

วาระการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓
วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมวิริยกิจจา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม

ประสบการณ์ EOCหน้าที่ชัด / แผนชัด / คนชัด/ การกำกับตามแผน / มีการกำกับติดตามชัดเจน คนกำกับจะเช็คตาม Flow การทำงาน / มีการบันทึกเทป และคนเข้าประชุม ถ้าพูดถือเป็น Commitment

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพุทธโสธรชั้น ๘ อาคารสนับสนุนบริการ โรงพยาบาลพุทธโสธร จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้นำส่งสรุปรายงานการประชุม ตามหนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ที่สร ๐๒๓๑/ว ๑๔๔ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอแจ้งส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การพิจารณาขอความเห็นชอบแผนคำขอเปิด/ปิด ปรับระดับ และขยายเตียงหน่วยบริการ ปิงประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๗ โดย ประธาน CSO

๔.๒ การพิจารณาขอความเห็นชอบรายการคำขอและเปิด/ปิด ปรับระดับ และขยายเตียงหน่วยบริการ ปิงประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดย ประธาน CSO

มติที่ประชุมขยายเตียง ดู Active bed / ปรับระดับ ดูคะแนน / ของรพ.คลองใหญ่ รอพิจารณาใหม่

พบทวนแผนคำขอจัดตั้ง/ปิด ปรับระดับและขยายเตียงหน่วยบริการ						
จังหวัดชลบุรี						
ชื่อหน่วยบริการ	ระดับ	กรอบเตียงปัจจุบัน	การพัฒนาศักยภาพ	ปรับระดับ/ขยายเตียง	แบบปี ๖2	แบบปี ๖3
รพ.บางละมุง	S	250	ขยายเตียง	300 400 600	2565 - -	2563 2564 2565
รพ.ภานุรักษ์	F3	30	ปรับระดับ	F2	2562	-
รพ.พิบูลย์	M2	200	ปรับระดับ	M1	2564	2563
รพ.เลหมอบึง	M2	90	ขยายเตียง	250 ขยายเตียง 120 ขยายเตียง 150	2565 2565 2562 -	2565 2566 -
รพ.บ้านฉาง	M2	90	ขยายเตียง	120	2562	-
รพ.พนมทอง	F1	60	ขยายเตียง	200	2565	2565
จังหวัดตราด						
ชื่อหน่วยบริการ	ระดับ	กรอบเตียงปัจจุบัน	การพัฒนาศักยภาพ	ปรับระดับ/ขยายเตียง	แบบปี ๖2	แบบปี ๖3
รพ.คลองใหญ่	F2	30	ปรับระดับ	F1	2564	2565
รพ.ตราด	S	318	ขยายเตียง	350	2565	2567
จังหวัดระยอง						
ชื่อหน่วยบริการ	ระดับ	กรอบเตียงปัจจุบัน	การพัฒนาศักยภาพ	ปรับระดับ/ขยายเตียง	แบบปี ๖2	แบบปี ๖3
รพ.แม่กอง	M1	200	ขยายเตียง	250 300	2565 -	2563 2565
รพ.เฉลิมพระเกียรติ	M1	200	ขยายเตียง	250	2565	2564
รพ.ปลวกแดง	F2	30	ปรับระดับ	F1	2562	-
			ขยายเตียง	60	2562	-
			ขยายเตียง	90	2563	2564
			ขยายเตียง	120	2565	2566
รพ.บ้านฉาง	F1	60	ขยายเตียง	120	2565	-
รพ.บ้านค่าย	F2	30	ปรับระดับ	F1	-	2565
รพ.วิจิตร	F2	30	ขยายเตียง	60	2565	-
รพ.นิคมพัฒนา	F2	30	ขยายเตียง	60	2565	2566
รพ.ระยอง	A	555	ขยายเตียง	600	-	2563
จังหวัดจันทบุรี						
ชื่อหน่วยบริการ	ระดับ	กรอบเตียงปัจจุบัน	การพัฒนาศักยภาพ	ปรับระดับ/ขยายเตียง	แบบปี ๖2	แบบปี ๖3
รพ.ขลุง	F1	30	ขยายเตียง	60	2562	2564
รพ.สอยดาว	F1	60	ขยายเตียง	90	2562	2564

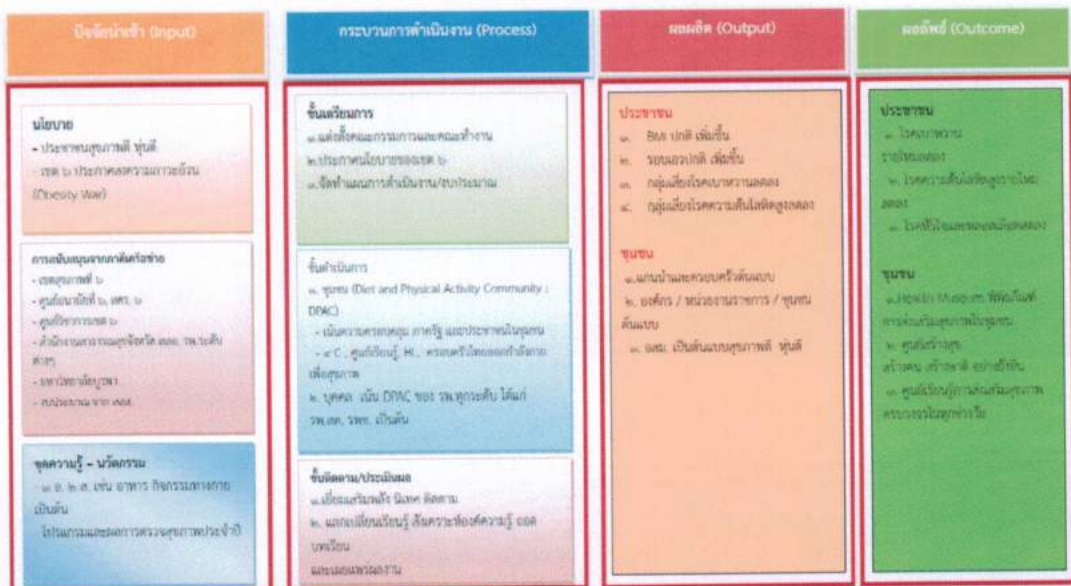
วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD) นำเสนอเป็นเอกสาร

มติที่ประชุมเน้น ๔C + Exercise city / เน้นเจ้าหน้าที่ ด้วย / KM obesity war



เขตสุขภาพที่ 6 ประกาศสงครามกับภาวะอ้วน (Obesity War) เป้าหมาย : ลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs)



๕.๒ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของ CFO โดย ประธาน CFO มติที่ประชุม



จังหวัดลพบุรี

รายงานการเฝ้าระวังการเงินการคลัง 6 เดือน (ตุลาคม 62 – ธันวาคม 62)

OrgID	Org	ค.ล. 62	พ.ย. 62	ธ.ค. 62	เงินบำรุงคณะท้องถิ่น ทั้งหมด
10696	ลพบุรี,พท.	0	0	0	73,870,947.75
10845	คลองโพธิ์,พท.	3	0	0	15,854,947.78
10846	เขาน้อย,พท.	0	0	0	5,988,602.81
10847	บ่อไร่,พท.	0	0	0	14,732,151.05
10848	เขาน้อย,พท.	0	0	0	9,456,346.4
10849	เขาน้อย,พท.	0	0	0	14,958,742.23
13816	เกาะช้าง,พท.	0	0	0	20,701,308.55

2.แนวทางกำกับการปิด Global Budget ระดับเขต ปี 2563

การจัดสรรบิยคอปประกันรายรับขั้นค่า ปี 2562

- หน่วยบริการที่มีผลงานบริการน้อยกว่าคอปประกัน ได้รับการเติมเงิน
 - พิจารณานำหน่วยบริการที่ได้รับการเติมเงิน มีรายรับเฉลี่ยขึ้นมากด้วยการการันตีประกันรายรับขั้นค่า 100%
 - ทำให้หน่วยบริการที่ทำงานบริการได้มาก ไม่เกิดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน
- เนื่องจากหากทำงานบริการได้มาก จะไม่ได้รับการเติมเงิน
- การการันตี 100% ไม่กระตุ้นให้เกิดบริการ (อาจ Refer ไปรักษาที่อื่น)

ข้อสังเกต

- 1) มอบ คณะทำงานงบบริการผู้ป่วยในระดับเขต จัดทำข้อเสนอเข้าประชุมคณะกรรมการ 5x5 ภายในเดือนเมษายน 2563
- 2) มอบ CFO นำข้อเสนอ นำเข้าประชุมคณะกรรมการ 7x7 ภายในเดือนมิถุนายน 2563

4.รายงานความก้าวหน้าการใช้จ่ายเงินงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปี 2561-2562 หน่วยบริการภาครัฐสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อสังเกต

1. การพิจารณาให้ต่อไป จังหวัดจะต้องพิจารณาว่าพื้นที่มีความพร้อมไว้เรียบร้อยแล้วจึงให้
2. ให้ผู้บริหารติดตามความก้าวหน้าอย่างใกล้ชิด ถ้าพบความเสี่ยงที่จะดำเนินการไม่ทันให้ปรับเปลี่ยนแผนการตามความจำเป็นโดยเร็ว
3. บทเรียน 63 ให้ดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้างทุกอย่างไปเลย โดยเขียนหมายเหตุท้ายไว้ว่า ที่นี้จะดำเนินการขอเงินในสัญญาต่อเมื่อได้รับการโอนงบประมาณเข้ามาแล้วเท่านั้น

5.เงินค้างท่อของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 6

ข้อสังเกต

- 1 มอบ CHPPD ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการและครู ก กลุ่มเป้าหมายหลักคือสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง โดยลงนาม ในคำสั่งจาก ผอ.สปช. เขต 6 ระยอง
- 2 สปช. นำเสนอเพื่อติดตามในคณะทำงาน 5x5
3. CHPPD/สปช./นพ.สสจ. ประชาสัมพันธ์และสื่อสาร ให้กองทุนสุขภาพทำงาน มีและใช้คู่มือการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งจะมีตัวอย่างโครงการและแนวทางการดำเนินงาน ที่ผ่านการตรวจสอบ สดง. แล้ว

๕.๓ การติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในประชากรกลุ่มเป้าหมาย เขตสุขภาพที่ ๖ มติที่ประชุมMMR ๑-๒ ต้องมากกว่า ๙๕%

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโปลิโอและหัด เขตสุขภาพที่ 6 จาก HDC ณ 5 ก.พ.2563								
มาตรการ : เพิ่มและรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีน								
เป้าหมาย 1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 หรือ IPV ≥ ร้อยละ 90 (เด็กลายครบ 1 ปี)								
2. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR1 (เด็กลายครบ 1 ปี) และ MMR2 (เด็กลายครบ 3 ปี) ≥ ร้อยละ 95								
วัคซีน	ปีงบประมาณ 2562				ปีงบประมาณ 2563 (ณ 5 ก.พ.2563)			
	ความครอบคลุม การได้รับวัคซีน(ร้อยละ)				ความครอบคลุม การได้รับวัคซีน(ร้อยละ)			
	OPV3	IPV	MMR1	MMR2	OPV3	IPV	MMR1	MMR2
ประเทศ	92.65	91.76	91.93	90.08	85.77	86.13	81.76	81.47
เขต 6	93.78	91.84	92.45	91.05	85.89	84.93	81.90	78.03
สมุทรปราการ	93.03	91.75	90.05	87.11	79.19	76.12	79.31	67.66
ชลบุรี	92.68	89.48	90.87	84.45	88.12	86.51	82.62	78.92
ระยอง	95.35	91.36	94.91	92.30	87.16	88.03	80.82	77.87
จันทบุรี	92.30	91.25	91.28	91.48	82.15	79.04	76.37	73.02
ตราด	95.31	93.37	91.97	92.86	83.93	81.62	77.89	73.33
ฉะเชิงเทรา	98.61	98.31	98.83	98.81	94.05	94.35	91.27	91.57
ปราจีนบุรี	92.89	91.95	91.27	91.46	79.82	82.11	73.39	75.19
สระแก้ว	89.14	88.36	87.37	88.04	88.91	88.08	84.57	82.04

ปัญหาที่พบ คือ ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนบางชนิดต่ำกว่าเกณฑ์

ข้อเสนอแนะ : อธิบดีขอข้อมูลเด็กในพื้นที่ ตรวจสอบความถูกต้องของการบันทึกข้อมูลวัคซีนก่อนส่งออก ปรับปรุงรหัสวัคซีนให้เป็นปัจจุบัน ทบทวน

๕.๕ รายงานความก้าวหน้า Eastern Sky Doctor โดย นพ.ชาติชาย คล้ายสุบรรณ

มติที่ประชุมรับทราบ รวบรวมทีม Sky Doctor

๕.๕ จังหวัดสมุทรปราการขอเปลี่ยนรายชื่อผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุข อำเภอกัดเลือก
เป็นคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖ ดังนี้

๑) ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน เดิม นางสาวภัคศรีณยธร ธนันทน์ภัส ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบางเสาธง
เปลี่ยนเป็น นายวีโรจน์ศิริประภา รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางบ่อ

๒) ผู้แทนสาธารณสุขอำเภอกัดเลือก เดิม นายธงชัย วิเศษบุปผา สาธารณสุขอำเภอบางพลี เปลี่ยนเป็น นายสมชาย จงชาณสิทธิ์
สาธารณสุขอำเภอบางบ่อ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ