



สรุปผลการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔ ครั้งที่ ๒ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓  
 เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
 ณ ห้องประชุมรัตนตูล ชั้น ๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐  
 โรงพยาบาลปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	ข้อสั่งการ
<p>๑.๑ ผลการดำเนินงานร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๒</p> <p>กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งผลการดำเนินงานโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ ของเขตสุขภาพที่ ๔ ดังนี้ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ โรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ ๘๙.๘๓ (๕๓ แห่ง) และโรงพยาบาลที่ไม่ผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ มี ๖ แห่ง คือ ๑) โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ๒) โรงพยาบาลบางบัวทอง ๒) โรงพยาบาลบางบัวทอง ๔) โรงพยาบาลฉะเชิงเทรา ๕) โรงพยาบาลหนองเสือ และ ๖) โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม</p> <p>๑.๒ สรุปผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๓ เดือน (ไตรมาส ๑ เดือน ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๔</p> <p>กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ(Performance Agreement:PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑๐ ตัวชี้วัด รอบ ๓ เดือน โดยเขตสุขภาพที่ ๔ ผ่าน ๙ ตัวชี้วัด และไม่ผ่าน ๑ ตัวชี้วัด คือ ร้อยละของโรงพยาบาลที่เข้าอย่างสมเหตุผล(RDU)</p> <p>๑.๓ แนวทางการให้ข้อมูลรายงานสถานการณ์โรคปอดติดเชื้อจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙</p> <p>กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ สำนักงานรัฐมนตรี แจ้งแนวทางการให้ข้อมูลรายงานสถานการณ์โรคปอดติดเชื้อจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ไปยังหน่วยงานภายนอกต้องได้รับอนุญาตจากรองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การรายงานสถานการณ์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นแนวทางเดียวกัน ทั้งนี้จึงขอให้บุคลากรและทุกหน่วยงานระมัดระวังการให้ข้อมูลผ่านสื่อสาธารณะ</p> <p>๑.๔ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ "แนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๔ " ณ.จังหวัดน่าน</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๔ ขอเชิญผู้บริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ โรงแรมน่านตรึงใจ อำเภอเมือง จังหวัดน่าน</p>	<p>๑.๑ มอบให้ สสจ.กำกับและเร่งรัดโรงพยาบาลชุมชนที่ไม่ผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓</p> <p>๑.๒ มอบ ประธาน SP สาขา RDU เสนอ ปัญหา และหลักเกณฑ์ดำเนินการเพื่อให้ผ่านเกณฑ์การประเมินในที่ประชุม กก.เขตสุขภาพครั้งต่อไป</p> <p>๑.๓ รับทราบ</p> <p>๑.๔ รับทราบ</p>
วาระที่ ๒ เรื่องสืบเนื่อง	ข้อสั่งการ
<p>๒.๑ รายงานผลการดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เขตสุขภาพที่ ๔</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๔ มีโรงพยาบาลแม่ข่ายสำหรับให้บริการผู้ต้องขัง ๙ แห่ง คือ โรงพยาบาลนครนายก โรงพยาบาลคลองหลวง โรงพยาบาลธัญบุรี โรงพยาบาลปทุมธานี โรงพยาบาลชัยบาดาล โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สถานพยาบาลเรือนจำกลางบางขวาง และ โรงพยาบาลสระบุรี มีจำนวนผู้ต้องขัง จำนวน ๓๒,๕๒๑ คน มีผู้เข้ารับบริการการรักษา จำนวน ๑๙,๘๙๕ คน มีสิทธิการรักษาพยาบาล ดังนี้ สิทธิหลักประกันสุขภาพ(UC) จำนวน ๑๘,๔๑๙ คน อยู่ระหว่างการย้ายสิทธิ UC ๔,๕๔๙ คน สิทธิประกันสังคม ๕๙๑ สิทธิข้าราชการ ๓๙ และอื่นๆ ๑๐๗ ราย โดยมีผู้ต้องขังรับบริการสุขภาพด้วยโรคต่างๆตามลำดับดังนี้ ๑) ไข้หวัด ๒) ผิวหนัง และ ๓) กล้ามเนื้อและโครงสร้าง ทั้งนี้ขอให้ส่งข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลให้เป็นแนวทางเดียวกันเพื่อการนำไปใช้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>๒.๑ รับทราบ</p>
วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา	ข้อสั่งการ
<p>๓.๑ การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙</p> <p>สถานการณ์จำนวนผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จำนวน ๔๐,๖๔๙ ราย เสียชีวิต จำนวน ๙๑๐ ราย ประเทศไทย มีผู้เข้าข่ายตามนิยาม PUI จำนวน ๗๐๒ ราย ผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๓๒ ราย รักษาหาย จำนวน ๑๐ ราย โดยเขตสุขภาพที่ ๔ มีผู้ป่วยเข้าข่าย PUI จำนวน ๒๓ ราย ผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๒๓ ราย รักษาหาย จำนวน ๒๒ ราย กำลังรักษา จำนวน ๒ ราย จึงขอให้หน่วยงานดำเนินการตามแนวปฏิบัติดังนี้ ๑) เชื่อมต่อข้อมูลผ่านศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน (Emergency Operation Center: EOC) เขตสุขภาพที่ ๔ ๒) ใช้สื่อช่องทางเดียวกัน ๓) จัดระบบส่งต่อผู้ป่วยและทีมที่ปรึกษาในระดับเขต ๔) เตรียมความพร้อมซักซ้อมการรักษาพยาบาลและสอบสวนโรค ๕) เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินระดับจังหวัด ๖) พัฒนาแผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan: BCP) ๗) ร่วมมือกับภาคส่วนต่างๆ ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุข ได้สร้างหน้ากากอนามัยสำหรับหน่วยงานในสังกัด หากมีความประสงค์ขอใช้หน้ากากอนามัย สามารถแสดงความประสงค์ไปที่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน กองบริหารการสาธารณสุข และ องค์การเภสัชกรรม</p>	<p>๓.๑ ๑) มอบให้ สคร.๔ ดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รายงานสถานการณ์การระบาด รวบรวมStock mask พร้อมจัดเตรียม N95 และ mask เพื่อสนับสนุนหน่วยบริการและผู้ป่วย</li> <li>๒) มอบ สสจ.ปทุมธานี ประสานสคร.๔ และส่งข้อมูลเข้ากลุ่มไลน์ EOC เขตสุขภาพที่ ๔</li> </ul>

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ	ข้อสั่งการ
<p><b>๔.๑ การบริหารตำแหน่ง เขตสุขภาพที่ ๔</b></p> <p>๑. ให้หน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๔ จัดทำแผนบริหารตำแหน่ง ระยะเวลา ๕ ปี ในสายงานแพทย์ และสายงานที่เกี่ยวข้องกับบริการทางแพทย์ จำนวน ๒๘ สายงาน ตาม ว ๑๑ ลงวันที่ ๑๘ มิ.ย. ๖๒ ส่งภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ซึ่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะส่งข้อมูลตำแหน่งว่างให้เขตสุขภาพตรวจสอบเป็นเบื้องต้น</p> <p>๒. การขอใช้ตำแหน่งว่าง ยกเลิกแนวทางตาม ว ๑๕๘ ลงวันที่ ๒๘ ม.ค. ๖๒ และดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๒.๑ เขตสุขภาพ พิจารณาการขอใช้ตำแหน่งว่างในสายงานตำแหน่งที่มีชื่อทางการบริหารและตำแหน่งนอกกรอบระดับตำแหน่ง (ยกเว้นระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป) ตำแหน่งสายงานสอบแข่งขัน ตำแหน่งคัดเลือกบรรจุ กลุ่มสายงานที่มีความขาดแคลน หรือตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับงานบริการทางการแพทย์</p> <p>๒.๒ สายงานแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ และสายงานที่เกี่ยวข้องกับบริการทางการแพทย์ ให้เขตสุขภาพบริหารจัดการในภาพรวม โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกับตำแหน่งว่างไว้เพื่อบริหารจัดการ ร้อยละ ๑๐</p> <p>๒.๓ การขอรับการจัดสรรตำแหน่ง การปรับปรุงตำแหน่ง และการย้ายเปลี่ยนสายงานข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่ม ที่มีผลให้ค่าใช้จ่ายเพิ่ม ให้บริหารจัดการในภาพรวม กรณีไม่มีตำแหน่งว่างเพียงพอ ให้แจ้งตำแหน่งยุบเลิก ส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และให้ดำเนินการตาม ว๑๑ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ โดยอยู่ภายใต้แผนระยะ ๕ ปี</p> <p>๒.๔ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ตำแหน่งประเภท เชี่ยวชาญ ทรงคุณวุฒิ ให้ใช้ตามแนวทางที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยไม่ต้องขอใช้ตำแหน่งว่าง</p> <p>๓. การเกลี้ยอัตรากาลัง (ตัดโอนตำแหน่ง) ให้เขตสุขภาพพิจารณาให้ความเห็นชอบ และส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรณีการย้ายหมุนเวียน แพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด</p> <p><b>๔.๒ รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๔ (งบดำเนินงาน/งบลงทุน)</b></p> <p>การเบิกจ่ายงบดำเนินงาน เป้าหมายไตรมาส ๒ ร้อยละ ๕๘ ภาพรวมระดับประเทศเบิกจ่ายได้ ร้อยละ ๕๐.๗๒ เขตสุขภาพที่ ๔ เบิกจ่าย ร้อยละ ๔๘.๕๒ จัดเป็นลำดับที่ ๗ ของประเทศ โดยการเบิกจ่ายสูงสุด ๓ ลำดับคือ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร้อยละ ๕๙.๔๔ จังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๕๕.๓๒ และ จังหวัดนครนายก ร้อยละ ๕๑.๙๙</p> <p>การเบิกจ่ายงบลงทุน เป้าหมายไตรมาส ๒ ร้อยละ ๔๐ ภาพรวมประเทศเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๗๔.๐๙ เขตสุขภาพที่ ๔ เบิกจ่ายร้อยละ ๕๓.๔๖ จัดเป็นลำดับที่ ๑๒ ของประเทศ โดยมี จังหวัดปทุมธานี ดำเนินการได้เกินเป้าหมาย ร้อยละ ๖๑.๗๖</p> <p><b>๔.๓ การบริหารจัดการรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง เขตสุขภาพที่ ๔</b></p> <p>ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๔ ได้รับการจัดสรรงบลงทุน จำนวน ๘๕๕ หน่วย แบ่งเป็น ครุภัณฑ์ ๘๑๘ หน่วย สิ่งก่อสร้าง ๓๗ หน่วย ซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและตรวจสอบความพร้อมการบริหารงบประมาณเรียบร้อยแล้ว โดยสิ่งก่อสร้างที่ต้องดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๒ หน่วย คือ ๑) อาคารความเชี่ยวชาญด้านอุบัติเหตุ และพักผู้ป่วย โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จ.นนทบุรี และ ๒) อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลคลองหลวง ซึ่งได้ผู้รับจ้างที่ปรึกษาเรียบร้อยแล้ว สำหรับงบลงทุนปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ มีจำนวน ๖ รายการ คือ ๑) อาคารพักคนไข้ โรงพยาบาลพระยาพิชัย ๒) หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลลำลูกกา ๓) อาคารผู้ป่วยใน รพ.นครนายก ๔) อาคารพักเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลอ่างทอง ๕) อาคารพักพยาบาล โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา อยู่ระหว่างคัดเลือกที่ปรึกษา และ ๖) อาคารพักเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลชัยบาดาล อยู่ระหว่างขอมติคณะกรรมการปรับแผนเงินในการจัดทำ EIA</p> <p><b>๔.๔ การนำเสนอผลการดำเนินงาน Chief Officer ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</b></p> <p><b>๔.๔.๑ การบริหารงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ</b></p> <p>ผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาระบบติดตามตัวชีวิต Cockpit เขตสุขภาพที่ ๔ ได้ดำเนินการจัดประชุม จำนวน ๒ ครั้ง และดำเนินการจัดทำข้อมูลในรูปแบบ Microsoft Excel โดยแยกประเด็น Agenda Based, Functional Based เพื่อนำเข้าระบบ Cockpit ๖๓</p> <p>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 (๙ แห่ง) โรงพยาบาลระดับ F1,F2,F3 ร้อยละ ๒๔.๕๓ (๑๓ แห่ง) ๓) Smart Service โรงพยาบาลระดับ A,S,M1,M2 ร้อยละ ๕๕.๕๖(๑๑ แห่ง) โรงพยาบาลระดับ F1,F2,F3 ร้อยละ ๕๔.๗๒ (๒๙ แห่ง)</p> <p><b>๔.๔.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล</b></p> <p>ผลการดำเนินงานการบริหารทรัพยากรบุคคลตามประเด็นมีดังนี้ ๑) เขตสุขภาพที่ ๔ ขอใช้ตำแหน่งว่างทั้งหมด จำนวน ๑๙๒ อัตรา อนุมัติ ๑๕๘ อัตรา ไม่อนุมัติ ๓๔ อัตรา ๒) การบริหารตำแหน่งว่าง พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน จำนวน ๒๙๖ อัตรา ๓) การจัดสรรตำแหน่งเพื่อจ้างนักเรียนทุนที่สำเร็จการศึกษาปี ๒๕๖๓ จำนวน ๓๘๒ อัตรา โดยหน่วยบริการบันทึกข้อมูลตำแหน่งในระบบและส่งข้อมูลการขอกำหนดตำแหน่งพร้อมหลักฐานสัญญาขาดให้เขตสุขภาพ ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และเขตสุขภาพ ส่งข้อมูลให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ๔) การคัดเลือกแพทย์เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๔ ได้รับการจัดสรร จำนวน ๑๕ อัตรา โดยมีกำหนดการรับสมัครวันที่ ๒๐-๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และคัดเลือกวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ๕) การรับสมัครแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ (รอบนโยบายพิเศษ) โดยมีกำหนดการดังนี้ ประกาศรับสมัคร เดือน มีนาคม ๒๕๖๓ รับสมัคร วันที่ ๑-๑๐ เมษายน ๒๕๖๓ และสัมภาษณ์และคัดเลือกผู้สมัคร วันที่ ๒๐-๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ โดยจะประกาศผลการคัดเลือก วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ๖) การประเมินผลงานทางวิชาการ มีผู้ขอรับการประเมิน จำนวน ๙๗ คน ดำเนินการแล้ว จำนวน ๓๘ ราย และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๕๙ คน ๗) งบเงินอุดหนุนพัฒนาศักยภาพบุคลากรสุขภาพรองรับ Service Plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ อยู่ระหว่างการพิจารณาของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p><b>๔.๔.๓ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ</b></p> <p>ผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๑) โครงการสนับสนุนงบประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท จากกรมการแพทย์ จำนวน ๕ โครงการ ทั้งนี้อยู่ระหว่างเสนอกรมการแพทย์และขอให้ดำเนินการตามโครงการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม</p>	<p>๔.๑ รับทราบ</p> <p>๔.๒ รับทราบ</p> <p>๔.๓ รับทราบ</p> <p>๔.๔.๑ รับทราบ</p> <p>๔.๔.๒ รับทราบ</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>๔.๖ รับทราบ</p> <p>๔.๗ รับทราบ</p> <p>๔.๘ รับทราบ</p> <p>๔.๙ รับทราบ</p> <p>๔.๑๐.๑ รับทราบ</p> <p>๔.๑๐.๒ รับทราบ</p> <p>๔.๑๐.๓ รับทราบ</p> <p>๔.๑๐.๔ รับทราบ</p> <p>๔.๑๐.๕ รับทราบ</p> <p>๔.๑๐.๖ รับทราบ</p> <p>๔.๑๐.๗ รับทราบ</p>

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ(ต่อ)	ข้อสั่งการ
<p>๒๕๖๓) ๒) โครงการปรับระดับศักยภาพหน่วยบริการสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๗) ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ หน่วยบริการขยายจำนวนเตียง ๗ หน่วย และขอปรับระดับ ๑ หน่วย ทั้งนี้เริ่มลงข้อมูลในโปรแกรมการจัดตั้ง พิจารณานุมัติการปรับระดับและขยายเตียง พร้อมทั้งยืนยันข้อมูลและส่งกองบริหารการสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓</p> <p>ผลการดำเนินงานการพัฒนาศูนย์ปลูกถ่ายไตโรงพยาบาลสระบุรี ได้รับการตรวจประเมินโดย โรงพยาบาลรามธิบดี วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓ และสภาการศึกษาไทย วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้อยู่ระหว่างรอผลรับรองการเป็นสมาชิกสมทบ ส่งเอกสารเพื่อเข้าโครงการปลูกถ่ายไต และจัดตั้งทีมผ่าตัด</p> <p><b>๔.๔.๔ การบริหารการเงินการคลัง</b></p> <p>ผลการดำเนินงานการบริหารการเงินการคลัง คือ ๑) ประชุมคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง ระดับเขตครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ๒) จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๓) จัดตั้งคณะกรรมการการบริหารการเงินการคลังและผู้นิเทศ ๔) ปรับเปลี่ยนเงินค่าตอบแทนกำลังคนด้าน สาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๔ และ ๕) จัดทำแนวทางการดำเนินการโรงพยาบาล Risk Score ระดับ ๗ ทั้งนี้การบริหารการเงินการคลังได้จัดโครงการอบรมการวิเคราะห์การบริหารด้านการเงินการคลังเขตสุขภาพที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ CFO ระดับจังหวัดหรือผู้แทนทุกจังหวัด และรพ.ที่ติดวิกฤตทางการเงินระดับ ๕ - ๗ หรือที่ EBITDA ติดลบ จำนวน ๒๕ แห่ง ทั้งหมด ๑๑๐ คน โดยกำหนดระยะเวลาดำเนินการในเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๓</p> <p><b>๔.๔.๕ การพัฒนาระบบเภสัชกรรม</b></p> <p>การพัฒนาเภสัชกรรมได้ดำเนินการจัดทำแนวทางการดำเนินการจัดซื้อยาพร้อมระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๔ ดังนี้ ๑) ขอแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยความสะดวกจัดซื้อยาพร้อมระดับเขตสุขภาพในเดือนกุมภาพันธ์ ๒) ประชุมคณะกรรมการอำนวยความสะดวก จัดทำหลักเกณฑ์การดำเนินการจัดซื้อยาพร้อมและเสนอต่อคณะกรรมการนโยบายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๓ ๓) ขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อยาพร้อมในเดือนเมษายน ๒๕๖๓ ๔) ดำเนินการจัดซื้อตามขั้นตอนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๓</p> <p><b>๔.๔.๖ การพัฒนาคุณภาพระบบส่งเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรคสู่ความเป็นเลิศ</b></p> <p>การพัฒนาคุณภาพระบบส่งเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรคสู่ความเป็นเลิศได้ดำเนินการดังนี้ ๑) จัดตั้งองค์กรต้นแบบแบบ ๘ จังหวัด ๑๓๓ องค์กร และได้ดำเนินการจัดทำแผนและกิจกรรม ๓๐ ๒๕ และมอบรางวัลให้กับบุคคลต้นแบบ ๒) กิจกรรมชุมชนต้นแบบ ๕ จังหวัด ๒๒ ชุมชน โดยร่วมบูรณาการกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ ๓) สถานประกอบการต้นแบบ ๔ จังหวัด ๔๑ สถานประกอบการ โดยจัดทำกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคคนวัยทำงาน แผนการดำเนินงานต่อไป คือการจัดทำรูปแบบการวัดผลของกิจกรรม</p> <p><b>๔.๕ สถานการณ์โรคระบาดที่สำคัญ</b></p> <p>สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ เขตสุขภาพที่ ๔ ข้อมูล ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยสะสม ๑,๐๓๐ ราย อัตราป่วย ๑๙.๒๘ ต่อประชากรแสนคน เมื่อจำแนกรายจังหวัดจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่องต่ำกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (ปี พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๒) ซึ่งพบอัตราการป่วยสูงสุด ๓ จังหวัด คือ จังหวัดอ่างทอง จังหวัดปทุมธานี และจังหวัดพระนครศรีอยุธยา อัตราป่วย ๔๔.๘๔ ๓๒.๓๕ และ ๒๐.๖๐ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ</p> <p><b>๔.๖ การติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐาน</b></p> <p>เขตสุขภาพที่ ๔ ติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานโดยมีเกณฑ์เป้าหมาย คือ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๙๐ ยกเว้น MMR มีเป้าหมายร้อยละ ๙๕ พบว่าความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานที่ผ่านเกณฑ์ ณ วันที่ ๗ ก.พ.๒๕๖๓ มีดังนี้ BCG ร้อยละ ๙๕.๒๕ HBV1 ร้อยละ ๙๔.๓๑ และความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ คือ DTP-HB3 ร้อยละ ๘๑.๒๖ OPV3 ร้อยละ ๘๖.๔๘ MMR1 ร้อยละ ๘๑.๒ IPV ร้อยละ ๘๕.๖ DTP4 ร้อยละ ๘๒.๒๘ OPV4 ร้อยละ ๘๒.๑๓ JE1 ร้อยละ ๘๕.๐๓ JE2 ร้อยละ ๗๔.๘๘ MMR2 ร้อยละ ๗๙.๑๕ DTP5 ร้อยละ ๗๑.๒๕ และ OPV5 ร้อยละ ๗๑.๓๕</p> <p><b>๔.๗ ผลการดำเนินงานจิตอาสากระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔ ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๓</b></p> <p>โครงการจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๓ มียอดสะสมจำนวน ๓๑๐,๗๒๓ คน ผลสำรวจลูกน้ำยุงลาย พบลูกน้ำยุงลายที่บ้าน ร้อยละ ๖.๔๙ วัด ร้อยละ ๓.๔๐ โรงเรียน ร้อยละ ๑.๕๙ โรงพยาบาล ร้อยละ ๐.๑๕ โรงแรม ร้อยละ ๑.๐๓ โรงงาน ร้อยละ ๑.๐๖ สถานที่ราชการ ร้อยละ ๐.๙๐</p> <p><b>๔.๘ การตรวจสอบฐานข้อมูล HDC เปรียบเทียบฐานทะเบียนราษฎร์(Clear Type Area) เขตสุขภาพที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓</b></p> <p>ข้อมูลการตรวจสอบเขตสุขภาพที่ ๔ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๖๓ เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๕ พบว่า ผลงานระดับประเทศ ร้อยละ ๙.๐๖ ระดับเขต ร้อยละ ๑๘.๔ โดยจังหวัดที่เกินเป้าหมายที่กำหนด คือ จ.นนทบุรี ร้อยละ ๓๒.๒๔ จ.ปทุมธานี ๒๔.๘๗ จ.ลพบุรี ๑๕.๒๖ จ.พระนครศรีอยุธยา ร้อยละ ๑๑.๒๒ และ จ.สระบุรี ร้อยละ ๙.๒๕ จังหวัดที่ไม่เกินเป้าหมายคือ จ.นครนายก ร้อยละ ๔.๖๔ จ.อ่างทอง ร้อยละ ๔.๔๓ และ จ.สิงห์บุรี ร้อยละ ๒.๑๓</p> <p><b>๔.๙ รายงานผลการดำเนินงานประเด็นมุ่งเน้น เขตสุขภาพที่ ๔ ไตรมาสที่ ๑</b></p> <p><b>๔.๙.๑ การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด (Pre-term)</b></p> <p>ดำเนินการจัดทำกลไกการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนและจัดตั้งคณะกรรมการ ๓ คณะ ประกอบด้วย คณะกรรมการอำนวยความสะดวก พัฒนาระบบบริการและวิชาการ (Care) และ คณะกรรมการออกแบบแนวทางปฏิบัติและจ่ายค่าชดเชยค่าบริการ (Code &amp; Claim) โดยมีผลการดำเนินงานดังนี้ ๑) ชี้แจง พัฒนาศักยภาพบุคลากร และจัดอบรมโดยสูตินารีแพทย์ ดำเนินการแล้ว ร้อยละ ๘๗.๕๐ ๒) สร้างทีม Coach ครบทุกอำเภอ ดำเนินการร้อยละ ๒๕ และอยู่ระหว่างวางแผนพัฒนาศักยภาพ อสม./อสค.ในไตรมาสที่ ๒ ทั้งนี้ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดมีดังนี้ ๑) ผลการดำเนินการร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓ ร้อยละ ๑๑.๗๖ ๒) หญิงตั้งครรภ์ GA ๑๕-๓๕ ได้รับการวัดความยาวปากมดลูก จำนวน ๖๑๗ ราย ๓) หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงคลอดก่อนกำหนดได้รับยาปรับฮอร์โมนทุกราย ๔) หญิงตั้งครรภ์ครั้งแรกก่อน ๑๒ สัปดาห์ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ร้อยละ ๖๔.๘๘</p>	

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ(ต่อ)	ข้อสั่งการ
<p><b>๔.๙.๒ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)</b>  ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care ดังนี้ ๑) การประเมินโรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate Bed/Ward) ทั้งสิ้น ๖๓ แห่ง ผ่านเกณฑ์การประเมิน ๔๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๒๕ ๒) ผู้ป่วยระยะกลาง ๓ กลุ่มโรคที่รอดชีวิตและมีค่าคะแนนดัชนีบาร์เทิลน้อยกว่า ๑๕ คะแนนและค่าคะแนนมากกว่า ๑๕ คะแนน และมีความบกพร่องตั้งแต่ ๒ ด้านเป็นต้นไป จำนวน ๘๒๖ ราย จำนวนผู้ป่วยได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ ๖ หรือจน Barthel index เท่ากับ ๒๐ คะแนน จำนวน ๖๗๘ ราย</p> <p><b>๔.๙.๓ โรคหลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง (ACS/Stroke)</b>  ผลการดำเนินงานด้านตัวชี้วัดโรคหลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง (ACS/Stroke) มีดังนี้ ๑) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง เป้าหมาย ≤ ร้อยละ ๗ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๔.๐๓ ๒) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก เป้าหมาย ≤ ร้อยละ ๒๕ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๓๔.๔๔ ๓) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน เป้าหมาย ≤ ร้อยละ ๕ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๕.๙๙ ๔) ร้อยละผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๕๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๗๑.๔๐ ๕) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลันที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๙.๕๕ ทั้งนี้ได้มีการจัดทำระบบโปรแกรมการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยเมื่อกลับบ้าน (Smart COC) และพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง</p> <p><b>๔.๙.๔ การบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ (Organ Donation Transplant)</b>  ผลการดำเนินงานการบริจาคอวัยวะ ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๓ มี Potential donor จำนวน ๑๙ ราย เจรจาสำเร็จ ๗ ราย เนื้อเยื่อ ๑ ราย มีผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ๑๗๗ ราย และแสดงความจำนงบริจาคดวงตา ๑๖๒ ราย</p> <p><b>๔.๑๐ การนำเสนอผลการดำเนินตัวชี้วัด PA ไตรมาส ๑ เขตสุขภาพที่ ๔</b>  <b>๔.๑๐.๑ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่</b>  ผลการดำเนินงานการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ มีดังนี้ ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่ยืนยันทะเบียน ๑,๐๐๑ ราย จำนวนผู้ป่วยรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ๑,๔๐๖ ราย โดยมีปัญหาการดำเนินงาน คือ สิทธิทางการรักษาพยาบาลไม่สามารถ CXR ได้ ไม่สามารถติดตามผู้ป่วยได้เนื่องจากเป็นแรงงานต่างชาติ และไม่มีกองทุนสนับสนุนการดำเนินงานค้นหาผู้ป่วยในเรือนจำงบประมาณไม่เพียงพอ</p> <p><b>๔.๑๐.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)</b>  ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU) ชั้นที่ ๒ ร้อยละ ๓๖.๖๒ ชั้นที่ ๓ ร้อยละ ๑๑.๒๗ ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) ร้อยละ ๑๐๐ โดยมีปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานคือ ระบบการให้บริการ ขาดบุคลากรควบคุมการติดเชื้อ ขาดงบประมาณและอุปกรณ์ในดำเนินงาน ขาดการประชาสัมพันธ์</p> <p><b>๔.๑๐.๓ ร้อยละของอำเภอ ผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ พขอ.</b>  ผลการดำเนินงานของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ(พขอ.) ร้อยละ ๑๐๐ โดยมีปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานคือ การขับเคลื่อนรายประเด็นไม่ครอบคลุมทุกอำเภอ การบูรณาการทรัพยากรในพื้นที่ยังไม่เกิดผลเท่าที่ควร และการกำหนดเป้าหมายผลลัพธ์ไม่ชัดเจน</p> <p><b>๔.๑๐.๔ จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม.ประจำบ้าน</b>  ผลการดำเนินงาน อสม.ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม.ประจำบ้าน เขตสุขภาพที่ ๔ จำนวน ๓,๗๔๐ ราย โดยมีปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน คือ การจัดสรรงบประมาณล่าช้า ไม่เพียงพอ การกำหนดกลุ่มเป้าหมายไม่ครอบคลุมพื้นที่</p> <p><b>๔.๑๐.๕ ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตัดดาว</b>  ผลการดำเนินงานรพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตัดดาว ๖๐๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๑๓ โดยมีแผนการดำเนินการต่อ คือจัดทำทีมประเมินภายนอกที่เป็นภาคเอกชนและจัดอบรมทีมที่เลี้ยง สนับสนุนงบประมาณพัฒนา รพ.สต.ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ</p> <p><b>๔.๑๐.๖ ร้อยละโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ</b>  ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ ร้อยละ ๑๐๐ โดยมีปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน คือ บุคลากรไม่เพียงพอ ระบบ TEA-Unit ยังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ไม่มีการดำเนินการด้านศึกษาและวิจัย ผู้ป่วยเข้าถึงบริการด้านการแพทย์ฉุกเฉินลดลง</p> <p><b>๔.๑๐.๗ จำนวนคลินิกการให้บริการรักษาทางการแพทย์ผสมผสานแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย</b>  ประเทศไทยมีการจัดตั้งคลินิกกัญชา(Cannabis Clinic) จำนวน ๑๕๙ แห่ง เขตสุขภาพที่ ๔ มีการจัดตั้ง Cannabis Clinic จำนวน ๑๓ แห่ง และจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสระบุรี และโรงพยาบาลเส้าใหญ่เพชรเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดสระบุรี โดยมีผู้รับบริการ ๑๖๓ ราย ผู้ที่ได้รับยา ๖๐ ราย และผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยกัญชา จำนวน ๒๑๕ ราย</p>	
วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ	ข้อสั่งการ
<p><b>๕.๑ ผลการดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด</b>  ศูนย์อนามัยที่ ๔ แจ้งผลการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดของเขตสุขภาพที่ ๔ ได้ดำเนินการจัดประชุมแล้วจำนวน ๓ จังหวัด คือ จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี และจังหวัดอ่างทอง จึงขอให้จังหวัดที่ยังไม่ได้ดำเนินการจัดประชุมดังกล่าวเร่งดำเนินการจัดประชุม</p> <p><b>๕.๒ การจัดตั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็น คลินิกกัญชาครบวงจร</b>  กระทรวงสาธารณสุขแจ้งขอให้เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ ดำเนินการจัดตั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑ แห่ง เป็นคลินิกกัญชาครบวงจรของเขตสุขภาพ</p>	<p>๕.๑ มอบให้ สสจ. ๘ จังหวัด ดำเนินการ เร่งรัดการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด</p> <p>๕.๒ มอบให้ สสจ.สระบุรี จัดตั้ง รพ.สต.ในจังหวัดสระบุรี ๑ แห่ง เป็นคลินิกกัญชาครบวงจร</p>

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ(ต่อ)	ข้อสั่งการ
<p><b>๕.๓ รายงานการประชุมจากคณะกรรมการ ๕*๕</b></p> <p>การบริหารจัดการงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๓</p> <p>๑) สถานการณ์ดำเนินการงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ สป.สธ.ภาพรวม (ณ วันที่ ๑๐ ก.พ.๖๓) ที่ดำเนินการเบิกจ่ายไม่ครบถ้วน ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี คือ รพ.พระนั่งเกล้า ๑ รายการและ รพ.บางใหญ่ ๔ รายการ</p> <p>๒) สถานการณ์ดำเนินการงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ภาพรวมที่ดำเนินการเบิกจ่ายไม่ครบถ้วน จำนวน ๔๒๔ รายการ ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี ๑๗๘ รายการ จังหวัดปทุมธานี ๑๕๒ รายการ จังหวัดลพบุรี ๒๗ รายการ จังหวัดอ่างทอง ๑๓ รายการ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๒๘ รายการ จังหวัดสระบุรี ๒๕ รายการ และจังหวัดสิงห์บุรี ๑ รายการ ดำเนินการไม่ถึงขั้นตอนตรวจรับ ๓) สถานการณ์ดำเนินการงบลงทุนฯ ปี ๒๕๖๓ สังกัด สป.สธ. ภาพรวม ทุกจังหวัดยังไม่มีมีการเบิกจ่ายและให้ดำเนินการเร่งรัดการจัดซื้อจัดจ้าง งบประมาณของปี ๒๕๖๒ ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ มิ.ย. ๖๓ หากดำเนินการครบทุกรายการแล้ว โปรดบันทึกรายงานความก้าวหน้าในโปรแกรมระบบรายงานการใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน</p> <p><b>๕.๔ งบสนับสนุนประเด็นมุ่งเน้น เขตสุขภาพที่ ๔</b> จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๔ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อดำเนินการตามประเด็นมุ่งเน้นเขตสุขภาพ ๔ ประเด็น และได้จัดตั้งคณะกรรมการที่ทำงานภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(อปสข.) เพื่อบริหารจัดการงบประมาณดังกล่าว</p> <p>ขอให้โรงพยาบาล ๔ แห่ง ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ คือ ๑) โรงพยาบาลอินทร์บุรี ๒) โรงพยาบาลเสนา ๓) โรงพยาบาลโคกสำโรง และ ๔) โรงพยาบาลชัยบาดาล นำเสนอแผนปรับประสิทธิภาพ (letter of intent: LOI) และ CFO สรุปผลเข้าที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(อปสข.)</p> <p><b>๕.๕ ประชาสัมพันธ์กิจกรรม "วิ่งเพื่อความปลอดภัยของคนใช้ถนน"</b></p> <p>กระทรวงสาธารณสุขประชาสัมพันธ์กิจกรรม "วิ่งเพื่อความปลอดภัยของคนใช้ถนน" วันอาทิตย์ ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๕.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ กระทรวงสาธารณสุข โดยเขตสุขภาพที่ ๔ ได้รับจัดสรรบัตรวิ่ง VIP จำนวน ๕๐ ใบ ใบละ ๑,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ให้จังหวัดแจ้งการลงทะเบียน พร้อมทั้งรวบรวมรายชื่อผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมมายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ ทาง E-mail : rhsoffice4@gmail.com</p> <p><b>๕.๖ หากกรณีหน่วยงานในสังกัดได้รับมอบหมายบันทึกข้อมูลจากหน่วยงานอื่นๆ</b></p> <p>กรณีหน่วยงานในสังกัดที่ได้รับมอบหมายให้บันทึกข้อมูลเพิ่มเติมจากหน่วยงานอื่น ซึ่งไม่ใช่การบันทึกข้อมูลพื้นฐานของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้หน่วยงานในสังกัดจะดำเนินการได้ก็ต่อเมื่อได้รับการแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เนื่องจากหน่วยงานมีการะงานมากไม่สามารถทำงานได้ทันเวลาและส่งผลกระทบต่อคุณภาพของข้อมูล</p>	<p>๕.๓ มอบให้ สสจ.๘ จังหวัดติดตามและเร่งรัดการดำเนินการงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน และหน่วยบริการที่ขอรับค่าบริการซึ่งไม่ผ่านการตรวจสอบ(ติด C)</p> <p>๕.๔ มอบ CFO รวบรวมประเด็นการนำเสนอจากโรงพยาบาล ๔ แห่ง เข้าที่ประชุม อปสข.</p> <p>๕.๕ รับทราบ</p> <p>๕.๖ รับทราบ</p>

(นายประสิทธิ์ชัย มั่งจัตรา)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔