตอบแทน ๑๔ วัน ตามเกณฑ์เดิม พร้อมทั้งให้มีการประเมิน IMC Word ให้เป็นรูปธรรมมากขึ้น

มติที่ประชุม เห็นชอบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบปรับเกณฑ์ในการจ่ายเงินสำหรับโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยบริการฟื้นฟูสภาพแบบผู้ป่วยในสาขาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) จัดสรรเงิน ดังนี้

ระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล เพื่อบริการฟื้นฟูสภาพ	ปริมาณ/ ราย	คุณภาพ/ ราย	รวม
ไม่น้อยกว่า ๗ วัน	๑,๕๐๐	๕๐๐	๒,๐๐๐ บาท/ราย (เบิก ๑ ครั้ง/case/๖ เดือน)
ไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน	๓,๐๐๐	๕๐๐	๓,๕๐๐ บาท/ราย (เบิก ๑ ครั้ง/case/๖ เดือน)

๗.๔ ขอเชิญเฝ้ารับเสด็จพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี

นพ.กมล ภัฏญาประสิทธิ์ ประธานคณะกรรมการ CPPO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๗.๐๐ น. ขอเชิญเฝ้าฯ รับเสด็จ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ในโอกาสเสด็จพระราชดำเนินไปทรงประกอบพิธีวางศิลาฤกษ์และทรงเปิดอาคารที่ทำการศาลจังหวัดพิจิตร ณ ที่ทำการศาลจังหวัดพิจิตร ต.คลองคะเชนทร์ อ.เมือง จ.พิจิตร

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๕ การสรุปตรวจราชการและนิเทศงานฯ เขตสุขภาพที่ ๓ รอบที่ ๒ ปี ๒๕๖๔

นพ.วิริยะ เอียวประเสริฐ ที่ปรึกษาสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา ผู้จัดการประชุมสรุปตรวจราชการและนิเทศงานฯ เขตสุขภาพที่ ๓ รอบที่ ๒ ปี ๒๕๖๔ (งบประมาณ ๑ ล้านบาท) คือ รพ.ชัยนาทนเรนทร หรือ รพ.สวรรค์ประชารักษ์

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ พิจารณาเลือกผู้จัดการประชุมดังกล่าว

เลิกประชุมเวลา ๑๗.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญญา รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓