

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓

ครั้งที่ ๗ / ๒๕๖๑

วันจันทร์ที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมโกลเด้นสโตร์ ชั้น ๑ โรงแรมแกรนด์ไฮลैंด์ รีสอร์ท แอนด์ สปา จังหวัดนครสวรรค์

.....

ผู้มาประชุม

๑. นายสวัสดิ์	อภิวัจน์วงศ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นางสาวปนิดา	ธีรฤกษ์กุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายวรารุช	ชื่นตา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๖. นางไศรยา	ธรรมรักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๗. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๘. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๙. นายทงศักดิ์	หอมทรัพย์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนนทบุรี
๑๐. นางศรีนนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๑. นางจันทนา	เนตรศิริ	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์
๑๒. นายอำนาจ	น้อยคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า
๑๓. นายบรรพต	พินิจจันทร์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมโนรมย์
๑๔. นายสุชิน	คันศร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน
๑๕. นายโกวิทย์	พยัคฆ์เขียว	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๑๖. นายประพันธ์ศักดิ์	เสื่อนาราง	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
๑๗. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๑๘. นางธนาพร	ทวี	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายบุญชัย	ธีระกาญจน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายณรงค์	ตั้งตรงไพโรจน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๓. นายปรารธนา	ประสงค์ดี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๔. นายสุรัชย์	โชคครุฑชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๕. นายทวีศักดิ์	คณดวงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชานุมารลักษบุรี
๖. นายพนม	ปทุมสุติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล
๗. นางวิภา	คำแพงพล	สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๒. นายสุวัฒน์	บำรุงศรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นายปริญญา	นากปณบุตร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๔. นายदनัย	พิทักษ์อรณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๕. นางมณฑียร	ทับทิม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๖. นายโพธิ์ศรี	แก้วศรีงาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๗. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

๘. นางชนัญญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๙. นายสุรัชย์	แก้วหิรัญ	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๐. นางมณฑวรรณ	ยุชังกุล	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๑. นายชินทร์	ห้วงมิตร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๑๒. นายสมพงษ์	นาคพรม	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๑๓. นายเจตน์	วันแต่ง	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๑๔. นางจันทิมา	นะวะมะวัฒน์	วพบ.บรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๑๕. นางอังคิศา	พินิจจันทร์	วพบ.บรมราชชนนี ชัยนาท
๑๖. นางสาวศรีนวล	แก้วนงเชิงคำ	โรงพยาบาลทัพทัน
๑๗. นางประภาพร	คำสงค์	โรงพยาบาลบ้านไร่
๑๘. นายภูติศ	แก้วจรรุญ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๑๙. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๐. นางสาวกุลธิดา	เจิมเจตพล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๑. นางกัญญาณี	ศรีสวรรค์ ศรีสวรรค์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๒. นางสาวรมิดา	จันทวงษ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๓. นางสาวเยาวมาลย์	หมีพู	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๔. นางสาวกนกพร	พลวงค์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

- นพ.สวัสดิ์ อภิวัจณีนวก์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการบูรณาการด้านสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ วันที่ ๑๙-๒๑ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมไมด้า แกรนด์ โฮเทล ทวารวดี อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม

นพ.สุรัชย์ แก้วหิรัญ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลกำแพงเพชร และ รอง COO : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑ จะเป็นการนำเสนอผลการดำเนินงานที่ผ่านมาตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน และ PA กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเด็นปัญหาและเป้าหมายการพัฒนา ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ๕ จังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ๕ แห่ง ศูนย์วิชาการ ๓ แห่ง ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๓ และศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ รวมทั้ง ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (CSO) และ ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (CFO) เพื่อสรุปและสังเคราะห์เป็นประเด็นการพัฒนางานสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑ พิธีเปิดการประชุมและบรรยายพิเศษ โดย ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ จากนั้น นำเสนอประเด็นการพัฒนางานสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และ นำเสนอ (ร่าง) แผนปฏิบัติการบูรณาการด้านสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อให้ผู้บริหารอภิปรายและแสดงข้อคิดเห็น ซึ่งควรได้รับข้อสรุปเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการบูรณาการด้านสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ จึงขอความร่วมมือผู้บริหารที่สามารถตัดสินใจได้เข้าร่วมประชุมดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบและสาธารณสุขนิเทศก์ มอบหมายผู้รับผิดชอบงานสรุปประเด็นสำคัญในภาพเขตฯ

๑.๒ เนื่องจากมีกรณีเด็กเสียชีวิตติดต่อกัน ๒ ราย ในพื้นที่จังหวัดชัยนาทและจังหวัดนครสวรรค์ โดยไม่ทราบสาเหตุการเสียชีวิตที่ชัดเจน การรายงานผลซ้ำและข้อมูลไม่ครบถ้วน จึงไม่สามารถรายงานต่อได้

นางสาวปณิตา อีรสุภกุล ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ :

การติดตามข่าวสารทางแอปพลิเคชันไลน์ : Moph/chatR โดย นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อแจ้งข่าวภายในจังหวัดต่างๆ ถ้าเป็นเรื่องเกี่ยวกับกรมฯ รองอธิบดีกรมฯ จะเป็นผู้ติดตามข้อมูล ถ้าเป็นเรื่องภายในเขตสุขภาพ ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการฯ จะเป็นผู้ติดตามข้อมูล ดังนั้น หากมีข้อมูลที่ท่านแจ้งในไลน์จะขออนุญาตติดตามข้อมูลกับจังหวัด เพื่อความรวดเร็วในการประสานขอข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบและสาธารณสุขนิเทศก์ มอบหมายให้ทุกจังหวัดสามารถรายงานเรื่องเร่งด่วนได้ภายใน ๑ ชั่วโมง การรายงานควรมีความรวดเร็ว มีระบบการทำงานและผู้ซึ่งรายงานที่ชัดเจน ผู้รับผิดชอบงานสามารถติดตามผลการดำเนินงานได้ ๒๔ ชั่วโมง

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑

เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยแก้ไขชื่อตำแหน่งของ พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ จากนายแพทย์ เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ เป็น เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล เขตสุขภาพที่ ๓ (CHRO) และแก้ไขมติที่ประชุมวาระที่ ๖.๓ การสมัครแพทย์สภาชุดใหม่ หน้าที่ ๖ เป็นมติที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตามความก้าวหน้า

๓.๑ การจัดสรรแพทย์ลาออกจากการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ กรณี พญ.หทัยทิพย์ ตั้งตระกูล นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลกำแพงเพชร ลาออกจากการศึกษาฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ได้จัดสรรให้มาปฏิบัติราชการที่จังหวัดชัยนาท โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทพิจารณาจากโรงพยาบาลที่ขาดแคลน และได้พิจารณาจัดสรรให้บุคคลดังกล่าวไปปฏิบัติราชการที่ โรงพยาบาลวัดสิงห์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๓.๒ ติดตามผลการดำเนินงาน Intermediate Care เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.สุรัชย์ แก้วหิรัญ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลกำแพงเพชร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

๑. เลือกจับคู่โรงพยาบาลทั่วไป - โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดละ ๑ คู่

๒. ประสานกับสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลร่วมกัน โดยเริ่มต้นให้เลือกเพียง case เดียว คือ Stroke เพื่อให้ประสบความสำเร็จในการรักษา

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สรุปผลการดำเนินงาน One Day Surgery เขต ๓ ปี ๒๕๖๑

นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

วาระสืบเนื่องจากที่กระทรวงสาธารณสุขสรุปผลการตรวจราชการ ปี ๒๕๖๑ และ เขตสุขภาพที่ ๓ มีผลการดำเนินงาน One Day Surgery ต่ำสุดของประเทศ เมื่อตรวจสอบพบว่า การเตรียมข้อมูลมีความผิดพลาดจึงสามารถรวบรวมข้อมูลใหม่ได้เพียง ๙ เดือน คือ เดือนตุลาคม ๒๕๖๐ – เดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ ผลงานของเขตคือ ๑๖.๘๕ % ซึ่งผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ เป้าหมายการบำบัดยาเสพติด ปี ๒๕๖๒

นางลักขณา รัตนศรีทอง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สืบเนื่องจากกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรเป้าหมายการบำบัดยาเสพติดของผู้ป่วยในระบบสมัครใจให้แต่ละจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๓ โดยใช้หลักเกณฑ์การจัดสรรเป้าหมายการบำบัดยาเสพติดในระบบสมัครใจ ๓ เรื่อง ได้แก่ จัดสรรตามประชากรชายอายุ ๑๕-๕๕ ปี ร้อยละ ๓๐, ผลการบำบัดผู้ป่วยสมัครใจ ๒๕๖๑ (ต.ค. ๒๕๖๐ – เมษายน ๒๕๖๑) ร้อยละ ๓๕ และผลการบำบัดผู้ป่วยสมัครใจ ๓ ปีเฉลี่ย (ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑) ร้อยละ ๓๕ ซึ่งเป้าหมายโดยรวมทั้งประเทศ คือ ๗๔,๐๐๐ คน เนื่องจากมีบางจังหวัดอุทธรณ์ว่าได้รับการจัดสรรแบบไม่เหมาะสม เขตฯ จึงเชิญผู้รับผิดชอบงานประชุมและมีมติดังนี้

จังหวัด	เป้าหมายที่กระทรวงจัดสรรให้ (คน)	ปรับเป้าหมายใหม่ (คน)
กำแพงเพชร	๘๑๒	๗๐๐
ชัยนาท	๓๖๐	๓๗๖
นครสวรรค์	๕๖๐	๖๑๐
พิจิตร	๔๖๒	๔๙๒
อุทัยธานี	๔๔๗	๔๖๓
รวม	๒,๖๔๑	๒,๖๔๑

มติที่ประชุม รับทราบและสาธารณสุขนิเทศก์ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบตรวจสอบจำนวนผู้บำบัดยาเสพติดให้เหมาะสมก่อนแจ้งไปส่วนกลาง

๔.๓ Service Initiative Management Model

นพ.สุรัชย์ แก้วหิรัญ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลกำแพงเพชร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

เนื่องด้วย PA ปี ๒๕๖๒ มีประเด็น Service Initiative Management Model คือ การจัดระบบบริการร่วมแบบใหม่ สร้างระบบบริการแบบใหม่ ในลักษณะ Sharing Resource จึงขอเสนอเรื่อง ศัลยกรรมเข้าอยู่ในประเด็นนี้ร่วมด้วยยุทธศาสตร์ของเขต ปี ๒๕๖๒

พญ.ศรียา ธรรมรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ :

เสนอประเด็นที่อาจจะเป็นเรื่องเชื่อมโยง คือ ได้รับการประสานจากงานจาก รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลสิงห์บุรี เขตสุขภาพที่ ๔ ว่าขณะนี้ กำลังประสบปัญหาจำนวนแพทย์ neuro surgeon น้อยกว่า ความต้องการของผู้ป่วย ซึ่งตรงข้ามกับเขตสุขภาพที่ ๓ ที่ขณะนี้ มีแพทย์ neuro surgeon มีประมาณ ๑๐ คน จึงต้องการขออนุญาตส่งต่อผู้ป่วยข้ามเขตจากจังหวัดสิงห์บุรีมาที่โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ระยะเวลา ๑๐ วัน/เดือน ซึ่งหากรับข้อเสนอ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์จะประสบปัญหาเตียงไม่เพียงพอ

ดังนั้น เขตสุขภาพที่ ๔ จึงต้องจัดทำ work instruction เพื่อแสดงถึงกระบวนการดำเนินงานที่ชัดเจนและเหมาะสมสำหรับทุกฝ่าย ซึ่งรอความชัดเจนในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑ อีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบและสาธารณสุขนิเทศก์ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. ควรมีประเด็น Service Initiative Management Model ในการประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการฯ เขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ วันที่ ๑๙-๒๑ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมไมด้า แกรนด์ โฮเทล ทวารวดี อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม ด้วย

๒. การส่งต่อผู้ป่วยข้ามเขตเพื่อรักษากับแพทย์ neuro surgeon หากสามารถดำเนินการได้จริง จะเป็นประโยชน์กับหลายฝ่าย แต่ต้องมีการสนับสนุนความสะดวกให้กับแพทย์ผู้ทำการรักษาด้วย หากต้องดำเนินการออกนอกพื้นที่

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ การจัดสรรงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) วงเงินบริหาร ระดับเขต ๑๐ % ปี ๒๕๖๒

นพ.สุรัชย์ แก้วหิรัญ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลกำแพงเพชร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

กรอบการเสนอขอ ได้แก่ งดเสนอการก่อสร้าง ให้เสนอเฉพาะรายการครุภัณฑ์ทางการแพทย์ โดยเรียงลำดับ ครุภัณฑ์ช่วยชีวิต ครุภัณฑ์วินิจฉัย และครุภัณฑ์สนับสนุน

จังหวัด	จำนวนรายการที่ได้รับ	จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร (บาท)
นครสวรรค์	๑๙	๕,๖๓๙,๐๐๐.๐๐
อุทัยธานี	๕	๕,๓๙๐,๐๐๐.๐๐
ชัยนาท	๒๑	๕,๕๕๐,๐๐๐.๐๐
กำแพงเพชร	๑๒	๕,๖๖๐,๐๐๐.๐๐
พิจิตร	๑๒	๕,๙๐๐,๒๓๙.๔๓
ยอดเงินรายการรวม	๖๙	๒๘,๑๗๙,๒๓๙.๔๓
ยอดได้รับจัดสรร หมวด ๑๐%		๒๘,๑๗๙,๒๓๙.๔๓
เงินบำรุงสมทบเพิ่ม		๗๙,๗๖๐.๕๗

มติที่ประชุม รับทราบและสาธารณสุขนิเทศก์ จะนำเรียนท่านผู้ตรวจราชการฯ พิจารณารายการคำขออีกครั้ง ให้นำเสนอในที่ประชุม อปสข. ในครั้งถัดไป

๕.๒ (ร่าง) แนวทางการบริหารจัดการ งบ เหม่าจ่ายรายหัว ปี ๒๕๖๒

นพ.พัลลภ ยอดศิริจินดา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
หลักการจัดสรรงบ UC สำหรับหน่วยบริการ สป.สธ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. กระจายเงินให้เป็นธรรมและเหมาะสม

- ทบทวน Step ladder ช่วยโรงพยาบาลที่มีประชากร UC น้อย
- ค่า K รายกลุ่มเพื่อกระจายเงินให้เขต และ เขต กำหนดค่าน้ำหนักรายโรงพยาบาลได้
- ประกันขั้นต่ำ ๙๐ % ของรายปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ในหน่วยบริการทุกแห่ง
- เติมเงินให้โรงพยาบาลที่มีประชากร UC น้อยกว่า ๓๐,๐๐๐ คน (๓๕๕ แห่ง)
- ปรับ Hardship กระจายเงินให้เหมาะสม

๒. กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพบริหารจัดการให้มากขึ้น

- ส่งตัวเลขวงเงินระดับเขต ให้เขตสุขภาพปรับเปลี่ยนให้เหมาะสม

๓. กันเงินเท่าที่จำเป็น เพื่อบริหารความเสี่ยง บริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

- ระดับเขต, ระดับจังหวัด และ ระดับประเทศ ให้ฝากเงินกันที่ สปสช. ไม่เก็บที่หน่วยบริการ

มติที่ประชุม รับทราบโดยมติที่ประชุมเห็นชอบให้ใช้ค่า K เดิมรายโรงพยาบาลและสาธารณสุขนิเทศก์ มอบหมายให้ CFO และ สปสช. จำลองตัวเลข เงิน IP ในกรณีที่ต้องการปรับค่า K เพื่อดูว่าจะมีผลกระทบต่อโรงพยาบาลที่ไม่ถูกปรับค่า K มากน้อยเพียงใด

๕.๓ การปรับเปลี่ยนเงิน UC เงินกันระดับประเทศ เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๑

นพ.พัลลภ ยอดศิริจินดา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

- หลักการพิจารณาปรับเปลี่ยนในภาพเขต (การเติมเงินบริหารเขต ๒,๗๒๘ ล้าน)
 - ๑) กันเงิน จ่ายในไตรมาสที่ ๓ กี่ % (เสนอไม่เกิน ๑๕ % ประมาณ ๓๖ ล้าน)
 - ข้อเสนอแนะการนำเงินกันเขต ๓๖ ล้านไปใช้
 - แก้ปัญหาสภาพคล่องทางการเงินการคลัง
 - เพิ่มเติมศักยภาพการทำงานเขต (IPD Special)
 - เพิ่มเติมศักยภาพการทำงานเขต (PP Value base)
 - มอบหมาย COO , CSO, และ CFO ร่วมพิจารณาการจัดสรรเงินกันระดับเขต
 - ๒) เหลือเงินเติมรอบแรก ประมาณ ๒๐๔ ล้าน โดยมีแนวทางการปรับเปลี่ยนดังนี้
 - ไม่เติมเงินเพิ่มโรงพยาบาลที่ประชากร UC < ๓๐๐๐๐
 - โรงพยาบาลที่ประชากร UC >= ๓๐๐๐๐: จัดสรรโดยกำหนดสัดส่วนรายได้ต่อหัวประชากร UC ให้ได้ ๑,๐๐๐ บาท และในจังหวัดสามารถปรับเปลี่ยนได้
- การเกลี่ยเงินกันในภาพจังหวัด (๑,๑๖๙ ล้านบาท) : ข้อสรุปให้แต่ละจังหวัดดำเนินการกำหนดแนวทางการจัดสรรภายในจังหวัดเอง

มติที่ประชุม รับทราบและสาธารณสุขนิเทศก์ มอบหมายให้แต่ละจังหวัดปรับเปลี่ยนและแจ้งผลการดำเนินงานให้ CFO ทราบเพื่อดำเนินงานต่อไป

๕.๔ แพทย์ลาออกจากการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญญา เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (สบพช.) ได้แจ้งการลาออกจากการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน โดยขอให้แจ้งพื้นที่รองรับแพทย์ลาออกจากโครงการฯ เพื่อเสนอต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๓ ราย ดังนี้

๑. นพ.ณัฐภูมิ กุลทรัพย์สมบัติ ต้นสังกัดเดิม โรงพยาบาลทัพทัน ปัจจุบันปฏิบัติงานโรงพยาบาลบ้านไร่ สสจ.อุทัยธานี ลาออกจากการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตั้งแต่วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐

๒. นพ.กิตติคุณ ลิ้มประภู่วิวัฒนา ต้นสังกัดเดิม โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ปัจจุบันปฏิบัติงานโรงพยาบาลลานสัก สสจ.อุทัยธานี ลาออกจากการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

๓. นพ.คมน์ณพัทธ์ โชชัย ต้นสังกัดเดิม โรงพยาบาลบึงสามัคคี ปัจจุบันปฏิบัติงาน โรงพยาบาลทรายทองวัฒนา สสจ.กำแพงเพชร ลาออกจากการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

ขั้นตอนการรายงานที่ถูกต้องกรณีแพทย์ลาออกจากการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน คือ ต้องแจ้งให้สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (สบพช.) และ เขตฯ ทราบ เพื่อให้เขตฯ เป็นผู้จัดสรร จากนั้น เขตฯ จะจัดส่งข้อมูลแจ้งรายละเอียดให้กับกองบริหารทรัพยากรบุคคลทราบ เพื่อเสนอต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขลงนาม ซึ่งจะมีหนังสือทบทวนแนวทางเพื่อความชัดเจนแจ้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบและสาธารณสุชนิเทศก์ พิจารณาเบื้องต้นเป็นรายกรณี ดังนี้

๑. นพ.ณัฐภูมิ กุลทรัพย์สมบัติ ได้ดำเนินการขอย้ายไปปฏิบัติราชการที่จังหวัดระยอง และมีคำสั่งกระทรวงฯ ให้ไปปฏิบัติราชการแล้ว

๒. นพ.กิตติคุณ ลิ้มประภูณวัฒนา ให้ไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลลาดยาว สสจ.นครสวรรค์ เนื่องจากต้องกลับไปดูแลบิดาซึ่งป่วยหนักที่อาศัยอยู่ที่อำเภอลาดยาว จังหวัดนครสวรรค์ โดยมีอัตราส่วนแพทย์ปฏิบัติงานจริง ๖๓.๖

๓. นพ.คณินพัทธ์ โชชัย ให้ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลทรายทองวัฒนา สสจ.กำแพงเพชร เหมือนเดิม เนื่องจาก สสจ.กำแพงเพชร พิจารณาจากจำนวนแพทย์ที่มีอยู่จริง ๕ คน โดยต้องแบ่งแพทย์ไปปฏิบัติงานที่ PCC ๒ แห่ง จำนวน ๒ คน ส่งผลให้มีแพทย์ที่ปฏิบัติงานจริงเพียง ๓ คนเท่านั้น โดยมีอัตราส่วนแพทย์ปฏิบัติงานจริง ๖๒.๕

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๖.๑ ความก้าวหน้าของอาคารพักขยะ

นพ.สวัสดิ์ อภิวัจนีวงศ์ สาธารณสุชนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ :

ติดตามความก้าวหน้าเกี่ยวกับการสร้างอาคารพักขยะ ซึ่งขณะนี้ยังไม่ได้รับหนังสือแจ้งอย่างเป็นทางการแต่ทราบว่าจังหวัดได้รับการแจ้งเรื่องดังกล่าวแล้ว

นพ.วรารุณ ชื่นตา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร :

ประสานกับพื้นที่เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างเรียบร้อยแล้ว คาดว่าจะใช้งบประมาณ ๓๕,๐๐๐ บาท ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการรอจัดสรรเงินงบประมาณ

นพ.อดิสรณ์ วรรณะศักดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ :

ให้เตรียมผู้รับสร้างที่พักขยะติดเชื้อไวรัสนี้ก่อน เมื่องบประมาณได้รับจัดสรรแล้วจึงลงนามในสัญญา ทั้งนี้ กระทรวงฯ จะทำการกันเงินส่วนนี้ไว้ให้ดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบและสาธารณสุชนิเทศก์ พิจารณาเบื้องต้นว่าเมื่อยังไม่ได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณ ก็ดำเนินการได้เพียงขั้นตอนการเตรียมการเท่านั้น

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์

นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ตรวจรายงานการประชุม

: นางสาวปณิดา อีร์สาธุกุล

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓