



สรุปผลการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔ ครั้งที่ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓  
ณ ห้องประชุมบงกชรัศมี ชั้น ๘ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ โรงพยาบาลปทุมธานี  
และประชุมผ่าน Application Zoom Clouding Meeting  
ในวันอังคารที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	ข้อสั่งการ
<p>๑.๑ แจ้งเรื่องจากการประชุม ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข(Public Health Emergency Operations Center : PHEOC) แจ้งขอให้ หน่วยงานและบุคลากรปฏิบัติตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างเคร่งครัดแม้ผู้ป่วยลดลง โดยหน้ากากอนามัย(Surgical mask) ยังคงต้องใช้อย่างประหยัด และ หน้ากาก N95 สามารถเบิกจ่ายตามจำนวนผู้ป่วย แต่หากใช้ในกรณีอื่น หน่วยงานต้องจัดซื้อเอง ทั้งนี้ ตามนโยบายต้องมีห้องปฏิบัติการให้ครอบคลุมและมีมาตรฐาน ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๔ ยังคงมีจังหวัดที่ยังไม่ได้ดำเนินการ คือโรงพยาบาล อ่างทอง และโรงพยาบาลสิงห์บุรี เนื่องด้วยการลงทุนค่อนข้างสูง ทั้งนี้สามารถจัดทำได้หลายมาตรฐาน โดยไม่ต้องใช้ต้นทุนสูงมากนัก</p> <p>๑.๒ งบประมาณสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลก ( World Health Organization: WHO) กรมการแพทย์ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การอนามัยโลก จำนวน ๖๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท โดยจัดสรรให้เขตสุขภาพละ ๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อให้ดำเนินการเตรียมความพร้อมการดูแลสุขภาพ (Healthcare Facilities Preparedness) หลังจากสถานการณ์ การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) คลี่คลาย ให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการใช้ชีวิตประจำวันของประชาชน และ การขับเคลื่อนทางเทคโนโลยีวิถีชีวิตแบบใหม่ด้านการดูแลสุขภาพ (New Normal of Healthcare) ซึ่งกำหนดระยะเวลาการ ดำเนินการ ๑ ปี</p>	<p>๑.๑ มอบให้ รพ.อ่างทอง และ รพ. สิงห์บุรี พัฒนาให้มีห้องปฏิบัติการ ตรวจ Covid-19 ด้วยวิธี RT- Lamp แทน RT-PCR ซึ่งมีต้นทุน การลงทุนสูง ๑.๒ รับทราบ</p>
วาระที่ ๒ เรื่องสืบเนื่อง	ข้อสั่งการ
<p>๒.๑ รายงานผลการดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เขตสุขภาพที่ ๔ การดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เขตสุขภาพที่ ๔ มีผู้ต้องขัง จำนวน ๔๒,๙๔๘ คน ผู้เข้ารับ บริการการรักษา จำนวน ๒๖,๒๘๐ ครั้ง มีสิทธิการรักษาพยาบาล สิทธิหลักประกันสุขภาพ(UC) จำนวน ๓๖,๗๐๑ คน อยู่ระหว่างการย้าย สิทธิ UC จำนวน ๓,๘๘๙ คน สิทธิประกันสังคม จำนวน ๑,๑๕๗ คน สิทธิข้าราชการ จำนวน ๑๗๓ คน และ อื่น ๆ จำนวน ๑,๐๖๖ ราย ทั้งนี้เขตสุขภาพที่ ๔ กำหนดแผนการใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๓ ถึง กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยให้แต่ละจังหวัดเตรียม ความพร้อม คือ ประสานบุคลากร เตรียมผู้ต้องขัง และ จัดทำรายงานผลการดำเนินงานในรูปแบบ One Page</p>	<p>๒.๑ - มอบให้ COO หาข้อมูล รายละเอียดพิธีการระหว่างการใช้ รถเอกซเรย์พระราชทานเคลื่อนที่ ในแต่ละจังหวัด - มอบจังหวัดประสานเรือนจำ จัดเตรียมกิจกรรมคัดกรองผู้ต้องขัง พร้อมถ่ายภาพ และรวบรวมส่งให้ สำนักพระราชวัง</p>
วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา	ข้อสั่งการ
<p>๓.๑ สถานที่ปฏิบัติงานขุดใช้ทุน ตำแหน่งนายแพทย์ สาขารังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลที่ขาดแคลน นายแพทย์ สาขารังสีวินิจฉัย เขตสุขภาพที่ ๔ คือ ๑) โรงพยาบาลสระบุรี ๒)โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ๓) โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ๔)โรงพยาบาลพระนารายณ์ ๕) โรงพยาบาลสิงห์บุรี จึงขอพิจารณาสถานที่ปฏิบัติงานแห่งใหม่เพื่อขุดใช้ ทุนในตำแหน่งนายแพทย์ สาขารังสีวินิจฉัย จำนวน ๑ อัตรา</p> <p>๓.๒ การขอใช้ตำแหน่งว่างระดับชำนาญการพิเศษและตำแหน่งที่มีชื่อทางการบริหาร จำนวน ๒๑ อัตรา พิจารณาการขอใช้ตำแหน่งว่างตามกรณีขอยกเว้นการชะลอขอใช้และอนุมัติตำแหน่งว่างของเขตสุขภาพ ระดับชำนาญการพิเศษและ ตำแหน่งที่มีชื่อทางการบริหารจำนวน ๒๑ อัตรา ได้แก่ จังหวัดนครนายก ๑ อัตรา จังหวัดปทุมธานี จำนวน ๔ อัตรา จังหวัด พระนครศรีอยุธยา จำนวน ๑ อัตรา จังหวัดลพบุรี จำนวน ๑ อัตรา จังหวัดสระบุรี จำนวน ๘ อัตรา จังหวัดสิงห์บุรี จำนวน ๔ อัตรา จังหวัดอ่างทอง จำนวน ๒ อัตรา</p> <p>๓.๓ มาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid - 19) เขตสุขภาพที่ ๔ พบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid - 19) สะสม จำนวน ๒๓๒ ราย รักษาหาย ๔๒ ราย และเสียชีวิต ๗ ราย จากการดำเนินงานค้นหาผู้ป่วยแบบเชิงรุก(Active Case Finding) จังหวัดนนทบุรี จำนวน ๖๖๑ ราย ไม่พบผู้ติดเชื้อ โดยเป้าหมายการ ดำเนินงานคือการเฝ้าระวังเชิงพื้นที่ (Sentinel Surveillance) จำนวน ๗,๑๕๑ ราย แต่จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการมีจำนวน มากกว่า คือ จำนวน ๘,๘๔๑ ราย โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมายไม่ซ้ำกับกาดทดสอบตรวจน้ำลายของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓๐๐๐ ราย ซึ่งได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้วนั้น จึงขอให้พิจารณาให้จังหวัดดำเนินการดังนี้ ๑) เน้นตรวจจับการระบาด และควบคุมโรคใน พื้นที่ให้รวดเร็ว ๒) ตรวจยืนยันการติดเชื้อ และกักกัน (Quarantine) กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จนครบ ๑๔ วัน ๓) ค้นหาผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อ เชิงรับและเชิงรุก(Active Case Finding) ๔)เตรียมสถานพยาบาลและทรัพยากรให้พร้อม สร้างเสริมพฤติกรรมป้องกันโรค</p>	<p>๓.๑ เห็นชอบให้ตำแหน่ง นายแพทย์ สาขารังสีวินิจฉัย ปฏิบัติงานขุดใช้ทุน ที่โรงพยาบาล พระนั่งเกล้า และให้ CHRO พิจารณาการจัดสรรตำแหน่ง ดังกล่าวให้เหมาะสมใน งบประมาณ ๒๕๖๔ ๓.๒ อนุมัติให้ใช้ตำแหน่งว่างระดับ ชำนาญการพิเศษและตำแหน่งที่มี ชื่อทางการบริหาร จำนวน ๒๑ อัตรา ๓.๓ เห็นชอบตามที่เสนอและมอบ ให้ ๑) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ รายงานผลการดำเนินการคุ้มครอง ตัวอย่างน้ำลาย จำนวน ๓,๐๐๐ ราย และ ๒) สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคที่ ๔ สระบุรี รายงาน จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจนหลัง การประชุมสรุปของ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และ กรมควบคุมโรค</p>

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ	ข้อสั่งการ
<p>๔.๑ รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๔ (งบดำเนินงาน/งบลงทุน/งบกลาง) การเบิกจ่ายงบดำเนินงาน เป้าหมายไตรมาส ๓ ร้อยละ ๘๐ ข้อมูล ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ภาพรวมระดับประเทศเบิกจ่ายได้ ร้อยละ ๖๔.๖๒ เขตสุขภาพที่ ๔ เบิกจ่าย ร้อยละ ๖๔.๒๒ จัดเป็นลำดับที่ ๗ ของประเทศ โดยการเบิกจ่ายสูงสุด ๓ ลำดับคือ จังหวัดนนทบุรี ร้อยละ ๗๓.๖๔ จังหวัดสระบุรี ร้อยละ ๖๘.๔๗ และ จังหวัดปทุมธานี ร้อยละ ๖๔.๘๓</p> <p>การเบิกจ่ายงบลงทุน เป้าหมายไตรมาส ๓ ร้อยละ ๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ภาพรวมประเทศเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๔๘.๗๖ เขตสุขภาพที่ ๔ เบิกจ่ายร้อยละ ๔๐.๖๖ จัดเป็นลำดับที่ ๗ ของประเทศ ซึ่งจังหวัดที่ดำเนินการเบิกจ่ายได้ตามเกณฑ์เป้าหมาย คือจังหวัดสระบุรี ร้อยละ ๘๐.๗๒ และจังหวัดปทุมธานี ร้อยละ ๖๕.๙๖</p> <p>การเบิกจ่ายงบกลาง ระยะที่ ๒ ข้อมูล ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ภาพรวมประเทศเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๖๗.๙๓ เขตสุขภาพที่ ๔ เบิกจ่ายร้อยละ ๓๕.๐๗ จัดเป็นลำดับที่ ๑๒ ของประเทศ โดยการเบิกจ่ายสูงสุด ๓ ลำดับคือ จังหวัดสระบุรี ร้อยละ ๙๕.๖๖ จังหวัดนครนายก ร้อยละ ๖๕.๐๓ และจังหวัดลพบุรี ร้อยละ ๕๕.๗๗</p>	<p>๔.๑ มอบหมายดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ขอให้ทุกจังหวัดเร่งรัดการเบิกจ่ายกลาง และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายที่ส่วนกลางกำหนด รวมถึงเร่งรัดการบริหารจัดการการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุนด้วย</li> <li>-ขอให้ COO จัดทำสรุปผลการเบิกจ่ายงบกลางให้ผู้ตรวจราชการและสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ ๔ ทราบ ทุกสัปดาห์</li> </ul>
<p>๔.๒ การบริหารจัดการงบลงทุน เขตสุขภาพที่ ๔ ปี ๒๕๖๓</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๔ ได้รับการจัดสรรงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๘๕๔ หน่วย แบ่งเป็น ครุภัณฑ์ ๘๑๗ หน่วย ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง จำนวน ๑๕๔ หน่วย ร้อยละ ๑๘.๘๕ ได้ผู้รับจ้าง จำนวน ๙๑ หน่วย ร้อยละ ๑๑.๑๔ ลงนามในสัญญา จำนวน ๕๗๒ หน่วย ร้อยละ ๗๐.๐๑ สิ่งก่อสร้าง ๓๕๕ หน่วย ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง จำนวน ๘ หน่วย ร้อยละ ๒.๒๕ ได้ผู้รับจ้าง จำนวน ๗ หน่วย ร้อยละ ๒.๐ ลงนามในสัญญา จำนวน ๒๐ หน่วย ร้อยละ ๕.๗๑ สิ่งก่อสร้างผูกพัน จำนวน ๒ หน่วย ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง จำนวน ๑ หน่วย ร้อยละ ๕.๐ ได้ผู้รับจ้าง จำนวน ๑ หน่วย ร้อยละ ๕.๐ โดยสิ่งก่อสร้างที่ต้องดำเนินการจัดทำรายการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒ หน่วย อยู่ในกระบวนการที่ ๑ จัดทำขอบเขตของงาน (TOR) จัดทำรายการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม และปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๕ หน่วย อยู่ในกระบวนการที่ ๑ คือ ขออนุมัติแผนงาน งบประมาณ จัดทำขอบเขตงาน (TOR) สำหรับสิ่งก่อสร้างที่บอกเลิกสัญญา จำนวน ๕ รายการ คือ โรงพยาบาลปทุมธานี อยู่ระหว่างตรวจรับงานงวดที่ ๒ โรงพยาบาลสิงห์บุรี อยู่ระหว่างตรวจสอบโครงสร้างอาคาร โรงพยาบาลเกร็ด อยู่ระหว่างประกวดราคา โรงพยาบาลชัยบาดาล อยู่ระหว่างเสนอเปลี่ยนแปลงรายการโรงพยาบาลปทุมธานีอยู่ระหว่างตรวจรับงาน งวดที่ ๑๐-๑๒</p>	<p>๔.๒ รับทราบ</p> <p>๔.๓ มอบให้ สปสช.กำหนดแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจนและแจ้งให้จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๔ ทราบ</p>
<p>๔.๓ ผลการเบิกจ่ายการดูแลผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ในระดับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ ๔</p> <p>สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีแนวทางจ่ายชดเชยค่ากรณีการคัดกรองและตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ๒ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ กลุ่มเสี่ยงตามเกณฑ์และกลุ่มที่ประเมินว่ามีความจำเป็นจากแพทย์ โดยจ่ายตามรายการเพดานราคาที่กำหนด (Fee Schedule) ทั้งนี้ได้มีการจัดทำแนวทางส่งให้ทุกจังหวัดเรียบร้อยแล้ว โดยเขตสุขภาพที่ ๔ เบิกจ่ายตามกรณีดังกล่าว จำนวน ๒๑,๐๓๐ ครั้ง เป็นเงิน ๕๒,๕๔๙,๕๐๐ บาท และขอรับชดเชยค่าชุด PPE เก็บตัวอย่างส่งตรวจ จำนวน ๒๒,๖๒๙ ชุด ซึ่งไม่สัมพันธ์กับจำนวนครั้งที่เบิกจ่าย และ พบข้อสังเกตว่า สถานบริการเอกชน มีการเบิกจ่ายสูง คือ จำนวน ๒๐,๓๔๙ ครั้ง เป็นเงิน ๕๐,๘๔๗,๘๐๐ จึงต้องดำเนินการแนวทางที่ชัดเจนในการการเบิกจ่ายดูแลผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)</p>	<p>๔.๔.๑ รับทราบ</p> <p>๔.๔.๒ มอบหมายดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอให้ทุกจังหวัดเร่งรัดดำเนินการ และมอบหมายให้งานการเจ้าหน้าที่ทุกจังหวัดรวบรวมเอกสาร และให้ สสจ. บริหารจัดการภาพรวม ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ พค.๖๓</li> <li>-มอบ CHRO ตรวจสอบการส่งเอกสาร และรายงานให้ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๔ ทราบ</li> </ul>
<p>๔.๔ การนำเสนอผลการดำเนินงาน Chief Officer ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>๔.๔.๑ การบริหารงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ</p> <p>ผลการดำเนินงานการบริหารงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ๑) ด้านการพัฒนาระบบติดตามตัวชี้วัด Cockpit ได้ดำเนินการจัดประชุม จำนวน ๓ ครั้ง การจัดทำข้อมูลในรูปแบบ Microsoft Excel โดยแยกประเด็น Agenda Based Functional Based และให้จังหวัดบันทึกข้อมูลตัวชี้วัดในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาส ๑-๒ เพื่อนำเข้าระบบ Cockpit ๖๓ ๒) ผลการดำเนินการพัฒนาระบบรายงานการเฝ้าระวังโรคโคโรนาไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(Covid-19) บนเว็บไซต์ <a href="http://rh4.moph.go.th/">http://rh4.moph.go.th/</a> ประกอบด้วย ข้อมูลจำนวนผู้ป่วย ข้อมูลยา ข้อมูลเวชภัณฑ์ ข้อมูลตึกและครุภัณฑ์ โดยใช้ระบบแบบ Single source real time update ซึ่งเชื่อมข้อมูลกับทีมตระหนักรู้สถานการณ์(Situation AwarenessTeam: SAT) ๓) การพัฒนาระบบรายงานข้อมูลทั่วไป เขตสุขภาพที่ ๔ บนเว็บไซต์ ทั้งนี้เป้าหมายดำเนินงานต่อ คือ พัฒนา Dashboard ระบบ Teleconference และ New Normal ของการทำงานในระดับเขตสุขภาพ</p>	<p>๔.๔.๓ รับทราบ</p> <p>๔.๔.๔ รับทราบ</p> <p>๔.๔.๕ รับทราบ</p> <p>๔.๔.๖ รับทราบ</p> <p>๔.๔.๗ รับทราบ</p> <p>๔.๕.๑ รับทราบ</p> <p>๔.๕.๒ รับทราบ</p> <p>๔.๕.๓ รับทราบ</p> <p>๔.๕.๔ รับทราบ</p> <p>๔.๖.๑ รับทราบ</p> <p>๔.๖.๒ รับทราบ</p> <p>๔.๖.๓ รับทราบ</p> <p>๔.๖.๔ รับทราบ</p> <p>๔.๖.๕ รับทราบ</p> <p>๔.๖.๖ รับทราบ</p> <p>๔.๖.๗ รับทราบ</p> <p>๔.๖.๘ รับทราบ</p> <p>๔.๖.๙ รับทราบ</p> <p>๔.๗ รับทราบ</p> <p>๔.๘ รับทราบ</p> <p>๔.๙ รับทราบ</p> <p>๔.๑๐ รับทราบ</p> <p>๔.๑๑ รับทราบ</p>
<p>๔.๔.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล</p> <p>การบริหารทรัพยากรบุคคลแจ้งการดำเนินงาน ดังนี้ ๑) การบริหารตำแหน่งเขตสุขภาพที่ ๔ ขะลอกการใช้ตำแหน่งว่าง ยกเว้นตำแหน่งที่อยู่ระหว่างการจัดทำคำสั่งบรรจุและแต่งตั้ง ตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ และระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งทางการบริหาร และระงับการเปลี่ยนชื่อตำแหน่งหรือหน่วยงาน ๒) อนุมัติหลักการขออัตราข้าราชการตั้งใหม่ ๒ กลุ่ม คือ กลุ่มที่ให้บริการตามสถานการณ์การระบาดไวรัสโคโรนา 2019 โดยตรง และกลุ่มสนับสนุนการให้บริการ โดยให้หน่วยงานตรวจสอบข้อมูลและบันทึกข้อมูลในระบบ HROPS ให้ถูกต้องเป็นปัจจุบัน ๓) ข้อมูลการจ้างงานพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน(เงินบำรุง) เขตสุขภาพที่ ๔ จำนวน ๒,๔๗๗ อัตรา ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ส่งเอกสาร จำนวน ๔๙๕ ราย ๔) การคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยจะเริ่มรับสมัครระหว่างวันที่ ๘-๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ และดำเนินการคัดเลือกระหว่างวันที่ ๑๘-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓</p> <p>ผลการดำเนินงานการบริหารทรัพยากรบุคคล ดังนี้ ๑) การจัดสรรโควตาแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ปี ๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๔ จำนวน ๒๒๑ อัตรา ๒) แผนการรองรับรายงานตัวปฏิบัติราชการขาดใช้ทุน แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ปฐมนิเทศระดับจังหวัด ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ อบรมหลักสูตรข้าราชการที่ดี โดยวิทยาลัยพยาบาล ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เริ่มปฏิบัติงานระหว่างวันที่ ๒๖-๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ๓) เงินอุดหนุนพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan ปี ๒๕๖๓ ได้รับการจัดสรร จำนวน ๓,๙๗๐,๐๐๐ บาท ซึ่งอยู่ระหว่างอบรม ๒ หลักสูตร และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๕ โครงการ การคัดเลือกแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว เขตสุขภาพที่ ๔ ได้รับจัดสรร ๑๕ อัตรา ผ่านคัดเลือกแล้ว จำนวน ๑๑ อัตรา ๕) การจัดสรรตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือนรอบที่ ๒ จำนวน ๓๔๕ อัตรา ๖) รายงานตำแหน่งว่างข้าราชการ เขตสุขภาพที่ ๔ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ร้อยละ ๖.๗๗</p>	<p>๔.๘ รับทราบ</p> <p>๔.๙ รับทราบ</p> <p>๔.๑๐ รับทราบ</p> <p>๔.๑๑ รับทราบ</p>

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ(ต่อ)	ข้อสั่งการ
<p><b>๔.๔.๓ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ</b>  ผลการดำเนินงานโดยใช้งบประมาณสนับสนุนจากกรมการแพทย์ ๑ ล้านบาท ยกเลิกการดำเนินโครงการ ๔ โครงการ เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๑ โครงการ คือ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบและศักยภาพของบุคลากรเกี่ยวกับการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะเนื้อเยื่อและดวงตา ในเขตสุขภาพที่ ๔ และผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะโรงพยาบาลสระบุรี โดยได้ผ่าตัดปลูกถ่ายไตรายแรก เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้แผนการพัฒนางานไตรมาสที่ ๓ มีดังนี้ คือ ให้บริการลงทะเบียนผู้ป่วยรอรับไต ค้นหา Potential donor เสริมสร้างสมรรถนะการเจรจาบริจาคอวัยวะ จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในเครือข่าย และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศประชาสัมพันธ์การบริจาคอวัยวะ</p> <p><b>๔.๔.๔ การบริหารการเงินการคลัง</b>  ผลการดำเนินงานการบริหารการเงินการคลัง มีแผนการดำเนินงาน คือ นำเสนอผลการดำเนินงานโรงพยาบาลที่รายงานแผนรับประสิทธิภาพ (letter of intent: LOI) จำนวน ๔ แห่ง ระหว่างเดือน พฤษภาคม - มิถุนายน ๒๕๖๓ และขอแจ้งประเด็นการดำเนินงานจากการประชุมหารือเพื่อกำหนดแนวทางการจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้ ๑) ภาพรวมรายรับ OP PP IP &gt; ร้อยละ ๑๐๐ จำนวน ๑๕ แห่ง &gt; ร้อยละ ๘๐ จำนวน ๕๘ แห่ง &gt; ร้อยละ ๕๐ จำนวน ๓๙ แห่ง ๒) ผลการวิเคราะห์จากรายงานการจ่ายค่าบริการผู้ป่วยใน เดือน ตุลาคม ๒๕๖๒ - มีนาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลที่ไม่รายรับผู้ป่วยใน จำนวน ๔ แห่ง และรายรับ IP &gt; ร้อยละ ๕๐ มีทุนสำรองติดลบ จำนวน ๒ แห่ง ๓) ข้อเสนอปรับผลกระทบปีงบประมาณ ๒๕๖๓ คือ ปิดยอดประกันขั้นต่ำ ๒ งวด งวดที่ ๑ ร้อยละ ๘๕ และงวดที่ ร้อยละ ๙๕ และ พิจารณาการจัดสรรงบ CF จำนวน ๒๕๐ ล้านบาท ซึ่งอยู่ระหว่างรอข้อมูลที่ชัดเจนเพื่อประกอบการพิจารณา ๔) สถานการณ์บริการผู้ป่วยในเปรียบเทียบกับไตรมาส ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๒ โดย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผลรวมค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (Total Adjust Relative Weight : TAdjRW) จำนวน ๒๔๙,๗๒๑ บาท และปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๘๐,๗๑๒ บาท ลดลง ร้อยละ ๒๗.๖ ๕) สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๔ ไตรมาส ๒ โรงพยาบาลที่อยู่ระดับวิกฤติ ๐ - ๓ จำนวน ๖๘ แห่ง และอยู่ระดับวิกฤติ ๔-๖ จำนวน ๓ แห่ง</p> <p><b>๔.๔.๕ การบริหารจัดการองค์ความรู้</b>  การบริหารจัดการองค์ความรู้แจ้งในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จะดำเนินการจัดงานวิชาการเขตสุขภาพที่ ๔ ทั้งนี้ยังคงติดตามสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) เพื่อกำหนดแนวทางการจัดโครงการประชุมวิชาการ</p> <p><b>๔.๔.๖ การพัฒนาระบบเภสัชกรรม</b>  ผลการดำเนินงานโครงการจัดซื้อยารวม เขตสุขภาพที่ ๔ อยู่ระหว่างทำบันทึกข้อตกลงจัดซื้อยารวมเขต ซึ่งลงนามแล้ว ๗ จังหวัด และจังหวัดสิงห์บุรีอยู่ระหว่างดำเนินการลงนาม</p> <p><b>๔.๔.๗ การพัฒนาคุณภาพระบบส่งเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรคสู่ความเป็นเลิศ</b>  ผลการดำเนินงานการคัดกรองสุขภาพ จำนวนเป้าหมาย ๑,๐๘๔ ราย ๑) คัดกรองมวลดัชนีมวลกาย (Body Mass index: BMI) จำนวน ๑,๐๕๒ ราย พบดัชนีมวลกายเกินมาตรฐาน ร้อยละ ๖๒.๕๕ ๒) คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๙๓๙ ราย พบว่า กลุ่มปกติ ร้อยละ ๗๖.๑๕ กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิต ร้อยละ ๑๕.๒๓ กลุ่มสงสัยว่าป่วยเป็นโรคความดันโลหิต ร้อยละ ๘.๐๙ กลุ่มป่วย ร้อยละ ๐.๕๓</p> <p><b>๔.๕ รายงานผลการดำเนินงานประเด็นมุ่งเน้น เขตสุขภาพที่ ๔ ไตรมาสที่ ๒</b></p> <p><b>๔.๕.๑ การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด (Pre-term)</b>  ผลการดำเนินงานการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด (Pre-term) ๕ ตัวชี้วัด เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - มีนาคม ๒๕๖๓ คือ ๑) ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนดลดลงจากเดิมร้อยละ ๑๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐.๗๙ ๒) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ เกณฑ์เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๖๘.๘ ผลงานเดือนเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ คือ ๑) ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด เกณฑ์เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๔ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๓.๐๙ ๒) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ ๑๕ - ๒๕ สัปดาห์ ได้รับการวัดปากมดลูก เกณฑ์เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๗๔.๘๕ ๓) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงคลอดก่อนกำหนดได้รับยา ตาม CGP เกณฑ์เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๘.๕๗ โดยมีข้อเสนอคือ ควรส่งเสริมยา Proluton Depot ให้บริการแบบเชิงรุกในการฝากครรภ์ออนไลน์ และส่งเสริมการให้ความรู้ด้านพฤติกรรมเสี่ยง ทั้งนี้มีแผนการดำเนินงานในไตรมาสที่ ๓ คือ ประชุมติดตามความก้าวหน้าและเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่</p> <p><b>๔.๕.๒ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)</b>  ผลการดำเนินการการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) โรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้บริการพื้นที่สภาพผู้ป่วยระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate Bed/Ward) เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินการ ร้อยละ ๖๘.๒๕ ได้ดำเนินการพัฒนากระบวนการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการต่อเนื่องแบบผู้ป่วยในไปยังโรงพยาบาลตามภูมิลำเนา เฉลี่ยร้อยละ ๓๐-๔๐ ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองเข้าระบบมีจำนวนทั้งสิ้น ๘๗๔ ราย Stoke ๗๗๓ ราย (ร้อยละ ๘๘) จำนวนผู้ป่วยระยะกลางที่เข้ารับการรักษาโรงพยาบาลภายในจังหวัดที่มีค่าคะแนนดัชนีบาร์เทล น้อยกว่า ๑๕ หรือมากกว่า ๑๕ with multiple impairment(B) จำนวน ๙๒๘ ราย จำนวนผู้ป่วยระยะกลางที่ได้รับการบริการในพื้นที่สภาพระยะกลางและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจนกว่าคะแนนบาร์เทลเท่ากับ ๒๐ (A) จำนวน ๗๖๑ ราย ทั้งนี้มีแผนการดำเนินการต่อไปคือ เพิ่มกลุ่มโรค Fragility Fracture Around the Hip เข้าระบบการดูแลแบบระยะกลาง ปรับรูปแบบการดำเนินงานให้มีความกระชับ ง่ายต่อการปฏิบัติ และเกิดผลประโยชน์ต่อผู้ป่วยมากขึ้น และพัฒนาการให้บริการ Intermediate Care โดยร่วมมือกับกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพในเขตสุขภาพที่ ๔</p> <p><b>๔.๕.๓ การบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ (Organ Donation Transplant)</b>  ผลการดำเนินการบริจาคอวัยวะ ดวงตาและเนื้อเยื่อ เขตสุขภาพที่ ๔ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๓ ผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ จำนวน ๒๓ ราย บริจาคดวงตา จำนวน ๑๙ ราย และการบริจาคอวัยวะสำเร็จ จำนวน ๑ ราย และเก็บดวงตาที่บริจาคได้สำเร็จ ๑ ราย</p> <p><b>๔.๕.๔ โรคหลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง (ACS/Stroke)</b>  ผลการดำเนินงาน Service Plan สาขาหัวใจ เขตบริการสุขภาพที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนผู้ป่วยยอดผู้ป่วยทั้งหมด STEMI จำนวน ๖๕๕ ราย ได้รับการเปิดหลอดเลือด ร้อยละ ๘๗ ผู้ป่วยที่เสียชีวิต ร้อยละ ๑๐.๒ จำนวนผู้ป่วย NSTEMI จำนวน ๑,๙๕๑ ราย ได้รับการเปิดหลอดเลือด ร้อยละ ๓๒.๒ และ เสียชีวิต ร้อยละ ๑๐</p>	

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ(ต่อ)	ข้อสั่งการ
<p><b>๔.๖ การนำเสนอผลการดำเนินงานตัวชี้วัด PA ไตรมาส ๒ เขตสุขภาพที่ ๔</b></p> <p><b>๔.๖.๑ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่</b>  ผลการดำเนินงานการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ไตรมาสที่ ๒ จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน ๑,๐๔๕ ราย จำนวนผู้ป่วยที่รักษาได้สำเร็จ ๖๓ ราย ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๘๗.๕ ผลการดำเนินการ ร้อยละ ๓๑.๑ ผู้ป่วยวัณโรคที่เคยมีประวัติการรักษาที่มีผลตรวจทดสอบความไวต่อยาและจำนวนผู้ป่วย MDR-TB เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินการ ร้อยละ ๕๙.๕ ผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำได้รับการคัดกรองด้วยการเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-Ray: CXR) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินการ ร้อยละ ๕๙.๓๔.๖.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และร้อยละโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)</p> <p>ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) เขตสุขภาพที่ ๔ ชั้นที่ ๑ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทุกจังหวัด ชั้นที่ ๒ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๔๐.๘๔ จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์ คือ จังหวัดนครนายก จังหวัดปทุมธานี และจังหวัดสิงห์บุรี ชั้นที่ ๓ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๒๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๒.๖๗ จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย คือ จังหวัดอ่างทอง และผลการดำเนินงานโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ ตัวชี้วัดอัตราติดเชื้อดื้อยาลดลง เกณฑ์เป้าหมายร้อยละ ๗.๕ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘.๕๓ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย</p> <p><b>๔.๖.๓ ร้อยละของอำเภอ ผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ พขอ.</b>  การพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) เขตสุขภาพที่ ๔ ดำเนินการได้ ร้อยละ ๑๐๐ ครอบคลุมอำเภอ จากผลการดำเนินการพบว่าไม่มีปัญหาการดำเนินงานกำกับ ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง ระดับอำเภอ เพื่อให้การขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้จึงมีแนวทางการแก้ปัญหา คือ เสริมสร้างองค์ความรู้ กำหนดแผนการกำกับติดตามเพื่อตรวจเยี่ยมเสริมพลัง และวางแผนร่วมกันให้มีการปรับประเด็นการดำเนินงานเป็นการดำเนินงานป้องกันควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <p><b>๔.๖.๔ จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม.ประจำบ้าน</b>  การอบรมยกระดับอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขหมอบริการประจำบ้านเขตสุขภาพที่ ๔ เกณฑ์เป้าหมาย จำนวน ๖,๐๓๗ คน ผลการดำเนินการ ๖,๑๔๕ คน และอบรมเพิ่มทักษะ ๑ วัน ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๙๘๓ คน</p> <p><b>๔.๖.๕ ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดตาม</b>  โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ระดับ ๕ ดาวสะสม เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๗๕ ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ร้อยละ ๖๓.๑๙ และได้มีการดำเนินงานตั้งนี้ แต่งตั้งคณะทำงานตามตัวชี้วัด ที่มีที่เล็งจัดทำแผนการดำเนินงาน ประชุมชี้แจงนโยบายระดับจังหวัด ประเมินตนเองตามเกณฑ์เพื่อจัดทำแผนพัฒนาส่วนขาด ร่วมสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายและบันทึกในระบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ (GIS Health)</p> <p><b>๔.๖.๖ ร้อยละโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ</b>  ผลการดำเนินงานร้อยละโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพของเขตสุขภาพที่ ๔ ประเด็นที่ ๑ ตามตัวชี้วัดดังนี้ ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐ ๒) จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ ๔ และ ๕ (Non trauma) ลดลง ร้อยละ ๕ ทั้งนี้ผู้ป่วยในห้องฉุกเฉินระดับ ๔ และ ๕ มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง ประเด็นที่ ๒ ตามตัวชี้วัดดังนี้ ๑) อัตราของผู้ป่วย triage level ๑, ๒ ที่มีข้อบ่งชี้ในการ Admit ได้รับ Admit ภายใน ๒ ชั่วโมง ในโรงพยาบาล ระดับ A, S, M๑ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ เกณฑ์เป้าหมาย มากกว่าร้อยละ ๓๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๐.๙๒) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมงในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ (ทั้งที่ ER และ Admit) เกณฑ์เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๑๒ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๑.๔ ทั้งนี้พบปัญหาจากการดำเนินงาน คือ บุคลากรไม่เพียงพอ การวางแผน ซ้อมแผน เพื่อป้องกันความรุนแรงยังไม่เพียงพอ</p> <p><b>๔.๖.๗ จำนวนคลินิกการให้บริการรักษาทางการแพทย์ผสมผสานแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย</b>  เขตสุขภาพที่ ๔ มีการจัดตั้ง Cannabis Clinic จำนวน ๘ แห่ง และคลินิกกัญชาทางการแพทย์และแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ แห่ง คลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบผสมผสาน จำนวน ๓ แห่ง โดยมีผู้รับบริการ ๒๓๓ ราย ผู้ที่ได้รับยา ๙๙ ราย ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ โดยผู้ป่วยที่เข้ารับบริการด้วยโรค ๓ ลำดับ คือ ๑) โรคนอนไม่หลับ จำนวน ๑๓๓ ราย ๒) โรคมะเร็งระยะสุดท้าย จำนวน ๗๗ ราย และ ๓) ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง จำนวน ๒๓ ราย</p> <p><b>๔.๖.๘ ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital โรงพยาบาลมีระบบนัด และคิวออนไลน์</b>  ผลการดำเนินงานหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital โรงพยาบาลมีระบบนัด และคิวออนไลน์ มีผลการดำเนินงานดังนี้ ๑) Smart Place โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Green and Clean &amp; Digital look ร้อยละ ๑๐๐(๑๘ แห่ง) ๒) Smart Tool โรงพยาบาลระดับ A,S,M1,M2 ร้อยละ ๖๑.๑๑ (๑๑ แห่ง) โรงพยาบาลระดับ F1,F2,F3 ร้อยละ ๒๘.๓๐ (๑๕ แห่ง) ๓) Smart Service โรงพยาบาลระดับ A,S,M1,M2 ร้อยละ ๗๒.๒๒ (๑๓ แห่ง) โรงพยาบาลระดับ F1,F2,F3 ร้อยละ ๕๘.๔๙ (๓๑ แห่ง)</p> <p><b>๔.๗ สถานการณ์โรคระบาดที่สำคัญ</b>  สถานการณ์จำนวนผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๓,๘๓๕,๑๒๕ ราย เสียชีวิต จำนวน ๒๕๖,๒๔๔ ราย ประเทศไทย มีผู้เข้าข่ายตามนิยาม PUI จำนวน ๘๖,๗๙๑ ราย ผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๒,๙๙๒ ราย เสียชีวิต ๕๕ ราย โดยเขตสุขภาพที่ ๔ มีผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๒๓๒ ราย เสียชีวิต ๗ ราย เมื่อจำแนกจำนวนผู้ป่วยรายจังหวัด พบว่า จังหวัดนนทบุรี มีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุด ๑๓๙ ราย รองลงมาคือ จังหวัดปทุมธานี ๔๒ ราย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๓ ราย จังหวัดลพบุรี ๒ ราย จังหวัดสระบุรี ๔ ราย และจังหวัดนครนายก ๒ ราย</p>	

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ(ต่อ)	ข้อสั่งการ
<p><b>๔.๘ การติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐาน</b>            เขตสุขภาพที่ ๔ ติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานโดยมีเกณฑ์เป้าหมาย คือ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๙๐ ยกเว้น MMR มีเป้าหมายร้อยละ ๙๕ พบว่าความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานที่ผ่านเกณฑ์ ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ มีดังนี้ BCG ร้อยละ ๙๕.๒๗ HBV1 ร้อยละ ๙๓.๙ และความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ คือ DTP3 ร้อยละ ๘๑.๓๔ OPV3 ร้อยละ ๘๘.๗๘ MMR1 ร้อยละ ๘๔.๒๑ IPV ร้อยละ ๘๗.๒๕ DTP4 ร้อยละ ๘๕.๔๙ OPV4 ร้อยละ ๘๕.๔๑ JE1 ร้อยละ ๘๗.๑๖ JE2 ร้อยละ ๗๙.๑๘ MMR2 ร้อยละ ๘๓.๗๐ DTP5 ร้อยละ ๗๖.๑๘ และ OPV5 ร้อยละ ๗๖.๒๙</p> <p><b>๔.๙ การตรวจสอบฐานข้อมูล HDC เปรียบเทียบฐานทะเบียนราษฎร์(Clear Type Area) เขตสุขภาพที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓</b>            การตรวจสอบส่วนต่างของข้อมูลประชากรเขตสุขภาพที่ ๔ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๕ พบว่าระดับประเทศ ร้อยละ ๙.๐๕ ระดับเขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๑๗.๗๑ โดยจังหวัดที่เกินเป้าหมายที่กำหนด คือ จังหวัดนนทบุรี ร้อยละ ๓๒.๐๒ จังหวัดปทุมธานี ๒๑.๖๘ จังหวัดลพบุรี ๑๕.๐๗ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร้อยละ ๑๑.๔๖ และ จังหวัดสระบุรี ร้อยละ ๙.๓๓ จังหวัดที่ไม่เกินเป้าหมายคือ จังหวัดนครนายก ร้อยละ ๔.๘๕ จังหวัดอ่างทอง ร้อยละ ๔.๖๑ และ จังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๑.๙๔</p> <p><b>๔.๑๐ ประชาสัมพันธ์หลักสูตรอบรมระยะสั้น ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท จังหวัดสระบุรี</b>            วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท จังหวัดสระบุรีประชาสัมพันธ์หลักสูตรอบรมระยะสั้น จำนวน ๒ หลักสูตร คือ ๑) หลักสูตรอบรมข้าราชการใหม่ (รูปแบบออนไลน์) จำนวน ๕๐-๘๐ คน ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ๒) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท ๒) หลักสูตรอบรมพัฒนาสมรรถนะนักสาธารณสุขเพื่อปฏิบัติงานในระบบสุขภาพปทุมธานี (รูปแบบการอบรมทั้งออนไลน์และอบรมปกติ) สำหรับนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๕๐ คน แบ่งการอบรมเป็น ๒ ระยะคือ ระยะที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๓๐ มิถุนายน - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และระยะที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๗-๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ๓) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท</p> <p><b>๔.๑๑ ประชาสัมพันธ์การจัดอบรม/ประชุม หลักสูตรต่างๆ ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี</b>            วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรีแจ้งกำหนดการในการจัดอบรม/ประชุม ดังนี้ ๑) โครงการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ "หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี" รุ่นที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ๒) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางการพยาบาลเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน ถึงวันที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ๓) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๓ กรกฎาคม - ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>๔) โครงการอบรมพยาบาลในการจัดการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Nurse case manager in Smart Intermediate Care) รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๕ วัน รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๕ วัน ๕) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ๖) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓ สิงหาคม ถึงวันที่ ๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	
วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ	ข้อสั่งการ
<p><b>๕.๑ New Normal Saraburi</b>            โรงพยาบาลสระบุรีแจ้งแนวทางการพัฒนา New Normal ของโรงพยาบาลดังนี้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ชีวิตประจำวัน และการขับเคลื่อนทางเทคโนโลยีโดยเฉพาะออนไลน์ โดยปรับใช้กระบวนการในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ให้เป็นพฤติกรรมปกติ เพื่อให้เพื่อความปลอดภัยทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการเพื่อพัฒนาระบบบริการทั้งทางปทุมธานี ทุติยภูมิ และ ดติยภูมิ โดยใช้หลักการ O-P-D-R คือ การให้บริการเพียงขั้นตอนเดียว(One Stop service) การจัดส่งยาที่บ้าน(Postal delivery) การนัดบริการเติมยาล่วงหน้า (Drive thru) การให้บริการโดยแพทย์ตามระบบปกติแต่เพิ่มความเข้มงวดในการป้องกันการระบาด ลดขั้นตอน และระยะการรอคอย(Regular service)</p> <p><b>๕.๒ แผนการดำเนินงาน MCATT กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid -19) เขตสุขภาพที่ ๔</b>            โรงพยาบาลศรีธัญญา กรมสุขภาพจิตแจ้งแนวทางการพัฒนา New Normal ของโรงพยาบาลดังนี้ โดยมีหลักการ NEW NORMAL คือ ไม่ใกล้ ไม่ชิด (Not Near) ปกปิดหน้าตา (Envelope) ให้เวลาล้างมือ (Washing) ตั้งใจไม่สังสรรค์ (No Social event) อยู่กันแต่บ้าน (Restricted at home) ใช้งานหน้ากากอนามัยทุกที่ (Mask hold everywhere) มีเจลล้างมือติดตัว (Alc. Care you hand) ทั้งนี้ จากผลกระทบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid -19) ส่งผลให้เกิดปัญหาทางสุขภาพจิต โรงพยาบาลจึงได้ดำเนินการจัดทีม MCATT ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์กรณีผู้ป่วยที่ประเมินแล้วมีความเสี่ยงสูงหลังจากการประเมินผ่านระบบ AI โดยใช้ LINEBOT ของเขตสุขภาพที่ ๔</p>	<p>๕.๑ รับทราบ</p> <p>๕.๒ รับทราบ</p>

(นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร)  
 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔