



วันที่ 5 ตุลาคม 2566 เวลา 13.30 – 18.00 น.

สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการบริหาร

เขตสุขภาพที่ 6 ครั้งที่ 13/2566

ณ ห้องประชุมสุขสดชื่น ชั้น 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี และผ่านระบบออนไลน์ Webex

ระเบียบวาระ	ประเด็นที่เกี่ยวข้อง/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
1. เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ	1) การปรับปรุงตำแหน่งของข้าราชการที่เกษียณอายุราชการ ขอให้จังหวัดจัดทำแผนอัตรากำลังเพื่อทดแทนข้าราชการที่เกษียณฯ ตามที่ได้รับการจัดสรร หากล่าช้าอาจถูกนำไปบริหารจัดการในภาพรวมประเทศ	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
2. การแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเขต	เสนอรายชื่อแต่งตั้ง ผู้แทนผู้อำนวยการ รพช./สสอ. เขตสุขภาพที่ 6 เป็นคณะกรรมการบริหารเขต 1) ผู้แทน ผอ.รพช. ได้แก่ พญ.แววดาว พิมลธเรศ ผอ.รพ.บ้านบึง จ.ชลบุรี 2) ผู้แทน สสอ. ได้แก่ นายไชยยา จักรสิงโต สสอ.ตาพระยา จ.สระแก้ว	สสอ.ตาพระยา
3. นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 “Quick Win 100 วัน”	แนวทางการดำเนินงานตามนโยบายฯ 1) โครงการพระราชดำริ 1.1) โครงการราชทัณฑ์ปันสุข - ผู้ต้องขังรายใหม่ได้รับการตรวจสุขภาพ 100% - เพิ่มเติมจากชุดสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นแก่ผู้ต้องขัง 1.2) โครงการเฉลิมพระเกียรติ (รพร.สระแก้ว) - ดูแลสุขภาพให้กับพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำทางศาสนา 2,000 รูป เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล - จัดบริการ Digital Health station รพ.สต.ละ 1 แห่ง ครอบคลุม 100% 2) โรงพยาบาล กทม. 50 เขต 50 โรงพยาบาลและปริมณฑล (ไม่มี) 3) สุขภาพจิตและยาเสพติด 3.1) ศูนย์อำนวยการจังหวัด - เป้าหมาย จ.สระแก้ว : รพร.สระแก้ว 3.2) หอผู้ป่วยจิตเวชทุกจังหวัด กลุ่มงานจิตเวชทุกอำเภอ - เป้าหมาย จ.สระแก้ว : มีหอผู้ป่วยจิตเวช (C) ทุกโรงพยาบาล , กลุ่มงานจิตเวชมี 4 อำเภอจาก 9 อำเภอ (รอรับการประเมิน 3 แห่ง : รพ.ตาพระยา รพ.วัฒนานคร รพ.เขาคอกรัง,ไม่พร้อม 2 แห่ง : รพ.โคกสูง รพ.วังสมบูรณ์) 4) มะเร็งครบวงจร (การให้บริการวัคซีน HPV 100 วัน) - หญิงไทยอายุ 11-20 ปี ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน HPV ครอบคลุม 2 เข็ม - Kick off พร้อมกันทั่วประเทศ 26 ต.ค.2566 5) สร้างขวัญและกำลังใจ 5.1) ความก้าวหน้าในอาชีพ - เร่งรัดกำหนดตำแหน่งพยาบาลระดับชำนาญการพิเศษ - เร่งรัดกระบวนการอ่านผลงานและการแต่งตั้ง - สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาบุคลากรเข้าสู่ระบบ HIPPS (สามารถขึ้นเป็นชำนาญการพิเศษ) 5.2) ความมั่นคงในอาชีพ - บรรจุเป็นข้าราชการในสายงานตามภารกิจหลัก - ปรับหลักเกณฑ์การสอบแข่งขันเป็นการคัดเลือกบรรจุในสายงานขาดแคลน 5.3) คำตอบแทน - ปรับอัตราค่าตอบแทนให้สอดคล้องกับภาระงานปัจจุบัน เช่น เงิน พ.ต.ส. - ปรับหลักเกณฑ์เงื่อนไขหลักสูตรลาฝึกรอบรม ให้มีสิทธิได้รับการเลื่อนขั้นเงินเดือน - ปรับการใช้สิทธิรักษาพยาบาลของประเภทการจ้างงานอื่น ให้สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลได้ทุกที่ - สนับสนุนทุนการศึกษาแก่บุคลากร 6) การแพทย์ปฐมภูมิ - ตรวจเลือด รับยา Telemedicine ใกล้เคียง 1 จังหวัด 1 โรงพยาบาล - อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่) 1 อำเภอ 1 โรงเรียน 7) สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ ผ่าน HINT Platform - ขึ้นทะเบียนเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลแบบ Real Time ของบุคคลที่มีปัญหาสถานะสิทธิ - ลงทะเบียน เพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มประชากรเฉพาะ 8) สถานชิวาภิบาล - เป้าหมายเขตละ 1 แห่ง กำหนดให้จังหวัดจันทบุรีเป็นต้นแบบ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ รพร.สระแก้ว กลุ่มงานสุขภาพจิตฯ/ รพ.ทุกแห่ง กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ/ กลุ่มงานส่งเสริมฯ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ/กลุ่มงานประกันฯ



วันที่ 5 ตุลาคม 2566 เวลา 13.30 – 18.00 น.

สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการบริหาร

เขตสุขภาพที่ 6 ครั้งที่ 13/2566

ณ ห้องประชุมสุขสดชื่น ชั้น 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี และผ่านระบบออนไลน์ Webex

ระเบียบวาระ	ประเด็นที่เกี่ยวข้อง/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ																
<p>3. นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 “Quick Win 100 วัน” (ต่อ)</p>	<p>9) พัฒนา รพช.แม่ข่าย โรงพยาบาลที่ยกระดับ A/S+และ รพช.แม่ข่ายในเขตสุขภาพที่ 6 (จ.สระแก้ว A: รพ.อรัญประเทศ S+: รพ.วังน้ำเย็น)</p> <p>9.1) การยกระดับศักยภาพการรักษา รพช.แม่ข่าย - จัดระบบการเข้าถึงการวินิจฉัยด้วย CT/MRI และส่งต่อแบบไร้รอยต่อ - วางแผนให้ รพ.เป้าหมายจัดบริการวินิจฉัยด้วย CT ทุกจังหวัด</p> <p>9.2) พัฒนา รพช.แม่ข่าย CT & MRI - กำหนดเป้าหมายการจัดบริการโดยเขต - จัดระบบรับ-ส่งต่อ ไร้รอยต่อ รพ.แม่ข่าย – ลูกข่าย - ยกระดับ รพ.แม่ข่าย ที่มี CT – SCAN สามารถให้ยา rt-PA ทุกแห่ง</p> <p>10) ดิจิทัลสุขภาพ • บัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกที่ • Smart Hospital - โรงพยาบาลอัจฉริยะ 1 โรงพยาบาล 1 เขตสุขภาพ (รพร.ทุกแห่ง และจังหวัดละ 1 แห่ง)</p> <p>11) ส่งเสริมการมีบุตร - บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ - มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง - ร้อยละ 95 ของทารกแรกเกิด ได้รับการคัดกรองโรคหายาก</p> <p>12) เศรษฐกิจสุขภาพ - เป้าหมายเปลี่ยน “ชลอนานโมเดล” รอส่วนกลางแจ้งรายละเอียด</p> <p>13) ท่องเที่ยวปลอดภัย - พื้นที่ท่องเที่ยวปลอดภัย (safety tourist) เขตสุขภาพละ 1 พื้นที่ - Sky doctor ครอบคลุมพื้นที่เสี่ยงทางไกล/เกาะ</p>	<p>กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์/ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ รพ.อรัญประเทศ/ รพ.วังน้ำเย็น</p> <p>กลุ่มงานประกันสุขภาพ/รพ.ทุกแห่ง</p> <p>กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ</p>																
<p>4. กรอบวงเงินงบประมาณ ปี 2568</p>	<p>มติจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารทรงบลงทุน เขต 6 เมื่อวันที่ 5 ก.ย. 2566 ภาพการจัดสรรย้อนหลัง 3 ปี จังหวัดสระแก้ว</p> <table border="1" data-bbox="321 1212 1106 1450"> <thead> <tr> <th>จังหวัด</th> <th>ปี 2566</th> <th>ปี 2567</th> <th>ปี 2568</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>วงเงินจังหวัด 80%</td> <td>วงเงินจังหวัด 80%</td> <td>วงเงินจังหวัด 80%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>บขก UC (50%) Total Adj.RW (15%) รพ.สต. (35%)</td> <td>บขก UC (60%) Total Adj.RW (20%) รพ.สต. (20%)</td> <td>บขก UC (60%) Total Adj.RW (30%) รพ.สต. (10%)</td> </tr> <tr> <td>สระแก้ว</td> <td>89,950,839.55</td> <td>83,692,004.43</td> <td>91,340,022.53</td> </tr> </tbody> </table> <p>ประธาน CSO : แจ้งรายการค่าของบลงทุน ปิด Gap Service Plan ร้อยละ 20 ได้มีการพิจารณาไปแล้ว แต่มีการยื่นอุทธรณ์จากจังหวัดสระแก้ว เนื่องจากไม่ได้รับสนับสนุน 3 รายการ ซึ่งถูกเรียงเป็นลำดับที่ 1 ของ สาขาระดับเขต ประกอบไปด้วย 1) สาขาแม่เร้ง เครื่องเอกซเรย์เต้านมระบบดิจิทัล 3 มิติ 2) สาขาศัลยกรรม กล้องส่องตรวจจอทางเดินน้ำดีและตับอ่อน 3) สาขา Stroke เครื่องเอกเรย์คอมพิวเตอร์ โดยคณะกรรมการ CSO มีความเห็นว่าเป็นรายการที่มีมูลค่าสูง คนไข้ที่ใช้เครื่องมือยังไม่มาก สามารถใช้ Outsource ได้ ขอดูจำนวนผู้ป่วยที่เข้ามาใช้บริการเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณา และให้ขอในปีถัดไป</p>	จังหวัด	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568		วงเงินจังหวัด 80%	วงเงินจังหวัด 80%	วงเงินจังหวัด 80%		บขก UC (50%) Total Adj.RW (15%) รพ.สต. (35%)	บขก UC (60%) Total Adj.RW (20%) รพ.สต. (20%)	บขก UC (60%) Total Adj.RW (30%) รพ.สต. (10%)	สระแก้ว	89,950,839.55	83,692,004.43	91,340,022.53	<p>กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ</p>
จังหวัด	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568															
	วงเงินจังหวัด 80%	วงเงินจังหวัด 80%	วงเงินจังหวัด 80%															
	บขก UC (50%) Total Adj.RW (15%) รพ.สต. (35%)	บขก UC (60%) Total Adj.RW (20%) รพ.สต. (20%)	บขก UC (60%) Total Adj.RW (30%) รพ.สต. (10%)															
สระแก้ว	89,950,839.55	83,692,004.43	91,340,022.53															
<p>5. การเตรียมความพร้อมรับมือการเกิดโรคไข้หวัดนก และการเฝ้าระวังโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่</p>	<p>มอบหมาย สสจ.ทุกแห่ง ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>1) เตรียมความพร้อมรับมือโรคไข้หวัดนก</p> <p>2) ดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกเชิงรุกพื้นที่แนวกันไฟ - อ.อรัญประเทศ ต.ท่าข้าม : เป็นพื้นที่แนวชายแดนติดกับพื้นที่ระบาด - อ.เขาฉกรรจ์ ต.เขาสามลือ : เป็นพื้นที่ติดต่อกับพื้นที่ระบาด</p> <p>3) เน้นย้ำทุกสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน จัดการระบบเพื่อป้องกันการเสียชีวิตของผู้ป่วยไข้เลือดออก</p> <p>4) ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยงโรคฝีดาษวานร และให้ยา Tecovirimat (TPOXX) ในผู้ป่วยตามข้อบ่งชี้</p>	<p>กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ/ สสอ.ทุกแห่ง/ รพ.ทุกแห่ง</p>																