

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๘
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒
ในวันจันทร์ที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมราชาวดี ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

.....

ผู้มาประชุม

๑. นายบุญชัย	ธีระกาญจน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ และ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายปริญญา	นากปุ่นบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕. นายพลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๖. นายธีระพงษ์	แก้วอมร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. นางสาวธนาพร	ทวี	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๘. นายชนินทร์	จารุพัฒน์มงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๙. นางอังคณา	อุปพงษ์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๐. นายพรเพชร	นันทวุฒิพันธ์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๑. นายสมบัติ	ภูวนกุล	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๒. นางณัฐกร	ประกอบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนนทรี
๑๓. นางธาริณี	มาลัยมาตร	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๑๔. นางศรีนนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๕. นายอำนาจ	น้อยข้า	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า
๑๖. นายสุชิน	คันศร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน
๑๗. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๑๘. นางสาวธนาพร	ทวี	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายทวีศักดิ์	คณิตวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชาวนวลักษณ์บุรี
๒. นายพนม	ปทุมสุติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล
๓. นายบรรพต	พินิจจันทร์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมโนรมย์
๔. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๕. นายประพันธ์ศักดิ์	เสือนาราง	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
๖. นางวิภา	คำแห่งพล	สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวปณิตา	ธีระสุกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสุวัฒน์	บำรุงศรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นายเอกรินทร์	อุ้นอบ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายธีระ	เก่งเขตรกรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นางสาวกุลธิตา	เจิมเจตพล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๖. นางสาวณัฐนิชา	สารี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

๗. นางปิยฤดี	ฉายแสงมงคล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๘. นายโกวิทย์	พยัญวีเชียร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๙. นายโพธิ์ศรี	แก้วศรีงาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๑๐. นางสาวหทัยรัตน์	สุนทรสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๑๑. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๒. นางปัทมา	ผ่องสมบูรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๓. นายสันติ	ศรีทอง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๔. ว่าที่ร้อยตรีदनัย	พิทักษ์อรรณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๕. นายภูริทัต	เมืองบุญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๖. นายไพฑูรย์	อ่อนเกตุ	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๗. นางสาวนันท์นภัส	เพ็ญสุวรรณ	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๘. นางปัทมา	กิตติวีรพันธุ์	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๑๙. นางสาววันเพ็ญ	สุทธิโกมินทร์	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๐. นางสาวอมรรัตน์	เป็นสุข	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๑. นางมณฑวรรณ	ยุชกุล	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๒. นางอนงค์	รุ่งรัตน์	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๓. นายชินทร์	ห้วงมิตร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๒๔. นางธนาวรรณ	เอี่ยมรอด	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๒๕. นางเดือนเพ็ญ	ชาญณรงค์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๒๖. นายรามศ	กรณีย์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๒๗. นายธีรปณกรณ	ศุภกิจโยธิน	สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๓ นครสวรรค์
๒๘. นางสุภาเพ็ญ	ปาณะวัฒนพิสุทธิ	วพ.บมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๒๙. นายสุรศักดิ์	อติมานนท์	วพ.บมราชชนนี ชัยนาท
๓๐. นางสาวฐปนภร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๓๑. นายชัยพิมุข	ชินวงศ์	กองตรวจราชการ
๓๒. นางสาวคณินันต์	จิตต์บรรจง	กองตรวจราชการ
๓๓. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางฐิติชยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางน้ำทิพย์	กุลเกษตร	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางสาวศิริลักษณ์	มันศรี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๑. นางสาวอุษา	เพชรนิล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๒. นางสาวลัดดา	อนันตวงษ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๓. นางสาวสฤษฎี	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๔. นางมิตา	สุขสุวานนท์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๕. นางสาวจรรยาบรรณ	ภู่อิทธิ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๖. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

๔๗. นางสาวณัฐพร	ศุภลักษณ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๘. นางสาวภคินี	ภัสสัทยากร	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๙. นางสาวสุภัค	กลินจันทร์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๐. นางสาวสุพัตรา	เผือกนวล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๑. นางสาวกนกพร	พูลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๒. นางสาวศศิธร	ด้วงอิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๓. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๔. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ โครงการ “ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีด้วยหัวใจ”

เป็นโครงการที่กระทรวงสาธารณสุขทำการตกลงกับกรมราชทัณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้มีสถานบริการ/สถานพยาบาลในเรือนจำมีคุณภาพเทียบเท่า รพ.สต. ขนาดใหญ่ โดยองค์ประธานที่ปรึกษา คือ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว และองค์ประธานกรรมการ คือ สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี ซึ่งขณะนี้ องค์มนตรีได้เดินทางมาติดตามและตรวจเยี่ยมโครงการดังกล่าวในหลายพื้นที่ หากมีกำหนดการเดินทางในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๓ ควรแจ้งให้ผู้ตรวจราชการฯ ทราบเพื่อเข้ารับการตรวจเยี่ยมพร้อมผู้บริหารทุกจังหวัด

โครงการนี้มีครุภัณฑ์ทางการแพทย์พระราชทาน ๑๒ แห่ง ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๓ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ได้รับ ๒ รายการ คือ รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ ๑ คัน และกล้องถ่ายภาพจอประสาทตา ๑ เครื่อง คาดว่าจะพระราชทานช่วงปลายเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือเร็วกว่านั้น เมื่อได้รับพระราชทานแล้วควรจัดระบบการใช้งานให้เหมาะสม

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ อสม.เรือนจำ

มีการคัดเลือกนักโทษชั้นดีเพื่อเป็น อสม.เรือนจำ ซึ่งทำให้ได้รับการฟื้นฟูเร็วขึ้น ดังนั้น ควรเน้นการอบรม อสม.เรือนจำใหม่ เพื่อทดแทน อสม.เรือนจำที่พ้นโทษไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ การรับยาที่ร้านขายยา

เขตสุขภาพที่ ๓ มีโรงพยาบาลที่ดำเนินการ จำนวน ๑ แห่ง คือ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ โดยมีร้านขายยาในเครือข่ายมากกว่า ๑๐ ร้าน เน้นให้ติดตาม สรุปลผล และรายงานผลการให้บริการทุกสัปดาห์/เดือนอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ กำหนดการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพ, คณะกรรมการ ๕X๕ และการตรวจราชการกรณีปกติ ระดับกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบที่ ๑ และ ๒ เขตสุขภาพที่ ๓

กำหนดการประชุมประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๓

ครั้งที่	คณะกรรมการ เขตสุขภาพ	พื้นที่จัดประชุม	ครั้งที่	กรรมการ ๕X๕	ครั้งที่	อปสข.
๑	จันทร์ที่ ๗ ต.ค. ๖๒	นครสวรรค์	๑	พฤษภาคมที่ ๑๗ ต.ค. ๖๒	๑	ศุกร์ที่ ๑๕ พ.ย. ๖๒
๒	จันทร์ที่ ๔ พ.ย. ๖๒	ชัยนาท	๒	พฤษภาคมที่ ๑๔ พ.ย. ๖๒		
๓	จันทร์ที่ ๒ ธ.ค. ๖๒	กำแพงเพชร	๓	พฤษภาคมที่ ๑๙ ธ.ค. ๖๒	๒	ศุกร์ที่ ๑๗ ม.ค. ๖๓
๔	จันทร์ที่ ๖ ม.ค. ๖๓	อุทัยธานี	๔	พฤษภาคมที่ ๑๖ ม.ค. ๖๓		
๕	จันทร์ที่ ๓ ก.พ. ๖๓	พิจิตร	๕	พฤษภาคมที่ ๑๓ ก.พ. ๖๓	๓	ศุกร์ที่ ๒๐ มี.ค. ๖๓
๖	จันทร์ที่ ๒ มี.ค. ๖๓	นครสวรรค์	๖	พฤษภาคมที่ ๑๙ มี.ค. ๖๓		
๗	พฤษภาคมที่ ๙ เม.ย. ๖๓	ชัยนาท	๗	จันทร์ที่ ๒๐ เม.ย. ๖๓	๔	ศุกร์ที่ ๑๕ พ.ค. ๖๓
๘	จันทร์ที่ ๗ พ.ค. ๖๓	อุทัยธานี	๘	จันทร์ที่ ๑๑ พ.ค. ๖๓		
๙	จันทร์ที่ ๑ มิ.ย. ๖๓	นครสวรรค์	๙	พฤษภาคมที่ ๑๘ มิ.ย. ๖๓	๕	ศุกร์ที่ ๑๗ ก.ค. ๖๓
๑๐	พฤษภาคมที่ ๙ ก.ค. ๖๓	พิจิตร	๑๐	พฤษภาคมที่ ๑๓ ก.ค. ๖๓		
๑๑	จันทร์ที่ ๓ ส.ค. ๖๓	นครสวรรค์	๑๑	พฤษภาคมที่ ๒๐ ส.ค. ๖๓	๖	ศุกร์ที่ ๑๘ ก.ย. ๖๓
๑๒	จันทร์ที่ ๗ ก.ย. ๖๓	นครสวรรค์	๑๒	พฤษภาคมที่ ๑๗ ก.ย. ๖๓		

กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ ระดับกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบที่ ๑ และ ๒ เขตสุขภาพที่ ๓

จังหวัด	กำหนดการตรวจราชการฯ รอบที่ ๑	กำหนดการตรวจราชการฯ รอบที่ ๒
กำแพงเพชร	๑๔-๑๖ ม.ค. ๖๓	๙-๑๑ มิ.ย. ๖๓
ชัยนาท	๒๑-๒๓ ม.ค. ๖๓	๑๖-๑๘ มิ.ย. ๖๓
นครสวรรค์	๑๑-๑๓ ก.พ. ๖๓	๒๓-๒๕ มิ.ย. ๖๓
พิจิตร	๑๘-๒๐ ก.พ. ๖๓	๗-๙ ก.ค. ๖๓
อุทัยธานี	๑๐-๑๒ มี.ค. ๖๓	๑๔-๑๖ ก.ค. ๖๓
สรุปตรวจ	๒๔-๒๖ มี.ค. ๖๓	๑๘-๒๐ ส.ค. ๖๓

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้บริหารทุกท่านปรับกำหนดการต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับกำหนดการประชุมดังกล่าว

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๗
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตามความก้าวหน้า

๓.๑ แนวทางการเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพร เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.พัลลภ ยอดศิริจินดา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี: นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
แนวทางการเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพร ได้แก่

- ๑) รพ. ผู้ใช้ยา ทำแบบขอสนับสนุนยาแผนโบราณ ไปยัง รพ. ที่ผลิต (รพ.หนองฉาง/รพ.สรรคบุรี)
- ๒) รพ. ที่ผลิตทำแบบส่งมอบยาและเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ไปยัง รพ. ผู้ใช้ยา
- ๓) รพ. ผู้ใช้ยาตรวจรับยาและกรอกแบบตรวจรับ และแบบโอนเงินฝากคลัง แล้วส่งไปยัง สสจ.
- ๔) โอนเงินผ่านระบบ GF ทำหนังสือแจ้ง รพ. ที่ผลิต

ระบบที่จะต้องมี ได้แก่

- ๑) สสจ. ดำเนินการเปิดบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลัง ให้กับ รพช. ในสังกัดทั้งหมด เพราะจะได้รหัสบัญชีเป็นของ สสจ. และลูกข่าย และได้รหัสศูนย์ต้นทุน เป็นของรพช. (สำคัญ)
- ๒) โรงพยาบาลนำเงินบำรุงไปฝากในบัญชี โดยผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ดำเนินการ (หน่วยเบิกจ่าย) จ.อุทัยธานี จะทดลองระบบในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ แผนแก้ไขปัญหา PP&P เขตสุขภาพที่ ๓ ของงบประมาณจาก สปสช. (งบ PPA)

นางปัทมา ผ่องสมบุรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การของงบประมาณสนับสนุน PPA ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑๐,๕๔๑,๐๘๓.๙๔ บาท เพื่อดำเนินงาน ๕ โครงการ กับ ๒ Point System จำนวน ๖,๐๕๗,๒๐๐ บาท คงเหลือ ๔,๔๘๓,๘๘๓.๙๔ บาท ซึ่งจากการประชุมบูรณาการแผนแก้ไขปัญหา เขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อขอสนับสนุนงบ PPA จาก สปสช. แบ่งประเด็น ดังนี้

๑. กลุ่ม NCD : โครงการบูรณาการเพื่อลด CVD ใน ๑๐ ปี ผู้รับผิดชอบโครงการ คือ Service Plan สาขาโรคไม่ติดต่อ

๒. กลุ่มแม่และเด็ก : โครงการส่งเสริมการควบคุมอ้วนในเด็กก่อนวัยเรียนของโรงเรียนในเขตอำเภอเมือง ในจังหวัดของเขตสุขภาพที่ ๓ งบประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ บาท ผู้รับผิดชอบโครงการ คือ Service Plan, ยุทธศาสตร์ที่ ๑ และ ๒

๓. กลุ่มปฐมวัย : โครงการบริการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่สงสัยมีพัฒนาล่าช้า งบประมาณ ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท จ่ายเป็นผลงานบริการ (๑ ต.ค. ๖๒ – ๓๐ มิ.ย. ๖๓)

๔. กลุ่มโรคหัวใจ : โครงการคัดกรองโรคทางเดินหายใจที่เป็นปัญหาระดับเขต (วัณโรค) งบประมาณ ๘๔๐,๐๐๐ บาท รายละเอียด ๘๐ บาท (๑๐,๕๐๐ ราย) ผู้รับผิดชอบโครงการ คือ สคร. ๓ ร่วมกับ ๕ จังหวัด

๕. กลุ่มผู้สูงอายุ :

๕.๑ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มผู้สูงอายุในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๓ งบประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ผู้รับผิดชอบโครงการ คือ ศูนย์อนามัยที่ ๓ ร่วมกับ สสจ. ๕ จังหวัด

๕.๒ โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชมรมผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๓ ภายใต้แนวคิด “ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย” งบประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ บาท ผู้รับผิดชอบโครงการ คือ ศูนย์อนามัยที่ ๓

๖. กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ:

๖.๑ โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากกลุ่มที่เข้าถึงบริการได้น้อย และมีความเสี่ยงต่อสุขภาพ งบประมาณ ๒,๓๓๘,๐๐๐ บาท ผู้รับผิดชอบโครงการ คือ งานทันตกรรมแต่ละจังหวัด

๖.๒ โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในเรือนจำ งบประมาณ ๘๔๙,๔๐๐ บาท ผู้รับผิดชอบโครงการ คือ งานเวชกรรมสังคมโรงพยาบาล ๖ แห่ง

๖.๓ โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชน ตำบลอุทัยใหม่ อ.เมือง จ.อุทัยธานี งบประมาณ ๔๘๐,๐๐๐ บาท ผู้รับผิดชอบโครงการ คือ รพ.อุทัยธานี

ประเด็นดังกล่าวจะนำเข้าพิจารณาในที่ประชุม สปสช. วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ ให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. แนะนำให้ดำเนินการกับกลุ่มเสี่ยง (ที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย) และกลุ่มที่สามารถจัดการงบประมาณได้ ซึ่งทั้งสองกลุ่มสามารถเร่งรัดให้ดำเนินการได้

๒. แนะนำให้ดำเนินการในพื้นที่ที่มีการเปิด PCC แล้ว อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง

๓. มอบหมายให้งาน NCD และ PCC ประสานงานกัน เพื่อจัดทีมดูแลในประเด็นดังกล่าว

๔. เน้นการดำเนินโครงการแบบองค์รวม และเป้าหมายสูงสุดที่ชัดเจน เพื่อสนับสนุนให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบเชื่อมโยง เช่น อายุขัยเฉลี่ยของประชากรในเขตฯ, ลดป่วย, ลดตาย เป็นต้น

๕. ปรับเปลี่ยนงบประมาณให้เหมาะสม ส่วนงบประมาณที่เหลือให้นำไปสนับสนุนโครงการ “ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีด้วยหัวใจ” เพื่อให้เกิดการดูแลแบบหลายมิติ

๖. สามารถนำเสนอเพื่อพิจารณาในที่ประชุมได้อีก ๓ ครั้ง ได้แก่ การประชุมคณะกรรมการเขตฯ วันที่ ๔ พ.ย. ๒๕๖๒, การประชุมคณะกรรมการ ๕x๕ วันที่ ๑๗ ต.ค. ๒๕๖๒ และ วันที่ ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๒ เพื่อให้ดำเนินการได้ต่อเนื่องก่อนนำเข้าสู่ที่ประชุม อปสข. ในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

๔.๒ การดำเนินงานด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพ

- (ร่าง) การแต่งตั้งคณะกรรมการ Service Plan สาขากัญชา

นพ.พนินทร จารุวัฒนมงคล ประธานคณะกรรมการ CSO : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การดำเนินงานด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ มีคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ทุกวันพุธ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์โดยเภสัชกรทุกวัน ซึ่งปัจจุบันมียาสูตร THC สูง ให้การรักษาในผู้ป่วยระยะสุดท้าย และผู้ป่วยที่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียนจากการได้รับยาเคมีบำบัด มีผู้มารับบริการ ๖๐ คน จ่ายยาแล้ว ๒๐ คน อยู่ระหว่างการติดตามผลการรักษา และมีโครงการจะเปิดคลินิกเพิ่มในโรงพยาบาลจังหวัดทุกแห่ง

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑) ให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการรับผิดชอบการดำเนินงานเรื่องกัญชาในระดับจังหวัดและเขต

๒) สืบค้น

- ผู้ที่ผ่านการอบรมเรื่องการใช้สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์ทั้งแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย ในหน่วยบริการทุกแห่ง เพื่อคว่ามีหน่วยงานใดบ้างผ่านการอบรมแล้วและหน่วยงานใดที่ยังไม่มีบุคลากรทางการแพทย์เข้ารับการอบรม

- หน่วยบริการทุกแห่ง ว่ามีหน่วยงานใดดำเนินการขอใบอนุญาตครอบครองกัญชาได้แล้วและที่ไม่ได้เพราะเหตุใด

๓) สืบค้นความพร้อมในการเปิดคลินิกให้คำปรึกษาเรื่องกัญชาและการเปิดคลินิกบริการให้การรักษา กัญชาทางการแพทย์จริงทั้ง แผนปัจจุบันและแผนไทย

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๕)

นพ.อำนาจ น้อยขำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

๑๐ ประเด็นสำคัญ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ PP&P Excellence

๑. แม่และเด็ก (MCH) : ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย

๒. พัฒนาการเด็ก : SMART Kids to SMART Citizen

๓. การควบคุมโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง : อัตราป่วยโรค DM/HT ลดลง

๔. การคัดกรองโรคมะเร็ง : อัตราป่วยโรคมะเร็งลดลง

๕. การจัดการอุบัติเหตุทางถนน : อัตราบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง

๖. ผู้สูงอายุ (IMC /LTC) และเตรียมการรองรับสังคมสูงวัย : SMART Ageing

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ Service Excellence

๗. การพัฒนาระบบบริการและคลินิกหออัครบวร : ระบบบริการปฐมภูมิและ PCC เข้มแข็ง บริการใกล้บ้านใกล้ใจ

๘. การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Excellence center) : พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (ลดส่งออก/ป่วยและตาย/เครือข่ายเข้มแข็ง)

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ People Excellence

๙. การบริหารทรัพยากรบุคคล (HRD & HRM) “กำลังคนมีศักยภาพและมีความสุข” : กำลังคนมีศักยภาพและมีความสุข

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ Governance Excellence

๑๐. การพัฒนาระบบการเงินการคลังที่ “สมดุล เข้มแข็ง ยั่งยืน” : ระบบการเงินการคลังสุขภาพ “สมดุล เข้มแข็ง ยั่งยืน”

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. ควรมุ่งเน้นประเด็นหลัก และเสริมประเด็นย่อยในแต่ละส่วน เพื่อให้เห็นทิศทาง การดำเนินงาน ในภาพเขตที่ชัดเจนมากขึ้น เช่น เน้นแก้ไขสาเหตุการตาย/การป่วยที่สำคัญของเขตฯ เป็นต้น

๒. การดำเนินงานควรแบ่งเป็น ๒ ขั้นตอน : เป็นแนวทางในการปฏิบัติของจังหวัดในเขตฯ และ เลือกระเด็นมุ่งเน้นที่จะดำเนินการในปี ๒๕๖๓

๓. ปรับให้สอดคล้องกับการจัดทำแผนปฏิบัติราชการเขตสุขภาพแบบบูรณาการปี ๒๕๖๓ ในการประชุม วันที่ ๒๕ - ๒๖ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรม พักพิง อิงทง บุติค โฮเทล นนทบุรี

๕.๒ OR Sharing KPP ๒๐๑๙

พญ.อังคณา อุปพงษ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลกำแพงเพชร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การทำ OR Sharing เริ่มดำเนินการนำร่องใน ๓ อำเภอ ได้แก่ อ.คลองขลุง อ.คลองลาน และ อ.ขาณุวรลักษบุรี เปิดให้บริการ เมื่อ ๒๗ พฤษภาคม - กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ (๕ เดือน) โดยแพทย์ที่ร่วม OR Sharing ประกอบด้วย นพ.สมเพ็ง โชคเฉลิมวงศ์, นพ.วิริยะ กัลปพฤกษ์, นพ.ภูษิต ศักดิ์บุรณพชร และ นพ.อิสพงศ์ ดวงมี โดย ได้งบประมาณจากเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท จ่ายค่าตอบแทน ๑๒ Unit จำนวน ๒๔,๐๐๐ บาท ยอดเงินที่ได้ DRG จำนวน ๓๑๔,๗๕๖ บาท

แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาศักยภาพ รพช. ให้แพทย์สามารถทำการส่องกล้องกระเพาะ (EGD) เพื่อรักษาและวินิจฉัย ได้ที่ รพช.

๒) พัฒนาศักยภาพให้แพทย์ที่ รพช. มีความมั่นใจในการเปิดการผ่าตัดที่ รพช. เพื่อลดความแออัดใน โรงพยาบาลและทำให้เข้าถึงการรักษาได้เร็วขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ สรุปการดำเนินงานโครงการลดภาระงานสนับสนุนในหน่วยบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ ๓

นายสุวัฒน์ บำรุงศรี ประธานคณะกรรมการ โครงการฯ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

หลักการ/แนวคิด คือ รพ.สต. ลดงานการเงินการบัญชี และงานการ พัสดุ (Back Office) ให้ สสอ. ดำเนินการแทน เพื่อให้ รพ.สต. มีเวลาเพิ่มขึ้นในการให้บริการสุขภาพประชาชน โดยเป้าหมายนำร่อง คือ จังหวัดละ ๑ สสอ.รวมทั้งหมด ๕ สสอ. ๕๘ รพ.สต. (๑๐%) ได้แก่ สสอ.คลองลาน จ.กำแพงเพชร (๑๑ รพ.สต.) สสอ.วชิรบำรุง จ.พิจิตร (๗ รพ.สต.) สสอ.ไพศาล จ.นครสวรรค์ (๑๕ รพ.สต.) สสอ.หนองฉาง จ.อุทัยธานี (๑๓ รพ.สต.) และ สสอ.เมืองชัยนาท จ.ชัยนาท (๑๒ รพ.สต.)

เดิม รพ.สต. มีงานการเงินการบัญชี (๑๓ กระบวนงาน) งานการพัสดุ (๙ กระบวนงาน) เมื่อดำเนินโครงการฯ นี้ กระบวนงานที่ รพ.สต. ต้องดำเนินการเอง เหลือเพียง ๓ กระบวนงาน คือ งานการเงินการบัญชี ๒ กระบวนงาน (ออกไปเสร็จรับเงิน และ เบิกจ่ายเงิน) และ งานการพัสดุ ๑ กระบวนงาน (คลังพัสดุ)

การจัดการศูนย์บริการฯ อำเภอ จะดำเนินการดังนี้

๑. จัดบุคลากรรับผิดชอบประจำศูนย์ฯ อำเภอ ๑-๒ คน

๒. ใช้ Program การเงินการบัญชีสามารถออกรายงานฯ ได้ครบถ้วน ปัจจุบันใช้โปรแกรม PCU Money และ Excel ที่พัฒนาโดยทีม สสอ.คลองลาน

๓. ใช้ Line Group /e-mail ส่งงานภาพถ่ายใบเสร็จรับเงิน/เบิกจ่าย + พร้อมไฟล์ Excel ยืนยันผลการประเมินการลดภาระงานฯ

๑. รพ.สต.เป้าหมายลดภาระงานสนับสนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ รพ.สต.ร้อยละ ๘๕.๔๕ (เกณฑ์ ≥ ร้อยละ ๘๐)

๒. ความพึงพอใจของบุคลากร ร้อยละ ๘๐.๒๑ (n = ๑๐๖)

๓. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ร้อยละ ๘๘.๒๗ (n = ๕๖๕)

ปัญหาอุปสรรคและการปรับปรุงแก้ไข

- ด้านการเงินการบัญชี : นำโปรแกรม PCU Money มาใช้จัดทำรายงานการเงินฯ (ยกเว้น สสอ.คลองลาน ใช้ Excel) ยังมีข้อกังวลเกี่ยวกับความปลอดภัย ความเสถียรและการพัฒนาต่อยอด ซึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มอบทีม สสอ.คลองลาน พัฒนาโปรแกรมให้ใช้ร่วมกันในเขตสุขภาพที่ ๓

- ด้านการพัสดุ สสอ. ในฐานะศูนย์บริการระบบสนับสนุนยังไม่สามารถรับโอนงบประมาณ UC จาก รพ.แม่ข่าย เพื่อการจัดหาพัสดุให้กับ รพ.สต.ได้ (ขีดระเบียบ/ข้อกำหนดของ สปสช.) จึงมอบกลุ่มงานนิติการ สสจ.นครสวรรค์ ติดตามความคืบหน้าเรื่องนี้ ซึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รพ.สต./สสอ. สามารถทำแผนจัดซื้อวัสดุรวมศูนย์ได้ ตามระเบียบพัสดุใหม่ พ.ศ.๒๕๖๒ ช่วยลดปริมาณชุดเอกสารอนุมัติต่าง ๆ ได้

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการควรมีความชัดเจนมากขึ้น

๒. มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำกับติดตามการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปแทน excel โดยเฉพาะโรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่

๓. มอบหมายให้ทีม CFO ตรวจสอบรายละเอียดว่ามีโปรแกรมใดบ้างที่ราคาไม่สูงเกินไปและสามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้ เพราะจะขยายพื้นที่ดำเนินการแต่ต้องประชุมกับคณะทำงานอีกครั้ง

๔. ปี ๒๕๖๓ จะส่งผลงาน เขตสุขภาพที่ ๓ เข้าประกวดรางวัลเลิศรัฐ ๒ เรื่อง ได้แก่ โครงการดังกล่าว และ PCC ที่กำแพงเพชร ที่เปิดทั้งอำเภอและสามารถขยายไปปิด OPD Walking ได้

๕.๔ การจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว ปี ๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อำนาจ น้อยคำ รองประธานคณะกรรมการ CFO : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การปรับเกลี่ยงบประมาณ UC ขาลง : งบประมาณ UC ส่วนของ OP,PP,IP จำนวน ๑๑๐,๖๒๕ ล้านบาท ส่วนกลางกันเงินไม่เกิน ร้อยละ ๖.๓๓ ของที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน ๗,๐๐๐ ล้านบาท จัดสรรดังนี้

๑. จัดสรรเพื่อการบริหารระดับประเทศ จำนวน ๓๐๐ ล้านบาท

๒. คณะกรรมการของกระทรวงพิจารณา จำนวน ๓,๗๐๐ ล้านบาท จัดสรรเป็น

๑) ปรับเกลี่ยด้วยมาตรการ Step-K

๒) จัดสรรเพื่อการรณรงค์รายรับขั้นต่ำ ร้อยละ ๑๐๐ และปรับตามสัดส่วนประชากร UC ที่ลดลง

๓) จัดสรรไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ของ MOE UC+FC ในรพ. ที่มี Pop UC < ๓๐,๐๐๐ คน

๔) มาตรการป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ

๓. จัดสรรเพื่อการบริหารระดับเขต/จังหวัด จำนวน ๓,๐๐๐ ล้านบาท

และเหลือจัดสรรให้ทุกหน่วยบริการ จำนวน ๑๐๓,๙๒๔ ล้านบาท

สิ่งที่ CFO เขต ร่วมพิจารณา คือ

๑. การกำหนดค่า K ของเขตฯ ๓ ปี ๒๕๖๓ : มีมติให้ใช้ค่า K เดิมของกระทรวง ไม่มีการปรับใหม่

๒. เงินเติมประกันรายรับขั้นต่ำเขตฯ ๓ ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๗๒,๖๓๑,๙๑๓ บาท โดยจัดสรรตามเกณฑ์ สปสธ. ดังนี้ กำแพงเพชร จำนวน ๖,๙๙๕,๘๙๖ บาท, ชัยนาท จำนวน ๒๓,๙๔๗,๔๑๗ บาท, นครสวรรค์ จำนวน ๒๑,๔๔๙,๓๙๙ บาท, พิจิตร จำนวน ๑๖,๕๔๕,๐๓๙ บาท และ อุทัยธานี ๓,๗๑๔,๑๖๓ บาท เงินกันเพื่อการบริหารระดับเขต และจังหวัด เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑๕๓.๕๐๙ ล้านบาท จัดสรรดังนี้

๑) กันเงินจ่ายในไตรมาส ๓ ปี ๖๓ ไม่เกิน ๑๕% ประมาณ ๒๓.๐๒ ล้านบาท

๒) เหลือเงินปรับเขตรอบแรก ประมาณ ๑๓๐.๔๘๙ ล้านบาท แบ่งเป็น

๒.๑) กันไว้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพเขตฯ จำนวน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๒) สมุนไพร จำนวน ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

- ชดเชยให้โรงพยาบาลที่ซื้อยาบิล: รพ.หนองฉาง/รพ.สรรคบุรี

๒.๓) Fix cost รพ.สต. จำนวน ๕๕,๕๐๔,๕๐๐ บาท

- จัดสรรให้ ๒๕% ของค่าใช้จ่าย

- จัดสรรเพิ่มเติมตามสัดส่วนประชากร/รพ.สต. เฉพาะที่มากกว่าค่าเฉลี่ยของเขต (๘๔)

๒.๔) เติมรายได้ต่อหัวประชากรหลังหักค่าแรงที่ ๑,๑๔๐ บาท จำนวน ๑๔,๗๗๑,๔๕๔ บาท

๒.๕) ช่วยโรงพยาบาลระดับ F๓ จำนวน ๓,๖๐๐,๐๐๐ บาท (๔ แห่ง)

- รพ.สากเหล็ก และ รพ.บึงนาราง จ.พิจิตร แห่งละ ๑ ล้านบาท

- รพ.โกสัมพีนคร จ.กำแพงเพชร และ รพ.หนองมะโมง จ.ชัยนาท แห่งละ ๘ แสนบาท

๓) จัดสรรให้จังหวัดตามสัดส่วนประชากร ๒๔,๖๐๗,๐๔๖ บาท

เกณฑ์การจัดสรรเงินสำหรับการผลิตยาสมุนไพรของ รพ.หนองฉาง และ รพ.สรรคบุรี

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ใช้เกณฑ์ ประชากรแต่ละ CUP และใช้ผลงานเดิมในการเบิกจ่ายเพื่อกระจายยาสมุนไพรทั้งเขต

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ใช้เกณฑ์ คิดตามหัวประชากรแยกเป็นโรงพยาบาล ฝากเงินไว้ที่โรงพยาบาลจังหวัด โดยไตรมาสที่ ๑ เบิกจ่ายอย่างน้อย ๒๕%, ไตรมาสที่ ๒ เบิกจ่ายอย่างน้อย ๖๐% ไตรมาสที่ ๓ เบิกจ่าย ๑๐๐% ของจำนวนเงินที่ได้รับ ซึ่งเขตฯ เป็นผู้ Monitor และนำเข้าที่ประชุมทุกไตรมาส

ภาพรวมเงินเขตจัดสรร													
จังหวัด	Hmain	ปช. UC	25% fix cost ตามระดับรพสต. S,M,L	เดิม fix cost ตาม step สัดส่วนการ ปช. - จ.น.รพ.สต.	เดิมขั้นต่ำให้รายได้ หลังหักค่าแรงต่อ หัวปช. อย่างน้อย	ช่วยรพ.F3	ผลรวมการ ปรับเปลี่ยนจากทุกๆ มาตรการของเขต	ให้จังหวัด ปรับเปลี่ยน	โควตาส่ง สมุนไพร ราย หน่วยบริการ	ปรับเกลี่ยจัดสรร สมุนไพรที่ รพ.ค./รพ.พ.	เงินกันผด. เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพ	เงินกันผด. เพื่อสรุป ผลงานปลายปี	ผลรวมเงิน เดิมปี 0 หน่วยบริการ
ชัยนาท Total		235,713	5,827,500.00	1,560,000.00	9,206,235	800,000.00	17,393,735	2,706,775	1,295,714				24,447,771
นครสวรรค์ Total		773,013	15,262,500.00	2,232,000.00	3,770,079		21,264,579	8,612,466	4,249,250				40,854,275
อุทัยธานี Total		244,242	7,012,500.00	2,551,500.00	1,795,139		11,359,139	2,706,775	1,342,598				17,534,486
กำแพงเพชร Total		540,064	9,705,000.00	732,000.00		800,000.00	11,237,000	6,151,762	2,968,730				25,057,982
พิจิตร Total		389,978	8,842,500.00	1,779,000.00		2,000,000.00	12,621,500	4,429,268	2,143,708				22,588,681
Grand Total		2,183,010	46,650,000.00	8,854,500.00	14,771,454	3,600,000.00	73,875,954	24,607,046	12,000,000	12,000,000	19,000,000	1,000,000	130,483,195

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑) การจัดสรรเงินสำหรับการผลิตยาสมุนไพรของ รพ.หนองฉาง และ รพ.สรรคบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้ใช้เกณฑ์ เบิกจ่ายอย่างน้อย ๒๕%, ไตรมาสที่ ๒ เบิกจ่ายอย่างน้อย ๖๐% และ ไตรมาสที่ ๓ เบิกจ่าย ๑๐๐% ของจำนวนเงินที่ได้รับ ถ้าใช้ไม่ถึงเกณฑ์ที่กำหนดให้ตัดเงินมาไว้ที่กองกลาง

๒) มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี และ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ตรวจสอบราคายาให้มีความเหมาะสม

๓) มอบหมายให้ทีม CFO ตรวจสอบรายละเอียด Planfin โดยเฉพาะ จ.อุทัยธานี จ.พิจิตร และ จ.ชัยนาท เพื่อให้สามารถควบคุมกำกับได้ตั้งแต่ต้นปี และ Monitor ติดตาม ควบคุมกำกับให้อยู่ใน planfin

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ การฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.ไพฑูรย์ อ่อนเกตุ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลกำแพงเพชร :
นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เขตสุขภาพที่ ๓ จะปรับการอบรมเป็น ๑ จังหวัด ๑ เครือข่าย เพื่อเน้นการเพิ่มประสิทธิภาพการผลิต ได้แก่

จ.กำแพงเพชร : รพ.กำแพงเพชร กับ รพ.คลองขลุง และ รพ.ขามเฒ่า

จ.พิจิตร : รพ.พิจิตร กับ รพ.ตะพานหิน

จ.นครสวรรค์ : รพ.สวรรค์ประชารักษ์ กับ รพ.ลาดยาว

จ.อุทัยธานี : รพ.อุทัยธานี กับ รพ.ทัพทัน

จ.ชัยนาท : รพ.ชัยนาทเรนทร กับ รพ.สรรพยา

โดยในแต่ละจังหวัดต้องมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวอย่างน้อย ๖ คน ซึ่งมีจะอาจารย์แพทย์พี่เลี้ยง ที่สถาบันหลักและสถาบันสมทบ และจะมีการอบรมทบทวนความรู้ในเดือนพฤศจิกายนนี้

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวอรทัย เล่าเรื่อง

นักวิชาการสาธารณสุข

นางสาวกนกพร พูลวงศ์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ตรวจรายงานการประชุม

: นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ