รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๖ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
ผ่าน Application Zoom
ในวันจันทร์ที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

.....

ผู้มาประชุม

๑.	นายบุญชัย	ธีระกาญจน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒.	นายสมเกียรติ	ขำนุรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๓.	นายอดิสรณ์	วรรธนะศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔.	นายปริญญา	นากปุณบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕.	นายสุชิน	คันศร	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๖.	นายธีระพงษ์	แก้วภมร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗.	นายพัลลภ	ยอดศิรจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๘.	นายชนินทร์	จารุวัฒนมงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๙.	นางรจนา	ขอนทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๐.	นายสุรชัย	โชคครรชิตไชย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๑.	นายสุรชัย	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๒.	นางณัฐภร	ประกอบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๓.	นางศรินนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๔.	นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๑๕.	นายอำนาจ	น้อยขำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า
๑๖.	นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๑๗.	นายธีร์สุทธิ	ปีตวิบลเสถียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๑๘.	นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๑๙.	นายมนตรี	คลังสิน	สาธารณสุขอำเภอสามง่าม
๒๐.	นายชาเวท	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน
๒๑.	นางทรรษพร	คลังทับ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑.	นายทวีศักดิ์	คณุตม์วงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขาณุวรลักษบุรี
๒.	นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๓.	นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นายสมัย	ศิริทองถาวร	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
๒.	นางสุทธนิจ	หุณฑสาร	กรมสุขภาพจิต
๓.	นางสาวปนิตา	ธีรสฤษกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๔.	นายเอกรินทร์	อุ่นอบ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕.	นายสุวัฒน์	บำรุงศรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๖.	นายโกวิทย์	พยัฆวิเชียร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๗.	นายโพธิ์ศรี	แก้วศรีงาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

๘.	นางสาวหทัยรัตน์	สุนทรสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๙.	นางสมศิริ	ศัลยพงษ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๑๐.	นางสาววรีรัตน์	สุนทรสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๑๑.	นายวิศิษฎ์	อภิสิทธิ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๒.	นายวรวิทย์	พูลสวัสดิ์กิติกูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๓.	นางรักขนา	นะวะมะวัฒน์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๔.	นายมนต์ชัย	อโณวรรณพันธ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๕.	นางฉวีวรรณ	น้อยแสง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๖.	นางสุจิตรา	แสงแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๗.	นางสาวป้อมเพชร	พนาลิกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๘.	นางเปรมทิพย์	เตียทวีเกียรติ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๙.	นายศรายุทธ	ม่วงพันธ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๒๐.	ว่าที่ร้อยตรีดนัย	พิทักษ์อรรณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๑.	นายทองคำ	ดีประดิษฐ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๒.	นางปัณณภัสร์	พงศ์เศรษฐวรา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๓.	นางสาวปิยะพร	ชูวิทย์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๔.	นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๕.	นายอภิชาติ	วิสิทธิ์วงษ์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๖.	นางชนิญญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๗.	นางอังคณา	อุปพงษ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๘.	นายอัครพงศ์	จุธากรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๙.	นางเพ็ญศรี	มโนวชิรสรรค์	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๐.	นายเสรี	วุฒินันท์ชัย	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๑.	นายจิระวัฒน์	เชี่ยวชาญ	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๒.	นางนภัคคนันท์	ยุวดี	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๓.	นางสาวกรภัทร	ระลึกฤาเดช	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๔.	นางศิริวัลย์	ศรีประทีปบัณฑิต	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๕.	นางน้อมจิต	จันทร์น้อย	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๖.	นายอัชฌา	หร่ายลอย	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๓๗.	นางสาวรชตพรณ์	คงดิษฐ	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๓๘.	นายชรินทร์	ห่วงมิตร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๓๙.	นางดุษฎี	นรศาศวัต	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๔๐.	นางสาวสุริ	อุปมนต์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๔๑.	นางสาววีณา	บุญมาก	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๔๒.	นางจินตนา	ว่องวิไลรัตน์	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๔๓.	นางจันทิมา	นวะมะวัฒน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๔๔.	นางดวงใจ	เกริกชัยวัน	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๔๕.	นางสาวฐปณภร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๔๖.	นางสาวคนึงนิตย์	จิตต์บรรจง	กองตรวจราชการ
๔๗.	นางสาวศรีนวล	แกว่นเชิงค้า	โรงพยาบาลทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี
๔๘.	นายวิริยะ	เอื๊ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

๔๙. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๐. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๑. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๒. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๓. นางรมิดา	สุขสุวานนท์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๔. นางสาวจรรยวรรธน์	ภู่หิรัญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๕. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๖. นางสาวณัฐพร	ศุภลักษณ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๗. นางสาวสุภัค	กลิ่นจันทร์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๘. นางสาวสุพัตรา	เผือกนวล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๙. นางสาวกนกพร	พูลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๐. นางสาวศศิธร	ด้วงอิ่ม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๑. นางสาวดาราวัลย์	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๒. นางสาวอรทัย	เล่าเรื่อง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

- **นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้**

<u>ระเบียบวาระที่ ๑</u> เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ไม่มี -

<u>ระเบียบวาระที่ ๒</u> เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

<u>มติที่ประชุม</u> รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

<u>ระเบียบวาระที่ ๓</u> เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การประเมินผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ชนิญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ข้อมูลผู้ส่งประเมินผลงานวิชาการ ได้แก่

๑) ระดับชำนาญการ เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง (สาขาที่เขตสุขภาพรับประเมิน) ผู้มีคุณสมบัติส่งประเมิน เขตสุขภาพที่ ๓ รวม ๒๙๑ ราย ส่งประเมินแล้ว ๗๓ ราย ร้อยละ ๒๕.๑ (ผ่าน ๒๗ ราย/อยู่ระหว่างการประเมิน ๔๖ ราย) ยังไม่ดำเนินการ ๒๑๘ ราย ร้อยละ ๗๔.๙ (ไม่ดำเนินการ ๒๐๘ ราย/ลาศึกษา ๑๐ ราย)

๒) ระดับชำนาญการพิเศษ เฉพาะตำแหน่งนายแพทย์และทันตแพทย์ (ตำแหน่งเลื่อนไหล) ผู้มีคุณสมบัติส่งประเมิน เขตสุขภาพที่ ๓ รวม ๒๗๓ ราย ส่งประเมินแล้ว ๒๗ ราย ร้อยละ ๙.๘๙ (ผ่าน ๑๓ ราย/อยู่ระหว่างการประเมิน ๑๔ ราย) ยังไม่ดำเนินการ ๒๔๖ ราย ร้อยละ ๙๐.๑๑ (ไม่ดำเนินการ ๒๓๗ ราย/ลาศึกษา ๙ ราย)

ระยะเวลาเฉลี่ยในการดำเนินการตั้งแต่ส่งประเมินถึงทราบผลครั้งที่ ๑ คือ ๒ เดือน และตั้งแต่ส่งประเมินถึงผ่านการประเมิน คือ ๖ เดือน

<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ และ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CHRO ดำเนินการ ดังนี้

๑. ประสานกับคณะกรรมการฯ เรื่องระยะเวลาในการประเมินผลงานที่รวดเร็วและสะดวกขึ้น

๒. วิเคราะห์ข้อมูลให้ชัดเจน เช่น การส่งประเมินฯ แล้วทราบผลช้าหรือเร็วอย่างไร สัดส่วนเท่าไหร่ ปัญหาอุปสรรคและวิธีการจัดการปัญหาเพื่อแจ้งให้ผู้ส่งประเมินทราบ เป็นต้น

<u>ระเบียบวาระที่ ๔</u> เรื่องติดตามความก้าวหน้า

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

นางดุษฎี นรศาศวัต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ข้อมูลเปรียบเทียบระหว่างเดือนเมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๓ จากระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข

เดือน เมษายน ๒๕๖๓ (ณ ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๓)

วัคซีน	จังหวัด					
	ชัยนาท	นครสวรรค์	อุทัยธานี	กำแพงเพชร	พิจิตร	เขต3
BCG	99.20	95.93	98.84	98.91	99.42	98.05
HBV1	98.96	93.39	99.11	98.88	99.21	97.21
DTP3	92.22	82.66	89.02	88.18	95.33	88.13
OPV3	97.59	90.22	94.41	93.63	97.69	93.74
MMR1	92.78	87.18	89.97	90.72	94.38	90.31
IPV	97.35	87.64	94.54	93.53	97.27	92.79
DTP4	96.01	88.35	95.24	94.70	95.21	92.92
OPV4	95.94	88.35	95.18	94.63	95.11	92.87
LAJE1	96.46	87.95	98.11	96.06	95.83	93.67
LAJE2	91.15	79.43	92.91	89.99	94.71	87.85
MMR2	94.25	86.67	94.35	92.61	95.41	91.56
DTP5	95.33	81.85	94.14	92.72	93.38	89.6
OPV5	95.33	82.09	94.4	92.64	93.30	89.68

เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓ (ณ ๓๐ พ.ค. ๒๕๖๓)

วัคซีน	จังหวัด						
	ชัยนาท	นครสวรรค์	อุทัยธานี	กำแพงเพชร	พิจิตร	เขต3	เป้าหมาย
BCG	98.96	98.03	99.66	98.87	99.16	98.30	90
HBV1	98.64	96.56	99.66	98.84	98.95	97.63	90
DTP3	94.56	90.85	98.28	91.12	96.86	92.24	90
OPV3	97.36	95.71	98.90	94.33	97.75	95.53	90
MMR1	93.52	94.46	98.22	92.68	96.49	94.00	95
IPV	97.04	94.35	98.76	93.80	97.59	94.77	90
DTP4	96.03	93.90	98.90	95.30	96.74	95.17	90
OPV4	95.95	93.85	98.90	95.24	96.69	95.10	90
LAJE1	96.69	92.66	99.21	96.32	97.12	95.19	90
LAJE2	91.90	88.28	98.32	91.09	96.29	91.15	90
MMR2	94.53	93.96	99.13	93.81	97.03	94.31	95
DTP5	95.57	88.64	98.57	95.69	95.69	92.35	90
OPV5	95.57	88.76	98.62	93.01	95.65	92.40	90

ภาพรวม เขตสุขภาพที่ ๓ จากวัคซีนทั้งหมด ๑๓ ชนิด พบว่า ผ่าน ๑๑ ชนิด และ ไม่ผ่าน ๒ ชนิด คือ MMR1 ผลงานร้อยละ ๙๔ และ MMR2 ผลงานร้อยละ ๙๔.๓๑ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕)

<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ

<u>ระเบียบวาระที่ ๕</u> เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ โปรแกรม Three Refer

นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล ประธานคณะกรรมการ CIO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

เขตสุขภาพที่ ๓ จะดำเนินการจัดทำระบบนัดหมายออนไลน์ผ่านโปรแกรม Three Refer ซึ่งเป็นการเชื่อมโยงระบบส่งต่ออิเล็กทรอนิกส์ระหว่างหน่วยบริการปฐมภูมิและทุติยภูมิ ในการรับและส่งต่อผู้ป่วย เป็นการนัดหมายล่วงหน้า ดำเนินการในรูปแบบ CUP นำร่องของแต่ละจังหวัด โดยคณะทำงานติดตั้งโปรแกรม Three Refer จากโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ใช้ระยะเวลาประมาณ ๑ วัน และให้ CUP นำร่องดำเนินการติดตามประเมินผลการทำงานของระบบ จากนั้นให้แต่ละจังหวัดนำไปอบรมและติดตั้งภายในจังหวัดเพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงระบบส่งต่ออิเล็กทรอนิกส์จาก รพ.สต. ครบทุกแห่งในเขตฯ ซึ่งกำหนดการดำเนินการ (เดิม) ได้แก่

จังหวัด	CUP นำร่อง	วันที่เข้าดำเนินการ
นครสวรรค์	เมือง/โกรกพระ/ตากฟ้า	๒๗ มี.ค. ๒๕๖๓
กำแพงเพชร	เมือง/คลองขลุง	ยังไม่กำหนดวัน (ระหว่าง ๓๐ มี.ค. - ๓ เม.ย. ๒๕๖๓)
พิจิตร	เมือง/บางมูลนาก	๑๐ เม.ย. ๒๕๖๓
อุทัยธานี	เมือง/ทัพทัน	ยังไม่กำหนดวัน (ระหว่าง ๑๓ - ๑๗ เม.ย. ๒๕๖๓)
ชัยนาท	เมือง/สรรคบุรี	ยังไม่กำหนดวัน (ระหว่าง ๒๐ - ๒๔ เม.ย. ๒๕๖๓)

เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19 จึงไม่สามารถดำเนินการตามกำหนดการเดิมได้ จึงเป็นประเด็นปรึกษาหารือกำหนดการใหม่ เพื่อดำเนินการต่อไป

<u>มติที่ประชุม</u> ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CIO กำหนดวันดำเนินการใหม่อีกครั้งตามความเหมาะสม ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ ควรดำเนินการเสร็จเรียบร้อยทุกแห่ง พร้อมทั้งแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

๕.๒ การจัดสรรเงินเพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการ (Sepsis & Stroke)

นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล รองประธานคณะกรรมการ CSO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

๑. Stroke fast track ปี ๒๕๖๓ วงเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท โดยทีมงาน Stroke ออกแบบการเก็บข้อมูลและปรับปรุงใหม่ทั้งหมด ผ่าน Google form เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อ มีแนวทางการจัดสรรงบประมาณ ดังนี้

๑) เน้น Door to refer time ภายใน ๓๐ นาที (มากกว่าร้อยละ ๘๐) รายละ ๑,๐๐๐ บาท

๒) Top Up โรงพยาบาลที่มีผลงานดี โดยใช้เกณฑ์

- Door to refer time ภายใน ๓๐ นาที มากกว่าร้อยละ ๘๐ โรงพยาบาลละ ๑๐,๐๐๐ บาท
- Door to refer time ภายใน ๓๐ นาที มากกว่าร้อยละ ๙๐ โรงพยาบาลละ ๒๐,๐๐๐ บาท

๒. Sepsis fast track ปี ๒๕๖๓ วงเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย/การรักษารวดเร็ว)

- การรักษา Fast Track Sepsis (๑ hour bundle)

๑. Early Fluid Resuscitation

๒. H/C ก่อนให้ Antibiotic ภายใน ๑ ชั่วโมง หลังการวินิจฉัย

๓. Antibiotic ภายใน ๑ ชั่วโมง ภายหลังวินิจฉัย

๔. Vasopressor maintain MAP ≥ ๖๕ mmHg.

๕. Serum lactate

- แนวทางการจัดสรรงบประมาณ เพิ่มศักยภาพในโรงพยาบาลระดับ F และ M ได้แก่

๑. โรงพยาบาลระดับ F ให้ปฏิบัติตามข้อ ๑-๔ (ภายใน ๑ ชั่วโมงหลังวินิจฉัย)

๒. โรงพยาบาลระดับ M๒ ข้อ ๑-๕ (ภายใน ๑ ชั่วโมงหลังวินิจฉัย)

โดยโรงพยาบาลระดับ M และ F จะได้รับ ๑,๐๐๐ บาท/ราย แต่หากโรงพยาบาลระดับ F refer ไปโรงพยาบาลระดับ M โรงพยาบาลต้นทางและปลายทางจะได้รับ แห่งละ ๕๐๐ บาท

<u>มติที่ประชุม</u> เห็นชอบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CSO ดำเนินการปรับเกณฑ์เพิ่มเติม ดังนี้

๑. Stroke fast track เพิ่มเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณให้กับโรงพยาบาลที่ทำ CT Scan

๒. Sepsis fast track เพิ่มเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณให้โรงพยาบาลระดับ F refer ไปโรงพยาบาลระดับ M โรงพยาบาลต้นทางและปลายทางจะได้รับ แห่งละ ๑,๐๐๐ บาท

๓. การจัดสรรงบประมาณเพิ่มประสิทธิภาพเขตฯ ในส่วนของ Smart Device ให้คงไว้ตามเดิม

๕.๓ การปรับเกลี่ยเงินกันระดับเขต (๑๕ %) งบเหมาจ่ายรายหัว ในระบบหลักประกันสุขภาพ

นพ.อัครพงศ์ จุธากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ขณะนี้ สปสช. เร่งรัดให้เขตสุขภาพดำเนินการจัดสรรเงินกันระดับเขต ปี ๒๕๖๓ ไม่เกิน ๑๕ % จำนวน ๒๓.๐๒ ล้านบาท ให้เรียบร้อยภายในไตรมาส ๓ ซึ่งสถานการณ์การเงินของเขตสุขภาพที่ ๓ (เม.ย. ๒๕๖๓) คือ จังหวัดกำแพงเพชร, ชัยนาท และ อุทัยธานี มี Risk scoring เป็น ๐, จังหวัดนครสวรรค์ มี Risk scoring ระดับ ๒ จำนวน ๒ แห่ง (รพ.ตาคลี/รพ.ท่าตะโก) และระดับ ๑ จำนวน ๑ แห่ง (รพ.ลาดยาว), จังหวัดพิจิตร มี Risk scoring ระดับ ๒ จำนวน ๑ แห่ง (รพ.บางมูลนาก) และระดับ ๑ จำนวน ๑ แห่ง (รพ.ทับคล้อ) ซึ่งจากการพยากรณ์ระดับวิกฤติของโรงพยาบาลทุกแห่งในเขตฯ ๑๒ เดือนข้างหน้าอยู่ในระดับที่ดี จึงไม่สามารถระบุได้ว่าต้องจัดสรรเงินช่วยเหลือให้กับโรงพยาบาลใดบ้างที่อยู่ในภาวะวิกฤติ

แนวทางการจัดสรรเมื่อจ่ายค่าใช้จ่ายร่วมของเขตฯ ได้แก่

๑. รอถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ เพื่อพิจารณาช่วยเหลือ โดยจัดสรรเงิน ไปไว้ที่โรงพยาบาลใดโรงพยาบาลหนึ่งก่อน ตามที่ สปสช แจ้งว่าต้องจัดสรรภายในไตรมาสที่ ๓

๒. จัดสรรตามประสิทธิภาพ แล้วจึงจัดสรรตามประชากร

๓. อื่น ๆ

<u>มติที่ประชุม</u> เห็นชอบ ในแนวทางการจัดสรร คือ รอถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงจะพิจารณาตามความเหมาะสม โดยโอนเงินดังกล่าวไปฝากไว้ที่ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

๕.๔ การเรียงลำดับ งบลงทุนเหลือจ่าย ปี ๒๕๖๓

นพ.อัครพงศ์ จุธากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สรุปรายงานคืนงบประมาณเงินเหลือจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (กรณีงบประมาณปีเดียว) เขตสุขภาพที่ ๓ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๓ รวมทั้งสิ้น ๑๕,๙๐๔,๐๒๗.๒๙ บาท โดยได้ดำเนินการเรียงลำดับการเสนอรายการใหม่ทั้งหมด (เตรียมความพร้อมไว้ล่วงหน้าก่อนที่ประทรวงฯ จะแจ้งให้ดำเนินการ) ใช้วิธีจับฉลากวงเงินรอบละ ๑ ล้านบาท โดยรอบที่ ๑ เรียงลำดับ คือ จังหวัดนครสวรรค์, พิจิตร, กำแพงเพชร, อุทัยธานี และชัยนาท จากนั้น รอบที่ ๒ เรียงย้อนกลับตามลำดับ

<u>มติที่ประชุม</u> เห็นชอบ

<u>ระเบียบวาระที่ ๖</u> เรื่องเพื่อทราบ

๖.๑ แนวทางการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4)

นพ.สมัย ศิริทองถาวร รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต: นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

เป้าประสงค์หลัก คือ ลดการเกิดผลกระทบด้านสุขภาพจิต (Stress, Burn out, Suicide, Depression) และสร้างเสริมความเข้มแข็งทางใจของบุคคล ครอบครัว และสังคม

กลยุทธ์

๑) บูรณาการส่งเสริม ป้องกันสุขภาพจิตเชิงรุก (PP&P Excellence)

๒) พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (Service Excellence)

๓) พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตและสร้างความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต (Risk Communication & Mental Health Literacy)

๔) พัฒนาบุคลากรเพื่อเพิ่มศักยภาพการปฏิบัติงาน (People Excellence)

๕) พัฒนาระบบสังเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อจัดทาข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพจิต

๖) พัฒนา/ติดตั้งวัคซีนใจให้บุคคล ครอบครัว ชุมชนเพื่อเตรียมความพร้อมสู่ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)

ตัวอย่างของเทคโนโลยี ได้แก่

๑) อึด ฮึด สู้ เพื่อแนะนำให้ทางประชาชนได้ฝึกฝนตนเองแล้วได้ดูแลตัวเอง

๒) ๓ วัคซีนครอบครัว

๓) วัคซีนใจชุมชน ทำให้รู้สึกว่าชุมชนมีสงบสุข/ปลอดภัย

๔) Application ประเมินตนเอง (ระดับความเครียดและความวิตกกังวล) และสามารถขอความช่วยเหลือ เช่น สายด่วน ๑๓๒๓, บุคลากรสาธารณสุข, รพ.จิตเวชฯ, ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ เป็นต้น

พญ.ณัฐภร ประกอบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร: ให้ข้อมูลเพิ่มเติม

รพ.ชัยนาทนเรนทร ได้สำรวจความเครียดของเจ้าหน้าที่, เจ้าหน้าที่ รพ.สต., ผู้ป่วยที่ถูกกักกัน และประชาชนทั่วไป (อยู่ระหว่างการวิเคราะห์ข้อมูล) ในการประชุมคณะกรรมการเขตฯ ครั้งต่อไปจะนำเสนอรายละเอียด

นายสุรชัย โชคครรชิตไชย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี: ให้ข้อมูลเพิ่มเติม

รพ.อุทัยธานี ได้ดำเนินการสุ่มเก็บข้อมูลเกี่ยวกับความเครียดของบุคลากรในจุดต่าง ๆ โดยเฉพาะความเสี่ยงต่อการกลัวติดเชื้อ COVID-19 (อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูล) โดยเฉพาะจากด่านคัดกรอง ๓ ด้านหลักที่ทำการ ๒๔ ชั่วโมง ซึ่งเจ้าหน้าที่มีความเครียดสูงมาก คาดว่าสัปดาห์หน้าจะประมวลผลทั้งหมด

นพ.มงคล ศิริเทพทวี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์: ให้ข้อมูลเพิ่มเติม

ภาพรวมเป็นการดำเนินงานร่วมกันระหว่าง รพ.จิตเวชฯ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ และทีม MCATT จังหวัด สำรวจความเครียด/ภาวะซึมเศร้า/ความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย ทั้งหมดประมาณ ๓,๐๐๐ ราย สิ่งที่ดำเนินการต่อไป คือ การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในเขตฯ ๓ ซึ่งตั้งแต่วันนี้จนถึงประมาณกลางเดือนมิถุนายนก็จะมีการลงพื้นที่ไปแต่ละจังหวัดเพื่อดำเนินการตามโครงการดังกล่าว (เขียนโครงการฯ และวางแผนการอบรมเรียบร้อย)

นางสาวสุริ อุปมนต์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์: ให้ข้อมูลเพิ่มเติม

การดำเนินงานในช่วงแรก ทีมงานจะลงพื้นที่ชี้แจงการดำเนินงาน ตามแผน C4 กับผู้รับผิดชอบงานและทีม MCATT ในระดับจังหวัด โรงพยาบาล และ สสอ. จากนั้น ทีมจะลงพื้นที่ในการพัฒนาศักยภาพของ อสม. เพื่อให้ อสม. มีความรู้เรื่องการสร้างวัคซีนใจในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน รวมถึง ทำงานเชื่อมต่อกับ พชอ. การดำเนินกิจกรรมใช้ “มาตรการ ๔ สร้าง ๒ ใช้” โดยร่วมมือกับหน่วยงานในท้องถิ่น การขับเคลื่อนจะดำเนินการจังหวัดละ ๑ พื้นที่ โดยการเลือกพื้นที่ขึ้นอยู่กับจังหวัดร่วมกับแต่ละอำเภอ มีการถอดบทเรียนเพื่อประเมินผลงาน

นพ.สมัย ศิริทองถาวร รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต: ให้ข้อมูลเพิ่มเติม

มอบหมายให้ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ และ รพ.จิตเวชฯ สรุปผลงานสำหรับใช้ในการประชุมวิชาการช่วงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ ทั้งกระบวนการดำเนินงาน เทคนิคการดูแลผู้ป่วย ระบบการดูแลสุขภาพจิต และเลือกพื้นที่ต้นแบบภายในเขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อสร้าง Model ในการนำเสนอผลงานวิชาการระดับประเทศ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ การจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุน (ปี ๒) ในโรงพยาบาลชุมชน

พญ.ชนิญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ผลการพิจารณาจัดสรรแพทย์ใช้ทุน (ปี๒) ในโรงพยาบาลชุมชน ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ CHRO (๑๔ พ.ค. ๒๕๖๓) ณ ห้องประชุมราชาวดี สสจ.นครสวรรค์ พบว่า จังหวัดชัยนาทขาดแพทย์มากที่สุด ๑๐ ราย เมื่อเทียบกับจำนวนแพทย์ปฏิบัติงานได้ เมื่อปี ๒๕๖๒ จึงมีมติให้เพิ่มแพทย์จำนวน ๖ ราย จากจังหวัดนครสวรรค์ ๕ ราย (ลำดับที่ ๑ -๓ และลำดับที่ ๕ -๖) และจากจังหวัดอุทัยธานี ๑ ราย (ลำดับที่ ๔) ดังนี้

๑. พญ.ปิยากร พิศาลนรเดช	ไปช่วยราชการที่	รพ.หันคา	จ.ชัยนาท
๒. พญ.พรรณนิชา พรวิริยะมงคล	ไปช่วยราชการที่	รพ.หันคา	จ.ชัยนาท
๓. นพ.ณัฏฐพล ไชยสุขประเสริฐ	ไปช่วยราชการที่	รพ.หันคา	จ.ชัยนาท
๔. นพ.ปฐมพงษ์ ภักดี	ไปช่วยราชการที่	รพ.หันคา	จ.ชัยนาท
๕. พญ.ศุภิสรา นิมิตพรชัย	ไปช่วยราชการที่	รพ.สรรคบุรี	จ.ชัยนาท
๖. พญ.สุภัทร วัฒนธีรานนท์	ไปช่วยราชการที่	รพ.สรรคบุรี	จ.ชัยนาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ การจัดสรรโควตาแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๑

พญ.ชนิญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การจัดสรรตามโควตาที่ได้รับ ภายใต้เงื่อนไข ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของโควตาที่ได้รับการจัดสรรทั้งหมด ประกอบกับจัดสรรตามความต้องการของพื้นที่ ความขาดแคลน และ Blueprint เขตสุขภาพที่ ๓ รายละเอียดดังนี้

ประเภทสาขา	โควตาที่ได้รับจัดสรร		
	ต้นสังกัดเขตสุขภาพ	ต้นสังกัดโรงพยาบาล	รวม
ยอดนิยม	๒	๑๐	๑๒
หลัก	๗	๕๐	๕๗
ขาดแคลน	๒	๕๑	๕๓
อนุสาขา	๐	๑๓	๑๓
รวม	๑๑	๑๒๔	๑๓๕

ประชาสัมพันธ์การเปิดรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัด เพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๑ (๒๙ พ.ค. - ๑๘ มิ.ย. ๒๕๖๓) ทางเว็บไซต์ https://www.cpird.in.th/>> residency training

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ การจัดสรรแพทย์ประจำบ้านต้นสังกัดทุนเขตสุขภาพ ที่กลับมาปฏิบัติงาน ปี ๒๕๖๔

พญ.ชนิญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ที่	ชื่อ นามสกุล	สาขา	สถาบัน	ไปเรียนปี	กลับปี	พื้นที่ได้รับจัดสรร
๑	น.ส.ทรงพร ศรีนุต	จักษุวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๒๕๖๑	๒๕๖๔	รพ.สวรรค์ประชารักษ์ (รพ.ชุมแสง)
๒	นายสัมฤทธิ์ อิ่มประไพ	จักษุวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๖๑	๒๕๖๔	รพ.พิจิตร
๓	นายฉัตรชัย เชี่ยวชาญวิชาเวท	จักษุวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๖๑	๒๕๖๔	รพ.กำแพงเพชร
๔	น.ส.วิไลลักษณ์ ม่วงอิ่ม	รังสีวิทยาวินิจฉัย	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๒๕๖๑	๒๕๖๔	รพ.กำแพงเพชร
๕	น.ส.ทิพย์กมล ปราชญ์สุชนัย	โสต ศอ นาสิก วิทยา	คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๖๑	๒๕๖๔	รพ.กำแพงเพชร
๖	นายอนิวรรต สาลีผล	อายุรศาสตร์	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๖๑	๒๕๖๔	รพ.ชัยนาทนเรนทร
๗	นายมนทวัส วงษ์วานิช	ศัลยศาสตร์	ไม่ได้ที่เรียน	๒๕๖๐	๒๕๖๔	-
๘	น.ส.วริศา ธนสารชัย	รังสีวิทยาวินิจฉัย	ไม่ได้ที่เรียน	๒๕๖๑	๒๕๖๔	-
๙	น.ส.ฐิติมา เกตุจิตร	ตจวิทยา	สสจ.อุทัย แจ้งว่าแพทย์ไปเรียนต่อ ป.โท ไม่ได้ไปเรียนแพทย์ประจำบ้าน	๒๕๖๐	๒๕๖๔	-

<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ

๖.๕ ความช่วยเหลือจากองค์การอนามัยโลก (WHO) เพื่อการจัดการปัญหา COVID-๑๙

นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล รองประธานคณะกรรมการ CSO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

องค์การอนามัยโลก (WHO) มอบงบประมาณ ๒๔๐ ล้านบาท ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการเพื่อการจัดการปัญหา COVID-๑๙ โดยรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์) เป็นผู้รับผิดชอบและมอบหมายให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, กรมการแพทย์ และ กรมควบคุมโรค ดำเนินการ โดยงบประมาณนี้มีระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โดยมีระยะเวลาดำเนินโครงการ ๙.๕ เดือน

ในส่วนที่เขตฯ เกี่ยวข้อง คือ กรมการแพทย์ จัดสรรงบประมาณให้กับ ๑๒ เขตฯ รวม ๔๘ ล้านบาท (ประมาณเขตฯ ละ ๔ ล้านบาท) ซึ่งเป็น (ร่าง) กำหนดว่าจะมอบวัสดุเกี่ยวกับ COVID-๑๙ จำนวน ๕ รายการ ได้แก่ เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพ (Mechanical CPR + pulse), ห้องตรวจเชื้อความดันลบแบบเคลื่อนที่ (Mobile neg. pressure unit), ห้องตรวจเชื้อแบบเคลื่อนที่ (Mobile swab room), อุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ ชนิดมีกล้องติดอยู่ที่ปลาย (Video laryng), เครื่องฟอกอากาศสำหรับติดตั้งในรถพยาบาล Exhaust fan for ambulance (for hospital with ER only)

<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้สาธารณสุขนิเทศก์ปรึกษาหารือกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์เพื่อดำเนินการต่อไป

๖.๕ รายงานผลการดำเนินงานโอนขายบิลยาสมุนไพร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

นพ.สุรชัย โชคครรชิตไชย ประธานคณะกรรมการ Service plan สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

รายงานผลการใช้ยาสมุนไพร (วิธีโอนขายบิล) เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๒ ภาพรวมของเขตฯ สามารถดำเนินการโอนขายบิลได้ตามเกณฑ์ (ร้อยละ ๖๐)

จังหวัด	ยอดจัดสรร (บาท)	มูลค่าโอนขายบิลสะสม (บาท)	ร้อยละ
ชัยนาท	๑,๒๙๕,๗๑๔.๐๐	๑,๒๔๕,๔๕๓.๐๐	๙๖.๑๒
นครสวรรค์	๔,๒๔๙,๒๕๐.๐๐	๒,๘๐๙,๖๕๕.๐๐	๖๖.๑๒
อุทัยธานี	๑,๓๔๒,๕๙๘.๐๐	๑,๓๙๑,๐๖๖.๐๐	๑๐๓.๖๑
กำแพงเพชร	๒,๙๖๘,๗๓๐.๐๐	๑,๗๘๑,๔๓๐.๐๐	๖๐.๐๑
พิจิตร	๒,๑๔๓,๗๐๘.๐๐	๑,๓๙๗,๕๖๐.๐๐	๖๕.๑๙
รวมภาพเขตฯ	๑๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๘,๖๒๕,๑๖๔.๐๐	๗๑.๘๘

การจัดสรรเกลี่ยเงินสนับสนุนการใช้ยาสมุนไพร (วิธีโอนขายบิล) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๒ อยู่ระหว่างดำเนินการแจ้งให้โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป จ่ายเงินคืนให้กับโรงพยาบาลชุมชนที่จ่ายเงินซื้อขายบิลไป

กรณี การซื้อส่วนเกินจากที่เขตฯ จัดสรรให้ อยู่ระหว่างการดำเนินการติดตามข้อมูลรายละเอียดชนิดของยา โดย รพ.สรรคบุรี จ.ชัยนาท สามารถผลิตยาตำรับได้ (ต้องทำคำสั่งซื้อล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ เดือน) และ รพ.หนองฉาง จ.อุทัยธานี สามารถผลิตยาเดี่ยวเพิ่มได้ ดังนั้น เพียงพอต่อการสนับสนุนยาภายในเขตฯ

มติที่ประชุม รับทราบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. ยาตำรับ แต่ละพื้นที่ควรจะพิจารณาตามความเหมาะสมแล้วว่าจะใช้ยาตัวไหน

๒. หากจำเป็นต้องใช้ยาสมุนไพร แต่แหล่งผลิตในเขตฯ ไม่สามารถสนองตอบได้ ก็สั่งเพิ่มที่อื่นได้

๓. รพ.หนองฉาง และ รพ.สรรคบุรี วางแผนการผลิตให้ดี เพื่อให้เกิดประโยชน์ตามเป้าหมาย

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

๗.๑ การเสนอวาระการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ชนิญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การเสนอวาระการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ขอให้หน่วยงาน/ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนงานเขตฯ ที่มีหัวข้อเรื่องที่จะนำเข้าในวาระการประชุมฯ แจ้งที่กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ก่อนกำหนดวันประชุม ๑ วัน ภายในเวลา ๑๕.๐๐ น. เพื่อนำเสนอให้ผู้ตรวจราชการฯ ประธานการประชุมทราบก่อน หากเกินจากระยะเวลาที่กำหนดให้แจ้งขอเพิ่มวาระในวันประชุม

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ กำหนดส่งวาระ คือ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ กำหนดส่งวาระ คือ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๓ วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๓ กำหนดส่งวาระ คือ ๓ กันยายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๒ ประเด็นค่าตอบแทนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

จากการตรวจสอบพบว่าโรงพยาบาลบางแห่งยังไม่ได้จ่ายค่าตอบแทนให้แพทย์ดังกล่าว โดยเฉพาะจังหวัดอุทัยธานี ให้ดำเนินการให้เรียบร้อย (เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท) เมื่อดำเนินการเรียบร้อยให้แจ้งให้ทราบทันที

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นางปิยธิดา บรรณวัฒน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนิญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓