

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๘
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
ในวันจันทร์ที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมราชาวดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

ผู้มาประชุม

๑. นายบุญชัย	ธีระกาญจน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายปริญญา	นากปณบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕. นายสุชิน	คันศร	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๖. นายธีระพงษ์	แก้วอมร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. ว่าที่ร้อยตรีดนัย	พิทักษ์อรรณพ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๘. นายชินนทร์	จารุวัฒนมงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๙. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๐. นายสุรัช	โชคครุฑชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๑. นายสุรัช	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๒. นางณัฐกร	ประกอบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทเรนทร
๑๓. นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์
๑๔. นางศรีนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๕. นายอำนาจ	น้อยข้า	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า
๑๖. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๑๗. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๑๘. นายมนตรี	คลังสิน	สาธารณสุขอำเภอสามง่าม
๑๙. นายชาเวช	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายทวีศักดิ์	คุณต๋มวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขามเฒ่าลักษณะบุรี
๒. นายธีรสุทธิ	ปิตวิบลเสถียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๓. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๔. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๕. นางทรงพร	คลังทับ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวปณิตา	ธีรสุภกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสุวัฒน์	บำรุงศรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นายโกวิท	พยัฒวิเชียร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายธีระ	แก่งเขตรกรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นางสาวหทัยรัตน์	สุนทรสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๖. ว่าที่ร้อยตรีชวนากร	วรินทร์โชคถาวร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๗. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๘. นางสาวทิพย์	จุลบุตร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

๙. นางรักษนา	นวะมะวัฒน์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๐. นายทองคำ	ดีประดิษฐ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๑. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๒. นายอภิชาติ	วิสิทธิ์วังษ์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๓. นางชนัญญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๔. นางอังคณา	อุปพงษ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๕. นายเจษฎา	ปิ่นเพ็ง	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๖. นางสาวนันท์นภัส	เทียมสุวรรณ	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๗. นายชินทร	ห้วงมิตร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๑๘. นางสาวสุริ	อุปมณฑ์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๑๙. นางอนงค์	รุ่งรัตน์	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๐. นายรามศ	กรณีย์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๒๑. นางจันทิมา	นวะมะวัฒน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๒๒. นางอังคิสา	พินิจจันทร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๒๓. นางสาวฐปนภร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๒๔. นายชัยพิมุข	ชินวงศ์	กองตรวจราชการ
๒๕. นายปิยะพงษ์	พงษ์ใจเหล็ก	กองตรวจราชการ
๒๖. นางสาวศรีนวล	แก้วนเชิงคำ	โรงพยาบาลทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี
๒๗. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๘. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๙. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๐. นางฐิติชยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๑. นางน้ำทิพย์	กุลเกษตร	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๒. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๓. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นางสาวอุษา	เพชรนิล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นางสาวสัณณีย์	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางรมิดา	สุขสุวานนท์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางสาวจรรยาบรรณ	ภูหิรัญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางสาวณัฐพร	ศุภลักษณ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นางสาวสุภัค	กลิ่นจันทร์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๑. นางสาวสุพัตรา	เผือกนวล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๒. นางสาวกนกพร	พลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๓. นางสาวศศิธร	ดั่งอิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๔. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๕. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

- นพ.บุญชัย วีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๗

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า

๔.๑ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กกลุ่มเป้าหมาย (อายุ ๐ - ๕ ปี) เขตสุขภาพที่ ๓ (เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

นายชินทร์ ห่วงมิตร รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ข้อมูลเปรียบเทียบระหว่างเดือนมิถุนายน-กรกฎาคม ๒๕๖๓ จากระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข

เดือน มิถุนายน ๒๕๖๓ (ณ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๓)								เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓ (ณ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๓)								
จังหวัด								จังหวัด								
วัคซีน	ชัยนาท	นครสวรรค์	อุทัยธานี	กำแพงเพชร	พิจิตร	เขมร3	เป้าหมาย	วัคซีน	ชัยนาท	นครสวรรค์	อุทัยธานี	กำแพงเพชร	พิจิตร	เขมร3	ลำดับที่ (รายละเอียด รูปภาพ)	เป้าหมาย
BCG	99.68	98.72	99.93	99.03	99.63	99.22	90	BCG	99.76	98.08	99.74	99.01	99.41	98.95	2	90
HBV1	99.60	98.45	99.93	99.03	99.63	99.12	90	HBV1	99.52	97.87	99.79	98.99	99.37	98.85	1	90
DTP3	97.43	95.02	99.52	92.15	98.32	95.66	90	DTP3	97.52	94.75	99.44	93.26	98.38	95.87	1	90
OPV3	99.20	97.36	99.86	95.21	98.74	97.54	90	OPV3	98.67	97.08	99.74	95.97	98.97	97.62	1	90
MMR1	98.64	97.33	99.86	95.27	98.43	97.30	95	MMR1	99.78	97.59	100.00	95.41	98.85	97.78	1	95
IPV	99.12	96.22	99.79	94.21	98.64	96.87	90	IPV	99.34	96.28	99.82	96.42	99.71	97.69	1	90
DTP4	97.44	96.58	99.57	95.60	98.08	97.08	90	DTP4	97.38	95.94	99.08	95.02	97.78	96.59	1	90
OPV4	97.00	96.47	99.57	95.48	97.85	96.95	90	OPV4	97.38	95.85	99.08	94.97	97.74	96.54	1	90
LAJE1	98.17	95.84	99.69	96.50	98.52	97.23	90	LAJE1	98.42	95.69	99.50	96.44	98.13	97.10	1	90
LAJE2	96.58	92.59	99.53	92.53	97.55	94.81	90	LAJE2	96.86	92.75	99.12	93.50	97.52	95.05	1	90
MMR2	97.61	96.18	99.88	95.54	98.29	97.03	95	MMR2	97.40	96.36	99.43	96.01	98.01	97.07	1	95
DTP5	98.15	93.29	99.64	94.03	96.70	95.43	90	DTP5	98.35	93.91	99.43	94.79	96.99	95.88	1	90
OPV5	98.15	93.41	99.64	93.95	96.67	95.45	90	OPV5	98.35	94.05	99.39	94.69	96.97	95.89	1	90

จากสรุปผลการตรวจราชการฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ ภาพรวมเขตฯ พบว่า ในระดับอำเภอของบางจังหวัด วัคซีน MMR๑/MMR๒ (ร้อยละ ๙๕) และ DTP๕/OPV๕ (ร้อยละ ๙๐) ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย ดังนั้น จึงขอให้แต่ละจังหวัดกำกับติดตามการดำเนินงาน

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการใช้วัคซีน กรณีการปรับเปลี่ยนการใช้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอรูปแบบรับประทาน (Trivalent OPV) เป็น วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอรูปแบบฉีด (IPV) รวมทั้ง ปรับรูปแบบการนำเสนอให้ชัดเจนมากขึ้น

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ กำหนดการต้อนรับ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และ คณะ

นพ.อดิสรณ์ วรรณะศักดิ์ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ ดังนี้

- กำหนดการต้อนรับ มี ๒ แบบ ได้แก่

กำหนดการ แบบ ๑ วันแรก

- เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. คณะตรวจเยี่ยมเดินทางถึงสนามบินจังหวัดพิษณุโลกและไปจังหวัดพิจิตร (รับประทานอาหารกลางวัน)

- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. รับฟังการบรรยายสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบายของเขตสุขภาพที่ ๓ พบปะผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๓ และสรุปผลการดำเนินงานลดความแออัด และการใช้สารสนเทศจากกัญชาทางการแพทย์ของ รพ.พิจิตร พร้อมเยี่ยมชม รพ.พิจิตร

- เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. คณะตรวจเยี่ยมเดินทางตรวจเยี่ยม การดำเนินงานลดความแออัด (Smart Hospital) และพบปะพูดคุยกับ อสม. ณ รพ.ระพิน

- เข้าพักแรมที่โรงแรมพรสวรรค์และรับประทานอาหารเย็น จ.พิจิตร

กำหนดการ แบบ ๑ วันที่สอง

- เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. คณะตรวจเยี่ยมเดินทางถึง รพ.กำแพงเพชร และ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดงานการประชุม New Normal in COVID-19 พร้อมปาฐกถาพิเศษ เรื่อง “ความสำเร็จในการดำเนินงานป้องกัน ควบคุม และรักษา โรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ในประเทศไทย” และ เยี่ยมชมบูธนิทรรศการ พร้อมทั้ง แลกเปลี่ยน สื่อมวลชน

- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน ณ รพ.กำแพงเพชร

- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ตรวจเยี่ยม ตำบลการจัดการสุขภาพของผู้สูงอายุดีเด่น พบปะพูดคุยกับ ผู้สูงอายุและ อสม. ณ โรงพยาบาลลานกระบือ อำเภอลานกระบือ

- เวลา ๑๖.๐๐ น. คณะตรวจเยี่ยมเดินทางไปสนามบิน จังหวัดพิษณุโลก

กำหนดการ แบบ ๒ คือ วันแรก เดินทางไปจังหวัดกำแพงเพชรก่อนจังหวัดพิจิตร ในกิจกรรมแบบเดิม

- เนื้อหาการนำเสนอภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ และการดำเนินงานที่สำคัญ ได้แก่

๑) โครงการพระราชดำริ

๒) พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๓) การเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์

๔) ลดแออัด ลดรอคอย ในโรงพยาบาล

๕) สถานการณ์ Covid - 19 ของเขตสุขภาพที่ ๓

๖) Fast Track (Stroke/STEMI)

- กิจกรรมการนำเสนอของ รพ.กำแพงเพชร และ รพ.พิจิตร

พญ.รจนา ขอนทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร : นำเสนอข้อมูลเพิ่มเติม

(ร่าง) กำหนดการ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ลงพื้นที่ “จังหวัดกำแพงเพชร” ณ ห้องประชุมอุทัย ชั้น ๔ อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รพ.กำแพงเพชร

- เวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น. นายอนุทิน ชาญวีรกูล (กล่าวเปิดงาน) “รวมพลัง อสม.ยุคใหม่ ต้านภัย COVID-19” มีบูธนิทรรศการ ๔ บูธ และให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน

- เวลา ๑๔.๐๐ น. ตรวจเยี่ยมโรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลตำบลช่องลม อ.ลานกระบือ จ.กำแพงเพชร (พบปะ อสม. จำนวน ๑,๐๐๐ คน) และ เวลา ๑๖.๓๐ น. - ๑๘.๐๐ น. เดินทางกลับโดยสนามบินพิษณุโลก

นพ.ธีระพงษ์ แก้วภมร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร : นำเสนอข้อมูลเพิ่มเติม

ประเด็นนำเสนอ ได้แก่ ข้อมูลทั่วไปของจังหวัดพิจิตร แออัด ลดรอคอย และ กัญชาทางการแพทย์

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. เลือกกำหนดการแบบที่ ๑ เดินทางไปตรวจเยี่ยมจังหวัดพิจิตรก่อนจังหวัดกำแพงเพชร เนื่องจากที่พักและสถานที่จัดงานสะดวกกว่า และ ควรเตรียมทีมต้อนรับที่สนามบิน

๒. กำหนดการของจังหวัดพิจิตรและจังหวัดกำแพงเพชร ควรปรับกำหนดการให้เหมาะสม ขณะนี้ มีการเลื่อนกำหนดการ (หากชัดเจนจะแจ้งล่วงหน้า ๑ สัปดาห์)

๓. ประเด็นการนำเสนอของทั้ง ๒ จังหวัด ควรทบทวนการเลือกประเด็นให้สอดคล้องกับงานนโยบาย (เช่น กัญชาทางการแพทย์) และการเตรียมการล่วงหน้าให้เรียบร้อย

- จังหวัดพิจิตร ควรเพิ่มประเด็น Smart Hospital ในระดับจังหวัด และนำเสนอภาพรวมเขตก่อน
นำเสนอประเด็นสำคัญของจังหวัด (รพร.ตะพานหิน ควรเน้นที่ อสม. และประเด็นที่ต้องการนำเสนอ)

- การแสดงความขอบคุณของข้าราชการใหม่และ อสม. ควรดำเนินการให้เหมาะสม

๔. รูปแบบการนำเสนอ มอบหมายให้ COO ดำเนินการประสานผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมข้อมูลจัดทำ
ประเด็นนำเสนอ และ นำเสนอผลการดำเนินงานในภาพเขตฯ ในรูปแบบ VTR

- ควรเพิ่มประเด็น IMM เพื่อให้เห็นผลงานของเขตสุขภาพที่ ๓ (รวมทั้งหมด ๗ เรื่อง)

- นำเสนอให้กระชับที่สุด โดย สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ เป็นหลักในการนำเสนอเฉพาะ
ประเด็นสำคัญ และ เลือกผู้รับผิดชอบในการเตรียม VTR ให้เรียบร้อย

- นำเสนอวิสัยทัศน์ พันธกิจ และแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๔ เพิ่มเติม

๕.๒ (ร่าง) ประเด็นปัญหาสุขภาพ เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการเขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิโยธย รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและ
สรุปประเด็นได้ดังนี้

(ร่าง) ประเด็นปัญหาสุขภาพ เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการเขตสุขภาพที่ ๓ มี ๘ ประเด็น ได้แก่

๑. การพัฒนาระบบดูแลสุขภาพแม่และเด็กที่มีคุณภาพ (มารดาตาย)

๒. การพัฒนาการเด็ก ๐-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน

๓. การควบคุมโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

๔. โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่

๕. Stroke

๖. การป้องกันควบคุมวัณโรค

๗. การบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ “สมดุล เข้มแข็ง ยั่งยืน”

๘. การพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ ในการให้บริการที่เป็นเลิศ “กำลังคนมีคุณภาพ เพียงพอ
และ กระจายอย่างทั่วถึง”

นายสมเกียรติ ขำนุรักษ์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ : ให้ข้อมูลเพิ่มเติม

พิจารณาจากกรอบการดำเนินงานและทบทวนผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๓ วิเคราะห์ประเด็นที่มี
ผลกระทบในภาพเขตฯ ที่ชัดเจนตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข

- ประเด็นมุ่งเน้น คือ Stroke ซึ่งสามารถเชื่อมโยงได้หลายประเด็น

- ประเด็นที่ยังต้องให้ความสำคัญ เช่น แม่และเด็ก ควรดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

- ประเด็น TB ยังมีวิธีการจัดการที่ยังไม่ชัดเจน

- ประเด็นกำลังคน ยังต้องมีการพัฒนาอยู่เสมอ เพื่อตอบสนองกับ Service Plan ที่ดำเนินการ

- ประเด็นระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เป็นผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินการตามประเด็นปัญหาดังกล่าว

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการปรับรูปแบบการนำเสนอให้ชัดเจน
แสดงให้เห็นถึงความเชื่อมโยงและสอดคล้องกับที่มาในการจัดทำประเด็นยุทธศาสตร์ ได้แก่

๑. ควรตั้งต้นด้วยปัญหาของเขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อให้สำเร็จตามเป้าหมายกระทรวงสาธารณสุข เช่น

- “ประชาชนสุขภาพดี” ควรเริ่มต้นที่ อายุคาดเฉลี่ย, ปัญหาการตายที่สำคัญ, ลดป่วย ลดตาย

- “เจ้าหน้าที่มีความสุข” ควรเริ่มต้นที่ กระบวนการพัฒนาความรู้และอัตราากำลังคน

- “ระบบสุขภาพยั่งยืน” คือ ผลลัพธ์ที่จะเกิดขึ้นหากดำเนินการดังกล่าวอย่างเป็นระบบ

๒. ควรวิเคราะห์การดำเนินการภายใต้ความเชื่อมโยงและสอดคล้องกันของ ๔ ยุทธศาสตร์

๓. ประเด็น กำลังคน ควรผลักดันการเพิ่มจำนวนบุคลากร เพื่อรองรับกับภาระงาน Service Plan
ที่ดำเนินการในภาพเขตฯ ข้อควรระวัง คือ

๑) ปัญหาของเขตฯ และแนวทางการแก้ไขปัญหา ควรนำเรื่องการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มาเชื่อมโยงกับ Service Plan ด้วยเพื่อความชัดเจนในการพัฒนาหรือเพิ่มอัตรากำลัง

๒) เมื่อ CHRO ให้แต่ละจังหวัดเสนอการขอเพิ่มอัตรากำลัง ควรวิเคราะห์เป้าหมาย เหตุผล ความจำเป็นและวิธีการดำเนินงานที่ชัดเจน ให้สามารถดำเนินงานได้จริงในภาพเขต เพื่อเสนอในระดับกระทรวงได้

๔. ประเด็นปัญหาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จะสรุปประเด็นในการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เดือนกันยายน ณ อ.เชียงคาน จ.เลย

๕.๓ แผน PP เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๔

นพ.ธีระพงษ์ แก้วมร ประธานคณะกรรมการ CPPO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
เสนอแผนการดำเนินงาน PP เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ประชุมวันที่ ๒๙ ก.ค. ๒๕๖๓)
สรุปประเด็นปัญหา PP เขตสุขภาพที่ ๓ และแนวทาง ปี ๒๕๖๔

ปัญหา	แนวทางปี ๒๕๖๔	แหล่งงบประมาณ
กลุ่มวัย		
๑.สูงตีสมส่วนในเด็ก ๐-๑๔ ปี	-อบรมโปรแกรม Triple P แก่เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขและครูศูนย์เด็กเล็ก และผู้ปกครอง	อบรมครู ก. โดยศูนย์สุขภาพจิต (ของบ.เขต)
	-คัดกรองภาวะอ้วนในเด็ก ศูนย์เด็กเล็ก และ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (ใช้โปรแกรม Triple P)	งบ PPA ๔,๒๐๐,๐๐๐ บาท
	-คัดกรองภาวะอ้วนนักเรียน ป.๓ -ป.๖ และ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	งบ PPA ๕๖๐,๐๐๐ บาท
๒.การคัดกรองสุขภาพและ ทำ Care Plan ในผู้สูงอายุ	-คัดกรองสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ เพิ่มการคัด กรอง ๒Q และ ๔Q ให้ครอบคลุม	งบ PPA
	-ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่พึงประสงค์	งบ PPA
กลุ่มควบคุมโรค		
๑.การค้นหาผู้ป่วย TB	-คัดกรอง TB ในผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ ๕ (ปี ๒๕๖๓ คัดกรองร้อยละ ๒.๕)	งบ PPA ๑,๙๒๐,๐๐๐ บาท
๒.การควบคุมป้องกันการเกิด โรคความดันโลหิตสูงและ STROKE	-คัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง ต่อ CVD Risk ปี ๒๕๖๓	งบ PPA
	คัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การรับประทานเค็มของกลุ่มเสี่ยงในชุมชน	งบ PPA
กลุ่มสิ่งแวดล้อม		
๑.อาหารปลอดภัย	-เน้น Street Food และแหล่งท่องเที่ยว	งบศูนย์อนามัยและจังหวัด
๒.ขยะติดเชื้อ	-ผลักดันให้ อปท. มีส่วนร่วมในการกำจัดขยะ ติดเชื้อในชุมชน	
๓.มลพิษทางอากาศ	-พัฒนาฐานข้อมูลภาพเขตสุขภาพและจังหวัด	
๔.สารเคมีกำจัดศัตรูพืช	-วิเคราะห์แหล่งที่มาของปัญหาด้านสุขภาพ	

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการปรับแผน PP เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๔
ให้สอดคล้องกับประเด็นปัญหาสุขภาพแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อทราบ

๖.๑ รายงานผลการดำเนินงานยาสูบไพร (วิธีโอนขายบิล) ไตรมาส ๓ ปี ๒๕๖๓

นพ.สุรัชย์ โชคครรชิตชัย ประธานคณะกรรมการ Service plan สาขาแพทย์แผนไทยฯ : นำเสนอ
และสรุปประเด็นได้ดังนี้

การจัดสรรเกลี่ยเงินสนับสนุนการใช้จ่ายยาสูบไพร (วิธีโอนขายบิล) เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๖๓ ไตรมาส ๓
ทุกจังหวัดสามารถดำเนินการโอนขายบิลได้ครบทุกจังหวัด ๑๐๐% แล้ว

จังหวัด	ยอดจัดสรร 3_str (40%) [1]	โอนขยายปี มาจาก ไตรมาส 2 [2]	มูลค่าโอนขยายปี 3_str [3]	รวมผลงาน โอนขยายปี (ยกมา + 3_str) [4 = 2+3]	โอนขยายปี ต่ำกว่า 40% [5]	โอนขยายปี เกิน 40% [6]	เงินเต็ม กรณีโอนขยายปี เกิน 40% [7]	จำนวนเงินรวม [8 = 4+7]
ชัยนาท	518,285.60	468,024.60	618,710.00	1,086,734.60	119.65	568,568.65	119.65	518,285.60
นครสวรรค์	1,699,700.00	260,105.00	1,454,515.00	1,714,620.00	20,194.27	35,114.27	20,194.27	1,699,700.00
อุทัยธานี	537,039.20	585,507.20	-	585,507.20	164.00	48,632.00	164.00	537,039.20
กำแพงเพชร	1,187,492.00	192.00	1,188,035.00	1,188,227.00	561.47	1,296.47	561.47	1,187,492.00
พิจิตร	857,483.20	111,335.20	764,285.00	875,620.20	51.86	18,188.86	51.86	857,483.20
รวม	4,800,000.00	1,425,164.00	4,025,545.00	5,450,709.00	21,091.25	671,800.25	21,091.25	4,800,000.00

ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงานด้วยระบบโอนขยายปี ปี ๒๕๖๓ คือ หน่วยบริการที่ส่งยาจากรพ.สรรคบุรี ได้รับยาไม่ตรงเวลา เนื่องจากมีปัญหาเรื่องการผลิต โรงงานเล็ก โรงเก็บยาน้อย และมีการปรับปรุงรวมทั้ง วัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตส่วนใหญ่ยังซื้อจากภาคเอกชน และวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตไม่เพียงพอ

แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี ๒๕๖๔ คือ สร้างโรงงานใหม่ มีระบบการสำรองยา เพื่อบริการเครือข่ายได้ดีขึ้นรับประกันการส่งยา ภายใน ๑ เดือน รวมทั้ง สำรวจชนิดและปริมาณของวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตยาของ รพ.หนองฉางและ รพ.สรรคบุรี และ ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรในเขตสุขภาพที่ ๓

ข้อเสนอแนะ

- กำหนดนโยบายเพื่อกระตุ้นการใช้ยาสมุนไพร
- สนับสนุนให้มีการจัดสรรงบประมาณที่ได้รับตามผลงานการใช้ยาสมุนไพรของแต่ละหน่วยบริการ
- วิเคราะห์และติดตามการใช้ยาสมุนไพรในแต่ละพื้นที่ ในด้านชนิดและปริมาณที่ใช้ เทียบกับชนิดและปริมาณของยาแผนปัจจุบันที่ถูกทดแทน เพื่อวางแผนการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร
- ควรเพิ่มชนิดของยาสมุนไพรที่ใช้สนับสนุนภายในเขต (เดิมมี ๘ รายการ) โดยอาจเพิ่มในรายการที่มุ่งเน้นกับการพัฒนาการแพทย์แผนไทยเชิงคลินิกที่เป็นนโยบายการขับเคลื่อน

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

- เปรียบเทียบการเพิ่มชนิดสมุนไพรกับข้อมูลปัจจุบันให้ชัดเจน
- การใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นสามารถลดการใช้ยาแผนปัจจุบันมากน้อยเพียงใด มีประโยชน์อย่างไร
- สามารถพัฒนางานและผลักดันงานสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจในเขตสุขภาพที่ ๓ ได้อย่างไร
- หากสามารถใช้ระบบ Refill ยาได้ใน รพ.สต. จะสามารถวิเคราะห์ข้อมูลได้ชัดเจนมากขึ้น

๖.๒ ผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านฯ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๑ ประกาศรับสมัครฯ รอบที่ ๒ และรอบที่ ๓

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์กัญญา ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านฯ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๑ เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับโควต้า ๑๓๕ ราย อนุมัติรับต้นสังกัด ๗๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๓ (แยกรายประเภทสาขา ได้แก่ สาขายอดนิยมน้อย ร้อยละ ๗๕ สาขาหลัก ร้อยละ ๖๓ สาขาขาดแคลน ร้อยละ ๓๖ และ สาขานูสาขาร้อยละ ๕๔)

ดังนั้น ประกาศรับสมัครฯ รอบ ๒ จำนวน ๖๔ ราย (๑๗-๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๓)

แนวทางดำเนินงานรับสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓ สามารถปรับเปลี่ยนสาขาศักดิ์ได้ซึ่งแบ่งเป็น ๔ กรณี ได้แก่ โควต้าว่าง, โควต้าเพิ่มพิเศษตามนโยบาย ๔ สาขา (สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว, สาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงระบาดวิทยา, แขนงเวชศาสตร์ทางทะเล, แขนงอาชีวเวชศาสตร์), สาขาเดิมเปลี่ยนต้นสังกัด และ ขอเพิ่มโควต้า

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการปรับเปลี่ยนสาขาให้เหมาะสมกับความต้องการของแพทย์ประจำบ้านฯ

๖.๓ การประชุมวิชาการการจัดการความรู้ เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๓

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย ๕ จังหวัด จำนวน ๒๕๐ คน กิจกรรม ได้แก่ บรรยายพิเศษ โดยผู้ตรวจราชการฯ, Poster Presentation จำนวน ๑๑ เรื่อง และ Oral Presentation ๔๒ เรื่อง แบ่งเป็น ๕ ห้อง

ห้องที่ ๑) ส่งเสริมสุขภาพ/ควบคุมโรค/อนามัยสิ่งแวดล้อม/คุ้มครองผู้บริโภค

ห้องที่ ๒) งานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาย A

ห้องที่ ๓) งานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาย B

ห้องที่ ๔) งานพัฒนาระบบสนับสนุนการบริการงานสาธารณสุข

ห้องที่ ๕) งานพัฒนาการสาธารณสุขอื่นๆ

กำหนดการประชุม วันที่ ๖ - ๗ ส.ค. ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงแรม ท็อปแลนด์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก

๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ได้แก่ ประชุมกลุ่มเตรียมพื้นที่, ประชุมคณะกรรมการวิทยากรผู้วิพากษ์ผลงานวิจัย/นวัตกรรม และ ประชุมทีมงานผู้ดำเนินการจัดประชุม

๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ได้แก่ พิธีเปิดการประชุมฯ, แบ่งกลุ่มนำเสนอผลงานวิจัย/นวัตกรรม ๔๒ เรื่อง, สรุปการประชุม มอบเกียรติบัตร และ ปิดการประชุม

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. ประเด็นผลงานวิชาการ มอบหมายให้ CHRO ดำเนินการ

- วางแผนการจัดให้มีการตีพิมพ์เอกสารวิชาการทางวารสารและจัดการประชุมวิชาการบ่อยครั้งขึ้น เพื่อให้การส่งผลงานและประเมินผลงานได้เร็วขึ้น

- กรณี ค้างส่งเนื่องจากประเมินผลงานไม่ผ่าน ควรเร่งรัดกรรมการให้ดำเนินการให้เรียบร้อย

๒. ประเด็นการประชุมวิชาการ มอบหมายให้ รอง COO (พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ) ตรวจสอบกรณีที่มีเจ้าหน้าที่ที่จำเป็นต้องส่งผลงานเร่งด่วน ให้ผู้บริหารรับรอง การขอส่งด่วนเพิ่มเติมแบบมีคุณภาพ

๖.๔ รายงานสถานการณ์การเงิน เขตสุขภาพที่ ๓ ไตรมาส ๓

นพ.อำนาจ น้อยข้า รองประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ ดังนี้
จากสรุปผลการตรวจราชการฯ รอบที่ ๒ /๒๕๖๓ พบว่า แต่ละจังหวัดมีการแก้ไขปัญหาด้านการเงินของรายหน่วยบริการ ส่งผลให้ จังหวัดกำแพงเพชร, จังหวัดชัยนาท และจังหวัดอุทัยธานี มี Risk Score เป็น ๐, จังหวัดพิจิตร มี รพ.พิจิตร, รพ.บางมูลนาก และ รพ.ทับคล้อ ที่มี Risk Score จาก ๐ เป็น ๑ ส่วนจังหวัดนครสวรรค์ มี รพ.ตากลี Risk Score ๒, รพ.ท่าตะโก และ รพ.ลาดยาว Risk Score ๓

คาดการณ์ ไตรมาสที่ ๔ ปี ๒๕๖๓ มีโรงพยาบาลที่อาจจะต้องเข้าให้การช่วยเหลือ จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.ตากลี, รพ.ท่าตะโก, รพ.ลาดยาว, รพ.บางมูลนาก และ รพ.ทับคล้อ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ แนวทางการเสนอ งบค่าเสื่อม ๑๐% เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อำนาจ น้อยข้า รองประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ ดังนี้
งบค่าเสื่อม ๑๐% ระดับเขต ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒๘,๐๘๖,๒๓๔ บาท จัดลำดับความสำคัญ โดย

๑) ครุภัณฑ์ (อ้างอิง สำนักงานฯ/กบรส./สื่อบราคา ๓ บริษัท) คือ จัดให้มีหรือเพิ่มศักยภาพ ICU ใน M๒

๒) ปรับปรุงอาคาร/สถานที่ (ต้องแนบ BOQ) คือ ปรับปรุงระบบบริการเพิ่มรายได้

๓) เช่าบริการ คือ ปรับปรุงระบบบริการ เช่น ห้องฉุกเฉิน เป็นต้น

ข้อเสนอขอให้ทุกจังหวัดจัดทำรายการคำขอให้เขตฯ ภายใน ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ เพื่อรวบรวมเสนอผู้บริหารพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบทุกจังหวัดจัดทำรายการคำขอ (งบค่าเสื่อม ๑๐%) ประกอบเหตุผลความจำเป็นให้ชัดเจน ส่งเขตฯ ให้ทันตามกำหนด ส่วนกรณี เงิน CF เขต ควรให้จังหวัดดำเนินการพิจารณาตามความเห็นชอบของ CFO เขตฯ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

๗.๑ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการตรวจราชการ และนิเทศงาน เขตสุขภาพที่ ๓ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และการศึกษาดูงานระบบบริการสุขภาพ ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

นายเจษฎา ปันเพ็ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลพิจิตร : นำเสนอและสรุป ประเด็นได้ ดังนี้

สถานที่จัดการประชุม คือ โรงแรมแซนด์ดูนส์ เจ้าหลาว ปิซ ริสอร์ท ต.คลองขุด อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี ระหว่าง วันที่ ๒๔-๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ กลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งหมด ๓๘๔ คน กิจกรรมหลักประกอบด้วย

๑. การนำเสนอสรุปผลการตรวจราชการ ๓ ประเด็นหลัก ๘ ประเด็นย่อย
๒. กิจกรรมศึกษาดูงานในพื้นที่ แบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม และ นำเสนอผลการศึกษาดูงาน
กลุ่มที่ ๑ ประเด็นการจัดระบบบริการทางการแพทย์วิถีใหม่ ณ รพ.นายายอาม อ.นายายอาม
กลุ่มที่ ๒ ประเด็นการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ณ อบต.วังใหม่ อ.นายายอาม
๓. กิจกรรมประชุมกลุ่มย่อยเพื่อจัดทำข้อเสนอการจัดทำแผนงาน ปี ๒๕๖๔
๔. การบรรยายเรื่องแนวทางการจัดระบบบริการการแพทย์แบบปกติใหม่ (New Normal Medical Service) เขตสุขภาพที่ ๓ วิทยากรโดย ประธานคณะกรรมการ CSO เขตสุขภาพที่ ๓ หรือ ผู้แทน
๕. ทิศทางและกลยุทธ์ในการพัฒนางานสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๓ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ วิทยากรโดย ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ และสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๒ การพัฒนาบุคลากรระดับกลางของเขตสุขภาพ

นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ ดังนี้
ควรมีการพัฒนาบุคลากรของเขตสุขภาพ โดยระบุในแผนงานโครงการ เช่น

๑. ควรมีการพัฒนาผู้บริหารระดับกลางของเขตสุขภาพ เพื่อให้เกิดการพัฒนางานมากยิ่งขึ้น โดยหลักสูตรการจัดการอบรม ต้องวิเคราะห์ความต้องการพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับงานรูปแบบใดบ้าง
๒. ควรพัฒนาเรื่องการสอนสอนโรคให้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นางปิยธิดา บรรณวัฒน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓