

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
ผ่าน Application Zoom
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมราชาวดี ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

ผู้มาประชุม

๑. นางสาววิพรรณ	สังกะพงค์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายปริญญา	นากปุ่นบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕. นายปรารธนา	ประสงค์ดี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๖. นายกมล	กัญญาประสิทธิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๘. นายชินนทร์	จารุวัฒนมงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๙. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๐. นายสุรัช	โชคครรชิตไชย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๑. นายสุรัช	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๒. นายพรเพชร	นันทวุฒิพันธุ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๓. นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๑๔. นางศรีนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๕. นายอำนาจ	น้อยคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก
๑๖. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๑๗. นายสุชิน	คันศร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๑๘. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๑๙. นายมนตรี	คลังสิน	สาธารณสุขอำเภอสามง่าม
๒๐. นายชาเวช	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน
๒๑. นางทรงพร	คลังทับ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายทวีศักดิ์	คุณุตม์วงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชาณุวรลักษบุรี
๒. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๓. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวปนิดา	ธีรสุภกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายประวิทย์	สายคุณากร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นายโกวิทย์	พยัฆวิเชียร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายธีระ	เก่งเขตรกรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นายกิตติพงศ์	กลั่นแมน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๖. ว่าที่ร้อยตรีหญิงพัชรี	เก่งเขตรกรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๗. นายพนม	สิทธิขนาสุทธิ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๘. นางสาวกุลธิดา	เจิมเจ็ดพล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

๙. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๐. นางปัทมา	ผ่องสมบุญ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๑. นายธานี	โชติกคาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๒. นายสมจินต์	มากพา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๓. นายจิรยุทธ์	คงนุ่น	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๔. นายไพบูลย์	ต้นคงจำรัสกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๕. นางรุ่งทิพา	มโนวิชสรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๑๖. นางจินตนา	พูลสุขเสริม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๗. นางสุจิตรา	แสงแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๘. นางสาวศรีนวล	แก้วนแข็งคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๙. ว่าที่ร้อยตรีดนัย	พิทักษ์อรรณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๐. นางสาวชื่นจิต	หรรษาลอย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๑. นายทองคำ	ดีประดิษฐ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๒. นางสาววราพร	ศรีสุคนธ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒๓. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๔. นายอภิชาติ	วิสิทธิ์วังษ์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๕. นางชนัญญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒๖. นางอังคณา	อุปพงษ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๗. นายอัศวพงศ์	จุฑากรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๘. นายไพฑูรย์	อ่อนเกตุ	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๙. นายเสรี	วุฒินันท์ชัย	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๐. นายโสภณ	โฆษิตวานิชย์	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๑. นายธเนศ	ดุสิตสุนทรกุล	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๒. นายเจษฎา	ปั้นเพ็ง	โรงพยาบาลพิจิตร
๓๓. นายจิระ	พัฒน์พงษ์ศักดิ์	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๔. นายคณินทร์	เศรษฐไพศาล	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๕. นายอำนาจ	สุขริน	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๖. นางน้อมจิต	จันทร์น้อย	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๗. นางศิริวัลย์	ศรีประทีปบัณฑิต	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๘. นายทองศักดิ์	หอมทรัพย์	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๓๙. นายดิเรก	ข้าแป้น	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๔๐. นางฐิติพร	วงศ์ศิริอานวย	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๔๑. นายพิสุทธิ	ชื่นจงกลกุล	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๔๒. นางสาวสุริ	อุปมนต์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๔๓. นางจินตนา	ว่องวิไลรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๔๔. นางสาวฐปนกร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๔๕. นางสาวเบญญาตา	จันทร์คง	กองตรวจราชการ
๔๖. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๗. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๘. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๙. นางสาวจงรักษ์	วิไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

๕๐. นางสาวศิริลักษณ์	มันศรี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๑. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๒. นางสาวอุษา	เพชรนิล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๓. นางสาวสัณณีย์	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๔. นางสาวจรรยวรรณ	ภู์หิรัญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๕. นางกัญญาณี ศรีสวรรค์	ศรีสวรรค์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๖. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๗. นางสาวสุพัตรา	เผือกนวล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๘. นางสาวกนกพร	พลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๙. นางสาวศศิธร	ด้วงอิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๐. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๖๑. นางสาวสุธิดา	ชาญพุทธ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

- พญ.วิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. แนวทางการบริหารงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายงานผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔ ขอสั่งการจากปลัดกระทรวงฯ ได้แก่

๑) ให้ติดตามบริหารงบประมาณอย่างเข้มงวด

๒) คำนึงงบประมาณที่ใช้ไม่ทันให้ส่วนกลาง เมื่อสิ้นไตรมาสที่ ๓

๓) เร่งจัดสรรงบ พตส, ๑๑๑-๑๒, เงินอุดหนุน และรายจ่ายประจำลงภูมิภาค ให้ทันในไตรมาสที่ ๑

๑.๑ ผลการใช้จ่าย รายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน/งบอุดหนุน/งบรายจ่ายอื่น) เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับจัดสรร ๒๓๕ ล้านบาท (ข้อมูลจาก GFMS ณ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๔) มีผลการเบิกจ่าย+PO ร้อยละ ๓๗.๖๘ เป็นอันดับที่ ๑๓ ของประเทศ (สสจ.นครสวรรค์ เบิกจ่าย ร้อยละ ๒๔.๘๒, สสจ.อุทัยธานี เบิกจ่าย ร้อยละ ๒๙.๖๓, สสจ.กำแพงเพชร เบิกจ่าย ร้อยละ ๓๐.๙๖, สสจ.พิจิตร เบิกจ่าย ร้อยละ ๔๒.๖๔, สสจ.ชัยนาท เบิกจ่าย ร้อยละ ๕๓.๕๖)

๑.๒ ผลการใช้จ่าย รายจ่ายลงทุน เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับจัดสรร ๙๐๐ ล้านบาท (ข้อมูลจาก GFMS ณ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๔) มีผลการเบิกจ่าย+PO ร้อยละ ๓๔.๕๕ เป็นอันดับที่ ๖ ของประเทศ

แนวทางการบริหารงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ปี ๒๕๖๔ สำนักงานฯ จะติดตามผลการดำเนินงานผ่านโปรแกรมติดตามงบลงทุนของ กบรส. เท่านั้น เพื่อเสนอผู้บริหาร

- ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง ทุกวันพฤหัสบดี

- สิ่งก่อสร้างผูกพันเดิม วันที่ ๒๕ ของทุกเดือน

ผลการดำเนินงาน งบลงทุน รายการสิ่งก่อสร้างปีเดียว เขตสุขภาพที่ ๓ (ณ ๒๑ ม.ค. ๒๕๖๔) ลงนามแล้ว ร้อยละ ๙.๖, ได้ผู้รับจ้าง ร้อยละ ๒๐.๕, ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ร้อยละ ๖๙.๙ เป็นอันดับที่ ๑๑ ของประเทศ

ผลการดำเนินงาน งบลงทุน รายการครุภัณฑ์ เขตสุขภาพที่ ๓ (ณ ๒๑ ม.ค. ๒๕๖๔) ลงนามแล้ว ร้อยละ ๒๓.๘, ได้ผู้รับจ้าง ร้อยละ ๑๔.๗, ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ร้อยละ ๖๑.๕ เป็นอันดับที่ ๑๑ ของประเทศ

นพ.สมเกียรติ ชำนาญรักษ์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ : ให้ข้อเสนอแนะ

การติดตามความก้าวหน้า งบลงทุน ต้องพิจารณารายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงานของแต่ละรายการ ส่วนงบก่อหนี้ผูกพันทั้ง ๕ รายการ ควรกำกับและเร่งรัดดำเนินการ โดยเสนอเป็น Cost monitor ร่วมกับ CFO และที่ปรึกษา (นพ.วิริยะ เอี้ยวประเสริฐ) เพื่อกำกับติดตามต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบทุกจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. เร่งรัดการเบิกจ่ายรายจ่ายประจำให้เป็นไปตามความจริงและเป็นไปตามเป้าหมาย (ไตรมาสที่ ๑ ร้อยละ ๓๖, ไตรมาสที่ ๒ ร้อยละ ๕๗)

๒. กำกับติดตามการดำเนินงาน งบลงทุน อย่างเคร่งครัด (เขตสุขภาพ ๓ อันดับ สุดท้ายของประเทศ ต้องชี้แจงรายการและเหตุผลความล่าช้าต่อผู้บริหาร)

- เร่งรัดให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมติดตามงบลงทุน ของ กบรส. ให้เป็นปัจจุบัน
- เร่งรัดการดำเนินงาน งบลงทุน รายการสิ่งก่อสร้างปีเดียว และ รายการครุภัณฑ์

๒. การเตรียมความพร้อมการดำเนินงานให้บริการวัคซีน ฝึกอบรม และ ติดตามประเมินผล การให้วัคซีน COVID-19 (คณะทำงาน ด้านการให้บริการวัคซีน ฝึกอบรม และกำกับติดตามผล)

กลุ่มเป้าหมายในการเข้าถึงวัคซีน COVID-19 ในระยะแรกที่วัคซีนมีปริมาณจำกัด จำนวน ๔ กลุ่ม รวมทั้งสิ้น ๑๙,๐๑๔,๑๕๔ คน (ฐานข้อมูลกลาง) ได้แก่

- ๑) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้า ทั้งภาครัฐและเอกชน จำนวน ๑,๗๐๐,๐๐๐ คน
- ๒) บุคคลที่มีโรคประจำตัว (โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง, โรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคไตเรื้อรัง, โรคหลอดเลือดสมอง, โรคเมะเร็งทุกชนิด, โรคเบาหวาน และโรคอ้วนที่มี BMI มากกว่า ๓๕) จำนวน ๖,๑๖๓,๐๙๕ คน
- ๓) ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้นไป จำนวน ๑๑,๑๓๖,๐๕๙ คน
- ๔) เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรค COVID-19 ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย จำนวน 15,000 คน

แนวทางการกระจายวัคซีน COVID-19 เพื่อให้บริการ คือ คลังวัคซีนส่วนกลาง กระจายวัคซีนให้ รพศ./รพท./รพช. (กระจายสู่ รพ.สต./PCU), ศูนย์บริการสาธารณสุข, โรงเรียนแพทย์, รพ.สังกัดภาครัฐอื่นๆ และ รพ.เอกชน ระยะแรก นำเข้าวัคซีน จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ โดส ฉีดในกลุ่มจังหวัดพื้นที่เสี่ยงก่อน คาดว่า ในช่วงแรก มีนโยบายให้ฉีดที่โรงพยาบาล (รพศ./รพท./รพช.) ทั้งหมดจะได้รับวัคซีน ๖๑ ล้านโดส (ประมาณ ๓๐๐ โดส/วัน/โรงพยาบาล) จะมีการแจ้งรายละเอียดอย่างเป็นทางการอีกครั้ง

ฟังก์ชันการทำงาน “หมอพร้อม” ช่วยติดตาม “๕ กลุ่ม รับวัคซีนโควิด-19” จะมีการชี้แจงในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ จึงขอแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมการอบรมดังกล่าว (ทดลองระบบในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)

มติที่ประชุม รับทราบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ทุกจังหวัด ส่งข้อมูลการสำรวจจำนวนกลุ่มเป้าหมายในการเข้าถึงวัคซีน COVID-19 ให้ส่วนกลางเพื่อปรับข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน โดยคำนึงโรงพยาบาลในกรมและโรงพยาบาลเอกชน (โรงพยาบาลค่ายฯ กรมแพทย์ทหาร ดำเนินการ) และเพิ่มเติมข้อมูลในส่วนสมัครใจ/ไม่สมัครใจฉีดวัคซีนด้วย กรณี ผู้ที่ไม่ฉีดวัคซีนวันนี้ สามารถลงทะเบียนฉีดวัคซีนได้ภายหลัง รวมทั้งให้ CIO เขตสุขภาพที่ ๓ กำกับติดตามการดำเนิน

๒. การบริหารจัดการในการฉีดวัคซีน พื้นที่ควรเตรียมการ ดังนี้

- ๑) การเก็บรักษาวัคซีน
- ๒) การจัดเตรียมทีม เตรียมความพร้อม (เข้า-ป่วย)
 - : ลงทะเบียน, นัดหมาย, ให้บริการ, ติดตามผล, Logistic เพื่อเก็บรักษาวัคซีน, กู้ชีพ (ALS)
- ๓) เตรียมสถานที่สำหรับฉีดวัคซีน (รอฉีดวัคซีน-หลังฉีดวัคซีน)
- ๔) คำนึงถึงความสะดวกของผู้รับบริการ

๓. มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ CIO เขตสุขภาพที่ ๓ ร่วมทดลองระบบ “หมอพร้อม”

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๐

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า

๔.๑ รายงานสถานะการใช้จ่ายเงินงบประมาณ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

(งบดำเนินงาน/งบอุดหนุน/งบรายจ่ายอื่น)

นพ.อำนาจ น้อยคำ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
รายงานสถานะการใช้จ่ายเงินงบประมาณ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ประจำเดือน
ธันวาคม ๒๕๖๓ (ข้อมูลจาก GFMS ณ ๔ ม.ค. ๒๕๖๔) เป้าหมายการเบิกจ่ายไตรมาสที่ ๑ คือ ร้อยละ ๓๖

ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ งบดำเนินงาน ได้รับจัดสรร ๒๑๕,๑๔๔,๗๐๖.๐๐ บาท เบิกจ่าย
๖๒,๔๙๓,๐๖๘.๓๕ บาท (ร้อยละ ๒๙.๐๕), งบอุดหนุน ได้รับจัดสรรที่ สสจ.กำแพงเพชร และ โรงพยาบาลศูนย์/
ทั่วไป ทั้ง ๕ จังหวัด ยังไม่มีข้อมูลการเบิกจ่าย และ งบรายจ่ายอื่น ยังไม่มีการจัดสรรเงิน

มติที่ประชุม รับทราบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ CFO ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด
๒. มอบหมายให้หน่วยงานที่ได้รับงบอุดหนุน เริ่มเตรียมโครงการเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายให้ตรงตามกำหนด
๓. เร่งรัดให้ทุกหน่วยงานดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมาย

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.จิตติพร วงศ์ศิริอำนวยการ รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ :
นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ผู้ติดเชื้อสะสมระลอกใหม่ เขตสุขภาพที่ ๓ รวมทั้งสิ้น ๒๔ ราย ได้แก่ เสียชีวิต ๑ ราย, Admit ๔ ราย
(๑๔ ม.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยรายสุดท้าย) นอกจากนั้นกลับบ้านแล้ว (ข้อมูล ณ ๒๗ ม.ค. ๒๕๖๔)

ผลการดำเนินงาน Sentinel Surveillance รายงานต่างดาว เขตสุขภาพที่ ๓ (ข้อมูล ณ ๒๗ ม.ค. ๒๕๖๔)
โดยทีม SAT สคร.๓ นครสวรรค์ เป้าหมาย ๓,๕๖๑ ราย ดำเนินการ ๓,๖๕๙ ราย ครบตามเป้าหมาย ๔ จังหวัด
(ร้อยละ ๑๐๐) ยกเว้น จังหวัดชัยนาท คงเหลือ ๒๙ ราย

มติที่ประชุม รับทราบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล ประธานกรรมการกลุ่มภารกิจสำรอง
เวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) ICS เขตสุขภาพที่ ๓ สอบถามกองบริหารการสาธารณสุข
เรื่องหลักเกณฑ์การเบิกของทดแทนการใช้ดูแลผู้ป่วยรายคน เนื่องจากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๓ มีผู้ป่วยเสียชีวิต
และผู้ป่วยอาการหนัก ทำให้เจ้าหน้าที่ใช้ทรัพยากรในการดูแลรักษาเป็นจำนวนมาก

๕.๒ ผลการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์กัญญา ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและ
สรุปประเด็นได้ดังนี้

ผลการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับทั้งหมด ๑๓๕ โควตา
มีผู้สมัคร ๘๒ โควตา (ร้อยละ ๖๐.๗) คงเหลือ ๕๓ โควตา (ร้อยละ ๓๙.๓)

การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ รอบนโยบายพิเศษ จำนวน ๒๑ โควตา
(ศัลยศาสตร์ ๗ โควตา, อายุรศาสตร์ ๘ โควตา, เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ๖ โควตา) แนวทางการรับสมัคร คือ

- ๑) สปพช. ส่งโควตา ๓ สาขา ให้เขตสุขภาพจัดสรร
- ๒) เขตสุขภาพจัดสรรโรงพยาบาลตามโควตาที่ได้รับ
- ๓) ส่งผลการพิจารณาจัดสรร ให้ สปพช.
- ๔) สำนักงานปลัดฯ ประกาศโควตาทุน
- ๕) แพทย์สมัครขอรับสิทธิ์ในระบบแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดฯ ไปสัมภาษณ์ที่สถาบันฝึกอบรม

๖) สถาบันฝึกอบรมแจ้งผลแพทย์ผู้ผ่านการคัดเลือกให้ สบพช.

๗) สำนักงานปลัดฯ ประกาศรายชื่อแพทย์ผู้ผ่านการคัดเลือกพร้อมสถาบันฝึกอย่างเป็นทางการ เขตสุขภาพจะพิจารณาโรงพยาบาลรับต้นสังกัด ส่งผลพิจารณาให้ สบพช. ลงนามโดยผู้ตรวจราชการ ภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ และเปิดรับสมัคร รอบนโยบายพิเศษ วันที่ ๑-๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ส่วนการรับสมัครในรอบปกติ (รอบ ๑,๒,๓) ทั้ง ๓ สาขา จะเปิดเป็นทุนเขตสุขภาพ ปฏิทินการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๕ สามารถดูข้อมูลได้ที่เว็บไซต์ สบพช.

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ การอบรมข้าราชการใหม่ หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย	วันที่จัดการอบรม	จำนวน	สถาบันจัดอบรม	รูปแบบการจัดอบรม	ค่าลงทะเบียน
ข้าราชการบรรจุรอบโควิด ระยะ ๑-๒	จำนวน ๕ รุ่น (ก.ย.-พ.ย. ๖๓)	๑,๐๕๐ คน	วพบ.ชัยนาท	อบรมร่วมกัน ในชั้นเรียน (On-site)	๕,๑๐๐ บาท รวมค่าอาหาร (ไม่รวมค่าที่พัก, ค่าเบี้ยเลี้ยง, ค่าเดินทาง)
ข้าราชการบรรจุรอบโควิด ระยะ ๓	๑๙-๒๓ เม.ย. ๖๔	๓๓๒ คน	วพบ.สวรรค์ ประชากร นครสวรรค์	Online ร่วมกัน ในภาพจังหวัด	๔,๐๐๐ บาท/คน (รวมค่าอาหาร)
สายงานแพทย์/ ทันตแพทย์ ขดใช้ทุน	๒๔-๒๘ พ.ค. ๖๔	๑๖๐ คน	วพบ.ชัยนาท	อบรมร่วมกัน ในชั้นเรียน (On-site)	๘,๕๐๐ บาท/คน (จัดโรงแรม รวมค่าที่พักและ ค่าอาหาร (ไม่รวมค่าเบี้ยเลี้ยง, ค่าเดินทาง)

มติที่ประชุม รับทราบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CHRO ทบทวนรูปแบบการจัดอบรมและค่าลงทะเบียน (ประเด็นค่าอาหารในการเรียนออนไลน์) ร่วมกับ วพบ. และนำข้อมูลมาปรึกษาหารืออีกครั้ง

๕.๔ แผนการบริหารกรอบอัตรากำลังหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การปรับกรอบอัตรากำลังเขตสุขภาพที่ ๓ ที่ อ.ก.พ. สป. พิจารณาเมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ จากจำนวนทั้งหมด ๒๓,๖๕๓ อัตรา ขอปรับกรอบฯ จำนวน ๑,๐๗๐ อัตรา ได้แก่

- ๑) สายงานเดิม ภายในหน่วยงาน ๒๙๖ อัตรา (อนุมัติ)
- ๒) ข้ามสายงาน ภายในหน่วยงาน ๖๒๗ อัตรา (ทบทวน)
- ๓) สายงานเดิม ข้ามหน่วยงาน ภายในจังหวัด ๑๑๑ อัตรา (ทบทวน)
- ๔) ข้ามสายงาน ข้ามหน่วยงาน ภายในจังหวัด ๓๖ อัตรา (ทบทวน)

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ จะมีการประชุมชี้แจงแนวทางการปรับแก้แผนฯ ตามมติ อ.ก.พ. สป. โดยพิจารณาตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการปรับกรอบอัตรากำลังที่กำหนด จึงขอให้หน่วยงานส่งแผนฯ ที่ปรับแก้ไข ภายในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เพื่อพิจารณาอีกครั้งในภาพเขตฯ ก่อนส่งข้อมูลการปรับกรอบอัตรากำลังไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อส่งให้ อ.ก.พ. สป. พิจารณารอบที่ ๒

มติที่ประชุม รับทราบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ CHRO ดำเนินการส่งข้อมูลให้ทันตามกำหนด

๒. ประเด็น ข้ามสายงานภายในหน่วยงาน มีจำนวนมาก ขอให้ผู้บริหารปรึกษากับนักทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานในการปรับข้อมูลเพื่อให้สามารถดำเนินการต่อได้ กรณี ที่มีสายงานขาดแคลนและจำเป็นต้องให้เสนอข้อมูลเพื่อให้ CHRO พิจารณาตามความเหมาะสม

๕.๕ การบริหารตำแหน่งว่างจากผลการเกษียณอายุราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

เขตสุขภาพที่ ๓ มีการเกษียณอายุราชการ ทั้งหมด ๑๖๐ ตำแหน่ง ได้แก่

- ต่ออายุราชการ ๗ ตำแหน่ง
- ยุบและทดแทนด้วยตำแหน่งพนักงานราชการ (ร้อยละ ๑๕) ๒๓ ตำแหน่ง
- อ.ก.พ. พิจารณา (ร้อยละ ๒๕) ๓๘ ตำแหน่ง
(จัดสรรคืน ๑ ตำแหน่ง และ สป.บริหารตำแหน่งข้าราชการโควิด ๓๗ ตำแหน่ง)
- คืบทันที่ (ร้อยละ ๖๐) ๙๒ ตำแหน่ง

มติที่ประชุม รับทราบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. บริหารจัดการตำแหน่งว่างเท่าที่มีอยู่ให้เรียบร้อย
๒. มอบหมายให้ CHRO และ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัชวาท ตรวจสอบข้อมูล/ปรึกษาหารือ ประเด็น พ่อบ้าน รพ.สรรคบุรี และผู้อำนวยการ รพ.สต. ที่เกษียณอายุราชการ ว่าต้องดำเนินการอย่างไร

๕.๖ การประเมินผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การประเมินผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ระยะเวลาดำเนินการเร็วที่สุด ๒๐ วัน ช้าที่สุด ๔ เดือน (การแก้ไขผลงาน)

ปีงบประมาณ	จำนวน	พิจารณาแล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน	พิจารณาแล้วเสร็จภายใน ๒ เดือน	พิจารณาแล้วเสร็จมากกว่า ๒ เดือน
๒๕๖๐	๑๕๒	๔ ราย (ร้อยละ ๒.๕)	๑๖ ราย (ร้อยละ ๑๐.๕)	๑๓๒ ราย (ร้อยละ ๘๗.๐)
๒๕๖๑	๒๐๗	๑๑ ราย (ร้อยละ ๕.๕)	๙๑ ราย (ร้อยละ ๔๔.๐)	๑๐๕ ราย (ร้อยละ ๕๐.๕)
๒๕๖๒	๑๕๔	๑๘ ราย (ร้อยละ ๑๑.๕)	๘๑ ราย (ร้อยละ ๕๒.๕)	๕๕ ราย (ร้อยละ ๓๖.๐)
๒๕๖๓	๒๑๑	๕๔ ราย (ร้อยละ ๒๕.๕)	๑๑๖ ราย (ร้อยละ ๕๕.๐)	๔๑ ราย (ร้อยละ ๑๙.๕)

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ระหว่าง เขตสุขภาพที่ ๓ และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สืบเนื่องจากบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ ฉบับที่ ๑ ปี ๒๕๖๓ มีการกำหนดแนวทางการพัฒนาหน่วยบริการ โดยให้โรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A พัฒนาสู่ความเป็นเลิศทั้ง ๕ สาขา, โรงพยาบาลทั่วไป ระดับ S พัฒนาเต็มศักยภาพ, โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ระดับ M๒ พัฒนา ๕ สาขาหลัก เพื่อรองรับการส่งต่อจาก รพช. และลดการส่งต่อไปยัง รพศ./รพท. โดยเป็น Gate Keeper ให้กับ รพศ./รพท.

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อให้ทิศทางการพัฒนาของหน่วยบริการชัดเจน และเป็นระบบตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จึงขอแก้ไข (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ ฉบับที่ ๑ โดยมีประเด็นแก้ไข คือ ปรับระดับเตียง และ ปรับระดับความเชี่ยวชาญ

มติการประชุมการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการตามแผนการจัดระบบบริการสุขภาพและกำลังคนด้านสุขภาพ (Blueprint of Health Service and Human Resource) และโรงพยาบาลแม่ข่าย (Node) เขตสุขภาพที่ ๓ เมื่อ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๕ อาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย รพ.สวรรค์ประชารักษ์ (เขาเขียว) คือ

จังหวัดนครสวรรค์

- ๑) รพ.สวรรค์ประชารักษ์ (A) พัฒนาศักยภาพ ๕ สาขาหลัก (Level ๑) ได้แก่ สาขาหัวใจ, สาขาโรคมะเร็ง, สาขาทารกแรกเกิด, สาขาอุบัติเหตุ และ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ
- ๒) รพ.ลาดยาว (M๒) กำหนดให้มี OR ๒ ห้อง, ICU ๔ เตียง
- ๓) รพ.ตากสิน (M๒) กำหนดให้มี OR ๒ ห้อง, ICU ๔ เตียง
- ๔) รพ.ท่าตะโก (F๑) กำหนดให้มี OR ๒ ห้อง, ICU ๔ เตียง
- ๕) รพ.บรรพตพิสัย (F๑) กำหนดให้มี OR ๒ ห้อง, ICU ๒ เตียง

จังหวัดกำแพงเพชร

- ๑) Model ด้านการบริการปฐมภูมิ
- ๒) รพ.ขามเฒ่า (M๒) กำหนดให้มี OR ๒ ห้อง, ICU ๔ เตียง
- ๓) รพ.คลองขลุง (F๑) กำหนดให้มี OR ๒ ห้อง, ICU ๒ เตียง

จังหวัดพิจิตร

- ๑) รพ.พิจิตร (S) พัฒนาศักยภาพ
 - Model Non-Communicable Diseases (NCD)
 - สาขาทารกแรกเกิด (New born) Level ๒
- ๒) รพ.สมเด็จพระยุพราชตะพานหิน (M๒) กำหนดให้มี OR ๒ ห้อง, ICU ๔ เตียง
- ๓) รพ.บางมูลนาก (M๒) กำหนดให้มี OR ๒ ห้อง, ICU ๔ เตียง

จังหวัดอุทัยธานี

- ๑) รพ.อุทัยธานี (S) พัฒนาศักยภาพ Model งานผู้สูงอายุ, Intermediate Care และ งานสมุนไพรร

จังหวัดชัยนาท

๑) รพ.ชัยนาทเรนทร (S) พัฒนาศักยภาพ ออร์โธปิดิกส์ (Sport medicine) และงานสมุนไพรร
ขณะนี้ ได้จัดเตรียม (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ฉบับที่ ๒ เรียบร้อยแล้ว โดยจะมีการติดตามประเมินผลราย ๖ เดือน เรื่องแนวทางปฏิบัติและปัญหาอุปสรรค เมื่อครบ ๑ ปี จะประเมินผลการดำเนินงาน
นางจินตนา พูลสุขเสริม รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี : เพิ่มเติมข้อมูล ดังนี้
การพัฒนาศักยภาพ Model งานผู้สูงอายุ, Intermediate Care และ งานสมุนไพรร เป็นการดำเนินงานในภาพรวมของจังหวัดอุทัยธานี โดย

รพ.อุทัยธานี พัฒนาศักยภาพ Model งานผู้สูงอายุ

โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดอุทัยธานีพัฒนา Model Intermediate Care ร่วมกัน

รพ.หนองฉาง พัฒนาศักยภาพ Model งานสมุนไพรร

รพ.ลานสัก พัฒนาศักยภาพ Model การแพทย์ทางเลือก

รพ.ลานสัก, รพ.สว่างอารมณ์ และ รพ.หนองขาหย่าง พัฒนาศักยภาพ Model ปฐมภูมิ

นพ.อดิสรณ์ วรรณะศักดิ์ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : แจ้งข้อมูลเพิ่มเติม

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๕.๓๐ น. ขอเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป เขตสุขภาพที่ ๓ ร่วมลงนาม MOU ฉบับนี้ โดยจะมีหนังสือเชิญอย่างเป็นทางการอีกครั้ง
มติที่ประชุม รับทราบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการดังนี้

๑. มุ่งเน้น Gate keeper มากขึ้น, พัฒนา M๒ และ F๑ เพื่อช่วย รพศ./รพท. ในพื้นที่ จะสามารถลดการส่งต่อข้ามเขตฯ /ข้ามจังหวัดได้ หากเป็นไปตามข้อตกลงก็ให้ร่วมมือกันดำเนินการต่อไป

๒. กรณี รพ.ตะพานหิน ที่มีหนังสือแจ้งความประสงค์ขอขยายเตียงนั้น ให้พิจารณาตามความเหมาะสม หากมีความจำเป็นก็สามารถบรรจุลงใน Blueprint ได้

๕.๘ สถานการณ์การเงินการคลังเขตสุขภาพที่ ๓ ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ธันวาคม ๒๕๖๓)
นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
เขตสุขภาพที่ ๓ มีสถานะการเงิน NWC ๓,๒๕๕,๑๒๗,๓๘๒ บาท, NI ๑,๐๑๘,๘๘๑,๘๘๘ บาท,
EBITDA ๘๙๒,๕๓๙,๔๐๐ บาท และ เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน ๑,๕๓๘,๕๑๒,๔๓๘ บาท

สถานการณ์การเงินการคลัง ทุกจังหวัดไม่มีวิกฤติทางการเงิน ยกเว้น จังหวัดนครสวรรค์ที่ รพ.ท่าตะโก
มีความเสี่ยงระดับ ๒ (ฝากติดตามข้อมูลลูกหนี้ที่มีจำนวนมาก) และ รพ.ตากฟ้า มีความเสี่ยงระดับ ๑
เมื่อคาดการณ์ผลการดำเนินงาน ๑๒ เดือน พบว่า เขตสุขภาพที่ ๓ น่าจะมี โรงพยาบาลที่มีภาวะวิกฤตระดับ ๕-๗
คือ รพ.ท่าตะโก ซึ่งต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ

ทีม CFO เขตสุขภาพที่ ๓ ได้พัฒนา Link Monitor (อยู่ระหว่างดำเนินการลงในเว็บไซต์ของสำนักงาน
เขตสุขภาพที่ ๓) เป็นการอัปเดตข้อมูลการเงินการคลังของเขตสุขภาพที่ ๓ สำหรับผู้บริหาร

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๙ รายงานความก้าวหน้าติดตามงบลงทุน งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔
ณ วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง รายการครุภัณฑ์ รวมทั้งสิ้น ๔๔๒ รายการ ภาพรวมเขตฯ ลงนามสัญญา
ร้อยละ ๒๘.๗๓ และ ระหว่างดำเนินการ ร้อยละ ๗๑.๒๗ วงเงิน ๓๑๕,๖๘๗,๓๐๐ บาท แบ่งเป็น ๓ แบบ ได้แก่

๑) โดยวิธี E-bidding bidding ๓๓๕ รายการ เป็นเงิน ๒๘๐,๗๕๓,๒๐๐ บาท

ภาพรวมเขตฯ ลงนามสัญญา ร้อยละ ๑๔.๓๓ และ ระหว่างดำเนินการ ร้อยละ ๘๕.๖๗

- ความก้าวหน้าถึงขั้นตอนที่ ๑๓ จำนวน ๔๘ รายการ และ ขั้นตอนที่ ๑๒ จำนวน ๕๘ รายการ

- พิจารณ ถึงขั้นตอนที่ ๒ จำนวน ๒ รายการ (รพ.ตะพานหิน), ขั้นตอนที่ ๓ จำนวน ๒ รายการ
(รพ.สามง่าม,รพ.โพทะเล), ขั้นตอนที่ ๔ จำนวน ๙ รายการ (รพ.บางมูลนาก,รพ.ตะพานหิน)

- นครสวรรค์ ถึงขั้นตอนที่ ๔ จำนวน ๘ รายการ (รพ.ชุมแสง,รพ.ตากลี,รพ.ลาดยาว,รพ.แม่วงก์)

๒) โดยวิธีคัดเลือก ๔ รายการเป็นเงิน ๙,๗๒๑,๖๐๐ บาท

- ชัยนาท ถึงขั้นตอนที่ ๓ จำนวน ๑ รายการ (รพ.หนองมะโมง)

๓) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ๑๐๓ รายการ เป็นเงิน ๒๕,๒๑๒,๕๐๐ บาท

- นครสวรรค์ ถึงขั้นตอนที่ ๔ จำนวน ๓ รายการ คือ ยูนิตทำฟัน

(รพ.สต.บ้านสันพิง, รพ.สต.บ้านหนองตะคลอง, รพ.หนองบัว)

ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง รายการสิ่งก่อสร้าง รวมทั้งสิ้น ๗๘ รายการ วงเงิน ๒๘๑,๐๑๑,๙๐๐ บาท

๑) สิ่งก่อสร้างปีเดียว จำนวน ๗๓ รายการ รวมเป็นเงิน ๒๓๓,๒๒๒,๕๐๐ บาท

๑.๑) โดยวิธี E-bidding bidding ๗๐ รายการ เป็นเงิน ๒๓๒,๑๗๓,๙๐๐ บาท

๑.๒) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ๓ รายการ เป็นเงิน ๑,๐๔๘,๖๐๐ บาท

๒. สิ่งก่อสร้างผูกพัน โดยวิธี E-bidding ๕ รายการ รวมเป็นเงิน ๔๗,๗๘๙,๔๐๐ บาท

แจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๓ ให้ดำเนินการเรื่องแผนประมาณการ
ค่าใช้จ่าย งบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ โดยต้องส่งสำนักงานปลัดฯ ภายในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔
(ค่าตอบแทนเสี่ยงภัย)

มติที่ประชุม รับทราบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ทุกจังหวัดส่งแผนประมาณการ ค่าใช้จ่าย งบกลาง (ค่าตอบแทนเสี่ยงภัย)
ให้สำนักงานปลัดฯ ตามกำหนด และส่งให้ CFO ทราบด้วย เพื่อรวบรวมข้อมูลในภาพเขตฯ

๒. เฝ้าระวังและติดตามผลการดำเนินงานงบสิ่งก่อสร้างผูกพัน และ งบครุภัณฑ์ โดยแจ้งความก้าวหน้า
ให้ผู้รับผิดชอบงานและ CFO ทราบเป็นระยะ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อพิจารณา

๖.๑ สถานการณ์โควิด-19 และการสนับสนุนจังหวัดสมุทรสาคร (ทีมสนับสนุน/รพ.สนาม/วัคซีน)

นพ.อดิสรณ์ วรรณะศักดิ์ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอข้อมูลเพิ่มเติมดังนี้
การสนับสนุนการดำเนินงานสถานการณ์ COVID-19 จังหวัดสมุทรสาคร ได้แก่

ทีม CDCU	วันที่ ๒๕-๓๑ มกราคม ๒๕๖๔	นครสวรรค์ และ กำแพงเพชร
	วันที่ ๑-๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	พิจิตร
	วันที่ ๘-๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	ชัยนาท
	วันที่ ๑๕-๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	อุทัยธานี
ทีม Mini MERT	วันที่ ๑-๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
	วันที่ ๘-๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	รพ.กำแพงเพชร
	วันที่ ๑๕-๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	รพ.อุทัยธานี
	วันที่ ๑-๗ มีนาคม ๒๕๖๔	รพ.พิจิตร
	วันที่ ๘-๑๔ มีนาคม ๒๕๖๔	รพ.ชัยนาทนครสวรรค์

โรงพยาบาลสนาม และสถานที่กักกัน ที่จังหวัดกำหนด เขตสุขภาพที่ ๓

นครสวรรค์	รพ.สนาม ๕๐๐ เตียง	LQ ๑๑๗ ห้อง
กำแพงเพชร	รพ.สนาม ๕๐ เตียง	LQ ๑๔๕ ห้อง
พิจิตร	รพ.สนาม ๑๐๔ เตียง	LQ ๘๕ ห้อง/ALQ ๑ ห้อง
อุทัยธานี	รพ.สนาม ๙๐ เตียง	LQ ๕๐ ห้อง/ALQ ๓๐ ห้อง
ชัยนาท	รพ.สนาม ๒๔ เตียง	มีแต่ HQ

ดร.ปณิศา อธิสฤกุล ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ : แจ้งข้อมูลเพิ่มเติม
ได้รับแจ้งว่า จังหวัดสมุทรสาคร ขอให้ทีมเดินทางวันอาทิตย์ เพื่อจะได้เริ่มงานเช้าวันจันทร์ทันที

มติที่ประชุม เห็นชอบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ดำเนินการออกหนังสือเพื่อแจ้งกำหนดวันเดินทางใหม่

๒. นอกจากแผนการเปิดโรงพยาบาลสนาม ควรคำนึงถึงงบประมาณด้วย โดยจังหวัดอื่นๆ ควรใช้
แนวทางแบบจังหวัดนครสวรรค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดให้ประมาณการงบประมาณ เพื่อแจ้ง กอ.รมน. ส่วนจังหวัด
ชัยนาท ควรหาสถานที่ตั้ง LQ ตามความเหมาะสม

๖.๒ งบประมาณพัฒนาประสิทธิภาพเขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

นพ.อัศวพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ข้อเสนอพัฒนาเขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๔ (เงินกัน ๒๑ ล้านบาท/๑ ล้านบาท เพื่อสรุปตรวจราชการฯ)

- ๑) Stroke งบประมาณ ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท
- ๒) Intermediate Care งบประมาณ ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- ๓) Palliative care งบประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- ๔) สนับสนุน ICU in M๒/F๑ งบประมาณ ๒,๗๐๐,๐๐๐ บาท
- ๕) เพิ่มการ Colonoscopy in CRC screening program (๑๐๐๐ ราย)
งบประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๖.๒.๑ Stroke

นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

(ร่าง) เกณฑ์การจัดสรร งบเพิ่มศักยภาพ ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท ได้แก่

Process base (ปริมาณ)

๑. โรงพยาบาลที่ ส่ง Stroke Fast Track case ละ ๓๐๐ บาท
๒. โรงพยาบาลที่ รับ Stroke Fast Track case ละ ๓๐๐ บาท

Performance base (คุณภาพ)

๓. Door to refer time $\leq$ ๓๐ min case ละ ๓๐๐ บาท
๔. โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วย Stroke Fast Track นอกเขตรับผิดชอบ case ละ ๑,๕๐๐ บาท

มติการประชุม เห็นชอบ ตามวงเงินที่เสนอ คือ ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท โดยปรับเกณฑ์ให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น และเสนอผู้ตรวจราชการฯ เพื่อพิจารณาอีกครั้ง ได้แก่

๑. ปรับเกณฑ์ข้อ ๒ ให้เป็นงานคุณภาพแทน
๒. ปรับราคาโรงพยาบาลที่ รับ Stroke Fast Track แล้วเพิ่มที่งานคุณภาพแทน
๓. วิเคราะห์ความสามารถในการพัฒนา/เพิ่มศักยภาพ in hospital treatment
๔. วิเคราะห์ข้อมูล จำนวน ICU ที่โรงพยาบาลควรมี และจำนวนที่มีปัจจุบัน

๖.๒.๒ Intermediate Care

นพ.สุรัชย์ โชคกระชิตไชย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
เกณฑ์ในการจ่ายเงินสำหรับโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยบริบาลฟื้นฟูสภาพแบบผู้ป่วยใน สาขาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ปี ๒๕๖๔ (โรงพยาบาลรับต่อ หรือ activated เอง)

- ๑) จัดสรรเงิน โดยแบ่งเป็น ๒ ส่วน ดังนี้

๑.๑) จัดสรรตามปริมาณงานบริการและคุณภาพ ร้อยละ ๙๐

ระยะเวลา	ปริมาณ/ ราย	คุณภาพ/ ราย	รวม
ระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล เพื่อบริบาลฟื้นฟูสภาพ ไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน	๒,๕๐๐	๕๐๐	๓,๐๐๐ (เงื่อนไข การเบิก ๑ ครั้ง/case/๖ เดือน)
ระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล เพื่อบริบาลฟื้นฟูสภาพ ไม่น้อยกว่า ๗ วัน	๑,๕๐๐	๕๐๐	๒,๐๐๐ (เงื่อนไข การเบิก ๑ ครั้ง/case/๖ เดือน)

๑.๒) จัดสรรสำหรับโรงพยาบาลชุมชนที่เปิดบริการ IMC ward ร้อยละ ๑๐ โดยจัดสรรให้โรงพยาบาลชุมชนที่ผ่านการประเมิน IMC Ward รพ.ละ ๒๐,๐๐๐ บาท

มติการประชุม ปรับเกณฑ์การจัดสรรเงินและเสนอผู้ตรวจราชการฯ เพื่อพิจารณาอีกครั้ง (เช่น การซื้อเข้าโรงพยาบาล ๑๐ แห่ง, เพิ่มราคาการผ่านการประเมิน และ on top การเพิ่มปริมาณการใช้เตียง เป็นต้น)

๖.๒.๓ Palliative care

นพ.สุรัชย์ โชคกระชิตไชย ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
แนวทางการสนับสนุน คือ จ่ายให้หน่วยบริการต้นทาง (รพศ./รพท.) ร้อยละ ๓๐ และหน่วยบริการปลายทางและหน่วยบริการเยี่ยมบ้าน (รพ.สต.) ร้อยละ ๗๐ ตามเป้าหมายและมีผลงาน

มติการประชุม ปรับเกณฑ์การจัดสรรเงินและเสนอผู้ตรวจราชการฯ เพื่อพิจารณาอีกครั้ง โดยพิจารณาการดำเนินงานร่วมกับศูนย์วิชาการ และกรมแพทย์ต่างๆ ดำเนินการให้ดีและมีคุณภาพ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ๖ เดือน รายงานผลการดำเนินงานเป็นระยะ

๖.๒.๔ การสนับสนุน ICU in M๒

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
สนับสนุนให้โรงพยาบาลระดับ M๒ มี ICU

- เดิมมีโรงพยาบาลดำเนินการแล้ว ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.ตากลิ ๔ เตียง, รพ.บางมูลนาก ๔ เตียง, รพ.ตะพานหิน ๔ เตียง

- เป้าหมายปีนี้ คือ รพ.ลาดยาว ๔ เตียง และ รพ.ขามเฒ่า ๒ เตียง

พร้อมทั้ง สนับสนุนให้โรงพยาบาลระดับ F๑ ที่มีอายุรแพทย์ มี ICU ด้วย เป้าหมาย คือ รพ.ท่าตะโก ๒ เตียง (ปี ๒๕๖๔) และ รพ.คลองขลุง ๒ เตียง (ปี ๒๕๖๕)

โดยสนับสนุน ICU เตียงละ ๑๕๐,๐๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท เงื่อนไข คือ

๑) มีหน่วย ICU เตียง พร้อมอุปกรณ์ Patient monitor/Ventilator

๒) มีอัตราครองเตียง อย่างน้อย ๘๐% ในไตรมาส ๓

มติการประชุม เห็นชอบในหลักการ โดยปรับเกณฑ์การสนับสนุน วงเงินรวมทั้งสิ้น ๒,๔๐๐,๐๐๐ บาท เงื่อนไข คือ

๑. โรงพยาบาลที่มี ICU อยู่ก่อนแล้ว สนับสนุน ICU เตียงละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒. โรงพยาบาลที่เริ่มดำเนินการ ICU สนับสนุน ICU เตียงละ ๑๕๐,๐๐๐ บาท

๖.๒.๕ Colonoscopy in CRC screening program

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ขอสนับสนุนให้โรงพยาบาลจัดซื้อ Colonoscope เครื่องที่ positive ในโครงการ เพื่อให้แพทย์สามารถ
ทำนอกเวลาราชการ เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ของ เครื่องที่ Fit test positive ตามสัดส่วนประชากร/เครื่องที่ positive
ประมาณ ๑,๐๐๐ ราย สนับสนุนรายละ ๑๐๐๐ บาท วงเงินรวมทั้งสิ้น ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบ แต่ต้องพิจารณาความจำเป็นในการทำนอกเวลาราชการจริง

๖.๓ แผนการดำเนินงานของ CIO เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.รจนา ขอนทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

คณะกรรมการ CIO เขตสุขภาพที่ ๓

ประธานกรรมการ คือ พญ.รจนา ขอนทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร

รองประธานกรรมการ ได้แก่

๑) นพ.สุชิน คันสร นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.อุทัยธานี

๒) นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.สวรรค์ประชารักษ์

๓) นพ.ธเนศ ดุสิตสุนทรกุล ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรคลินิก รพ.พิจิตร

อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ CIO เขตสุขภาพที่ ๓ ได้แก่

๑) บริหารจัดการฐานข้อมูลและโปรแกรมด้านสุขภาพเพื่อให้ตอบสนองต่อการใช้งาน รวมทั้ง
สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพภายในเขตสุขภาพที่ ๓

๒) รวบรวม วิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานตามเป้าหมาย และเกณฑ์ชี้วัด
ความสำเร็จจากโปรแกรมฐานข้อมูลด้านสุขภาพ

๓) พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ

๔) ติดตามประเมินผลการพัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ เสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการเขตฯ

๕) แต่งตั้งคณะทำงานที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมตามความเหมาะสม

๖) การอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย

ภาพรวม Data analyze ระบบสารสนเทศของ CIO เพื่อสนองตอบระบบงานบริหาร (บุคลากร
การเงินการคลัง, KPI (PA เขตฯ), COVID-19, ระดับการเข้าถึงข้อมูล) และงานสาธารณสุข (งาน Digital สนับสนุน

นโยบาย IPD Paperless, งาน 3refer, งานปฐมนุญ, งาน Back office) โดยผู้บริหารเป็นผู้นำและร่วมเป็นภาคีเครือข่าย ในการพัฒนาและการเข้าถึงข้อมูล

มติที่ประชุม เห็นชอบ ผู้ตรวจราชการฯ ให้ข้อเสนอแนะ ได้แก่

๑. ระบบข้อมูลเขตสุขภาพที่ ๓ หากรวมเป็นหนึ่งได้จะมีประโยชน์ต่อเขตสุขภาพ เห็นทิศทางการดำเนินงานและผู้บริหารใช้ในการตัดสินใจได้ (ถูกต้อง/เป็นจริง/real time) ซึ่ง CFO สามารถร่วมดำเนินการได้
๒. เชื่อมโยงข้อมูลในการดูแลรักษาผู้ป่วย/การส่งต่อคนไข้ ภายใต้ฐานความปลอดภัยของผู้ป่วย
๓. ควรทำหายด้วยการดำเนินงานที่เร็วขึ้น
๔. ต่อยอดการดำเนินงาน 3refer
๕. ต่อยอดโครงการลดภาระงาน รพ.สต. Back office (IMM)
๖. โดยติดตามความก้าวหน้า ภายใน ๓ เดือน ๖ เดือน หรือตามความเหมาะสม

๖.๔ โรงพยาบาลกำแพงเพชรขอรับการสนับสนุนจากเขตสุขภาพ เพื่อชำระรายการงบลงทุนที่ถูกพบไปตามกฎหมาย ๖๓๑๔

พญ.รจนา ขอนทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

โรงพยาบาลกำแพงเพชรขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการชำระค่าจ้างก่อสร้าง อาคาร ๑๕๖ เติม ๘ ชั้น สำหรับงวดที่ ๖ (งวดสุดท้าย) เป็นจำนวนเงิน ๒๑,๗๗๐,๐๐๐ บาท ซึ่งเป็นรายการงบลงทุนที่งบประมาณถูกพบไปโดยผลของกฎหมาย และกรมบัญชีกลางไม่อาจพิจารณาขยายเวลาเบิกจ่ายงบประมาณ ปี พ.ศ.๒๕๕๕-๒๕๖๒ เงินจำนวนดังกล่าวต้องถูกพบโดยผลของกฎหมาย และเห็นควรให้หน่วยงานใช้เงินบำรุงเงินบริจาคและเงินงบประมาณจากแหล่งอื่นมาสมทบรายการดังกล่าว เนื่องจากสถานะเงินบำรุง รพ.กำแพงเพชร ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ มีสถานะเงินบำรุงติดลบ จึงขอเสนอแนวทางการบริหารจัดการ คือ

- ๑) ขอรับการสนับสนุนจากโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จำนวน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- ๒) ขอรับการสนับสนุนจากเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- ๓) ส่วนที่เหลืออีก จำนวน ๑,๗๗๐,๐๐๐ บาท จากเงินบำรุงโรงพยาบาลกำแพงเพชร

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มีมติให้ รพ.กำแพงเพชร ดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอรับการสนับสนุนจาก รพ.สวรรค์ประชารักษ์ เป็นจำนวน ๒๐ ล้านบาท ก่อน โดยที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ต้องชี้แจงกับผู้บริหารภายในโรงพยาบาลให้ชัดเจน
๒. วิธีการชำระเงินคืนเงินให้ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ได้แก่

- ๑) กรณี ๑๐ ล้านบาทแรก (ข้อ ๑) รพ.กำแพงเพชร ก็จะผ่อนชำระคืนเงินให้ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ด้วย โดยทยอยจ่ายคืนเดือนละ ๑ ล้านบาท หรือตามความเหมาะสมจนครบ
- ๒) ๑๐ ล้านบาทหลัง (ข้อ ๒) เขตฯ จะทยอยจัดสรรคืนให้เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยจะใช้เงิน CF เขตฯ ที่คงเหลือจัดสรรคืนส่วนหนึ่ง และอาจจัดสรรจาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยเขตฯ จะพิจารณาการกระจายของเงินจัดสรร UC ของเขตฯ กระจายคืนไปยัง รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ได้จนครบจำนวน

๖.๕ (ร่าง) หลักสูตรพัฒนาศักยภาพผู้สอบสวนโรคหลัก เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.พิสุทธิ ชื่นจงกลกุล นายแพทย์ชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร คือ เพื่อพัฒนาศักยภาพแก่ผู้สอบสวนโรคหลักในระดับเขต จังหวัดและอำเภอ ให้สามารถสอบสวนโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019

ลักษณะของหลักสูตร

- เป้าหมาย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๙๕ คน (ระดับเขต และ สคร.๓ นครสวรรค์ จำนวน ๒๖ คน, ระดับจังหวัด ๓ คน/จังหวัด จำนวน ๑๕ คน, ระดับอำเภอ ๑ คน/อำเภอ จำนวน ๕๔ คน, คณะทำงานและวิทยากร จำนวน ๑๘ คน)
- ระยะเวลาอบรม ๓ วัน/รุ่น จำนวน ๒ รุ่น รอบละ ๔๗ คน (ภายในเดือนกุมภาพันธ์)
- งบประมาณเขต ๕๐๐,๐๐๐ บาท
- โดยใช้วิทยากรส่วนกลางของกรมควบคุมโรคและ สคร. ๓ นครสวรรค์

รายละเอียดหลักสูตร มีการบรรยายโรคติดต่ออันตรายที่สำคัญ ๓ ชั่วโมง และมุ่งเน้นในการฝึกปฏิบัติ ๑๗ ชั่วโมง ได้แก่ ฝึกทักษะสอบสวนโรค, ฝึกเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจ, ฝึกใส่ PPE, ฝึกจัดการขยะและทำลายเชื้อ) **มติที่ประชุม** เห็นชอบในหลักการ เพราะเป็นการพัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการจัดทำรายละเอียดงบประมาณให้ชัดเจน เพื่อนำเสนอในการประชุม ICS เขตสุขภาพที่ ๓

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

๗.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานกองทุนช่วยเหลือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อดิสรณ์ วรรณะศักดิ์ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
เริ่มก่อตั้ง เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ โดย นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์, นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ และผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อช่วยเหลือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ประสบอุบัติเหตุบาดเจ็บ เสียชีวิต พิกار และทุพพลภาพ เนื่องจากการทำงาน หรือ เจ็บป่วยซ้ำซ้อนจนไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ สร้างความลำบากอย่างยิ่ง แก่ตัวเจ้าหน้าที่ และเกิดอศรัย อุทกภัย ที่ทำความเสียหายให้ที่พักอาศัยจนไม่สามารถพักอาศัยได้

กลุ่มที่ได้รับความช่วยเหลือ คือ ข้าราชการ, พนักงานราชการของรัฐ, ลูกจ้างประจำ, ลูกจ้างชั่วคราว ที่จ้างโดยหน่วยงานที่ตั้งอยู่ในเขตสุขภาพที่ ๓ และปฏิบัติงานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๓

หลักเกณฑ์การจ่าย (อำนาจในการสั่งจ่าย โดยคณะกรรมการ ๘ ท่าน พิจารณานุมัติ)

๑) กรณีเสียชีวิต/ทุพพลภาพ/พิกار จากการปฏิบัติราชการ จ่ายในวงเงิน ๕๐,๐๐๐ – ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒) กรณีอศรัยหรืออุทกภัยที่ทำความเสียหายให้ที่พักอาศัยจนไม่สามารถพักอาศัยได้ และกรณีเจ็บป่วยซ้ำซ้อนจนไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ จ่ายในวงเงินไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท

การหารายได้ โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เครือข่ายบริการสุขภาพ ศูนย์วิชาการทุกแห่ง ร่วมสมทบทุนเข้ากองทุนตามจำนวนบุคลากร อย่างน้อยคนละ ๑๐ บาท ปีละ ๑ ครั้ง, การบริจาคในวันเกิด/ตามจิตศรัทธา หรือ การจัดกิจกรรมการกุศลต่าง ๆ จำนวนเงินคงเหลือ ๔๙๕,๕๕๖.๙๗ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ ผู้ตรวจราชการฯ ให้มีความเห็นว่าเป็นกองทุนที่ดีในการช่วยเหลือบุคลากรภายในเขตฯ จึงขอเชิญชวนให้ร่วมทำบุญบริจาคเข้ากองทุนดังกล่าว

๗.๒ นักศึกษาแพทย์ ODOD ประสงค์เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว (In-service)

พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้เปิดรับสมัครและคัดเลือกแพทย์เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ประจำปีการฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๖๔ (In-service) จำนวน ๒ รอบ (รอบที่ ๑ : ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๓ – ๒๒ ม.ค. ๒๕๖๔/รอบที่ ๒ : ๙-๑๙ ก.พ. ๒๕๖๔) โดย สำนักงานปลัดฯ ได้พิจารณาจัดสรรโควตา จำนวน ๗ พุฒ ได้แก่ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ๒ พุฒ, รพ.กำแพงเพชร ๒ พุฒ, รพ.พิจิตร ๒ พุฒ และ รพ.อุทัยธานี ๑ พุฒ ผลปรากฏว่า ไม่มีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

เมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ นักศึกษาแพทย์ ODOD ได้แจ้งความประสงค์ในการสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ สาขา เวชศาสตร์ครอบครัว จำนวน ๔ ราย (ปัจจุบัน เป็นนักศึกษาแพทย์ ODOD จังหวัดพิจิตร ปีที่ ๖ ที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก รพ.พุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก) ดังนี้

๑. นายสิทธิศักดิ์ รุจิระพุดพิงศ์ ๓. นายยตนา มาพันธ์สุ
๒. นายศรัณย์ กลันทปุระ ๔. นางสาวพิมพ์ศิริ ใจบุญ

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา ได้แก่

๑. คุณสมบัติของแพทย์ที่จะเข้าร่วมโครงการฯ (เป็นแพทย์สมัครขอใช้ทุน ปีการศึกษา พ.ศ.๒๕๖๓ และสอบผ่าน NL ๑ และ NL ๒ แล้ว)

๒. ขอความเห็นชอบให้เสนอรายละเอียดต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการผลิตและพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ของ สป. ซึ่งมีกำหนดการประชุมในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ต่อไป

นพ.ไพฑูรย์ อ่อนเกตุ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลกำแพงเพชร : นำเสนอข้อมูลเพิ่มเติม ศักยภาพเครือข่ายฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเขตสุขภาพที่ ๓ หลังการประเมิน WFME Inservice Training (๗ ตำแหน่ง) ได้แก่

- | | | | |
|------------|--------|---------------------|-------------|
| สถาบันหลัก | ได้แก่ | รพ.กำแพงเพชร | (๒ ตำแหน่ง) |
| สถาบันสมทบ | ได้แก่ | รพ.พิจิตร | (๒ ตำแหน่ง) |
| | | รพ.สวรรค์ประชารักษ์ | (๒ ตำแหน่ง) |
| | | รพ.อุทัยธานี | (๑ ตำแหน่ง) |

แผนการขยายสถาบันเพิ่มใน ปี ๒๕๖๔ ได้แก่ รพ.บางมูลนาก, รพ.ตะพานหิน, รพ.ชัยนาทเรนทร ระยะถัดไป ได้แก่ รพ.คลองขลุง, รพ.ลาดยาว, รพ.ทัพทัน และ รพ.สรรพยา

ในกรณีที่ได้รับอนุญาตให้สมัครในรอบที่ ๒ โดยใช้ศักยภาพของเขตสุขภาพ

- ต้องได้รับความเห็นชอบจาก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
- ต้องไปเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ รพ.พิจิตร (๒๕๖๔)
- ต้องเรียนที่ รพ.พิจิตร ๒ ตำแหน่ง ส่วนอีก ๒ ตำแหน่ง เลือกในเขตสุขภาพ (๒๕๖๕-๒๕๖๗)
- เมื่อจบแล้วกลับไปปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาลชุมชน ในจังหวัดพิจิตร (๒๕๖๘)

มติการประชุม รับทราบ ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CHRO และ จังหวัดพิจิตร ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติม ทั้งประเด็นจำนวนแพทย์/ผลกระทบที่จะได้รับ และวิธีการดำเนินการโดยแจ้งให้ ผู้ตรวจราชการฯ ทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

- | | |
|-----------------------|----------------------------------|
| : นางสาวกนกพร พูลวงศ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| นางปิยธิดา บรรณวัฒน์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |

ตรวจรายงานการประชุม

- : พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิโยธิน รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓