

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
ผ่าน Application Zoom
ในวันอังคารที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

.....

ผู้มาประชุม

๑. นายบุญชัย	ธีระกาญจน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายปริญญา	นากปณบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕. นายปรารถนา	ประสงค์ดี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๖. นายธีระพงษ์	แก้วภมร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๘. นายชินนทร์	จารุพัฒน์มงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๙. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๐. นายสุรัช	โชคครุฑชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๑. นายสุรัช	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๒. นางณัฐกร	ประกอบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนนท์
๑๓. นายก้องเกียรติ	เติมเกษมศานต์	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๔. นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์
๑๕. นายอำนาจ	น้อยคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า
๑๖. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๑๗. นายธีรสุทธิ	ปิตวิบลเสถียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๑๘. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๑๙. นายมนตรี	คลังสิน	สาธารณสุขอำเภอสามง่าม
๒๐. นายชาเวช	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน
๒๑. นางทรงพร	คลังทับ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายทวีศักดิ์	คุณดมรงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชาณุวรลักษบุรี
๒. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๓. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวปณิตา	ธีรสุกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายเอกรินทร์	อุ้นอบ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นายสุวัฒน์	บำรุงศรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายโกวิทย์	พยัฆวิเชียร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นายโพธิ์ศรี	แก้วศรีงาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๖. นางสาวหทัยรัตน์	สุนทรสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๗. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๘. นางปัทมา	ผ่องสมบูรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

๙. นายวรวิทย์	พูลสวัสดิ์กิติกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๐. นางสาวมานิสา	เจริญทอง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๑. นางดวงพร	พูลสวัสดิ์กิติกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๒. นายจิรยุทธ์	คงนุ่น	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๓. นายสุชิน	คันศร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๔. นางสาวจิตรา	แสงแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๕. นายสมนึก	หงษ์ยิ้ม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๖. นางสาวป้อมเพชร	พนาสิกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๗. ว่าที่ร้อยตรีदनัย	พิทักษ์อรรณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๘. นางสาววราพร	ศรีสุคนธ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๙. นางสาวชื่นจิต	หรรษา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๐. นายทองคำ	ดีประดิษฐ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๑. นางปณณภัสร์	พงศ์เศรษฐวรา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๒. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๓. นายอภิชาติ	วิสิทธิ์วังษ์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๔. นางชนัญญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๕. นางอังคณา	อุปพงษ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๖. นายไพฑูรย์	อ่อนเกตุ	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๗. นายอัศวพงศ์	จุฑากรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๘. นายสมบัติ	ภูวนกุล	โรงพยาบาลพิจิตร
๒๙. นางเพ็ญศรี	มโนวิชิตสรณ์	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๐. นายเสรี	วุฒินันท์ชัย	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๑. นายเจษฎา	ปิ่นเพ็ง	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๒. นายจิระวัฒน์	เชี่ยวชาญ	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๓. นางนภคณันท์	ยุวดี	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๔. นางสาวกรภัทร	ระลึกฤเดช	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๕. นางศิริวัลย์	ศรีประทีปบัณฑิต	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๖. นางน้อมจิต	จันทร์น้อย	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๗. นายชินทร์	ห้วงมิตร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๓๘. นางดุขัญ	นรศาสด	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๓๙. นางสาวสุทธิหญิง	ฝอยทอง	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๔๐. นางสาวสุริ	อุปมนต์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๔๑. นางจินตนา	ว่องวิไลรัตน์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๔๒. นางสาวพรนภา	คำพันธ์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๔๓. นายธีรปณกรณ์	ศุภกิจโยธิน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๓
๔๔. นางจันทิมา	นวะมะวัฒน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๔๕. นางอังคิสา	พินิจจันทร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๔๖. นางสาวฐปณกร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๔๗. นายชัยพิมุข	ชินวงศ์	กองตรวจราชการ
๔๘. นางสาวศรีนวล	แก้วนงชัย	โรงพยาบาลทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี
๔๙. นายวิริยะ	เอียวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

๕๐. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๑. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๒. นางฐิติชยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๓. นางน้ำทิพย์	กุลเกษตร	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๔. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๕. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๖. นางสาวอุษา	เพชรนิล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๗. นางสาวสัณฐิณี	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๘. นางรมิดา	สุขสุวานนท์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๙. นางสาวจรรยวรรณ	ภูหิรัญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๐. นางกัญญาณี ศรีสุวรรณค์	ศรีสุวรรณค์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๑. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๒. นางสาวณัฐพร	ศุภลักษณ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๓. นางสาวสุภัค	กลั่นจันทร์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๔. นางสาวสุพัตรา	เผือกนวล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๕. นางสาวกนกพร	พูลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๖. นางสาวศศิธร	ด้วงอิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๗. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๘. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

- นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การตรวจราชการกรณีปกติรอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19 จึงขอเลื่อนการตรวจราชการฯ ออกไปก่อน เมื่อพร้อมจึงดำเนินการตามปกติ ระบบการนิเทศงานจะเปลี่ยนรูปแบบไปเป็นเอกสารเท่านั้น ไม่ต้องตรวจเยี่ยมพื้นที่ รูปแบบการส่งเอกสารขึ้นอยู่กับจังหวัด (Power Point/PDF/รูปเล่มเอกสาร) ที่สำคัญ คือ ให้ผู้นิเทศงานสามารถดูข้อมูลประเมินผลงานและให้คำแนะนำได้ โดยเอกสารดังกล่าวให้ส่งที่หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเพื่อรวบรวมและประเมินผลในภาพรวมทั้งหมด

นางสาวฐปนกร เจริญวงศ์ หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๓ : ให้ข้อมูลเพิ่มเติม

เนื่องจาก การตรวจราชการฯ เปลี่ยนรูปแบบไป ดังนั้น ประธานคณะทำงาน เลขานุการและคณะทำงานในแต่ละประเด็นต้องคิดวิธีเก็บข้อมูลและสรุปเป็นเอกสาร ทั้งรายจังหวัดและรายเขต โดยส่งแผนการดำเนินการฯ ให้หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการฯ ภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ส่วนกำหนดการต่าง ๆ ของจังหวัดและทีมตรวจราชการฯ จะแจ้งให้ทราบอย่างเป็นทางการอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๔

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า

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

นางดุขฎี นรศาสตร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ข้อมูลเปรียบเทียบระหว่างเดือน มีนาคม - เมษายน ๒๕๖๓ จากระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข

เดือน มีนาคม ๒๕๖๓ (ณ ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๓)							เดือน เมษายน ๒๕๖๓ (ณ ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๓)						
วัคซีน	จังหวัด						วัคซีน	จังหวัด					
	ชัยนาท	นครสวรรค์	อุทัยธานี	กำแพงเพชร	พิจิตร	เขต3		ชัยนาท	นครสวรรค์	อุทัยธานี	กำแพงเพชร	พิจิตร	เขต3
BCG	99.39	96.42	99.12	98.93	99.24	98.25	BCG	99.20	95.93	98.84	98.91	99.42	98.05
HBV1	99.39	94.32	99.22	98.88	99.24	97.58	HBV1	98.96	93.39	99.11	98.88	99.21	97.21
DTP3	93.82	83.37	90.27	89.05	93.44	88.64	DTP3	92.22	82.66	89.02	88.18	95.33	88.13
OPV3	98.78	88.83	95.33	94.40	96.49	94.08	OPV3	97.59	90.22	94.41	93.63	97.69	93.74
MMR1	98.55	89.01	94.84	93.67	89.10	93.08	MMR1	92.78	87.18	89.97	90.72	94.38	90.31
IPV	98.06	88.16	96.21	95.13	96.11	93.51	IPV	97.35	87.64	94.54	93.53	97.27	92.79
DTP4	97.74	89.57	97.11	94.62	93.92	93.52	DTP4	96.01	88.35	95.24	94.70	95.21	92.92
OPV4	97.64	89.61	97.02	94.53	93.92	93.48	OPV4	95.94	88.35	95.18	94.63	95.11	92.87
LAJE1	96.66	88.99	98.56	96.08	90.64	93.95	LAJE1	96.46	87.95	98.11	96.06	95.83	93.67
LAJE2	92.99	80.70	94.82	89.80	91.39	88.12	LAJE2	91.15	79.43	92.91	89.99	94.71	87.85
MMR2	95.84	87.19	95.98	93.08	93.37	91.89	MMR2	94.25	86.67	94.35	92.61	95.41	91.56
DTP5	95.04	82.00	95.18	92.85	91.03	89.38	DTP5	95.33	81.85	94.14	92.72	93.38	89.6
OPV5	95.04	82.15	95.25	92.89	90.91	89.43	OPV5	95.33	82.09	94.4	92.64	93.30	89.68

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง กำกับติดตามการดำเนินงาน และให้ความสำคัญมากขึ้น เนื่องจากความครอบคลุมการได้รับวัคซีนไม่เป็นไปตามเป้าหมายเท่าที่ควร

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ รายการคำขอการจัดตั้งและปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗)

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญญา รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สืบเนื่องมาจากการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ ได้ทบทวนรายการคำขอการจัดตั้งและปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ (แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗) ให้เป็นไปตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) เขตสุขภาพที่ ๓ ส่วนในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ ให้จังหวัดแจ้งข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการการพัฒนาบริการสุขภาพและบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ (๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓) ก่อนนำเข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ มติที่ประชุม ดังนี้

ปี พ.ศ. ๒๕๖๖		
มีรายการคำขอปรับระดับ ๒ แห่ง ได้แก่		มติที่ประชุม
๑) รพ.คลองลาน จ.กำแพงเพชร	จาก F๒ เป็น F๑	ผ่าน โดยให้พิจารณาเกณฑ์ทรัพยากรเพิ่มเติม
๒) รพ.หนองมะโมง จ.ชัยนาท	จาก F๓ เป็น F๒	ปรับระดับและขยายเตียงพร้อมกันได้ แต่ต้องจัดทำแผนรองรับและภาระงานประกอบ
มีรายการคำขอขยายเตียง ๔ แห่ง ได้แก่		
๑) รพ.ระพูนพิน จ.พิจิตร	จาก ๙๐ เตียง เป็น ๑๒๐ เตียง	ผ่าน โดยควรเพิ่มค่า Active Bed ให้สูงขึ้น
๒) รพ.สากเหล็ก จ.พิจิตร	จาก ๐ เตียง เป็น ๑๐ เตียง	หากต้องการขยายเตียงให้ขยายเตียง ๓๐ เตียง (ตามเกณฑ์ กปรส.) และขอขึ้นทะเบียนกับ สปสช. และทำ Phasing ๓ โรงพยาบาล (รพ.สากเหล็ก/รพ.ดงเจริญ/รพ.บึงนาราง) และภาระงานประกอบ
๓) รพ.ดงเจริญ จ.พิจิตร	จาก ๐ เตียง เป็น ๑๐ เตียง	
๔) รพ.หนองมะโมง จ.ชัยนาท	จาก ๑๐ เตียง เป็น ๓๐ เตียง	เหตุผลเดียวกันกับคำขอปรับระดับ

ปี พ.ศ. ๒๕๖๗		
มีรายการคำขอปรับระดับ ๒ แห่ง ได้แก่		มติที่ประชุม
๑) รพ.พรานกระต่าย จ.กำแพงเพชร	จาก F๒ เป็น F๑	พื้นที่ ประชากร ภาระงาน จำนวนเตียง/ตึกเพียงพอ แต่ให้จัดทำแผนการเพิ่มศักยภาพ ในการที่จะเป็น Gate Keeper ลดจำนวนคนที่เข้ามาที่ รพ.กำแพงเพชร รวมทั้ง แผนอัตรากำลัง และ แผนการให้บริการเพิ่มเติม
๒) รพ.ชุมตาบง จ.นครสวรรค์	จาก F๓ เป็น F๒	ผ่าน โดยมีแผนตึกและภาระงานที่ชัดเจน
มีรายการคำขอขยายเตียง ๒ แห่ง ได้แก่		
๑) รพ.บางมูลนาก จ.พิจิตร	จาก ๙๐ เตียง เป็น ๑๒๐	ผ่าน ตามเกณฑ์
๒) รพ.บึงนาราง จ.พิจิตร	จาก ๐ เตียง เป็น ๑๐ เตียง	หากต้องการขยายเตียง ให้ขอขยายเตียง ๓๐ เตียง (ตามเกณฑ์ กบรส.) และขอขึ้นทะเบียนกับ สปสช. และทำ Phasing ๓ โรงพยาบาล (รพ.สากเหล็ก/ รพ.ดงเจริญ/รพ.บึงนาราง) และภาระงานประกอบ
สสจ.อุทัยธานี ไม่ขอส่งจัดตั้งและปรับระดับปี ๒๕๖๖-๒๕๖๗		

นพ.ปริญญา นากปณบุตร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร :

- รพ.คลองลาน มีแผนการดำเนินงานให้เป็น Node ที่จะดูแลในส่วนของ รพ.ปางศิลาทอง มีประชากรที่ดูแลทั้งหมดประมาณหนึ่งแสนคน เพราะฉะนั้นการเป็น F๑ จะมีแพทย์เฉพาะทาง ๔ สาขาหลักที่วางไว้
- รพ.พรานกระต่าย เนื่องจากติดกับอำเภอเมืองเพียง ๑๘ กิโลเมตร (ผู้ป่วยจึงใช้บริการที่ รพ.กำแพงเพชร มากกว่า) อัตราครองเตียงและเกณฑ์ต่างๆ ไม่ผ่านเกณฑ์ ประชากรค่อนข้างเยอะ แต่อัตราครองเตียงค่อนข้างต่ำ และจำนวนคนนอนค่อนข้างน้อย

นพ.พัลลภ ยอดศิริจินดา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท :

ขอยกเลิกรายการคำขอปรับระดับและขยายเตียงของ รพ.หนองมะโมง (พ.ศ. ๒๕๖๖) โดยจะพัฒนาโรงพยาบาลตามความเป็นจริงและเหมาะสมต่อไป (กรณีการแชร์ทรัพยากรกับ รพ.วัดสิงห์ นั้น สามารถทำได้ บางอย่างเท่านั้นเพราะพื้นที่ใกล้เคียงกันมาก)

นพ.ธีระพงษ์ แก้วอมร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร :

ขอยกเลิกรายการคำขอขยายเตียงของ รพ.สากเหล็ก (พ.ศ. ๒๕๖๖), รพ.ดงเจริญ (พ.ศ. ๒๕๖๖) และ รพ.บึงนาราง (พ.ศ. ๒๕๖๗) เนื่องจากต้องการแค่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. 10 เตียง (ไม่ต้องการขยายเตียง 30 เตียง)

- รพ.บางมูลนาก ไม่ผ่านการพิจารณา เนื่องจากอัตราครองเตียงค่อนข้างต่ำ

มติที่ประชุม เห็นชอบ การปรับระดับ และ ขยายเตียง ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่

๑. รพ.คลองลาน จังหวัดกำแพงเพชร ปรับระดับ จาก F๒ เป็น F๑ (ปี พ.ศ. ๒๕๖๖) โดยพัฒนาโรงพยาบาลให้สอดคล้อง PCC และมี specialist ๔ สาขาหลัก อย่างครอบคลุม โดย Node ของ รพ.คลองลาน สามารถช่วยดูแลผู้ป่วยจาก รพ.ปางศิลาทองได้

๒. รพ.ร.ตะพานหิน จังหวัดพิจิตร ขยายเตียง จาก ๙๐ เตียง เป็น ๑๒๐ เตียง (ปี พ.ศ. ๒๕๖๖) เพราะศักยภาพของแพทย์เฉพาะทางค่อนข้างครบและอัตราครองเตียงค่อนข้างสูง

๓. รพ.ชุมตาบง จังหวัดนครสวรรค์ ปรับระดับจาก F๓ เป็น F๒ (ปี พ.ศ. ๒๕๖๗) โดยมีอัตรากำลัง และอาคารผู้ป่วยขนาด ๓๐ เตียง รองรับเรียบร้อยแล้ว

๔. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากผู้ตรวจราชการฯ คือ ควรวิเคราะห์ในภาพรวมของระบบบริการ เพื่อให้ระบบบริการกระจายตัวอย่างเหมาะสม ความต้องการที่จะพัฒนาให้ Node ของโรงพยาบาลชุมชน สอดคล้องกับ PCC ซึ่งการเพิ่มระดับจะมีผลกระทบโดยรวมต่อเขตฯ ทั้งค่าใช้จ่าย การจัดสรรงบประมาณ การจัดสรรทรัพยากร โดยเฉพาะอย่างยิ่งบุคลากรในเขตจะเปลี่ยนแปลงไป เช่น การจัดสรรแพทย์ไม่เพียงพอ เพราะการเพิ่มเตียง/ปรับระดับ อัตราแพทย์ก็ต้องเพิ่มขึ้น แต่ที่ได้รับมาน้อยกว่าเดิมก็จะเป็นปัญหา เป็นต้น

๕.๒ การเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าเสื่อม ๑๐% ระดับเขต ปี ๒๕๖๓

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
งบค่าเสื่อม (๑๐%) ของเขตสุขภาพที่ ๓ คงเหลือ จำนวน ๓,๕๓๖,๑๐๘ บาท โดยให้ทุกจังหวัดในเขต
เสนอรายการคำขอใหม่ ดังนี้ (จังหวัดนครสวรรค์ขอสะสมสิทธิ์)

จังหวัด	หน่วยงาน	รายการคำขอ	วงเงิน (บาท)
ชัยนาท	รพ.หนองมะโมง	ห้อง modified ARI	๔๙๐,๐๐๐
กำแพงเพชร	รพ.พรานกระต่าย	๑.ปรับปรุงระบบการจ่ายไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน (Phase ๑)	๔๓๔,๓๙๖
		๒.ปรับปรุงระบบไฟฟ้าภายในและภายนอกอาคาร โรงพยาบาล (Phase ๒)	๒,๖๒๑,๗๖๒
อุทัยธานี	รพ.ทัพทัน	เครื่อง x-ray เคลื่อนที่	๑,๓๐๐,๐๐๐
พิจิตร	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	เครื่องอบผ้าอัตโนมัติ ขนาด ๗๕ ปอนด์	๒๒๐,๐๐๐
	รพ.บางมูลนาก	เครื่องวัดระดับบิลิรูบินในทารก	๑๓๐,๐๐๐
	รพ.โพทะเล	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผล ขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อน ขนาดไม่น้อยกว่าเอ ๔	๑๒๐,๐๐๐
	รพ.วังทรายพูน	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผล ชนิดสามารถจัดเก็บภาพในระบบเครือข่าย	๑๕๐,๐๐๐
	รพ.ร.ตะพานหิน	เครื่องตรวจสมรรถภาพทารกในครรภ์สำหรับตรวจเด็กแฝด	๓๐๐,๐๐๐

มติที่ประชุม เห็นชอบ รายการคำขอเปลี่ยนแปลงงบค่าเสื่อม (๑๐%) ของเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๒ รายการ
(วงเงินคงเหลือ จำนวน ๓,๕๓๖,๑๐๘ บาท) โดยจัดสรร ดังนี้

๑. รพ.พรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร รายการปรับปรุงระบบไฟฟ้า (Phase ๑ and Phase ๒)
วงเงิน ๓,๐๕๖,๑๕๘ บาท

๒. รพ.หนองมะโมง จังหวัดชัยนาท รายการห้อง modified ARI วงเงิน ๔๘๐,๐๐๐ บาท (วงเงินเต็ม
๔๙๐,๐๐๐ บาท ให้ รพ.หนองมะโมง เพิ่มส่วนต่างประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท จากเงินบำรุงของโรงพยาบาล)

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๖.๑ การประเมินผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและ
สรุปประเด็นได้ดังนี้

๑) แจ้งผู้มีคุณสมบัติที่จะประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น เขตสุขภาพที่ ๓ ระดับชำนาญงาน
(ดำเนินการแล้ว ๓ ราย จาก ๘๘ ราย) ข้าราชการ (ดำเนินการแล้ว ๑๗ ราย จาก ๒๕๒ ราย) และชำนาญการพิเศษ
(แพทย์และทันตแพทย์ ดำเนินการแล้ว ๖ ราย จาก ๒๗๐ ราย) ขอแจ้งให้ทุกจังหวัดทราบเพื่อกำกับติดตามต่อไป

๒) การประเมินผลงานวิชาการระดับชำนาญการ เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง และระดับชำนาญการพิเศษ
ที่เขตสุขภาพ รวมทั้งหมด ๒๖ ราย (กรรมการกำลังตรวจสอบผลงาน ๖ ราย, ยังไม่ได้วันประชุมคณะกรรมการ ๑๓ ราย
และอยู่ระหว่างแก้ไขผลงาน ๗ ราย)

๓) การติดตามคำสั่ง สป. เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลงานวิชาการ ระดับชำนาญการ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง และระดับชำนาญการพิเศษ ที่เขตสุขภาพที่ ๓ ซึ่งขณะนี้ มีคำสั่งอย่างเป็นทางการ
สามารถดำเนินการจัดประชุมได้ (๗ พ.ค. ๒๕๖๓)

๔) แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการประเมินผลงานผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยสำนักงานปลัดฯ
ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว๒๙๐ ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ “ ข้อ ๓ การประชุมที่กฎหมายบัญญัติไว้ให้
ต้องมีการประชุม นอกจากจะดำเนินการตามวิธีการที่บัญญัติไว้ในกฎหมายแต่ละฉบับแล้ว ผู้ทำหน้าที่ประธาน
ในที่ประชุม จะกำหนดให้จัดการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ และให้มีผลเช่นเดียวกับการประชุมตามวิธีการ
ที่บัญญัติไว้ในกฎหมาย”

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CHRO ดำเนินการ ดังนี้

๑. ผู้มีคุณสมบัติที่จะประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น ควรมีข้อมูลเพิ่มเติม ในระดับชำนาญการพิเศษที่ระบุตัวบุคคล ยังไม่ดำเนินการที่ร้ายและเกินระยะเวลาที่กำหนดเท่าไร โดยเฉพาะแพทย์และทันตแพทย์ ควรวิเคราะห์ให้ชัดเจนว่า เหตุใดจึงไม่ส่งการประเมินและแก้ไขปัญหามาให้ตรงประเด็น ทั้ง ๒๗๐ ราย ที่ส่งการประเมิน ๗ ราย เท่านั้น เพื่อนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งต่อไป

๒. การประเมินผลงานวิชาการ ควรตรวจสอบจำนวนการส่งผลงาน/ผลงานค้างส่งทั้งหมดว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดหรือไม่ กำหนดให้คณะกรรมการฯ อ่านและพิจารณาให้แล้วเสร็จภายในเวลาเท่าไร ตกค้างนานแค่ไหน เมื่อตรวจสอบข้อมูลแล้วแจ้งให้คณะกรรมการฯ ทราบ (ผลงานที่ส่งแล้วให้เร่งพิจารณา ภายใน ๑-๒ เดือน)

๓. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ควรมีการทบทวนว่า ช่วงที่ยังไม่มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ชุดใหม่ คณะกรรมการฯ ชุดเดิมสามารถดำเนินการประเมินได้อย่างไรบ้าง ขณะนี้ มีคำสั่งอย่างเป็นทางการเรียบร้อยแล้ว ให้เร่งประชุมคณะกรรมการฯ ชุดใหม่ทันที

๔. การประเมินผลงานผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เนื่องจากคณะกรรมการฯ มีไม่เกิน ๕ ท่าน เมื่อประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ไม่ได้ ก็ควรเชิญประชุมที่จังหวัดนครสวรรค์เพื่อให้การประเมินผลงานไม่ล่าช้า

๖.๒ แนวทางการจัดอบรมปฐมนิเทศข้าราชการพลเรือนสามัญ ภายใต้สถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัส COVID - 19 ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (สายงานแพทย์และทันตแพทย์)

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์กัญญา ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ “หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี” สายงานแพทย์และทันตแพทย์ จำนวน ๑๖๖ คน ได้แก่ วิชาชีพลึก คือ แพทย์ ๑๑๖ คน, ทันตแพทย์ ๒๘ คน และนักวิชาการ ๒๒ คน ส่วนสายงานเภสัชกร เป็นปีแรกที่จะบรรจุเป็นพนักงานราชการ แต่การรายงานตัวและปฐมนิเทศสามารถเข้าร่วมเฉพาะเนื้อหาที่เกี่ยวข้องเท่านั้น

การจัดอบรมฯ ได้ดำเนินงานร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โดยใช้ระบบการสื่อสาร online ที่สามารถติดต่อสื่อสารได้สองทางผ่าน Application “Google meet หรือ Zoom” รูปแบบ Individual Online มี Password login

ตารางการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ “หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี” เช่น แนวทางการป้องกันโรค COVID-19 เขตสุขภาพที่ 3 โดย นพ.วิทยา หวังสมบุญศิริ รพ.สวรรค์ประชารักษ์, Sepsis ซึ่งเป็นปัญหาหลักของเขตสุขภาพที่ ๓ โดย นพ.ณอม จิวสืบพงษ์ และ นพ.อภิวัฒน์ ไตรสุขวงศ์, การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan เขตสุขภาพที่ ๓ โดย นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล เป็นต้น

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ CHRO ดำเนินการ ดังนี้

- จัดอบรมฯ โดยวิทยากรใช้ระบบ Teleconference และแบ่งการอบรมฯ เป็น Class รายจังหวัด ทั้ง ๕ จังหวัด เพราะแต่ละจังหวัดมีจำนวนผู้เข้าร่วมไม่เกิน ๑๐ คน (หากถูกกักตัวก็ให้แยกห้องเฉพาะ) แทนการจัดการอบรมฯ แบบ Online ทั้งหมด ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าวก็จะเป็นไปตามที่กระทรวงกำหนด

- กำหนดให้ชัดเจนว่าสายงานใดบ้างที่จำเป็นต้องเข้าร่วมการปฐมนิเทศ ทั้งข้าราชการ พนักงานราชการและลูกจ้าง และกำหนดให้ชัดเจนว่ามีเรื่องใดบ้างที่แต่ละสายงานต้องเข้าร่วม

๒. มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กำกับติดตามแพทย์และทันตแพทย์ที่เป็นข้าราชการใหม่ หลังจากการจัดอบรมฯ เพราะไม่จำเป็นต้องถูกกักตัวทุกคนและอำนวยความสะดวกในการเข้ารับการอบรมฯ

๖.๓ แผนการรับแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ (โครงการทั่วไป) ที่ไปฝากฝึกเพิ่มพูนทักษะข้ามเขต

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ลำดับ	จังหวัดต้นสังกัดที่กลับในปี ๒	รพ.รับฝึกเพิ่มพูนทักษะ (คน)	แผนการดำเนินงาน		
			วันที่นัดรับ	สถานที่นัดรับ	การเดินทางโดย
๑	นครสวรรค์	รพท.ตะกั่วป่า (๒) รพท.พังงา (๔) รพศ.สุราษฎร์ธานี (๒) รพท.พัทลุง (๘) รพท.สตูล (๔)	๓๑ พ.ค. ๒๕๖๓	รพช. ที่เป็นสถานที่ปฏิบัติงานใช้ทุนปี ๒	รถยนต์ส่วนตัว
๒	กำแพงเพชร	รพศ.มหาราชนครศรีธรรมราช (๔) (ลาออก ๑ ราย คงเหลือ ๓ ราย)	-	-	- รถยนต์ส่วนตัว ๑ ราย - เครื่องบิน และ รถยนต์ส่วนตัว ๒ ราย
		รพศ.สุราษฎร์ธานี (๕) (ลาออก ๑ ราย คงเหลือ ๔ ราย)	-	-	- รถยนต์ส่วนตัว ๓ ราย - เครื่องบิน/รถยนต์ส่วนตัว ๑ ราย
๓	พิจิตร	รพท.วชิระภูเก็ต (๒)	๓๑ พ.ค. ๒๕๖๓	สสจ.พิจิตร	รถยนต์ส่วนตัว
๔	อุทัยธานี	รพท.ตะกั่วป่า (๒) รพท.ระนอง (๔) (ลาออก ๒ ราย คงเหลือ ๒ ราย) รพท.ตรัง (๓) (ลาออก ๒ ราย คงเหลือ ๑ ราย)	๓๑ พ.ค. ๒๕๖๓	รพ.ต้นสังกัดที่จะไปปฏิบัติงาน	รถยนต์ส่วนตัว
๕	ชัยนาท	รพศ.มหาราชนครศรีธรรมราช (๓) (ลาออก ๒ ราย คงเหลือ ๑ ราย)	-	-	รถยนต์ส่วนตัว

ปัจจุบัน เขตสุขภาพที่ ๓ มีแพทย์ที่จะขึ้นปี ๒ ลาออกทั้งหมด ๘ คน มีผลทำให้แพทย์แต่ละพื้นที่ของโรงพยาบาลชุมชนมีอัตราไม่เท่ากันและมีผลต่อการปฏิบัติงาน ซึ่งขณะนี้ CHRO ได้ปรึกษากับรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ทุกจังหวัด และส่งข้อมูลบางส่วนเข้าไปใน LINE ผู้บริหาร CHRO แล้วเพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าในการปรึกษาหารือเรื่องแพทย์ลาออกต่อไป

ข้อมูลแพทย์ปฏิบัติงานจริง ณ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

จังหวัด	กรอบขั้นต่ำ	กรอบขั้นสูง	จำนวนแพทย์ปฏิบัติงานจริง	gap	ร้อยละปฏิบัติงานจริง	ร้อยละที่ขาดจากกรอบ
นครสวรรค์	176	211	141	35	80.1	19.9
กำแพงเพชร	112	133	79	33	70.5	29.5
พิจิตร	90	108	60	30	66.7	33.3
ชัยนาท	54	64	30	24	55.6	44.4
อุทัยธานี	84	101	55	29	65.5	34.5
รวม	516	617	365	151	70.7	29.3

**จำนวนแพทย์ปฏิบัติงานจริง ตัดแพทย์ รพช. ลาออก (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ พ.ค. ๒๕๖๓)

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ทุกจังหวัด และ CHRO ตรวจสอบข้อมูลจำนวนแพทย์ปฏิบัติงานจริง และปรึกษาหารือกันเพื่อปรับรูปแบบอัตรากำลังใหม่ หาแนวทางแก้ไขปัญหาาร่วมกันในภาพเขต เนื่องจากขาดอัตรากำลังเพราะแพทย์ลาออกจำนวน ๘ ราย ซึ่งควรดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในสัปดาห์นี้ (CHRO ขอนัดหมายการประชุมเรื่องดังกล่าววันที่ 14 พ.ค. 2563 เวลา 9.30 น. โดยจะส่งหนังสือเชิญอย่างเป็นทางการอีกครั้ง)

๖.๔ การจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สายงานแพทย์ (คำนวณเสนอจัดสรรจากโควตาแพทย์สภา)

จังหวัด	ศักยภาพ ฝึกแพทย์ ฯ 61	จัดสรร 61	ศักยภาพ ฝึกแพทย์ ฯ 62	จัดสรร 62	ศักยภาพ ฝึกแพทย์ ฯ 63	70%	จัดสรร	new track	Cpird	odod	พพล	รวม cp/od/ พพล	เดิม จับ สลาก
นครสวรรค์	36	25	45	31	50	35	35		16	4	10	30	5
กำแพงเพชร	23	16	26	18	26	18.2	18		5			5	13
พิจิตร	31	22	30	21	31	21.7	22	1	8	1	4	14	8
ชัยนาท	16	11	18	13	23	16.1	16			2		2	14
อุทัยธานี	15	10	15	11	18	12.6	13		6			6	7
รวม	121	84	134	94	148	103.6	104	1	35	7	14	57	47

***เรียงลำดับ (กรณีได้จัดสรรเพิ่มเติม) ตามมติที่ประชุม CHRO เมื่อวันที่ ๑๕ เม.ย. ๒๕๖๓ ได้แก่ จังหวัดกำแพงเพชร, อุทัยธานี, นครสวรรค์, ชัยนาท และพิจิตร ตามลำดับ

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ CHRO รักษาหรือประเดิมการแยกแพทย์ intern กับ แพทย์ใช้ทุน ออกจากกัน คือ intern แล้วถึงจับสลากไปทำงาน เพื่อให้สามารถปรับการจัดสรรตามความต้องการใช้ทุนที่โรงพยาบาลชุมชนได้

๒. มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทุกแห่งกำกับติดตามให้มีพี่เลี้ยงคอยดูแลแพทย์จบใหม่เป็นพิเศษ (ปีนี้ใช้วิธีการจับสลากออนไลน์) ประสานงานเชิงรุกเพื่อสร้างความมั่นใจให้กับแพทย์จบใหม่

๖.๕ รายงานงบเหลือจ่าย งบลงทุน ปี ๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
รายงานคืบหน้างบประมาณเงินเหลือจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (กรณี งบประมาณปีเดียว)

๑) รายการครุภัณฑ์

หน่วยงาน	จำนวน (รายการ)	เงินเหลือจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
สสจ.นครสวรรค์	๒๐	๑๑๓,๔๕๓.๓๒	
สสจ.พิจิตร			ยังไม่ได้รับข้อมูล
สสจ.กำแพงเพชร	๖	๑๐,๘๐๐.๐๐	
สสจ.อุทัยธานี	๕	๓๙,๐๐๐.๐๐	ณ วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๖๓
สสจ.ชัยนาท	๔๙	๑,๐๘๘,๐๗๖.๙๗	
รพ.สวรรค์ประชารักษ์			ยังไม่ได้รับข้อมูล
รพ.พิจิตร	๑๐	๒,๖๘๗,๙๑๒.๐๐	
รพ.กำแพงเพชร	-	-	
รพ.อุทัยธานี	๔	๑,๓๐๒,๐๐๐.๐๐	
รพ.ชัยนาทเรนทร	๘	๖๘,๐๐๐.๐๐	
รวม	๑๐๒	๕,๓๐๙,๒๔๒.๒๙	

๒) รายการก่อสร้าง

หน่วยงาน	จำนวน (รายการ)	เงินเหลือจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
สสจ.นครสวรรค์	-	-	
สสจ.พิจิตร			ยังไม่ได้รับข้อมูล
สสจ.กำแพงเพชร	๘	๗๒๓,๖๐๑.๐๐	
สสจ.อุทัยธานี	๑๗	๖,๒๗๙,๖๖๔.๐๐	หากได้ลงนามในสัญญา
สสจ.ชัยนาท	๓	๑,๒๙๙,๙๐๐.๐๐	

หน่วยงาน	จำนวน (รายการ)	เงินเหลือจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
รพ.สวรรค์ประชารักษ์			ยังไม่ได้รับข้อมูล
รพ.พิจิตร	-	-	
รพ.กำแพงเพชร	-	-	
รพ.อุทัยธานี	-	-	
รพ.ชัยนาทนครินทร์	-	-	
รวม	๒๘	๘,๓๐๓,๑๖๕.๐๐	

๓) รายการก่อสร้างและรายการครุภัณฑ์

หน่วยงาน	จำนวน (รายการ)	เงินเหลือจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
สสจ.นครสวรรค์	๒๐	๑๑๓,๔๕๓.๓๒	
สสจ.พิจิตร			ยังไม่ได้รับข้อมูล
สสจ.กำแพงเพชร	๑๔	๗๓๔,๔๐๑.๐๐	
สสจ.อุทัยธานี	๒๒	๖,๓๑๘,๖๖๔.๐๐	ณ วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๖๓
สสจ.ชัยนาท	๕๒	๒,๓๘๗,๙๗๖.๙๗	
รพ.สวรรค์ประชารักษ์			ยังไม่ได้รับข้อมูล
รพ.พิจิตร	๑๐	๒,๖๘๗,๙๑๒.๐๐	
รพ.กำแพงเพชร	๑๘	๑,๖๘๗,๙๑๒.๐๐	
รพ.อุทัยธานี	๔	๑,๓๐๒,๐๐๐.๐๐	
รพ.ชัยนาทนครินทร์	๘	๖๘,๐๐๐.๐๐	
รวมทั้งสิ้น	๑๔๘	๑๕,๒๓๔,๔๐๗.๒๙	

ทั้งนี้ ทุกหน่วยงานจะมีการแจ้งคืบหน้างบประมาณเงินเหลือจ่ายฯ ทั้งหมด ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ สำหรับการขอใช้งบเหลือจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กองบริหารการสาธารณสุข จะมีหนังสือแจ้งให้เขตสุขภาพจัดทำคำขอใช้งบเหลือจ่ายฯ ขึ้นไป ซึ่งขณะนี้ CFO ได้จัดลำดับความสำคัญรายการคำขอฯ เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CFO ดำเนินการนำเสนอรายการคำขอใช้งบเหลือจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เพื่อพิจารณาเห็นชอบ

๖.๖ แผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4) เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.มงคล ศิริเทพทวี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สืบเนื่องมาจาก ผู้ตรวจราชการฯ ได้สั่งการให้ รพ.จิตเวชนครสวรรค์ฯ ดูแลจิตใจในกลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลุ่มญาติ และประชาชน โดยร่วมมือกับศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ สรุปว่า มีผลกระทบต่อสุขภาพจิตมาก ทั้งต่อผู้กักกัน ผู้ติดเชื้อ บุคลากรทางการแพทย์ และประชาชนทั่วไป เป้าประสงค์หลัก คือ เพื่อลดการเกิดผลกระทบทางด้านสุขภาพจิต และ การสร้างเสริมความเข้มแข็งทางใจของบุคคล ครอบครัว และสังคม

บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานสาธารณสุขในการฟื้นฟูจิตใจ (ดำเนินงาน ร่วมกันทั้ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป, รพ.จิตเวชนครสวรรค์ฯ, ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓, โรงพยาบาลชุมชน, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ อสม.) โดยหลักจะเน้นการคัดกรองสุขภาพจิตและการดำเนินงานในเรื่องการให้วัคซีนทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน

ผลการประเมินภาวะทางจิตใจของคนไทย ในภาพรวมของประเทศ กรมสุขภาพจิตได้ดำเนินการสำรวจทั้งหมด ๘๔๒,๑๐๙ คน ในกลุ่มบุคลากรทางสาธารณสุข ประชาชนทั่วไป กลุ่มผู้ติดเชื้อ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มที่ถูกกักกัน โดยเขตสุขภาพที่ ๓ (ณ วันที่ ๘ พ.ค. ๒๕๖๓) พบว่า ประชาชนทั่วไป มีภาวะเครียดสูง ๒% เสี่ยงซึมเศร้า ๗.๕๓% แต่เมื่อประเมินถึงกลุ่มที่เสี่ยงซึมเศร้าก็ไม่มีผู้ป่วยเป็นโรคซึมเศร้า กลุ่มผู้ติดเชื้อ มีภาวะเครียดสูง ๑ คน และเสี่ยงซึมเศร้า ๑ คน ในส่วนของกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มที่ถูกกักกัน มีความเครียดสูง ๑ คน และวิตกกังวลสูง ๑ คน

นอกจากสำรวจสภาวะจิตใจและให้จิตบำบัดแบบให้คำปรึกษา รพ.จิตเวชนครสวรรค์ฯ มีการลงพื้นที่เตรียมชุมชน สร้างความเข้าใจกับชุมชน เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ตามปกติ และยังมีเทคโนโลยีเป็นสื่อในการประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้นด้วยตนเองและสามารถคัดกรองปัญหาโรคจิตเวชได้ ผ่าน Application Mental Health Check Up

แผนการดำเนินงานฟื้นฟูจิตใจ เขตสุขภาพที่ ๓ (๓ เดือน : พ.ค. - ก.ค. ๒๕๖๓) ได้แก่

๑) อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข/ ทีม MCATT ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อรับมือกับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทุกจังหวัด

๒) อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อให้สามารถค้นหา/คัดกรองประชาชนเชิงรุกทุกจังหวัด

๓) พัฒนาชุมชนให้มีภูมิคุ้มกันทางใจ ภายใต้สถานการณ์วิกฤต COVID-19 ด้วยวัคซีนใจ อึด ฮึด สู้/วัคซีนครอบครัว ๓ พลัง/ วัคซีนชุมชน ๔ สร้าง ๒ ใช้ (จังหวัดละ ๑ ชุมชน)

มติที่ประชุม รับทราบผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์และผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ แจ้งจังหวัดเพิ่มเติมหากมีประเด็นที่จะต้องเร่งดำเนินการเพิ่มเติม ในฐานะที่เป็นศูนย์ทางวิชาการที่จะให้ข้อมูลทางด้านวิชาการแก่หน่วยบริการในเขตสุขภาพ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี -

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓