



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 4 ครั้งที่ 6/2565

เมื่อวันอังคารที่ 4 ตุลาคม 2565 เวลา 13.00 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุมอุทอง ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

วาระที่ 1 เรื่องผู้บริหารแจ้งที่ประชุมทราบ	ข้อสั่งการ
<p>1.1 เรื่องผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแจ้งที่ประชุมทราบ</p> <p>1.1.1 นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข แลกเปลี่ยนเมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2565 เน้นในเรื่องของการใช้เงินบำรุง จึงต้องมีจัดทำแผนการใช้เงินบำรุง ให้เกิดประโยชน์สูงสุด กับบุคลากร และประชาชน นำมาพัฒนาโรงพยาบาลต่อไป และประเด็นการติดตั้ง โซลาร์รูฟ (Solar Roof) ในโรงพยาบาลเพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านพลังงาน ขอให้บรรจุไว้ใน แผนพัฒนาโรงพยาบาล และการพัฒนาระบบเทคโนโลยีขององค์กรด้วย</p> <p>1.1.2 การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหาร ส่วนจังหวัด หลักของการถ่ายโอนภารกิจจำเป็นต้องสนับสนุนทั้งในส่วนของงาน คน เงิน และของ โดยเขตสุขภาพที่ 4 มี 3 จังหวัดที่ต้องถ่ายโอนภารกิจ ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี และจังหวัดสิงห์บุรี รวมทั้งสิ้น 42 แห่ง ภารกิจการโอน ครั้งนี้ ต้องไม่ทำให้ประชาชนเดือดร้อน แต่เนื่องจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด ยังไม่มีความพร้อมด้านการบริการทางการแพทย์ อาทิ ไม่มีแพทย์ ไม่มีเภสัชกร ดังนั้น จังหวัดควรเฝ้าติดตามอย่างต่อเนื่อง โดยจัดตั้งศูนย์รับเรื่องการถ่ายโอนภารกิจ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นหลังการถ่ายโอนภารกิจ</p> <p>1.1.3 ประเด็นการตรวจราชการ รอบที่ 1 และรอบที่ 2 ต้องให้เกิดความเปลี่ยนแปลง ที่ดีขึ้น ให้มีการติดตาม และประเมินตลอดเวลา</p> <p>1.1.4 การปฏิรูปเขตสุขภาพ ซึ่งมีการดำเนินงานในประเด็นมุ่งเน้น 2 ประเด็น คือ ประเด็นผู้สูงอายุ และ ประเด็น Intermediate care อยากเห็นการบูรณาการทำงาน จากหลายภาคส่วน อาทิ เอกชน มหาวิทยาลัย องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มองภาพรวม ในระดับเขต โดยหารือร่วมกับประธาน Service plan และคณะอนุกรรมการ Chief Officer ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>1.1.5 ภารกิจของสำนักงานเขตสุขภาพที่ 4 มีภารกิจเพิ่มขึ้นเนื่องจากเป็นเขตปฏิรูป สุขภาพนำร่อง ขอให้ผู้บริหารทุกหน่วยงานประเมินยุทธศาสตร์ ๒๐ ปีของเขตสุขภาพ ว่ายังสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันหรือไม่ มีประเด็นใดอยากขอรับการสนับสนุน จากจังหวัด จากกาที่ได้ไปศึกษาดูงานเขต 9 และเขต 1 ควรมีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญ มีประสบการณ์ เข้ามาช่วยให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษา และควรมีการจัดตั้งคณะกรรมการ ขับเคลื่อนมาช่วยสนับสนุนการดำเนินงานของสำนักงานเขตสุขภาพในเรื่องการบริหาร จัดการจะทำให้การทำงานของเขตพัฒนางานได้ดีขึ้น</p> <p>1.1.6 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ข้อมูลจากสำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ แจ้งว่ายอดการเบิกจ่ายไม่ถึง 5 % เนื่องจากส่วนใหญ่ไม่สามารถ ดำเนินการได้ทันในช่วงเดือนกันยายน 2565 แต่ทั้งนี้จากการร่วมหารือกับสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะมีการดำเนินการต่อไปในเดือนตุลาคม 2565 ต่อไป</p>	<p>1.1.1 รับทราบ และมอบให้ประธาน CFO เร่งรัดผู้บริหาร โรงพยาบาลทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 4 จัดทำแผนเงินบำรุงให้เสร็จ สิ้นภายใน 1 - 2 เดือน</p> <p>1.1.2 รับทราบ และมอบให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 4 รวบรวม ข้อมูลประเด็นปัญหา และนำเสนอในวาระสืบเนื่องในการประชุม ครั้งถัดไป</p> <p>1.1.3 รับทราบ</p> <p>1.1.4 รับทราบ และมอบหมายดังนี้ - คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม อย่างไร้รอยต่อ (seamless care) และเมืองที่เป็นมิตรสำหรับผู้ สูงอายุ (Age-Friendly City) จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ปี 2565 และนำเสนอในวาระสืบเนื่องในการประชุมครั้งถัดไป - คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานกองทุนฟื้นฟู สมรรถภาพที่จำเป็นต่อการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care : IMC) จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ปี 2565 และนำเสนอในวาระสืบเนื่องในการประชุมครั้งถัดไป</p> <p>1.1.5 รับทราบ และมอบให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 4 ดำเนินการ จัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปเขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 โครสร่างผู้แทนจากจังหวัดๆ ละ 1 คน และประธาน Sandbox / Big rock ให้แล้วเสร็จภายใน 1 สัปดาห์</p> <p>1.1.6 รับทราบ และมอบให้นายแพทย์สาธารณสุขทุกจังหวัด ใน เขตสุขภาพที่ 4 เร่งรัดติดตาม การใช้งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่น และรวบรวมประเด็นปัญหาของแต่ละจังหวัด นำเสนอในวาระสืบเนื่องในการประชุมครั้งถัดไป</p>
วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง	ข้อสั่งการ
<p>3.1 การจัดทำแผนรองรับโรคอุบัติใหม่ อุตติซ้ำ (Emerging Infectious Diseases : EID) เขตสุขภาพที่ 4</p> <p>สถานการณ์โรคโควิด-19 ด้านการจัดทำแผนต้องครอบคลุม หาวิธีการปิดจุดอ่อน กล่องภารกิจต้องปรับวิธีการให้เหมาะสม โดยวางแผนป้องกันตั้งแต่ต้น มีการซ้อมแผนปฏิบัติการ เน้นพัฒนาบุคลากรเพิ่มเติม เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ ทดแทนบุคลากรที่อาจจะมี การเกษียณอายุราชการ และโยกย้ายงาน</p>	3.1 รับทราบ
วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา	ข้อสั่งการ
<p>4.1 การเตรียมความพร้อมรับมือภัยพิบัติอุทกภัย เขตสุขภาพที่ 4</p> <p>หาข้อมูลชี้จุดที่มีความเสี่ยงสูง เสี่ยงกลาง และเสี่ยงต่ำ การสื่อสารทำความเข้าใจกับ ประชาชน ควรมีการเตรียมความพร้อมล่วงหน้า รวมถึงยา และเวชภัณฑ์ต่างๆ ควรจัดซื้อไว้ส่วนกลาง ซึ่งจังหวัดที่ขาดแคลนสามารถขอรับการสนับสนุนได้ ทั้งนี้ ศูนย์อนามัย กรมการแพทย์แผนไทย พร้อมสนับสนุนเวชภัณฑ์ รวมถึงโรงพยาบาลอ่างทอง มีการผลิตยาป้องกันน้ำกัดเท้า ยินดีให้จังหวัดที่ขาดแคลนสามารถขอรับการสนับสนุนได้</p> <p>4.2 การปรับเกลียรรายรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วงเงินปรับเกลียรรดับ เขต/จังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</p> <p>แนวทางการจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๓ ให้กันเงินไว้บริหาร จัดการระหว่างปี ร้อยละ 15 จำนวน 34,270,482.30 บาท ส่วนที่เหลือจัดสรร ดังนี้</p>	<p>4.1 เห็นชอบ และมอบให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ เตรียมพร้อมสนับสนุนจังหวัดที่ประสบ อุทกภัย โดยเก็บยาและเวชภัณฑ์ไว้ ณ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 4 เพื่อจัดสรรให้หน่วยงานที่ขอสนับสนุนต่อไป</p> <p>4.2 เห็นชอบ และมอบหมายดังนี้ - นายแพทย์สาธารณสุขทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 4 ร่วมกับ คณะอนุกรรมการ CFO ดำเนินการปรับเกลียเงิน PP Non UC ให้หน่วยบริการทุกแห่งในจังหวัด ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด และ กันเงิน Virtual Account</p>

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา	ข้อสั่งการ
<p>เติมประกันรายได้ร้อยละ 10 ของรายได้ปี 2565 จำนวน 140,745,226.99 บาท สนับสนุนยาสมุนไพร 26,416,142.90 บาท</p>	<p>- มอบประธาน Sandbox/Big rock เตรียมข้อมูลการใช้เงินสนับสนุนการดำเนินงาน ปี 2565 และแผนขอสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานปี 2566 กำหนดพิจารณาในวันที่ 10 ตุลาคม 2565</p>
วาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ	ข้อสั่งการ
<p><b>5.1 การบริหารจัดการจัดซื้อจัดจ้างงบประมาณ ครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง และรายงานการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 - 2566 เขตสุขภาพที่ 4</b></p> <p>งบ พ.ร.ก.เงินกู้ COVID-19 ปี 2564 : พบว่า อยู่ในขั้นตอนรอลงนาม 27 หน่วย คือ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ปัจจุบันประกาศผู้ชนะการเสนอราคาแล้วเมื่อวันที่ 30 กันยายน 2565 คาดว่าลงนามภายใน 21 ตุลาคม 2565 เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน 30 พฤศจิกายน 2565</p> <p>เขตสุขภาพที่ 4 เบิกจ่ายแล้วร้อยละ 92.25</p> <p>งบดำเนินงานปี 2565 : พบว่า ภาพรวมเขตเบิกจ่ายแล้วร้อยละ 99.70 เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด (เป้าหมายไตรมาส 4 ร้อยละ 98)</p> <p>งบลงทุนปี 2565 : พบว่า ภาพรวมเขตเบิกจ่ายได้ ร้อยละ 37.49 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ไตรมาส 4 ร้อยละ 75) ส่วนใหญ่ยังดำเนินการไม่ได้ตามเป้าหมาย ยกเว้นจังหวัดนครนายก</p> <p>งบกันเหลื่อมปี 2564 : พบว่า งบผูกพัน จำนวน 10 หน่วย ดังนี้ ก่อสร้างปีเดียว จำนวน 6 หน่วย ก่อสร้างผูกพัน จำนวน 4 หน่วย ได้แก่ จ.ลพบุรี คือ รพ.ชัยบาดาล รพ.สต.ท่าดินดำ รพ.สต.มะกอกหวาน รพ.สต.ห้วยขุนราม รพ.สต.หนองมะค่า จ.สระบุรี คือ รพ.สระบุรี จ.นนทบุรี คือ รพ.ไทรน้อย รพ.พระนั่งเกล้า จ.ปทุมธานี คือ รพ.ลาดหลุมแก้ว รพ.สต.คลองห้า</p> <p>งบลงทุน ปี 2566 : ได้รับความสรรทั้งสิ้น จำนวน 541 หน่วย จำนวน 1,021 ล้านบาท รายการใหม่ จำนวน 534 หน่วย จำนวน 561 ล้านบาท ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ครุภัณฑ์ 361.19 ล้านบาท (ร้อยละ 35) คาดว่าจะลงนามภายในพฤศจิกายน 2565 จำนวน 415 หน่วย (ร้อยละ 88.49) คาดว่าจะลงนามภายในเดือนธันวาคม 2565 จำนวน 54 หน่วย (ร้อยละ 11.51)</li> <li>- ก่อสร้างปีเดียว 134.63 ล้านบาท (ร้อยละ 13) คาดว่าจะลงนามภายในพฤศจิกายน 2565 จำนวน 33 หน่วย (ร้อยละ 55.93) คาดว่าจะลงนามภายในเดือนธันวาคม 2565 จำนวน 25 หน่วย (ร้อยละ 44.07)</li> <li>- สิ่งก่อสร้างผูกพันใหม่ 65.65 ล้านบาท (ร้อยละ 7) อาคารโรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ คาดว่าจะลงนามภายในมีนาคม 2566 อาคารผู้ป่วยนอก ผ่าตัด LAB และอำนวยการ คาดว่าจะลงนามภายในกุมภาพันธ์ 2566</li> </ul> <p><b>5.2 แนวทางการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายหลังประกาศเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง</b></p> <p>ด้วยสถานการณ์การระบาดไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดีขึ้นตามลำดับ จึงได้ประกาศยกเลิกใช้พระราชบัญญัติฉุกเฉิน ปัจจุบันปรับมาใช้พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 แนวทางการจัดบริการผู้ป่วยสำหรับสถานพยาบาลกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (ฉบับวันที่ 29 กันยายน 2565) แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัยดูแลรักษาและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ฉบับวันที่ 29 กันยายน 2565) ภายหลังประกาศเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง หากตรวจพบผู้ป่วยไม่ต้องรายงาน ให้แยกตัว ไม่กักตัว ตรวจ ATK เมื่อมีอาการสงสัย หากผู้ป่วยประสงค์จะเดินทางมาทำงานก็สามารถทำได้ ในกรณีผู้ป่วยไปโรงพยาบาล และได้รับใบรับรองแพทย์ ให้หยุดการปฏิบัติงานได้ 3 - 5 วัน ทั้งเรื่องการลาหยุดงานก็ต้องขึ้นอยู่กับนโยบายของแต่ละองค์กรประกอบด้วย</p> <p><b>5.3 แนวทางการดำเนินงานคณะอนุกรรมการเขตสุขภาพที่ 4 Chief Officer ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</b></p> <p><b>5.3.1 ด้านภาวะผู้นำและอภิบาลระบบ (COO) ผลการดำเนินงาน ปี 2565 ดังนี้</b></p> <p>1) อำนวยการจัดประชุมของคณะกรรมการในเขตสุขภาพที่ 4 2) สนับสนุนงบประมาณ และติดตามผลการดำเนินงานของ Sandbox /Big Rock 3) ทบทวนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพ 4) งานบริหารทรัพยากรบุคคล 5) พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 6) การติดตามการใช้งบประมาณ 7) จัดกิจกรรมตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 8) พัฒนางานวิจัยร่วมกับ สวรส.เพื่อการประเมินผลงานในประเด็น Preterm</p> <p><b>5.3.2 ด้านบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO) ผลการดำเนินงาน ปี 2565 ตามคำสั่งที่ได้รับมอบอำนาจ อาทิ การอนุมัติใช้กรอบอัตรากำลัง การอนุมัติใช้ตำแหน่งว่าง คำสั่งรับโอน/ให้โอนข้าราชการ การจัดทำคำสั่งข้าราชการ ระดับเชี่ยวชาญ โดยมีแผนการบริหารอัตรากำลังข้าราชการ และการจ้างงานประเภทอื่น เขตสุขภาพที่ 4 อาทิ</b></p>	<p>5.1 รับทราบ</p> <p>5.2 รับทราบ</p> <p>5.3.1 รับทราบ</p> <p>5.3.2 รับทราบ</p>

วาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ	ข้อสั่งการ
<p>แผนงานสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี 18 แห่ง จังหวัดปทุมธานี 13 แห่ง และจังหวัดสิงห์บุรี 11 แห่ง ทั้งนี้การบริหารตำแหน่งว่าง (ประเภทข้าราชการ) ของเขตสุขภาพที่ 4 มีดังนี้ 1) พยาบาลวิชาชีพ (ร้อยละ 30.94) 2) นักวิชาการสาธารณสุข (ร้อยละ 26.97) 3) นายแพทย์ (ร้อยละ 9.16) 4) เจ้าพนักงานสาธารณสุข (ร้อยละ 8.84) 5) ทันตแพทย์ (ร้อยละ 3.27)</p> <p>5.3.3 ด้านระบบการเงินการคลัง (CFO) ผลการดำเนินงาน ปี 2565 ดังนี้ 1) การดำเนินงานสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงาน ให้กับ Sandbox / Big Rock โดยมีหนังสือสั่งการติดตามผลการใช้งบประมาณจำนวน 68 ล้านบาท ภายในวันที่ 5 ตุลาคม 2565 2) การจัดบริการแบบเน้นคุณค่าเพื่อขอรับทุนสนับสนุน การวิจัย จากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) โดยมีวัตถุประสงค์ อาทิ เพื่อวิเคราะห์ ประสิทธิภาพของโปรแกรมการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด เปรียบเทียบกับการดูแล แบบมาตรฐานลดการคลอดก่อนกำหนด และผลกระทบทางงบประมาณที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ของประเทศ 3) การวางระบบบริหารทรัพยากรองค์กร ERP : (Enterprise Resource Planning) ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง</p> <p>5.3.4 ด้านเทคโนโลยีสุขภาพ (CSO) โครงการพัฒนาระบบช่วยตัดสินใจก่อนเดินทาง ไปโรงพยาบาล (Hello 1st) การใช้ปัญญาประดิษฐ์ และการเชื่อมโยงเทคโนโลยีในอนาคต (AI &amp; IoT) โดยการใช้โทรศัพท์ผ่าน Application ซึ่งสามารถเข้าถึงได้ทุกเพศ ทุกวัย ไม่จำเป็นต้องใช้สัญญาณ internet AI จะใช้ทั้งรับสาย และโทรหาคนไข้/ญาติ หลังจาก AI คัดกรองเรียบร้อยแล้ว จะพิจารณาส่งต่อการรักษาที่เหมาะสม และเปิดบัตรให้สิทธิ์ 30 บาทรักษาทุกที่แบบ Auto</p> <p>5.3.5 ด้านข้อมูลสารสนเทศ (CIO) ผลการดำเนินงาน ปี 2565 มีดังนี้ 1) HIS Gateway เชื่อมข้อมูล ร้อยละ 84.72 คาดการณ์ว่าจะถูกยกเลิก เพราะศูนย์เทคโนโลยี ไม่ดำเนินการต่อ 2) Application คุยกับหมอ คาดการณ์ว่าจะถูกยกเลิกเช่นเดียวกัน เพราะจะกลายเป็นของสำนักงาน กสทช. มีผู้ลงทะเบียน จำนวน 50,783 คน ร้อยละ 9.12 ของประชากร แผนการดำเนินงานปี 2566 คงไม่ได้ดำเนินการต่อ</p> <p>5.3.6 ด้านการจัดการความรู้ (CKO) แผนปฏิบัติการด้านการจัดการความรู้ มีดังนี้ 1) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการเผยแพร่ผลงานวิชาการระดับเขตสุขภาพที่ 4 อย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง 2) การจัดงานมหกรรมวิชาการเขตสุขภาพที่ 4 ช่วงเดือนสิงหาคม 2566 โดยมีการหมุนเวียนการเป็นเจ้าภาพ อาทิ ปี 2566 จังหวัดนนทบุรี เป็นเจ้าภาพ การจัดงานในลำดับถัดไป วนจนครบ 8 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 4 ปัจจุบันมีช่องทาง การตีพิมพ์วารสารวิชาการในเขตสุขภาพที่ 4 จำนวน 4 เรื่อง ได้แก่ วารสารการแพทย์และ สาธารณสุขเขต 4 (สคร.) ผ่านการประเมิน TCI 1 วารสารวิชาการสาธารณสุขเขต 5 (รพ.พระพุทธบาท) ไม่ผ่านการประเมิน วารสารสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย (รพ.พระนครศรีอยุธยา) ผ่านการประเมิน TCI 2 วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ (วพบ.นนทบุรี) ผ่านการประเมิน TCI 1 คณะอนุกรรมการ CKO เป็น มีเรื่องการพัฒนา วิชาการระดับเขต ทั้งนี้จังหวัดที่มีศักยภาพน่าจะเป็นจังหวัดที่มีศูนย์แพทย์ และวิทยาลัย พยาบาล ขอให้ทบทวน</p> <p>5.3.7 ด้านพัฒนาระบบเภสัชกรรม (CPO) ผลการดำเนินงาน ปี 2565 ดังนี้ 1) พัฒนาระบบบันทึกข้อมูลด้านเภสัชกรรมส่วนบุคคล เพื่อเป็นการแจ้งเตือนการแพ้ยา ของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการ ด้วยระบบ Popup alert 2) คณะทำงานบริหารจัดการและ พัฒนากำลังคนและพัฒนาศักยภาพ และประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบเภสัช กรรม ในประเด็นเรื่องยาที่เภสัชกรรู้และสามารถใช้รักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม 3) คณะทำงานด้านระบบบริหารเวชภัณฑ์น้ำเกลือ พัฒนาโปรแกรม G-SOLUTIONS เพื่อสะดวกในการเบิกจ่าย เช็คสถานะแบบ Real – Time 4) คณะทำงานด้าน การให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy) 5) คณะทำงานด้านสนับสนุน การผลิต และกระจายสมุนไพร ในเขตสุขภาพที่ 4 มีแหล่งผลิต คือ โรงพยาบาลเส้าไห้ โรงพยาบาลหนองโดน โรงพยาบาลอินทร์บุรี ใช้งบประมาณเพื่อจัดประชุม Online และ Onsite รวม 140,000 บาท</p> <p>5.3.8 ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันควบคุมโรค (CPPO) ผลการดำเนินงาน ปี 2565 เป็นการขับเคลื่อนงาน Health Literacy : HL ขับเคลื่อนเพื่อสนับสนุนให้เกิด ผลลัพธ์ เป็นพื้นที่นำร่องประเด็น Big rock ได้รับการจัดสรรงบประมาณ 1,000,000 บาท</p>	<p>5.3.3 รับทราบ</p> <p>5.3.4 รับทราบ</p> <p>5.3.5 รับทราบ</p> <p>5.3.6 รับทราบ และนำเข้าวาระเพื่อพิจารณาประเด็นการ ทบทวนคณะอนุ กรรมการด้านการจัดการความรู้ (Chief Knowledge Officer) เขตสุขภาพที่ 4 ในการประชุมครั้ง ต่อไป</p> <p>5.3.7 รับทราบ</p> <p>5.3.8 รับทราบ</p>

วาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ	ข้อสั่งการ
<p>โดยจัดสรรให้จังหวัดพบว่าส่วนใหญ่เบิกจ่ายได้หมด ยกเว้น จังหวัดลพบุรี และจังหวัดนครนายกการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมตามกลุ่มเป้าหมายและ Setting ในประเด็น Preterm /NCD /ผู้สูงอายุ/ BR-CD แนวโน้มพบว่ามี ความรอบรู้เพิ่มขึ้น เป็นโอกาสพัฒนา ซึ่งปี 2566 มีการวางแผนจะดำเนินการต่อยอดกรอบแนวคิดของปี 2565 และกิจกรรมขยายผล HLO ในหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ให้ครอบคลุมโดยใช้ต้นแบบ สอน.พิบูลทอง พัฒนาแบบประเมินสุขภาพ</p> <p>5.3.9 ด้านดิจิทัลสุขภาพ (CDO) ผลการดำเนินการในปี 2565 ดังนี้ 1) IoT จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพื่อเชื่อมโยงการรักษาพยาบาลทุกแห่ง 2) การดำเนินงาน 30 บาท รักษาทุกที่ พบปัญหาโปรแกรม HOSxP การเชื่อมต่อข้อมูล ขั้นตอนการดำเนินงานซับซ้อน 3) ระบบใบส่งตัวจำนวนการส่งข้อมูล รวม 56,102 ราย 4) ผลการดำเนินงานระบบหมอพร้อม PHR เขตสุขภาพที่ 4 อยู่ในลำดับที่ 3 ของระดับประเทศ จำนวน 26,696,243 คน ขอชื่นชมจำนวนสถานพยาบาลส่งข้อมูลเข้าระบบ เขต 4 เป็นอันดับที่ 1 รวม 309 แห่ง</p> <p>5.4 แนวทางการบริหารทรัพยากรบุคคล ในเขตสุขภาพที่ 4 แผนการดำเนินงาน ปี 2566 มีดังนี้ 1) แผนการบริหารตำแหน่งว่าง 2) แผนการบริหารตำแหน่งจะว่างกรณีเกษียณอายุราชการ ปี 2565 และจากการย้าย/โอน ลาออก 3) แผนปรับปรุงกำหนดตำแหน่งและการเปลี่ยนชื่อตำแหน่ง เพื่อความก้าวหน้าในสายงาน 4) แผนบริหารตัวไม่ตรง กรณีไปช่วย มาช่วยราชการ 5) แผนกำหนดตำแหน่งสูงขึ้น กำหนด เกสซ์กรชำนาญการพิเศษ (หน.กลุ่มงาน) /กำหนดชำนาญการพิเศษ/ อาวุโส (ผอ.รพ.สต.) / กำหนดชำนาญการพิเศษ (หน.กลุ่มงาน/ป 1 /ป 2) 6) แผนการบริหารอัตรากำลัง กรณีย้ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ. เขตสุขภาพที่ 4 จำนวน 42 แห่ง จังหวัดนนทบุรี 18 แห่ง จังหวัดปทุมธานี 13 แห่ง จังหวัดสิงห์บุรี 11 แห่ง</p> <p>5.5 แนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2570 การทำแผนยุทธศาสตร์ มีการแยกแผน เป็น 2 ส่วน คือ แผนของสำนักงานเขต และเขตสุขภาพ โดยที่ผ่านมามีการดำเนินงานโดยใช้ Big Rock Sand Box เป็นตัวขับเคลื่อนงาน โดยเน้นประเด็นมุ่งเน้นเป็นสำคัญ ทั้งนี้จะดำเนินการจัดส่งข้อมูลแผน ให้จังหวัดเพื่อศึกษาข้อมูลล่วงหน้า โดยกำหนดประชุมเชิงปฏิบัติการ ทบทวนการดำเนินงานและจัดทำแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570 กำหนดภายในเดือนตุลาคม โรงแรมในจังหวัดสระบุรี โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 100 คน งบประมาณ 242,500 บาท (ยังไม่มีแหล่งเงินงบประมาณ)</p>	<p>5.3.9 รับทราบ และมอบให้นายแพทย์สาธารณสุขทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 4 กำกับติดตามสถานบริการในพื้นที่ และนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 4 ครั้งต่อไป</p> <p>5.4 รับทราบ และมอบให้ประธาน CHRO จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร นำเข้าวาระสืบเนื่องในการประชุมครั้งต่อไป</p> <p>5.5 รับทราบ และมอบหมายดังนี้ - ให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 4 ส่งแผนยุทธศาสตร์ 20 ปีไปยังหัวหน้ายุทธศาสตร์ 8 จังหวัด ภายใน 2 สัปดาห์ - มอบให้โรงพยาบาลสระบุรี เป็นเจ้าภาพในการดำเนินงานจัดประชุมทบทวนแผนยุทธศาสตร์เขต เข้าร่วมประชุม และนำเข้าในวาระสืบเนื่องในการประชุมครั้งต่อไป</p>
วาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ	ข้อสั่งการ
<p>6.1 สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (กสทช.) กสทช.ได้รับงบ USO จากภาษีการขายคลื่นการออกอากาศ ส่วนของกระทรวงสาธารณสุข มีงบประมาณจำนวน 4,000 ล้านบาท และได้รับงบประมาณจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมจำนวน 1,600 ล้านบาท เพื่อจัดทำโครงการประมวลผลระบบคลาวด์ ของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน รวมถึงหน่วยปฐมภูมิ จำนวน 3,000 แห่ง รวมไปถึงการเก็บข้อมูลวิดีโอคอลทั้งหมด คาดว่าจะเริ่มใช้งบประมาณได้ ต้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และมีประเด็น Telehealth Telemedicine จะมีการดำเนินการ จำนวน 20 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 4 จำนวน 2 จังหวัด คือ จังหวัดนครนายก และจังหวัดสระบุรี ต่อไปจะมีการขยายให้ครบทุกจังหวัด กลุ่มเป้าหมายคือ กลุ่มเปราะบาง ข้อดีคือ จะมีการจ่ายแจกอุปกรณ์ โมบาย อินเทอร์เน็ต IOT อยู่ระหว่างการร่าง TOR คาดว่าจะแล้วเสร็จเดือนพฤษภาคม 2566 คาดว่าต้องใช้เวลาในการดำเนินการประมาณ 6 ปี เพื่อเป็นแหล่งรวบรวมข้อมูล สามารถดึงมาใช้งานได้สะดวก</p>	<p>6.1 รับทราบ</p>

\*

(นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร)  
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

นางสาวจิราภรณ์ กองอรอด ผู้สรุปรายงาน  
นายสัญญา มาศิริ ผู้ตรวจรายงาน  
นางประทุม ชุมพล ผู้ตรวจรายงาน  
นายแพทย์ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร ผู้ตรวจรายงาน