สรุปข้อสั่งการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 6 ครั้งที่ 5/2565

วันที่ 25 พฤษภาคม 2565
เวลา 13.00 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) สำนักงานเขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดชลบุรี

ระเบียบวาระ	ประเด็นข้อสั่งการ	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
1. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน CIO	○ การเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี ฝากเรื่องการบริหารจัดการ ปรับแผนเบิกจ่ายให้กระชับและเร่งรัดการเบิกจ่าย ○ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัย (ค้างจ่ายปีงบประมาณ 2565 (ต.ค.-ธ.ค.64) ให้ดำเนินการเตรียมเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย ตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดภายในวันที่ 2 มิ.ย.2565 และสื่อสารทำความเข้าใจกับบุคลากรเรื่องเงินจัดสรรที่ได้รับส่วนที่ยังได้ไม่ครบให้เสนอเรื่องกลับไปที่กระทรวง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป/ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
2. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน CHRO	○ ตำแหน่งว่าง : ฝาก นพ.สสจ. และ ผอ.รพ. ติดตามข้อมูลตำแหน่งว่างของหน่วยงาน พร้อมลงรายละเอียดเพื่อให้ง่ายต่อการบริหารจัดการ ○ การคัดเลือกทุนแพทย์ประจำบ้าน : ให้พื้นที่ดำเนินการสัมภาษณ์ผู้สมัครทุกรายให้ครบ ไม่ให้ตกหล่น เพื่อป้องกันปัญหาการร้องเรียน ○ การเลื่อนระดับเชี่ยวชาญ : HR แต่ละหน่วยงาน ศึกษาหลักเกณฑ์ตามหนังสือ สป.สธ.ที่ ว.1470 ลว. 30 มี.ค. 2565 และประชาสัมพันธ์แจ้งบุคลากรให้ทราบโดยทั่วทุกช่องทาง ○ การเข้ารับการพิจารณากลั่นกรองเพื่อขึ้นบัญชีฯ ประเภทอำนวยการ : ให้สมัครตรงกับกระทรวง สธ. และแจ้งให้ผู้ตรวจ ฯ ทราบก่อน ○ การจัดเก็บข้อมูลภาระงาน : เร่งรัดหน่วยงานในการเก็บข้อมูลภาระงานด้วยวิธี FTE ภายใน 31 พ.ค.นี้ เพื่อจัดทำกรอบอัตรากำลังปี 2565-2569	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
3. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน CHPPO	○ งานคุ้มครองผู้บริโภค ประเด็นการเฝ้าระวังการโฆษณาผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพ พบว่า มาตรการการดำเนินงานในแต่ละจังหวัดไม่เหมือนกัน ฝากผู้รับผิดชอบงานดังกล่าวในเขตสุขภาพที่ 6 ร่วมกันวางแผนการดำเนินงาน เพื่อกำหนดแผนและวิธีการปฏิบัติที่ชัดเจนให้เป็นไปตามแนวทางเดียวกัน	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
4. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน CFO	○ เงินบำรุง ฝากผู้บริหารแต่ละที่กำกับติดตาม กรณีหน่วยงานมีหนี้คงค้าง เช่น จ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ จ่ายหนี้องค์การเภสัชกรรม ให้ดำเนินการให้เรียบร้อย	กลุ่มงานบริหารทั่วไป/กลุ่มงานประกันสุขภาพ
5. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน CSO	○ Service plan ฝากแต่ละพื้นที่พิจารณาข้อมูล Service plan ของหน่วยงานเพื่อประเมินสมรรถนะ คุณภาพการบริการว่ามีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลอย่างไร สำหรับใช้เป็นข้อมูลกำหนดทรัพยากรที่จำเป็นในการปิด Gap ช่องว่าง ○ ให้เตรียมพร้อมในการจัดแผนพัฒนาศักยภาพและแผนงบลงทุนปิด Gap Service plan ประจำปีงบประมาณ 2567 ในช่วงเดือน มิ.ย.2565	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ/ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
6. การถ่ายโอน รพ.สต.	การโอนย้ายภารกิจในเขตสุขภาพที่ 6 ของ จ.ปราจีนบุรี และ จ.ระยอง พบว่ายังมีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานด้านต่าง ๆ เช่น ภาระคน ภาระงาน ฯลฯ ฝากผู้บริหารแต่ละจังหวัดที่จะมีการถ่ายโอนย้ายภารกิจคอยติดตามข้อมูลและสถานการณ์ในภาพรวมของ รพ.สต.นำร่อง เพื่อนำมาเปรียบเทียบและวางกระบวนการลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
7. ประเด็นสรุปการตรวจเยี่ยม	○ การปฏิรูปด้านสาธารณสุข ขับเคลื่อนโดยใช้ข้อมูลเพื่อกำหนดทิศทางการพัฒนาภายใต้ความร่วมมือทุกภาคส่วน และควรกำหนดเป็นตัวชี้วัด ○ ระบบบริการปฐมภูมิ ให้เสริมสร้างความเข้มแข็งของ รพ.สต. และระบบบริการปฐมภูมิ ○ การถ่ายโอน รพ.สต. ให้เป็นไปตามกฎหมาย และค่อยๆ ถ่ายโอนใน รพ.สต.ที่มีความพร้อม สำหรับพื้นที่ที่ยังไม่มีความพร้อม ให้ศึกษาจาก รพ.สต.ที่นำร่องถ่ายโอนไปก่อน เพื่อรอความชัดเจนของกฎระเบียบในอนาคต	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ/ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

ระเบียบวาระ	ประเด็นข้อสั่งการ	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
8. การบูรณาการงานควบคุมโรคเขตสุขภาพที่ 6	การดำเนินงานโรคติดต่อที่สำคัญ เขตสุขภาพที่ 6 ○ <u>แผนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (NIP)</u> : ให้เขต/จังหวัด เร่งรัดการให้วัคซีนให้คลอบคลุม, ดำเนินการบันทึกข้อมูลการให้บริการรายบุคคล และติดตามความครอบคลุมของผู้รับบริการที่คลินิก/รพ.เอกชน ○ <u>มาลาเรีย</u> : ให้เขต/จังหวัด เน้นการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษา เน้นการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกและสื่อสารประชาสัมพันธ์ในการป้องกัน (จ.สระแก้ว พบรายงาน 1 ราย) ○ <u>โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี</u> : ให้เขต/จังหวัด คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ, ดำเนินงานสร้างความรอบรู้ในโรงเรียนนำร่อง(จ.สระแก้วมีอัตราความชุกโรคพยาธิใบไม้ตับ ปี2564 ภาพรวม 2.7 พบว่า อ.วัฒนานครสูงสุด 5.4 โดยปี 2565 วางแผนจะดำเนินการในเดือน มิ.ย. 2565) ○ <u>พิษสุนัขบ้า</u> : ให้เขต/จังหวัด ติดตามสถานการณ์โรคในสัตว์ร่วมกับปศุสัตว์จังหวัด และ อปท. สื่อสารความเสี่ยงและเร่งสอบสวนหาผู้สัมผัสเสี่ยง (จ.ชลบุรี พบ 1 ราย) ○ <u>ไข้เลือดออก</u> : ให้เขต/จังหวัด เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์โรค และเตรียมความพร้อมกรณีเกิดการระบาด ○ <u>วัณโรค</u> : ให้เขต/จังหวัด เร่งรัดคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกในกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่ม และเร่งรัดการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ/ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เขตสุขภาพที่ 6 ให้เขต/จังหวัด ดำเนินการ ดังนี้ ○ ทบทวนอัตรากำลังและสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ○ จัดอบรมเพื่อพัฒนาคุณภาพงาน ○ พัฒนาต่อยอดระบบบริการ NCD โดยใช้ Service Model ○ ปรับปรุงรูปแบบการดำเนินงาน โดยใช้เทคโนโลยีเข้ามาช่วย ○ เชื่อมโยงข้อมูลการตรวจสุขภาพประจำปี และข้อมูลการรักษาพยาบาล ○ การสร้างความร่วมมือ MOU กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	โรคฝีดาษลิง ที่ประชุมคณะกรรมการวิชาการฯ วันที่ 24 พ.ค.2565 มีมติเสนอ รมว.เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังและเป็นโรคระบาดนอกราชอาณาจักร โดยประเทศไทยยกระดับการเฝ้าระวังคัดกรองผู้เดินทางจากต่างประเทศ (เน้นประเทศพื้นที่เสี่ยง) สำหรับเขตสุขภาพที่ 6 มีข้อเสนอแนะให้ผู้บริหารทุกจังหวัด/หน่วยรักษาพยาบาลทุกแห่งทราบถึงสถานการณ์และให้มีการเฝ้าระวังตามนิยาม แต่เนื่องจากแนวทางยังไม่ชัดเจน กรณีมี Case สงสัยให้แจ้ง สคร.6 ทราบเพื่อประสานกรมควบคุมโรคต่อไป	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	การประชุม ศบค. วันที่ 20 พ.ค. 2565 ○ ขยายเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน 2 เดือน (1 มิ.ย. – 31 ก.ค. 2565) ○ จังหวัดสระแก้ว จัดอยู่ในพื้นที่เฝ้าระวังสูง (สีเหลือง) ○ มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ให้ดำเนินการตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่ง พรก.ฉุกเฉินในปัจจุบัน (ฉ. 37- 44)	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
9. IQ & EQ	เขตสุขภาพที่ 6 เป็นเขตที่มีค่าเฉลี่ยไอคิวเกินมาตรฐาน (100) ทุกจังหวัด ควรเน้นเรื่องการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย เพื่อค้นหาเด็กกลุ่มเสี่ยงในด้านต่างๆ และพัฒนาเด็กได้ตรงจุดให้มีประสิทธิภาพสมวัย รวมถึงการพัฒนาด้านไอคิวและอีคิวของเด็กให้อยู่ในระดับมาตรฐานต่อไป	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
10. เรื่องอื่นๆ	<u>เรื่องสงฆ์อาภาพ และการใช้จ่ายเงินกองทุน</u> : กองทุนอุปัฏฐานภิกษุอาพาธ ใช้สำหรับเบิกค่ารักษาที่เกินสิทธิในการรับบริการใน รพ.รัฐ ของพระสงฆ์ จะมีการแบ่งงบประมาณในการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกินสิทธิของแต่ละเขตสุขภาพตาม จำนวนภิกษุ-สามเณร โดยเขตสุขภาพที่ 6 มีจำนวนภิกษุ-สามเณร ที่มีหลักประกันสุขภาพ 10,000-15,000 รูป จำนวนเงิน 800,000 บาท	
	<u>มหกรรมอาหารเป็นยา</u> ผู้ตรวจฯ เสนอจังหวัดจันทบุรี และ จังหวัดสระแก้ว เข้าร่วมส่งผลงาน	