

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๐
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
ในวันจันทร์ที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมประธานกาญจนาลัย ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอก ๖๐ ปี
โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

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	แก้วภมร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๘. นายชินนทร์	จารุวัฒนมงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๙. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๐. นายสุรัช	โชคครุฑชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๑. นายสุรัช	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๒. นางณัฐกร	ประกอบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๓. นางธาริณี	มาลัยมาตร	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๑๔. นางศรีนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๕. นายอำนาจ	น้อยคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า
๑๖. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๑๗. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๑๘. นายปรามิทย	สังข์ทอง	สาธารณสุขอำเภอโพทะเล
๑๙. นายชาเวช	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน
๒๐. นางทรงพร	คลังทับ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายทวีศักดิ์	คณตมวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชาณุวรลักษบุรี
๒. นายธีรสุทธิ	ปิตวิบลเสถียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๓. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๔. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวปณิตา	ธีรสุกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายโพธิ์ศรี	แก้วศรีงาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๓. ว่าที่ร้อยตรีชนากร	วรินทร์โชคถาวร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๔. นางสาวหทัยรัตน์	สุนทรสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕. นางรักขนา	นะวะมะวัฒน์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๖. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. นางสาวทิพย์	จุลบุตร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๘. นายทองคำ	ดีประดิษฐ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๐. นางศิริวรรณ	คำมี	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๑. นางอังคณา	อุปพงษ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๒. นายอัศวพงศ์	จุฑากรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๓. นายไพฑูรย์	อ่อนเกตุ	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๔. นางรัชนิกร	มะวงศ์ษา	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๕. นางสาวพิชญารักษ์	เสนาถิ	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๖. นายวิเศษ	อุดมศิลป์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๗. นางวัลลภา	กระต่ายทอง	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๘. นายอภิรักษ์	เหล่าไพโรจน์	โรงพยาบาลโกสุมพินคร จังหวัดกำแพงเพชร
๑๙. นางปัทมา	กิตติรวิพรพันธุ์	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์
๒๐. นางสาวพจนกัญญา	บัณฑิตวงศ์	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๑. นางบุษรา	ใจแสน	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๒. นางสาวเตือนใจ	แก้วสารพัดนึก	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๓. นางสาวสุริ	อุปมนต์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๒๔. นายชินทร์	ห้วงมิตร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๒๕. นางจันทิมา	นวะมะวัฒน์	วพบ.บรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๒๖. นางชุดิมา	มาลัย	วพบ.บรมราชชนนี ชัยนาท
๒๗. นายสุรศักดิ์	อิทธิมานนท์	วพบ.บรมราชชนนี ชัยนาท
๒๘. นางสาวฐปนภร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๒๙. นายชัยพิมุข	ชินวงศ์	กองตรวจราชการ
๓๐. นางสาวคณินันต์	จิตต์บรรจง	กองตรวจราชการ
๓๑. นางสาวศรีนวล	แก้วน้แข็งคำ	โรงพยาบาลทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี
๓๒. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๓. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นางฐิติชยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางน้ำทิพย์	กุลเกษตร	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางสาวสัณณีย์	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นางมิตา	สุขสุวานนท์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นางสาวภักคินี	ภัสสัตยากร	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๑. นางสาวกนกพร	พลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

- นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้
- ก่อนเริ่มการประชุมมีพิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA) ของผู้บริหารสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ผู้ตรวจราชการฯ, สาธารณสุขนิเทศก์, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป)

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การส่งเสริมและดูแลสุขภาพเชิงระบบ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายภารกิจและแจ้งให้ผู้บริหารทราบแล้วเบื้องต้นว่า อยากให้มีการทำงานในเชิงศึกษาวิจัยในเรื่องการส่งเสริมและดูแลสุขภาพ เน้นการควบคุมอาหารเป็นหลัก โดยให้สาธารณสุขนิเทศก์เป็นหัวหน้าทีม เริ่มพร้อมกัน ๒ จังหวัดต้นแบบ (ตามที่รองปลัดกระทรวงฯ เสนอ) ได้แก่ จังหวัดกำแพงเพชรและจังหวัดพิจิตร กระบวนการดำเนินงานให้สาธารณสุขนิเทศก์เตรียมการและสร้างทีม ส่วนจังหวัดก็ต้องเตรียมทีมที่รับผิดชอบเช่นกัน โดยเน้นที่เจ้าหน้าที่เพื่อเป็นต้นแบบให้เห็นภาพที่ชัดเจน เช่น รพ.พิจิตร ที่ทำโครงการชวนกันลดน้ำหนัก ๑๐๐ วัน ๑,๐๐๐ กิโล เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ แสดงความยินดีกับการดำรงตำแหน่ง สาธารณสุขนิเทศก์ (นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ)

แสดงความยินดีกับนายแพทย์สมเกียรติ ชำนาญรักษ์ ในการดำรงตำแหน่ง สาธารณสุขนิเทศก์ (นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ พิธีเปิดโครงการ IPD Paperless ของ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

แสดงความชื่นชม รพ.กำแพงเพชร ในการเปิดโครงการ IPD Paperless โดย นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ซึ่งเป็นโครงการที่พัฒนาโรงพยาบาลให้มีความทันสมัย ถูกต้อง รวดเร็ว และครบถ้วน โดยใช้เทคโนโลยีพัฒนาการทำงานให้เป็น Smart hospital ต้นแบบที่ชัดเจน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ การแบนสารเคมีอันตรายทางการเกษตร ๓ ชนิด (พาราควอต ไกลโฟเซต และ คลอร์ไพริฟอส)

ในรอบแรก กระทรวงสาธารณสุข ได้รณรงค์ต่อต้านการใช้สารเคมีดังกล่าวและคณะกรรมการวัตถุอันตรายชุดเดิม มีมติให้แบนสารเคมีทั้ง ๓ ชนิดนี้ แต่สัปดาห์ที่ผ่านมาการประชุมคณะกรรมการชุดเดิม แต่กำหนดองค์ประกอบกรรมการใหม่ (กรรมการชุดใหม่ที่เกิดเนื่องจากชุดเดิม) ซึ่งไม่มีการลงมติตามที่เป็นการชั่วคราว โดยกระทรวงสาธารณสุขยังมีความเห็นว่า สารเคมีดังกล่าวมีโทษต่อสุขภาพซึ่งมีผลพิสูจน์ทางงานวิจัยอย่างชัดเจน และยืนยันว่าไม่เห็นด้วยกับการใช้สารเคมี ดังนั้น ผู้บริหารควรวิเคราะห์ ร่วมแสดงออกและแสดงความคิดเห็นในการแบนสารเคมีทั้ง ๓ ชนิดนี้

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๕ การร้องเรียนผ่านสื่อโซเชียลมีเดีย

ขณะนี้ มีการร้องเรียนและแสดงความคิดเห็นเชิงลบเกี่ยวกับการให้บริการ/การทำงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหรือผู้บริหารค่อนข้างบ่อย ควรป้องกันไม่ให้เกิดการร้องเรียนจะดีที่สุด หากเกิดขึ้นแล้ว มีกระบวนการรายงาน ๒ แบบ คือ ๑) การรายงานที่เป็นไปตามระบบ ๒) การรายงานแบบเร่งด่วน ซึ่งแบบที่ ๒ ควรรายงานเฉพาะสาระสำคัญเท่านั้น สรุปประเด็นปัญหาและวิธีแก้ไขปัญหามาให้ชัดเจน เพื่อให้ประเด็นปัญหายุติโดยเร็วที่สุด

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๖ การส่งรายงานเรียนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

การเสนอหนังสือส่งรายงานต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยผ่านผู้ตรวจราชการฯ เพื่อความสะดวก และรวดเร็วขอให้แนบหนังสือเรียนปลัดกระทรวงฯ มาด้วย เพื่อให้ผู้ตรวจราชการฯ ทราบและลงนามเพื่อดำเนินการส่งต่อไปยังปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบผู้ตรวจราชการมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ปฏิบัติหน้าที่ CIO พร้อมด้วย นพ.อำนาจ น้อยคำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ร่วมเป็นคณะกรรมการ เพื่อดำเนินงานเรื่อง Paperless ของเขตสุขภาพที่ ๓ อย่างเป็นระบบมากยิ่งขึ้น เพื่อลดค่าใช้จ่ายการเดินทางและระยะเวลาการเดินทางส่งหนังสือ

๒. มอบหมายให้ COO ปรับระบบงานเอกสารให้เป็นอิเล็กทรอนิกส์มากขึ้น เพื่อความสะดวก รวดเร็ว และลดปริมาณการใช้กระดาษตามนโยบาย Paperless

๑.๗ กำหนดการตรวจราชการ

กำหนดการตรวจราชการจะมีการปรับเปลี่ยนเวลา เนื่องจากทับซ้อนกับการตรวจเยี่ยมมูลนิธิ ๒ แห่ง ได้แก่ มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน จังหวัดพิจิตร และ มูลนิธิสถานือนามยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี บ้านไตรตรังษ์ จังหวัดกำแพงเพชร ซึ่งผู้ตรวจราชการจำเป็นต้องลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๘ รูปแบบการตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ใช้หลักการตรวจตามประเด็นมุ่งเน้น ๓ หัวข้อใหญ่ ๗ ประเด็น ได้แก่

๑. Agenda based ๒ ประเด็น

ประเด็นที่ ๑ โครงการพระราชดำริ : เน้นโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี ด้วยหัวใจ หัวหน้าทีม คือ นพ.โพธิ์ศรี แก้วศรีงาม นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.กำแพงเพชร

ประเด็นที่ ๒ ภัยสุขภาพการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ : พัฒนาสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจของจังหวัดในเขต หัวหน้าทีม คือ นพ.พัลลภ ยอดศิริจินดา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

๒. Functional based ๒ ประเด็น

ประเด็นที่ ๑ สุขภาพกลุ่มวัย เน้น ๒ เรื่องหลัก ได้แก่ สุขภาพแม่และเด็ก/ผู้สูงอายุคุณภาพ หัวหน้าทีม คือ พญ.ศรินนา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์

ประเด็นที่ ๒ ลดแออัด ลดรอคอย : ลดป่วย ลดตาย ลด Admit และเน้นประเด็น PCC ให้ครอบคลุม หัวหน้าทีม คือ นพ.สุรชัย แก้วหิรัญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร

๓. Area based ๓ ประเด็น

ประเด็นที่ ๑ ระบบการบริหารเงินการคลัง (CFO) หัวหน้าทีม คือ นพ.อักรพงศ์ จุฑากรณ์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ประเด็นที่ ๒ โครงการลดภาระงานสนับสนุนใน รพ.สต. (Back Office) เขตสุขภาพที่ ๓ หัวหน้าทีม คือ นพ.วิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.พิจิตร

ประเด็นที่ ๓ อายุคาดเฉลี่ยของประชาชนเขตสุขภาพที่ ๓ หัวหน้าทีม คือ นายดิเรก ขำแป้น ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์

ส่วนเรื่องตัวชี้วัด และ PA ให้ดำเนินงานและติดตามตามปกติ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๙
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตามความก้าวหน้า

๓.๑ รายงานการดำเนินงานสำรวจข้อมูลกัญชาทางการแพทย์ของโรงพยาบาลทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๓
นพ.พัลลภ ยอดศิริจินดา ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ การให้บริการกัญชา
ทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สรุปการให้บริการการใช้กัญชาในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลชุมชนเขตสุขภาพที่ ๓ พบว่า
จังหวัดกำแพงเพชร ยังไม่มีแผนจะใช้ THC/CBD (GPO), ยา ๑๖ ตำรับทางแผนไทย และ น้ำมันกัญชา สูตร อ.เดชา
ส่วนในจังหวัดอื่นๆ ยังมีแผนจะใช้ที่น้อยกว่าที่ควรจะเป็น เนื่องจาก ทุกแห่งสามารถเปิดให้คลินิกคำปรึกษาและ
ส่งต่อให้รับยาที่โรงพยาบาลที่สามารถจ่ายยาได้ (มีใบอนุญาตครอบครอง) ดังนั้น ในการประชุม Service Plan
สาขาการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๓ ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ จะขอข้อมูลใหม่อีกครั้ง
เพื่อรวบรวม สรุปกรมแพทย์แผนไทยฯ เพื่อดำเนินงานต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบข้อมูลรายโรงพยาบาลทั้ง ๕๔ แห่ง ถึงความต้องการ/ไม่ต้องการ เปิดบริการ พร้อมเหตุผล
ประกอบให้ชัดเจน

๒. ขณะนี้ ยาสมุนไพรที่ทำข้อตกลงกับ รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร ขอให้ รพ.สวรรค์ประชารักษ์
ไปรับยาเพื่อแจกจ่ายให้โรงพยาบาลในเขตฯ ก่อน เนื่องจากมีปัญหาเรื่องการจัดส่งทางไปรษณีย์

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ KPI ปี ๒๕๖๓

นพ.อำนาจ น้อยขำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
สรุปตัวชี้วัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ได้แก่ PA ๑๐ ตัว และ KPI ๖๗ ตัว รวม ๗๗ ตัว โดยสำนักงานเขตฯ
จะติดตาม ๒๕ ตัว ส่วนอีก ๕๒ ตัว จะเป็นการติดตามแบบปกติ โดยการติดตามจะแบ่งชุด PA และ KPI
เป็น ๓ ชุด แต่ละชุดกำหนดระยะเวลาการติดตามรายงาน ดังนี้

(๑) ม.ค., เม.ย., ก.ค. ๒๕๖๓	PA ๔ ตัว	KPI ๕ ตัว	รวม ๙ ตัว
(๒) ก.พ., พ.ค., ส.ค. ๒๕๖๓	PA ๓ ตัว	KPI ๕ ตัว	รวม ๘ ตัว
(๓) มี.ค., มิ.ย., ก.ย. ๒๕๖๓	PA ๓ ตัว	KPI ๕ ตัว	รวม ๘ ตัว
รวมทั้งสิ้น	PA ๑๐ ตัว	KPI ๑๕ ตัว	รวม ๒๕ ตัว

โดย COO และ รอง COO จะติดตามและรายงานผลในการประชุมคณะกรรมการเขตฯ ทุก ๓ เดือน
แนวทางการรายงานผล ประกอบด้วย ประเด็น/ตัวชี้วัด, เป้าหมาย, ข้อมูล/ผลงานปีที่แล้ว, ผลงานไตรมาสที่แล้ว
และ ผลงานปัจจุบัน

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดต้องใส่ใจในผลงานที่ได้รับมอบหมาย ติดตามและรายงานผล โดยรูปแบบ
การนำเสนอให้เป็นเชิงวิเคราะห์ กรณีตัวชี้วัดที่มีปัญหาเท่านั้นที่จะนำเข้ารายงานในที่ประชุมคณะกรรมการเขตฯ

๒. มอบหมายให้ CIO จัดการระบบการติดตามตัวชี้วัดใน Line@ เพื่อแจ้งเตือนให้ผู้บริหารทราบและ
ติดตามข้อมูลได้สะดวกและน่าสนใจยิ่งขึ้น

๔.๒ การจัดสรรเงินเพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการ ปี ๒๕๖๒

นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล รองประธานคณะกรรมการ CSO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ผลการดำเนินงานการบริหารงบประมาณเพื่อเพิ่มศักยภาพบริการตาม Service Plan (๔ Fast Track และ IMC) เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จากการได้รับจัดสรรงบประมาณ ๑๐ ล้านบาท แบ่งเป็น ๔ Fast Track ๕ ล้านบาท และ IMC ๕ ล้านบาท รายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑) ผลการดำเนินงาน ๔ Fast Track

Fast Track	วงเงินจ่ายตาม process	ผลงานรวม เขตฯ ๓		รวมวงเงินจ่ายตาม process	วงเงินจ่ายตาม outcome KPI	ผลงาน	เกณฑ์	รวมวงเงินจ่ายตาม outcome KPI
		จำนวน	รวมเงิน					
Trauma	๑,๐๐๐,๐๐๐	๑,๐๖๙	๕๓๔,๕๐๐	๕๓๔,๕๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๕.๖๗	< ๑๒ %	๒๕๐,๐๐๐
STEMI	๑,๐๐๐,๐๐๐	๑,๐๕๐	๕๒๕,๐๐๐	๕๒๕,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๑๓.๘	< ๑๐ %	๐
Sepsis	๑,๐๐๐,๐๐๐	๕,๕๘๙	๒,๗๙๔,๕๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๙.๐๑	≤ ๓๐ %	๒๕๐,๐๐๐
Stroke	๑,๐๐๐,๐๐๐	๒,๙๙๗	๑,๔๙๘,๕๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๑๑.๓๖	< ๗ %	๐
		๑๐,๗๐๕	๕,๓๕๒,๕๐๐					
รวม	๔,๐๐๐,๐๐๐			๓,๐๕๙,๕๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐			๕๐๐,๐๐๐
คงเหลือ				๙๔๐,๕๐๐				๕๐๐,๐๐๐

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. วิเคราะห์รายละเอียดเพิ่มเติมในเรื่องผลงานที่ไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดว่าเกิดจากสาเหตุใด และนำไปต่อยอดเพื่อแก้ไขการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนด รวมทั้ง จัดการระบบการจัดสรรเงินให้ชัดเจน

๒. มติการพิจารณาจัดสรรวงเงินที่เหลือของ ๔ Fast Track คือ นำส่วนเหลือ ๙๔๐,๕๐๐ บาท และ ๕๐๐,๐๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๑,๔๔๐,๕๐๐ ชดเชยให้ sepsis และ stroke ตามสัดส่วนผลงาน โดยมอบหมายให้ CFO จัดทำข้อมูลการจัดสรรเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายต่อไป

๒) ผลการดำเนินงาน IMC

IMC	จำนวนผู้ป่วยรับบริการ						ผลการดำเนินการ	
	ส่งผู้ป่วย		รับผู้ป่วย		ให้บริการเอง		% IMC เกณฑ์ ๕๐	% ติดตาม BI เกณฑ์ ๖๐
	จำนวน	วงเงิน	จำนวน	วงเงิน	จำนวน	วงเงิน		
นครสวรรค์	๑๐๖	๕๓,๐๐๐	๑๐๘	๒๑๖,๐๐๐	๕๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐%	๘๔.๘๒%
กำแพงเพชร	๑๒๑	๖๐,๕๐๐	๑๒๑	๒๔๒,๐๐๐	๒๒	๔๔,๐๐๐	๑๐๐%	๙๖.๖๗%
พิจิตร	๓๒	๑๖,๐๐๐	๓๓	๖๖,๐๐๐	๔๒	๘๔,๐๐๐	๑๐๐%	๗๗.๗๘%
อุทัยธานี	๓๙	๑๙,๕๐๐	๓๙	๗๘,๐๐๐	๖๒	๑๒๔,๐๐๐	๑๐๐%	๙๘.๓๓%
ชัยนาท	๒๔	๑๒,๐๐๐	๒๔	๔๘,๐๐๐	๔๙	๙๘,๐๐๐	๑๐๐%	๔๓.๒๔%
รวมผู้ป่วยรับบริการ IMC (ม.ค. – ก.ย. ๖๒) ๕๕๐ ราย วงเงิน ๑,๒๖๑,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๓,๗๓๙,๐๐๐ บาท							๑๐๐%	๘๓.๙๓ %

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. ศึกษารายละเอียดข้อมูล DRG เพิ่มเติมให้ชัดเจน เปรียบเทียบข้อมูลที่เกี่ยวข้องทั้งหมด วิเคราะห์ความคุ้มค่าและประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินการ รวมทั้ง ตรวจสอบข้อมูลการนำเสนอให้ถูกต้อง

๒. มติการพิจารณาจัดสรรวงเงินที่เหลือของ IMC คือ วงเงินคงเหลือ ๓,๗๓๙,๐๐๐ บาท คงไว้ตามเดิม โดยไม่อนุมัติให้นำส่วนที่เหลือไปเพิ่มอัตราการจัดสรร หากปี ๒๕๖๓ ต้องการดำเนินงานต่อไปก็ต้องพิจารณาตัวเลขใหม่ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า คุ้มทุน และประโยชน์ที่จะได้รับอย่างละเอียดมากขึ้น

๔.๓ การจัดสรรเงินเพิ่มประสิทธิภาพเขตฯ ที่เหลือ

นพ.อัครพงศ์ จูธารกรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
เงินเหลือจัดสรร รวมทั้งสิ้น ๘,๐๓๙,๐๐๐ บาท ได้แก่

- ๑) การจัดสรรเงิน CF ๑๕ % ของเขตฯ ปี ๒๕๖๒ คงเหลือ ๑,๓๐๐,๐๐๐ บาท
- ๒) งบกันระดับประเทศ ปี ๒๕๖๒ จัดสรร เพื่อช่วยน้ำท่วม (เงินกัน) คงเหลือ ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- ๓) เงินเพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการ ปี ๒๕๖๒ คงเหลือ ๓,๗๓๙,๐๐๐ บาท

โดยประเด็นพิจารณาเพื่อจัดสรรเงินเหลือ ได้แก่

- ๑) กันเงินเพื่อไปพัฒนา ตาลิ / ลาดยาว เพื่อให้ผ่าตัด Ortho
- ๒) เงินที่เหลือจะจัดสรร คืบโดยวิธี (ประชากร หรือ ประสิทธิภาพการดำเนินงาน)

มติที่ประชุม เห็นชอบ ให้ใช้เงินที่เหลือจัดสรรคืนให้ทุกโรงพยาบาลตามคะแนนประสิทธิภาพการดำเนินงาน

๔.๔ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ Health Literacy

พญ.ศรินนา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
แนวทางขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๓ ได้แก่

๑) เขตสุขภาพ : ยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพเป็นวาระเขตฯ, จัดตั้งคณะกรรมการสร้างเสริมความรอบรู้และการสื่อสารสุขภาพ ระดับเขตฯ, กำหนดให้การพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนและบุคลากรในแผนยุทธศาสตร์ระดับเขตฯ, กำกับ ติดตาม ประเมินผล

๒) ระดับจังหวัด : สนับสนุนให้เกิดโรงพยาบาลรอบรู้ด้านสุขภาพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓) มีหน่วยงานกลาง : ประสานความร่วมมือ/บริหารภาคีเครือข่ายขับเคลื่อน, จัดทำแผนปฏิบัติการและแผนบูรณาการ, กำกับติดตามเชื่อมโยงกับคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง

ประเด็นพิจารณา ได้แก่

๑) ดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาองค์กรสู่องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ของหน่วยงานสาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ ๓

๒) การจัดทำแผนงาน/โครงการพัฒนาองค์กรสู่องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓

๓) การเลือกหน่วยงานในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข โดย

๔) พิจารณา เสนอชื่อหน่วยงาน ระดับ รพศ./รพท. ๑ แห่ง/จังหวัด, ระดับ รพช. ๑ แห่ง/จังหวัด และ ระดับ PCC ๑ แห่ง/จังหวัด

๕) สนับสนุนงบประมาณ การขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ และการจัดเวทีมหกรรมวิชาการระดับเขตสุขภาพ และเป็นเวทีการเชิดชูเกียรติฯ

๖) เห็นชอบ มอบศูนย์อนามัยที่ ๓ เป็นเจ้าภาพหลัก ร่วมกับศูนย์วิชาการอื่นในเขตฯ

มติที่ประชุม เห็นชอบ และ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. เห็นชอบ ข้อ ๑ ถ้านำประเด็นที่มีอยู่แล้วมาทำ Health Literacy ให้ชัดเจนขึ้น เช่น ประเด็นแม่และเด็ก/ผู้สูงอายุ เป็นต้น ควรระบุประเด็นนำร่องที่จะดำเนินการในภาพเขตฯ

๒. เห็นชอบ ข้อ ๒ โดยการแผนงาน/โครงการต้องสอดคล้องกับประเด็นนำร่องที่กำหนด

๓. เห็นชอบ ข้อ ๓ และ ๔ อาจจะมุ่งเน้นเฉพาะ PCC เพื่อความชัดเจนมากขึ้น

๔. ไม่พิจารณา เรื่องการสนับสนุนงบประมาณ เนื่องจากศูนย์วิชาการสามารถดำเนินงานได้

๕. เห็นชอบข้อ ๖ มอบหมายให้ศูนย์อนามัยที่ ๓ เป็นเจ้าภาพหลัก ส่วนเรื่องมหกรรมวิชาการเขตสุขภาพ ให้ประสานกับ COO เพื่อร่วมสนับสนุนการดำเนินงาน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ การสนับสนุนงบประมาณของกรมการแพทย์ ๑ ล้านบาท

นพ.ชนินทร์ จารุวัฒนมงคล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

๑. การพิจารณางบประมาณสนับสนุนงาน Service Plan (จากมติที่ประชุมคณะกรรมการที่มนำฯ และคณะกรรมการ CSO ในที่ ๔ พ.ย. ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมชวนชม สสจ.นครสวรรค์ งบประมาณที่ขอสนับสนุน (กรมการแพทย์) ปี ๒๕๖๓ ได้แก่

๑) ประเด็น Palliative Care	จำนวน ๒๓๑,๐๐๐ บาท
๒) ประเด็น Intermediate Care	จำนวน ๑๐๙,๐๐๐ บาท
๓) ประเด็น มะเร็ง	จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท
๔) ประเด็น อุบัติเหตุ	จำนวน ๒๔๐,๐๐๐ บาท
๕) ประเด็น NCD	จำนวน ๑๒๐,๐๐๐ บาท

๒. ขั้นตอนการจัดทำโครงการขอรับงบประมาณจากกรมการแพทย์ ได้แก่ จัดทำโครงการส่งเขตฯ ภายในวันที่ ๓๐ พ.ย. ๖๒ เพื่อดำเนินงานเสนอโครงการต่อไป ซึ่งการดำเนินการตามกิจกรรมและการเบิกจ่าย ให้เสร็จสิ้นภายใน ก.ค. ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การจัดทำแผนประมาณการรายรับ-รายจ่าย (Planfin) ปี ๒๕๖๓

นพ.อัศวพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ภาพรวมแผน Planfin ปี ๒๕๖๓ พบว่า รพ.ท่าตะโก, รพ.ไพศาลี และ รพ.ลาดยาว (จ.นครสวรรค์), รพ.ปางศิลาทอง (จ.กำแพงเพชร), รพ.บางมูลนาก (จ.พิจิตร), รพ.บ้านไร่ และ รพ.ลานสัก (จ.อุทัยธานี) ผู้บริหารโรงพยาบาลควรวิเคราะห์รายละเอียด เนื่องจาก โรงพยาบาลดังกล่าวมีความเสี่ยงจากการลงทุน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ ตัวชี้วัด QOF ปี ๒๕๖๓

นพ.อัศวพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
งบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานวิชาการ สปสช.เขต ๓ นครสวรรค์ (งบ OP/งบ PP/งบบริการจ่ายตามคุณภาพผลงานบริการ) รวมทั้งสิ้น ๔๗,๗๕๙,๕๖๑ บาท โดยจัดสรรงบประมาณให้ตัวชี้วัดกลางร้อยละ ๔๐ (๖ ตัวชี้วัด) และตัวชี้วัดระดับเขตร้อยละ ๖๐ (๔ ตัวชี้วัด) รวมทั้ง กำหนดตัวชี้วัดและน้ำหนักคะแนนของตัวชี้วัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ การจัดสรรเงินค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (๑๑๑,๑๑๒)

นพ.อัศวพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
วงเงินที่เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคนสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๒๖,๕๘๖,๑๗๐ บาท โดยสรุปยอดจัดสรร ปี ๒๕๖๒ ได้แก่

จังหวัดนครสวรรค์	ได้รับจัดสรร ๔๑,๐๑๓,๕๕๐ บาท
จังหวัดกำแพงเพชร	ได้รับจัดสรร ๒๘,๐๘๗,๓๓๐ บาท
จังหวัดพิจิตร	ได้รับจัดสรร ๒๒,๕๖๓,๖๓๐ บาท
จังหวัดอุทัยธานี	ได้รับจัดสรร ๑๗,๑๙๕,๓๙๐ บาท
จังหวัดชัยนาท	ได้รับจัดสรร ๑๗,๗๖๖,๒๓๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ การจัดทำแผนงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
แนวทางในการจัดทำแผนค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔
งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ ล้านบาท/เขตสุขภาพ) ได้แก่

- ๑) งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สำหรับ รพศ./รพท./รพช./หน่วยบริการปฐมภูมิ
 - สัดส่วนวงเงินค่าของงบประมาณ ร้อยละ ๙๐ (จำนวนเงิน ๙๐๐ ล้านบาท)
 - สัดส่วนของรายการค่าก่อสร้างต่อรายการครุภัณฑ์ เท่ากับ ๖๕ : ๓๕
 - (แบ่งเป็น ๕๘๕ ล้านบาท : ๓๑๕ ล้านบาท)

- ๒) งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สำหรับ เขตสุขภาพ/สสจ./สสอ.
 - สัดส่วนวงเงินค่าของงบประมาณ ร้อยละ ๑๐ (จำนวนเงิน ๑๐๐ ล้านบาท)

โดยจะพิจารณารายการสิ่งก่อสร้างที่ตกจากปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ซึ่งจะขอในปีงบประมาณ ๒๕๖๔
เป็นลำดับแรก จำนวน ๙ รายการ รวมทั้งสิ้น ๒๐๐,๙๒๓,๖๘๐ บาท ได้แก่

๑. อาคารพักเจ้าหน้าที่ รพ.พิจิตร จ.พิจิตร จำนวนเงิน ๑๔,๘๗๔,๒๘๐ บาท
 ๒. อาคารพักพยาบาล รพ.หนองมะโมง จ.ชัยนาท จำนวนเงิน ๙,๖๑๗,๕๐๐ บาท
 ๓. อาคารพักแพทย์ รพ.ระพพานหิน จ.พิจิตร จำนวนเงิน ๑๐,๘๕๘,๒๐๐ บาท
 ๔. อาคารพักพยาบาล รพ.ทัพทัน จ.อุทัยธานี จำนวนเงิน ๙,๖๑๗,๕๐๐ บาท
 ๕. อาคารพักแพทย์ รพ.หนองฉาง จ.อุทัยธานี จำนวนเงิน ๑๐,๘๕๘,๒๐๐ บาท
 ๖. อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รพ.วังทรายพูน จ.พิจิตร จำนวนเงิน ๙,๑๒๗,๘๐๐ บาท
 ๗. อาคารผู้ป่วย รพ.คลองลาน จ.กำแพงเพชร จำนวนเงิน ๒๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท
 ๘. อาคารโรงครัวโรงอาหาร รพ.ไทรงาม จ.กำแพงเพชร จำนวนเงิน ๑๐,๑๗๐,๒๐๐ บาท
 ๙. อาคารศูนย์แม่แรงและห้องพิเศษ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์
- จำนวนเงิน ๑๐๔,๘๐๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ผู้บริหารติดตามกำกับการจัดทำแผนงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
๒. มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จัดการปัญหาการร้องเรียน/อุทธรณ์
ให้ผู้ร้องเรียนมีความเข้าใจ กรณี อาคารฟอกไต ของ รพ.ระพพานหิน (ใช้เงินบริจาคในการสร้างอาคาร)

๕.๖ การจัดทำแผนงานบูรณาการพัฒนาศูนย์ระดับภาค ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

นพ.อำนาจ น้อยคำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
การจัดทำแผนงานบูรณาการพัฒนาศูนย์ระดับภาค ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ภายใต้แผนงานที่เกี่ยวข้อง
กับกระทรวงสาธารณสุข ๒ แผนงาน ได้แก่ ๑) แผนงานลำดับที่ ๑๐ ส่งเสริมเกษตรปลอดภัยภาคเหนือ
๒) แผนงานลำดับที่ ๑๒ พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาสภาคเหนือ

Project Idea ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ คือ

- ๑) โครงการพัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังและการคัดเลือกผักและผลไม้เพื่อความปลอดภัย
ด้านอาหาร เพื่อสนับสนุนโครงการโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย วงเงิน ๕ ล้านบาท
- ๒) โครงการจัดสร้างห้องส้วมผู้พิการและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในสถานบริการสาธารณสุข
วงเงิน ๒๑.๔๔๙ ล้านบาท
- ๓) โครงการพัฒนาระบบการรับส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินโรงพยาบาลผ่านระบบส่งสัญญาณทางไกล
วงเงิน ๗.๑๕ ล้านบาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ รายงานความก้าวหน้าโครงการลดภาระงานสนับสนุนใน รพ.สต. (Back office)

นพ.วิศิษฐ์ อภิลิทธิวิทยา ประธานคณะกรรมการ IMM : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
แผนการดำเนินงาน IMM ได้แก่

- พ.ย. ๒๕๖๒ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานโครงการฯ และ ประชุมคณะกรรมการดังกล่าว
- ธ.ค. ๒๕๖๒ แต่งตั้งคณะอนุกรรมการระดับจังหวัด และ จัดการประชุม
- ธ.ค.-ม.ค. ๒๕๖๓ รายงานสรุป KPI ระดับเขต (กรอบแนวคิดการดำเนินงาน)
- ม.ค.-ก.พ. ๒๕๖๓ สัมมนาสร้างพลังเครือข่าย สาขาบริการภาครัฐ
- มี.ค.-มิ.ย. ๒๕๖๓ ติดตาม IMM พื้นที่แต่ละจังหวัด พร้อมประเมิน และรายงานผล
- พ.ค.-ก.ค. ๒๕๖๓ การตรวจประเมิน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน (Site Visit)
- มิ.ย.-ส.ค. ๒๕๖๓ ดำเนินการศึกษาวิจัยและรายงานสรุปผลการวิจัย
- ก.ย. ๒๕๖๓ รายงานผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๓

โดยพื้นที่กลุ่มเป้าหมายระยะที่ ๒ ได้แก่ ๓๒ อำเภอ (จากทั้งเขต ๕๘ อำเภอ) และ รพ.สต. ๓๒๐ แห่ง (จากทั้งเขต ๕๘๕ แห่ง) ได้แก่ นครสวรรค์ ๖ อำเภอ ๖๓ รพ.สต., กำแพงเพชร ๓ อำเภอ ๒๗ รพ.สต., พิจิตร ๑๒ อำเภอ ๑๑๐ รพ.สต., อุทัยธานี ๘ อำเภอ ๘๘ รพ.สต. และ ชัยนาท ๓ อำเภอ ๓๑ รพ.สต.

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี -

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์
นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ตรวจรายงานการประชุม

: นพ.อำนาจ น้อยคำ

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓