

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๓
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
ในวันจันทร์ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

.....

ผู้มาประชุม

๑. นายบุญชัย	ธีระกาญจน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นายอำนาจ	น้อยขำ	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔. นายเอกรินทร์	อุ้นอบ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นายปริญญา	นากุณบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๖. นายปรารภนา	ประสงค์ดี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๗. นางปัทมา	ผ่องสมบูรณ์	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๘. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นายชินนทร์	จารุพัฒน์มงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๐. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๑. นายสุรชัย	โชคครุฑชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๒. นายสุรชัย	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๓. นางณัฐกร	ประกอบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๔. นางศรีนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๕. นายอำนาจ	น้อยขำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า
๑๖. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๑๗. นายธีรสุทธิ	ปิติวิบลเสถียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๑๘. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๑๙. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๒๐. นายมนตรี	คลังสิน	สาธารณสุขอำเภอสว่าง
๒๑. นายชาเวช	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายธิตินันท์	ธานีรัตน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๒. นายทวีศักดิ์	คุณถม่วงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฉนวนรักษบุรี
๓. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๔. นางทรงพร	คลังทับ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวปณิดา	ธีรสุกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสุวัฒน์	บำรุงศรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นายโกวิทย์	พยัฆิเชียร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นางสาวหทัยรัตน์	สุนทรสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕. ว่าที่ร้อยตรีชวนากร	วรินทร์โชคถาวร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๖. นายจิรยุทธ	คณุ่น	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. นายสุชิน	คันศร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๘. นางสาวศราวดี	มากมี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๙. นางสาวรุตน์	ตุลยวณิชย์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๐. ว่าที่ร้อยตรีดนัย	พิทักษ์อรณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๑. นายทองคำ	ดีประดิษฐ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๒. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๓. นายอภิชาติ	วิสิทธิ์วังษ์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๔. นายรุ่ง	จันทศิริ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๕. นายนพอนันต์	พุดมโนสิทธิ์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๖. นางอังคณา	อุปพงษ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๗. นายอัศวพงศ์	จุธารณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๘. นางพัชรา	ชาติอุดมพันธุ์	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๙. นายสุรศักดิ์	มีวันเนือง	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๒๐. นางณภัคนันท์	ยุวดี	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๒๑. นายคณิต	เปรี๊ยะปราช	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๒๒. นายดิเรก	ข้าแป้น	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๒๓. นายชรินทร์	ห้วงมิตร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๒๔. นางดุขุณี	นรศาวัต	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๒๕. นางสาวธนภรณ์	พรหมมูล	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๒๖. นายพันธวัตร	นุ่มเหลือ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๒๗. นางสาวกาญจนา	เอี่ยมอักษร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๒๘. นายชำนาญ	ม่วงแดง	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๙. นางพิชชาภานต์	วิเชียรกลัยรัตน์	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๓๐. นางนพวรรณ	ศรีชมภู	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๓๑. นางสาวอมรรัตน์	เป็นสุข	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๓๒. นางสาวสุริ	อุปมนต์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๓๓. นางจินตนา	ว่องวิไลรัตน์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๓๔. นายทรงยศ	ศรีทองคง	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๓
๓๕. นางสาวภาเพ็ญ	ปาณะวัฒนพิสุทธิ์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๓๖. นางอังคิศา	พินิจจันทร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๓๗. นางสาวฐปนภร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๓๘. นายชัยพิมุข	ชินวงศ์	กองตรวจราชการ
๓๙. นางสาวคณินันต์	จิตต์บรรจง	กองตรวจราชการ
๔๐. นางสาวศรีนวล	แคว้นเชิงคำ	โรงพยาบาลทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี
๔๑. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๒. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๓. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๔. นางฐิติชยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๕. นางน้ำทิพย์	กุลเกษตร	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๖. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๗. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

๔๘. นางสาวอุษา	เพชรนิล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๙. นางรมิดา	สุขสุวานนท์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๐. นางสาวกนกพร	พูลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๑. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๒. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

- นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้
- ก่อนเริ่มการประชุมมีการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับเขต เขตสุขภาพที่ ๓ : กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

นพ.ดิเรก ขำแป้น ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ : ดำเนินรายการฝึกซ้อม

๑. การซ้อมระดับเขตสุขภาพครั้งนี้ ใช้รูปแบบการฝึกซ้อมบนโต๊ะ (Table Top Exercise: TTX) สร้างเรื่องราวจากเหตุการณ์สมมติ

๒. วัตถุประสงค์ : เพื่อทดสอบการตอบสนองต่อสถานการณ์ ในสถานการณ์สมมติที่มีการระบาดของโรค COVID-19 โดยเน้นการเตรียมพร้อม การประสานระหว่างหน่วยงาน ประเด็นที่ต้องปรับปรุง และจัดทำแนวทางแก้ไขเร่งด่วนร่วมกัน

๓. ดำเนินการซ้อมตามขอบเขตของ “มาตรการสำคัญของการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ๖ ด้าน/๖C”

- ๑) การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)
 - ๒) การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)
 - ๓) การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment)
 - ๔) การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)
 - ๕) การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)
 - ๖) การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)
๔. แนวทางการตอบคำถามสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้คำนึงถึงและครอบคลุมรายละเอียด ดังนี้
- ๑) บทบาทและหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์
 - ๒) ความพร้อมในด้านทรัพยากรของหน่วยงาน
 - ๓) การกำหนดผู้รับผิดชอบหลักที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์ในลักษณะดังกล่าว
 - ๔) กฎหมายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน

๕. กลุ่มเป้าหมาย : ผู้อยู่ในคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรณีตอบโต้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๖. ฝึกซ้อมการปฏิบัติการ ๕ ฉาก เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงาน กรณีเกิดเหตุการณ์จริงทุกกลุ่มภารกิจต้องปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย โดยใช้แอปพลิเคชัน Line : COVID-19 ประสานงานและเร่งรัดการดำเนินงานต่อไป ที่สำคัญ คือ แต่ละจังหวัดต้องเตรียมความพร้อมการจัดการในพื้นที่ เพื่อป้องกันการระบาด

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๒

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า

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

นายชินทร์ ห่วงมิตร รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ข้อมูลเปรียบเทียบระหว่างเดือน มกราคม - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จากระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดมากขึ้น

เดือน มกราคม ๒๕๖๓ (ณ ๒๗ ม.ค. ๒๕๖๓)							เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ (ณ ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๓)						
วัคซีน	จังหวัด						วัคซีน	จังหวัด					
	ชัยนาท	นครสวรรค์	อุทัยธานี	กำแพงเพชร	พิจิตร	เขต3		ชัยนาท	นครสวรรค์	อุทัยธานี	กำแพงเพชร	พิจิตร	เขต3
BCG	99.38	96.02	97.86	98.36	96.47	97.32	BCG	99.26	95.99	99.32	98.68	98.02	97.84
HBV1	98.39	93.12	97.86	98.21	96.47	96.24	HBV1	99.26	93.46	99.32	98.64	97.86	96.99
DTP-HB3/DTP-HB-Hib3	93.45	76.95	73.22	89.66	85.89	83.12	DTP-HB3/DTP-HB-Hib3	98.16	73.47	78.47	92.69	91.98	86.55
OPV3	95.06	87.81	91.24	90.24	88.65	89.83	OPV3	98.28	89.13	93.73	93.57	93.67	92.67
MMR1	97.59	82.70	85.39	85.94	83.51	85.01	MMR1	97.92	86.53	92.27	92.64	90.62	90.83
IPV	94.93	85.88	92.89	90.87	88.27	89.51	IPV	97.92	87.17	94.81	94.40	92.60	92.15
DTP4	91.05	85.84	87.94	89.76	85.68	87.67	DTP4	95.26	86.81	93.51	93.63	88.67	90.69
OPV4	90.83	85.69	87.67	89.67	85.61	87.53	OPV4	94.94	86.74	93.42	93.50	88.67	90.59
LAJE1	92.56	85.77	93.03	92.81	88.55	89.77	LAJE1	95.58	86.06	95.58	94.87	90.92	91.46
LAJE2	83.72	75.74	86.33	82.13	79.99	80.37	LAJE2	90.89	76.78	91.35	87.56	83.70	84.17
MMR2	86.43	82.00	86.50	85.63	82.04	84.00	MMR2	94.53	83.47	92.60	90.85	86.06	88.19
DTP5	89.69	77.35	84.69	87.54	80.05	82.62	DTP5	92.27	78.46	91.16	91.06	83.84	85.64
OPV5	89.78	77.46	84.76	87.49	79.65	82.60	OPV5	92.36	78.60	91.09	91.14	83.64	85.64

ข้อเสนอแนะ

- หน่วยงานในพื้นที่ควรมีติดตามกำกับกำกับการดำเนินงาน EPI อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ
- ควรจัดให้มีการฟื้นฟูความรู้เรื่องวัคซีนให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน อย่างน้อยทุก ๒ ปี

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบทุกจังหวัดเร่งรัดการดำเนินงานให้ผ่านเกณฑ์

๔.๒ รายงานความก้าวหน้า ตัวชี้วัด PA ประเด็นการควบคุมป้องกันโรค

นางสาวธณภรณ์ พรหมมูล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ตัวชี้วัด ๒ ตัว ได้แก่

- ความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ จาก ๘๕ % เป็น ๘๘ % (ปี ๖๒ : ๘๗.๖๒ %)
- ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ จาก ๘๒.๕ % เป็น ๘๗.๕ % (ปี๖๒ : ๖๗.๗ %)

มติการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานวัณโรค เขตสุขภาพที่ ๓ (๒๔ ก.พ. ๒๕๖๓ ณ สคร.๓)

- เน้นการคัดกรองในกลุ่ม : ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ผู้สูงอายุ และ ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง (DM, HIV)
- แบ่งกลุ่มเสี่ยงต่อการเสียชีวิตเป็น ๓ ระดับ เพื่อวางแผนแนวทางการรักษาที่เหมาะสม
- ฝึกอบรมแพทย์จบใหม่/แพทย์รักษา TB

๔) กำหนดเป้าหมายในการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค โดยเน้นค้นหาผู้ป่วยให้เร็ว

การดำเนินงานต่อไป (เสนอแนะเชิงนโยบาย) คือ

- จัดเวทีผู้เชี่ยวชาญหา Protocol การดูแลรักษาเพื่อป้องกันการเสียชีวิต
- หาแนวทางติดตามการรักษา MDR/XDR (ปัจจุบัน เขตฯ ๓ กำลังรักษา MDR ๓๕ ราย/XDR ๑ ราย)

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบแต่ละจังหวัดดำเนินการตามมติการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานวัณโรค เขตฯ ๓ ทั้ง ๔ ประเด็น โดยมุ่งเน้นประเด็นคัดกรองกลุ่ม Walk in มากขึ้น อย่างเป็นระบบ และ การฝึกอบรมแพทย์จบใหม่/แพทย์รักษา TB ควรเพิ่มทักษะการอ่านฟิล์ม/เทคนิคการดูแลรักษา

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ (ร่าง) โครงสร้างบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Incident Command System: ICS) เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.ดิเรก ขำแป้น ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

๑. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC)

๑) ประธาน : นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓

๒) รองประธาน : นพ.สมเกียรติ ขำนุรักษ์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓

๒. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT) วิเคราะห์ข้อมูลทั้งหมดที่เกิดขึ้นในภาพเขตฯ งานข่าวและรายงาน/วิเคราะห์ SAT Report ประจำวัน

๑) ประธาน : พญ.ฐิติพร วงศ์ศิริอำนวยการ รองผู้อำนวยการ สคร.๓ นครสวรรค์

๒) เลขานุการ : นางสาวจิตติมา พานิชกิจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สคร.๓ นครสวรรค์

๓. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) ผู้ประสานงานและรายงานการประชุม ICS

๑) ประธาน : นพ.อดิสรณ์ วรรณะศักดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

๒) รองประธาน : นพ.อำนาจ น้อยขำ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

๓) เลขานุการ : นางฐิติชญา ไทยพาท นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

๔. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) ทั้งส่วนกลางและภาคสนาม

๑) ประธาน : นพ.ชนินทร์ จารุวัฒนมงคล ผู้อำนวยการ รพ.สวรรค์ประชารักษ์

๒) รองประธาน : นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล รองผู้อำนวยการ รพ.สวรรค์ประชารักษ์

๓) เลขานุการ : พญ.นภาพร ทัศนะแสง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.สวรรค์ประชารักษ์

๕. กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

๑) ประธาน : นพ.อภิชาติ วิสิทธิ์วงศ์ รองผู้อำนวยการ รพ.สวรรค์ประชารักษ์

๒) รองประธาน : ภญ.วนิดา นิมิตรพรชัย เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.สวรรค์ประชารักษ์

๓) เลขานุการ : ภญ.เพ็ญพร พัฒนาเกรียงไกร เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.สวรรค์ประชารักษ์

๖. กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) คลังความรู้ด้านวิชาการ

๑) ประธาน : นพ.ดิเรก ขำแป้น ผู้อำนวยการ สคร.๓ นครสวรรค์

๒) รองประธาน : พญ.ศรินนา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์

๓) เลขานุการ : ดร.ดุชนี นรศาวัตต์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สคร.๓ นครสวรรค์

๗. กลุ่มภารกิจวางแผนงานและกำลังคน : วิเคราะห์และเพิ่มอัตรากำลัง เตรียมองค์ความรู้ให้บุคลากร

๑) ประธาน : นพ.สุรชัย แก้วหิรัญ ผู้อำนวยการ รพ.พิจิตร

๒) รองประธาน : นพ.เอกรินทร์ อุ่ณอบ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

๓) เลขานุการ : พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

๘. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) ร่วมกับงานกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑) ประธาน : นพ.พัลลภ ยอดศิริจินดา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

๒) รองประธาน : นพ.อัศวพงศ์ จุฑากรณ์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.กำแพงเพชร

๓) เลขานุการ : น.ส.ศรินทร์ แก้วนเชิงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.ทัพทัน จ.อุทัยธานี

๙. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) การแถลงข่าวและข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ

๑) ประธาน : พญ.รจนา ขอนทอง ผู้อำนวยการ รพ.กำแพงเพชร

๒) รองประธาน : พญ.อังคณา อุปพงษ์ รองผู้อำนวยการ รพ.กำแพงเพชร

๓) เลขานุการ : นพ.ไพฑูรย์ อ่อนเกตุ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.กำแพงเพชร

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. เห็นชอบ ทั้ง ๙ กลุ่มภารกิจ โดยปรับให้งานกฎหมายอยู่ในกลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)
๒. ผู้รับผิดชอบงานบางกลุ่มภารกิจ ควรปฏิบัติงานที่จังหวัดนครสวรรค์หรือพื้นที่ใกล้เคียง เพื่อความสะดวกในการฉีกเงิน และหากกลุ่มภารกิจใดมีความทับซ้อน สามารถปรับได้ตามความเหมาะสม
 - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) ปรับให้ นพ.เอกรินทร์ อุ่นอบ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ เป็นประธาน เนื่องจาก นพ.อดิสรณ์ วรรณะศักดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ติดภารกิจอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นบส.) รุ่นที่ ๗๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓
 - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) ควรเพิ่มงานเวชกรรมสังคมของโรงพยาบาลเข้าร่วมทีม และปรับให้ นพ.อภิชาติ วิสิทธิ์พงษ์ รองผู้อำนวยการ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ เป็นรองประธาน
 - กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) ปรับให้ นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล รองผู้อำนวยการ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ เป็นประธาน
 - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ปรับผู้รับผิดชอบใหม่
๓. สถานที่จัดประชุม ICS คือ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๔. มอบหมายให้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ รวบรวมรายชื่อและเสนอคำสั่งให้ผู้ตรวจราชการฯ ลงนาม
๕. มอบหมายให้ทุกกลุ่มภารกิจปรึกษาหารือกัน เริ่มดำเนินงานค้นหาข้อมูล การเตรียมการดำเนินงาน และสรุปประเด็นเพื่อนำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป ภายใน ๑ สัปดาห์ เพื่อวางแผนต่อไป

๕.๒ การพัฒนาระบบส่งต่อของเขตสุขภาพที่ ๓

- นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล ประธานคณะกรรมการ CIO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
- Health data ระบบส่งต่อ เขตสุขภาพที่ ๓ ในปัจจุบัน คือ
- ๕๘๕ PCU/รพ.สต. ส่งต่อ ให้ รพช. โดยใช้ Paper และคีย์ HIS เข้าระบบ Data center
 - ๔๙ รพช. ส่งต่อ ให้ ๔ รพท. และ ๔ รพท. ส่งต่อ ให้ รพศ. ใช้ระบบ Three refer
- Health data ระบบส่งต่อ ที่เสนอปรับใหม่ มีเป้าหมายเพื่อรองรับระบบส่งต่อจาก PCU เข้า รพศ./รพท. ในอนาคต (Real time, Electronic data/Two-way และเชื่อมโยงทุกระดับด้วยระบบ Three refer)
- ประเด็นพิจารณา คือ ติดตั้ง Three refer สำหรับผู้ป่วยส่งต่อไม่ฉุกเฉิน เพิ่มการเข้าถึงจาก PCU ส่งเข้า รพศ./รพท. และ ทดลอง Prototype ระบบส่งต่อทุกระดับบริการ (มี.ค. - พ.ค. ๒๕๖๓)

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. แต่ละจังหวัดคัดเลือก ๑ อำเภอและอำเภอเมือง ดำเนินการนำร่องระบบส่งต่อ ตั้งแต่ปฐมภูมิถึงตติยภูมิ
๒. เป้าหมาย คือ real time และ electronic data (หยุดการใช้กระดาษ/ไม่ต้องคีย์ข้อมูลใหม่)
๓. กรณีมีโปรแกรมที่ใช้งานได้ดีอยู่แล้วไม่ต้องติดตั้ง Three refer

๕.๓ การจัดสรรงบประมาณ เพื่อส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพ เขตสุขภาพที่ ๓

- นพ.อัศวพงศ์ จูากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
- ข้อเสนอ พัฒนาประสิทธิภาพ เขตฯ ๓ ปี ๒๕๖๓ วงเงิน ๑๙,๐๐๐,๐๐๐ บาท ได้แก่
- ๑) Intermediate Care จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท: พัฒนาหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน Palliative Care จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท: เพื่อลด case นอนนานจาก รพศ./รพท.
 - ๒) Fast track Stroke จำนวน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท: เพื่อพัฒนาผลการดำเนินงานให้ดีขึ้น
 - ๓) Fast track Sepsis จำนวน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท: เพื่อพัฒนาผลการดำเนินงานให้ดีขึ้น
 - ๔) Smart hospital & Digital transformation จำนวน ๖,๕๕๐,๐๐๐ บาท
 - ๔.๑) เพื่อให้โรงพยาบาลในเขตฯ มี Smart device (อุปกรณ์ measurement) สู่ HIS โรงพยาบาลโดยตรง (เครื่องวัด vital sign ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๒, F๑ จำนวน ๑๕ เครื่อง และ เครื่องชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๒ จำนวน ๑๐ เครื่อง)

๔.๒) มีระบบ digital transformation (IPD paperless) ระบบผู้ป่วยใน รพศ./รพท. อย่างน้อย ๑ ward ภายใน ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๓

๕) สนับสนุน ICU ใน M๒ จำนวน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท: เปิด ICU จริง มากที่สุด ๔ เตียง/โรงพยาบาล (รวม NICU) และ มีอัตราครองเตียงมากกว่า ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป

รวม ๕ ประเด็น จำนวนเงิน ๑๖,๕๕๐,๐๐๐ บาท และคงเหลือ ๒,๔๕๐,๐๐๐ บาท

นพ.สุรัชย์ โชคครรชิตไชย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี : นำเสนอข้อมูลเพิ่มเติม

ประเด็น Intermediate Care มีหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน ดังนี้

๑) โรงพยาบาลที่ส่งดสนับสนุนการจ่ายเงิน เนื่องจากเบิกจ่ายจาก DRG แล้ว

๒) โรงพยาบาลที่รับ/activated เอง (ระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลเพื่อปรับสภาพ ไม่น้อยกว่า ๗ วัน ๒,๐๐๐ บาท/case และ ไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน ๓,๐๐๐ บาท/case)

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. intermediate care จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท มอบหมายให้ทีม intermediate care ปรับปรุงหลักเกณฑ์การจ่ายเงินให้เหมาะสม โดย รพศ./รพท. อาจจะไม่ได้รับในส่วนนี้ และให้ไปพิจารณาปรับเพิ่มและให้แปรผันตามจำนวนวันนอนด้วย

Palliative care จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท หมายรวมถึง การรับผู้ป่วยกลับจาก รพศ./รพท. ด้วย มอบหมายให้ทีม intermediate care พิจารณหลักเกณฑ์การจ่าย เพื่อลดความแออัดผู้ป่วยในของ รพศ./รพท.

๒. Fast track Stroke จำนวน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท มอบหมายให้ทีม service plan พิจารณหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเพื่อให้ผลการดำเนินงานดีขึ้น

๓. Fast track Sepsis จำนวน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท มอบหมายให้ทีม service plan พิจารณหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเพื่อให้ผลการดำเนินงานดีขึ้น

๔. Smart hospital & Digital transformation

๔.๑ เพื่อให้โรงพยาบาลในเขตฯ มีอุปกรณ์ Smart device (อุปกรณ์วัด vital sign เข้าสู่ HIS โรงพยาบาลโดยตรง) โดยโรงพยาบาลในระดับ A, S, M๒, F๑ ถ้าสามารถทำได้จะสนับสนุนแต่ละ ๑๓๐,๐๐๐ บาท เป็นวงเงิน ๑,๙๕๐,๐๐๐ บาท

อุปกรณ์ซึ่งนำหน้ากวดส่วนสูง เดิมจะสนับสนุนโรงพยาบาลระดับ A,S,M๒ แต่ละ ๑๑๐,๐๐๐ บาท โดยมีมติที่ประชุมเห็นควรเปลี่ยนเป็น เครื่องวัดความดันโลหิตและชีพจร ในโรงพยาบาลระดับ F๑ แทน โดยขอให้จังหวัดนครสวรรค์ กำแพงเพชร และพิจิตร เลือกโรงพยาบาลระดับ F๑ จังหวัดละ ๒ แห่ง ส่วน จังหวัดชัยนาท และอุทัยธานี จังหวัดละ ๑ แห่ง อีกทั้ง สามารถสนับสนุนโรงพยาบาลระดับ F๒ ได้อีก ๘ แห่ง รวมใช้วงเงิน ๒,๙๙๐,๐๐๐ บาท

๔.๒ เพื่อให้โรงพยาบาลในเขตฯ มีการพัฒนาระบบ IPD paperless

๑) ระดับ A และ S : โรงพยาบาลที่สามารถทำได้ครบวงจร (แพทย์ พยาบาล และเภสัชกร) มีประโยชน์ในการลดเวลารอคอยผู้ป่วยใน อย่างน้อย ๑ วอร์ด ภายใน ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๓ โดยคณะกรรมการที่เขตฯ กำหนดประเมิน มอบเงินสนับสนุนเพื่อลงทุน โรงพยาบาลละ ๗๐๐,๐๐๐ บาท เป็นวงเงิน ๓,๕๐๐,๐๐๐ บาท

๒) แต่ละจังหวัดขอให้เสนอ รพช. ที่สามารถพัฒนาระบบ IPD paperless และนำมาใช้อย่างครบวงจร (แพทย์ พยาบาล และเภสัชกร) ได้สำเร็จ โดยคณะกรรมการที่เขตฯ เป็นผู้ประเมินภายใน ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๓ มอบเงินสนับสนุนเพื่อถ้าประสบผลสำเร็จ โรงพยาบาลละ ๕๐๐,๐๐๐ บาท เป็นวงเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท

๕. เพื่อสนับสนุนโรงพยาบาลระดับ M๒ (๕ แห่ง) ลดภาระการเปิด ICU โดยสนับสนุน โรงพยาบาลระดับ M๒ ที่เปิด ICU เฉียงละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท/เตียง (แห่งละไม่เกิน ๔ เตียง) และ ในไตรมาส ๓ ถ้ามีอัตราครองเตียงมากกว่า ๘๐% จะสนับสนุนเพิ่มอีก ๕๐,๐๐๐ บาท/เตียง รวมใช้วงเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท

รวมใช้วงเงินพัฒนาประสิทธิภาพเขตฯ รวมทั้งสิ้น ๑๑,๙๙๐,๐๐๐ บาท

๕.๔ โครงการประชุมสัมมนาเครือข่ายการจัดการความรู้ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

นพ.อำนาจ น้อยขำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาบุคลากร โดยการถ่ายทอด/แลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวปฏิบัติที่ดี ปัจจัยความสำเร็จ และเพื่อประเมินผลการปฏิบัติงาน/รวบรวมแนวปฏิบัติที่ดี ไว้เป็นแนวทางพัฒนาคน พัฒนางาน และขับเคลื่อนองค์กร กลุ่มเป้าหมาย ๕ จังหวัด จำนวน ๖๗๐ คน ระหว่างวันที่ ๔-๕ มิ.ย. ๒๕๖๓ โดยได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตฯ ๓ จำนวน ๗๕๐,๐๐๐ บาท แบบมีเงื่อนไขว่าต้องจัดโครงการก่อน ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๓
มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการประสานงานกับ สปสช. เพื่อเลื่อนกำหนดการออกไปอย่างไม่มีกำหนด เนื่องจากสถานการณ์โรค COVID-19 โดยดำเนินการขออนุมัติโครงการไว้ก่อน เมื่อพร้อมดำเนินการให้ประสานงานและกำหนดวันดำเนินการต่อไป

๕.๕ การประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

นพ.อำนาจ น้อยขำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
วัตถุประสงค์ เพื่อสรุปผลการตรวจราชการฯ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในภาพรวมเขตฯ และกำกับ ติดตามประเมินผล การดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการฯ และนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ในหน่วยงานทุกระดับของเขตฯ กลุ่มเป้าหมายรวม ๑๖๐ คน ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓
มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ เลื่อนกำหนดการออกไปอย่างไม่มีกำหนด เนื่องจากสถานการณ์โรค COVID-19 และหลีกเลี่ยงการจัดประชุมที่มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวนมาก
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๖.๑ ศูนย์อนามัยขอประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพเชิงรุกและการเอกซเรย์ปอดเพื่อการคัดกรอง TB โดยรเอกซเรย์ เคลื่อนที่พร้อมระบบการอ่านด้วย AI

พญ.ศรินา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ประชาสัมพันธ์โปรแกรมตรวจสุขภาพ “วัยทำงาน, วัยเก่า, SMART ๒ คู่รัก สร้างชาติ, ภูมิแพ้” ของคลินิกตรวจสุขภาพ ทั้งรายบุคคลและองค์กร โดยทีมผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งให้บริการทั้งในและนอกสถานที่ รวมทั้งมีบริการรถตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ ซึ่งสามารถเอกซเรย์ปอดเพื่อการคัดกรอง TB ที่ใช้ระบบการอ่านด้วย AI
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ มหกรรมตำบลส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมด้วยพลัง บ-ว-ร เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ศรินา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
มหกรรมตำบลส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมด้วยพลัง บ-ว-ร (บ้าน-วัด-ราชการ) เดือน มี.ค. - ส.ค. ๒๕๖๓ เป็นความร่วมมือระหว่างผู้แทนจากศูนย์อนามัยที่ ๓, เขตสุขภาพที่ ๓, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.), มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (มจร.), สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ (พศ.) และสำนักงานท้องถิ่นจังหวัด ซึ่งจะทบทวนเรื่องระยะเวลาและการดำเนินการอีกครั้ง เพื่อให้เหมาะสมกับสถานการณ์โรค COVID-19

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ ความก้าวหน้าการลงทะเบียน “๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ” และ “ก้าวทำใจ” Season ๑ เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ศรินา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ตัวที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓: จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย เป้าหมายปี ๒๕๖๓ : ล้านครอบครัว, ปี ๒๕๖๔ : ๕ ล้านครอบครัว และ ปี ๒๕๖๕ : ๑๐ ล้านครอบครัว โดยเป้าหมายของเขตฯ ๓ คือ ๕๗,๒๐๗ ครอบครัว มีผู้ลงทะเบียนแล้ว ๒๑,๑๖๗ ครอบครัว (ร้อยละ ๓๗ : ณ ๒๖ ก.พ. ๒๕๖๓) ซึ่งส่วนกลางอยู่ระหว่างดำเนินการเชื่อมโยงข้อมูลกับโครงการ “ก้าวทำใจ”

การลงทะเบียน “ก้าวทำใจ” Season ๑ เขตสุขภาพที่ ๓ (ณ ๒๖ ก.พ. ๒๕๖๓) บุคลากรสาธารณสุข เป้าหมาย ๓๔,๘๔๑ คน ลงทะเบียน ๕,๙๗๖ คน และ อสม. เป้าหมาย ๕๔,๐๕๗ คน ลงทะเบียน ๗,๗๖๒ คน (ร้อยละ ๑๔.๔) ขอฝากผู้บริหารเร่งรัดติดตามการลงทะเบียนเพิ่มเติมได้ถึง ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๓ โดยเฉพาะ อสม. เพราะมีสิทธิรับรางวัล จังหวัดที่มีการเข้าร่วมของ อสม. สูงสุด จากยอดลงทะเบียน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

๗.๑ ประเด็นเพิ่มเติมจากการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข : แจ้งเพิ่มเติม

๑) ประเด็น EIA : ควรเร่งรัดการดำเนินการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (Environmental Impact Assessment : EIA) เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้ทันตามกรอบระยะเวลา หากใช้งบประมาณหรือเงินบำรุงต้องใช้กระบวนการ E-Bidding เท่านั้น

๒) กรณีเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น กรณีการดิงที่โคราช เป็นต้น ผลการวิเคราะห์พบว่า กระบวนการจัดการในหน่วยงานและการดูแลผู้ปฏิบัติหน้าที่ยังคงมีความสับสน ถึงแม้จะมีการซ่อมแผนต่าง ๆ ดังนั้น ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องควรให้ความสนใจในการจัดการในหน่วยงาน การอำนวยความสะดวกและความคล่องตัวเพื่อให้การดำเนินงานราบรื่น

๓) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ควรพิจารณาอย่างรอบด้าน โดยเฉพาะการสื่อสาร โฆษณาลมใต้ และการแถลงข่าว

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๒ การจัดสรรตำแหน่งเพื่อจ้างนักเรียนทุนที่สำเร็จการศึกษา ปี ๒๕๖๓ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

ว่าที่ร้อยตรีดนัย พัทธกษอรรถพร รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งเรื่อง การจัดสรรตำแหน่งเพื่อจ้างนักเรียนทุนที่สำเร็จการศึกษา ปี ๒๕๖๓ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ซึ่งจะให้จ้างไปปฏิบัติงานที่ รพ.สต. ระดับ M หรือ PCU แล้วแต่กรณี แต่ สสจ.ชัยนาท พิจารณาแล้วว่าจะไม่ขอรับการจัดสรรและคืนโควตาให้เขตฯ พิจารณา (สสจ.ชัยนาท มีทั้งหมด ๔ คน ที่คืนทุนแพทย์แผนไทย)

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CHRO ดำเนินการและนำเรื่องดังกล่าวเข้าที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพครั้งต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ตรวจรายงานการประชุม

: นพ.อำนาจ น้อยคำ

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓