



สรุปผลการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔ ครั้งที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เมื่อวันพุธ ที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมรัตตاتุล ชั้น ๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐

โรงพยาบาลปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	ข้อสั่งการ
๑.๑ ประชุมทางไก่อ่านระบบ (Video Conference) เตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเชิญผู้บริหารส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และผู้ปฏิบัติงาน เข้าร่วมประชุมทางไก่อ่านระบบ VDO Conference ในการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น. โดยมีนายแพทย์สุขุม กานຍุนพิมาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ดังนั้น จึงขอให้ผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๔ ประชุมพร้อมกันที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี ภายหลังประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔ เรียบร้อยแล้ว ๑.๒ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขตรวจสอบเยี่ยมเขตสุขภาพที่ ๔ นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดตรวจเยี่ยมและติดตามการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔ วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี	๑.๑ รับทราบ ๑.๒ รับทราบ
๒.๑ รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๔ (งบดำเนินงาน/งบลงทุน) การเบิกจ่ายงบดำเนินงาน เป้าหมายให้รวม ๑ ร้อยละ ๒๖ ภาคร่วมระดับประเทศเบิกจ่ายได้ ร้อยละ ๖๕๕ เขตสุขภาพที่ ๔ เบิกจ่าย ร้อยละ ๗.๖๖ จัดเป็นลำดับที่ ๔ ของประเทศไทย มีการเบิกจ่ายสูงสุด ๓ ลำดับคือ จังหวัดนนทบุรี ร้อยละ ๑๖.๓๓ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร้อยละ ๑๐.๙๔ และ จังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๑๐.๐๖ การเบิกจ่ายงบลงทุน เป้าหมายให้รวม ๑ ร้อยละ ๒๐ ภาคร่วมประเทศเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๖๔.๙๙ เขตสุขภาพที่ ๔ เบิกจ่าย ร้อยละ ๕๓.๖๖ จัดเป็นลำดับที่ ๑ ของประเทศไทย โดยมี จังหวัดปทุมธานี ดำเนินการได้เกินเป้าหมาย ร้อยละ ๖๑.๗๖ การไฟฟ้าแห่งประเทศไทยจัดสรรงบประมาณให้โรงพยาบาลศูนย์/ท่าไป แห่งละ ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งงบประมาณส่วนนี้ใช้จัดซื้อครุภัณฑ์ที่เร่งด่วนได้ สำหรับงบบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๓ ขอให้หน่วยบริการทุกแห่งเตรียมดำเนินการ เนื่องจากทราบว่างบเงินการจัดสรรแล้ว และหน่วยบริการใดที่ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง โดยใช้เงินบำรุงรักษาไป ก่อน ขอให้ยกเลิกรายการในโปรแกรมรายงานงบค่าเสื่อม เนื่องจากงบประมาณยังไม่ได้โอนให้หน่วยบริการ ส่วนงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๔ จากที่ประชุม ๕๙๕ จะมีการปรับเปลี่ยนแนวทางการบริหารจัดการ โดยให้สามารถจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้างใหม่ได้โดยไม่ต้องซัด夷สิ่งที่มีอยู่เดิม ๒.๒ การเตรียมความพร้อมอุบัติเหตุจราจรช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๓ สถานการณ์การบาดเจ็บและเสียชีวิตในช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๔ เสียชีวิตเป็นอันดับที่ ๒ ของประเทศไทย เพิ่มจากปี ๒๕๖๑ = ๖.๑ เท่า ส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ สาเหตุไม่คาดเดา เช่น ชนน้ำ ก่อจลาจล ไม่สามารถกันน้ำออก แล้วดื่มน้ำ แล้วก่อเสียงสูงสุดีเด่น ๑ แห่ง คือ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง พื้นที่สีส้ม ๑๔ แห่ง กระจายอยู่ในทุกจังหวัดของเขตสุขภาพที่ ๔ จังหวัดที่มีอัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บมากสูงสุด ๓ อันดับคือ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จังหวัดปทุมธานี และ จังหวัดสระบุรี มาตรการป้องกันสำคัญมีทั้งด้านสังคม กฎหมาย องค์กร โดยเน้นให้บุคลากรกระทรวงสาธารณสุขเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ประชาชน ห้ามดื่มแล้วขับ ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้สืบทบสือสั่งการแจ้งให้ทุกจังหวัดทราบแล้ว และทีมผู้บริหาร รมว./รมช./ปลัด/รองปลัด รวม ๗ ทีม กำหนดตรวจเยี่ยมอำเภอ ได้แก่ ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ๒.๓ การประเมินการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน เขตสุขภาพที่ ๔ เขตสุขภาพที่ ๔ ขอรับการประเมินการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชฯ จำนวน ๗ จังหวัด ๒๒ หน่วยงาน ดังนี้ จังหวัดนนทบุรี ๒ หน่วยงาน จังหวัดปทุมธานี ๓ หน่วยงาน จังหวัดพัทลุง ๒ หน่วยงาน จังหวัดสระบุรี ๔ หน่วยงาน และ จังหวัดอ่างทอง ๔ หน่วยงาน โดยมีหน่วยงานที่ผ่านการประเมิน จำนวน ๑๙ หน่วยงาน และไม่ผ่านการประเมิน จำนวน ๓ หน่วยงาน ทั้งนี้ กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการฯ ปีละ ๒ ครั้ง เดือนมีนาคม และกันยายน ๒๕๖๓ ๒.๔ สถานการณ์โรคระบาดที่สำคัญ โรคไข้หวัดใหญ่เขตสุขภาพที่ ๔ พบรู้สูบอย่างต่อเนื่อง ๑๕๕๗ ราย อัตราป่วย ๒๙๑.๕๑ ต่อประชากรแสนคน ผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตาย ๐.๐๒ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยติดต่อ ๐.๐๑ โดยจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นสูงกว่าความรุนแรงหลัง ๕ ปี ซึ่งพบอัตราการป่วยสูงสุด ๓ จังหวัด คือ จังหวัดพัทลุง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และ จังหวัดปทุมธานี อัตราป่วย ๓๖๕.๙๖ ,๓๓๖.๙๑ และ ๓๑๙.๔๔ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ๒.๕ การติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐาน เขตสุขภาพที่ ๔ ติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานโดยมีเกณฑ์เป้าหมาย คือ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๙๐ ยกเว้น MMR มีเป้าหมายร้อยละ ๙๕ พบร่วมความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ มีดังนี้ BCG ร้อยละ ๙๓.๔๕ HBV1 ร้อยละ ๙๒.๖ และความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ คือ DTP-HB3 ร้อยละ ๘๐.๙๓ OPV3 ร้อยละ ๘๒.๖๕ MMR1 ร้อยละ ๗๕.๕๕ IPV ร้อยละ ๘๒.๖๔ DTP4 ร้อยละ ๗๔.๓๗ OPV4 ร้อยละ ๗๔.๐๔ JE1 ร้อยละ ๘๓.๔๒ JE2 ร้อยละ ๘๖.๔๓ MMR2 ร้อยละ ๗๒.๐๙ DTP5 ร้อยละ ๖๖.๔๔ และ OPV5 ร้อยละ ๖๖.๕๓ สำหรับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโรคหัดตามมาตรการกำจัดภาวะล้าโรคตามพันธสัญญานานาชาติ เดือนกันยายน ๒๕๖๒ พบร่วม ความครอบคลุม MMR1 ในเด็กอายุครบ ๑ ปี ร้อยละ ๘๗.๗๑ ความครอบคลุม MMR2 ในเด็กอายุครบ ๓ ปี ร้อยละ ๘๖.๙๐	๒.๓ ขอให้ทุกจังหวัดจัดทำสรุปภาพรวมรายการงบลงทุน ปี ๒๕๖๒ เสนอ ผู้ตรวจราชการกระทรวง ๒.๔ ขอให้ทุกจังหวัดปฏิบัติตามมาตรการโดยเคร่งครัด ๒.๕ รับทราบ ๒.๖ รับทราบ ๒.๗ รับทราบ ๒.๘ รับทราบ ๒.๙ รับทราบ ๒.๑๐ รับทราบ

รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานของ Chief Officer/PA/ประธานมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ ๔	ข้อสังการ
๒.๖ ผลการดำเนินงานจิตอาสากระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔ <p>โครงการจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ มียอดสะสม จำนวน ๑,๑๕๗ คน ผลสำรวจลูกน้ำยุงลาย พบรูกูน้ำยุงลายที่บ้าน ร้อยละ ๖.๒๙ วัด ร้อยละ ๓.๓๕ โรงเรียน ร้อยละ ๑.๔๙ โรงพยาบาล ร้อยละ ๐.๑๐</p> ๒.๗ ผลการดำเนินงานการพัฒนาระบบบริการ สาขาวิชาต่างๆ ภายในเขตสุขภาพที่ ๔ <p>ผลการดำเนินการบริจาคมช่องทาง ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ มี Potential donor จำนวน ๒๕ ราย ดังนี้ ๑ ราย และมีผู้แสดงความจำนงบริจาคมา ๒๔ ราย บริจาคคงตัว ๒๔ ราย</p> ๒.๘ การติดตามความก้าวหน้าการขอใช้ตัวแทนกว่าง เขตสุขภาพที่ ๔ <p>เขตสุขภาพที่ ๔ มีอัตราว่า ร้อยละ ๖.๓๕ ซึ่งอนุมัติการขอใช้ตัวแทนกว่างของหน่วยงานต่างๆ กรณีตัวแทนที่อยู่ในอำนาจการพิจารณาของผู้ตรวจราชการกระทรวง จำนวน ๓๖ อัตรา และเห็นชอบการขอใช้ตัวแทนกว่าง การปรับปรุงตัวแทน การขอตัดโอนตัวแทน จำนวน ๒๔ อัตรา ในจำนวนนี้ขอใช้ตัวแทนที่เดิม ๒๑ อัตรา และตัดโอนตัวแทน ๓ อัตรา</p>	
รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานของ Chief Officer/PA/ประธานมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ ๔ ๓.๑ แนวทางการทำงานร่วมกันระหว่าง อปสช. อคม. และเขตสุขภาพที่ ๔ <p>บทบาทหน้าที่ของ อปสช. อคม. และเขต สป.สธ. จะทำงานเสริมกันแบบไม่ซ้ำซ้อน โดย อปสช. มีบทบาท กระจายอำนาจ Purchasing power/Empower อคอม. มีบทบาทผลักดันงานบริการเชิงคุณภาพ เขต สป.สธ. มีบทบาทจัดบริการ และพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะเรื่องสำคัญ โดยปี ๒๕๖๒ มีประเด็นข้อคิดเห็นร่วมกัน ๔ ประเด็น คือ Stroke, Intermediate care, Pre-term และโรคหัวใจและหลอดเลือดส่วนประดิษฐ์ (RTPA) ๑) การกำกับงบประมาณหน่วยบริการที่ได้รับ CF ๒) การประชุมร่วมกันระหว่าง Service Plan และ อคอม. ๓) มี Guideline EMS พัฒนาศูนย์สั่งการจังหวัด ๔) พัฒนาศักยภาพ รพ.ชั้นนำ ในการรับผู้ป่วย Stroke เป็น ๑๕๐ เตียง เป็นศูนย์ทำ CT Scan และสามารถรับผู้ป่วยของจังหวัดชัยภูมิตอนล่าง และจังหวัดพะบุรีตอนบน โดยพัฒนาเป็นศูนย์ฝึกอบรมอายุรแพทย์ ให้สามารถดูแลคนไข้ได้ยาวนานถึง ๕ ปี ๕) การถ่ายโอน รพ.สต. จังหวัดนนทบุรี ไปเทศบาลนนทบุรี ๖) สปสช.เขต ๔ วิเคราะห์ข้อมูลตามมาตรฐาน ๔๑ และหาแนวทางแก้ไข รวมถึงการส่งต่อนอกเขต และรายงานผลให้ทราบเป็นระยะ ๕) พัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเก็บในเขตเมือง ส่งเสริมการจัดบริการ Day Care ในคอนโดมิเนียม ๙) ส่งเสริม อบจ. ร่วมจัดตั้งกองทุนพัฒนาคุณภาพการศึกษา ๖) จัดตั้งศูนย์สุขภาพแห่งชาติ จัดสรรงบประมาณสำหรับกำกับ ติดตามงาน กองทุนละ ๓,๐๐๐ บาท โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้บริหารจัดการ และกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้กองทุนนี้มีประสิทธิภาพสูงสุด</p> ๓.๒ ประเด็นสำคัญจากที่ประชุมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขที่เพลิดคันเป็นวาระแห่งชาติ ๓.๒.๑ การดำเนินงานปีแห่งอาหารปลอดภัย ส่งเสริมคนไทยสุขภาพดี <p>กระทรวงสาธารณสุขยกระดับการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพเกษตรและประชาชนโดยประกาศให้เป็นปีแห่งเกษตรอินทรีย์ เกษตรปลอดโรค ประชาชนปลอดภัย โดยส่งเสริมการบริโภคอาหารปลอดภัย เป้าหมาย ๕ ร. คือ โรงพยาบาล โรงพยาบาล โรงพยาบาล และเรือนจำ รวมถึงตลาดสดน่าเชื่อ ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๔ มีตลาด ๔ แห่ง คือ ตลาดไทร ตลาดสี่มุ่นเมือง ตลาดวงทองสะบูรี และตลาดเทศบาล เมืองสิงห์บุรี</p> ๓.๒.๒ การขับเคลื่อนให้กระทรวงสาธารณสุขเป็น Health model <p>กระทรวงสาธารณสุขวางแผนขับเคลื่อนสุขภาพเป็น Health Model ประกอบด้วย ๒ มาตรการสำคัญ คือ ๑) Healthy canteen ขับเคลื่อนการยกระดับคุณภาพโรงอาหารสู่การเป็นโรงอาหารเพื่อสุขภาพ ๒) Steps Challenge ขับเคลื่อนการส่งเสริมการออกกำลังกายและกิจกรรมทางกาย โดยจะมีการແผลงข่าวเดือนนั้นของเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒ และริมเปิดตัวในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓</p> ๓.๓ แนวปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ <p>กระทรวงสาธารณสุข “ได้ประกาศห้ามเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ ใหม่ โดยให้หน่วยบริการเจ้าของเงิน จ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษา และทำสัญญาให้กับผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาโดยตรง โดยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีทำหน้าที่เป็นผู้ประสานงานเท่านั้น ทั้งนี้ ได้แจ้งหนังสือราชการไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบแล้ว แต่ปัจจุบันยังพบปัญหาส่วนราชการบางหน่วยงานยังส่งเงินทุนมาที่ ๑๖๖.</p> ๓.๔ การประชุมวิชาการของขมรมโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป <p>ชมรม รพศ./รพท. กำหนดจัดการประชุมวิชาการและเลี้ยงต้อนรับข้าราชการใหม่ ในวันที่ ๒๙ ม.ค. ๒๕๖๓ ณ ชลพฤทธิ์สอร์ต จังหวัดนครนายก จึงขอความอนุเคราะห์ รพศ./รพท. จัดสถานที่รับรองรับ-ส่งภายในงานวิชาการตั้งแต่วันที่ ๒๙ - ๒๙ ม.ค. ๒๕๖๓</p> ๓.๕ แผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒ <p>แผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒ ในส่วน Agenda Base ประเด็นโครงการราชทัณฑ์ปั้นสุข ทำความสะอาด ดีด้วยหัวใจ ชูจุดเด่น นวัตกรรมด้านสุขภาพ ๑) กับรส. เป็นหน่วยงานเจ้าภาพหลัก แจ้งว่าไม่มีบุคลากรเพียงพอจัดสรรเป็นผู้นักเทศบาลได้ จึงขอความร่วมมือให้ทุกเขตคัดเลือกผู้แทนที่มีความสามารถ ๒) นิเทศงานระดับกระทรวง จำนวน ๕ คน เป็นผู้แทน สสจ. จำนวน ๒ คน และผู้แทนตัวแทนนายแพทย์โรงพยาบาลศูนย์/ที่ปรึกษาผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ โดยเขตสุขภาพที่ ๔ กำหนดให้คัดเลือกผู้แทนที่มีความสามารถจาก จังหวัดสิงห์บุรี จังหวัดนครนายก และ จังหวัดอ่างทอง ทั้งนี้ เกณฑ์การดำเนินงาน รอบที่ ๑ มีดังนี้ ๑) แต่งตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัด ๒) วางแผนร่วมกับกรมราชทัณฑ์ ๓) มีกิจกรรมการให้บริการโดยสถานบริการ โดยจัดตั้งสำหรับผู้ป่วยของกรมราชทัณฑ์ ๔) มีการปรับปรุงจัดสถานที่ห้องผู้ต้องชั่วโมงในโรงพยาบาล</p> ๓.๖ การรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานของ Chief Officer/PA/ประธานมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ ๔ <p>ขอให้ Chief Officer/PA/ประธานมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ ๔ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานเป็นเอกสารต่อที่ประชุมคณะกรรมการฯ เดือนละเดือน และนำเสนอตัวชี้วัดเวลา ทก.๓ เดือน</p>	
๓.๓ แนวทางการทำงานร่วมกันระหว่าง อปสช. อคม. และเขตสุขภาพที่ ๔ ๓.๓.๑ มอบ สนธ.เป็นประจำเดือน <ul style="list-style-type: none"> - มอบ CSO คัดเลือก คณะกรรมการขับเคลื่อนงานภายใต้ อปสช. - มอบ CFO จัดทำรูปแบบ และระยะเวลาในการนำเสนอบรพ.ที่จัดทำ LOI ๓.๓.๒ รับทราบ ๓.๓.๓ ขอให้ผู้บริหารจังหวัด และผู้รับผิดชอบบทหน้า ทำความเข้าใจหลักเกณฑ์ตามประกาศฯ ๓.๓.๔ ขอให้ชั่วโมง รพศ./รพท. จัดทำหนังสือราชการแจ้งเขต ๔ เพื่อประสานไปยัง รพศ./รพท.ใน การจัดสรรตนบริการรับ-ส่งในงานประชุมวิชาการ ๓.๓.๕ ขอให้จังหวัดที่กำหนด คัดเลือกผู้แทนเป็นผู้นักเทศบาลระดับกระทรวงรับทราบ ๓.๓.๖ มอบ COO แจ้งแบบรายงานความก้าวหน้า ให้คณะกรรมการ Chief Officer/PA/ประธานมุ่งเน้นทราบ	
	✓ 17 S.A. 2562