

**สรุปมติการประชุม**  
**คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๐ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖**  
**วันพุธที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป**  
**ณ ห้องประชุมชั้น ๙ อาคารเจ้าฟ้ามหาจักรศิรินธร โรงพยาบาลอุทัยธานี และ ZOOM meeting**

วาระที่	เรื่อง	มติที่ประชุม
๑	<b>เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</b> - ขอแสดงความยินดีแก่ นพ.เกรียงศักดิ์ คำอิ่ม ผอ.รพ. อุทัยธานี ในโอกาสที่ได้รับแต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการ ผอ.รพ. สมุทรปราการ - ติดตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะ Quick Win และ Quick Win ๑๐๐ วัน รวมถึง ขอให้ เขตสุขภาพที่ ๓ ติดตามมหกรรม/กิจกรรม Kick off ในประเด็นต่าง ๆ - ติดตามนโยบายของปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการ พัฒนาแพทย์ และการยกระดับระบบบริการสุขภาพ (SAP) โดยรพ.ที่มีการยกระดับระบบบริการ ต้องมีการพัฒนา บริการให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด โดยเฉพาะ รพ. ขานfurวารลักษบุรี จ.กำแพงเพชร ขอให้เร่งรัดการเปิด ให้บริการเร็วกว่ากำหนด ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้ เป็นไปตามนโยบาย Quick Win ๑๐๐ วัน - ขอให้ทั้ง ๕ จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๓ ดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และนโยบายของ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมกันในทุกประเด็น ทั้งนี้ การส่งผลกระทบการดำเนินงาน จะส่งผลการดำเนินงานของ จังหวัดที่ถูกซึ่งเป็นปัจจัยต่อไป	รับทราบ และมอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขทั้ง ๕ จังหวัด จัดทำแผนยกระดับบริการสุขภาพ (SAP) ๓ ปี ให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๓๑ พ.ย. ๖๖ และส่งให้ กยผ. สป. ต่อไป
๒	<b>เรื่องรับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการ บริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๙ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖</b>	รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีการแก้ไข
๓	<b>เรื่องสืบเนื่อง</b> ๓.๑ การดำเนินงาน Mobile Unit ล้างไต ล้างใจ และ Mobile Stroke Unit ตามนโยบาย ของปลัด กระทรวงสาธารณสุข	รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมายดำเนินการ ดังนี้ ๑. Mobile Unit ล้างไต ล้างใจ ๑) ขอให้ร่วมข้อมูลเกี่ยวกับพื้นที่ เพื่อพิจารณาหาที่ตั้ง Mobile Unit ล้างไต ล้างใจ ที่เหมาะสม ๒. Mobile Stroke Unit ๑) ขอให้รพ.สป. (รพ.แม่ไวย) และรพ.ท่าตะโก (นักรังสีการแพทย์ ของ รพ.ไฟศาลี) เตรียมความพร้อม/จัดหาบุคลากร ที่มีความรู้พื้นฐานที่เกี่ยวข้อง รองรับการให้บริการ Mobile Stroke Unit และ training จากสถาบันประสิทธิยา

๔	<b>เรื่องติดตามความก้าวหน้า</b> ๔.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓	รับทราบ และเน้นย้ำให้โรงพยาบาลหนองมะโนง จังหวัดชัยนาท บริหารจัดการการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และให้ความสำคัญกับการสื่อสารภายในมากขึ้น
๕	<b>เรื่องเพื่อพิจารณา</b> ๕.๑ การจัดทำคำขอของบประมาณที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๗	รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ การจัดทำคำขอของบประมาณที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๒๗,๕๘๐,๒๒๔.๔๙ บาท
	๕.๒ การจัดทำคำขอของบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๓	รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมายดำเนินการ ดังนี้ ๑. มีมติเห็นชอบให้ จ.อุทัยธานี จัดเรียงลำดับความสำคัญ และความจำเป็นของแต่ละรายการ และปรับลดวงเงิน/รายการ ครุภัณฑ์ และแจ้ง คกก. CFO ภายในวันที่ ๓ พ.ย. ๖๖ ๒. มอบหมายให้ คกก. CFO ประสาน จ.นครสวรรค์ จ.กำแพงเพชร จ.พิจิตร และ จ.ชัยนาท ในการแบ่งสัดส่วนวงเงินให้แก่ จ.อุทัยธานี ๓. ขอให้ทุกจังหวัดบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ควรเกิดกรณีงบพับ ไม่ควรแก้ไขแบบ และส่งมอบพื้นที่ให้ผู้รับเหมาอย่างรวดเร็ว พร้อมทั้งมีการกำกับติดตาม และการตรวจรับงาน ที่เข้มงวด
	๕.๓ การบริหารจัดการแพทย์ประจำบ้านสาขา ประสาทศัลยศาสตร์ เขตสุขภาพที่ ๓	รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมายดำเนินการ ดังนี้ ๑. ให้คกก. CHRO จัดทำร่างหลักเกณฑ์/ข้อปฏิบัติในการการโอน/ย้าย/ไปช่วยราชการ ในระดับเขตสุขภาพ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ ต.ค. ๖๖ และประชาสัมพันธ์ให้รพศ./รพท. ถือปฏิบัติต่อไป เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาด้วยบุคคลากร และให้มีการจัดสรรบุคคลากรที่ดีขึ้น ๒. ขอให้ประสาน/ตรวจสอบข้อมูลแต่ละตำแหน่งของ Service Plan ทุกสาขา และจัดลำดับความขาดแคลนด้วย โดยแจ้งให้ทราบในการประชุม คกก. บริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งถัดไป
๖	<b>เรื่องเพื่อทราบ</b> ๖.๑ ติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมายดำเนินการ ดังนี้ ๑. ประเด็นจิตเวชและยาสพิดติด ๑.๑ รวบรวมข้อมูลการดำเนินการ มินิอัญญารักษ์ ในด้าน เป้าหมายการดำเนินงาน ตัวชี้วัด และเกณฑ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ๑.๒ ขอให้สสจ. ประสานรพช. ที่ยังไม่ได้ประเมินตนเอง ให้ดำเนินการประเมินตนเอง เพื่อขอจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวช และประสานรพช.ที่ประเมินตนเองแล้ว แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ให้พัฒนาส่วนที่ขาด และจัดทำเอกสารซึ่งแจ้งเพิ่มเติม เพื่อเสนอต่อสป. ต่อไป ๒. ประเด็นพัฒนารพช.แม่ข่าย ขอให้รพ.ขาน Nur ลักษบุรี ดำเนินการจัดตั้ง CT scan ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

๖.๒ การบริหารจัดการอัตรากำลัง ภายในเขตสุขภาพที่ ๓	รับทราบ และขอให้สสจ., รพศ./รพท. จัดตั้งทีมเพื่อเริ่งพัฒนาผลงานวิชาการ และคณะทำงานตรวจสอบผลงานวิชาการ เพื่อเผยแพร่ทาง Website ให้แล้วเสร็จ ภายใน พ.ย. ๖๖
๖.๓ โครงการบูรณาการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จำนวน ๒ โครงการ	รับทราบ

สรุปมติการประชุม : นางสาวปุณรดา ครุฑสาย  
นางสาวธนารณ์ สีบสุข

ตรวจมติการประชุม : นายอำนาจ น้อยขำ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นักจัดการงานทั่วไปอำนวยการ

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

**รายงานการประชุม**  
**คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑๐ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖**  
**วันพุธที่สุดที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป**  
**ณ ห้องประชุมชั้น ๙ อาคารเจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร โรงพยาบาลอุทัยธานี และ ZOOM meeting**

**ผู้มาประชุม ณ ห้องประชุมชั้น ๙ อาคารเจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร**

**คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓**

๑. นางสาววิพรรณ	สังคหะพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสุริยะ	คุหะรัตน์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓ และ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓. นายชาลี	เอี่ยมนา	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๔. นายปริญญา	นาอกปุณบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕. นายพนม	ปทุมสูติ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๖. ว่าที่ร้อยตรีดันย	พิทักษ์อรรถพ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๗. นางรจนา	ขอนทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชาธิรักษ์
๘. นายสุรชัย	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๙. นายเกรียงศักดิ์	คำอึม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๐. นางอังคณา	อุปพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทเรนทร์
๑๑. นายวีระศักดิ์	ดำรงพงษ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดกำแพงเพชร
๑๒. นายอดิเทพ	เกรียงไกรวนิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๓. นายอำนาจ	น้อยขำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ และ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

๑๔. นางรัตติกร	ถึงสุข	โรงพยาบาลสวรรค์ประชาธิรักษ์
๑๕. นายอัครพงศ์	จุฑารณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๖. นายจิรวัฒน์	เชี่ยวชาญ	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๗. นางสุพรรณีย์	คำจันทร์	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๘. นางสาวณัฐพร	โตอึม	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๙. นายนรุตม์	วงศ์สาร	โรงพยาบาลสวรรค์ประชาธิรักษ์
๒๐. ว่าที่ร้อยตรีชวนากร	วринทรโชคดาวร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๒๑. นางสาวบุญเตื่่อน	เหลืองเลิศชจร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๒๒. นางสุจิตรา	แสงแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๒๓. นางศรีนวล	แก้วเงิงค้า	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๒๔. นายชัชชวร์	ควรคิด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๒๕. นายวชิระ	กมลมาลย์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๒๖. นางศิริวรรณ	คำเมี่ย	โรงพยาบาลสวรรค์ประชาธิรักษ์
๒๗. นายคณิต	เบรื่องปราชา	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๒๘. นางสาวอัมพรรณ	ชาดบุตร	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๒๙. นางกมลชนก	งามประเสริฐ	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๐. นางอัญชลี	ตรุณวงศานนท์	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๑. นายธัญจิรา	ลอยสังเคราะห์	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๓๒. นางสาวภัทรা	บุญเสริม	โรงพยาบาลชัยนาทเรนทร์
๓๓. นางเบญญา	พุฒช้อน	โรงพยาบาลชัยนาทเรนทร์
๓๔. นางสาวณัฐชนยา	อิ่มสรรค์	โรงพยาบาลชัยนาทเรนทร์
๓๕. นางสาวนันทพร	แก้วประสิทธิ์	กองตรวจราชการ
๓๖. นางสาวสายทิพย์	สารี	กองตรวจราชการ
๓๗. นางสาวนิชาภา	สุขสำราญ	กองตรวจราชการ
๓๘. นางสาวธนากรรณ	สีบสุข	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางสาวอรทัย	เล่าเรื่อง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นายรัตชาพงษ์	ประจำวังษ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๑. นางสาวพรสุดา	สนพเดิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๒. นางสาวปุณรดา	ครุฑสาย	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

### ผู้มาประชุม ผ่านระบบออนไลน์

#### คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓

๑. นายจักราธ	จุฑาสังฆ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ และรองผู้อำนวยการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๓. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๔. นางสาวจิตติมา	แก้วล้วทนง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชบูรณะ
๕. นางสาวหรรษา	รักษาคม	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๖. นางศรินนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๗. นางเตือนเพ็ญ	ชาญณรงค์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
๘. นายราเมศ	กรณีย์	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๙. นายธีร์ปัณกรณ์	ศุภกิจโยธิน	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือนครสวรรค์ และ (แทน) ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓
๑๐. นางจันทิมา	นวยมะวัฒน์	(แทน) ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรค์ประชาธิรักษ์
๑๑. นางอังคิริสา	พินิจันทร์	(แทน) ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๑๒. นายโสภณ	ใจกล้า	(แทน) สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๑๓. นายไฟศาล	ขุนวิเศษ	สาธารณสุขอำเภอสรพยา รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข เชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑๔. นายมนตรี	หนองคาย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๕. นายเกษม	เที่ยงรอด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๖. นางอรสา	ไทยรัตนกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๗. นายโสภณ	ໂພມิวนิชย์	โรงพยาบาลพิจิตร

๑๗. นางสาวบุษกร	รักสาย	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๘. นายสมบูรณ์	จีนาพงษา	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๙. นายทันศักดิ์	หอมทรัพย์	โรงพยาบาลชัยนาทเรนทร์
๒๐. นายไพบูลย์	ตันคงจำรัสกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๒๑. นางสิรดา	ปงเมืองมูล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๒๒. นางนภาลัย	เล็กเริงสินธุ์	กองตรวจราชการ
๒๓. นางธิติชา	ไทยพาท	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๔. นางจงรักษ์	วีไลวรรณ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๕. นางทับทิม	ธิช่างทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๖. นางสาวประภาวรรณ	บุญช่วย	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๗. นางสาวสัญญาณี	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๘. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

ผู้ไม่มีประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายชัยวัฒน์	อภิวันทน์
๒. นายณรงค์	ตั้งศิริชัย
๓. นางฉิน	สังข์เมือง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเนินศาลา  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนอง

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

- พญ.วิพรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ขอแสดงความยินดีแก่ นพ.เกรียงศักดิ์ คำอิ่ม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ในโอกาสที่ได้้ายไปดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรปราการ
- ติดตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะ Quick Win และ Quick Win ๑๐๐ วัน รวมถึง ழกรรรม Kick off ต่าง ๆ เช่น โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ จะมีการจัดกิจกรรม Kick off ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระปูชนียาจารย์ป้า จังหวัดน่าน และขอให้เขตสุขภาพที่ ๓ ติดตามมหกรรม/กิจกรรม Kick off ในประเด็นต่าง ๆ
- ติดตามนโยบายของปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนของเขตสุขภาพที่ ๓ และ การยกระดับระบบบริการสุขภาพ (SAP) เขตสุขภาพที่ ๓ โดยโรงพยาบาลที่มีการยกระดับระบบบริการ ต้องมีการพัฒนาบริการให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด โดยเฉพาะโรงพยาบาลชุมชนรัฐบูรี จังหวัดกำแพงเพชร ต้องมี CT scan และขอให้ร่วมการเปิดให้บริการเร็วกว่ากำหนด ภายในสิ้นปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นไปตามนโยบาย Quick Win ๑๐๐ วัน
- ขอให้ทั้ง ๕ จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๓ ดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และนโยบายของ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมกันในทุกประเด็น และควรอยู่ในมาตรฐานเดียวกัน ทั้งนี้ การส่งผลการดำเนินงาน จะส่งผลกระทบการดำเนินงานของจังหวัดที่ถูกซึ่งเป็นปัจจัยต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขทั้ง ๕ จังหวัด จัดทำแผนยกระดับบริการสุขภาพ (SAP) ระยะ ๓ ปี ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ และส่งให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป. ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๒...

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๙ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ โดยไม่มีการแก้ไข

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การดำเนินงาน Mobile Unit ล้างไ泰 ล้างใจ และ Mobile Stroke Unit ตามนโยบายของปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นพ.สมบูรณ์ จีนาพงษา ประธาน Service Plan สาขาไ泰 เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

#### การดำเนินงาน Mobile Unit ล้างไ泰 ล้างใจ เขตสุขภาพที่ ๓

ข้อมูลเครื่องไตเทียม

จังหวัด	จำนวนเครื่อง	จำนวนผู้ป่วย (คน)
นครสวรรค์	๑๑๔	๗๓๘
กำแพงเพชร	๙๔	๕๗๑
พิจิตร	๙๐	๔๔๙
ชัยนาท	๖๔	๓๑๖
อุทัยธานี	๒๖	๑๕๑
รวม	๓๙๒	๒,๒๒๖

#### แนวทางการบริหารจัดการ Mobile Unit

ระยะแรก ควรให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยใช้ Mobile Unit ภายในโรงพยาบาลที่มีหน่วยไตเทียมดำเนินการอยู่แล้ว โดยแบ่งออกเป็น ๒ กรณี ดังนี้

๑. ดำเนินการในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

๒. ดำเนินการในโรงพยาบาลชุมชน

โดยมีการสอบถามความต้องการใช้ Mobile Unit ของแต่ละจังหวัด จากนั้นจึงจัดลำดับตามความจำเป็น ทั้งนี้ กรณีที่ไม่มีจังหวัดใดต้องการใช้ Mobile Unit ให้เฉลี่ยการใช้ในแต่ละจังหวัด จังหวัดละ ๓ เดือน ปัญหาและอุปสรรคในการบริหารจัดการ ดังนี้

๑. ระบบความปลอดภัย เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

๒. อัตรากำลังบุคลากร

๓. ระบบนำ

๔. ระบบไฟฟ้า

๕. สถานที่ตั้ง Mobile Unit

พญ.รัตติกร ถึงสุข รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสวรรค์ประชาธิรักษ์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

#### Mobile Stroke Unit

- อุปกรณ์/โครงสร้างมาตรฐาน : สามารถฉีดสี ทำ CT Scan และให้ยาละลายลิมเลือดได้ทันทีบนรถ ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาตามมาตรฐาน ภายใน ๕ ชั่วโมง ๓๐ นาที ลดอัตราการตายและลดความพิการ ภายในรถประกอบการด้วย เครื่อง CT Scan, Teleconsult, ยาสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดสมอง, อุปกรณ์ติดตามสัญญาณซีพ และ UPS แหล่งจ่ายพลังงาน

หลักการ...

- หลักการ : เพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วย Stroke อย่างรวดเร็ว, ให้บริการใกล้สถานที่เกิดเหตุ เพื่อป้องกันความเสียหายของสมอง, ใช้ Telemedicine ติดต่อกับแพทย์ระหว่างทาง

- ข้อจำกัด : ค่าใช้จ่ายสูง, การเข้าถึงบริเวณที่แคบ, สามารถใช้ความเร็ว ไม่เกิน ๔๐ กิโลเมตร/ชั่วโมง

- บุคลากร : 医師เฉพาะทาง (ดูแลผ่าน Telemedicine), พยาบาลเชี่ยวชาญ ๑ คน, ผู้ช่วยพยาบาล ๑ คน, นักเทคนิคการแพทย์หรือผู้ที่มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและรักษาเครื่องมือ ๑ คน

- ได้มีการประสานสถาบันประสาทวิทยา จะได้รับ Mobile Stroke Unit ประมาณเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โดยตั้งไว้เป็นเวลา ๑ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ – ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และจะมีการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การจัดอบรม Short Corse Stroke nurse, การจัดอบรมแพทย์ และกิจกรรมการเปิดบริการ Mobile Stroke Unit ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่สถาบันประสาทวิทยา จะมีการ training บุคลากรของโรงพยาบาลในการดูแลเครื่องมือ และการให้บริการต่าง ๆ

### CT node เขตสุขภาพที่ ๓

จังหวัด	มี CT Scan	จำนวนผู้รับบริการ	SP Stroke พิจารณาเลือกพื้นที่ตั้ง Mobile Stroke Unit
นครสวรรค์	รพ.สวรรค์ประชารักษ์	รพ.ชุมแสง ๑,๘๒๘ คน รพ.ลดาดายา ๒,๖๓๓ คน รพ.พยุหะศรี ๒,๘๙๗ คน	ตั้งที่ รพ.ท่าตะโก เนื่องจาก ๑. รพ.ท่าตะโก มีความพร้อม และ ยังไม่มี CT scan ๒. สามารถใช้ CT scan ใน Mobile Stroke Unit อย่างเต็มที่ ๓. มีระบบ Consult รพ.สวรรค์ ประชารักษ์
กำแพงเพชร	รพ.กำแพงเพชร, รพ.คลองลุง	รพ.ไทรราม ๑,๔๖๐ คน รพ.บึงสามัคคี ๑,๓๔๖ คน รพ.ขานสุวรรณภูมิ ๑,๗๐๖ คน	
พิจิตร	รพ.พิจิตร, รพ.บางมูลนาก และรพ.ตะพานหิน	รพ.สากเหล็ก ๑,๑๓๒ คน รพ.เมืองพิจิตร ๑,๐๘๓ คน รพ.บางมูลนาก ๖๙๒ คน	
อุทัยธานี	รพ.อุทัยธานี	รพ.บ้านไร่ ๘๘๐ คน รพ.ห้วยคต ๑,๐๘๕ คน รพ.สว่างอารมณ์ ๘๖๘ คน	
ชัยนาท	รพ.ชัยนาทเรนทร	รพ.วัดสิงห์ ๒๕๓ คน รพ.หนองมะโนง ๑,๕๒๖ คน	

**ประชาสัมพันธ์** โครงการของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์โรคพาร์กินสัน และกลุ่มโรคความเคลื่อนไหว ผิดปกติ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์สภากาชาดไทย ตั้งแต่วันที่ ๑๕- ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ (เข้าเชี่ยว) มีกิจกรรม ดังนี้

- วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคพาร์กินสัน และการคัดกรอง ให้กับ บุคลากรทางการแพทย์ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ และโรงพยาบาลอำเภอเขตจังหวัด นครสวรรค์ และบุคคลทั่วไป

- วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. และวันที่ ๑๖ - ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. จัดกิจกรรมตรวจคัดกรอง ผู้ป่วยพาร์กินสัน ที่บริเวณโถงหน้าห้องตรวจผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ด้วยแพลตฟอร์มการคัดกรอง (digital platform for national screening for Parkinson's disease)

**มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมายดำเนินการ ดังนี้**

๑. Mobile Unit ล้างไ泰 ล้างใจ

๑) ขอให้รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับพื้นที่ เพื่อพิจารณาหาที่ตั้ง Mobile Unit ล้างไ泰 ล้างใจ ที่เหมาะสม

๒. Mobile Stroke Unit

๑) ขอให้โรงพยาบาลสวรรค์ประชาธิรักษ์ (รพ.แม่ข่าย) และโรงพยาบาลท่าตะโก (นักรังสีการแพทย์ ของโรงพยาบาลไฟศาลี) เตรียมความพร้อม/จัดหาบุคลากรที่มีความรู้พื้นฐานที่เกี่ยวข้อง รองรับการให้บริการ Mobile Stroke Unit และ training จากสถาบันประสาทวิทยา

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องติดตามความก้าวหน้า**

**๕.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓**

นพ.อัครพงศ์ จุรากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๖

พบว่า NWC (เงินทุนหมุนเวียน) อยู่ที่ ๔,๗๔๕ ล้านบาท, EBITDA อยู่ที่ -๓๔๗ ล้านบาท และเงินบำรุงคงเหลือ ๒,๘๗๙ ล้านบาท ซึ่งมีแนวโน้มลดลง สถานะการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓ พบว่า มีโรงพยาบาลที่อยู่ในระดับความเสี่ยงสูง Risk Score = ๕ จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลหนองมะโมง จังหวัดชัยนาท

**มติที่ประชุม รับทราบ และเน้นย้ำให้โรงพยาบาลหนองมะโมง จังหวัดชัยนาท บริหารจัดการการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และให้ความสำคัญกับการสื่อสารภายในมากขึ้น**

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา**

**๕.๑ การจัดทำคำของบประมาณที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๗**

นพ.อัครพงศ์ จุรากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้  
แนวทางบริหารจัดการงบประมาณที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๗ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๔ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เห็นชอบให้จัดสรรงบประมาณดังนี้

เนื่องจากพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๗ ยังไม่ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการทรัพย์สิน จึงต้องใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ ไปกลางก่อน เป็นแนวทางการจัดสรร ดังนี้

๑. วงเงินระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ร้อยละ ๕๐

๒. วงเงินระดับจังหวัด ร้อยละ ๒๐

๓. วงเงินระดับเขต ร้อยละ ๓๐ แบ่งเป็น

- ร้อยละ ๒๐ (ขอจัดสรรเพิ่มเติมภายหลังจาก พ.ร.บ.งบประมาณฯ ปี ๒๕๖๗ ผ่านความเห็นชอบ)

- ร้อยละ ๑๐ วงเงินที่ได้รับจัดสรร ทั้งหมดจำนวน ๒๗,๕๘๐,๒๒๔.๔๙ บาท รายละเอียดตามตารางแนบท้าย

**มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตามที่เสนอ**

**๕.๒ การจัดทำคำของบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๓**

นพ.อัครพงศ์ จุรากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

วงเงินคำของบประมาณเบื้องต้น เขตสุขภาพละ ๑,๐๐๐ ล้านบาท โดยสนับสนุนให้ Service Plan จำนวน ๑๕ ล้านบาท สำหรับรายการกล้องส่องลำไส้ใหญ่ (colonoscopy) เพื่อสนับสนุนการตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่ ส่วนที่เหลือ ๘๕๕ ล้านบาท โดยแบ่งเป็นสัดส่วนวงเงิน ร้อยละ ๘๕ เป็นเงิน ๘๓๗.๒๕ ล้านบาท สำหรับ หน่วยบริการ โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/หน่วยบริการปฐมภูมิ (สัดส่วนคำขอสิ่งก่อสร้างต่อ ครุภัณฑ์ เท่ากับ ๖๕:๓๕) และร้อยละ ๑๕ เป็นเงิน ๑๙๗.๗๕ ล้านบาท สำหรับหน่วยบริหาร เขตสุขภาพ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

### ๑. การจัดลำดับความสำคัญคำของบลงทุน รายการสิ่งก่อสร้าง สำหรับหน่วยบริการ รายจังหวัด ดังนี้

จังหวัด	รายการ	ราคាដ่อหน่วย
นครสวรรค์	วงเงินหัวงอก ๙๗,๐๐๐,๐๐๐ บาท	วงเงินคำขอรวม ๘๕,๘๗๑,๗๗๙ บาท
	อาคารผู้ป่วยนอก ๓ ชั้น โรงพยาบาลพยุหะคิรี	๖๙,๖๕๐,๐๐๐ บาท (ตั้งงบปีแรก ๓๓,๙๓๐,๐๐๐ บาท)
	หอผู้ป่วยใน ๕ ชั้น โรงพยาบาลลาดยาว	๑๐๖,๖๙๒,๖๐๐ บาท (ตั้งงบปีแรก ๒๑,๓๓๒,๔๗๐ บาท)
	ระบบบำบัดน้ำเสีย โรงพยาบาลชุมแสง	๙,๐๐๐,๐๐๐ บาท
	บ้านพักข้าราชการระดับอำนวยการต้น/ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลตากลี	๑,๕๓๑,๙๐๐ บาท
	บ้านพักข้าราชการระดับอำนวยการต้น/ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลแม่ว่องก์	๑,๕๓๑,๙๐๐ บาท
	บ้านพักข้าราชการระดับปฏิบัติงาน (บ้านแฝด) โรงพยาบาลตากฟ้า	๑,๖๙๔,๙๐๐ บาท
	อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๙๖ ยูนิต ๘ ชั้น โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ (แห่งใหม่)	๓๓๗,๕๔๗,๙๐๐ บาท (ตั้งงบปีแรก ๒๗,๕๐๙,๕๘๐ บาท)
	ถนน คสล. (ไม่รวมไฟลั่ทางและรางระบายน้ำ) โรงพยาบาลเก้าเลี้ยว	๑,๒๔๔,๑๐๐ บาท
	ห้องชุดครอบครัว ๒๔ ครอบครัว โรงพยาบาลชุมแสง	๓๓,๖๘๗,๙๐๐ บาท (ตั้งงบปีแรก ๒,๗๓๗,๕๘๐ บาท)
	ห้องชุดครอบครัว ๒๔ ครอบครัว โรงพยาบาลชุมตาบeng	๓๓,๖๘๗,๙๐๐ บาท (ตั้งงบปีแรก ๒,๗๓๗,๕๘๐ บาท)
	อาคารจ่ายกลาง ๑ ชั้น โรงพยาบาลหนองบัว	๙,๘๓๗,๕๐๐ บาท
	อาคารทันตกรรม ขนาด ๔ ยูนิต โรงพยาบาลแม่ว่องก์	๑๗,๙๘๖,๕๐๐ บาท
	อาคารโรงซ่อมบำรุงพัสดุ โรงพยาบาลตากฟ้า	๙,๘๔๖,๗๐๐ บาท
	อาคารพัสดุ ๒ ชั้น โรงพยาบาลชุมตาบeng	๙,๔๖๐,๐๐๐ บาท
	บ้านพักข้าราชการระดับอำนวยการต้น/ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลตากฟ้า	๑,๕๓๑,๙๐๐ บาท
	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน/ปฏิบัติการ/อาชุโส/ชำนาญการ โรงพยาบาลแม่ว่องก์	๑,๒๑๙,๖๐๐ บาท
	ห้องชุดครอบครัว ๒๔ ครอบครัว โรงพยาบาลหนองบัว	๓๓,๖๘๗,๙๐๐ บาท (ตั้งงบปีแรก ๒,๗๓๗,๕๘๐ บาท)
	อาคารพักแพทย์ ๔๐ ยูนิต โรงพยาบาลลาดยาว	๔๐,๒๒๖,๓๐๐ บาท (ตั้งงบปีแรก ๔,๐๔๕,๑๖๐ บาท)

กำแพงเพชร	วงเงินห้องผล ๖๕,๓๑๐,๐๐๐ บาท	วงเงินคำขอรวม ๖๔,๐๕๒,๖๒๐ บาท
	อาคารผู้ตัด ผู้ป่วยหนักและผู้ป่วยใน โรงพยาบาลชุมวารลักษบุรี	๑๔๔,๕๑๔,๘๐๐ บาท (ตั้งงบเป้าแรก ๒๔,๗๐๒,๘๖๐ บาท)
	อาคารผู้ตัด ผู้ป่วยหนักและผู้ป่วยใน โรงพยาบาลคลองชลุง	๑๔๔,๕๑๔,๘๐๐ บาท (ตั้งงบเป้าแรก ๒๔,๗๐๒,๘๖๐ บาท)
	อาคารพัสดุ โรงพยาบาลโภสันพิมคร	๘,๖๔๖,๗๐๐ บาท
พิจิตร	วงเงินห้องผล ๖๕,๓๑๐,๐๐๐ บาท	วงเงินคำขอรวม ๖๔,๐๕๒,๓๐๐ บาท
	ปรับปรุงระบบปรับอากาศห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ตະພານທິນ	๒,๒๐๐,๐๐๐ บาท
	คลังพัสดุ ๒ ชั้น ๕๗๖ ตารางเมตร โรงพยาบาลบางมูลนาก	๘,๖๔๖,๗๐๐ บาท
	อาคารผู้ป่วยใน ๓๐ เตียง โรงพยาบาลโพทะเล	๒๔,๖๕๓,๑๐๐ บาท (ตั้งงบเป้าแรก ๕,๗๓๐,๖๒๐ บาท)
	อาคารอุบติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลบึงนาราง	๘,๖๔๖,๓๐๐ บาท
	อาคารพักเจ้าหน้าที่ (๙๖ ยูนิต ๘ ชั้น) โรงพยาบาลพิจิตร	๑๗,๕๔๗,๙๐๐ บาท (ตั้งงบเป้าแรก ๒๗,๕๐๙,๕๘๐ บาท)
	อาคารอุบติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสากหลีก	๘,๖๔๖,๓๐๐ บาท
	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน/ปฏิบัติการ/อาชุส/ชำนาญการ โรงพยาบาลโพทะเล	๑,๒๑๙,๖๐๐ บาท
	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน/ปฏิบัติการ/อาชุส/ชำนาญการ โรงพยาบาลลาวชิรบาร์มี	๑,๒๑๙,๖๐๐ บาท
	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน/ปฏิบัติการ/อาชุส/ชำนาญการ โรงพยาบาลสามจั่ม	๑,๒๑๙,๖๐๐ บาท
อุทัยธานี	วงเงินห้องผล ๔๔,๙๘๐,๐๐๐ บาท	วงเงินคำขอรวม ๑๒๒,๑๖๑,๓๙๐ บาท
	อาคารผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยใน ห้องคลอด และห้องผ่าตัด โรงพยาบาล อุทัยธานี	๓๖๓,๔๙๕,๐๐๐ บาท (ตั้งงบเป้าแรก ๗๒,๗๗๕,๐๐๐ บาท)
	อาคารอุบติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานสัก	๔๙,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ตั้งงบเป้าแรก ๑๗,๔๐๐,๐๐๐ บาท)
	ระบบบำบัดน้ำเสียต่อกันเรื่งแบบเติม อาคารยึดเวลา ขนาด ๙๐ ลูกบาศก์ เมตร/วัน โรงพยาบาลลานสัก	๑๓,๐๕๑,๒๐๐ บาท
	อาคารพักเจ้าหน้าที่ (๗๒ ยูนิต ๖ ชั้น) โรงพยาบาลบ้านไร่	๙๒,๖๕๕,๖๐๐ บาท (ตั้งงบเป้าแรก ๑๙,๕๓๑,๑๒๐ บาท)
จังหวัดชัยนาท	วงเงินห้องผล ๔๔,๙๘๐,๐๐๐ บาท	วงเงินคำขอรวม ๔๕,๔๐๙,๔๙๐ บาท
	อาคารผู้ป่วยนอก คลล.๓ ชั้น โรงพยาบาลสรรคบุรี วงศิน	๗๓,๗๐๙,๖๐๐ บาท (ตั้งงบเป้าแรก ๑๔,๗๔๑,๙๒๐ บาท)
	ระบบบำบัดน้ำเสีย บ่อผึ้งชนิดสร้างเติมอากาศ (CONCRETE) โรงพยาบาลหนองมะโนง	๔,๑๖๒,๐๐๐ บาท
	ระบบท่อระบายน้ำเสีย โรงพยาบาลหนองมะโนง	๑,๖๒๑,๖๐๐ บาท
	อาคารพื้นฟูสภาพ (ระดับปฐมภูมิ) โรงพยาบาลสรรพยา	๗,๓๔๖,๑๐๐ บาท
	อาคารพัสดุ โรงพยาบาลหันค้า	๘,๙๔๙,๓๐๐ บาท
	อาคารพัสดุ โรงพยาบาลเนินนาม	๘,๙๔๙,๓๐๐ บาท

๒. การจัดลำดับความสำคัญของบลงทุน รายการครุภัณฑ์ จะจัดลำดับเป็นวงรอบ ๕ รอบ ดังนี้  
รอบที่ ๑ ได้แก่ อุทัยธานี กำแพงเพชร พิจิตร ชัยนาท และนครสวรรค์  
รอบที่ ๒ ได้แก่ กำแพงเพชร พิจิตร ชัยนาท นครสวรรค์ และอุทัยธานี  
รอบที่ ๓ ได้แก่ พิจิตร ชัยนาท นครสวรรค์ อุทัยธานี และกำแพงเพชร  
รอบที่ ๔ ได้แก่ ชัยนาท นครสวรรค์ อุทัยธานี กำแพงเพชร และพิจิตร  
รอบที่ ๕ ได้แก่ นครสวรรค์ อุทัยธานี กำแพงเพชร พิจิตร และชัยนาท

#### มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมายดำเนินการ ดังนี้

๑. มีมติเห็นชอบให้จังหวัดอุทัยธานี จัดเรียงลำดับความสำคัญ และความจำเป็นของแต่ละรายการภายในจังหวัด และปรับลดวงเงิน/รายการครุภัณฑ์ แจ้งให้คณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ ภายในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖
๒. มอบหมายให้คณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๓ ประสานจังหวัดนครสวรรค์ จังหวัด กำแพงเพชร จังหวัดพิจิตร และจังหวัดชัยนาท ในการแบ่งสัดส่วนวงเงินให้แก่จังหวัดอุทัยธานี
๓. ขอให้ทุกจังหวัดบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ควรเกิดการณ์งบพับ ไม่ควรแก้ไขแบบ และ ส่งมอบพื้นที่ให้ผู้รับเหมาอย่างรวดเร็ว พร้อมทั้งมีการกำกับติดตามและการตรวจรับงานที่ เข้มงวด

#### ๕.๓ การบริหารจัดการแพทย์ประจำบ้านสาขาโรงพยาบาลศัลยศาสตร์ เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.ทนงศักดิ์ หอมทรัพย์ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็น  
ได้ดังนี้

ด้วยโรงพยาบาลสวรรค์ประชาธิรักษ์ ขอ吟มติว่าราชการ นายพิชญ์เยนทร์ อุดม นายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลอุทัยธานี ไปปฏิบัติราชการ ณ โรงพยาบาลสวรรค์ประชาธิรักษ์ ตามหนังสือจังหวัด นครสวรรค์ ด่วนที่สุด ที่ นว ๐๐๓๓/๑๗๐๔๘ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

จังหวัดอุทัยธานี พิจารณาให้แพทย์รายดังกล่าว ไปปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาลสวรรค์ประชาธิรักษ์ โดยยกเว้นเดือนกันยายน ที่กุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลอุทัยธานี เดือนละ ๓ วัน ในช่วงนอกเวลาราชการ (วันศุกร์ – วันอาทิตย์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข มอบหมายให้คณะกรรมการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล เขตสุขภาพที่ ๓ หาแนวทางบริหารจัดการแพทย์เฉพาะทาง สาขาโรงพยาบาลศัลยศาสตร์ ในหน่วยงานที่ขาดแคลน และรายงานผลให้ ทราบต่อไป

คณะกรรมการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลฯ มีการประชุมคณะกรรมการฯ เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ พิจารณาข้อมูลแพทย์เฉพาะทาง สาขาโรงพยาบาลศัลยศาสตร์ และเหตุผลความจำเป็นของโรงพยาบาลอุทัยธานี มีมติ เห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๑. นายพิชญ์เยนทร์ ไปช่วยราชการที่โรงพยาบาลสวรรค์ประชาธิรักษ์ โดยยกเว้นเดือนกันยายน ที่กุ่มงาน ศัลยกรรม โรงพยาบาลอุทัยธานี เดือนละ ๓ วัน ในช่วงนอกเวลาราชการ (วันศุกร์ – วันอาทิตย์)
๒. นางสาวนภา ตั้งจิตปรีดานนท์ อยู่ระหว่างสอบคัดเลือกสถาบันฝึกอบรม ซึ่งจะทราบผลเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ หากสอบผ่าน จะลาศึกษาต่อ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ – วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ (ปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗) ทั้งนี้ จะมีการประชุมพิจารณา หารือแนวทางอีกครั้ง

๓. เสนอให้โรงพยาบาลชั้นนำทันเรนทร จัดสรรแพทย์เฉพาะทาง สาขาประสาทศัลยศาสตร์ ไปปฏิบัติราชการ หรือช่วยราชการ ณ โรงพยาบาลอุทัยธานี ในปี ๒๕๖๔ ต่อไป เนื่องจากโรงพยาบาลชั้นนำทันเรนทร มีแพทย์เฉพาะทาง สาขาดังกล่าว ปฏิบัติราชการ จำนวน ๒ คน และเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๙ จะมีแพทย์จากการศึกษาสาขาดังกล่าว จำนวน ๑ คน รวมมีแพทย์ปฏิบัติราชการทั้งหมด ๓ คน

**มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมายดำเนินการ ดังนี้**

๑. ให้คณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ จัดทำร่างหลักเกณฑ์/ข้อปฏิบัติในการโอน/ย้าย/ไปช่วยราชการ ในระดับเขตสุขภาพ ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ และประชาสัมพันธ์ให้โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ในเขตสุขภาพที่ ๓ รับทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ หากการโอน/ย้าย/ไปช่วยราชการ ในระดับเขตสุขภาพ ขอให้โรงพยาบาลปลายทาง แจ้งคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ ทราบอย่างรวดเร็ว เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาด้านคุณภาพ และให้มีการจัดสรรบุคลากรที่ดีขึ้น
๒. ขอให้ประสาน/ตรวจสอบข้อมูลแต่ละตำแหน่งของ Service Plan ทุกสาขาในเขตสุขภาพที่ ๓ และจัดลำดับความขาดแคลนด้วย โดยแจ้งให้ทราบในการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งถัดไป

**ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อทราบ**

๖.๑ ติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

นพ.อำนวย น้อยข้า ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ และรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

๑. โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวนেื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ เขตสุขภาพที่ ๓ ราชทัณฑ์ปั้นสุขฯ กำหนดให้จังหวัดนครสวรรค์ เป็นตัวแทนเครือข่ายราชทัณฑ์ปั้นสุขฯ ต้นแบบ ๑ เครือข่าย ๑ เขตสุขภาพ  
โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (พร./รพก.) กำหนดให้โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตະพาหิน จังหวัดพิจิตร เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ

**โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา**

- แวนต้าผู้สูงอายุ ๗๒,๐๐๐ อัน :

จังหวัดพิจิตร เป็นตัวแทนเขตสุขภาพที่ ๓ ในการดำเนินการ ปี ๒๕๖๖ ซึ่งจัดกิจกรรมไปแล้ว เมื่อวันที่ ๓๑ กันยายน ๒๕๖๖ มีผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๔๐๐ คน

- รถพื้นเทียม ๗,๒๐๐ คน/พื้นเทียม ๗๒,๐๐๐ คน :

ปี ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๓ กำหนดเป้าหมายพื้นเทียม ๒,๔๐๕ คน/รถเทียม ๓๗๐ คน มีผลการดำเนินงานพื้นเทียม ๗,๗๔๒ คน/รถเทียม ๒๐๓ คน และกำหนดเป้าหมาย ในปี ๒๕๖๗ รถพื้นเทียม ๓๗๐ คน

- ดูแลสุขภาพภิกษุสงฆ์ ๗๒,๐๐๐ รูป :

พื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ จังหวัดพิจิตร เป็นที่ตั้งของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตະพาหิน

๒. การขับเคลื่อนนโยบายศรีบูรพาจิตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๓  
เป้าหมาย Quick Win ๑๐๐ วัน : ๑ จังหวัด ๑ เขตสุขภาพ  
เป้าหมาย ๑๒ เดือน : จังหวัดละ ๑ พื้นที่  
พิจิตร Health CITY MODEL MODEL เมืองพิจิตรสุขภาพดี วิถีชุมชน คนอายุยืน โดยมี  
เป้าหมาย อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ≥ ๗๕.๕๕ ปี และคุณภาพชีวิตที่ดี คณะกรรมการ  
ระบบสุขภาพ จังหวัดพิจิตร (Phichit Provincial Health Board )

๑.๑ เด็กปฐมวัย

- เด็กเกิดใหม่/มีปัญหา ดูแลโดย Triple P และ Book start
- ปัญหาเด็กปฐมวัยต้องช่วยกันแก้ไขแบบ “พิจิตรโมเดล” ใช้พลังบาร์
- ผู้ดูแลเด็ก ครู อบต. สาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน ร่วมกันดำเนินการ
- ใช้เทคโนโลยีถ่ายทอดภาวะสุขภาพ ให้ประชาชนทราบปัญหาร่วมกันแก้ไข

๑.๒ ผู้สูงอายุ

- ขับเคลื่อนพลังบาร์ พระเป็นที่พึงได้เสมอ
- ขับเคลื่อนชุมรมผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องเน้นบารรวมใจ สร้างความเข้มแข็ง สังคม  
ไม่หลุดทิ้งกัน
- ส่วนราชการร่วมกันดำเนินการแก้ไขแบบแนวราบภายใต้ทรัพยากรที่มีอยู่

๑.๓ อาหารปลอดภัย

- ขับเคลื่อนการดำเนินงานตลาดอาหารปลอดภัย ในสถานที่จำหน่ายอาหาร เช่น ตลาด

๑.๔ ระบบการแพทย์ฉุกเฉินและยาสเปติด

- เพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน

๓. ดิจิทัลสุขภาพ (Digital Health) เขตสุขภาพที่ ๓

บัตรประชาชนใบเดียวรักษากุทุกที่ มีแนวทางในการดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ พัฒนาระบบการบันทึกข้อมูล

๑.๒ พัฒนาระบบยืนยันตัวตน

๑.๓ พัฒนาระบบ MOPH Data Hub

๑.๔ พัฒนาระบบเชื่อมต่อประชาชน

โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) เป้าหมายของเขตสุขภาพที่ ๓ ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์/  
ทั่วไป และโรงพยาบาลสมเด็จพระบูรพาจิตพานหิน รวมถึง โรงพยาบาลชุมชน (Challenge)  
โดยมีแนวทางในการดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ โครงสร้างพื้นฐาน

- พัฒนาระบบบันทึกข้อมูล
- พัฒนาระบบยืนยันตัวตน

๑.๒ การบริหารจัดการ

- พัฒนาระบบบริหารจัดการผู้ป่วย
- พัฒนาระบบด้านการเงิน

๑.๓ การให้บริการ

- พัฒนาระบบ Paperless
- พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

๑.๔ ความปลอดภัย...

#### ๑.๔ ความปลอดภัยไซเบอร์

- ความปลอดภัยพื้นฐาน
- การกำหนดนโยบายด้านความปลอดภัย
- แผนตอบโต้ด้านความปลอดภัยไซเบอร์
- พัฒนา Application/Software
- ธรรมาภิบาล
- การตั้งคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพดิจิทัล ระดับโรงพยาบาล

#### ๔. นโยบายมะเร็งครัวบวงจร เขตสุขภาพที่ ๓

##### เป้าหมาย Quick Win ๑๐๐ วัน (กรุงเทพฯ)

- ให้วัคซีน HPV ในกลุ่มผู้หญิง ป.๕ ถึง มหาวิทยาลัย ปี ๒ (อายุ ๑๑-๒๐ ปี) จำนวน ๑ ล้านโดส
- จัดตั้งทีม Cancer Warrior โรคมะเร็งสำคัญ ๕ ชนิด ระดับกรุงเทพฯ/เขต/จังหวัด

##### การมอบหมายผู้รับผิดชอบเป็น Cancer Warrior

- จังหวัดกำแพงเพชร นพ.วีระศักดิ์ ดำรงพงษ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
- จังหวัดพิจิตร พญ.ผกามาศ เพชรพงศ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
- จังหวัดชัยนาท นพ.มนตรี หนองคาย รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
- จังหวัดอุทัยธานี นพ.อดิเทพ เกรียงไกรวนิช รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
- จังหวัดนครสวรรค์ นพ.นรธมร์ วงศ์สารค นายนแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสวรรค์ ประชารักษ์
- ระดับเขตสุขภาพ จังหวัดนครสวรรค์ นพ.อำนาจ น้อยข้า รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

##### จัดกิจกรรม “Kick - off ๑ M doses : School Based HPV vaccine” พร้อมกันทั่วประเทศ วันที่ ๔ พ.ย. ๖๖

การจัดสรรและจัดส่งวัคซีน เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับจัดสรรวัคซีนจาก สปสช. จำนวน ๔๐,๕๘๓ โดส และได้รับจัดสรรจากกรมควบคุมโรค จำนวน ๓๑,๙๖๕ โดส

#### ๕. การสร้างขวัญกำลังใจบุคลากร เขตสุขภาพที่ ๓

การปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑๐,๑๒๔ ตำแหน่ง เขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับโควตาจัดสรร จำนวน ๔๓๗ ตำแหน่ง โดยจัดให้มีทีมพี่เลี้ยงฯ และ คณะกรรมการฯ ได้แก่

- ทีมพี่เลี้ยงพัฒนาผลงานวิชาการระดับจังหวัด

๑.๑ คณะกรรมการตรวจสอบเพื่อเผยแพร่องานทาง website ระดับจังหวัดขึ้นไป

๑.๒ การนำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป

๑.๓ การเผยแพร่ในวารสารวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป

- คณะกรรมการประเมินผลงานวิชาการ ระดับเขตสุขภาพ (ม.ค. - มิ.ย.๖๗)

การบรรจุพยาบาลวิชาชีพ เป็นข้าราชการทดแทนตำแหน่งที่ว่าง จำนวน ๓,๐๐๐ ตำแหน่ง เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๒๑๒ ตำแหน่ง

แพทย์ลาเรียนได้รับการยกเว้น ให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ โดยถือว่าเป็นการไปปฏิบัติราชการ และมีสิทธิ์ได้รับการพิจารณาเลื่อนขั้น เงินเดือนเป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ รอกระทรวงฯ ชี้แจง

### ความก้าวหน้า Care D+ Team

การจัดสรรงรุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการอบรมขับเคลื่อนการสื่อสารสาธารณะและสังคม (Care D+) สำหรับผู้บริหาร บุคลากร เจ้าหน้าที่และอาสาสมัครในสถานพยาบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อมูลการจัดสรรงรุ่มเป้าหมาย ระดับเขตสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เขต สุขภาพที่	จังหวัด (แห่ง)	กลุ่มเป้าหมาย (คน)	ประเภทหน่วยงาน					
			สสจ.		สสอ.		รพ.สังกัดสป.	
			แห่ง	คน	แห่ง	คน	แห่ง	คน
๓	๕	๔๖๓	๕	๑๐	๕๔	๙๑	๕๕	๔๒

ข้อมูลการจัดสรรงรุ่มเป้าหมาย ระดับกรม

กรม	หน่วยบริการ (แห่ง)	กลุ่มเป้าหมาย (คน)
๑. กรมการแพทย์	๒๘	๑๗๔
๒. กรมควบคุมโรค	๒	๑๕
๓. กรมสุขภาพจิต	๒๑	๑๑๓
๔. กรมอนามัย	๑๒	๔๙
๕. สนง.อาหารและยา		๓๐
รวม		๓๘๐

### ๖. สถานีชีวภิบาล เขตสุขภาพที่ ๓

ความก้าวหน้าการจัดตั้งสถานีชีวภิบาล เขตสุขภาพที่ ๓

#### แผนการจัดตั้งสถานีชีวภิบาล

- จังหวัดนครสวรรค์ : วัดหนองกระดูกเนื้อ
- จังหวัดกำแพงเพชร : อู่รระหว่างเลือกสถานที่
- จังหวัดพิจิตร : วัดทับคล้อ
- จังหวัดอุทัยธานี : วัดท่าชูง
- จังหวัดชัยนาท : อู่รระหว่างเลือกสถานที่

#### ศูนย์ผู้สูงอายุ/ศูนย์ LTC

- จังหวัดนครสวรรค์ : ศูนย์ส่งเคราะห์คนชรา บ้านเข้าบ่อแก้ว โดย อบจ. (๑๓๘ เตียง)
- จังหวัดพิจิตร : รพ.พิจิตร (๒๓ เตียง)

#### Nursing Home (เอกสาร)/แห่ง

- จังหวัดนครสวรรค์ : ๑ แห่ง (๒๐ เตียง)
- จังหวัดพิจิตร : ๕ แห่ง (๖๐ เตียง)
- จังหวัดอุทัยธานี : ๔ แห่ง (๖๐ เตียง)
- จังหวัดชัยนาท : ๑ แห่ง (๕ เตียง)

### ๗. จิตเวชและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ ๓

สรุปแผนการดำเนินการ มินิรัญญารักษ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ณ วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๖)

- จังหวัดนครสวรรค์ ๑ แห่ง : โรงพยาบาลลาดยาว เป้าหมายผู้รับบริการ IMC ๒ ราย
- จังหวัดกำแพงเพชร ๒ แห่ง : โรงพยาบาลขานวนรักษ์บุรี เป้าหมายผู้รับบริการ IMC ๑๕ ราย และ โรงพยาบาลพวนกระต่าย เป้าหมายผู้รับบริการ IMC ๑๕ ราย

จังหวัดพิจิตร...

- จังหวัดพิจิตร ๑ แห่ง : โรงพยาบาลบاغมุลนาก เป้าหมายผู้รับบริการ Long term Care ๑๐ ราย

- จังหวัดอุทัยธานี ๑ แห่ง : โรงพยาบาลหนองฉาง เป้าหมายผู้รับบริการ IMC ๕ ราย

- จังหวัดชัยนาท ๑ แห่ง : โรงพยาบาลสรรบุรี เป้าหมายผู้รับบริการ IMC ๒๐ ราย

รายชื่อโรงพยาบาลชุมชน ที่ยังไม่ได้ประเมินตนเอง เพื่อขอจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ดังนี้

๑. โรงพยาบาลชุมแสง จ.นครสวรรค์

๒. โรงพยาบาลท่าตะโก จ.นครสวรรค์

๓. โรงพยาบาลแม่วงก์ จ.นครสวรรค์

๔. โรงพยาบาลแม่เป็น จ.นครสวรรค์

๕. โรงพยาบาลห้วยคต จ.อุทัยธานี

๖. โรงพยาบาลหนองขาย่าง จ.อุทัยธานี

๗. โรงพยาบาลเนินขาด จ.ชัยนาท

รายชื่อโรงพยาบาลชุมชน ที่ประเมินตนเอง เพื่อขอจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ดังนี้

๑. โรงพยาบาลเก้าเลี้ยว จ.นครสวรรค์ เนื่องจากไม่มีพยาบาล

๒. โรงพยาบาลสามัคคี จ.พิจิตร เนื่องจากไม่มีพยาบาล

๓. โรงพยาบาลบึงนาราง จ.พิจิตร เนื่องจากไม่ผ่าน HA ยาเสพติด

๔. โรงพยาบาลสากเหล็ก จ.พิจิตร เนื่องจากไม่ผ่าน HA ยาเสพติด

๕. โรงพยาบาลหนองมะโนง จ.ชัยนาท เนื่องจากเอกสารไม่ครบ

๘. การส่งเสริมการมีบุตร

เป้าหมาย Quick Win ๑๐๐ วัน (กระทรวง)

- ผลักดันเป็นวาระแห่งชาติ

- มีศูนย์ส่งเสริมการมีบุตร ๑ จังหวัด ๑ แห่ง

- คัดกรองโรคทางการแพทย์ IEM ๔๐ โรค

๙. การยกระดับศักยภาพการรักษาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย

การยกระดับศักยภาพการรักษาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย

- เป้าหมาย Quick Win ๑๐๐ วัน (กระทรวง) : เพิ่มศักยภาพการวินิจฉัยด้วยเทคโนโลยี CT/MRI ในโรงพยาบาลที่ถูกเข้าเป้า ตามเกณฑ์ pain point

- เป้าหมาย ปี ๒๕๖๗ : โรงพยาบาลชุมชน ระดับ S+ ที่ขอยกระดับอย่างน้อยร้อยละ ๕๐ สามารถบริการผ่าตัดฉุกเฉินบางอย่างได้ในระดับเทียบเท่าโรงพยาบาลตติยภูมิ

พัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย CT & MRI

- เป้าหมาย Quick Win ๑๐๐ วัน (กระทรวง) : Work shop ภายใน ๒ สัปดาห์ กำหนดเป้าหมายที่มีการจัดบริการ โดยเขตสุขภาพ และขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง

- เป้าหมาย ปี ๒๕๖๗ : เปิดให้บริการได้มากกว่า ร้อยละ ๕๐ ของเป้าหมายสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

CT node เขตสุขภาพที่ ๓ (ปี ๒๕๖๗ จะมี CT scan เพิ่ม จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลตากลี และโรงพยาบาลลาดယา จังหวัดนครสวรรค์)

จังหวัด	มี CT scan	จำนวนผู้รับบริการ
นครสวรรค์	รพ.สวรรค์ประชารักษ์	รพ.ชุมแสง ๑,๔๙๘ คน รพ.ลาดယา ๒,๖๓๓ คน รพ.พยุหะศรี ๒,๘๕๓ คน
กำแพงเพชร	รพ.กำแพงเพชร, รพ.ขานธารลักษบุรี	รพ.ไกรงาม ๑,๔๖๐ คน รพ.ปีงสามัคคี ๑,๓๔๖ คน รพ.ขานธารลักษบุรี ๑,๗๐๖ คน
พิจิตร	รพ.พิจิตร, รพ.บางมูลนาก และรพ.ตะพานหิน	รพ.สากเหล็ก ๑,๑๓๒ คน รพ.เมืองพิจิตร ๑,๐๘๓ คน รพ.บางมูลนาก ๖๙๒ คน
อุทัยธานี	รพ.อุทัยธานี	รพ.บ้านเร่ ๘๘๐ คน รพ.ห้วยคต ๑,๐๘๕ คน รพ.สว่างอารมณ์ ๘๖๘ คน
ชัยนาท	รพ.ชัยนาทเรนทร	รพ.วัดสิงห์ ๒๕๓ คน รพ.หนองมะโมง ๑,๕๒๖ คน

**มติที่ประชุม** รับทราบ และคณะกรรมการฯ มอบหมายดำเนินการ ดังนี้

๑. ประเด็นจิตเวชและยาเสพติด

- ๑.๑ รวบรวมข้อมูลการดำเนินการ มินิรัญญาธารักษ์ เกี่ยวกับตัวชี้วัด และหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง  
 ๑.๒ ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานโรงพยาบาลชุมชน ที่ยังไม่ได้ประเมินตนเอง  
 ให้ดำเนินการประเมินตนเอง เพื่อขอจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวช และประสานโรงพยาบาลชุมชน  
 ที่ประเมินตนเองแล้ว แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ให้พัฒนาส่วนที่ขาด และจัดทำเอกสารชี้แจง  
 เพิ่มเติม เพื่อเสนอต่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ต่อไป

๒. ประเด็นพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่บ้าน ขอให้รพ.ขานธารลักษบุรี ดำเนินการจัดตั้ง CT scan  
 ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

๖.๒ การบริหารจัดการอัตรากำลัง ภายใต้เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.หนงศักดิ์ หอมทรัพย์ ประธานคณะกรรมการ CHRO เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้

ดังนี้

**สถานการณ์ตำแหน่งว่าง**

หน่วยงาน	ตำแหน่งว่าง (ไม่ใช่บริหาร)		
	พยาบาลวิชาชีพ	ตำแหน่งอื่น ๆ	รวม
สสจ.นครสวรรค์	๓๕	๗๔	๑๑๓
สสจ.กำแพงเพชร	๑๒	๖๑	๗๓
สสจ.พิจิตร	๒๑	๖๑	๘๒
สสจ.อุทัยธานี	๑๔	๖๔	๗๘
สสจ.ชัยนาท	๑๐	๕๔	๖๔
รพศ.สวรรค์ประชารักษ์	๑๙	๒๗	๔๕
รพท.กำแพงเพชร	๓๓	๙	๔๒

รพท.พิจิตร	๑๙	๒๑	๓๙
รพท.อุทัยธานี	๑๔	๑๑	๒๕
รพท.ชัยนาทเรนทร	๓๔	๑๔	๔๘
รวม	๒๐๙	๔๐๔	๖๑๓

### การบรรจุพยาบาลวิชาชีพ

หน่วยงาน	พวช.รอบรรจุ			ตำแหน่งว่าง พวช.ทั้งหมด	แผนดำเนินการของจังหวัด			
	พกส.และ ลจช. รายเดือน	ลจช.รายวัน /จังหวัด	รวม		คัดเลือก บรรจุ	รับย้าย/ โอน	อื่น ๆ	รวม
สสจ.นครสวรรค์	๔๘	๒	๖๐	๓๕	๑๙	๑๕	กำหนดชนพ. ๑ บรรจุกลับ ๑	๓๕
สสจ.กำแพงเพชร	๔๖	๑๑	๕๗	๑๒	๑๐	๒		๑๒
สสจ.พิจิตร	๓๙	๗	๔๖	๒๑	๑๖	๓	กำหนดชนพ. ๑ บรรจุกลับ ๑	๒๑
สสจ.อุทัยธานี	๑๙	-	๑๙	๑๔	๙	๕	กำหนดชนพ. ๑	๑๔
สสจ.ชัยนาท	๑๓	-	๑๓	๑๐	๘	๒		๑๐
รพศ.สวรรค์ประชาธิรักษ์	๒๖๐	๕	๒๖๕	๑๔	๑๙	-		๑๔
รพท.กำแพงเพชร	๗๔	๖	๘๐	๓๓	๒๘	๕		๓๓
รพท.พิจิตร	๔๒	-	๔๒	๑๙	๑๖	๒		๑๙
รพท.อุทัยธานี	๗	-	๗	๑๔	๗	๗		๑๔
รพท.ชัยนาทเรนทร	๒๒	-	๒๒	๓๔	๒๒	๑๒		๓๔
รวม	๔๘๘	๓๑	๖๑๙	๒๐๙	๑๕๒	๕๒	๕	๒๐๙

### พยาบาลวิชาชีพสำนักงานคณะกรรมการพิเศษฯ

หน่วยงาน	การตรวจสอบการกำหนดตำแหน่ง			
	จำนวนทั้งหมด	นำเข้า อ.ก.พ. รอบที่ ๑	นำเข้า อ.ก.พ. รอบที่ ๒ (แก้ไข)	ในกลุ่มงาน มี ชพ.แล้ว
สสจ.นครสวรรค์	๔๙	๔๙	-	-
สสจ.กำแพงเพชร	๔๙	๔๗	๑	๑
สสจ.พิจิตร	๔๓	๔๒	๑	-
สสจ.อุทัยธานี	๒๙	๒๙	-	-
สสจ.ชัยนาท	๒๖	๒๕	๒	-
รพศ.สวรรค์ประชาธิรักษ์	๗๓	๖๙	๔	-
รพท.กำแพงเพชร	๔๔	๔๒	๒	-
รพท.พิจิตร	๔๖	๔๓	๒	๑
รพท.อุทัยธานี	๓๐	๒๖	๔	-
รพท.ชัยนาทเรนทร	๓๔	๓๖	๑	๑
รวม	๔๓๗	๔๓๗	๑๗	๓

การคัดเลือก...

### การคัดเลือกระดับเขี้ยวชาญ

หน่วยงาน	ตำแหน่งว่าง เขี้ยวชาญ ทั้งหมด	สอบตามวิธี การย้าย/เลื่อน รอบ ๑/๖๗	คัดเลือกແລ້ວ ปี ๒๕๖๖		
			รวม อยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน	ปรับลดระดับจาก ชช. เป็น ชพ. ແລ້ວ	รอ มติ อ.ก.พ. ปรับลดระดับ
สสจ.นครสวรรค์	๑๑	๘	๓	๑	๒
สสจ.กำแพงเพชร	๔	๔	๑	๑	
สสจ.พิจิตร	๕	๓	๒	๒	
สสจ.อุทัยธานี	๓	๓	-	-	
สสจ.ชัยนาท	๘	๕	๓	๑	๒
รพช.สวรรค์ประชาธิรักษ์	๕	๒	๓	๑	๒
รพท.กำแพงเพชร	๑	-	๑	-	๑
รพท.พิจิตร	๒	-	๒	๒	
รพท.อุทัยธานี	๑	๑	-	-	
รพท.ชัยนาทนเรนทร	๑	๑	-	-	
รวม	๔๙	๒๗	๑๕	๘	๗

### การขับเคลื่อนการสื่อสารสาธารณสุขและสังคม (Care D+)

ข้อมูลการจัดสรรกลุ่มเป้าหมาย ระดับเขตสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เขต สุขภาพที่	จังหวัด (แห่ง)	กลุ่มเป้าหมาย (คน)	ประเภทหน่วยงาน					
			สสจ.		สสอ.		รพ.สังกัดสป.	
			แห่ง	คน	แห่ง	คน	แห่ง	คน
๓	๔	๔๖๓	๕	๑๐	๕๔	๙๑	๕๕	๑๖๒

ข้อมูลการจัดสรรกลุ่มเป้าหมาย ระดับกรม

กรม	หน่วยบริการ (แห่ง)	กลุ่มเป้าหมาย (คน)
๑. กรมการแพทย์	๒๘	๑๗๔
๒. กรมควบคุมโรค	๒	๑๕
๓. สุขภาพจิต	๒๑	๑๓๓
๔. อนามัย	๑๒	๔๘
๕. สสง.อาหารและยา	-	๓๐
รวม		๓๘๐

มติที่ประชุม รับทราบ และขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป จัดตั้งทีมเพื่อเลี้ยงพัฒนาผลงาน วิชาการ และคงจะทำงานตรวจสอบผลงานวิชาการ เพื่อเผยแพร่ท่อง Website ให้แล้วเสร็จภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖

### ๖.๓ โครงการบูรณาการ ป้องปะรمان พ.ศ.๒๕๖๗ จำนวน ๒ โครงการ

นางลิรดา ปงเมืองมูล นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

๑. โครงการพัฒนารูปแบบ การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทยแบบบูรณาการ ระดับเขตสุขภาพ ด้วยเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน

วัตถุประสงค์ : เพิ่มการเข้าถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก นำสู่การวินิจฉัย/รักษา เพื่อลดการเกิดมะเร็งปากมดลูก ระดับเขตสุขภาพ (ขยายผลจากต้นแบบระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๖ : จังหวัดชัยนาท)

ห้องปฏิบัติการ...

ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ HPV DNA test ในเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๖ แห่ง :

- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ นครสวรรค์ ตรวจแยก ๑๔ High Risk Types
- รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ตรวจแยก ๑๔ High Risk Types
- รพ.กำแพงเพชร ตรวจแยก ๑๖,๑๘ and Other Types
- รพ.พิจิตร ตรวจแยก ๑๖,๑๘ and Other Types
- รพ.อุทัยธานี ตรวจแยก ๑๖,๑๘ and Other Types
- รพ.คลองขลุง ตรวจแยก ๑๖,๑๘ and Other Types

ระยะเวลาดำเนินการ :

- พฤษภาคม - ธันวาคม ๒๕๖๖ : ประชุมหารือแนวทางฯ, จัดทำโครงการฯ, และทบทวน/จัดทำชุดความรู้แก่เจ้าหน้าที่ และ อสม. โดยเน้นการทำงานเชิงรุก
- มกราคม - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ : จัดงาน Kick off โครงการฯ ผู้บริหารลงนามโครงการฯ ร่วมกัน และประกาศนโยบายเขตสุขภาพ และลงพื้นที่จัดอบรม/สาธิต/ฝึกปฏิบัติแก่เจ้าหน้าที่ และ อสม. แยกรายจังหวัด
- กุมภาพันธ์ - กรกฎาคม ๒๕๖๗ : อสม. และเจ้าหน้าที่นำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการสื่อสาร ซักซ่อนกลุ่มเป้าหมาย และเก็บตัวอย่างส่งตรวจคัดกรองฯ ส่งห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ หากผลตรวจคัดกรองพบผิดปกติ จะได้รับการตรวจ Colonoscopy และหากวินิจฉัยตรวจพบมะเร็งปากมดลูก จะเข้าสู่กระบวนการรักษาต่อไป และมีการประชุมติดตามผลการดำเนินงาน รวมถึงประเมินศักยภาพ อสม. เป็น อสม.วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน พร้อมมอบเกียรติบัตร
- สิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๗ : ประมวล Best Practice จากตัวแทนระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด รวมถึงจัดทำคู่มือการสร้างเขตสุขภาพต้นแบบ ลดการเกิดมะเร็งปากมดลูก แบบบูรณาการ

๒. โครงการพัฒนาการตรวจสอบติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิ

วัตถุประสงค์ : พัฒนารูปแบบการตรวจสอบติดในปัสสาวะ ระดับปฐมภูมิ และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์คัดกรองยาเสพติดในชุมชน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ : มีกระบวนการตรวจน้ำคัดกรองในชุมชนที่มีคุณภาพ ผลการตรวจน้ำคัดกรองถูกต้อง สร้างความเป็นธรรม โปร่งใส สนับสนุนการดำเนินงาน ด้านการบำบัดรักษา และพื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

กลุ่มเป้าหมาย : เจ้าหน้าที่ และ อสม. ประจำศูนย์คัดกรองยาเสพติดในชุมชน ในเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑๑ แห่ง (ร้อยละ ๒๐ ของจำนวนอำเภอในเขตสุขภาพที่ ๓)

ระยะเวลาดำเนินการ :

- พฤษภาคม - ธันวาคม ๒๕๖๖ : ประชุมหารือแนวทางการดำเนินโครงการฯ ร่วมกับ เครือข่าย คัดเลือกเป้าหมาย ๑๑ แห่ง และจัดทำโครงการบูรณาการ
- มกราคม - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ : ทบทวน/จัดทำ ชุดความรู้ที่เหมาะสมกับเจ้าหน้าที่/อสม. และจัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่กลุ่มเป้าหมาย

- มีนาคม – กรกฎาคม ๒๕๖๗ : ศูนย์คัดกรองฯ จัดทำ/ทบทวนแผนปฏิบัติการในชุมชน เพื่อให้ความรู้/ตรวจคัดกรอง/สื่อสารความเสี่ยง ให้กับกลุ่มเป้าหมายและประชาชน และมีการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมเสริมพลัง และประเมินศักยภาพการตรวจสอบสารเสพติดในปัจจุบัน/ การดำเนินงานของศูนย์คัดกรอง
- กันยายน ๒๕๖๗ : สรุปผลการดำเนินงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

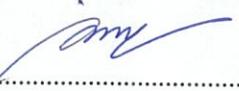
(ลงชื่อ) ..... 

(นางสาวปุณรดา ครุฑสาย)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(ลงชื่อ) ..... 

(นางสาวนารณ์ สีบสุข)  
นักจัดการงานทั่วไปอำนวยการ

ตรวจรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ..... 

(นายอำนาจ น้อยคำ)  
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

รายละเอียดการจัดทำคำขอประมวลที่เบิกจ่ายใบอนุญาตประกอบธุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๗

ลำดับ	รหัสหน่วยบริหาร (ແຂວງ)	ชื่อหน่วยบริการ (ສູນຫ່າຍ)	รหัสหน่วยบริการ บrielhar (ສູນຫ່າຍ)	ชื่อหน่วยบริการ (ສູນຫ່າຍ)	รายการ	ประเภท	จำนวน (หน่วย)	รวมจำนวนเงิน	เงินจัดสรรปค (บาท)	เงินสมทบ (บาท)
1	11224	រພ.អណջາ ທ່ຽງ	11224	រພ.អណջາ ທ່ຽງ	ច້ອມແຜນກໍບົດຕານກໍສຸມຈານໜັ້ນທິກ ຮຽນ	ສິ່ງປຸກສັງ	1	470,800.00	470,800.00	470,800.00
2	11224	រພ.អណջາ ທ່ຽງ	11224	រພ.អណջາ ທ່ຽງ	ច້ອມແຜນກໍວຽງພາບລັດ	ສິ່ງປຸກສັງ	1	450,000.00	450,000.00	450,000.00
3	11227	រພ.ຫ້ວຍຄະ	11227	រພ.ຫ້ວຍຄະ	ຫ້ອມແຜນເຄື່ອງຕາຫລວງວ່າງສາຍໃນດ້າຍ ຄໍລືມເສີມຄວາມຄົມຫຼັກສູງ 2 ທ້າວຈາ	ຄຽກັນທີ່ ກາຣ່າພ້າຍ	1	350,000.00	350,000.00	350,000.00
4	11225	រພ.ບໍ່ນໍໄຣ	07132	រພ.ສຕ.ທະບອນປຸ່ມ ກໍລວຍ	ເຄື່ອງວິກຄານເຕັ້ນແບສອດແຂນອັດໂນມືຕີ	ຄຽກັນທີ່ ກາຣ່າພ້າຍ	1	70,000.00	70,000.00	70,000.00
5	11225	រພ.ບໍ່ນໍໄຣ	14126	រພ.ສຕ.ບໍ່ນໍໃໝ່ ຄລອງອ້ອງວະ	ຢູ່ນົດທຳກັນ (Dental Master Unit) ຮູ່ນົດ Platinum II	ຄຽກັນທີ່ ກາຣ່າພ້າຍ	1	428,000.00	428,000.00	428,000.00
6	11225	រພ.ບໍ່ນໍໄຣ	07133	រພ.ສຕ.ບໍ່ນໍປຸ່ມ	ຫ້ອມແຜນໝາຍຫຼັຈຳຈຳນ່າຍໄຫ້ໆ (ຕົດຕະຫຼອມໄແລງ 30 KV ພ້ອມເຕີນ ສາຍໄຟ)	ສິ່ງກອອສັງ	1	215,478.74	215,478.74	215,478.74
7	11225	រພ.ບໍ່ນໍໄຣ	14034	រພ.ສຕ.ບໍ່ນໍດັງ	ຫ້ອມແຜນໝາຍຫຼັຈຳຈຳນ່າຍໄຫ້ໆ (ຕົດຕະຫຼອມໄແລງ 30 KV ພ້ອມເຕີນ ສາຍໄຟ)	ສິ່ງກອອສັງ	1	230,318.57	230,318.57	230,318.57
8	11223	រພ.អណຈາ	07109	រພ.ສຕ.ເທກາວາຫອງ	ຫ້ອມແຜນວິກຄານເກີບບັດລຶດ ຍາງ 79 ມິຕຣ (ດ້ານທີ່ສະໜັບປັດໄລຍະວັນອອກ)	ສິ່ງກອອສັງ	79	2,240.00	176,960.00	176,960.00
9	11223	រພ.អណຈາ	07104	រພ.ສຕ.ທຸກ່ງໂພ	ຫ້ອມແຜນຫລັກຕ້ານຫລັກອາຄາຣ ວະສ.ທ.ຖ່າ ໂພ	ສິ່ງກອອສັງ	1	289,000.00	289,000.00	289,000.00
10	11221	រພ.ຫ້ວ້ນ	11221	រພ.ຫ້ວ້ນ	ຕູ້ຢືນຄວນຄຸນຄຸນໝາຍໝານ 980 ສີຕຣ ສໍາຫັນເກີນໝາຍຫາທ່າງອຸປະກິບຕົກາຣ	ຄຽກັນທີ່ ກາຣ່າພ້າຍ	1	90,000.00	90,000.00	90,000.00
11	11225	រພ.ບໍ່ນໍໄຣ	11225	រພ.ບໍ່ນໍໄຣ	ເຄື່ອງວິວຍາໄລສໍາຫັນໃໝ່ໃນຮັບພາບລັດ	ຄຽກັນທີ່ ກາຣ່າພ້າຍ	1	160,000.00	160,000.00	160,000.00

12	11226	รพ.ล้านสัก	11226	รพ.ล้านสัก	เครื่องตรวจจับไฟฟ้าไวไฟร์ พร้อมระบบวิเคราะห์ผล บันทึกและทำความร้อนขนาดต่อ 4	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	120,000.00	120,000.00	120,000.00
13	11223	รพ.หนองนาง	11223	รพ.หนองนาง	เครื่องปั๊มน้ำ	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	85,000.00	85,000.00	67,738.98
14	11214	รพ.ตาดี	11214	รพ.ตาดี	เครื่องซูวายใจที่ดูแลควบคุมดูดความชื้นในนาดาลาง และความตื้นของน้ำดาลาง	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	800,000.00	800,000.00	780,959.44
15	11212	รพ.บรรพตโพธิ์	11212	รพ.บรรพตโพธิ์	กล้องถ่ายภาพของระบบคาดเดาติดต่อ	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	1,200,000.00	1,200,000.00	1,140,000.00
16	11216	รพ.ไพบูลย์	11216	รพ.ไพบูลย์	ตู้อุปถักรักษาอุณหภูมิ Incubator	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	550,000.00	550,000.00	522,500.00
17	11218	รพ.ลดาญา	11218	รพ.ลดาญา	ยูนิตทำฟัน	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	460,000.00	460,000.00	437,000.00
18	11219	รพ.ตาด้าฟ้า	11219	รพ.ตาด้าฟ้า	ยูนิตทำฟัน	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	460,000.00	460,000.00	435,000.00
19	11217	รพ.พุทธศิริ	11217	รพ.พุทธศิริ	ยูนิตทันตกรรม	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	460,000.00	460,000.00	437,000.00
20	11220	รพ.แม่วงก์	11220	รพ.แม่วงก์	เครื่องตรวจสมรรถภาพปอดด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	250,000.00	250,000.00	237,500.00
21	11211	รพ.หนองบัว	11211	รพ.หนองบัว	รถพยาบาลพร้อมอุปกรณ์เชื่อมต่อผู้ป่วย	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	2,500,000.00	2,500,000.00	2,400,000.00
22	11216	รพ.ไพบูลย์	11216	รพ.ไพบูลย์	ตู้แข็งไกรเพื่อหลอกสามัญชน -20 องศา เทเลเซียร์ ไม่น้อยกว่า 300 ลูบ แบบตู้แข็ง พื้นรองระบบบันทึกและตรวจสอบอุณหภูมิ อัตโนมัติ	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	100,000.00	100,000.00	95,000.00
23	11210	รพ.ชุมแสง	11210	รพ.ชุมแสง	รถพยาบาล (รถตู้) ปริมาตรกระยะไกลสูง ไม่ต่ำกว่า 2,400 ลิตรซึ่งอิ่มน้ำครึ่งถังขึ้นต้นสุด	ครุภัณฑ์ ยานพาหนะ	1	2,500,000.00	2,500,000.00	2,439,327.43
24	11215	รพ.ท่าตุง	11215	รพ.ท่าตุง	เตียงผู้ป่วยนิคสามไบร์เต็มไฟฟ้าร้าบ กันพาร์เมเนทางและเส้นไฟเลือด	ครุภัณฑ์ การแพทย์	9	55,000.00	495,000.00	470,000.00

25	11212	รพ.บวรพาณิชย์	06961	รพ.สต.บ้านหนองดง	รู้ว่าคงจะเร็วแค่ไหน ก่อนแบบแผนเข้าที่	2-สีก่อสร้าง	210 เมตร	2,240.00	470,400.00	470,400.00
26	27974	รพ.หนองมะม่วง	27974	รพ.หนองมะม่วง	เคลื่อนชาวอ้วกวะภัยในเดียวยกเส้นสาย	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	930,000.00	930,000.00	930,000.00
27	27975	รพ.เนินงาม	27975	รพ.เนินงาม	รถโดยสารขนาด 12 ที่นั่ง (เต็จ) ปริมาณ กระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ลิตร หรือ กำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 90 กิโลวัตต์	ครุภัณฑ์ ยานพาหนะ	1 ตัน	1,358,000.00	1,358,000.00	1,358,000.00
28	10805	รพ.สระบุรี	01649	รพ.สต.บางขุด	ซ้อมแซงถนนคนเดินหรือสิ่งเหล็ก ถนน ทางชุมชนสาธารณะ รพ.สต. แห่งรบอคาร รพ.สต.	สีก่อสร้าง	1	409,000.00	409,000.00	405,165.84
29	10802	รพ.มนิธรรมย์	10802	รพ.มนิธรรมย์	ซ้อมแซงระบบปรับอากาศและระบบภายใน อาคารสำหรับห้องพักห้องน้ำตาม TYPE A	สีก่อสร้าง	1	124,000.00	124,000.00	124,000.00
30	11260	รพ.บางมูลนาก	11260	รพ.บางมูลนาก	เครื่องออกซิเจนโถเก็บเลื่อนที่แบบ ซื้อขายร่วมกันไม่น้อยกว่า 2.2 kW	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	3,600,000.00	3,600,000.00	3,017,188.49
31	11456	รพ.ตระพานพิน	11456	รพ.ตระพานพิน	ชุดเครื่องมือเจาะตัดกระดูกความเร็วสูง ด้วยไฟฟ้า	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	1,760,000.00	1,760,000.00	1,380,000.00
32	11261	รพ.พะเยา	07667	รพ.สต.ท่าบัว	รถบรรทุก (เต็จ) ขนาด 1 ตัน ปริมาตร กระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ลิตร หรือกำลัง ปั๊มคลื่น 2 ล้อ แบบตั้งเบ็ดลิ้นศีบ	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	850,000.00	850,000.00	772,887.00
33	11232	รพ.คลองชลฯ	11232	รพ.คลองชลฯ	เคลื่อนย้ายสิ่งของห้องเชิง สัญญาณเพิ่ม 6 ยวาระได้ ระบบรวม ศูนย์ยึดมั่นอย่างกว่า 8 เที่ยง	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	3,600,000.00	3,600,000.00	3,600,000.00
34	11232	รพ.คลองชลฯ	11232	รพ.คลองชลฯ	เคลื่อนชาวอ้วกวะภัยในเดียวยกเส้นสาย	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	1,820,000.00	1,820,000.00	1,820,000.00
35	11232	รพ.คลองชลฯ	11232	รพ.คลองชลฯ	ความความตื้นสูง 2 พัฒรรถ ตู้อบตึก	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	550,000.00	550,000.00	550,000.00
36	14135	รพ.ปีงสันมัคคี	14135	รพ.ปีงสันมัคคี	เคลื่อนไหวความอบอุ่นมากชนิดแพร่รังสี (Radiant Warmer)	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	250,000.00	250,000.00	250,000.00
37	11235	รพ.ทรายทอง วัฒนา	11235	รพ.ทรายทอง วัฒนา	ดูดซูกรยางซึ่งใช้พาราเบนรักษา	ครุภัณฑ์ การแพทย์	1	400,000.00	400,000.00	400,000.00
รวมทั้งสิ้น								29,031,957.31	27,590,224.49	1,441,732.82