



สรุปผลการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔ ครั้งที่ ๖ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมรัตตอุบล ชั้น ๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ โรงพยาบาลปทุมธานี
และประชุมผ่าน Application Zoom Clouding Meeting
ในวันอังคารที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ภาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	ข้อสั่งการ
๑.๑ การจัดประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔ การจัดประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔ ให้จัดประชุมแบบเว้นระยะห่าง (Social distancing) เพื่อลดความเสี่ยงของการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ๑.๒ การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๔ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขและสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๔ ลงพื้นที่ตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบ ๒ ระหว่างเดือนมิถุนายน - สิงหาคม ๒๕๖๓ แนวประทีนการจัดบริการแบบ New Normal การบริหารจัดการของจังหวัด การดำเนินงานของพื้นที่ ที่สอดคล้องกับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับประเด็นที่เกี่ยวกับ Agenda Based, Function Based และ Area Based ให้ศูนย์บริการประมวลผล และชี้ประเด็นสำคัญให้ทราบ ๑.๓ การบริหารจัดการอุปกรณ์ป้องกันตนเองและหน้ากากอนามัย ขอให้ทุกหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๔ ใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเอง (Personal Protective Equipment: PPE) หน้ากากอนามัย และชุดคุณ Coverall Gown อย่างประทัยและสำรองไว้ในคลังพัสดุถึงสิ้นปีงบประมาณ เนื่องจากอุปกรณ์ขาดแคลนและโรงงานที่ผลิตไม่สามารถจัดหาวัสดุสำหรับผลิตได้ โดยเฉพาะอุปกรณ์ชนิดที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ ขอให้นำกลับมาใช้ซ้ำ สำหรับการจัดสรรงบกลางเพื่อหน่วยบริการใช้เป็นค่าใช้จ่ายหน้ากากอนามัย ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โดยสามารถเบิกจ่ายหลักฐานที่เกิดตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป จึงขอให้จังหวัดเป็นผู้บริหารจัดการและใช้งบประมาณอย่างคุ้มค่า เพื่อจัดหาหน้ากากอนามัยให้หน่วยงานต่อไป ๑.๔ การดำเนินการของงบประมาณ งบกลาง ระยะที่ ๒ ขอให้หน่วยงานที่ดำเนินการของงบประมาณ งบกลาง ระยะที่ ๒ เพิ่มเติม ขอให้ระบุรายละเอียดอย่างชัดเจน และเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น	๑.๑ รับทราบ ๑.๒ รับทราบ ๑.๓ รับทราบ ๑.๔ รับทราบ
ภาระที่ ๒ เรื่องสืบเนื่อง	ข้อสั่งการ
๒.๑ รายงานผลการดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปืนสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เขตสุขภาพที่ ๔ การดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปืนสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เขตสุขภาพที่ ๔ จังหวัดมีการรายงานผลการดำเนินการได้ครบถ้วน และขอให้ทุกจังหวัดดำเนินการตามแผนการใช้รัฐอิทธิพลเพื่อป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้ผ่านคลายแล้ว โดยจังหวัดที่มีการดำเนินการแล้ว คือ จังหวัดอ่างทอง จังหวัดนonthaburi จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	๒.๑ มอบให้ทุกจังหวัด ดำเนินการคัดกรองผู้ต้องข้ามให้เหมาะสมกับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ภาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา	ข้อสั่งการ
๓.๑ การสนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินกิจกรรมการเตรียมความพร้อมด้านการดูแลสุขภาพ กรมการแพทย์ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรอนามัยโลก จำนวน ๒๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท โดยจัดสรรให้เขตสุขภาพละ ๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท โดยให้เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ดำเนินการจัดทำแผนเขตสุขภาพ ส่งให้มูลนิธิกรรมการแพทย์ ภายในวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๓ เพื่อให้ดำเนินการเตรียมความพร้อมการดูแลสุขภาพ ปี พ.ศ.๒๐๒๐-๒๐๒๑ โดยกำหนดให้พัฒนา ๒ ประเด็น (คือ ๑) พัฒนาการเตรียมความพร้อมและการจัดการความเสี่ยงในหน่วยงาน (Business Continuity Plan: BCP) ในโรงพยาบาลระดับต่าง ๆ โดยมอบให้โรงพยาบาลสุบุรีดำเนินการด้าน Service Plan สาขา (๒) พัฒนาด้าน New Normal Healthcare Service มอบให้จังหวัดปทุมธานี เป็นต้นแบบดำเนินการในโรงพยาบาลปทุมธานี และโรงพยาบาลชุมชนภายในจังหวัด ๓.๒ การบริหารจัดการเงินกันเขตสุขภาพที่ ๔ (๑๕%) เขตสุขภาพที่ ๔ ได้เงินจัดสรรสำหรับการปรับเกลี่ยเหมาจ่ายรายหัว เขตสุขภาพที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ซึ่งกันไว้สำหรับไตรมาส ๓ จำนวนเงิน ๓๔,๘๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีหลักเกณฑ์การพิจารณาคือ ๑) พิจารณาตีมเงิน ให้จังหวัดที่กันเงิน VIRTUAL ACCOUNT ๒) พิจารณาให้โรงพยาบาลที่มีวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๔-๖ จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสนา โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ โรงพยาบาลเสาไห้ และโรงพยาบาลพุทธบาท ๓) พิจารณาตีมเงินให้กับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป เพื่อลดหนี้สิน OP Refer ให้กับโรงพยาบาลลูกข่าย ๓.๓ การขอใช้ดำเนินงบประมาณดำเนินการพิเศษและดำเนินที่มีช่องทางการบริหาร จำนวน ๑ อัตรา พิจารณาขอใช้ดำเนินงบประมาณดำเนินการพิเศษและดำเนินที่มีช่องทางการบริหาร จำนวน ๑ อัตรา คือ ดำเนินนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทั้ง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	๓.๑ เที่ยงชอบตามที่เสนอ ๓.๒ เที่ยงชอบให้ทุกจังหวัด คาดการณ์สถานการณ์การเงินของหน่วยบริการ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ส่งให้ CFO ภายในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ และให้ CFO ประเมินวิกฤติทางการเงิน เพื่อประกอบการพิจารณาการปรับเปลี่ยนเงินกันระดับเขตให้แก่โรงพยาบาลที่มีวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๔ ในไตรมาสที่ ๔ และส่วนที่เหลือปรับเปลี่ยนให้กับรพศ./รพท. เพื่อลดหนี้ OP Refer ให้กับโรงพยาบาลลูกข่าย ๓.๓ อนุมัติให้ใช้ดำเนินงบประมาณดำเนินการพิเศษและดำเนินที่มีช่องทางการบริหาร จำนวน ๑ อัตรา

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ(ต่อ)	ข้อสั่งการ
๔.๕ การนำเสนอผลการดำเนินงาน Chief Officer ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ <p>๔.๕.๑ การบริหารงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ การบริหารยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ได้ดำเนินการพัฒนา Cockpit เทชสุขภาพที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ได้จัดประชุม ทีมพัฒนาระบบเป็นจำนวน ๓ ครั้ง โดยได้ดำเนินการติดตามข้อมูล Data validation cockpit ๖๓ ซึ่งยังคงพบปัญหาคือ ไม่สามารถนำเข้าข้อมูลได้ จึงอยู่ระหว่างการดำเนินการจัดทำแบบฟอร์มในการรายงานข้อมูลใหม่ในรูปแบบไฟล์ Excel และจัดกลุ่มตัวชี้วัดให้ตรงตามประเด็นต่าง ๆ</p> <p>๔.๕.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล การบริหารทรัพยากรบุคคล ได้ดำเนินการ ๑) คัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๔ จำนวน ๑๖๗ อัตรา โดยมีกำหนดการ ดังนี้ เปิดรับสมัครแพทย์ รอบที่ ๑ ทาง www.cpird.in.th วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ – ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓ ส่งผลการคัดเลือกมายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ ภายในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ และดำเนินการสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ๒) ด้านงบเงินอุดหนุนเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๓,๔๗๐,๐๐๐ บาท ได้ดำเนินการแล้ว จำนวน ๓ หลักสูตร (คือ ๒.๑) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลพื้นที่สุภาพ ๒.๒) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาโรคห้วยใจและหลอดเลือด ๔ เดือน และ ๒.๓) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิถุทัศน์ทางการแพทย์ เป็นงบประมาณจำนวนทั้งสิ้น ๑,๓๓๔,๐๐๐ บาท ร้อยละ ๒๖.๕๕ ของงบประมาณที่ได้รับจัดสรร</p> <p>๔.๕.๓ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการ ๒ ประเด็น คือ ๑) จัดทำโครงการ Preterm ดำเนินการโดยมีศูนย์อนามัยที่ ๔ ๒) การจัดประชุม Service Plan ผ่าน Video Conference และ มีแผนการดำเนินงานต่อไป ๓ ประเด็น คือ ๑) โครงการบริจาคมอวัยวะ ระหว่างเดือน ก.ค.-ส.ค. ๒๕๖๓ ๒) การปรับเปลี่ยนการให้บริการแบบ New Normal ๓) ส่งผลงานประกันตัวกรรม Green and Clean Hospital</p> <p>๔.๕.๔ การบริหารการเงินการคลัง การบริหารการเงินการคลังได้ดำเนินการจัดประชุมเพื่อหาแนวทางการปรับเกลี่ยเงินกัน ระดับเขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๑๕ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ และนำเสนอการจัดทำ LOI ของโรงพยาบาล ๔ แห่ง คือ ๑) โรงพยาบาลเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๒) โรงพยาบาลโภคสำคั่ง จังหวัดลพบุรี ๓) โรงพยาบาลชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี และ ๔) โรงพยาบาลอินทร์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี</p> <p>๔.๕.๕ การบริหารจัดการองค์ความรู้ ผลการดำเนินงานการบริหารจัดการองค์ความรู้ จัดประชุมคณะกรรมการ Chief Knowledge Officer และหารือแนวทางการดำเนินงานวาระเผยแพร่ทางวิชาการภายใต้เขตสุขภาพที่ ๔ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของหน่วยงานสนับสนุนทางวิชาการในเขตสุขภาพที่ ๔</p> <p>๔.๕.๖ การพัฒนาระบบเกสัชกรรม ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดซื้อยาร่วม และสำนักงานที่ก่อข้อตกลงร่วมกัน โครงการจัดซื้อยาร่วมเขตสุขภาพที่ ๔ เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยกองพัสดุภาครัฐ กรมบัญชีกลางได้แจ้งว่าจะใช้เวลาในการดำเนินการเอกสารตอบรับประมาณ ๑ เดือน โดยจะดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลางจัดซื้อยาร่วม ณ โรงพยาบาลสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี เพื่อสรุปคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจัดซื้อยาร่วม ทั้ง ๓ รายการ ในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓</p> <p>๔.๕.๗ การพัฒนาคุณภาพระบบส่งเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรคสู่ความเป็นเลิศ การพัฒนาคุณภาพระบบส่งเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรคสู่ความเป็นเลิศได้ดำเนินกิจกรรมดังนี้ ๑) จัดตั้งองค์กรต้นแบบ ๔ จังหวัด ๑๔ องค์กร และได้ดำเนินการจัดทำแผนและกิจกรรม ๓๐ ๓๐ ผ่านทางนิทรรศการในที่ทำงาน เสียงประชารัมพันธ์ แอพพลิเคชันไลน์ ๒) กิจกรรมชุมชนต้นแบบ ๔ จังหวัด ๒๒ ชุมชน โดยร่วมบูรณาการกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ อยู่ระหว่างรอดำเนินการ ๓) สถานประกอบการต้นแบบ ๔ จังหวัด ๑๔ สถานประกอบการ อยู่ระหว่างรอดำเนินการ ทั้งนี้ ยังคงต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๐ ๓๐ เพื่อลดอัตราค่าดัชนีมวลกายเกินและความดันโลหิตสูง ผลการประเมินรอบ ๔ เดือน ค่าดัชนีมวลกายปกติ กลุ่มตัวอย่างวัยทำงานอายุ ๓๐ - ๔๐ ปี ร้อยละ ๓๓.๖๔ ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด ร้อยละ ๔๖</p>	
๔.๖ รายงานผลการดำเนินงานประเด็นมุ่งเน้น เขตสุขภาพที่ ๔ <p>๔.๖.๑ การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด (Pre-term) การดำเนินการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด ได้เยี่ยมเสริมพัลส์และถ่ายทอด พร้อมลงพื้นที่ ๔ จังหวัด ผ่านโปรแกรม zoom เอกพาร์ที้ที่มีผลการดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย จับคู่ และแบ่งโซน ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกัน Preterm ในประเด็นดังนี้ ๑) กระทรวงตั้งครรภ์ในระยะแรกและการสร้างความรอบรู้ให้กับหญิงตั้งครรภ์ รวมถึง เปิดช่องทางการสื่อสารให้หญิงตั้งครรภ์สามารถโทรปรึกษาได้ทั้งในและนอกเวลาราชการ ๒) หญิงตั้งครรภ์สืบท่องคลอดก่อนกำหนดได้รับฮอร์โมนโปรเจสเตอโรน (Progesterone) ซึ่งได้ดำเนินการแล้ว ร้อยละ ๑๐๐ ๓) จัดทำฐานข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ และปักหมุดทุกหลังคาเรือน ๔) สร้างความรู้ความเข้าใจและความร่วมมือ ป้องกัน Preterm กำครอบครัว สังคม ชุมชน และผู้นำท้องที่ห้องถิน ๕) ข้อมูลแผนการนำส่งหญิงตั้งครรภ์ที่มีอาการคลอดก่อนกำหนดจากบ้าน ดำเนินการ ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๔.๖.๒ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ผลการดำเนินงานด้านการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง ได้ดำเนินการจัดโครงการอบรมหลักสูตร Nurse case manager in Intermediate Care ระยะเวลา ๕ วัน จำนวน ๒ รุ่น และหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทางโรคหลอดเลือดสมอง ๔ เดือน ซึ่งจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ส่งผลให้การดำเนินงานได้เลื่อนออกไป รวมถึงการให้บริการด้าน Intermediate Bed/Ward ต้องเปลี่ยนเป็นสถานที่บริการเป็น Cohort ward ชั่วคราว และลดการให้บริการผู้ป่วยนอกและการเยี่ยมบ้านของผู้ป่วย</p> <p>๔.๖.๓ การบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ (Organ Donation Transplant) เขตสุขภาพที่ ๔ ได้รับบริจาคมอวัยวะ จำนวน ๗ ราย ดวงตา จำนวน ๔ ราย ซึ่งเจราและบริจาคสำเร็จ ร้อยละ ๕๗.๑๔ และมีผู้แสดงความจำนงบริจาคamoวัยวะ จำนวน ๒๗ ราย แสดงความจำนงบริจาคดวงตา จำนวน ๒๒ ราย</p>	

รายที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ(ต่อ)	ข้อสังการ
<p>๔.๖.๔ โรคหลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง (ACS/Stroke) ผลการดำเนินงาน Service Plan สาขาหัวใจ เขตบริการสุขภาพที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนผู้ป่วยยอดผู้ป่วยทั้งหมด STEMI จำนวน ๖๕๕ ราย ผู้ป่วยที่เสียชีวิต ๖๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๒</p> <p>๔.๗ การนำเสนอผลการดำเนินงานตัวชี้วัด PA ใหม่มาส ๒ เขตสุขภาพที่ ๔</p> <p>๔.๗.๑ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวันโรคปอดรายใหม่ ผลการดำเนินงานการรักษาผู้ป่วยวันโรคปอดรายใหม่ ใหม่ ให้มาสที่ ๒ จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่เข้าพัฒนา ๑,๐๙๙ ราย จำนวนผู้ป่วยที่รักษาได้สำเร็จ ๒๙๕ ราย ร้อยละ ๒๘.๔ อุบัติเหตุที่รักษาได้ ๕๘๔ ราย ร้อยละ ๕๘.๗ ผู้ป่วยขาดยา ๑๖ ราย ร้อยละ ๑.๖ ผู้ป่วยที่รักษาล้มเหลว ๓ ราย ร้อยละ ๐.๓ ผู้ป่วยที่เสียชีวิต ๖๐ ราย ร้อยละ ๕.๔ และ ร้อยละความครอบคุณภาพการรักษาผู้ป่วยกลับมาเป็นซ้ำ ร้อยละ ๓๕.๕</p> <p>๔.๗.๒ โรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU) และโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการด้อยค่าต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU) เขตสุขภาพที่ ๔ ขั้นที่ ๑ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทุกจังหวัด ขั้นที่ ๒ เกณฑ์เป้าหมายให้มาสที่ ๓ ร้อยละ ๕๕ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๔๒.๖๕ ขั้นที่ ๓ เกณฑ์ เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๙.๙๖ และผลการดำเนินงานโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการด้อยค่าต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ ตัวชี้วัดอัตราติดเชื้อด้วยยาลดลง เกณฑ์เป้าหมายร้อยละ ๕ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๔.๕๓ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย</p> <p>๔.๗.๓ จำเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ พช. ผลการดำเนินงาน การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ได้ดำเนินการขับเคลื่อนกิจกรรมโครงการพัฒนาค้ายภาพ คณะกรรมการ และปรับแผนการดำเนินงาน โดยมุ่งเน้นประเด็นการป้องกัน ควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และบูรณาการความร่วมมือกับทุกภาคส่วนในพื้นที่ สำหรับผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนกิจกรรมแต่ละจังหวัด อุบัติเหตุที่รักษา รวมรวมและส่งรายงานมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนทบุรี ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓</p> <p>๔.๗.๔ การพัฒนาเป็น օสม.ประจำบ้าน การอบรมยกระดับอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านเขตสุขภาพที่ ๔ เกณฑ์ เป้าหมาย จำนวน ๖,๐๓๗ คน จังหวัดปทุมธานี จำนวน ๕๗๗ คน จังหวัด นนทบุรี ๓๕๑ คน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๑๕๔๘ คน จังหวัดลพบุรี ๑,๒๐๔ คน จังหวัดอ่างทอง ๔๕๙ คน จังหวัดสระบุรี จำนวน ๑๐๓ คน จังหวัดสิงห์บุรี จำนวน ๓๘๘ คน จังหวัดนครนายก ๔๓๕ คน ห้องน้ำสถานการณ์ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)</p> <p>๔.๗.๕ การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว การดำเนินงาน พัฒนา รักษาคุณภาพตามเกณฑ์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำบ้านเขตสุขภาพที่ ๔ เกณฑ์ เป้าหมาย จำนวน ๖,๐๓๗ คน จังหวัดปทุมธานี จำนวน ๕๗๗ คน จังหวัด นนทบุรี ๓๕๑ คน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๑๕๔๘ คน จังหวัดลพบุรี ๑,๒๐๔ คน จังหวัดอ่างทอง ๔๕๙ คน จังหวัดสระบุรี จำนวน ๑๐๓ คน จังหวัดสิงห์บุรี จำนวน ๓๘๘ คน จังหวัดนครนายก ๔๓๕ คน ห้องน้ำสถานการณ์ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)</p> <p>๔.๗.๖ โรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ ผลการดำเนินงานร้อยละโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพของเขตสุขภาพที่ ๔ ประเด็นที่ ๑ ตามตัวชี้วัดดังนี้ ๑) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยิกฤตถูกจีโนไทป์ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ (ห้องที่ ER และ Admit ไม่รวม DBA) เกณฑ์ เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๑๒ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐.๑๒ ๒) อัตราผู้ป่วย ระดับ ๑,๒ อุบัติเหตุท้องถูกจีโนไทป์ <๒ ขั้นโน้ม เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินงานร้อยละ ๔๒.๑๓ ๓) จำนวนผู้ป่วยไม่ถูกจีโนไทป์ในห้องฉุกเฉินระดับ ๔ และ ๕ (Non Trauma) เกณฑ์เป้าหมายลดลงร้อยละ ๕ ผลการดำเนินงาน จังหวัดที่มีอัตราร้อยละลดลงได้ตามเกณฑ์เป้าหมาย คือ จังหวัดสระบุรี ร้อยละ ๕.๙ จังหวัดอ่างทอง ร้อยละ ๔.๔</p> <p>๔.๗.๗ คลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์สมมตแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย เขตสุขภาพที่ ๔ มีการจัดตั้ง Cannabis Clinic จำนวน ๘ แห่ง และคลินิกกัญชาทางการแพทย์และแพทย์แผนไทย จำนวน ๔ แห่ง คลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบสมมตแพทย์ จำนวน ๓ แห่ง ซึ่งในจังหวัดสระบุรีมีโรงพยาบาลผลิตยาสมุนไพร จำนวน ๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลเสนาให้เดลิมพระเกี้ยวดิ ๘๐ พระษา และโรงพยาบาลหนองโคน สามารถผลิตสมุนไพรได้ ๖ ชนิด คือ ๑) ขมิ้นชัน ๒) ฟ้าทะลายโจร ๓) เพชรสังฆาต ๔) เกوارาลีเยรี่ (๕) ยาสีฟารา ๖) มะขามแขก</p> <p>๔.๗.๘ หน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital ผลการดำเนินงานหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital โรงพยาบาลมีระบบบันทึก ควบคุมออนไลน์ มีผลการดำเนินงานดังนี้ ๑) Smart Place โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Green and Clean & Digital look ร้อยละ ๑๐๐(๑๘ แห่ง) ๒) Smart Tool โรงพยาบาลระดับ A,S,M๑,M๒ ร้อยละ ๖๑.๑๑ (๑๑ แห่ง) โรงพยาบาลระดับ F1,F๒,F๓ ร้อยละ ๒๔.๓๐ (๕ แห่ง) ๓) Smart Service โรงพยาบาลระดับ A,S,M๑,M๒ ร้อยละ ๗๒.๖๖ (๑๓ แห่ง) โรงพยาบาลระดับ F1,F๒,F๓ ร้อยละ ๕๕.๔๔ (๓๑ แห่ง)</p> <p>๔.๘ สถานการณ์โรคประจำที่สำคัญ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ข้อมูล ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ประเทศไทยพบผู้ป่วยสะสม จำนวน ๑๕,๓๘๕ ราย เสียชีวิต จำนวน ๑ ราย โดยเขตสุขภาพที่ ๔ มีผู้ป่วยสะสม จำนวน ๗๑๐ ราย เสียชีวิต จำนวน ๑ ราย เมื่อจำแนกจำนวนผู้ป่วยรายจังหวัด พบว่า จังหวัดอ่างทอง มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ๓๙.๙๖ ราย รองลงมาคือ จังหวัดสิงห์บุรี อัตราป่วย ๑๗.๕๕ และ จังหวัดลพบุรี อัตราป่วย ๑๗.๑๖</p>	

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ(ต่อ)	ข้อสั่งการ
๔.๙ การติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐาน เขตสุขภาพที่ ๔ ติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานโดยมีเกณฑ์เป้าหมาย คือ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๙๐ ยกเว้น MMR มีเป้าหมายร้อยละ ๘๕ พบร่วมความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานที่ผ่านเกณฑ์ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๓ มีดังนี้ BCG ร้อยละ ๙๕.๔๕ HBV1 ร้อยละ ๙๕.๒๓ และความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ คือ DTP3 ร้อยละ ๘๗.๖๔ OPV3 ร้อยละ ๘๗.๑๑ MMR1 ร้อยละ ๘๕.๘๔ IPV ร้อยละ ๘๗.๕๖ DTP4 ร้อยละ ๘๖.๔๑ OPV4 ร้อยละ ๘๖.๒๗ JE1 ร้อยละ ๘๗.๕๖ JE2 ร้อยละ ๗๗.๗๘ MMR2 ร้อยละ ๘๕.๔๔ DTP5 ร้อยละ ๗๘.๑๐ และ OPV5 ร้อยละ ๗๘.๑๗	
๔.๑๐ การตรวจสอบฐานข้อมูล HDC เปรียบเทียบฐานทะเบียนรายภูมิ(Clear Type Area) เขตสุขภาพที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ การตรวจสอบส่วนต่างของข้อมูลประชากรเขตสุขภาพที่ ๔ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๓ เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๕ พบร่วมระดับประเทศ ร้อยละ ๙.๐๐ ระดับเขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๑๗.๕๕ โดยจังหวัดที่เกินเป้าหมายที่กำหนด คือ จังหวัดนนทบุรี ร้อยละ ๓๓.๔๔ จังหวัดปทุมธานี ๒๐.๘๔ จังหวัดนครศรีธรรมราช ร้อยละ ๑๓.๔๙ และ จังหวัดสระบุรี ร้อยละ ๙.๗๑ จังหวัดที่ไม่เกินเป้าหมายคือ จังหวัดนครนายก ร้อยละ ๔.๙๗ จังหวัดอ่างทอง ร้อยละ ๔.๖๕ และ จังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๒.๖๒	
๔.๑๑ การดำเนินงานจิตอาสากระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔ โครงการจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ มียอดสะสมจำนวน ๔๐๙,๒๔๐ คน ผลสำเร็จลูกน้ำยุงลาย พบรูกูน้ำยุงลายที่บ้าน/ชุมชน ร้อยละ ๖.๓๑ ศาสนสถาน ร้อยละ ๔.๙๖ โรงเรียน ร้อยละ ๒.๕๖ โรงพยาบาล ร้อยละ ๐.๒๙ โรงแรม ร้อยละ ๓.๓๖ โรงงาน ร้อยละ ๕.๑๒ สถานที่ราชการ ร้อยละ ๑.๙๔	
๔.๑๒ การติดตามความก้าวหน้าการขอใช้ทำแห่งว่าง เขตสุขภาพที่ ๔ ดำเนินการจัดทำแห่งว่าง ณ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ ร้อยละ ๖.๕๒ โดยดำเนินการรายงานทำแห่งว่างรายจังหวัดดังนี้ จังหวัดนครนายก ร้อยละ ๗.๖๘ จังหวัดนนทบุรี ร้อยละ ๖.๒๓ จังหวัดปทุมธานี ร้อยละ ๖.๒๔ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร้อยละ ๕.๘๐ จังหวัดสระบุรี ร้อยละ ๗.๑๐ จังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๗.๖๐ จังหวัดสิริกิติ์ ร้อยละ ๖.๔๕ จังหวัดอ่างทอง ร้อยละ ๕.๐๒	
๔.๑๓ การประชามติมูลนิธิหลักสูตรอบรมต่าง ๆ ของวิทยาลัยพยาบาลรามคำแหงนนทบุรี วิทยาลัยพยาบาลรามคำแหงนนทบุรี แจ้งกำหนดการใหม่ในการจัดประชุมหลักสูตร (ดังนี้ ๑) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางการพยาบาลเวชปฏิบัติวิกฤตทางการแพทย์รุ่นที่ ๒ (หลักสูตร ๔ เดือน) ระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน – ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ (๒)โครงการอบรมพยาบาลในการจัดการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Nurse case manager in Smart Intermediate Care) จำนวน ๒ รุ่น รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ (๓) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๓๐ กันยายน – ๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ (๔) หลักสูตรเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๔ สิงหาคม – ๕ กันยายน ๒๕๖๓ (๕) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๓ – ๘ มกราคม ๒๕๖๓	

นางสาวมลิตา วรคพร ผู้สรุปรายงาน
นางปริญดา สัตตบุรินทร์ ผู้ตรวจสอบรายงาน

(นายประเสริฐชัย วงศ์จิตร)
ผู้อำนวยการสำนักงาน疾控ศูนย์มาพร้าว