



สรุปผลการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔ ครั้งที่ ๔ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓
ผ่าน Application Zoom Clouding Meeting
เมื่อวันอังคาร ที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องสืบเนื่อง	ข้อสั่งการ
<p>๑.๑ รายงานผลการดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เขตสุขภาพที่ ๔</p> <p>การดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เขตสุขภาพที่ ๔ มีผู้ต้องขัง จำนวน ๔๒,๙๗๗ คน ผู้เข้ารับบริการการรักษา จำนวน ๒๓,๓๑๘ ครั้ง มีสิทธิการรักษาพยาบาล สิทธิหลักประกันสุขภาพ(UC) จำนวน ๓๕,๙๑๙ คน อยู่ระหว่างการย้ายสิทธิ UC จำนวน ๓,๒๖๘ คน สิทธิประกันสังคม จำนวน ๑,๑๓๒ คน สิทธิข้าราชการ จำนวน ๑๑๓ คน และ อื่น ๆ จำนวน ๔๙๑ ราย ทั้งนี้เขตสุขภาพที่ ๔ ได้รับพระราชทานรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ และได้ดำเนินการจัดประชุมเตรียมความพร้อมการใช้รถแล้วเมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ โดยให้ทุกจังหวัดวางแผนการใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่พระราชทานที่ให้บริการทุกวันประจำ ซึ่งจะมีเจ้าหน้าที่จาก บริษัท GL ร่วมติดตามเพื่อให้คำแนะนำการใช้รถดังกล่าว กรณีไม่ครอบคลุมการให้บริการตามเป้าหมายของจังหวัด ให้ดำเนินการจ้างเหมาบริการเพิ่มเติม หรือขอใช้บริการรถเอกซเรย์เคลื่อนที่พระราชทานเพิ่มเติมจากโรงพยาบาลสระบุรีได้</p>	<p>๒.๑ ขอให้ทุกจังหวัดวางแผนการใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่พระราชทาน หากพบปัญหาการดำเนินงานให้แจ้งฝ่ายเลขานุการ</p>
<p>วาระที่ ๒ เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>๒.๑ การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับบริการส่งต่อเฉพาะด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดด้วยวิธีการผ่าตัด ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี ขอรับประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับบริการส่งต่อเฉพาะด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดด้วยวิธีการผ่าตัด ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จากสถิติการให้บริการย้อนหลัง ๓ ปี(ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒) มีผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้น จึงต้องพัฒนาศักยภาพการให้บริการด้านศัลยกรรมหัวใจ เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการด้านโรคหัวใจและหลอดเลือดของประชาชนในจังหวัดนนทบุรีและพื้นที่ใกล้เคียง ทั้งนี้ได้มีการเตรียมความพร้อมในการให้บริการผ่าตัดหัวใจและทรวงอกในด้านสถานที่ ด้านเครื่องมือและอุปกรณ์ และด้านบุคลากร เป็นที่เรียบร้อยแล้ว</p>	<p>๒.๑ เห็นชอบตามเสนอ</p>
<p>วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๓.๑ รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๔ (งบดำเนินงาน/งบลงทุน)</p> <p>การเบิกจ่ายงบดำเนินงาน เป้าหมายไตรมาส ๓ ร้อยละ ๘๐ ข้อมูล ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ ภาพรวมระดับประเทศเบิกจ่ายได้ ร้อยละ ๗๐.๓๔ เขตสุขภาพที่ ๔ เบิกจ่าย ร้อยละ ๗๔.๕๔ จัดเป็นลำดับที่ ๕ ของประเทศ โดยการเบิกจ่ายสูงสุด ๓ ลำดับคือ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร้อยละ ๘๒.๐๔ จังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๘๐.๕๙ และ จังหวัดลพบุรี ร้อยละ ๘๐.๕๑</p> <p>การเบิกจ่ายงบลงทุน เป้าหมายไตรมาส ๓ ร้อยละ ๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ ภาพรวมประเทศเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๓๐.๔๑ เขตสุขภาพที่ ๔ เบิกจ่ายร้อยละ ๑๙.๒๓ จัดเป็นลำดับที่ ๙ ของประเทศ ซึ่งไม่มีจังหวัดที่ดำเนินการเบิกจ่ายได้ตามเกณฑ์เป้าหมาย</p> <p>๓.๒ การบริหารจัดการงบลงทุน เขตสุขภาพที่ ๔ ปี ๒๕๖๓</p> <p>ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๔ ได้รับการจัดสรรงบลงทุน จำนวน ๘๕๔ หน่วย แบ่งเป็น ครุภัณฑ์ ๘๑๗ หน่วย ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ร้อยละ ๔๗.๖๒ ได้ผู้รับจ้าง ร้อยละ ๙.๓๐ ลงนามในสัญญา ร้อยละ ๔๓.๐๘ สิ่งก่อสร้าง ๓๗ หน่วย ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ร้อยละ ๔๓.๒๔ ได้ผู้รับจ้าง ร้อยละ ๒๙.๗๓ ลงนามในสัญญา ร้อยละ ๒๗.๐๓ โดยสิ่งก่อสร้างที่ต้องดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๒ หน่วย อยู่ในกระบวนการที่ ๑ จัดทำขอบเขตของงาน (TOR) จัดทำรายงานประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม และปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๕ หน่วย อยู่ในกระบวนการที่ ๑ คือ ขออนุมัติแผนงาน งบประมาณ จัดทำขอบเขตงาน (TOR) สำหรับสิ่งก่อสร้างที่บอกเลิกสัญญา จำนวน ๕ รายการ ก่อสร้างเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒ รายการ คือ โรงพยาบาลสามโก้ และโรงพยาบาลป่าโมก ได้ผู้รับจ้างแล้ว ๑ รายการ คือ โรงพยาบาลปทุมธานี ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ๒ รายการ คือ โรงพยาบาลสิงห์บุรี และโรงพยาบาลปากเกร็ด</p> <p>๓.๓ สรุปผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ไตรมาส ๒ เขตสุขภาพที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓</p> <p>ผลการดำเนินงาน PA ไตรมาส ๑ จำนวน ๑๐ ตัวชี้วัด ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๔ ผ่านเกณฑ์การประเมิน ๘ ตัวชี้วัด ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ๒ ตัวชี้วัด คือ ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ซึ่งมีเกณฑ์เป้าหมายไตรมาสที่ ๒ RDU ชั้นที่ ๒ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๔๖ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๔๐.๐๘ โดยมีจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๕๐ คือ จังหวัดนครนายก จังหวัดปทุมธานี และ จังหวัดสิงห์บุรี และ RDU ชั้นที่ ๓ เกณฑ์เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๑๕ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๒.๖๗ จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย คือ จังหวัดสระบุรี ร้อยละ ๑๖.๖๗ และ ๒) อัตราความสำเร็จ การรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ (TB) เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๘๘ ผลการดำเนินการ ร้อยละ ๘๑.๗</p>	<p>ข้อสั่งการ</p> <p>๓.๑ ขอให้ทุกจังหวัดเร่งรัดการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน/งบลงทุน</p> <p>๓.๒ รับทราบ</p> <p>๓.๓ รับทราบ</p> <p>๓.๔.๑ รับทราบ</p> <p>๓.๔.๒ รับทราบ</p> <p>๓.๔.๓ รับทราบ</p> <p>๓.๕.๑ รับทราบ</p> <p>๓.๕.๒ รับทราบ</p> <p>๓.๕.๓ รับทราบ</p> <p>๓.๕.๔ รับทราบ</p> <p>๓.๕.๕ รับทราบ</p> <p>๓.๖.๑ รับทราบ</p> <p>๓.๖.๒ รับทราบ</p> <p>๓.๖.๓ รับทราบ</p> <p>๓.๖.๔ รับทราบ</p> <p>๓.๖.๕ รับทราบ</p> <p>๓.๖.๖ รับทราบ</p> <p>๓.๖.๗ รับทราบ</p> <p>๓.๗ รับทราบ</p> <p>๓.๘ รับทราบ</p> <p>๓.๙ รับทราบ</p>

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ(ต่อ)	ข้อสั่งการ
<p>๓.๔ รายงานผลการดำเนินงานประเด็นมุ่งเน้น เขตสุขภาพที่ ๔ ไตรมาสที่ ๒</p> <p>๓.๔.๑ การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด (Pre-term)</p> <p>ผลการดำเนินงานการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด (Pre-term) ๕ ตัวชี้วัด คือ ๑) ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด ลดลงจากเดิมร้อยละ ๑๐ เกณฑ์เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๑๑.๗ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐.๖ ๒) ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด เกณฑ์เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๔ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๓.๐๙ ๓) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ ๑๕ - ๒๕ สัปดาห์ ได้รับการวัดปากมดลูก เกณฑ์เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๗๔.๘๗ ๔) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงคลอดก่อนกำหนดได้รับยา ตาม CGP เกณฑ์เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๘.๕๗ ๕) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ เกณฑ์เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๖๘.๘ โดยมีข้อเสนอคือ ควรส่งเสริมยา Proluton Depot ให้บริการแบบเชิงรุกในการฝากครรภ์ออนไลน์ และส่งเสริมการให้ความรู้ด้านพฤติกรรมเสี่ยง ทั้งนี้มีแผนการดำเนินงานในไตรมาสที่ ๓ คือ ประชุมติดตามความก้าวหน้าและเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่</p> <p>๓.๔.๒ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)</p> <p>ผลการดำเนินการการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) โรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้บริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate Bed/Ward) เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินการ ร้อยละ ๖๘.๒๕ ได้ดำเนินการพัฒนากระบวนการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการต่อเนื่องแบบผู้ป่วยในไปยังโรงพยาบาลตามภูมิลำเนา เฉลี่ยร้อยละ ๓๐-๔๐ ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองเข้าระบบมีจำนวนทั้งสิ้น ๘๗๔ ราย Stoke ๗๗๓ ราย (ร้อยละ ๘๘) ผู้ป่วยระยะกลาง ๓ กลุ่มโรคที่รอดชีวิตและมีคะแนนดัชนีบาร์เทล น้อยกว่า ๑๕ คะแนน รวมทั้งมากกว่า ๑๕ คะแนน แต่มีความบกพร่องร่วมกันตั้งแต่ ๒ ด้านขึ้นไป ได้รับการบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index เท่ากับ ๒๐ คะแนน เกณฑ์เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๕๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๒ ทั้งนี้มีแผนการดำเนินการต่อไปคือ เพิ่มกลุ่มโรค Fragility Fracture Around the Hip เข้าระบบการดูแลแบบระยะกลาง ปรับรูปแบบการดำเนินงานให้มีความกระชับ ง่ายต่อการปฏิบัติ และเกิดผลประโยชน์ต่อผู้ป่วยมากขึ้น และพัฒนาการให้บริการ Intermediate Care โดยร่วมมือกับกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพในเขตสุขภาพที่ ๔</p> <p>๓.๔.๓ การบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ (Organ Donation Transplant)</p> <p>ผลการดำเนินการบริจาคอวัยวะ ดวงตาและเนื้อเยื่อ เขตสุขภาพที่ ๔ ณ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๔๓ ราย ผู้บริจาคอวัยวะ จำนวน ๑๐ ราย บริจาคดวงตา จำนวน ๒๘ ราย บริจาคเนื้อเยื่อ จำนวน ๕ ซึ่งตัวชี้วัดการบริจาคอวัยวะ เกณฑ์เป้าหมาย ๐.๕:๑๐๐ ผลการดำเนินการ ๐.๐๗:๑๐๐ การบริจาดดวงตา ค่าเป้าหมาย ๑.๓:๑๐๐ ผลการดำเนินการ ๐.๒๑:๑๐๐ ทั้งนี้ ได้จัดตั้งทีมผ่าตัดผู้บริจาคอวัยวะในภูมิภาค และฝึกจัดเก็บอวัยวะรวม ๕ ราย (ธ.ค.๒๕๖๒ - มี.ค.๒๕๖๓) รวมทั้งผ่าตัดปลูกถ่ายไตรายแรกของโรงพยาบาลสระบุรีเมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓</p> <p>๓.๕ การนำเสนอผลการดำเนินงานตัวชี้วัด PA ไตรมาส ๒ เขตสุขภาพที่ ๔</p> <p>๓.๕.๑ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่</p> <p>ผลการดำเนินงานการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ไตรมาสที่ ๒ จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน ๑,๐๔๕ ราย จำนวนผู้ป่วยที่รักษาได้สำเร็จ ๖๓ ราย ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๘๗.๕ ผลการดำเนินการ ร้อยละ ๓๑.๑ ผู้ป่วยวัณโรคที่เคยมีประวัติการรักษาเมื่อผลตรวจทดสอบความไวต่อยา และจำนวนผู้ป่วย MDR-TB เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินการ ร้อยละ ๕๙.๕ ผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ และกลับเป็นซ้ำได้รับการคัดกรองด้วยการเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-Ray: CXR) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินการ ร้อยละ ๕๙.๓</p> <p>๓.๕.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล (RDU) และร้อยละโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการติดเชื้อด้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)</p> <p>ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล (RDU) เขตสุขภาพที่ ๔ ชั้นที่ ๑ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทุกจังหวัด ชั้นที่ ๒ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐ จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์ คือ จังหวัดนครนายก จังหวัดปทุมธานี และจังหวัดสิงห์บุรี ชั้นที่ ๓ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๒๐ จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย คือ จังหวัดอ่างทอง และผลการดำเนินงานโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการติดเชื้อด้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ ตัวชี้วัดอัตราติดเชื้อดื้อยาลดลง เกณฑ์เป้าหมายร้อยละ ๗.๕ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘.๕๓ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย</p> <p>๓.๕.๓ ร้อยละของอำเภอ ผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ พขอ.</p> <p>การพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) เขตสุขภาพที่ ๔ ดำเนินการได้ ร้อยละ ๑๐๐ ครอบคลุมอำเภอ จากผลการดำเนินการพบว่ามีปัญหาการดำเนินงานกำกับ ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง ระดับอำเภอ เพื่อให้การขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้จึงมีแนวทางการแก้ปัญหา คือ เสริมสร้างองค์ความรู้ กำหนดแผนการกำกับติดตามเพื่อตรวจเยี่ยมเสริมพลัง และวางแผนร่วมกันให้มีการปรับประเด็นการดำเนินงานเป็นการดำเนินงานป้องกันควบคุมการระบาดของ COVID-๑๙</p> <p>๓.๕.๔ จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม.ประจำบ้าน</p> <p>การอบรมยกระดับอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำบ้านเขตสุขภาพที่ ๔ เกณฑ์เป้าหมาย จำนวน ๖,๐๓๗ คน ผลการดำเนินการ ๖,๑๔๕ คน และอบรมเพิ่มทักษะ ๑ วัน ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๙๘๓ คน</p> <p>๓.๕.๕ ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดิตดาว</p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ดิตดาว ระดับ ๕ ดาวสะสม เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๗๕ ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ร้อยละ ๖๓.๑๙ และได้มีการดำเนินงานดังนี้ แต่งตั้งคณะทำงานตามตัวชี้วัด ทีมที่เลี้ยงจัดทำแผนการดำเนินงาน ประชุมชี้แจงนโยบายระดับจังหวัด ประเมินตนเองตามเกณฑ์เพื่อจัดทำแผนพัฒนาส่วนขาด ร่วมสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายและบันทึกในระบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ (GIS Health)</p>	

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ(ต่อ)	ข้อสั่งการ
<p>๕.๕.๖ ร้อยละโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ ผลการดำเนินงานร้อยละโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพของเขตสุขภาพที่ ๔ ประเด็นที่ ๑ ตามตัวชี้วัดดังนี้ ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐ ๒) จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในท้องฉุกเฉินระดับ ๔ และ ๕ (Non trauma) ลดลง ร้อยละ ๕ ทั้งนี้ผู้ป่วยในท้องฉุกเฉินระดับ 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 ๘๐.๙ ๒) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมงในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ (ทั้งที่ ER และ Admit) เกณฑ์เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๑๒ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๑.๔ ทั้งนี้พบปัญหาจากการดำเนินงาน คือ บุคลากรไม่เพียงพอ การวางแผน ซ่อมแผน เพื่อป้องกันความรุนแรงยังไม่เพียงพอ</p> <p>๕.๕.๗ จำนวนคลินิกการ ให้บริการกัญชาทางการแพทย์ผสมผสานแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย เขตสุขภาพที่ ๔ มีการจัดตั้ง Cannabis Clinic จำนวน ๑๑ แห่ง และคลินิกกัญชาทางการแพทย์และแพทย์แผนไทย จำนวน ๔ แห่ง โดยมีผู้รับบริการ ๔๕๐ ราย ผู้ที่ได้รับยา ๒๑๘ ราย ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยผู้ป่วยที่เข้ารับบริการด้วยโรค ๓ ลำดับ คือ ๑) โรคนอนไม่หลับ จำนวน ๑๑๘ ราย ๒) โรคมะเร็งระยะสุดท้าย จำนวน ๗๔ ราย และ ๓) ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง จำนวน ๒๒ ราย จากการดำเนินการพบปัญหาดังนี้ ๑) ด้านตัวยา กัญชา ตัวยาจะหมดอายุเดือน ส.ค.๒๕๖๓ แต่ยังไม่มีความเห็นแนวทางดำเนินการ ยังไม่จ่ายยาบางตัวให้โรงพยาบาลและการปรับขนาดยาทำได้ยาก ๒) ด้านผู้รับบริการ ผู้ป่วยเข้าใจการใช้กัญชาที่ถูกต้องและยังคงมีความซับซ้อน ด้านการบริการกับผู้ป่วย ๓) บุคลากรไม่เพียงพอ ๔) การใช้โปรแกรม C-MOPH</p> <p>๕.๕.๘ ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital โรงพยาบาลมีระบบนัด และคิวออนไลน์ ผลการดำเนินงานหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital โรงพยาบาลมีระบบนัด และคิวออนไลน์ มีผลการดำเนินงานดังนี้ ๑) Smart Place โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Green and Clean & 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>๓.๖ การนำเสนอผลการดำเนินงาน Chief Officer ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>๓.๖.๑ การบริหารงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาระบบติดตามตัวชี้วัด Cockpit ได้ดำเนินการจัดประชุม จำนวน ๒ ครั้ง และดำเนินการจัดทำข้อมูลในรูปแบบ Microsoft Excel โดยแยกประเด็น Agenda Based Functional Based เพื่อนำเข้าระบบ Cockpit ๖๓</p> <p>๓.๖.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล ผลการดำเนินงานการบริหารทรัพยากรบุคคล มีดังนี้ ๑) การบริหารตำแหน่งว่าง จำนวน ๑๕๙ อัตรา ๒) การจัดทำแผนบริหารตำแหน่งเขตสุขภาพที่ ๔ ๓) การตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนข้าราชการ เขตสุขภาพที่ ๔ จำนวน ๓๕ อัตรา ๔) การพิจารณาเห็นชอบให้ข้าราชการพลเรือนสามัญซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ รับราชการต่อไป จำนวน ๕ ราย และ อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๓ ราย ๕) การเปลี่ยนตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุขและลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน (เงินบำรุง) เขตสุขภาพที่ ๔ อนุมัติ จำนวน ๒๘ อัตรา ไม่อนุมัติ จำนวน ๑ อัตรา ๕) การเปลี่ยนตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน (เงินบำรุง) ที่ประเมินเข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีมีเหตุพิเศษ เขตสุขภาพที่ ๔ อนุมัติ จำนวน ๑๘ อัตรา ไม่อนุมัติ จำนวน ๒ อัตรา ๖) งบเงินอุดหนุนพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๔ คือ ๔,๒๗๐,๐๐๐ บาท ซึ่งอยู่ระหว่างรอรับโอนเงินงบประมาณ แต่ทั้งนี้ได้ดำเนินการจัดอบรมแล้ว ๒ หลักสูตร คือ อบรมการพยาบาลฟื้นฟู จำนวน ๓ คน และ หลักสูตรการพยาบาลโรคหัวใจและหลอดเลือด จำนวน ๕ คน ๘) การประเมินผลงานวิชาการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นและเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง จำนวน ๘ สายงาน ๑๗ สาขา จำนวน ๑๖๐ ราย คงค้าง จำนวน ๓๘ ราย</p> <p>๓.๖.๓ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ผลการดำเนินงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๑) ผลการดำเนินงาน Service Plan ๒๖ สาขาอยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูลไตรมาส ๒ ๒) โครงการพัฒนาตามประเด็นมุ่งเน้น เขตสุขภาพที่ ๔ งบประมาณสนับสนุนจากกรมการแพทย์ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ขณะนี้ได้รับอนุมัติ ๑ โครงการ คือ โครงการเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบและศักยภาพของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับบริจาคนและปลูกถ่ายอวัยวะ เนื้อเยื่อและดวงตาในเขตสุขภาพที่ ๔ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ส่วนที่เหลืออีก ๓ โครงการ อยู่ระหว่างรออนุมัติ</p> <p>๓.๖.๔ การบริหารการเงินการคลัง ผลการดำเนินงานการบริหารการเงินการคลัง ได้มีการจัดโครงการอบรมการวิเคราะห์การบริหารด้านการเงินการคลังเขตสุขภาพที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ CFO ระดับจังหวัดหรือผู้แทนทุกจังหวัด และรพ.ที่ติดวิกฤตทางการเงินระดับ ๕ - ๗ หรือที่ EBITDA ติดลบ จำนวน ๒๕ แห่ง ทั้งหมด ๑๑๐ คน ในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลปทุมธานี และแผนการดำเนินการต่อไป คือ จัดประชุมคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง ระดับเขต ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เพื่อให้โรงพยาบาล ๔ แห่งคือ โรงพยาบาลเสนา โรงพยาบาลชัยบาดาล โรงพยาบาลโคกสำโรง และโรงพยาบาลอินทร์บุรี รายงานแผนปรับประสิทธิภาพ (letter of intent: LOI) เพื่อสรุปส่งประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(อปสข.) และ คณะกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ (คปสข.)</p> <p>๓.๖.๕ การพัฒนาระบบเภสัชกรรม ผลการดำเนินงานการพัฒนาระบบเภสัชกรรม คือ ๑) แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อยาร่วมเขตสุขภาพที่ ๔ และได้การประชุมคณะกรรมการอำนวยการฯ เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี ซึ่งได้จัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกันตามโครงการจัดซื้อยาร่วมเขตสุขภาพที่ ๔ และขอแต่งตั้งคณะกรรมการชุด ต่างๆ ในการดำเนินการจัดซื้อร่วมเขต ซึ่งอยู่ระหว่างการจัดทำหนังสือขอความเห็นชอบบันทึกข้อตกลงร่วมกันเสนอต่อคณะกรรมการนโยบายฯ และ ทำบันทึกขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อยาร่วมเขตสุขภาพที่ ๔ เสนอผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔</p>	

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ(ต่อ)	ข้อสั่งการ
<p>๓.๖.๖ การพัฒนาคุณภาพระบบส่งเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรคสู่ความเป็นเลิศ การพัฒนาคุณภาพระบบส่งเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรคสู่ความเป็นเลิศได้ดำเนินกิจกรรมดังนี้ ๑) จัดตั้งองค์กรต้นแบบ ๘ จังหวัด ๑๓๔ องค์กร และได้ดำเนินการจัดทำแผนและกิจกรรม ๓๐ ๒๘ และมอบรางวัลให้กับบุคคลต้นแบบ ๒) กิจกรรมชุมชนต้นแบบ ๕ จังหวัด ๒๒ ชุมชน โดยร่วมบูรณาการกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ (๓) สถานประกอบการต้นแบบ ๔ จังหวัด ๔๑ สถานประกอบการ โดยจัดทำกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคคนวัยทำงาน แผนการดำเนินงานต่อไป คือการจัดทำรูปแบบการวัดผลของกิจกรรม ๔) กำหนด Template การวัดผล โดยใช้ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน องค์กร ชุมชน สถานประกอบการ ต้นแบบสุขภาพดี ๕) กำหนด Template การวัดผลเกณฑ์การประเมิน (Small Success) ๖) ทั้งนี้จะดำเนินการประเมินผลการดำเนินกิจกรรมระหว่างเดือน เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๓</p> <p>๓.๖.๗ การบริหารจัดการองค์ความรู้ ผลการดำเนินงานการบริหารจัดการองค์ความรู้ จัดประชุมคณะทำงาน Chief Knowledge Officer และหารือแนวทางการดำเนินงานวารสารเผยแพร่ทางวิชาการภายในเขตสุขภาพที่ ๔ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของหน่วยงานสนับสนุนทางวิชาการเขตสุขภาพที่ ๔</p> <p>๓.๗ สถานการณ์โรคระบาดที่สำคัญ สถานการณ์จำนวนผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๘๖๑,๑๑๓ ราย เสียชีวิต จำนวน ๔๒,๓๘๕ ราย ประเทศไทย มีผู้เข้าข่ายตามนิยาม PUI จำนวน ๒๑,๖๐๓ ราย ผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑,๗๗๑ ราย เสียชีวิต ๑๒ ราย โดยเขตสุขภาพที่ ๔ มีผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๖๗ ราย เมื่อจำแนกจำนวนผู้ป่วยรายจังหวัด พบว่า จังหวัดนนทบุรี มีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุด ๒๙ ราย รองลงมาคือ ปทุมธานี ๒๘ ราย สระบุรี ๕ ราย ลพบุรี ๓ ราย และนครนายก ๒ ราย</p> <p>๓.๘ การติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐาน เขตสุขภาพที่ ๔ ติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานโดยมีเกณฑ์เป้าหมาย คือ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๙๐ ยกเว้น MMR มีเป้าหมายร้อยละ ๙๕ พบว่าความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานที่ผ่านเกณฑ์ ณ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓ มีดังนี้ BCG ร้อยละ ๙๕.๒๘ HBV1 ร้อยละ ๙๔.๐๖ และความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ คือ DTP3 ร้อยละ ๘๐.๓๖ OPV3 ร้อยละ ๘๘.๐๖ MMR1 ร้อยละ ๗๘.๘ IPV ร้อยละ ๘๗.๐๙ DTP4 ร้อยละ ๘๔.๙๙ OPV4 ร้อยละ ๘๔.๘๖ JE1 ร้อยละ ๘๖.๘ JE2 ร้อยละ ๗๘.๐๗ MMR2 ร้อยละ ๘๒.๕๘ DTP5 ร้อยละ ๗๖.๒๖ และ OPV5 ร้อยละ ๗๖.๒๙</p> <p>๓.๙ การตรวจสอบฐานข้อมูล HDC เปรียบเทียบฐานทะเบียนราษฎร(Clear Type Area) เขตสุขภาพที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ การตรวจสอบส่วนต่างของข้อมูลประชากรเขตสุขภาพที่ ๔ ณ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓ เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๕ พบว่าระดับประเทศ ร้อยละ ๙.๐๙ ระดับเขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๑๗.๙๓ โดยจังหวัดที่เกินเป้าหมายที่กำหนด คือ จังหวัดนนทบุรี ร้อยละ ๓๒.๐๑ จังหวัดปทุมธานี ๒๒.๘๓ จังหวัดลพบุรี ๑๕.๐๙ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร้อยละ ๑๑.๔๑ และ จังหวัดสระบุรี ร้อยละ ๙.๓ จังหวัดที่ไม่เกินเป้าหมายคือ จังหวัดนครนายก ร้อยละ ๔.๘๕ จังหวัดอ่างทอง ร้อยละ ๔.๔๕ และ จังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๒.๑๔</p>	
วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ	ข้อสั่งการ
<p>๔.๑ การลงพื้นที่ติดตามสถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) เขตสุขภาพที่ ๔ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔ และคณะ มีกำหนดการตรวจเยี่ยมพื้นที่จังหวัด กรณี Covid19 ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ เมษายน ๒๕๖๓ เพื่อติดตามประเด็นดังนี้ ๑) สถานการณ์โรคระบาด สถานะที่รองรับผู้ป่วย และการติดตามกลุ่มเสี่ยงในแต่ละจังหวัด ๒) การจัดทำแผนการให้บริการทางการแพทย์ของผู้ป่วย ๓) ระดับ คือ อาการไม่รุนแรง อาการปานกลาง และอาการวิกฤติ รวมถึงระบบการส่งต่อผู้ป่วย ๓) ระบบการขนส่ง ๔) ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ One Province One Lab ๕) ระบบและการกระจายอุปกรณ์ป้องกันโรค ๕) ระบบการเงินการคลัง ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายงบกลางในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยจากการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) ๓) หมวด คือ หมวดค่าตอบแทนเสี่ยงภัย หมวดค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ค่าวัสดุที่จำเป็น หมวดงบดำเนินงาน ทั้งนี้ ขอให้หน่วยงานเก็บหลักฐานที่ไว้ทางใบสั่งซื้อ (Purchase Order: PO) ค่า Surgical mask กับองค์กรเภสัชกรรม และค่าตรวจชิ้นสูตร ไว้เบิกงบประมาณงบกลางที่ส่วนกลางในภายหลัง</p> <p>๔.๒ แนวทางบริหารจัดการการบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันการติดเชื้อโรค COVID-19 สปสช. ได้เพิ่มสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพ จ่ายชดเชยเพิ่มเติมจากกรณีปกติ เพื่อรองรับการระบาดของโรค COVID-19 ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> กรณีคัดกรองผู้ป่วย ได้ค่าชดเชยดังนี้ ๑) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการและชุดอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย (PPE) จ่ายตามจริง ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ๒) ค่าชุดอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย (PPE) สำหรับผู้เก็บตัวอย่างจ่ายตามจริงไม่เกิน ๕๔๐ บาท กรณีผู้ป่วยนอก ๑) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการและชุดอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย (PPE) จ่ายตามจริง ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ๒) ค่าชุดอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย(PPE) สำหรับผู้เก็บตัวอย่างจ่ายตามจริงไม่เกิน ๕๔๐ บาท ๓) ค่าจ่ายตามจริงไม่เกิน ๗,๒๐๐ ต่อราย ๔) ค่ารถส่งต่อรวมกับชุด PPE รวมกับยาฆ่าเชื้อ จ่ายตามจริงตามระยะทางรวมอีก ๓,๗๐๐บาทต่อครั้ง กรณีผู้ป่วยใน ๑) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการและชุดอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย (PPE) จ่ายตามจริง ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ๒) ค่าชุดอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย (PPE) สำหรับผู้เก็บตัวอย่างจ่ายตามจริงไม่เกิน ๕๔๐ บาท ๓) ค่าจ่ายตามจริงไม่เกิน ๗,๒๐๐ ต่อราย ๔) ค่าชุด PPE ๗๔๐ บาทต่อชุด ๕) ค่าห้องควบคุมจ่ายตามจริงไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาทต่อวัน และค่าหอเฉพาะกิจ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาทต่อวัน จ่ายตามจริงตามระยะทางรวมอีก ๓,๗๐๐ บาทต่อครั้ง <p>ทั้งนี้ หากเป็นหน่วยบริการที่นอก UC ค่าตรวจ Lab และค่าตรวจที่เกี่ยวข้องจ่ายตามรายการผังบัญชีรายการการเงิน (F/S) ที่กำหนด แต่ค่าชุด PPE และยา Favipiravir เบิกจากกระทรวงสาธารณสุข รายการอื่นๆเบิกตามผังบัญชีรายการการเงิน (F/S) ที่กำหนด โดยผู้ป่วยสามารถเข้ารับบริการตามกรณีเหตุสมควร กรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ และสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติจ่ายชดเชยค่าบริการส่งไปรษณีย์ในหน่วยบริการ เพื่อลดความเสี่ยงการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) จำนวน ๕๐ บาทต่อราย</p>	<p>๔.๑ ขอให้ทุกจังหวัดเตรียมห้อง AIIR ให้พร้อมใช้</p> <p>๔.๒ มอบกลุ่มภารกิจ Finance ศึกษารายละเอียดการจ่ายเงิน ชดเชยกรณีผู้ป่วย Covid19 และชี้แจงรายละเอียดให้ผู้บริหารและจังหวัดทราบ</p> <p>มอบ สปสช.เขต ๔ ส่งเอกสารแนวปฏิบัติค่าชดเชย กรณี Covid19 ให้ทุกจังหวัดทราบ</p> <p>๔.๓ รับทราบ</p> <p>๔.๔ รับทราบ</p> <p>๔.๕ รับทราบ</p> <p>๔.๖ รับทราบ</p>

วาระที่ ๔ เรื่องอื่น(ต่อ)	ข้อสั่งการ
<p>๔.๓ ข้อเสนอแนะจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้เน้นย้ำแนวปฏิบัติของบุคลากร ในโอกาสตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า เมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๓ คือ การเว้นระยะห่างทางสังคม (Social distancing) เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคไวรัส โควิด ๒๐๑๙ (Covid-19) และการลดปริมาณผู้ป่วยนอก โดยใช้ระบบการจ่ายยาแบบอื่น เช่น การกระจายผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้ป่วยสูงอายุ ให้รับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล การจ่ายยาผ่าน Drive Thru ทั้งนี้ ขอให้จังหวัดกำหนดระบบส่งต่อผู้ป่วยโรคไวรัสโควิด ๒๐๑๙ (Covid-19) ระหว่างโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป กับโรงพยาบาลชุมชนให้ชัดเจน</p> <p>๔.๔ การบรรจุข้าราชการที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19)</p> <p>คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติหลักการเรื่องอัตราข้าราชการตั้งใหม่เพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒๔ สายงาน รวมทั้งสิ้น ๓๘,๑๐๕ อัตรา และอัตราข้าราชการตั้งใหม่เพื่อบรรจุนักศึกษาผู้สำเร็จการศึกษาในปี ๒๕๖๓ จำนวน ๕ สายงาน รวมทั้งสิ้น ๗,๕๗๙ อัตรา ทั้งนี้กองบริหารงานบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินการ และจะดำเนินการแจ้งรายละเอียดให้จังหวัดทราบ</p> <p>๔.๕ งบประมาณสนับสนุนการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19)</p> <p>สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติมีงบประมาณสนับสนุนค่าบริการ แต่ไม่มีงบประมาณสนับสนุนครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ งบกลางเพื่อดำเนินการด้านการปรับปรุงห้องแยกและซื้อเครื่องช่วยหายใจสำหรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) หากหน่วยงานประสงค์ขอรับครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้ประสานไปยังหน่วยงานต้นสังกัด และสามารถขอรับสนับสนุนอุปกรณ์ทางห้องปฏิบัติการได้จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p>๔.๖ ระบบจัดการสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) เขตสุขภาพที่ ๔</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๔ สามารถดำเนินการจัดระบบจัดการสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) ได้ โดยต้องอาศัยความพร้อมในด้านต่างๆ เช่น ด้านทรัพยากร ด้านค่าใช้จ่าย ด้านค่าบริการ และการพัฒนาห้องปฏิบัติการ ๔ ทั้งนี้ ต้องดำเนินการหารือถึงประสิทธิภาพในการรองรับสถานการณ์โรคระบาดฯ และจัดทำแผนร่วมกันทั้ง ๘ จังหวัดก่อน</p>	



13 เม.ย. 2563

(นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔