

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๒ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
ผ่าน Application Zoom
ในวันอังคารที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๔.๐๐ น.
ณ หน่วยงานหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

.....

ผู้มาประชุม

๑. นางสาววิพรรณ	สังกะพงค์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ / ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓. นางสาวปณิตา	ธีรสุขกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๔. นายอำนาจ	น้อยขำ	(แทน) รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๖. นายปริญญา	นากปณบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๗. นางสาวมานิตา	พรรณวดี	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๘. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๐. นายสุรัช	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๑. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๒. นายสุรัช	โชคครุฑชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๓. นายพรเพชร	นันทวุฒิพันธุ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทเรนทร
๑๔. นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนก
๑๕. นายอำนาจ	น้อยขำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก
๑๖. นายอดิเทพ	เกรียงไกรวนิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
๑๗. นายมนตรี	หนองคาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๑๘. นางสาววงศ์จันทร์	วงศ์เกียรติจร	(แทน) สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๑๙. นายวีระ	ดีมัน	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
๒๐. นางทรงพร	คลังทับ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นางศรินนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒. นายทวีศักดิ์	คุณต๋มวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนสรรค์
๓. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๔. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๕. นายชาเวช	วราหะ	สาธารณสุขอำเภอทัพทัน

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายวีระศักดิ์	ดำรงพงษ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๒. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๓. นางสุจิตรา	แสงแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๔. นางสาวศรีนวล	แก้วนเชิงคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๕. ว่าที่ร้อยตรีदनัย	พิทักษ์อรรณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๖. นายเซน	กันภูมิ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๗. นางสมบุรณ์	สิงห์พรหม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๘. นางปิ่นณภัสร์	พงษ์เศรษฐวรา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๙. นายทองคำ	ดีประดิษฐ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๐. นางมณฑิยา	ทับทิม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๑. นางสาวพัลลภา	เต่าให้	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๒. นางชนัญญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๓. นายอัศวพงศ์	จุฬากรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๔. นายอนุสรณ์	สุรียนต์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๕. นายเสรี	วุฒินันท์ชัย	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๖. นายโสภณ	โฆษิตวานิชย์	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๗. นายทองศักดิ์	หอมทรัพย์	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๘. นางสาวบุญญธิดา	ยาอินทร์	โรงพยาบาลชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์
๑๙. นางอังสนา	ยืนยง	โรงพยาบาลชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์
๒๐. นายดิเรก	ข้าแป้น	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๒๑. นางจิตติพร	วงศ์ศิริอำนวย	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๒๒. นางสาวจิตติมา	พานิชกิจ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๒๓. นางเดือนเพ็ญ	ชาญณรงค์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
๒๔. นายธีรปณกรณ์	ศุภกิจโยธิน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓
๒๕. นางสาวปัทมพร	วันจันทร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์นครสวรรค์
๒๖. นางจันทิมา	นวมะวัฒน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์นครสวรรค์
๒๗. นางอังคิรา	พินิจจันทร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๒๘. นายพนวิธ	เรืองประทีป	โรงพยาบาลมะเริงลพบุรี
๒๙. นายวีรพันธ์	สุขฉัตร	กองตรวจราชการ
๓๐. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๑. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๒. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๓. นายกิตติพงศ์	กลั่นแมน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นางจิตติยา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นายพนม	สิทธิขนาสุทธิ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางสาวจริยา	สิงห์บุญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นางรมิดา	สุขสุวานนท์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางสาวสัณณิย์	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นางสาวสุภา	กลั่นจันทร์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๑. นางสาวสุพัตรา	เผือกนวล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๒. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๓. นางสาวอรทัย	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

๔๔. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๕. นางสาวกมลวรรณ	สิงห์บำรุง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๖. นางสาวณัฐพร	ศุภลักษณ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๗. นางกัญญาณี ศรีสุวรรณ	ศรีสุวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๘. นางสาวกนกพร	พลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๙. นางสาวพรสุตา	สนพะเดิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕๐. นายธีรภัทร	เชื้อนุ่น	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

- พญ.วิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๑
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า

๔.๑ HIS Gateway เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.สุรัชย์ แก้วศิริรัฐ ประธานคณะกรรมการ CIO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
การติดตั้ง HIS Gateway เขตสุขภาพที่ ๓ (ณ ๒๗ ธ.ค. ๖๔) คือ ร้อยละ ๙๘.๑๕ พบปัญหา ฐานจริง
มีความหน่วง, Hard disk เต็ม, ไม่มีเครื่องสำรอง และมีปัญหาการติดตามสถานะส่งข้อมูล (มี.ค. ๖๕ ตั้งเป้าหมาย
ติดตามสถานะส่งข้อมูลและความครบถ้วน ๑๐๐%)

การนำข้อมูลไปใช้งาน กรณีที่ไม่มีปัญหาสถานะการส่งข้อมูล โดยการเชื่อมโยงข้อมูลการรับบริการ
(รพ. ใน สป.) ตั้งแต่ รพ./รพ.สต. เก็บรวบรวมข้อมูลผู้รับบริการผ่าน HIS Gateway เชื่อมโยง Cloud กระทรวง
สาธารณสุข จัดเก็บ/รวบรวมเป็นคลังข้อมูลและวิเคราะห์ นำไปสู่ MOPH health API Services ให้ผู้รับบริการได้
ใช้ผ่าน Application ต่างๆ, Web EMR ศูนย์เทคโนโลยีฯ และ API เขตฯ ๓ (Web EMR เขตฯ/แต่ละโรงพยาบาล
เชื่อม API เขตฯ นำข้อมูลไปใช้ได้

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้โรงพยาบาลกำแพงเพชร พัฒนาโปรแกรม IPD paperless (KPHIS) อยู่เสมอและ
สร้างทีมที่เข้มแข็งในการทำงาน

๒. มอบหมายให้ IT แต่ละจังหวัดรวบรวมข้อมูล Backup server โรงพยาบาลทุกระดับ เพื่อพิจารณา
ว่าต้องใช้ Backup server แบบเดียวกันหรือไม่ และนำเสนอข้อมูลให้ทราบ

๓. โปรแกรม 3refer ควรเน้นการ refer เป็นหลักและควรมีการคืนข้อมูลคนไข้

๔. ติดตามสถานะการส่งข้อมูล, 3refer และ IPD paperless ในการประชุมคณะกรรมการ
เขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ แพทย์ประจำบ้านราย นายบดีศร เตชะจันตะ นายแพทย์ปฏิบัติการ (สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว) ทุนโรงพยาบาลชยันตเรนทร ลาออกจากการฝึกอบรมฯ

นพ.ทงศักดิ์ หอมทรัพย์ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

หนังสือ สสจ.ชยันต เรนทร ที่ ชน ๐๐๓๒.๐๑๐/๔๒๑๙ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ ได้แจ้งการลาออกจากการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย คือ นายบดีศร เตชะจันตะ นายแพทย์ปฏิบัติการ ปฏิบัติราชการ รพ.หนองมะโมง ได้รับอนุมัติศึกษา หลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (๑ ก.ค. ๖๓ - ๓๐ มิ.ย. ๖๖) ต้นสังกัดทุน รพ.ชยันตเรนทร เนื่องจาก แพทย์รายดังกล่าวไม่ประสงค์ศึกษาต่อ จึงขอลาออกจากการฝึกอบรมฯ มีผลตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ ซึ่งหน่วยงานที่ไปปฏิบัติราชการระหว่างรอพิจารณาจัดสรรพื้นที่ คือ รพ.ชยันตเรนทร

ข้อพิจารณา คือ พิจารณาจัดสรรโรงพยาบาลชุมชนรองรับแพทย์ลาออก ตามความขาดแคลน โดยพิจารณาจากข้อมูลแพทย์ปฏิบัติงานจริงในโรงพยาบาลชุมชนของแต่ละจังหวัด

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CHRO ดำเนินการ ดังนี้

๑. ควรคืนข้อมูล/ประสานกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งและแจ้งให้ทราบ ภายในสัปดาห์แรกของเดือนมกราคม ๒๕๖๕ โดยเสนอข้อสรุปให้รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ที่ดูแล CHRO ทราบ

๒. ควรเป็นผู้พิจารณาจัดสรรแพทย์ในภาพเขตฯ

๕.๒ การบริหารตำแหน่งว่างเพื่อรองรับการจ้างงานนักเรียนทุนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

นพ.ทงศักดิ์ หอมทรัพย์ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

หนังสือสำนักงานปลัดฯ ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๔/ว ๔๔๖๑ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ ได้แจ้งแนวทางการบริหารตำแหน่งว่างเพื่อรองรับการจ้างงานนักเรียนทุนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ขอให้เขตสุขภาพดำเนินการบริหารจัดการอัตราว่าง โดยใช้หลักเกณฑ์การเปลี่ยนชื่อตำแหน่ง/สถานที่ (หนังสือ สป. ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๔/ว๓๘๘ ลว. ๒๖ ก.พ. ๖๕) เพื่อรองรับนักเรียนทุนที่หน่วยงานสนับสนุนให้ไปศึกษาฯ และกลับมาปฏิบัติงานในปี พ.ศ.๒๕๖๕ เนื่องจาก สำนักงานปลัดฯ อยู่ระหว่างการจัดทำกรอบอัตราว่างในภาพรวมของกระทรวงฯ จึงไม่สามารถดำเนินการจัดสรรเลขที่ตำแหน่ง ลงช./พกส. ได้ ซึ่ง สป. ได้ตรวจสอบ HROPS แล้วเห็นว่า เขตสุขภาพมีตำแหน่งว่างอยู่เป็นจำนวนมาก สามารถรองรับการจ้างงานนักเรียนทุนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ได้แจ้งให้ส่วนราชการดำเนินการบริหารจัดการอัตราว่างเพื่อรองรับการจ้างงานนักเรียนทุนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในภาพของจังหวัด ข้อปัญหาที่พบ คือ หน่วยงานไม่มีอัตราว่างเพียงพอเพื่อรองรับนักเรียนทุน ปี ๖๕ ได้แก่ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑๒๖ ราย และ รพ.กำแพงเพชร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๓๗ ราย รวมทั้งสิ้น ๑๖๓ ราย

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ CHRO ปรับตำแหน่งว่างให้เป็นพยาบาลทั้งหมดได้ เนื่องจากเป็นลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

๒. มอบหมายให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป บริหารจัดการตำแหน่งว่างภายในจังหวัดให้เรียบร้อยก่อนพิจารณาในภาพเขตฯ

๕.๓ การเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์อุบัติเหตุจราจรช่วงเทศกาลปีใหม่

นพ.อำนาจ น้อยข้า รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
หนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๔๕.๔/๘๑๕๕ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์
ยกเว้นค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๕
เนื่องจากในการประชุมเตรียมความพร้อมการดำเนินงานช่วงเทศกาลปีใหม่ (๙ ธ.ค. ๖๔) มีมติมอบหมายให้
หน่วยงานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้บริการตรวจวิเคราะห์แอลกอฮอล์ในเลือด รายงานผลวิเคราะห์ภายใน
๒๔ ชั่วโมง และขอความอนุเคราะห์ยกเว้นค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด ช่วงเทศกาลปีใหม่
๒๕๖๕ โดยมีขอบเขตการดำเนินงาน คือ

- ๑) ระยะเวลาดำเนินการระหว่างวันที่ ๒๙ ธ.ค. ๖๔ – ๔ ม.ค. ๖๕
 - ๒) ขอยกเว้นค่าตรวจวิเคราะห์ให้กับโรงพยาบาลที่นำส่งตัวอย่างเลือดไปยังศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์
ในแต่ละเขต ไม่นับรวมที่ส่งหน่วยบริการอื่น
 - ๓) ต้องเป็นผู้ขับขี่ หรือคนเดินเท้า ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนเป็นเหตุให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตที่ไม่สามารถ
ตรวจวัดแอลกอฮอล์ด้วยวิธีเป่าทางลมหายใจผ่านเครื่องตรวจวัดแอลกอฮอล์ได้
 - ๔) ต้องเป็นผู้ขับขี่ที่เจ้าพนักงานจราจร พนักงานสอบสวนร้องขอหรือส่งตัวโดยมีใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือ
ศพให้แพทย์ตรวจชันสูตร มาให้โรงพยาบาลตรวจวัดแอลกอฮอล์ในเลือด
- มติที่ประชุม** รับทราบ และดำเนินการตามหนังสือแจ้ง

๕.๔ การขอรับเงินสนับสนุน เงินกันประสิทธิภาพ เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๕

นพ.อัศวพงศ์ จูการกรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
(ร่าง) เงินเพิ่มศักยภาพระบบบริการ เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๖ เรื่อง
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๔๙๔,๐๐๐ บาท ได้แก่

- ๑) Sepsis ขอสนับสนุนวงเงิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท
เกณฑ์การจัดสรรเงิน Sepsis/ประชากร ๒,๐๐๐ ราย โดยให้โรงพยาบาลส่ง ๑,๐๐๐ บาท,
โรงพยาบาลรับ ๑,๐๐๐ บาท และเฉลี่ยโรงพยาบาล Activate เอง ๑,๐๐๐ บาท
เกณฑ์การวินิจฉัย ใช้ได้ ๒ แบบ ผ่านการคัดกรองโดยระบบ Appliaction และ Criteria Fast Track
Sepsis (๑ hour bundle) แนวทางการเก็บข้อมูล คือ ผู้ป่วยทุกรายจะต้องลงบันทึกในใบแบบฟอร์มการเก็บข้อมูล
ผู้ป่วย sepsis / septic shock เขต ๓ และในโปรแกรม septonline area ๓ และการเก็บข้อมูลในผู้ป่วยแต่ละราย
จะต้องเป็นผู้ป่วยที่สิ้นสุดการรักษาและ D/C ออกจากโรงพยาบาล

- ๒) Stroke ขอสนับสนุนวงเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท
กลุ่มเป้าหมาย คือ รพ.ระดับ A,M,F ผลลัพธ์ คือ พัฒนาระบบการส่งต่อที่รวดเร็ว, ตัวชี้วัด คือ
Door to refer time ภายใน ๓๐ นาที (ระยะเวลาตั้งแต่ผู้ป่วยถึง รพช.- ออกจาก รพช.) เพื่อวัดประสิทธิภาพ
การบริหารจัดการผู้ป่วยภายใน รพช. และจำนวนผู้ป่วยเข้าระบบ Stroke Fast Track

เกณฑ์การจัดสรรเงิน ได้แก่

Performance base (คุณภาพ)

๑. Door to refer time $\leq$ ๓๐ min case ละ ๓๐๐ บาท

๒. รพ.ที่รับผู้ป่วย Stroke Fast Track นอกเขตรับผิดชอบ case ละ ๑,๕๐๐ บาท

Process base (ปริมาณ)

๓. รพ.ที่ส่ง Stroke Fast Track case ละ ๓๐๐ บาท

๔. รพ.ที่รับ Stroke Fast Track case ละ ๓๐๐ บาท

- ๓) STEMI ขอสันับสนุนวงเงิน ๑,๕๑๐,๐๐๐ บาท
๑. (ขอลด) CVN ๑๐ คน ในปีงบฯ ๖๕ (ส่งเรียน) รวม ๕๕๐,๐๐๐ บาท
 ๒. สนับสนุนระบบ Spoke & Hub model อุปกรณ์/ยา และ รางวัล รวม ๔๘๐,๐๐๐ บาท
 ๓. ค่าตอบแทนระบบ STEMI spoke & hub นอกเวลาฯ Approved STEMI ประมาณ ๑๕๐ ราย/ปี (เฉพาะภาครัฐ) รวม ๔๘๐,๐๐๐ บาท
- ๔) Cancer (ทำ Colonoscopy) ขอสันสนับสนุนวงเงิน ๒,๔๘๔,๐๐๐ บาท
- เงื่อนไข Colonoscopy ๒,๐๐๐ บาท/ราย กลุ่มเป้าหมาย จำนวนผู้ป่วยที่ยังไม่ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy ภาพรวมเขตฯ ๑,๒๔๒ ราย (นครสวรรค์ ๙๑ ราย, กำแพงเพชร ๕๖๕ ราย, พิจิตร ๘๑ ราย, อุทัยธานี ๕๐๕ ราย, ชัยนาท ไม่มี) เกณฑ์การทำ Colonoscopy ได้แก่ ประชากรอายุ ๕๐-๗๐ ปี, ได้รับการตรวจอุจจาระด้วยวิธี FIT Test และมีผลเป็นบวก, ทุกสิทธิ์การรักษา
- ๕) Intermediate Care ขอสันสนับสนุนวงเงิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- ผู้ป่วย IMC IPD case ในกลุ่มโรค ดังนี้
๑. Stroke รหัส ICD-10 I60-I64
 ๒. Traumatic Brain injury รหัส ICD 10 S061 –S069
 ๓. Spinal Cord Injury รหัส ICD 10 S14.0 –S14.1,S24.0 –S24.1,S34.0 –S34.1,S34.3
 ๔. Multiple impairments มีความบกพร่องตั้งแต่ ๒ ระบบขึ้นไป
 ๕. Fracture Hip รหัส ICD 10 S72.0 –S72.2
- เกณฑ์การจัดสรรเงิน ได้แก่
๑. ผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว admit LOS. ๗ วัน ได้รับเงิน ๑,๕๐๐ บาท และค่าคะแนน BI ก่อนจำหน่ายเพิ่มขึ้น ได้รับเงินเพิ่ม ๕๐๐ บาท/ราย
 ๒. Admit LOS ๑๔ วัน ได้รับเงิน ๒,๕๐๐ บาท และค่าคะแนน BI ก่อนจำหน่ายเพิ่มขึ้นได้รับเงินเพิ่ม ๕๐๐ บาท/ราย
 ๓. การจัดสรรเงินจะให้เฉพาะโรงพยาบาลที่รับพื้นที่ผู้ป่วยเท่านั้น
- ๖) Palliative Care ขอสันสนับสนุนวงเงิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- เป้าหมาย คือ ผู้ป่วยระยะท้าย เขตสุขภาพที่ ๓ เกณฑ์การจัดสรรเงิน ได้แก่
๑. หน่วยบริการปลายทาง/เยี่ยมบ้าน (ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยม ๒ ครั้ง ขึ้นไป) ๒,๕๐๐ ราย (๔๐๐ บาท/ราย)
 ๒. ผู้ป่วยได้รับยา Strong Opioids (รพ.หรือที่บ้าน) ๒,๐๐๐ ราย (๕๐๐ บาท/ราย)
- โดยเก็บรายงานจาก HDC ในปีงบฯ ๖๕๖๕ เบิกจ่ายให้ทุกราย ทุกสิทธิ์ที่เข้าเกณฑ์
- นพ.สุรัชย์ แก้วหิรัญ ประธานคณะกรรมการ CIO เขตสุขภาพที่ ๓ :** นำเสนอประเด็นเพิ่มเติมดังนี้
- ขอรับการสนับสนุนงบประมาณดำเนินการโครงการอบรม IPD paperless จำนวนเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท
- กลุ่มเป้าหมาย ๒๕๐ คน จำนวน ๕ วัน โดยแบ่งเป็น ๒ ทีม (แพทย์/พยาบาลและเภสัชกร) ขณะนี้ อยู่ระหว่างการจัดทำโครงการเพื่อเสนออย่างเป็นทางการอีกครั้ง
- นพ.อัศวพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ :** นำเสนอประเด็นเพิ่มเติมดังนี้
- เงินสนับสนุนจาก สปสช. (เงิน UC) จัดสรรให้เขตฯ เป็นค่าบริหารจัดการ โดยจัดสรรให้
๑. เขตสุขภาพ บริหารจัดการ ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท
 ๒. จังหวัดละ ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (๕ จังหวัด) โดยให้ทุกจังหวัดแจ้งรายชื่อโรงพยาบาลชุมชนที่จะเป็นผู้รับโอนเงิน ให้ เลขาฯ CFO ทราบ ภายในวันนี้

มติที่ประชุม ผู้ตรวจราชการฯ มีข้อสั่งการ คือ Service Plan ทั้ง ๖ สาขา ปรับเกณฑ์การจัดสรรเงินและ
ควรส่งผลงานให้เร็วขึ้นเพื่อประเมินผลการดำเนินงาน และผู้รับผิดชอบสาขา STEMI ให้นำเสนอข้อมูลเพื่อขอรับ
จัดสรรงบประมาณในการประชุมครั้งต่อไป

๑. Sepsis มอบหมายให้ คณะกรรมการ Service Plan Sepsis (ชุดใหม่) ดำเนินการดังนี้

- ๑) พิจารณาว่าการดำเนินการ ๑ hour bundle สามารถลดอัตราการเสียชีวิตได้จริงหรือไม่
- ๒) พิจารณาคะแนน รพ. รับ – ส่ง จำเป็นหรือไม่
- ๓) พิจารณา Criteria ทั้งหมด
- ๔) ควรมีการประเมิน pain point ที่ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตมากที่สุด

๒. Stroke มอบหมายให้ คณะกรรมการ Service Plan Stroke ดำเนินการดังนี้

- ๑) กลุ่มเป้าหมาย คือ รพช. เท่านั้น
- ๒) ตัวชี้วัด : Door to refer time ภายใน ๓๐ นาที
- ๓) ปรับเกณฑ์การจัดสรรเงิน ดังนี้
- ๔) Performance base (คุณภาพ)
 - อนุมัติ ข้อ ๑ Door to refer time ≤ ๓๐ min
 - ไม่อนุมัติ ข้อ ๒ รพ. ที่รับผู้ป่วย Stroke Fast Track นอกเขตรับผิดชอบ
- ๕) Process base (ปริมาณ)
 - อนุมัติ ข้อ ๓ รพ. ที่ส่ง Stroke Fast Track
 - ไม่อนุมัติ ข้อ ๔ รพ. ที่รับ Stroke Fast Track

๓. STEMI เนื่องจากไม่มีผู้นำเสนอข้อมูล ให้นำเสนอเพื่อขอรับจัดสรรงบประมาณในการประชุมครั้งต่อไป

๔. Cancer อนุมัติที่ ๑,๐๐๐ บาท/ราย เท่ากับปี ๒๕๖๔ และมอบหมายให้ คณะกรรมการ
Service Plan สาขาโรคมะเร็ง นำเสนอผลการดำเนินงานช่วงก่อนสถานการณ์ โควิด-19 และประเมินผลงาน
จำนวนผู้รับบริการและส่งเสริมการคัดกรองมะเร็งได้มากขึ้นหรือไม่

๕. Intermediate Care มอบหมายให้คณะกรรมการ Service Plan สาขา Intermediate Care
สรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้

- ๑) มี process การจับคู่ จริงหรือไม่
- ๒) ผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นหรือไม่
- ๓) ข้อ ๕ Fracture Hip มีจำนวนเพิ่มขึ้นเท่าไร

๖. Palliative Care มอบหมายให้คณะกรรมการ Service Plan สาขา Palliative Care สรุปผล
การดำเนินงาน ดังนี้

- ๑) เป้าหมายเป็นอย่างไร ลดคนไข้ที่ต้องเข้าโรงพยาบาลได้จำนวนเท่าไร
- ๒) ขอผลการดำเนินงานที่เร็วขึ้น เพื่อใช้ในการประเมิน และเป็นฐานให้ปีต่อไป

๗. อนุมัติงบประมาณตามข้อเสนอ โครงการอบรม IPD paperless จำนวนเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท

๘. เงินสนับสนุนจาก สปสช. (เงิน UC) เห็นชอบจัดสรรให้

- ๑) เขตสุขภาพ บริหารจัดการ ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท
 - สำนักงานเขตฯ ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท โดยฝากไว้ที่ รพ. สวรรค์ประชารักษ์ ๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท
และ รพ. กำแพงเพชร สำหรับ โครงการ IPD paperless ๓๐๐,๐๐๐ บาท
 - ๕ จังหวัด ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (๖๐๐,๐๐๐ บาท/จังหวัด)
- ๒) จังหวัดละ ๒,๐๐,๐๐๐ บาท (๕ จังหวัด)
 - ดังนั้น รวมข้อ ๑-๒ จังหวัดจะได้รับจัดสรร จังหวัดละ ๒,๖๐๐,๐๐๐ บาท

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อทราบ

๖.๑ สถานะการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
สถานะการเงินการคลัง เดือนพฤศจิกายน เขตสุขภาพที่ ๓ มี NWC ๕,๓๖๐,๙๒๙,๙๔๐ บาท, EBITDA ๑,๖๘๙,๗๙๙,๓๘๐ บาท และ เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน ๑,๙๒๒,๐๗๘,๐๘๐ บาท ความเสี่ยงทางการเงิน ไม่มีระดับความเสี่ยงสูง, ระดับความเสี่ยงปานกลาง ๒ แห่ง และระดับความเสี่ยงต่ำ ๕๒ แห่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ รายงานติดตามความก้าวหน้างบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ความก้าวหน้างบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ พบว่า ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง รายการครุภัณฑ์ รวมทั้งสิ้น ๔๐๓ รายการ วงเงิน ๑๘๗,๔๘๘,๗๐๐ บาท (โดยวิธี E-bidding ๓๔๑ รายการ/วิธีเฉพาะเจาะจง ๖๒ รายการ) ภาพรวมเขตฯ ประกาศเชิญชวนแล้ว ๑๕ รายการ และลงนามแล้ว ๓๘๘ รายการ

ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง รายการสิ่งก่อสร้าง รวมทั้งสิ้น ๑๙ รายการ วงเงิน ๑๒๑,๙๓๘,๒๐๐ บาท
- สิ่งก่อสร้างปีเดียว ๑๗ รายการ รวมเป็นเงิน ๑๐๐,๖๐๒,๓๐๐ บาท (โดยวิธี E-bidding ๔ รายการ/วิธีเฉพาะเจาะจง ๑๒ รายการ/วิธีคัดเลือก ๑ รายการ) ภาพรวมเขตฯ ประกาศเชิญชวนแล้ว ๕ รายการ และลงนามแล้ว ๑๒ รายการ (ลงนามสัญญาภายใน ๓๑ ธ.ค. ๖๔)

- สิ่งก่อสร้างผูกพัน ๒ รายการ รวมเป็นเงิน ๒๑,๓๓๕,๙๐๐ บาท ยังไม่ประกาศเชิญชวน ๒ รายการ ได้แก่ สสจ.นครสวรรค์ : อาคารผู้ป่วยนอก ๔ ชั้น รพ.โกกพระ ใช้วิธีคัดเลือก ลงนามในสัญญา ๗ ม.ค. ๖๕ และ สสจ.กำแพงเพชร : อาคารผู้ป่วยนอก ๓ ชั้น รพ.คลองลาน ใช้วิธี E-bidding ลงนามในสัญญา ๒๑ ก.พ. ๖๕

รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบลงทุน (สิ่งก่อสร้างผูกพัน) ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

- งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ : อาคารรังสีและผ่าตัด ๖ ชั้น รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ค่าเช่า ๑ งวดงาน เนื่องจากผู้รับจ้างขาดสภาพคล่อง

- งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ : อาคารบริการและจอดรถ ๑๐ ชั้น รพ.กำแพงเพชร ค่าเช่า ๘ งวดงาน (ลงนามในสัญญา ๓๐ ก.ย. ๖๓) และ อาคารผู้ป่วยนอก ๕ ชั้น รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ค่าเช่า ๗ งวดงาน (งวดที่ ๖ ตรวจรับ ๒ ก.ค. ๖๔)

- งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ : อาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น รพ.ตาคลี จ.นครสวรรค์ ค่าเช่า ๒ งวดงาน, อาคารผู้ป่วยนอก-อุบัติเหตุ ๔ ชั้น รพ.คลองขลุง ค่าเช่า ๑ งวดงาน, อาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น รพ.พิจิตร ค่าเช่า ๓ งวดงาน, อาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น รพ.ระพูนพิน จ.พิจิตร ค่าเช่า ๒ งวดงาน และอาคารพักแพทย์ ๔ ชั้น รพ.หนองฉาง จ.อุทัยธานี ค่าเช่า ๓ งวดงาน

- สิ่งก่อสร้างผูกพัน ที่ทำสัญญาใหม่ : อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ๙ ชั้น รพ.อุทัยธานี ค่าเช่า ๔ งวดงาน (ลงนามในสัญญา ๑๐ ส.ค. ๖๓, สิ้นสุดสัญญา ๑๗ เม.ย. ๖๕, จ่ายล่วงหน้า ๑๕% จำนวน ๔๖,๓๕๐,๐๐๐ บาท และงบบุคคลโดยผลของกฎหมาย เนื่องจากไม่สามารถกันเงินฯ ภายใน ๓๐ ก.ย. ๖๓ จำนวน ๔๗,๗๙๐,๘๗๘ บาท)

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มีข้อสั่งการ คือ

๑. โรงพยาบาลที่มีปัญหา และโรงพยาบาลที่เขตฯ ช่วยสนับสนุนขอให้ช่วยเร่ง productivity
๒. งบก่อสร้าง ขอให้เร่งให้เร็วที่สุด รวมทั้ง งบกลาง โควิด ให้เร่งจัดสรรให้ทันตามกำหนด
๓. จังหวัดจัดทำ งบค่าเสี่ยงภัย ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๖๔ เสนอให้ส่วนกลางเบิกจ่าย (จะมีหนังสือจาก กองบริหารการสาธารณสุขแจ้งอย่างเป็นทางการ)

งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) เขตสุขภาพที่ ๓
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ข้อมูล ณ ๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๔)

นพ.อัครพงศ์ จูรากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
สถานะดำเนินการ-การเบิกจ่าย (วงเงินระดับเขต ๑๐%) ปี ๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้น ๕๔ รายการ ได้แก่
รพ.ชัยนาทนนทร ๑ รายการ (ทำสัญญาแล้ว), สสจ.ชัยนาท ๑๐ รายการ (เบิกจ่ายเงินแล้ว), สสจ.นครสวรรค์
๒๐ รายการ (ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างแล้ว ๑ รายการ, ทำสัญญาแล้ว ๑ รายการ, เบิกจ่ายเงินแล้ว ๑๘ รายการ),
สสจ.อุทัยธานี ๑๒ รายการ (เบิกจ่ายเงินแล้ว), สสจ.กำแพงเพชร ๗ รายการ (ตรวจรับแล้ว ๒ รายการ,
เบิกจ่ายเงินแล้ว ๕ รายการ) และ สสจ.พิจิตร ๔ รายการ (ทำสัญญาแล้ว ๑ รายการ, ตรวจรับแล้ว ๒ รายการ,
เบิกจ่ายแล้ว ๑ รายการ)

สถานะดำเนินการ-การเบิกจ่าย (วงเงินระดับเขต ๑๐%) ปี ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๕๐ รายการ ได้แก่
สสจ.ชัยนาท ๖ รายการ (ยังไม่ได้ดำเนินการ), สสจ.นครสวรรค์ ๑๘ รายการ (ยังไม่ได้ดำเนินการ ๑๖ รายการ,
ทำแผนจัดซื้อจัดจ้างแล้ว ๒ รายการ), สสจ.อุทัยธานี ๑๐ รายการ (ยังไม่ได้ดำเนินการ ๙ รายการ, ทำแผนจัดซื้อ
จัดจ้างแล้ว ๑ รายการ), สสจ.กำแพงเพชร ๔ รายการ (ยังไม่ได้ดำเนินการ) และ สสจ.พิจิตร ๑๑ รายการ (ยังไม่ได้
ดำเนินการ ๑๐ รายการ, ทำแผนจัดซื้อจัดจ้างแล้ว ๑ รายการ)

มติที่ประชุม รับทราบ

รายงานสถานะการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ
๒๕๖๕ (ธันวาคม ๒๕๖๔) งบดำเนินงาน/งบอุดหนุน (ข้อมูล ณ ๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๔)

เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับจัดสรรงบดำเนินงาน ๒๐๐,๕๒๔,๑๒๔.๐๐ บาท เบิกจ่าย (รวม PO)
๖๗,๖๐๔,๗๗๓.๖๖ บาท ร้อยละเบิกจ่าย (รวม PO) ๓๓.๗๑ คงเหลือ ๑๓๒,๙๑๙,๓๕๐.๓๔ บาท (ร้อยละ ๖๖.๒๙)
ส่วนงบอุดหนุน สสจ.กำแพงเพชร ๔๗,๕๐๐ บาท (ยังไม่มีเบิกจ่าย), รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ๑๕๐,๐๐๐ บาท
(เบิกจ่าย ๑๐๐%), รพ.กำแพงเพชร ๕๕,๐๐๐ บาท (เบิกจ่าย ๑๐๐%), รพ.พิจิตร และ รพ.อุทัยธานี แห้งละ
๑๕๐,๐๐๐ บาท (ยังไม่มีเบิกจ่าย) และ รพ.ชัยนาทนนทร ๗๐,๐๐๐ บาท (เบิกจ่าย ๑๐๐%)

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ การจัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓

นพ.ทงศักดิ์ หอมทรัพย์ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและ
สรุปประเด็นได้ดังนี้

ผลการบรรจุเข้ารับราชการกรณีพิเศษ ๓๘,๑๐๕ อัตรา บรรจุแล้ว ๓๕,๙๔๗ อัตรา (๙๔%) คงเหลือ
๒,๑๕๘ อัตรา (๖%) ตามหนังสือสำนักงานปลัดฯ ที่ สธ. ๐๒๐๘.๐๒/ว ๘๕๓ ลงวันที่ ๗ ธ.ค. ๖๔ สำนักงานปลัดฯ
จึงจัดสรรตำแหน่งคงเหลือจากการบรรจุเข้ารับราชการพิเศษโควิด (เฉพาะตำแหน่งวุฒิคัดเลือก) ให้เขตสุขภาพ
เพิ่มเติมตามความขาดแคลน จำนวน ๑๐ สายงาน (๖๕๙ อัตรา) ให้จัดสรรให้ส่วนราชการเพิ่มเติม ซึ่งเขตสุขภาพ
ได้รับการจัดสรร ๖ สายงาน (๓๙ อัตรา) ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ ๒๖ อัตรา, เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ๖ อัตรา,
เภสัชกร ๑ อัตรา, เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ๓ อัตรา, นักเทคนิคการแพทย์ ๑ อัตรา และ นักกายภาพบำบัด ๒ อัตรา
ส่วนตำแหน่งที่ไม่ได้รับจัดสรร ๔ สายงาน ได้แก่ วิทยาศาสตร์การแพทย์, นักกิจกรรมบำบัด, นักจิตวิทยา, รังสีการแพทย์

หนังสือสำนักงานปลัดฯ ด่วนที่สุด ที่ สธ. ๐๒๐๘.๐๒/ว ๕๑๒๓ ลงวันที่ ๑๓ ธ.ค. ๖๔ เนื่องจากตำแหน่ง
ว่างคงเหลือของ สป. มีความคลาดเคลื่อน จึงขอให้เขตสุขภาพชะลอการดำเนินการจัดสรรตำแหน่งไปก่อน

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CHRO ติดตามข้อมูลอย่างใกล้ชิด

๖.๔ การถ่ายโอนภารกิจของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ (สอน.) หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)

นพ.ทนงศักดิ์ หอมทรัพย์ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ (สอน.) และ รพ.สต. ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ก.ก.ถ.) มีมติเห็นชอบแนวทางการถ่ายโอน สอน./รพ.สต. ให้แก่ อบจ. มีการประกาศหลักเกณฑ์/ขั้นตอนการถ่ายโอน โดยให้ อบจ. ๕๐ แห่ง ยื่นคำขอรับการถ่ายโอน ซึ่งจะเป็น สอน./รพ.สต. ไต่ เป็นไปตามความต้องการของ อบจ. ส่วนการถ่ายโอน บุคลากร เป็นไปตามความสมัครใจของบุคลากร ซึ่งต้องสรุปจำนวนบุคลากรที่ยื่นความจำนงขอถ่ายโอน ภายใน ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ เพื่อ อบจ. จะได้คีย์ค่าของงบประมาณปี ๒๕๖๖ ได้ทัน ภายใน ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ สำหรับ กระทรวงสาธารณสุข ต้องคีย์ค่าของงบประมาณปี ๒๕๖๖ ภายใน ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

การบริหารจัดการงานบุคลากร เพื่อรองรับการถ่ายโอน

๑) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รับข้อมูลบุคลากรที่ประสงค์โอนจาก อบจ. ภายใน ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ เพื่อจัดทำบัญชีรายชื่อบุคลากรผู้แจ้งความประสงค์ขอถ่ายโอนไป อบจ. ทั้งข้าราชการ พนักงานราชการ พกส. และ ลจช. ทุกประเภท แจ้งสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี และสำเนาแจ้ง สสจ. ทั้ง ๕๐ จังหวัด

๒) แนวทางการดำเนินการบุคลากรที่ต้องการโอนไปอยู่ อบจ. ให้เสนอชื่อเข้า อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข เพื่อตัดชื่อออกจากระบบของกระทรวงฯ ส่วนบุคลากรที่ไม่สมัครใจขอโอน ให้เกลี้ยตำแหน่งทุกประเภทการจ้างงานภายในจังหวัด (เกินกรอบได้) เสนอผ่าน อ.ก.พ.สป. ให้เสร็จสิ้น ก่อน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

๓) การบริหารตำแหน่งว่างที่อยู่ระหว่างดำเนินการ (ผอ.รพ.สต.) เร่งแต่งตั้งให้เสร็จภายในเมษายน ๒๕๖๕

๔) ผู้ที่ประสงค์ถ่ายโอนแต่ไม่ได้ปฏิบัติงาน รพ.สต. สามารถยื่นแสดงความจำนงที่ อบจ. จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์

๕) ด้านสิทธิประโยชน์ของบุคลากรที่ขอโอนไม่แตกต่างกัน แต่ยังไม่ชัดเจนในเรื่อง เงินเพิ่มพิเศษสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข (พตส.) ซึ่งกระทรวงฯ ให้ทุกประเภทการจ้างงาน และเรื่องการได้รับสนับสนุนทุนการศึกษา/โควตาการศึกษา

๖) ขอให้จังหวัดตรวจสอบรายชื่อบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน สอน. และ รพ.สต. ซึ่งไม่ได้แสดงความประสงค์ถ่ายโอนไป อบจ. ตามมติคณะกรรมการฯ (หนังสือ สป.ที่ สธ๐๒๐๘.๐๖/ว ๕๑๙๖ ลว. ๑๖ ธ.ค.๖๔)

สรุปจำนวน สอน./รพ.สต. ที่ประสงค์ถ่ายโอนภารกิจไป อบจ. เขตสุขภาพที่ ๓ รวม ๒๗๑ แห่ง (จาก ๕๘๐ แห่ง) ได้แก่ นครสวรรค์ ๑๐๑ แห่ง, กำแพงเพชร ๗๔ แห่ง, พิจิตร ๖๘ แห่ง, อุทัยธานี ๒๖ แห่ง และ ชัยนาท ไม่มีความประสงค์ถ่ายโอน โดยบุคลากรที่ประสงค์ถ่ายโอน ๑,๗๙๑ ราย และ บุคลากรที่ไม่ประสงค์ถ่ายโอน ๗๒๐ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๔)

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ ให้ดำเนินการตาม Timeline ของกฎหมาย และมอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร นำเสนอรูปแบบการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ไป อบจ. เมื่อมีข้อมูลที่ครบถ้วนแล้ว โดยเฉพาะประเด็นปฐมนิเทศและการป้องกันรักษา

๖.๕ ชี้แจงระเบียบออกใหม่ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารทรัพยากรบุคคล

นพ.ทนงศักดิ์ หอมทรัพย์ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

๑) หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร.๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการย้าย การโอน การเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ

๒) หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร.๑๐๐๖/ว ๒๕ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ

โดยสรุปคือ ระดับชำนาญการ เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สามารถดำเนินการได้ตามปกติ/เหมือนเดิม ส่วนระดับชำนาญการพิเศษ หากเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกบุคคล (ชี้ตัว) ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ ให้ชะลอการดำเนินการ จนกว่าสำนักงานปลัดฯ จะดำเนินการกำหนดหลักเกณฑ์การประเมินผลงานรวมถึงแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลงานแล้วเสร็จ โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่า

๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลงาน คณะใหม่ จะออกในเดือนมกราคม ๒๕๖๕

๒. หลักเกณฑ์การประเมินผลงานวิชาการ ฉบับใหม่ จะออกในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CHRO ติดตามคำสั่งและหลักเกณฑ์การดำเนินการตามระเบียบดังกล่าว ซึ่งนโยบายของเขตฯ คือ สนับสนุนให้บุคลากรที่ถึงเกณฑ์ เร่งดำเนินการส่งประเมินผลงาน

๖.๖ โรงพยาบาลชุมแสง จันทนครสวรรค์ ได้รับรางวัลชนะเลิศ NCD Clinic Plus Awards ผลงานดีเด่นระดับประเทศ ปี ๒๕๖๔ ประเภทโรงพยาบาลระดับกลาง

พญ.บุญญธิดา ยาอินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

โรงพยาบาลชุมแสง เป็นโรงพยาบาลชุมชน ขนาด F๑ มี รพ.สต. ๑๕ แห่ง, คลินิกชุมชนอบอุ่น ๑ แห่ง, อปต. ๑๒ แห่ง, ๒ เทศบาล และ ประชากร ๖๔,๔๖๔ คน มีบุคลากร ได้แก่ แพทย์ (๑๓ คน), ทันตแพทย์ (๗ คน), เภสัชกร (๗ คน), พยาบาล (๖๒ คน), เทคนิคการแพทย์ (๖ คน), กายภาพ (๓ คน) และรังสี (๒ คน)

การนำนโยบายจากส่วนกลางสู่การปฏิบัติ คือ สื่อสารแนวทางการดำเนินงาน Service Plan NCD ในการประชุม NCD Board, คณะกรรมการ NCD Board/ทีมสหวิชาชีพ ร่วมกำหนดทิศทางนโยบายเพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ถ่ายทอดสู่ผู้ปฏิบัติ/ผู้มีส่วนร่วมทุกระดับ, ประชุม NCD Board ทุก ๓-๔ เดือน, กำกับติดตามความก้าวหน้า NCD Clinic Plus และนำผลการติดตามไปปรับปรุงพัฒนางาน,ขับเคลื่อนนโยบายด้วย Chronic care model ใช้ KPI กำกับติดตาม อีกทั้ง มีการจัดระบบบริการผู้ป่วย NCD เครือข่ายปฐมภูมิ อำเภอชุมแสง (ใช้การคัดแยกผู้ป่วยเพื่อรับบริการ ในช่วงสถานการณ์ covid-19) เป็นสีเขียว (ดี), สีเหลือง (ปานกลาง) และสีแดง (อันตราย) จากการคัดแยกผู้ป่วยดังกล่าว มีการให้คำแนะนำปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้ความรู้ในการดูแลตนเองตามรายโรคได้, ตรวจ lab year ตรวจฟัน และตรวจหา target organ damage อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง สำหรับผู้ป่วยติดเตียง มีทีมเยี่ยมบ้านโดย เจ้าหน้าที่ รพ.สต. สหวิชาชีพ และหมอ famed, มีการกำกับติดตามงานและการสร้างการมีส่วนร่วมจากการบูรณาการภาคีเครือข่าย

ปัจจัยความสำเร็จ คือ ผู้บริหารให้ความสำคัญ สนับสนุนทุกด้าน, มีนโยบายที่ชัดเจน, ทำงานเป็นทีม, พัฒนาระบบ surveillance & monitoring ด้วย NID3C model, พัฒนา MINDSET คนทำงาน (5M), ทำงานประสานกันทุกระดับ, มีกระบวนการถอดบทเรียนเป็นวัฒนธรรม, มีพี่เลี้ยง/บัดดี้ ทุกระดับ, มีเครือข่ายที่เข้มแข็ง, ใช้ช่องทางสื่อสารที่เข้าถึงได้ง่าย, เชื่อมโยง อสม. ให้ความรู้ความเข้าใจ นำไปใช้กับประชาชน/ต้นแบบทางด้านสาธารณสุข และมีรางวัล (กุศโลบาย) ในการทำงาน

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ ชื่นชมผลงานและขอให้ดำเนินการต่อไป ซึ่งโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งควรเรียนรู้การดำเนินงานดังกล่าว

๖.๗ รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ฐิติพร วงศ์ศิริอำนวยการ รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จันทนครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ประเทศไทย มีแนวโน้มการระบาดของโรคลดลง แต่จังหวัดที่ต้องมีการเฝ้าระวังต่อเนื่อง ได้แก่ ชลบุรี กรุงเทพฯ นครศรีธรรมราช ขอนแก่น และสมุทรปราการ พบการระบาดในชุมชน ครอบครัว การจัดกิจกรรมรวมกลุ่มกัน ได้แก่ งานศพ งานบุญ ศาสนพิธี งานเลี้ยงสังสรรค์และกลุ่มก้อนในสถานที่เสี่ยง ได้แก่ ตลาด แค้มป์คนงาน โรงเรียน โรงงาน ร้านอาหาร ค่ายทหาร ซึ่งมาตรการป้องกันควบคุมโรค ได้แก่ ทุกหน่วยงาน ทุกจังหวัดบูรณาการดำเนินการฉีดวัคซีนทุกกลุ่มเป้าหมายและเร่งรัดฉีดเข็มกระตุ้นทุกสูตรวัคซีน, จัดมาตรการปิดกั้น

สำหรับองค์กร (COVID Free setting) เน้นตลาด ร้านอาหาร สถานประกอบการ ทั้ง Universal Prevention และ ATK ในสถานที่และกลุ่มเสี่ยง, เตรียมมาตรการรองรับการรักษาพยาบาล และกำกับติดตามมาตรการ

สถานการณ์ผู้ป่วยโรค COVID-19 ระลอกเมษายน ปี ๒๕๖๔ (ณ ๒๘ ธ.ค. ๖๔) เขตสุขภาพที่ ๓ พบผู้ป่วยรายใหม่ สายพันธุ์อื่นๆ ๓๖ ราย ยังไม่พบสายพันธุ์ Omicron

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้ตรวจราชการฯ มีข้อสั่งการ คือ

๑. เน้น COVID Free setting ทุกจังหวัด
๒. เตรียมความพร้อมทรัพยากรและเตียงผู้ป่วย
๓. เร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็ม ๓ สำหรับประชาชนทั่วไป และเข็ม ๔ ของบุคลากรทางการแพทย์

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

๗.๑ การประชาสัมพันธ์โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการประเมินผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ ๓

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการประเมินผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อพัฒนาความรู้ เรื่องแนวทาง หลักเกณฑ์ และวิธีการประเมินผลงานวิชาการที่มีการเปลี่ยนแปลง ตามกฎ ก.พ. มาตรา ๖๓ กลุ่มเป้าหมาย คือ คณะกรรมการ ๑๔ สายงาน (นายแพทย์ ๑๗ สาขา, ทันตแพทย์, เกษัชกร, พยาบาลวิชาชีพ, นักรังสีการแพทย์, นักเทคนิคการแพทย์, นักกายภาพบำบัด, นักวิชาการสาธารณสุข, นักวิเคราะห์นโยบายและแผน, นักจัดการงานทั่วไป, นักทรัพยากรบุคคล, นักวิชาการเงินและบัญชี, นักวิชาการพัสดุ และ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์), เลขานุการ ผู้ช่วยเลขานุการ ผู้รับผิดชอบงาน HR และผู้สนใจ

วิทยากร จากสำนักงานปลัดฯ และผู้ทรงคุณวุฒิ (อดีตนักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ) จัดการอบรมแบบออนไลน์ผ่านระบบ Zoom ช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ (๑ วัน)

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๒ การประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการการจัดการความรู้ เขตสุขภาพที่ ๓

โครงการประชุมวิชาการการจัดการความรู้ เขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (มิถุนายน ๒๕๖๕) เพื่อได้มีเวทีในการนำเสนอผลงานทางวิชาการในระดับเขตและเป็นสื่อกลางในการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ด้านวิชาการและการวิจัย กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรสาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ ๓ รูปแบบการนำเสนอแบบวาจา Oral Presentation โดยแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ ๓ ให้ข้อเสนอแนะทุกผลงานที่นำเสนอ ผู้ที่สนใจเข้าร่วมรับฟังผ่าน Application Zoom Meeting มีการมอบเกียรติบัตรให้แก่ผู้เข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการ พร้อมทั้ง เผยแพร่ผลงานวิชาการ ทางเว็บไซต์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ผู้ที่สนใจส่งผลงานเข้านำเสนอ สามารถแจ้งความประสงค์ผ่านทาง Google Form หน้า เว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ได้ถึงเมษายน ๒๕๖๕ (ณ ๒๗ ธ.ค. ๖๔ มีบุคลากรตอบรับเข้าเสนอผลงาน ๑๖ ราย)

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นางปิยธิดา บรรณวัฒน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญญา รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓