



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 4 ครั้งที่ 1/2566

เมื่อวันอังคารที่ 17 มกราคม 2566 เวลา 13.00 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุมละออง-เฉลิม ชั้น 4 อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลนครนายก จังหวัดนครนายก

วาระที่ 1 เรื่องผู้บริหารแจ้งที่ประชุมทราบ	มติ/ข้อสั่งการ
<p>1.1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</p> <p>1) กล่าวขอบคุณการต้อนรับ และแสดงความยินดีที่ได้ร่วมงานกับคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 4</p> <p>2) แจ้งแนวทางการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 4 คือ ผู้ตรวจราชการกระทรวงเข้าร่วมประชุมในบทบาทของที่ปรึกษาของคณะกรรมการฯ การประชุมให้ความสำคัญการบริหารจัดการงานมากกว่าวิชาการ และจะหารือกับสาธารณสุขนิเทศก์ก่อนเพื่อกำหนดงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน สำหรับวาระการประชุมจะบรรจวาระไม่มากเกินไป และกำหนดระยะเวลาการนำเสนอให้เหมาะสมตามความเป็นจริง</p> <p>3) ให้มีการกำกับ ติดตาม นโยบายที่สำคัญ คือ 1) Environment Modernization and Smart Service (EMS) ปรับปรุงโรงพยาบาลให้ทันสมัย นามอง สิ่งแวดล้อมดี 2) การลงทุนติดตั้งระบบไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์หรือโซลาร์เซลล์ (Solar Cell) ประหยัดพลังงาน เพื่อช่วยลดค่าไฟฟ้า ส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงานในโรงพยาบาล และเป็นการลดค่าใช้จ่ายในระยะยาว และ 3) การติดตามแผนเงินบำรุงหน่วยบริการทุกระดับ</p>	<p>1.1 รับทราบ</p>
<p>วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง</p> <p>3.1 การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานการขับเคลื่อนกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care : IMC) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</p> <p>ผลการดำเนินงานไตรมาส 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ร้อยละการติดตามให้บริการผู้ป่วยต่อเนื่องจนครบ 6 เดือน (เป้าหมายร้อยละ 75) โดยภาพรวมได้ตามเป้าหมาย มี 2 จังหวัด คือ จังหวัดปทุมธานี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา อยู่ระหว่างรอข้อมูลการดำเนินงาน โดยบูรณาการร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ มหาวิทยาลัยรังสิต วิทยาลัยพยาบาล เป็นต้น อาทิ จัดหลักสูตรอบรม 4 เดือน นักกายภาพบำบัด จ้างงานบุคลากร สนับสนุนการให้บริการฟื้นฟู สมทบเงินเข้าร่วมกองทุน เป็นต้น ในเขตสุขภาพที่ 4 มีการจัดตั้งครบทั้ง 8 จังหวัด โดยงบกองทุนฟื้นฟูฯ ได้รับการสมทบจากเดิม 5 บาท เป็น 8 บาท ตามหัวประชากร และมีเงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดอีก 1 เท่าหรือมากกว่า ซึ่งใช้ในการดูแล ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส เมื่อปลายปีที่ผ่านมาได้มีการสร้างศูนย์ส่งต่อในโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง มีปัญหาอีก 1 ประเด็นคือ องค์การบริหารส่วนจังหวัด ไม่กล้านำงบประมาณจากกองทุนออกมาใช้</p> <p>3.2 ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่น เขตสุขภาพที่ 4</p> <p>เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่น เขตสุขภาพที่ 4 มีจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมจัดตั้งกองทุน 648 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 99.84 และมีเงินคงเหลือ ณ 30 กันยายน 2566 จำนวน 444 ล้านบาท ภาพรวมการเบิกจ่าย ปี 2566 จำนวน 367.05 ล้านบาท รายละเอียดดังนี้ 1) ปี 2564 เบิกจ่ายเพิ่มขึ้นจากปี 2563 คิดเป็นร้อยละ 2.60 2) ปี 2565 มีการเบิกจ่ายเพิ่มขึ้นจากปี 2564 คิดเป็นร้อยละ 1.32 3) ปี 2566 มีการเบิกจ่ายเพิ่มขึ้นจากปี 2565 คิดเป็นร้อยละ 14 ทั้งนี้หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณกองทุนฯ ปี 2566 ได้รับการจัดสรร จำนวน 402 แห่ง วงเงิน 128 ล้านบาท อาจจะได้รับจัดสรร จำนวน 106 แห่ง วงเงิน 37 ล้านบาท และ งดจัดสรร จำนวน 140 แห่ง วงเงิน 89 ล้านบาท รวมทั้งสิ้น 648 แห่ง วงเงินรวม 255 ล้านบาท จากการนำเสนอปัญหาข้างต้น พบว่าปัญหาหลักคือไม่มีผู้รับผิดชอบหลักทั้ง 3 หน่วยงาน คือ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพ และ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งในระหว่างนี้ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี พร้อมคณะ ลงพื้นที่ทำความเข้าใจกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ครบทั้ง 8 จังหวัด เพื่อชี้แจงรายละเอียดการใช้จ่ายงบกองทุนฯ และขอให้ทุกจังหวัดส่งบุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องร่วมลงพื้นที่</p>	<p>มติ/ข้อสั่งการ</p> <p>3.1 รับทราบ และขอให้ทุกจังหวัดร่วมมือดำเนินการ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดีให้ผู้ป่วย และมอบให้นายแพทย์สาธารณสุขทุกจังหวัด กระตุ้น และทำความเข้าใจกับองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อให้เกิดการใช้จ่ายงบกองทุนฟื้นฟูฯ ในเขตสุขภาพที่ 4</p> <p>3.2 รับทราบ และมอบหมายดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ตรวจราชการกระทรวงจะหารือกับผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพที่ 4 สระบุรี - มอบ CFO จัดทีมผู้รับผิดชอบกลาง (Focal Point) ติดตามผลการดำเนินงาน (อปท./สจ./สปสข.) และแก้ไขปัญหาตามข้อเสนอแนะในกองทุนฯ ที่ไม่ได้รับโอนงบเพิ่มเติม
<p>วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง</p> <p>3.3 แนวทางการพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เขตสุขภาพที่ 4</p> <p>ภาพประเทศ เขตสุขภาพที่ 4 เป็นลำดับที่ 3 มีการนำส่งข้อมูลจากหน่วยบริการ จำนวน 35,966,930 Encounters โดยมีจังหวัดสระบุรี เป็นลำดับที่ 1 จำนวน 9,401,160 Encounters สถานการณ์มองในภาพประเทศ หมอพร้อมเขตสุขภาพที่ 4 มีผลการยืนยันตัวตน (DID) ของเจ้าหน้าที่ ร้อยละ 35.04 จังหวัดนครนายก ลำดับสูงสุด ร้อยละ 64.96 และประชาชนร้อยละ 0.39 จังหวัดลพบุรี ลำดับสูงสุด ร้อยละ 1.15 หมอพร้อมในขณะนี้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ การรักษาตอบสนองกับนโยบาย 30 บาท ได้เป็นอย่างดี</p>	<p>มติ/ข้อสั่งการ</p> <p>3.3 รับทราบ และมอบให้ประธาน CDO เปรียบเทียบข้อมูลกับระบบอื่นๆ ในประเด็นเรื่องงบประมาณ และประสิทธิภาพของระบบ เช่น แอปเป่าตั้ง</p>

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง	มติ/ข้อสั่งการ
<p>ประเด็น Telemedicine ขณะนี้ยังไม่สามารถเปิดใช้งานได้ และหมอพร้อมมีข้อจำกัดเกี่ยวกับเรื่องการเชื่อมโยงอุปกรณ์ IOT ในเขตสุขภาพที่ 4 ทางเขตสุขภาพที่ 4 มีแผนการพัฒนาควบคู่กันไปโดยนำระบบการเชื่อมโยงข้อมูลทะเบียนสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล (NUX Network) ของมหาวิทยาลัยนเรศวรงบประมาณในการดำเนินการทั้งเขต จำนวน 90 ล้านบาท งบประมาณค่อนข้างสูง จึงปรับมานำร่องในพื้นที่ต้นแบบ คือ จังหวัดนครนายก ใช้งบประมาณ 12 ล้านบาท ระยะเวลาติดตั้งประมาณ 3-5 เดือน และขยายผลไปยัง 7 จังหวัดต่อไป ทั้งนี้ได้รับงบประมาณในการพัฒนา แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับการใช้โปรแกรม เหตุผลสำคัญของการยืนยันตัวตนของประชาชนที่ค่อนข้างน้อย เนื่องจากยังไม่ได้รับทราบถึงประโยชน์ที่จะได้รับ</p>	
วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา	มติ/ข้อสั่งการ
<p>4.1 การพิจารณารายการก่อสร้างอาคารและระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อขอรับการสนับสนุนงานออกแบบใหม่ สำหรับใช้ประกอบการจัดทำค่าของงบประมาณ (งบลงทุน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568</p> <p>กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนดให้เขตสุขภาพทุกเขตทำคำขอรับการสนับสนุนงานออกแบบใหม่ เพื่อประกอบค่าของงบประมาณงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 คือ รายการสิ่งก่อสร้างเขตละ 3 หน่วย ระบบบำบัดน้ำเสีย เขตละ 1 หน่วย โดย เขตสุขภาพที่ 4 ขอเสนอรายการงานออกแบบใหม่ ต่อที่ประชุมพิจารณา ดังนี้</p> <p>รายการสิ่งก่อสร้าง มีจังหวัดเสนอรายการดังนี้ 1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี อาคารสำนักงาน จำนวน 5+1 (ที่จอดรถ) พื้นที่ใช้สอย 4,200 ตารางเมตร 2) โรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 2 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 2,456 ตารางเมตร 3) โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน บำบัดรักษาและผู้ป่วยใน จำนวน 5 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 15,932 ตารางเมตร</p> <p>ระบบบำบัดน้ำเสีย มีจังหวัดเสนอรายการดังนี้ 1) จังหวัดอ่างทอง จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลป่าโมก พื้นที่ 7,236 ตารางเมตร 2) จังหวัดสระบุรี จำนวน 1 แห่ง โรงพยาบาลสระบุรี พื้นที่ 7,236 ตารางเมตร</p> <p>4.2 แนวทางการดำเนินงานการรับส่งต่อผู้ป่วย ในเขตสุขภาพที่ 4</p> <p>เขตสุขภาพที่ 4 มีประเด็นปัญหาสำคัญ ดังนี้ 1) โรงพยาบาลแม่ข่ายปฏิเสธ โรงพยาบาลลูกข่ายในการรับผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่เห็นควรรับไว้รักษาแบบผู้ป่วยใน แต่มีสิทธิการรักษาที่อื่น มักพบในกลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะ urgency แต่ยังไม่เข้าเกณฑ์ UCEP) 2) Vascular case โดยเฉพาะ AAA ยังไม่มีระบบส่งต่อ 3) จังหวัดอ่างทองขาดแคลน neuro surgeon ขอความเห็นที่ประชุม เพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาประเด็น ดังนี้</p> <p>ข้อพิจารณาที่ 1 โรงพยาบาลแม่ข่ายรับผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินไว้รักษาแบบผู้ป่วยใน จากโรงพยาบาลลูกข่ายไว้ก่อน โดยไม่คำนึงถึงสิทธิการรักษา และ มีการ refer back กลับตามสิทธิภายใน 24 - 48 ชั่วโมงต่อมา หลังจากผู้ป่วยมีอาการคงที่</p> <p>ข้อพิจารณาที่ 2 ระยะสั้น พิจารณาให้มีการจัดเวรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้าน vascular ของเขตสุขภาพที่ 4 โดยหมุนเวียน 3 โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา และโรงพยาบาลปทุมธานี หากไม่สามารถดำเนินการได้ให้พิจารณาส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยงานอื่นที่มีศักยภาพ ระยะยาว พิจารณาจัดสรรทุนแพทย์ สาขา vascular surgeon ให้กับโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 4 ที่มีศักยภาพ</p> <p>ข้อพิจารณาที่ 3 มอบโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา เป็นแม่ข่ายให้โรงพยาบาลอ่างทอง เพื่อให้บริการ neuro surgeon</p>	<p>4.1 เห็นชอบ ดังนี้</p> <p>1) รายการสิ่งก่อสร้าง 3 แห่ง คือ อาคารสำนักงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี/อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี/อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน บำบัดรักษาและผู้ป่วยใน โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา</p> <p>- ระบบบำบัดน้ำเสีย 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลป่าโมก จังหวัดอ่างทอง และขอสนับสนุนการออกแบบเพิ่มเติมอีก 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลสระบุรี จังหวัดสระบุรี</p> <p>4.2 เห็นชอบในหลักการ ดังนี้</p> <p>1) โรงพยาบาลแม่ข่ายห้ามปฏิเสธผู้ป่วยของโรงพยาบาลลูกข่ายกรณีฉุกเฉินไม่ว่าสิทธิการรักษาใด หากมีอาการคงที่ให้ส่งกลับโรงพยาบาลตามสิทธิ</p> <p>2) มอบให้ นายแพทย์พลภัทร สุทธิสทธิระ ประธาน BR อุบัติเหตุทางถนน ประสานจัดเวรหมุนเวียน vascular surgeon ในเขตสุขภาพจากโรงพยาบาลศูนย์ 3 แห่ง หากไม่สามารถดำเนินการได้ให้พิจารณาส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยงานอื่นที่มีศักยภาพ</p> <p>3) มอบให้โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาเป็นแม่ข่ายให้โรงพยาบาลอ่างทอง</p>
วาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ	มติ/ข้อสั่งการ
<p>5.1 การบริหารจัดการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน ครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง และรายงานการเบิกจ่าย งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เขตสุขภาพที่ 4</p> <p>งบลงทุน ปี 2566 : ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น จำนวน 534 หน่วย จำนวน 430 ล้านบาท เป้าหมายลงนามสัญญา ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างปีเดียว ภายในธันวาคม 2565 ก่อสร้างผูกพัน ลงนามภายใน มีนาคม 2566</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครุภัณฑ์จำนวน 469 หน่วย จำนวน 361 ล้านบาท อยู่ในขั้นตอนก่อนประกาศ ร้อยละ 3.19 ประกาศ ร้อยละ 2.99 รอลงนาม ร้อยละ 3.41 ลงนามแล้ว ร้อยละ 90.41 - สิ่งก่อสร้างปีเดียว จำนวน 63 หน่วย จำนวน 134 ล้านบาท อยู่ในขั้นตอนก่อนประกาศ ร้อยละ 13.79 รอลงนาม ร้อยละ 8.62 ลงนามแล้ว ร้อยละ 77.59 - สิ่งก่อสร้างผูกพัน จำนวน 2 หน่วย จำนวน 65 ล้านบาท ดังนี้ 1) อาคารปฐมภูมิ โรงพยาบาลวิหารแดง 	<p>5.1 รับทราบ และมอบหมายดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 4 กำกับติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานในภาพรวมเขต - นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กำกับติดตามความก้าวหน้าในการบริหารจัดการจัดซื้อจัดจ้าง และการเบิกจ่ายในภาพรวมจังหวัด

วาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ	มติ/ข้อสั่งการ
<p>จังหวัดสระบุรี คาดว่าจะลงนาม 30 เมษายน 2566 2) อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา คาดว่าจะลงนาม 30 เมษายน 2566</p> <p>งบดำเนินงานปี 2566 : ภาพรวมเขตเบิกจ่ายแล้ว ร้อยละ 36.56 (เป้าหมายไตรมาส 2 ร้อยละ 55)</p> <p>งบลงทุนปี 2566 : ภาพรวมเขตเบิกจ่ายแล้ว ร้อยละ 7.73 (เป้าหมายไตรมาส 2 ร้อยละ 39)</p> <p>งบกันเหลื่อมปี 2565 : คงเหลือ จำนวน 29 หน่วย ได้แก่ ครุภัณฑ์ จำนวน 2 หน่วย จำนวน 8 ล้านบาท ก่อสร้างปีเดียว จำนวน 16 หน่วย จำนวน 9 ล้านบาท ก่อสร้างผูกพัน จำนวน 11 หน่วย จำนวน 36 ล้านบาท</p> <p>รายการงบลงทุนกันเหลื่อมปี 2565 : ที่คาดเบิกจ่ายไม่ทัน มีนาคม 2566 จำนวน 7 หน่วย ได้แก่ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า โรงพยาบาลไทรน้อย โรงพยาบาลชัยบาดาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี โรงพยาบาลค่ายบางระจัน โรงพยาบาลท่าเรือ โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ กรณีเบิกจ่ายไม่ทันกันยายน 2566 มีความเสี่ยงที่จะถูกพับ</p> <p>5.2 การบริหารตำแหน่งว่าง เขตสุขภาพที่ 4</p> <p>เขตสุขภาพที่ 4 รายงานการบริหารตำแหน่งว่างอัตราข้าราชการตั้งใหม่ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 15 เมษายน 2563 ให้เขตสุขภาพเร่งรัดการใช้อัตราว่าง ดังนี้ 1) สรรหาบุคคลมาดำรงตำแหน่งสายงานที่เป็นวุฒิสอบแข่งขัน และสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือก (วุฒิคัดเลือก) ตามที่ สป. จัดสรร พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลในระบบ HROPS ให้แล้วเสร็จภายใน 30 เมษายน 2566 หากไม่สามารถดำเนินการได้ สป. จะนำตำแหน่งว่างดังกล่าวเปลี่ยนไปเป็นสายงานนายแพทย์ทันตแพทย์ เพื่อบรรจุนักศึกษาคุุสัญญา ปีงบประมาณ 2567 ซึ่งเขตสุขภาพที่ 4 ได้รับการจัดสรร 49 อัตรา ดำเนินการแล้ว 44 อัตรา อยู่ระหว่างดำเนินการ 5 อัตรา</p> <p>2) อัตราข้าราชการตั้งใหม่ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 15 เมษายน 2563 (ตำแหน่งเลขที่ 218518 – 253501) สายงานที่เป็นวุฒิสอบแข่งขัน ที่ว่างเนื่องจากการย้าย การโอน เกษียณอายุ หรือลาออก ให้หน่วยงานดำเนินการขอใช้ตำแหน่งว่างตามที่ สป. กำหนด เพื่อสรรหาบุคคลมาดำรงตำแหน่งทดแทน ภาพรวมเขตมีจำนวน 86 อัตรา ขอให้ทุกจังหวัดตรวจสอบข้อมูลและปรับในระบบ HROPS ให้เป็นปัจจุบัน ภาพรวมตำแหน่งว่างในเขตสุขภาพที่ 4 จำนวน 1,981 อัตรา จากข้อมูลพบว่าจังหวัดพระนครศรีอยุธยามีตำแหน่งว่างมากที่สุด จำนวน 284 อัตรา ข้อมูล ณ วันที่ 15 มกราคม 2566 อัตราว่างลดลง ร้อยละ 0.02 เป้าหมายไตรมาสที่ 3 เขตสุขภาพมีตำแหน่งว่างคงเหลือ ไม่เกินร้อยละ 4</p> <p>5.3 การจัดสรรเงินค่าบริการ OP-PP ให้หน่วยบริการประจำ (CUP) เบื้องต้นไม่เกินร้อยละ 75 ของหน่วยบริการที่ยังไม่มีข้อตกลงกับองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ.2566</p> <p>เขตสุขภาพที่ 4 มีการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 3 จังหวัด ได้แก่ 1) จังหวัดนนทบุรี 18 แห่ง จัดสรรให้หน่วยบริการ ร้อยละ 75 รวมเป็นเงิน 219,265,000.28 บาท 2) จังหวัดปทุมธานี 13 แห่ง จัดสรรให้หน่วยบริการ ร้อยละ 70 รวมเป็นเงิน 160,761,730.303 บาท 3) จังหวัดสิงห์บุรี 11 แห่ง จัดสรรให้หน่วยบริการ ร้อยละ 75 รวมเป็นเงิน 54,788,505.12 บาท ขอให้จังหวัดนนทบุรี ปทุมธานี และสิงห์บุรี เร่งรัดการทำข้อตกลงกับ องค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้แล้วเสร็จ เพื่อแจ้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการโอนเงินให้หน่วยบริการต่อไป จากการสำรวจข้อมูลพบว่าในปี 2566 การย้ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ร้อยละ 5.27 ในปี 2567 การย้ายโอน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ร้อยละ 12.58 และ ในปี 2568 อยู่ระหว่างการสำรวจความพร้อมของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p>	<p>5.2 รับทราบ และมอบให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง ทำแผนบริหารจัดการลดอัตราตำแหน่งว่าง ให้เหลือร้อยละ 4 เสนอผู้ตรวจราชการกระทรวง ภายในวันที่ 31 มกราคม 2566</p> <p>5.3 รับทราบ และขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ปทุมธานี และสิงห์บุรี เร่งรัดการทำข้อตกลงกับ องค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้แล้วเสร็จ เพื่อแจ้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการโอนเงินให้หน่วยบริการต่อไป</p>

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

23 ม.ค. 2566

(นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร)
 รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
 รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔