

สรุปการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค นอกสถานที่
ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เมื่อวันที่ ๙ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมอาคารเรียนรวมและอเนกประสงค์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี
อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นายโอภาส	การย์กวินพงศ์	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ประธานการประชุม)
๒.	นาย योगยศ	ธรรมวุฒิ	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓.	นายณรงค์	สายวงศ์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔.	นายพงศ์เกษม	ไข่มุกด์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๕.	นายณรงค์	อภิกุลวัฒน์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๖.	นายธงชัย	กীরดีหัตถยากร	อธิบดีกรมการแพทย์
๗.	นางอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	อธิบดีกรมสุขภาพจิต
๘.	นายทวิญ	ธานีรัตน์	(แทน) อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๙.	นายอภิชาติ	วชิรพันธ์	(แทน) อธิบดีกรมควบคุมโรค
๑๐.	นายปิยะ	ศิริลักษณ์	(แทน) อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๑๑.	นายสามารถ	ธีระศักดิ์	(แทน) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๑๒.	นายมณฑิเร	คณาสวัสดิ์	(แทน) อธิบดีกรมอนามัย
๑๓.	นายวีระชัย	นลวชัย	(แทน) เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
๑๔.	นายจุมภฏ	พรหมสีดา	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
๑๕.	นายสุเทพ	เพชรมา	หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒
๑๖.	นายปราโมทย์	เสถียรรัตน์	รองหัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘
๑๗.	นายสวัสดิ์	อภิวัจนิงค์	รองหัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔
๑๘.	นายพูลลาภ	ฉันทวิจิตรวงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑
๑๙.	นายภาณุมาศ	ญาณเวทย์สกุล	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๒
๒๐.	นางสาววิพรรณ	สังคะพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒๑.	นางอัจฉรา	นิธิภิญญาสกุล	รก.ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
๒๒.	นายสุรโชค	ต่างวิวัฒน์	รก.ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖
๒๓.	นายธนรักษ์	ผลิพัฒน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗
๒๔.	นายภูวเดช	สุระโคตร	รก.ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๙
๒๕.	นายสมฤกษ์	จึงสมาน	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐
๒๖.	นายกิตติศักดิ์	อักษรวงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๑
๒๗.	นายทศเทพ	บุญทอง	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑

๒๘.	นายชินโรส	ลีส์วัสดี	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๒
๒๙.	นายกิตติ	กรรกริรมย์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๕
๓๐.	นายสุริยะ	คูหะรัตน์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๖
๓๑.	นายอุดม	ภู่วโรดม	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๗
๓๒.	นายจรัญ	จันทมัตตุการ	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘
๓๓.	นายมนู	ศุกุลสกุล	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๑
๓๔.	นายธนิต	เสริมแก้ว	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๒
๓๕.	นายพงศธร	พอกเพิ่มดี	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านสาธารณสุข
๓๖.	นายเกษม	ตั้งเกษมสำราญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านควบคุมป้องกันโรค
๓๗.	นางสาวพินทุสร	เหมพิสุทธิ	รศ.นักวิเคราะห์นโยบายและแผนทรงคุณวุฒิ ด้านกำลังคนสาธารณสุข
๓๘.	นางสาวปริญาดา	ทูนคำ	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑
๓๙.	นายชาติ	เอี่ยมมา	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๔๐.	นางสาวอังคณา	จรรยาอุลวงค์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔
๔๑.	นางสาวจารุภา	ขอเสงี่ยม	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๕
๔๒.	นางภารณ์	วสุเสถียร	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖
๔๓.	นายประเสริฐ	เก็มประโคน	รศ.ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗
๔๔.	นางสิริพรรณ	โชติกมาศ	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘
๔๕.	นางจุฑารัตน์	มากคงแก้ว	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๙
๔๖.	นางกอมณี	สุรวงษ์สิน	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐
๔๗.	นางสาวศิญาภัทร์	จำรัสอริวัฒน์	รศ.ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๑
๔๘.	นางสุนันทา	กาญจนพงศ์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒
๔๙.	นางสุทธิมา	หุ่นต์	ผู้อำนวยการกองกลาง
๕๐.	นางอัมราภัทร์	อรรถชัยวัฒน์	ผู้อำนวยการกองการพยาบาล
๕๑.	นายปิยะวัฒน์	ศิลปรีศมี	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย
๕๒.	นางจิตรา	บัวสุวรรณ	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง
๕๓.	นายกรกฤษ	ลิ้มสมมุติ	ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๕๔.	นางสาวณัฐชยานันท์	เดชา	(แทน) ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๕.	นายประจักษ์	สาระเทพ	รศ.ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ
๕๖.	นายดิเรก	สุดแดน	ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
๕๗.	นายสฤทธิเดช	เจริญไชย	รศ.ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน และผู้อำนวยการกลุ่ม ขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ ยุทธศาสตร์ชาติและการสร้างความ สามัคคีปรองดอง (กลุ่ม ป.ย.ป.) ประจำกระทรวงสาธารณสุข
๕๘.	นายอนันต์	กนกศิลป์	ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๕๙.	นางสาวสุดคณิง	ฤทธิฤชัย	ผู้อำนวยการวิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข
๖๐.	นางพิมพ์เพชร	สุขุมลาไพบูลย์	ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการผลิตแพทย์เพิ่ม เพื่อชาวชนบท
๖๑.	นายไพฑูรย์	อ่อนเกตุ	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
๖๒.	นายไพบูลย์	เอี่ยมขำ	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย

๖๓.	นางสิริพร	สมชื่อ	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๖๔.	นางเยาวภา	จันทร์เหมือน	ผู้อำนวยการสำนักสารนิเทศ
๖๕.	นายเกตแก้ว	แก้วใส	ผู้อำนวยการกลุ่มเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรม
๖๖.	นางสาวพิมพ์รดา	สิริจิตต์ธงชัย	ผู้อำนวยการสำนักโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และกิจกรรมพิเศษ
๖๗.	นางสาววรรกมล	อยู่นาค	หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๖๘.	นางนฐวรรณ	เพ็งไพบูลย์	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์บริหารจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ กระทรวงสาธารณสุข
๖๙.	นายชลอวัฒน์	อินปา	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษา และฟื้นฟูยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข
๗๐.	นายสุภโชค	เวชภัณฑ์เกษัช	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (เลขานุการ)

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม (เนื่องจากติดราชการสำคัญ)

๑.	นายทวีศิลป์	วิษณุโยธิน	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒.	นายวิชัย	เทียนถาวร	อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
๓.	นายศักดิ์ดา	อัลภาชน์	ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔.	นายรุ่งเรือง	กิจผาติ	หัวหน้าทีปรีการระดับกระทรวง
๕.	นายภัทรพล	จึงสมเจตไพศาล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านสาธารณสุข
๖.	นางทิวาพรรณ	ปิยกุลมาลา	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรม
๗.	นางปฐมพร	ศิริประภาศิริ	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ
๘.	นายชัยวัฒน์	สิงห์หอรณัฐสรณ์	รก.นักวิชาการอาหารและยาทรงคุณวุฒิ
๙.	นางวลัยพร	พัชรณฤมล	ผู้อำนวยการกองการต่างประเทศ
๑๐.	นายประสิทธิ์ชัย	มังจิตร	ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
๑๑.	นายกิตติ	โล่สุวรรณรักษ์	ผู้อำนวยการสถาบันกัญชาทางการแพทย์
๑๒.	นางธัญชนก	เสาวรัจ	หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง
๑๓.	นางสาวสุชาภา	วรินทร์เวช	(แทน) หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นายนนท์	จินดาเวช	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๒.	นายพฤทธิ	ธนะแพทย์	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๓.	นายสวัสดิ์ชัย	นวกิจรังสรรค์	รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
๔.	นายพงษ์ศักดิ์	นิติการณู	รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๕.	นายสิทธิลักษณ์	วงษ์วันทนี	รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๖.	นายทินกร	โนรี	รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๗.	นางเกวลิณ	ชื่นเจริญสุข	รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๘.	นางมยุรี	เอี่ยมเจริญ	รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๙.	นางสาววรรนัลดดา	ศรีสุพรรณ	รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๑๐.	นางพัชฎาภรณ์	ขุนแก้ว	รองผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๑๑.	นางสาวจงกลนี	จริยานวัฒน์	กองกลาง

๑๒.	นายกฤษชัช	อ๋านอยุทธ์	กองบริหารการสาธารณสุข
๑๓.	นางสาวอุไรพร	จันทะอ้อมเฒ่า	กองการพยาบาล
๑๔.	นางอุทัย	เกษรา	กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
๑๕.	นางสาวสมาริน	อุทัยบุรมย์	กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
๑๖.	นางสาวนิตยา	เหล่าชา	กองบริหารการคลัง
๑๗.	นายเจษฎาพร	โชติรัตน์	กองตรวจราชการ
๑๘.	นายเจตภาส	ไชยะกุล	กองตรวจราชการ
๑๙.	นางสาวพวงผกา	มะเสนา	กองตรวจราชการ
๒๐.	นางชลชื่น	แสนใจกล้า	กองตรวจราชการ
๒๑.	นางสาวศิริลักษณ์	จุลหิรัญ	กองตรวจราชการ
๒๒.	นายวัฒน์ศักดิ์	โสสุด	กองตรวจราชการ
๒๓.	นางสาวดวงพร	เชียวขำ	กองตรวจราชการ
๒๔.	นางสาวนันทพร	แก้วประสิทธิ์	กองตรวจราชการ
๒๕.	นางสาวสายทิพย์	สารี	กองตรวจราชการ
๒๖.	นายสรรเพชญ์	ฟุ้งเฟื่อง	กองตรวจราชการ
๒๗.	นายชัยพิมุข	ชิมวงศ์	กองตรวจราชการ
๒๘.	นางสาวนฤมล	ศรีสุข	กองตรวจราชการ
๒๙.	นายพีระพล	กล้าหาญ	กองตรวจราชการ
๓๐.	นายชาติ	ลิ่วเวหา	กองตรวจราชการ
๓๑.	นางสาวภัทรพร	ลือเสียง	กองตรวจราชการ
๓๒.	นายวรพงษ์	สุขสวัสดิ์	กองตรวจราชการ
๓๓.	นางสาวธนวรรณ	รักษธรรม	กองตรวจราชการ
๓๔.	นางสาวนลินี	สุขใส	สำนักสารนิเทศ
๓๕.	นายอรธนนพ	ชาญด้วยกิจ	สำนักสารนิเทศ
๓๖.	นายปิยวัฒน์	คล้ายพงษ์	สำนักสารนิเทศ
๓๗.	นายวงศภัค	อยู่นิม	สำนักสารนิเทศ
๓๘.	นางสาวคุณากร	ก้านมะลิ	สำนักโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และกิจกรรมพิเศษ
๓๙.	นายณัฐชัย	อัมพร	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข
๔๐.	นางสาวประไพพร	โดยดี	กลุ่มตรวจสอบภายในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔๑.	นายธีรพันธ์	ภูมิชัย	กรมสุขภาพจิต
๔๒.	นางสาวอติติยา	ชอบดี	กรมสุขภาพจิต
๔๓.	นางสาวภาณุมาศ	จูประเสริฐ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๔๔.	นายปริญญา	มาลัยเป็ย	กรมการแพทย์
๔๕.	นายคณิน	อิมเขียน	กรมควบคุมโรค
๔๖.	นางรัชนิพร	ณ สงขลา	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๔๗.	นายภักดี	กลิ่นภักดี	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๔๘.	นางสาวกัญยรัตน์	กฤษสุวรรณ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๔๙.	นางสาวดุขฎิ	จิงศิริกุลวิทย์	กรมสุขภาพจิต
๕๐.	นางจรูญทรัพย์	กัญญาลักษณ์	กรมสุขภาพจิต
๕๑.	นายเอกกมล	ณ น่าน	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๕๒.	นางเพ็ญศรี	ตรามีคุณ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๕๓.	นางเดือนเพ็ญ	โยเอื้อง	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๕๔.	นางรำไพ	แก้ววิเชียร	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๕๕.	นางสาวปณัสยา	จันทศ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๕๖.	นายอนุสรณ์	คัมจรรย์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๕๗.	นางสาวกฤติยา	สุขพัฒนากุล	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๕๘.	นางสาวสุกัญญา	มุขสีทอง	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๕๙.	นายสุริยมิตร	พุ่มโพธิ์งาม	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๖๐.	นายอภิชัย	มาลีหอม	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๖๑.	นางสาวอรจิรา	หนูทองอินทร์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๖๒.	นายศุภกร	สุขใจ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๖๓.	นางสาวอรอนงค์	เกติโสธร	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๖๔.	นางสาวจรรยาพร	นพนรินทร์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๖๕.	นางสาวณภากัษ	มงคลเอกอมร	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๖๖.	นางสาวกคพร	สังข์ทอง	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๖๗.	นางณัชชา	ธรรมเสน่ห์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๖๘.	นางสาวบุญทอง	รูปน้ำคำ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๖๙.	นางสาวไพรินทร์	สมสาย	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๗๐.	นางสาวจิตติมา	ธรรมไชย	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๗๑.	นางสาวอรอรุณ	บุตรจรรยาพจน์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๗๒.	นางสาวธนิดา	บัวเงิน	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๗๓.	นายบัณฑิต	นวลเนตร	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๗๔.	นายวัชรินทร์	โสภาพ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๗๕.	นางสาวนุชนาฏ	อินทชัย	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๗๖.	นางสาวขจี	ศรีโมรา	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๗๗.	นางสาวธัญญา	ทวิวงศ์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ผู้เข้าร่วมประชุมส่วนภูมิภาค

เขตสุขภาพที่ ๑

จังหวัดเชียงราย

๑.	นายวัชรพงษ์	คำหล้า	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
๒.	นายภูขงค์	ชื่นชม	ร.ก.แทนนายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
๓.	นางสาวอัจฉรา	ละอองนวลพานิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

๔.	นายสมศักดิ์ จังหวัดเชียงใหม่	อุทัยพิบูลย์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
๑.	นายจตุชัย	มณีรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๒.	นายนิมิตร	อินปันแก้ว	รท.นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๓.	นายวรเชษฐ	เตชะรัก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์
๔.	นายศิริพจน์	ศรีบัญญัติกุล	ผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลนครพิงค์
๕.	นายสัมพันธ์	ก่องเงิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง
๖.	นายณัฐวุฒิ	ใจชมชื่น	โรงพยาบาลจอมทอง
๗.	นางอารียา จังหวัดน่าน	กันสืบ	โรงพยาบาลฝาง
๑.	นายวรินทร์เทพ	เชื้อสำราญ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๒.	นายวสันต์	แก้ววี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๓.	นายกนก	พิพัฒน์เวช	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลน่าน
๔.	นางสาวแสงเดือน	อาจประดิษฐ์	โรงพยาบาลน่าน
๕.	นายเอกชัย จังหวัดพะเยา	อินกา	โรงพยาบาลน่าน
๑.	นายเอกชัย	คำลือ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒.	นายสมภพ	เมืองชื่น	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๓.	นายธวัชชัย	ปานทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๔.	นายอนันต์	มาลัยรุ่งสกุล	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพะเยา
๕.	นางลดาวรรณ	หาญไพโรจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๖.	นายประพัฒน์	ธรรมศร	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเชียงคำ
๗.	นายกิริภัทร	คุ้มเนตร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๘.	นายกฤษพงษ์ จังหวัดแพร่	คงเมือง	โรงพยาบาลเชียงคำ
๑.	นายขจร	วินัยพานิช	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่
๒.	นายรุ่งกิจ	ปิ่นใจ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
๓.	นายวิชิน	โชติปฏิเวชกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่
๔.	นายยอดปิติ	ตั้งตรงจิตร	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่
๕.	นางเยาวเรศ	บรรเลง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
๖.	นายนรินทร์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน	จินดาจักร์	โรงพยาบาลแพร่
๑.	นายวรัญญู	จำนงประสาทพร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๒.	นายทศพล	ดิษฐ์ศิริ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๓.	นายชาญชัย	พจมานวิพุธ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสวางควัฒ์

๔.	นางสาวรัตนา จังหวัดลำปาง	บุญชู	โรงพยาบาลศรีสังวาลย์
๑.	นายประเสริฐ	กิจสุวรรณรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง
๒.	นายนพรัตน์	วัชรขจรกุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง
๓.	นายพงษ์ศักดิ์	โสภณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง
๔.	นายนรรัตน์	ประสพโชค	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลลำปาง
๕.	นายจามร จังหวัดลำพูน	ศิริพันธุ์	โรงพยาบาลลำปาง
๑.	นายสุชิน	คันทร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน
๒.	นางภาวิณี	เอี่ยมจันทน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน
๓.	นายสุจิต	คุณประดิษฐ์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลลำพูน
๔.	นางสาวจุฑามาศ	สมชาติ	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลลำพูน

เขตสุขภาพที่ ๒

จังหวัดสุโขทัย

๑.	นายปองพล	วรปาณี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
๒.	นายมาโนช	อัฐิพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย
๓.	นายธีรชัย	กิจสนาโยธิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
๔.	นายสุนทร	อินทพิบูลย์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

จังหวัดอุดรธานี

๑.	นายอิตยวัน	ยงย่วน	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๒.	นายเสรี	นพรัตน์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๓.	นายอายุส	ภมระราภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
๔.	นายสมเจตน์	ชัยเจริญ	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี
๕.	นายเสรี	นพรัตน์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน โรงพยาบาลท่าปลา

จังหวัดตาก

๑.	นายวิทยา	พลสีลา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก
๒.	นางธัญญารัตน์	สิทธิวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
๓.	นายวันชัย	พินิชกชกร	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
๔.	นายรเมศ	ว่องวิไลรัตน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สอด
๕.	นายพิพัฒน์	เคลือบวัง	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลแม่สอด
๖.	นายขจรศักดิ์	บุญนายีน	โรงพยาบาลแม่สอด

จังหวัดพิษณุโลก

๑.	นายภูวดล	พลพวก	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
๒.	นายสุชาติ	พรเจริญพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช

จังหวัดเพชรบูรณ์

๑.	นายนราพงศ์	ธีรอัศววิภาส	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
๒.	นายนิติ	เหตานุรักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์
๓.	นายนภาพร	พูลสุวรรณ	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์
๔.	นายกอบชัย	จิรชาญชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเชียรบุรี
๕.	นายณัฐชัย	วิริยสิรินทร์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี
๖.	นายจิรธิป	ค่อนข้าง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
๗.	นางสินีนาถ	สุขสมบูรณ์	โรงพยาบาลเพชรบูรณ์

เขตสุขภาพที่ ๓

จังหวัดกำแพงเพชร

๑.	นายปริญญา	นากปณบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๒.	นายวีระศักดิ์	ดำรงพงษ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๓.	นายสุรชัย	แก้วศิริภู	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๔.	นายอัศวพงศ์	จุฑากรณ์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

จังหวัดชัยนาท

๑.	นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒.	นางอังคณา	อุปพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๓.	นายทงศักดิ์	หอมทรัพย์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

จังหวัดนครสวรรค์

๑.	นายจักรารัฐ	จุฑาสงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๒.	นายอำนาจ	น้อยขำ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓.	นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๔.	นายอภิชาติ	วิสิทธิ์พงษ์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๕.	นางรัตติกง	ถึงสุข	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๖.	นายวิทยา	จันทร์ทา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๗.	นางศิริวรรณ	คำมี	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

จังหวัดพิจิตร

๑.	นายพนม	ปทุมสูติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๒.	นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๓.	นายโสภณ	โฆษิตวานิชย์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพิจิตร

จังหวัดอุทัยธานี

๑.	ว่าที่ ร.ต.दनัย	พิทักษ์อรรรณพ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๒.	นายอดิเทพ	เกรียงไกรวิช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๓.	นายเกรียงศักดิ์	คำอิม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๔.	นพ.จิรวัดน์	เชี่ยวชาญ	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอุทัยธานี

เขตสุขภาพที่ ๔

จังหวัดนครนายก

๑. นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก
๒. นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
๓. นายธีระชัย คงเอี่ยมตระกูล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครนายก
๔. นายชัยณรงค์ เลื่องชัยเขวง รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลนครนายก
๕. นางสาวศิรินทิพย์ อุทัยวัฒน์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

จังหวัดนนทบุรี

๑. นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
๒. นางสาวมานิตา พรธรวดี นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
๓. นางณิชามา สวัสดิگانนท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
๔. นายกล้า ลิมกุล รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
๕. นางสาวณัฐिता น้อยทรัพย์ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

จังหวัดปทุมธานี

๑. นายภูซงค์ ไชยชิน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
๒. นายอภิชน จินเสวก นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๑. นายยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒. นายธเนศ ดุสิตสุนทรกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา
๓. นายธัชชัย บำรุงสงฆ์ รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา
๔. นางชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนา
๕. นางโสภา งดงาม รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเสนา
๖. นางমনชยา รักษาวงศ์ รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจด้านพัฒนา โรงพยาบาลเสนา
๗. นางสาวสุธามาศ ดวงมะณี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

จังหวัดลพบุรี

๑. นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
๒. นายณัฐ ทาวารี นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
๓. นางนุชรินทร์ อักษรดี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช
๔. นายจรัญ บุญฤทธิการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหมี่
๕. นายสิทธิไกร สีนวล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
๖. นายสุทธิพันธ์ ทรัพย์สมบูรณ์ โรงพยาบาลบ้านหมี่

จังหวัดสระบุรี

๑. นายกฤษณ์ สกุลแพทย์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี
๒. นายธนกร ศรีณยภิญโญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

๓.	นายพลภัทร	สุลีสิทธิระ	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสระบุรี
๔.	นางชนิดา	สยมภูรุจินันท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพุทธบาท
จังหวัดสิงห์บุรี			
๑.	นายธีรศักดิ์	เด่นดวง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
๒.	นายสุรัตน์	ส่งวิรุพท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี
๓.	นายธานินทร์	โตจีน	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอินทร์บุรี
จังหวัดอ่างทอง			
๑.	นายทวีโชค	โรจนอารัมภ์กุล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
๒.	นางสาวดวงพร	อัศวราชันย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง
๓.	นางสิริมา	ทิพย์รัตน์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอ่างทอง

เขตสุขภาพที่ ๕

จังหวัดกาญจนบุรี

๑.	นายชาติชาย	กิติยานันท์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
๒.	นายประวัตติ	กิจธรรมกุลนิจ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
๓.	นายสมเจตน์	เหล่าลือเกียรติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา
๔.	นายรักษังพงศ์	เวียงเจริญ	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา
๕.	นายนิสิต	ศรีสมบูรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะการักษ์
๖.	นายกำพล	พฤษชาอุดมชัย	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลมะการักษ์

จังหวัดนครปฐม

๑.	นายวิโรจน์	รัตนอมรสกุล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครปฐม
๒.	นายปรีพจน์	จุลเจิม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม
๓.	นายสุรัชชัย	โชคครรชิตไชย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม
๔.	นางสาวจุฑาภรณ์	สามสีทอง	รองผู้อำนวยการ ด้านยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลนครปฐม
๕.	นางสาวสุกัญญา	คุประเสริฐ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

๑.	นายวรา	เศลวัตนะกุล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๒.	นายวัชรพงษ์	เหลือ้งไพรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๓.	นายอภิวัฒน์	บัณฑิตยชาติ	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์
๔.	นายจิตตรัตน์	เตชวุฒิพร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน
๕.	นายวิชัย	ศรีอุทานวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลหัวหิน
๖.	นายเชิดชาย	ชยวัฑฒ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางสะพาน
๗.	นางสุนารี	รัตนพันธ์ุ	โรงพยาบาลหัวหิน
๘.	นางสาวศิริชนชญา	หน่อพันธ์ุ	โรงพยาบาลหัวหิน

จังหวัดเพชรบุรี

๑.	นายเพชรฤกษ์	แทนสวัสดิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
๒.	นายอมรเทพ	บุตรกตัญญู	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
๓.	นายพิเชษฐ	พั้วพันกิจเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า
๔.	นายจิรายุ	เล็กพิทยา	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า
๕.	นายฉัตรชัย	สมานมิตร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
๖.	นายอนุสรณ์	อ่วมแดง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
๗.	นายจිරศักดิ์	วรสุนทรโรสถ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
๘.	นายบุญลาภ	ทิพย์จันทร์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
๙.	นายธนวัฒน์	รุ่งศิริวัฒนกิจ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

จังหวัดราชบุรี

๑.	นางปาจรีย์	อารีร์บ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี
๒.	นายชวนนท์	อิมอาบ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี
๓.	นายธนสกล	เกตุรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี
๔.	นายอนุกุล	ไทยถนินทร์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรี
๕.	นายนิคม	มะลิทอง	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลราชบุรี
๖.	นายณรงค์	เห็นประเสริฐแท้	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลราชบุรี
๗.	นายสันติ	สุขหวาน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดำเนินสะดวก
๘.	นางบุปผา	เจริญสิน	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลดำเนินสะดวก
๙.	นางรุจิรา	เข็มเพชร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโป่ง
๑๐.	นางสาวมณีนุญา	วรรณไพสิฐกุล	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลบ้านโป่ง
๑๑.	นายธงชัย	เขมรัตน์ตระกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราม
๑๒.	นางพยอม	อุดมคำ	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลโพธาราม

จังหวัดสมุทรสาคร

๑.	นายสุรวิทย์	ศักดิ์านภาพ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร
๒.	นายศุภฤทธิ	เฮงคราวิทย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรสาคร
๓.	นายธนพัฒน์	พวงเพชร	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมุทรสาคร
๔.	นายธรรมวิทย์	เกื้อกุลเกียรติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระทุ่มแบน
๕.	นางสุกัญญา	วิริยไศล	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลกระทุ่มแบน

จังหวัดสมุทรสงคราม

๑.	นายสันทิต	บุญยะส่ง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม
๒.	นายวรารักษ์	หวังจิตต์เชียร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม
๓.	นายจรัส	ป็นกองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า
๔.	นายสิทธิ	ประภาสวัสดิ์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า
๕.	นายรัตนวัชร	กิตติเดชธีรโรจน์	โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า

จังหวัดสุพรรณบุรี

๑.	นายรัฐพล	เวชสรณสูธี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี
๒.	นายอิทธิพล	จรัสโอฬาร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช
๓.	นายจิรภัทร	กัลยาณพจน์พร	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช
๔.	นายพิสุทธ์	ภูพวง	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๗

เขตสุขภาพที่ ๖

จังหวัดจันทบุรี

๑.	นายอภิรักษ์	พิศุทธ์อาภรณ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
๒.	นายธีรพงศ์	ตุนาค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า
๓.	นายพิพพัฒน์	คงทรัพย์	รองผู้อำนวยการ ด้านทุติยภูมิและตติยภูมิ โรงพยาบาลพระปกเกล้า
๔.	นายธีรยุทธ	นมคณิศรณ	รองผู้อำนวยการ ด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลพระปกเกล้า

จังหวัดฉะเชิงเทรา

๑.	นายศรีศักดิ์	ตั้งจิตธรรม	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๒.	นายกสิวัฒน์	ศรีประดิษฐ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๓.	นางนาตยา	มิลส์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร
๔.	นางสาวสรภาพ	มัทยาท	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพุทธโสธร
๕.	นายสมชาย	ห้องทองคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๖.	นางรุ่งรัตน์	ห้องทองคำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๗.	นางสาวกนกลักษณ์	บุญก่อเกื้อ	โรงพยาบาลพุทธโสธร

จังหวัดชลบุรี

๑.	นายอภิรัตน์	กัตัญญุตานนท์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
๒.	นายวิศิษฐ์	ผลสวัสดิ์	ร.ก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
๓.	นางจิรวรรณ	อารยะพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลบุรี
๔.	นายวิชัย	ธนาโสภณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางละมุง
๕.	นางอุมาพร	พุทธรักษ์	โรงพยาบาลชลบุรี

จังหวัดตราด

๑.	นายธนะวัฒน์	วงศ์ผัน	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
๒.	นายสุชาติ	ตันตินิรามย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
๓.	นายวิทยา	สุริโย	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลตราด
๔.	นางภูษิตา	คุปติชญาณนท์	โรงพยาบาลตราด
๕.	นางประทีน	พุลนุช	โรงพยาบาลตราด

จังหวัดปราจีนบุรี

๑.	นายสุรินทร์	สีบซึ่ง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี
๒.	นางไศรยา	ธรรมรักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
๓.	นายชาติชาย	คล้ายสุพรรณ	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

๔.	นางสุภาพร	ภูพิทยา	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านพัฒนาระบบบริการ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
๕.	นางสาวลลิต์รัตน์	ไกรโกศล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกบินทร์บุรี
๖.	นายธวัช	เจียมรัตนจรัส	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
๗.	นางสาวสายรุ่ง	คงประสพ	โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
๘.	นางสาวธีรารัตน์	ทองประสงค์	โรงพยาบาลกบินทร์บุรี

จังหวัดระยอง

๑.	นายสุนทร	เหรียญภูมิการกิจ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจังหวัดระยอง
๒.	นายประดิษฐ์	ปฐวีศรีสุธา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง
๓.	นายภูษิต	ทรัพย์สมพล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระยอง
๔.	นายสุมน	ตั้งสุนทรวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง
๕.	นายสมบูรณ์	โหดระวารีกาญจน	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลแกลง
๖.	นายสุกิจ	บรรจงกิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

จังหวัดสมุทรปราการ

๑.	นายนเรศฤทธิ์	ชัตตะสีมา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ
๒.	นายปฏิวัติ	วงศ์งาม	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมุทรปราการ
๓.	นายเสาร์	ปัญญาพงษ์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรปราการ
๔.	นายสกล	สุขพรหม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี
๕.	นายสมศักดิ์	ใช้ทรัพย์สถาพร	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลบางพลี
๖.	นางสาวปาริชาติ	มงคลเสริม	โรงพยาบาลบางพลี

จังหวัดสระแก้ว

๑.	นายประภาส	ผูกดวง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
๒.	นายอิทธิพล	อุดมมะปัญญา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
๓.	นายสมคิด	ยีนประโคน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว
๔.	นางสาวกนกพร	ทองเลื่อน	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว
๕.	นายราเชษฎ์	เชิงพนม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ
๖.	นายสรวิศ	ชลาลัย	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอรัญประเทศ

เขตสุขภาพที่ ๗

จังหวัดขอนแก่น

๑.	นายไพรัชม์	สงคราม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
๒.	นายธนินิตย์	สังคมกำแหง	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลขอนแก่น
๓.	นายเสกสรร	สุวรรณแพง	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลขอนแก่น
๔.	นางจารุพรรณ	มนสิทธิศักดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

๕.	นายสมเกียรติ	ชูบัณฑิตกุล	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลชุมแพ
๖.	นายพศวีร์	เผ่าเสรี	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ โรงพยาบาลชุมแพ
๗.	นางนภาพร	สิงขรเขียว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)
๘.	นายศักดิ์ชัย	เกียรติอำนวย	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสิรินธร (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)
๙.	นายเกียรติตะวัน	กิ่งแฝง	โรงพยาบาลชุมแพ

จังหวัดมหาสารคาม

๑.	นายหัสชา	เนือยทอง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
๒.	นายประเสริฐ	ศรีสารคาม	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลมหาสารคาม
๓.	นางสาวชลธิชา	ดวงมาลี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

จังหวัดร้อยเอ็ด

๑.	นายพิทักษ์พงศ์	พายุหะ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
----	----------------	--------	--

จังหวัดกาฬสินธุ์

๑.	นายพรพัฒน์	ภูนากลม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
๒.	นายสุรสิทธิ์	จิตรพิทักษ์เลิศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๓.	นายสุนทร	ธีรพัฒน์พงศ์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๔.	นายปัญญาปกรณ์	ผดุงกิจ	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์

เขตสุขภาพที่ ๘

จังหวัดหนองคาย

๑.	นายณรงค์	จันแก้ว	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๒.	นายปิยะเดช	วลีพิทักษ์เดช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๓.	นายชวัมัย	สีบุญการณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย
๔.	นายณฤพนธ์	ยุทธเกษมสันต์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลหนองคาย
๕.	นางฤติมน	สกุลคู	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ
๖.	นางวรรณลักษณ์	สีบุญการณ	โรงพยาบาลหนองคาย

จังหวัดหนองบัวลำภู

๑.	นายประวิตร	ศรีบุญรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
๒.	นายรวมพล	เหล่าหว่าน	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
๓.	นายไพฑูรย์	ใบประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู
๔.	นายสุรียนต์	ปัญหาราช	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู
๕.	นายโฆษิต	ม่วงสนิท	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

จังหวัดอุดรธานี

๑.	นายทวีรัชต์	ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๒.	นายทรงเกียรติ	เล็กตระกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
๓.	นางศรีสุดา	ทรงธรรมวัฒน์	ร.ก.รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี
๔.	นางสาวชูหังส์	มหารัทศนพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี
๕.	นายวีระวัฒน์	ศิริรัตน์ไพบูลย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๖.	นางสาวรัชชดา	สุขผึ้ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๗.	นายคทาธ	เยี่ยงแก้ว	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๘.	นางสุภาภรณ์	แถลงศรี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๙.	นายสิริพงศ์	ชำนาญไพโร	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๑๐.	นางรัชณี	คอมแพงจันทร์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

จังหวัดบึงกาฬ

๑.	นายภมร	ดรุณ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ
๒.	นายสุรพงษ์	ลักษณะุธ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจังหวัดบึงกาฬ
๓.	นายกมล	แซ่ปึง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ
๔.	นางสาวปรีเปรม	ศรีหล่มศักดิ์	นางแพทย์ชำนาญการโรงพยาบาลบึงกาฬ

จังหวัดนครพนม

๑.	นายปรีดา	วรหาร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม
๒.	นายกิตติเชษฐ์	ธีรกุลพงศ์เวช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม
๓.	นายธนสิทธิ์	ไพโรพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม
๔.	นายจรุงธรรม	ขันตี	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลนครพนม
๕.	นางวิภารัตน์	วรหาร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม
๖.	นางสาวศิริกัญญา	จันทร์โหวาท	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม

จังหวัดเลย

๑.	นายชาญชัย	บุญอยู่	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย
๒.	นายสมชาย	ชมภูคำ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย
๓.	นายบัญชา	ผลานวงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย
๔.	นายอุดมศักดิ์	บุญส่งทรัพย์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเลย

จังหวัดสกลนคร

๑.	นายสุรพงษ์	ผดุงเวียง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
๒.	นายธราพงษ์	กัปปโก	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
๓.	นายสมโภช	ธีระกุลภักดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร

๔.	นายพลสวัสดิ์	วงศ์วิชิต	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสกลนคร
๕.	นายสมชาย	พรหมจักร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส
๖.	นายโสภณ	นิลกำแหง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
๗.	นายพันธ์นพ	ควรดำรงธรรม	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

เขตสุขภาพที่ ๙

จังหวัดชัยภูมิ

๑.	นายวชิระ	บลพิบูลย์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
๒.	นายสุภาพ	สำราญวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ
๓.	นางสาวโอทนี	สุวรรณมาลี	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ
๔.	นายสกล	दानภักดี	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลชัยภูมิ

จังหวัดนครราชสีมา

๑.	นายสุผล	ตติยนันทพร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
๒.	นายวิชาญ	คิดเห็น	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
๓.	นายประวีณ	ตันทประภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
๔.	นายสุชาติ	เจนเกรียงไกร	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
๕.	นายสหรัชต์	ชาติพรหม	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
๖.	นายสายลักษณ์	พิมพ์เกาะ	รองผู้อำนวยการ ภารกิจศูนย์ความเป็นเลิศ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
๗.	นายสมศักดิ์	ประภุภานวัตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากช่องนานา
๘.	นายสุจริต	สุขเวสพงษ์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลปากช่องนานา
๙.	นายสิริ	สิริจวัฒนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย
๑๐.	นายเกษมศักดิ์	ชุมศรี	โรงพยาบาลปากช่องนานา
๑๑.	นายโอปอ	หนองบุญ	โรงพยาบาลพิมาย

จังหวัดบุรีรัมย์

๑.	นายพิเชษฐ	พีตขุนทด	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
๒.	นายศิลา	จิรวิกรานต์กุล	ร.ก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
๓.	นายนครินทร์	โสมาบุตร	ร.ก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
๔.	นายภูวดล	กิตติวัฒนาสาร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบุรีรัมย์
๕.	นายไกรวุฒิ	สุขสนิท	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลบุรีรัมย์
๖.	นายรักเกียรติ	ประสงค์ดี	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลบุรีรัมย์
๗.	นายกฤตยา	อู๋วีเชียร	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลนางรอง
๘.	นายจักรพงษ์	รัตนเทพประกิจ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

จังหวัดสุรินทร์

- | | | | |
|----|-----------------|-----------|--|
| ๑. | นายอภิสรศักดิ์ | บุญประดับ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ |
| ๒. | นายวุฒิชัย | แป้นทอง | ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ |
| ๓. | นายนพดล | พิชญวงษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท |
| ๔. | นางสาวสิรินันท์ | คงสัตยกุล | รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลปราสาท |
| ๕. | นายเมธี | มवलไธสง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีขรภูมิ |
| ๖. | นายชายตา | สุจินพรหม | รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสุรินทร์ |
| ๗. | นางสาวนภาพร | แรงจบ | โรงพยาบาลปราสาท |

เขตสุขภาพที่ ๑๐

จังหวัดมุกดาหาร

- | | | | |
|----|------------------|--------------|----------------------------------|
| ๑. | นายมานพ | ฉลาตฉัญญกิจ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร |
| ๒. | นางสาวกันตินันท์ | มหาสุวีระชัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมุกดาหาร |

จังหวัดยโสธร

- | | | | |
|----|---------------|-----------------|--|
| ๑. | นายยุทธนา | สุริยะ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร |
| ๒. | นายสุทธชาย | เลยวานิชย์เจริญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยโสธร |
| ๓. | นางสาวรุ่งฤดี | ตั้งวงศ์ไชย | รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลยโสธร |

จังหวัดศรีสะเกษ

- | | | | |
|----|---------------|-------------|--|
| ๑. | นายทนง | วีระแสงพงษ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ |
| ๒. | นายพิเชษฐ | จงเจริญ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ |
| ๓. | นายลักษณะเลิศ | วรรณภาสนี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ |
| ๔. | นายนพพล | บัวสี | รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลศรีสะเกษ |
| ๕. | นายศิวะนันท์ | ธรรมบุญ | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ |
| ๖. | นายชัชฐนันท์ | สิริยพงศ์ | โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ |

จังหวัดอำนาจเจริญ

- | | | | |
|----|----------------|------------------|--|
| ๑. | นายปฐมพงศ์ | ปรุโปร่ง | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ |
| ๒. | นายถิรพุทธิ | เฉลิมเกียรติสกุล | ร.ก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ |
| ๓. | นางสาวอุไรวรรณ | จำนรรจ์สิริ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอำนาจเจริญ |
| ๔. | นางนภาพร | เกียรติดำรง | รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอำนาจเจริญ |
| ๕. | นางสุภัทรา | ศุภโกศล | โรงพยาบาลอำนาจเจริญ |
| ๖. | นางสาวนฤมล | ท้าวอนนท์ | โรงพยาบาลอำนาจเจริญ |

จังหวัดอุบลราชธานี

- | | | | |
|----|----------------|-----------|---|
| ๑. | นายธีระพงษ์ | แก้วภมร | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี |
| ๒. | นายพิทักษ์พงษ์ | จันทร์แดง | นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี |
| ๓. | นายปิยวัฒน์ | อังคะนิช | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ |

๔.	นางแคทรียา	เทนสิทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
๕.	นายกิตติศักดิ์	ฐานวิเศษ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ
๖.	นายกิตติพิศ	ดำบรรพ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐

เขตสุขภาพที่ ๑๑

จังหวัดชุมพร

๑.	นายอนุ	ทองแดง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร
๒.	นางสาวปัทมพันธ์	อนันตางค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
๓.	นายฉัตรชัย	พิริยประกอบ	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
๔.	นายสัญญาชัย	นาคะพันธุ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
๕.	นายฤทธิชัย	สุทธิเสริม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร

จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑.	นายสุทธิพงษ์	ชยณัฐพงศ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
๒.	นายธรรมสถิตย์	พิบูลย์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
๓.	นายพงษ์พันธ์	ธีรานันตชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
๔.	นายสมพร	สหจรรุพัฒน์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
๕.	นายสุทธิรักษ์	บัวแก้ว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งสง
๖.	นางเมธิตา	พุทธชาติ	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลทุ่งสง
๗.	นายเอกโชติ	พีรธรรมานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล
๘.	นายพิรุณ	ปิยะพงษ์นันท์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสิชล
๙.	นายไพศิษฐ์	เพชรมะลิ	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลท่าศาลา
๑๐.	นายปัญญาวุธ	กาญจนกำเนิด	โรงพยาบาลทุ่งสง
๑๑.	นายธีรกานต์	เสถียร	โรงพยาบาลทุ่งสง

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.	นายจิรชาติ	เรืองวัชรินทร์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๒.	นายปณิธาน	สีอมโนธรรม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
๓.	นางสาวจิรสุดา	เผือกคง	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
๔.	นายรัตนพล	ลือประเสริฐกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย
๕.	นายธีรศักดิ์	เลื่องฤทธิภูมิ	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเกาะสมุย
๖.	นายจักรกฤษ	สุวรรณเทพ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
๗.	นายวัชรพงษ์	กุลศิริ	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
๘.	นายสาธิต	ยี่นนาน	โรงพยาบาลเกาะสมุย
๙.	นางสาวกมลวรรณ	บุญบวร	โรงพยาบาลเกาะสมุย

จังหวัดกระบี่

๑.	นายสินชัย	รองเดช	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่
๒.	นายสมบุญรณ์	บุญกิตติชัยพันธ์	ร.ก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
๓.	นายสุรัตน์	ตันติทวีวรกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

๔.	นางศิริรักษ์ จังหวัดพังงา	เกียรติเฉลิมพร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
๑.	นายวิทยา	วัฒนเรืองโกวิท	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
๒.	นางทิพย์รัตน์	ต้นสกุลประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา
๓.	นายสงกรานต์ จังหวัดภูเก็ต	จันทร์มณี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วป่า
๑.	นายกู้ศักดิ์	กู้เกียรติกุล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
๒.	นางสาวเหมือนแพร	บุญล้อม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
๓.	นายวีระศักดิ์	หล่อทองคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
๔.	นางสาวศุภลักษณ์	ละอองเพชร	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
๕.	นายปฐมพงษ์	คำวิเศษณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
๖.	นายไพโรจน์ จังหวัดระนอง	ธนวุฒิมงคลเกษม	โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
๑.	นายนรเทพ	อัครพัชระ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง
๒.	นายอรุณ	สัตยาพิศาล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง
๓.	นายศิริวัฒน์	ชญสิริพงศ์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลระนอง
๔.	นางสาววาสนา	สุดประเสริฐ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
๕.	นางสุรรัตน์	อ่วมคง	โรงพยาบาลระนอง
๖.	นางพนิดา	สัตยาพิศาล	โรงพยาบาลระนอง
๗.	นางวันทนา	อภิรักษ์รัตนกุล	โรงพยาบาลระนอง
๘.	นางอัญชลี	กรสกุล	โรงพยาบาลระนอง

เขตสุขภาพที่ ๑๒

จังหวัดพัทลุง

๑.	นายดุขฎี	คงตระกูลทรัพย์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
๒.	นางอภิญา	เพชรศรี	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
๓.	นายจรุง	บุญกาญจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง
๔.	นายวุฒิชัย	ติลภรรดา	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์(โรงพยาบาลพัทลุง)

จังหวัดตรัง

๑.	นายชัยรัตน์	ลำโป	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง
๒.	นายวัชรนันท์	ถิ่นนัยธร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
๓.	นายสมบัติ	สธนเสาวภาคย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง
๔.	นางสาวธิตมา	ศิริมาตยาพันธุ์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์) โรงพยาบาลตรัง

จังหวัดนราธิวาส

๑.	นายชัยวัฒน์	พัฒนาพิศาลศักดิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
๒.	นายพรประสิทธิ์	จันทร์ระ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์

๓.	นายอโณชา	สนธิกก	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์
๔.	นายเกษมสันต์	วณวนากร	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสุโขทัย
๕.	นางอภิญา	ก่อเต็ม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
๖.	นางการัมบีปี	แซลมา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
๗.	นายบวรศักดิ์	ชูแย้ม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
จังหวัดปัตตานี			
๑.	นายอนุรักษ์	สารภาพ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
๒.	นายรุชตา	สาและ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี
๓.	นายนิอดุลย์	ดาเย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
จังหวัดยะลา			
๑.	นายวิเศษ	สิรินทรโสภณ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา
๒.	นางสาวนิตยา	ภูวนานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา
๓.	นายสวรรค์	กาญจนะ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง
จังหวัดสตูล			
๑.	นายสมบัติ	ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
๒.	นายวิโรจน์	โยมเมือง	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสตูล
๓.	นางทิพย์พากร	ผดุงวิทย์วัฒนา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
๔.	นางสาวปวีศา	ทรัพย์ธนาอมร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
จังหวัดสงขลา			
๑.	นายสงกรานต์	ไหมชุม	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา
๒.	นายปพน	ดิไชยเศรษฐ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
๓.	นายกฤษณ์ศักดิ์	บำรุงเสนา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
๔.	นางสุวิพรรณ	นกหนู	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา
๕.	นายเอกภพ	อุทัยแสง	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสงขลา
๖.	นายไชยสิทธิ์	เทพชาติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่
๗.	นางวิชชุดา	ดอนสกุล	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลหาดใหญ่
๘.	นายศุภโชค	ก่อวิวัฒน์สกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุมส่วนภูมิภาค (เนื่องจากติดราชการสำคัญ)

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
๒. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๓. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
๔. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
๕. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
๖. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
๗. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

๘. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๙. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
๑๐. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
๑๑. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน
๑๒. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
๑๓. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
๑๔. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๑๕. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๑๖. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
๑๗. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร
๑๘. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี
๑๙. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
๒๐. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
๒๑. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
๒๒. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
๒๓. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร
๒๔. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
๒๕. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร
๒๖. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๒๗. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
๒๘. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
๒๙. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
๓๐. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
๓๑. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๓๒. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
๓๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝาง
๓๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย
๓๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
๓๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี
๓๗. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระบุรี
๓๘. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี
๓๙. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์
๔๐. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๗
๔๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรปราการ
๔๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
๔๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
๔๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๔๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยภูมิ
๔๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา

๔๗. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนางรอง
๔๘. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์
๔๙. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ
๕๐. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
๕๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าศาลา
๕๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย
๕๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล
๕๔. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง
๕๕. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลฝาง
๕๖. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสันทราย
๕๗. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลศรีสะเกษ
๕๘. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลศรีสะเกษ
๕๙. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสุโขทัย
๖๐. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพุทธชินราช
๖๑. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลปทุมธานี
๖๒. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลบ้านหมี่
๖๓. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช
๖๔. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพระพุทธบาท
๖๕. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
๖๖. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลบางสะพาน
๖๗. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลชลบุรี
๖๘. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลบางละมุง
๖๙. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลระยอง
๗๐. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
๗๑. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๗๒. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าปอ
๗๓. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลกุมภวาปี
๗๔. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลบึงกาฬ
๗๕. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลวานรนิวาส
๗๖. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพิมาย
๗๗. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา
๗๘. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลศีขรภูมิ
๗๙. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลมุกดาหาร
๘๐. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลกันทรลักษ์
๘๑. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
๘๒. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลวารินชำราบ
๘๓. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
๘๔. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ

๘๕. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลกระบี่
๘๖. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพังงา
๘๗. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลตะกั่วป่า
๘๘. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลปัตตานี
๘๙. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลยะลา
๙๐. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเบตง

สรุปผลงานเด่นของเขตสุขภาพที่ ๕

เขตสุขภาพที่ ๕ ตั้งอยู่ในพื้นที่ภาคกลางตอนล่าง และภาคตะวันตกของประเทศไทย ประกอบด้วย ๘ จังหวัด ดูแลประชากรทั้งสิ้นกว่า ๕ ล้านคน ให้บริการด้านสาธารณสุขด้วย โรงพยาบาลศูนย์ ๔ แห่ง โรงพยาบาลทั่วไป ๑๒ แห่ง โรงพยาบาลชุมชน ๕๑ แห่ง และ รพ.สต. ๙๑๙ แห่ง โรงพยาบาลเฉพาะทาง ๓ แห่ง และโรงพยาบาลเอกชน ๔๐ แห่ง คณะผู้บริหารเขตสุขภาพทุกระดับร่วมกับบุคลากรสาธารณสุข ๓๑,๐๕๔ คน อสม. กว่า ๗๐,๐๐๐ คน ดูแลประชาชนด้านสาธารณสุข เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ไร้รอยต่อ

นโยบายมุ่งเน้น ปี ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๕ ได้นำสู่การปฏิบัติ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มการเข้าถึง และมีความสะดวกสบายในการเข้ารับบริการ ให้ผลลัพธ์ด้านการดูแลสุขภาพประชาชนดียิ่งขึ้น ด้าน Service Plan มีศูนย์รักษาโรคหลอดเลือดหัวใจ ๖ ศูนย์ ให้บริการสวนหัวใจและผ่าตัดหัวใจได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ให้เคมีบำบัด และผ่าตัดโรคมะเร็งใน ๑๖ โรงพยาบาล สามารถเปิดศูนย์รังสีรักษาได้ ๒ แห่ง จัดตั้ง Trauma node ๓ แห่ง ในโรงพยาบาลชุมชนที่ห่างไกล ที่มีศักยภาพในการวินิจฉัยและรักษาด้านอุบัติเหตุ

ผลการดำเนินงาน รับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ ภายใต้ความร่วมมือกับสภากาชาดไทย ในปี ๒๕๖๕ มีผู้บริจาคดวงตาและอวัยวะ เพิ่มขึ้นถึงร้อยละ ๒๐ มีศูนย์ปลูกถ่ายกระจกตา ๕ แห่ง ศูนย์ปลูกถ่ายไต ๑ แห่ง มีแผนพัฒนา Harvest Team ของเขตสุขภาพภายในปี ๒๕๖๖ ให้บริการโรคหลอดเลือดสมอง ด้วยการเปิดศูนย์ Thrombectomy จำนวน ๒ แห่ง ที่โรงพยาบาลนครปฐม และโรงพยาบาลหัวหิน ให้บริการผ่าตัดและส่องกล้อง วันเดียวกันด้วยระบบการแพทย์ทางไกลนำร่อง โดยโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนาจังหวัดกาญจนบุรี ผู้รับบริการพบแพทย์ที่โรงพยาบาลชุมชน ปรีक्षाโรงพยาบาลจังหวัด ผ่านระบบการแพทย์ทางไกล และนัดมา ผ่าตัดวันเดียวกันกลับบ้าน ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดได้รับการดูแลที่ดีขึ้น ด้วยการเปิดหอผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติด เพิ่มขึ้น ครบทุกโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และได้รับอนุมัติให้จัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด จำนวน ๔๖ แห่ง ในโรงพยาบาลชุมชน

นอกจากการดำเนินงาน Service Plan แล้ว เขตสุขภาพที่ ๕ ได้มุ่งมั่น ตั้งใจ ในการพัฒนานวัตกรรม ระดับเขต เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพของระบบงานสาธารณสุข โดยผลงานเด่น ได้แก่ โครงการโรงพยาบาลตำบล ที่มีการเพิ่มศักยภาพของ รพ.สต. ให้ใกล้เคียงโรงพยาบาลชุมชน นำเทคโนโลยีมาใช้ร่วมกับระบบการแพทย์ทางไกล โครงการจัดการสถานบริการให้มีสิ่งแวดล้อมดี มีความทันสมัย และการบริการน่าประทับใจ ตามนโยบาย EMS โครงการเทคโนโลยีดิจิทัล เชื่อมต่อแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพระหว่างสถานบริการทุกระดับ ตั้งแต่ระดับ รพ.สต. จนถึงโรงพยาบาลใหญ่ทั่วทั้งเขตสุขภาพ ผ่านโปรแกรม Hygge ซึ่งพัฒนาโดยโรงพยาบาลราชบุรี ขณะนี้เชื่อมต่อได้แล้วทั้งสิ้นกว่าร้อยละ ๙๘ ประชาชนสามารถมีข้อมูลสุขภาพเป็นของตนเอง เพิ่มประสิทธิภาพ ในการให้บริการสาธารณสุข

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ส่งผลให้มีการพัฒนาด้านสาธารณสุขฉุกเฉิน อย่างก้าวกระโดด พัฒนาศักยภาพ อสม. เชิงรุก ในการตอบสนองสถานการณ์ฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ

สรุปประเด็นลงพื้นที่ เมื่อวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖

กลุ่มที่ ๑ ประเด็น Digital Medicine โรงพยาบาลมะการักษ์

วัตถุประสงค์ของการศึกษา Digital Medicine มี ๔ ประเด็น ดังนี้ ๑) เพื่อศึกษาการบริหารจัดการระบบ Digital Medicine ของโรงพยาบาล ๒) เพื่อศึกษาผลการดำเนินงานพัฒนาระบบ Digital Medicine ของโรงพยาบาล ๓) เพื่อเสนอแนะการพัฒนาระบบ Digital Medicine ของโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพและยกระดับการบริการทางการแพทย์ ๔) เพื่อนำระบบ Digital ไปประยุกต์ใช้ได้จริง ในระบบปฐมภูมิและเชื่อมโยงโครงการ ๓ หมอ

โรงพยาบาลมะการักษ์ มีวิสัยทัศน์ คือ การพัฒนามาตรฐานคุณภาพ ผลงานการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เช่น Smart Hospital, Digital Medicine และระบบ Paperless ในระบบงานสนับสนุน โดยการเข้ารับบริการ OPD แบบ Paperless จะสร้างการเข้าถึงที่ง่าย สะดวก รวดเร็ว ด้วยเครื่องมือและระบบต่างๆ ที่โรงพยาบาลพัฒนาเพื่อเพิ่มศักยภาพการบริการ และการเข้ารับบริการ IPD Paperless ที่จะสร้างบริการที่มีคุณภาพ ภายใต้การปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ ทั้งแพทย์ พยาบาล และเภสัชกรรม สำหรับ Digital Medicine ได้เยี่ยมชมแผนกต่างๆ ของโรงพยาบาลที่ได้นำระบบ Digital Medicine มาประยุกต์ใช้ ดังนี้ ๑) OPD - ER ๒) ฟรีเมียม ๓) อายุรกรรมหญิง ๔) กุมารเวชกรรม ๕) ศัลยกรรมชาย ๖) ICU

ข้อเสนอแนะ ๑) พัฒนาระบบให้สามารถนัดหมาย ลงตารางนัดได้โดยแพทย์ ๒) พัฒนาการการลงข้อมูลให้เลือด ๓) พัฒนาต่อยอดเรื่องการสั่ง Order consult และสามารถไปเตือนแพทย์ที่อยู่เวรแต่ละแผนกนั้นๆ ตามตาราง Assign ๔) สามารถลงใน Progression note ได้ หรือลงรูปใน Nurse note ให้แพทย์เรียกดูได้ ๕) เชื่อมต่อระบบ telepharma ได้ โดยให้เภสัชกร ช่วย Approval ระบบ AI ช่วย Summary discharge จากข้อมูล IPD Paperless การเปลี่ยนคำสั่ง Order ด้วยเสียงบันทึก โดยสามารถแยกช่อง Progress note order one day/order continuous day

กลุ่มที่ ๒ ประเด็น One Day Surgery โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

การให้บริการ One Day Surgery มีหลายโรงพยาบาลทั่วประเทศ สามารถให้บริการผ่าตัดวันเดียวกลับได้ ตัวอย่างเช่น โรงพยาบาลภายในเขตสุขภาพที่ ๕ เช่น โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา โรงพยาบาลมะการักษ์ โรงพยาบาลสมุทรสาคร โรงพยาบาลราชบุรี โรงพยาบาลนครปฐม เป็นต้น โดยมีวัตถุประสงค์ คือ ๑) ลดการติดเชื้ ๒) ลดความแออัด ๓) สะดวก รวดเร็ว ลดการเสียเวลาและค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย และ ๔) ลดเวลารอคอย โดยผู้ป่วยยังคงได้รับบริการที่เป็นมาตรฐานและปลอดภัย

นวัตกรรมเพื่อประชาชน ODS Platform มีกระบวนการปฏิบัติ ดังนี้ ๑) ตรวจสอบประเมินโดยศัลยแพทย์ ๒) ตรวจสอบประเมินโดยวิสัญญีแพทย์ ๓) ทำการผ่าตัด/หัตถการและการบันทึกผลการผ่าตัด ๔) การติดตามหลังผู้ป่วยกลับบ้าน ภายใน ๒๔, ๔๘, ๗๒ ชั่วโมง ๕) ลงข้อมูลใน ODS & MIS Registry โดยผลที่ได้รับจากการพัฒนาศูนย์ผ่าตัดวันเดียวกลับ ดังนี้ ๑) ลดค่าใช้จ่ายของภาคประชาชน นอกจากนั้นยังช่วยลดเวลาของผู้ป่วยและญาติที่สูญเสียในการนอนโรงพยาบาล รายละเอียด ๒ วัน ส่งผลให้ช่วยลดค่าใช้จ่าย ๖.๓๓ ล้านบาท/ปี ๒) ช่วยเพิ่มคุณค่าภาครัฐ สะดวก รวดเร็ว ลดความแออัด โรงพยาบาลมีเตียงเพิ่ม ๑๒.๕ เตียง/วัน ส่งผลให้สามารถรับผู้ป่วยที่จำเป็นต้องนอนโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

One Day One visit One stop service โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา มี ๓ กระบวนการดังนี้ ๑) เริ่มที่อำเภอ โดยพบแพทย์ที่โรงพยาบาลอำเภอ ตรวจร่างกาย ประเมินผล Lab/ASA จากนั้นนัดวันผ่าตัดผู้ป่วยและญาติ ด้วยวิธี Telemedicine ๒) เจอกันที่โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา เพื่อผ่าตัดวันเดียวกลับ โดยเริ่ม

จากเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัด ทำการผ่าตัด จากนั้นดูแลหลังผ่าตัดช่วงแรก ประเมินความพร้อมก่อนกลับโดย ทีมแพทย์ พยาบาล และนัดหมายติดตามการรักษาที่โรงพยาบาลอำเภอ โดยติดตามอาการหลังผ่าตัด ในระยะ ๒๔, ๔๘, ๗๒ ชั่วโมง ๓) ตัดไหมที่อำเภอ โดยนัดหมายตรวจติดตามหลังผ่าตัดที่โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลอำเภอ และนัดหมายพบแพทย์เจ้าของไข้ผ่าน Telemedicine เพื่อให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว ทำการตัดไหม และติดตามประเมินอาการ

เมื่อเปรียบเทียบ One Day Surgery กับ One day one visit one stop service พบว่าการพัฒนา การผ่าตัดแบบ One day one visit one stop service ทำให้คนไข้พบแพทย์แค่ครั้งเดียว ช่วยลดความแออัด มีความสะดวก รวดเร็ว ในการปฏิบัติงานของทีมแพทย์ พยาบาล และลดค่าใช้จ่ายจากเดิมที่คนไข้ต้องมา โรงพยาบาลเฉลี่ย ๔ ครั้ง ค่าใช้จ่ายประมาณ ๑๑,๖๔๐ บาท ลดเหลือมีค่าใช้จ่าย ๒,๙๑๐ บาท ช่วยประหยัด ค่าใช้จ่ายคนไข้และญาติที่มารับบริการได้ ๘,๗๓๐/ราย นอกจากการให้บริการแล้ว ยังส่งเสริมพัฒนาให้เป็น องค์กรสมรรถนะสูงด้วย 4T อีกด้วย

กลุ่มที่ ๓ ประเด็นการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิหลังภารกิจถ่ายโอน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลด่านมะขามเตี้ย

โรงพยาบาลด่านมะขามเตี้ย เป็นโรงพยาบาลขนาด F๒ ๓๐ เตียง (เตียงจริง ๖๐ เตียง) มีประชากร ทั้งหมด ๓๒,๑๒๓ คน (UC ๒๖,๓๔๓ คน) แพทย์ ๕ คน พยาบาล ๓๖ คน มีคนไข้ OPD ๒๔๒/วัน อัตราครองเตียง ร้อยละ ๑๒๔ CMI ๐.๔๙ มีการพัฒนาระบบดิจิทัลในโรงพยาบาล ได้แก่ Modernized hospital, Digital Medicine, CT scan & Mammogram และ Solar rooftop ในโรงพยาบาลชุมชน และสวัสดิการบ้านพัก บุคลากร

การพัฒนาของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ถ่ายโอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑๔๓ แห่ง ถ่ายโอนในปี ๒๕๖๖ จำนวน ๙๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๘ และจะถ่ายโอนในปี ๒๕๖๗ อีก ๔๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ด้านบุคลากร ถ่ายโอนในปี ๒๕๖๖ จำนวน ๕๓๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๕ ไม่ถ่ายโอน จำนวน ๑๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๕ และในปี ๒๕๖๗ ถ่ายโอน ๒๖๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๕ ไม่ถ่ายโอน ๑๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๕ ด้านงบประมาณขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ขอรับบ OP & PP ไปบริหารเองทั้งหมด ตามจ่ายข้ามเครือข่าย web ECLAIM สปสช. มีการจ้างแพทย์ออกตรวจ ทุก รพ.สต. ส่วนยา Lab xray องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดหาทั้งหมด และเปลี่ยน HIS ใหม่ เป็นชื่อ m-CIS สำหรับด้านบุคลากร Pre-Primary care ใช้ Telehealth Platform ระบบ “เพื่อนหมอ” นโยบาย ๓ หมอ แบบ reverse เข้าถึงแพทย์ได้ง่ายขึ้น

ปัญหาอุปสรรคที่พบในการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดังนี้ ๑) บุคลากรของ สาธารณสุข มีจำนวนเกินความจำเป็น ต้นทุนค่าแรงเพิ่มขึ้น มีการย้ายถิ่นฐาน ส่วนบุคลากรขององค์การบริหาร ส่วนจังหวัด จัดหาบุคลากรไม่ทัน (ในพื้นที่ทุรกันดาร) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ยังไม่เปิดให้มีการ โอนย้ายบุคลากร ค่าตอบแทน และสวัสดิการต่างๆ ไม่ชัดเจน ๒) งบประมาณของสาธารณสุข ไม่ได้เป็น ผู้บริหารเงินเหมือนเดิม มีการเพิ่มขึ้นตอนในการเรียกเก็บข้ามเครือข่าย มีปัญหาสถานการณ์การเงินต้น งบประมาณ มีต้นทุนค่าแรงที่สูงขึ้น ส่วนงบประมาณขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นผู้บริหารเงินส่วน OP PP เงินตามจ่ายอาจไม่เพียงพอ ขาดสภาพคล่องปลายปีงบประมาณ เงินอาจไปกองอยู่ที่โรงพยาบาลขนาดใหญ่ ๓) ระบบการบริหารจัดการของสาธารณสุข ไม่มีระเบียบรองรับการสนับสนุนบุคลากร ยา เวชภัณฑ์ การจ่ายเงิน ข้ามสังกัด ส่วนองค์การบริหารส่วนจังหวัด ไม่มีระเบียบการรองรับการตามจ่าย ยังพัฒนา M - CIS ไม่สำเร็จ สำหรับเรื่องอื่นๆ ของสาธารณสุข ได้หยุดสนับสนุนทุกอย่างตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ในบางอำเภอ ส่วนองค์การบริหารส่วนจังหวัด บางอย่างยังจัดซื้อไม่ทัน เช่น การกำจัดขยะติดเชื้อ วัคซีน เป็นต้น

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑) สวัสดิ์ปีใหม่องค์กรประชุมทุกท่าน ขอให้สิ่งศักดิ์สิทธิ์ที่ทุกท่านนับถือ ดลบันดาลให้ทุกท่านมีสุขภาพกาย สุขภาพใจที่แข็งแรง ประสบความสำเร็จในภารกิจที่รับผิดชอบ เป็นที่ศรัทธาและเชื่อมั่นของประชาชน

๒) ขอขอบคุณสาธารณสุขนิเทศก์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และทีมงานผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๕ ที่เป็นเจ้าภาพจัดประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค นอกสถานที่ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้เป็นอย่างดี

๓) ขอขอบคุณสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่จะสนับสนุนงบประมาณให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง จำนวน ๕ แสนบาท

๔) วัตถุประสงค์ในการจัดประชุมครั้งนี้ เพื่อให้เห็นมุมมองต่างๆ ผู้บริหารได้มาพบปะพูดคุยกัน ในประเด็นสำคัญๆ และเรื่องใหม่ๆ และจากผลการลงพื้นที่ในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ จำนวน ๓ แห่ง มีข้อสรุป ดังนี้

(๑) Digital Medicine เป็นสิ่งที่อยากเห็นการพัฒนาอย่างก้าวกระโดด รวมทั้งการพัฒนา Service plan ไม่ควรใช้เวลาในการวางแผนนานเกินไป เมื่อมีเป้าหมาย ลงมือทำ และค่อยประเมินผล(ทำทันที) ขณะนี้ทรัพยากรด้านวัสดุอุปกรณ์ ประชาชน หรือเจ้าหน้าที่ ค่อนข้างพร้อม ทั้งด้านความรู้และพร้อมจะเรียนรู้ แต่สิ่งสำคัญที่ยังขาดอยู่ คือ การบริหารจัดการ ดังนั้น จึงอยากให้ผู้บริหารแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และความรู้ แก่กัน แม้ว่าแต่ละพื้นที่จะมีบริบทที่แตกต่างกัน ขอให้ศึกษาตัวอย่างจากโรงพยาบาลมะเร็งราชภัฏ โรงพยาบาล พหลพลพยุหเสนา แล้วนำไปปรับใช้ตามบริบทของพื้นที่ รวมทั้งเรื่องนี้มีผลสอดคล้องกับนโยบายของ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในประเด็น Personal Health Record ด้วย

(๒) One Day Surgery ส่งผลให้เกิดประโยชน์ด้านค่าใช้จ่ายในระบบสาธารณสุข และคุณภาพชีวิต กำลังใจของประชาชนที่ดีขึ้น ปัจจุบันนี้การให้บริการของโรงพยาบาลอยู่ในยุคผสมผสานการให้บริการ ซึ่งในอนาคตคาดว่าจะจะเป็นระบบ Tele Medicine ร้อยละ ๑๐๐

(๓) การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ หลังภารกิจถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งมีมุมมองเกี่ยวกับการกระจายอำนาจ เป็นแนวคิดที่ดีและสำคัญของประเทศไทย ซึ่งขณะนี้การถ่ายโอนยังมี ประเด็นด้านกฎหมายที่กระทรวงสาธารณสุขต้องกลับมาทบทวนว่า ทำไมต้องถ่ายโอน และเกิดประโยชน์ต่อ ประชาชนมากน้อยเพียงใด ซึ่งยังสวนทางกับนโยบายและทิศทางการรักษา และยังพบปัญหาความเชื่อมโยง กับการส่งต่อ มีบางองค์กรบริหารส่วนจังหวัดที่มีความเข้าใจระบบสาธารณสุขอย่างดี แต่หลายแห่งยังไม่เข้าใจ ซึ่งก่อให้เกิดปัญหา ทั้งด้านบุคคล การเงิน ส่วนด้านระบบไม่สามารถแก้ได้ในทันที ขอให้ศึกษา/วิจัย (KM) เพื่อหาข้อเท็จจริงและแนวทางแก้ปัญหาต่อไป

๕) การดำเนินงานในไตรมาส ๒-๓ ของกระทรวงสาธารณสุข มีประเด็นสำคัญที่ต้องขับเคลื่อน ดังนี้

(๑) Human Resource (ตำแหน่ง ค่าตอบแทน ความก้าวหน้า) (๒) Digital Health ซึ่งจะมีการลงนาม MOU กับ สำนักงาน คณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (กสทช.) โดย สำนักงาน กสทช. จะเข้ามาช่วยในเชิงเทคนิค ที่สอดคล้องกับการพัฒนาการให้บริการ Telemedicine/ Tele consult HR (๓) Service plan / ODS /สุขภาพจิต (๔) PCC เชื่อมโยง ๓ หมอ (๕) ปฏิรูปเขตสุขภาพ ซึ่ง นำร่องมาแล้ว ๔ เขตสุขภาพ ต่อไป คือ การปฏิรูปให้ครบทั้ง ๑๒ เขตสุขภาพ สำหรับประเด็นย่อย ประกอบด้วย

(๑) การถ่ายโอน (๒) แผนเงินบำรุง (๓) ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทยและนโยบายพอกโต (๔) การเปิด ward จิตเวช และยาเสพติด ซึ่งวันนี้กรมสุขภาพจิต ได้มอบเกียรติบัตรให้กับทุกเขตสุขภาพเป็นที่เรียบร้อย และ (๕) ภูเขาทางการแพทย์และเศรษฐกิจสุขภาพ

๖) ค่าตอบแทน ฉบับที่ ๕ และการเพิ่มค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ (OT) อยู่ระหว่างกระบวนการรอกกรมบัญชีกลางเห็นชอบ รวมทั้งค่าเสี่ยงภัยโควิด-19 ทั้งในส่วนของกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนกลางจะรวบรวมข้อมูลเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรี ภายในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖

๗) การโอนเงินของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) การจ่ายเงิน UC (OP PP IP) คาดว่าไม่มีประเด็นปัญหา สิ่งที่ต้องการแนวทางแก้ปัญหาต่อไป คืองบประมาณ Non UC โดยมีรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.พงศ์เชม ไข่มุกด์) ช่วยดูแลและกำกับติดตาม

๘) นักท่องเที่ยวจีน ได้เข้าประเทศไทยอย่างเป็นทางการแล้วเมื่อวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ คาดว่าจะขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทยได้เป็นอย่างดี และขอให้มั่นใจในระบบสาธารณสุข ในด้านการป้องกันควบคุมโควิด-19 โดยเฉพาะจังหวัดท่องเที่ยว

มติที่ประชุม มติที่ประชุม รับทราบและมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน ดูแลแผนเงินบำรุงของโรงพยาบาลชุมชนให้สอดคล้องกัน โดยเฉพาะการจัดทำ Solar cell ในโรงพยาบาลชุมชนและบ้านพักบุคลากร

๒) มอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สื่อสาร เรื่องค่าตอบแทน ฉบับที่ ๕ และการเพิ่มค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ (OT) รวมทั้งค่าเสี่ยงภัยโควิด-19 ให้บุคลากรในพื้นที่รับทราบ ต่อไป

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕

ผศ.(พิเศษ) นพ.สุภโชค เวชภัณฑ์เกสัช ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดส่งรายงานการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๒/๑๔๓ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งไม่มีหน่วยงานใดแก้ไข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมให้ต่อไป

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ

๓.๑.๑ ผลการจัดสรรและเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง (นางจิตรา บัวสุวรรณ) นำเสนอผลการใช้จ่ายเงินภาพรวม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ไม่รวมงบกลาง) ได้รับจัดสรร ตาม พ.ร.บ. งบประมาณ ปี ๒๕๖๖ วงเงิน ๑๑๖,๒๙๒ ล้านบาท เงินประจำงวด ๖๒,๖๓๖ ล้านบาท (ร้อยละ ๕๓.๙๐) เบิกจ่ายและผูกพัน ๓๒,๘๘๑ ล้านบาท (ร้อยละ ๒๘.๒๘ ของ พ.ร.บ. และร้อยละ ๕๒.๔๖ ของเงินประจำงวด) คงเหลือ ๒๙,๙๖๔ ล้านบาท แบ่งเป็น ๑) **รายจ่ายประจำ** ได้รับจัดสรร ๑๐๔,๗๘๖ ล้านบาท เงินประจำงวด ๕๑,๑๗๐ ล้านบาท (ร้อยละ ๔๘.๘๓) เบิกจ่ายและผูกพัน ๒๖,๙๔๕ ล้านบาท (ร้อยละ ๒๕.๗๑ ของ พ.ร.บ. และร้อยละ ๕๒.๖๖ ของเงินประจำงวด) คงเหลือ ๒๔,๒๒๔ ล้านบาท ๒) **งบลงทุน** ได้รับจัดสรร ๑๑,๕๐๕ ล้านบาท เป็นเงินประจำงวด ๑๑,๕๐๕ ล้านบาท (ร้อยละ ๑๐๐) เบิกจ่ายและผูกพัน ๕,๙๓๕ ล้านบาท (ร้อยละ ๕๑.๕๙ ของ พ.ร.บ. และร้อยละ ๕๑.๕๙ ของ

เงินประจำงวด) คงเหลือ ๕,๕๗๐ ล้านบาท ผลการใช้จ่ายเงิน งบรายจ่ายประจำ (รายละเอียดสุขภาพ) เงินจัดสรร ๔,๑๖๕ ล้านบาท เบิกจ่าย ๑,๓๑๗ ล้านบาท (ร้อยละ ๓๑.๖๒) วาง PO ๓.๔ ล้านบาท (ร้อยละ ๐.๐๘) เบิกจ่าย และวาง PO ๑,๓๐๒.๔ ล้านบาท (ร้อยละ ๓๑.๗๐) คงเหลือ ๒,๘๕๕ ล้านบาท (ร้อยละ ๖๘.๓๐) ผลการใช้จ่าย รายจ่ายประจำ (ส่วนกลาง ๓๑ หน่วยงาน) เงินจัดสรร ๒,๒๓๑.๘๙ ล้านบาท เบิกจ่าย ๑,๒๘๖.๑๙ ล้านบาท (ร้อยละ ๕๗.๖๓) วาง PO ๑๑๓.๒ ล้านบาท (ร้อยละ ๕.๐๙) คงเหลือ ๘๓๒.๑๐ ล้านบาท (ร้อยละ ๓๗.๒๘) ผล การใช้จ่ายเงิน งบลงทุน (รายละเอียดสุขภาพ) เงินจัดสรร ๑๑,๓๕๓ ล้านบาท เบิกจ่าย ๖๐๗ ล้านบาท (ร้อยละ ๕.๓๕) วาง PO ๕,๒๘๔ ล้านบาท (ร้อยละ ๔๖.๕๔) เบิกจ่ายและวาง PO ๕,๘๙๑ ล้านบาท (ร้อยละ ๕๑.๘๙) คงเหลือ ๕,๔๖๑ ล้านบาท (ร้อยละ ๔๘.๑๐)

ข้อสรุป ภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการจัดสรรงบประมาณรวม เบิกแทนกัน จำนวนทั้งสิ้น ๖๒,๖๗๖ ล้านบาท ผลการเบิกจ่ายและก่องหนี้ (PO) จำนวน ๓๒,๘๘๑ ล้านบาท (ร้อยละ ๕๒.๔๖) ของงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ทั้งนี้ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน มีข้อสังเกต เรื่องครุภัณฑ์ ที่ได้รับบริจาคและซื้อในช่วงสถานการณ์โควิด-19 ขอให้จัดทำทะเบียนให้ถูกต้อง ครบถ้วน และขอให้ตรวจนับ ครุภัณฑ์ประจำปีตามระเบียบ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ และ มอบกองบริหารการคลัง กำกับติดตามความก้าวหน้าการ ลงทะเบียนบัญชีครุภัณฑ์และการตรวจนับพัสดุ/ครุภัณฑ์ ประจำปีฯ ตามข้อสังเกตของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน สำหรับการเบิกจ่ายภาพรวมดำเนินการได้ดี ขอให้มีการกำกับ ติดตาม หน่วยงานที่เบิกจ่ายล่าช้า ต่อไป

ผลการเบิกจ่ายงบกลาง COVID-19 ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๖

ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง (นางจิตรา บัวสุวรรณ) นำเสนอผลการใช้จ่ายงบกลาง COVID-19 ปี ๒๕๖๕ และเงินกู้ฯ ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖ งบกลาง วงเงิน ๑,๖๑๒.๒๒ ล้านบาท เบิกจ่าย ๑,๐๔๐.๖๒ ล้านบาท (ร้อยละ ๖๔.๕๕) คงเหลือ ๕๗๑.๖๐ ล้านบาท (ร้อยละ ๓๕.๔๕) และเงินกู้ฯ วงเงิน ๑๔,๘๓๙.๐๙ ล้านบาท เบิกจ่าย ๑๐,๘๗๒.๒๕ ล้านบาท (ร้อยละ ๗๓.๒๗) คงเหลือ ๓,๙๖๖.๘๓ ล้านบาท (ร้อยละ ๒๖.๗๓) สำหรับ ผลการใช้จ่ายรายเขตสุขภาพ ได้รับเงินจัดสรร ๑๑,๓๐๘ ล้านบาท เบิกจ่าย และ วาง PO ๑๑,๒๙๖ ล้านบาท (ร้อยละ ๙๙.๙๐) คงเหลือ ๑๑ ล้านบาท (ร้อยละ ๐.๑๐)

ข้อสรุป ๑) เงินกู้ฯ ที่คงเหลือในระบบ GFMS สิ้นสุดระยะเวลาการใช้จ่าย ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ตามที่ พ.ร.ก.เงินกู้ฯ กำหนด **๒)** งบกลางที่คงเหลือในระบบ GFMS ยังสามารถใช้จ่ายได้ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๒ งบลงทุนสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข (นพ.กรกฤษ ลิ้มสมมติ) นำเสนอการบริหาร งบลงทุนปี ๒๕๖๕ ที่กันเหลือมปีไว้จ่ายปี ๒๕๖๖ งบลงทุนที่กันเงินเหลือมปีไว้ใช้ในปี ๒๕๖๖ ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ วงเงิน ๔,๘๗๓.๐๒ ล้านบาท เบิกจ่ายแล้ว ๘๐๔.๒๒ ล้านบาท ที่ยังเบิกจ่ายไม่แล้วเสร็จ ๔,๐๖๘.๗๙ ล้านบาท จำนวน ๑๖๓ รายการ แบ่งเป็นครุภัณฑ์ ๗ รายการ วงเงิน ๑๙.๙๙ ล้านบาท ก่อสร้างปีเดียว ๕๔ รายการ วงเงิน ๔๔๐.๗๖ ล้านบาท และก่อสร้างผูกพัน ๑๐๒ รายการ วงเงิน ๓,๖๐๘.๐๓ ล้านบาท โดยมีการบริหาร งบลงทุน จำแนกตามสถานะความเสี่ยง ณ ๒ มกราคม ๒๕๖๖ ดังนี้ ๑) ความเสี่ยงต่ำ ๗๘ รายการ วงเงิน ๑,๒๕๙.๔๓ ล้านบาท ๒) ความเสี่ยงปานกลาง ๒๘ รายการ วงเงิน ๕๓๐.๔๖ ล้านบาท ๓) ความเสี่ยงสูง ๕๗ รายการ วงเงิน ๒,๒๗๘.๘๙ ล้านบาท โดยมีนโยบายกำกับติดตามงบที่กันเหลือมปีไว้จ่ายปี ๒๕๖๖ ดังนี้ ๑) การติดตามผล การจ่ายในระบบ GFMS ๒) ตรวจสอบ ง.๗๐๐ ทุกเดือน ๓) ไตรมาส ๑ และ ๒ กำกับติดตามแบบออนไลน์ โดยกองบริหารการสาธารณสุข หากผลการดำเนินงานไม่คืบหน้าจะลงพื้นที่กำกับติดตาม และ ๔) รายงานผล

การดำเนินงานไปยังผู้บริหารทุกเดือน ภายใต้เงื่อนไข ๑) รายการครุภัณฑ์ เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในกันยายน ๒๕๖๖ ๒) รายการก่อสร้างปีเดียว ดำเนินการตามข้อ ๓ และ ๓) รายการก่อสร้างผูกพัน ดำเนินการตามข้อ ๓ หากล่าช้ามากกว่า ๖ งวดงาน ลงพื้นที่ติดตามความก้าวหน้า ทั้งนี้หากไม่สามารถเบิกจ่ายได้ทันภายใน กันยายน ๒๕๖๖ ส่งผลให้งบประมาณถูกพับ Timeline การกำกับติดตามงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ หลังไตรมาส ๑ ครมมีการลงนามรายการปีเดียวแล้วเสร็จ และ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ลงนามสัญญาผูกพัน และเมษายน ๒๕๖๖ ติดตามการลงนามและบริหารสัญญา ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วงเงินสุทธิ ๑๑,๑๕๖.๕๐ ล้านบาท การใช้จ่ายงบลงทุน (เบิกจ่ายและวาง PO) ๕,๘๐๑.๓๑ ล้านบาท (ร้อยละ ๕๒) เบิกจ่าย ๕๘๐.๔๐ ล้านบาท (ร้อยละ ๕.๒๐) วาง PO ๕,๒๒๐.๙๑ ล้านบาท (ร้อยละ ๔๖.๘๐) คงเหลือ ๕,๓๕๕.๑๙ ล้านบาท (ร้อยละ ๔๘) สำหรับผลการเบิกจ่ายรายเขตสุขภาพ เบิกจ่ายสะสมได้ดี คือ เขตสุขภาพที่ ๒, ๕ และเขตสุขภาพที่ ๖ ตามลำดับ โดยผลการดำเนินงานงบลงทุน ได้รับจัดสรร ๕,๗๑๖ หน่วย ก่อนประกาศ ๖๘๐ หน่วย (ร้อยละ ๑๑.๙๘) ประกาศ ๓๓๕ หน่วย (ร้อยละ ๕.๙๐) รอลงนาม ๕๖๙ หน่วย (ร้อยละ ๑๐.๐๒) ลงนามสัญญา ๔,๐๙๔ หน่วย (ร้อยละ ๗๒.๑๐) คืนงบ ๓๘ หน่วย (ร้อยละ ๐.๖๖)

ข้อพิจารณา ๑) เร่งรัดการบริหารงบลงทุนปี ๒๕๖๕ ที่กักเงินเหลือมปีไว้ใช้จ่ายในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๒) เร่งรัดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และ ๓) รายงานผลการดำเนินงานผ่านโปรแกรมติดตามงบลงทุน ของกองบริหารการสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับทราบและมอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กำชับ และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบลงทุนปี ๒๕๖๕ ที่กักเงินเหลือมปีไว้จ่ายปี ๒๕๖๖ เพื่อไม่ให้งบประมาณถูกพับ

๓.๑.๓ สถานการณ์เงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ (นพ.ดิเรก สุดแดน) นำเสนอภาพรวมการให้บริการของสถานบริการกระทรวงสาธารณสุข โดยข้อมูลการให้บริการของโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน) ตั้งแต่ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๖ พบว่ามีแนวโน้มลดลง ซึ่งในอนาคตจะส่งผลกระทบต่อ Productivity ด้านทุนสำรองสุทธิและเงินบำรุงคงเหลือ พบว่าหน่วยบริการมีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สินแล้ว ๗๐,๖๔๘ ล้านบาท

สถานการณ์การเงินการคลังหลังจัดสรรงบกองทุน UC ปี ๒๕๖๖ ในหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสรุป ดังนี้ ๑) ทุนสำรองสุทธิ (NWC) ก่อนโอนเงินเหมาจ่าย (IP OP PP) ๑๔๓,๕๓๕ ล้านบาท หลังโอนเงินเหมาจ่าย ๑๕๙,๓๑๑ ล้านบาท (เปลี่ยนแปลงร้อยละ ๑๑) ๒) รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ ก่อนโอนเงินเหมาจ่าย (IP OP PP) ๓,๙๕๔ ล้านบาท หลังโอนเงินเหมาจ่าย ๑๙,๖๑๑ ล้านบาท (เปลี่ยนแปลงร้อยละ ๓๙๖) (แสดงให้เห็นว่าโรงพยาบาลชุมชนส่วนใหญ่รายได้มาจาก UC) ๓) เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ ก่อนโอนเงินเหมาจ่าย (IP OP PP) ๗๐,๗๑๙ ล้านบาท หลังโอนเงินเหมาจ่าย ๙๘,๗๙๒ ล้านบาท (เปลี่ยนแปลงร้อยละ ๔๐) ซึ่งมีหน่วยบริการเหลือเงินบำรุงสุทธิ ติดลบ จำนวน ๑๙ แห่ง หลังได้รับเงินสนับสนุนส่งผลให้หน่วยบริการไม่มีวิกฤติทางการเงินระดับ ๔, ๕, ๖ ทั้งนี้ จาก CUP ๙๑๗ แห่ง มีข้อมูลงบการเงินที่สามารถคาดการณ์เปรียบเทียบกับวิกฤติการเงินได้ ๙๐๓ แห่ง (อยู่ระหว่าง MOU ๑๙ แห่ง)

สำหรับสัดส่วนเงินลงทุนในปี ๒๕๖๖-๒๕๖๘ ในภาพรวม ๑๒ เขตสุขภาพ วงเงินลงทุนในปี ๒๕๖๖-๒๕๖๘ วงเงิน ๓๙,๔๔๙.๕ ล้านบาท วงเงินลงทุน Plan fin ปี ๒๕๖๖ วงเงิน ๑,๖๕๘๔.๓ ล้านบาท สัดส่วนการลงทุน คิดเป็นร้อยละ ๔๒ แสดงให้เห็นว่าภาพรวมทุกเขตสุขภาพ สามารถดำเนินการลงทุนได้ตามเป้าหมาย ข้อควรทราบและดำเนินการ ๑) ผู้บริหารหน่วยงานควรวางแผนหารายได้เพิ่ม (Productivity) และส่วนที่ทำให้รายจ่ายลดลง ๒) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการเขตสุขภาพ CFO ให้ความสำคัญ

ในการบริหารจัดการ กระจายทรัพยากร เช่น One Province One Hospital ๓) การมีแผนเงินบำรุง การลงทุน ร่วมกับการมีแผนปฏิบัติการฯ จะทำให้การดำเนินงานสามารถควบคุมกำกับได้ชัดเจน

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดดำเนินการ กำกับติดตาม ให้ทุกหน่วยบริการมีแผนเงินบำรุงและแผนการลงทุนที่ชัดเจน

๓.๑.๔ ความก้าวหน้าด้านการบริหารงานบุคคล

ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล (นายสรรเสริญ นามพรหม) (นำเสนอเป็นเอกสาร)
ในประเด็นเกี่ยวกับความก้าวหน้าของการบริการงานบุคคลจำนวน ๓ ประเด็นดังนี้

๑) การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุข ที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ (กรณีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) สถิติผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการด้านสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๕ รวม ๙,๒๘๐ ราย คิดเป็นเงิน ๑๑๔,๒๕๐,๐๐๐ บาท ปัจจุบันคณะกรรมการพิจารณาแล้ว ๒,๔๓๖ คำร้อง วงเงิน ๓๐,๙๕๐,๐๐๐ บาท รอเสนอคณะกรรมการพิจารณา ๖,๘๑๔ คำร้อง วงเงิน ๘๓,๓๐๐,๐๐๐ (หมายเหตุ ประมาณการค่าใช้จ่ายรอพิจารณาจากคำร้อง นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เท่านั้น ขณะนี้ยังมีคำร้องทยอยเข้ามาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีผลทำให้จำนวนเงินที่ต้องจ่ายเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง) ซึ่งคณะกรรมการจะประชุมพิจารณาอีกครั้งในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖ โดยแผนการดำเนินการ เพื่อให้การตรวจสอบเอกสารหลักฐาน และจ่ายเงินช่วยเหลือฯ เป็นไปด้วยความถูกต้อง รวดเร็ว คณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ จึงเห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองระดับเขตสุขภาพ โดยมีสาธารณสุขนิเทศก์ เป็นประธาน เพื่อพิจารณาวินิจฉัยข้อเท็จจริงและพฤติการณ์ที่เกิดขึ้น โดยคำนึงถึงระดับความรุนแรงของความเสียหาย จากนั้นเสนอผลการดำเนินการต่อคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุข ที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีเกณฑ์ในการพิจารณา ประกอบด้วย ๓ หลักเกณฑ์ ดังนี้ ๑) อัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ตามระเบียบกระทรวงการคลัง (ข้อ ๖) (๑) กรณีเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร หรือเจ็บป่วยเรื้อรัง ที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต และมีผลกระทบอย่างรุนแรง ต่อการดำเนินชีวิต ได้รับค่าช่วยเหลือ ตั้งแต่ ๒๔๐,๐๐๐ แต่ไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (๒) กรณีสูญเสียอวัยวะ หรือพิการที่มีผลกระทบต่อการทำงาน ได้รับค่าช่วยเหลือ ตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐ แต่ไม่เกิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท (๓) กรณีติดเชื้อ หรือกรณีบาดเจ็บจนได้รับการรักษาไม่เกิน ๒๐ วัน ได้รับค่าช่วยเหลือ ไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท ๒) พิจารณาตามแนวทางการพิจารณาการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ ของคณะกรรมการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ๓) พิจารณาตามแนวทางการกำหนดจำนวนเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จาก การให้บริการสาธารณสุข

๒) ผลการดำเนินการกำหนดตำแหน่งสูงขึ้น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวม ๕๕๘ ตำแหน่ง สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ อยู่ระหว่างแจ้งแนวทางให้เขตสุขภาพ จัดทำแผนการกำหนดตำแหน่งที่สูงขึ้น

๓) การบริหารตำแหน่งว่างโดยการเรียกผู้สอบแข่งขันได้ ความก้าวหน้าการบริหารบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ แบ่งเป็นข้าราชการ ขึ้นบัญชี ๑,๖๐๐ อัตรา เรียกบรรจุ ๕๐๗ อัตรา มีอัตราว่าง ๔,๙๑๔ อัตรา (ข้อมูล ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕) พนักงานข้าราชการ ขึ้นบัญชี ๓๓๐ อัตรา รอเรียกบรรจุ ๑๒๙ อัตรา ซึ่งแผนการดำเนินการของกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการเรียกตัวผู้สอบแข่งขันได้ เพื่อบรรจุในอัตราว่างที่มีอยู่ทุกๆ เดือน

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ ความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบายฯ

๔.๑.๑ ด้านองค์กร บุคลากร และการสื่อสารองค์กร

รักษาการในตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (พญ.อัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล) นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อน ดังนี้ องค์กรสมรรถนะสูง แบ่งเป็น ๓ มาตรการ ดังนี้ ๑) สร้างความเข้มแข็งของระบบบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูง ประกอบด้วย ๔ ประเด็นย่อย (๑) การบริหารจัดการด้วยแนวทาง 4T (Trust, Target, Teamwork & Talent, Technology) (๒) การกระจายอำนาจโดยการปฏิรูปเขตสุขภาพ (๓) การขับเคลื่อนด้วยข้อมูล เช่น ระบบการบริหารจัดการข้อมูลด้านกำลังในระดับกระทรวง HR Data Hub และระบบการบริหารจัดการมาตรฐานข้อมูลปฐมภูมิ (๔) การสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย เช่น ความร่วมมือการจัดการด้านสุขภาพปฐมภูมิ ภายหลังการถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามรินทราธิณี (สอน.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล การเชื่อมโยงข้อมูล HIS Cloud กับกระทรวง DE และระบบการบริหารจัดการมาตรฐานข้อมูลปฐมภูมิ ๒) บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข และมีความผูกพัน องค์กร ประกอบด้วย (๑) การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ปี ๒๕๕๖-๒๕๖๕ (๒) การพัฒนาเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ เช่น กำหนดตำแหน่งที่สูงขึ้น ในปี ๒๕๖๕ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๕๕๘ ตำแหน่ง ส่วนในปี ๒๕๖๖ อยู่ระหว่างเขตสุขภาพจัดทำแผนกำหนดตำแหน่งที่สูงขึ้น รวมทั้งทบทวนอัตราการจ่ายค่าตอบแทน ฉบับ ๑๑ พ.ต.ส. ค่าตอบแทนนอกเวลา (๓) การปรับปรุงสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน พัฒนาระบบความปลอดภัยของสถานที่ทำงาน จัดให้มีมุมสนทนาการของเจ้าหน้าที่ จัดให้มีบ้านพักสำหรับเจ้าหน้าที่ (๔) การพัฒนาคุณภาพชีวิตในการทำงานให้สมดุลการทำงาน ชีวิต และครอบครัว นอกจากนี้ ยังเสนอแนวทางทางเพื่อลดชั่วโมงการทำงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ นอกเวลาไม่เกิน ๔๘ ชั่วโมง/สัปดาห์ โดยใช้เทคโนโลยีเข้ามาช่วยในการทำงาน work anytime anywhere ๓) การสื่อสารภายในองค์กร เครือข่าย และประชาชนที่มีประสิทธิภาพ ประกอบด้วย (๑) ปฏิรูปการสื่อสารเชิงรุก ทุกระดับ ปรับหน้าจอดีวีของทุกโรงพยาบาลเป็นจุดสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพ (๒) สร้างเครือข่ายด้านการสื่อสาร ทบทวนเครือข่ายด้านการสื่อสารในระดับพื้นที่ (๓) ให้ข้อมูลที่ถูกต้องแม่นยำ กำหนดชุดข้อมูลที่จะต้องรายงานตรงต่อปลัดกระทรวงทันที DCIRs (๔) สร้างรูปแบบการสื่อสารที่หลากหลาย สื่อสารข่าวเชิงบวก โดย ๑ หน่วยบริการ ๑ ข่าวดี สัปดาห์ละ ๒ จังหวัด ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ซึ่งการดำเนินงานในช่วงไตรมาส ๒-๔ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีหนังสือแจ้งจังหวัดให้ส่งรายงานผลการจัดการ ควบคุมสมดุลของการทำงาน ชีวิตและครอบครัว อย่างน้อย ๑ เรื่อง/จังหวัด และจัดการองค์กรสมรรถนะสูงด้วยแนวทาง 4T ที่เป็นต้นแบบเขตสุขภาพละ ๑ หน่วยงาน และกองบริหารทรัพยากรบุคคล มีเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพที่ชัดเจนทั้งตำแหน่งบริหารและตำแหน่งบริการ เช่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาล แพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรวิชาชีพอื่นๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๒ ด้านการนำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ) นำเสนอเป้าหมายหลักในการขับเคลื่อนนโยบาย Health For Wealth ซึ่งระบบนิเวศในการแข่งขันด้านเศรษฐกิจสุขภาพ มีองค์ประกอบ ๔ ด้าน ดังนี้ (๑) กัญชาทางการแพทย์ (๒) บริการทางการแพทย์ (Medical Service) (๓) เครื่องมือแพทย์ (๔) การส่งเสริมสุขภาพ (Health and Wellness)

ด้านความก้าวหน้านโยบาย Health For Wealth (สุขภาพ ขับเคลื่อน เศรษฐกิจ) ๑) ภูเขาทางการแพทย์ (Academic Hub & Medical Hub) มีความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้ (๑) เพิ่มประสิทธิภาพด้วยการจัดการความรู้ด้านภูเขาทางการแพทย์ (๒) มีการจัดบริการ คลินิกภูเขาทางการแพทย์ (๓) เพิ่มคุณภาพชีวิต ด้วยภูเขาทางการแพทย์ ๒) พัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism & Wellness Hub) มีความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้ (๑) การเพิ่มขึ้นของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีมาตรฐานตามที่กำหนด (๒) การยกระดับ Wellness Center ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (๓) การพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๓) ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับส่งเสริมได้รับอนุญาต (Product Hub) มีความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้ (๑) กำหนดเป้าหมายผลิตภัณฑ์สุขภาพ (๒) พัฒนาระบบการส่งเสริมผลิตภัณฑ์ (๓) ส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพสำหรับประชาชนสุขภาพ ซึ่งมีหน่วยงานที่รับผิดชอบ ได้แก่ สถาบันภูเขาทางการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการแพทย์ และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

สำหรับการบูรณาการนโยบายมีจังหวัดมุ่งเป้า ๑๖ จังหวัด แบ่งเป็นพื้นที่กลุ่มเป้าหมายหลัก ๘ จังหวัด และเป้าหมายรอง ๘ จังหวัด ซึ่งจะมีการปรับปรุง คณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical hub) เพื่อตอบสนองการขับเคลื่อนนโยบาย Health For Wealth โดย (ร่าง) คณะกรรมการใหม่ มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาของไทย ประธานร่วม อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นเลขาธิการ และอธิบดีกรมการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย เป็นเลขานุการร่วม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๓ ด้านข้อมูลและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข

ผศ.(พิเศษ) นพ.สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน นำเสนอประเด็นแผนขับเคลื่อนนโยบายด้านข้อมูลและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข แบ่งเป็น ๑) การพัฒนาระบบข้อมูลบริการดิจิทัลสุขภาพของประชาชนและระบบบริหารสาธารณสุข (๑) ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (PHR) (๒) มาตรฐานข้อมูลสุขภาพ (๓) การพัฒนาแพลตฟอร์มกลาง เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพทุกระดับ โดยมีสำนักดิจิทัลสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้รับผิดชอบหลัก ๒) การพัฒนาระบบและกลไกการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) (๑) ระบบ Telemedicine ตามบริบทของพื้นที่ (๒) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานฐานข้อมูล และเครือข่ายการสื่อสาร (๓) กระบวนการทางกฎหมายในการจัดบริการ Telemedicine มีศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เป็นผู้รับผิดชอบหลัก สำหรับกลไกการขับเคลื่อนนโยบายด้านข้อมูลและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข ผ่านคณะกรรมการและคณะทำงาน โดยจากคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี แต่งตั้งคณะกรรมการสุขภาพดิจิทัลแห่งชาติ โดยมีรองนายกรัฐมนตรี นายอนุทิน ชาญวีรกูล เป็นประธาน และคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งคณะกรรมการการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลกระทรวงสาธารณสุข โดยมี ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข (นายโสภณ เมฆธน) เป็นประธาน

ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายด้านข้อมูลและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข ดังนี้ ๑) Cyber security ๒) Confidential/PDPA ๓) Communication & Collaboration ๔) Connect data & information system ๕) Central data analysis, single source ๖) Cloud, internet ซึ่งช่วงแรกจะดำเนินการในเรื่อง Cyber security และ PDPA ซึ่งได้มีการจัดทำธรรมาภิบาลระบบข้อมูลหมอพร้อม โดยมี Data Controller คือ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นิติบุคคล) มีการประกาศมาตรฐานข้อมูลระเบียบสุขภาพส่วนบุคคล ภายใต้แพลตฟอร์มหมอพร้อม เพื่อแสดงข้อมูล PHR ผ่าน แอปพลิเคชัน ซึ่งมีหน่วยบริการทั่วประเทศ ส่งข้อมูลเข้ามาในระบบ MOPH PHR Center แล้ว จำนวน ๓๕,๑๐๗,๖๓๕ คน/๒๖๕,๖๐๖,๘๗๑ ชุดข้อมูล ซึ่งคนไทยได้รับการพิสูจน์ตัวตนและมีดิจิทัลไอดีในระบบสุขภาพแล้ว ๘๕๑,๘๙๕ คน และบุคลากรสาธารณสุข มี

ดิจิทัลไอดีแล้ว ร้อยละ ๓๔.๔๒ จึงเรียนมาเพื่อทราบ ๑) จัดตั้งคณะกรรมการ Data Governance ของกระทรวง ๒) จัดตั้งคณะทำงานมาตรฐานข้อมูลเพื่อการบริหารระบบสาธารณสุข ๓) เร่งรัดการดำเนินการดิจิทัลไอดี (DID) ในระบบสุขภาพของกระทรวง และ ๔) พัฒนาระบบบริการ E-service ในระบบบริการสุขภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๔ ด้านสุขภาพผู้สูงอายุให้ได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง

หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (นพ.สุเทพ เพชรมาก) นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพผู้สูงอายุ มีผลการดำเนินงานช่วง ต.ค.-ธ.ค. ๖๒๕๕ ดังนี้ ๑) การคัดกรองสุขภาพ จำนวน ๗๘,๕๘๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๗๙ เป้าหมาย ๑๐ ล้านคน ๒) คลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑๘.๙๗ จำนวน ๑๗๑ แห่ง เป้าหมายร้อยละ ๗๐ จำนวน ๖๓๑ แห่ง ๓) Long Term Care ร้อยละ ๙๒.๑๗ จำนวน ๓๙๓,๕๓๑ คน เป้าหมายร้อยละ ๙๕ จำนวน ๔๐๕,๖๒๓ คน ๔) วัสดุอุปกรณ์ แวนตา ๑๐๐ ชั้น คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๒ เป้าหมาย ๕ แสนชิ้น ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับ แผ่นเสริมซึมซับ จำนวน ๑,๒๓๙,๑๑๑ ชิ้น คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๗๘ เป้าหมาย ๕ ล้านชิ้น ฟันเทียม จำนวน ๑๑,๗๔๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๖๓ เป้าหมาย ๓๖,๐๐๐ ราย รากฟันเทียม จำนวน ๑๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๒๙ เป้าหมาย ๓,๕๐๐ ราย และ ๕) ชมรมผู้สูงอายุ จำนวน ๔๑ ชมรม คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๗ เป้าหมาย ๗,๒๕๕ แห่ง โดยการดำเนินการระยะต่อไป ดังนี้ ๑) ของขวัญปีใหม่ ปี ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุข “ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย” จะมีการ Kick off พร้อมกันทุกเขตสุขภาพ/จังหวัด ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๖ โดยในวันดังกล่าว รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จะร่วม Kick off ณ โรงพยาบาลมหาสารคามราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ๒) แวนตาสำหรับผู้สูงอายุ คณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายด้านผู้สูงอายุให้ได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง โดยเสนอแวนตาสำหรับผู้สูงอายุเป็นชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๓) การบูรณาการข้อมูลและการกำกับติดตาม มีการบูรณาการฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุโดยใช้ HDC เป็นหลัก และ VDO Conference สื่อสารแนวทางการขับเคลื่อนกับเขตสุขภาพและจังหวัด โดยกำกับติดตามผลการดำเนินงานรายเขตสุขภาพ ผ่าน Dash Board และการประชุมผู้บริหารทุกเดือน ข้อเสนอเพื่อพิจารณา ๑) รับรองเป้าหมายผู้สูงอายุรายเขตสุขภาพและรายจังหวัด ๒) ทหารเรือเป้าหมายและผลการดำเนินงานเขตสุขภาพที่ ๑๓ (กทม.) ๓) ทหารเรือเรื่องรากฟันเทียมในสิทธิประกันสังคม และสิทธิข้าราชการ ๔) แจ้งเขตสุขภาพ/จังหวัด เตรียมความพร้อมจัดกิจกรรม Kick off

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบผู้รับผิดชอบกำกับติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และร่วมกิจกรรม Kick off พร้อมกัน ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๖

๔.๑.๕ ด้านการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นพ.จุมภฏ พรหมสีดา) นำเสนอความก้าวหน้าการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง มีกรอบการขับเคลื่อนงาน คนไทยสุขภาพกายแข็งแรง สุขภาพใจแข็งแรงด้วย ๓C ประกอบด้วย C : Communication ชุมชนรับรู้ ตระหนัก ปฏิบัติได้ บอกต่อ C : Collaboration สนับสนุน HLO (องค์การบริหารส่วนจังหวัด กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ) C : Creative HL โดย HLO ขับเคลื่อนผ่านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล PCU, พชอ. โดยมีแผนการขับเคลื่อนประกอบด้วยมาตรการหลักคือ บูรณาการและสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในทุกกระดับ พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายและชุมชน และพัฒนาระบบการสื่อสาร

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้ ๑) องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLC) มีการอบรม HL Officers ๕๐ คน, HL Communicators ๓๐ คน มีการชี้แจงภาคีเครือข่ายระดับเขตในการขับเคลื่อนงาน HLO และ HLC ๑๓ เขตสุขภาพ จำนวน ๑,๐๔๐ คน โรงพยาบาลส่งเสริม

สุขภาพตำบล รอบรู้ด้านสุขภาพ ๑,๑๘๒ แห่ง (เป้าหมาย ๒,๐๐๐ แห่ง) ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒๐๘ แห่ง (เป้าหมาย ๒,๐๐๐ แห่ง) ๒) วัคซีนใจในชุมชน มีการพัฒนาศักยภาพทีมในระดับเขตสุขภาพ จำนวน ๖๐ คน พัฒนาศักยภาพทีม ๓ หมอ จำนวน ๔,๙๒๒ คน ๓) อสม. หมอประจำบ้าน มีการจัดทำแนวทางการดำเนินงาน และยกย่องหลักสูตรการพัฒนาศกยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน ปรับปรุง App. “สมาร์ท อสม.” และคู่มือการใช้งาน จัดทำแนวทางการลงทะเบียนและใช้ Application Smart อสม. ๔) จัดทำทำเนียบ influencer ระดับจังหวัด เขต และกรม

การดำเนินระยะต่อไป ดังนี้ จัดทำ Campaign และ kick off ปีแห่งการเสริมสร้างสุขภาพ ผู้สูงอายุ Key point คือ สมอมเสื่อมในผู้สูงอายุ Key message คือ สูงวัย ความจำดีด้วย ๓ อ. (อาหาร ออกกำลังกาย บริหารสมอง อารมณ์ดี) Target Group คือ Active Aging ๑๑,๗๑๙,๙๙๙ คน พัฒนา อสม. เป็น Health coach ดูแลประชาชนในพื้นที่ที่ตัวเองรับผิดชอบ

มิติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายหน่วยงาน กรมสุขภาพจิต กรมอนามัย กรมการแพทย์ และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ร่วมบูรณาการให้เกิดเป็นรูปธรรมต่อไป

๔.๑.๖ ด้านบริการเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราการตายโรคที่สำคัญ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช) นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงาน Service Plan โดยความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายด้านบริการ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้นและลดอัตราการตายโรคที่สำคัญ ซึ่งมีความก้าวหน้าของการพัฒนาระบบบริการ การพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) สนองต่อนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้โรงพยาบาลเป็นของประชาชนและเป็นที่พักของประชาชน ถือเป็นเป้าหมายสำคัญ (key message) ในการพัฒนา โดยมุ่งเน้นการพัฒนา ๔ เรื่อง ดังนี้ ๑) ข้อมูลของบริการแต่ละสาขา ให้ครอบคลุมในภาพประเทศ เขตสุขภาพและจังหวัด รวมทั้งเพิ่มการเข้าถึงบริการและลดอัตราการตายด้วยโรคสำคัญ ๒) เครื่องมือและเทคโนโลยีการบริการ ๓) การออกแบบระบบบริการ (Services mapping) ๔) ดำเนินการ One Province One Service, One Region One Hospital ประสานผู้เชี่ยวชาญ ประชุมหารือ เพื่อวางแผนบริหารจัดการระบบ มีประเด็นสำคัญที่จะต้องดำเนินการพัฒนา ทั้งคุณภาพและความครอบคลุม ในเรื่องการรักษาทางไกล (Tele Med) การให้คำปรึกษา การแนะนำทางไกล (Tele Consult) และการจัดบริการฉุกเฉิน (One ER) การบริการห้องคลอด (One LR) ความก้าวหน้าการดำเนินงาน Service Plan สาขาต่างๆ ดังนี้

๑) สาขาสุขภาพจิตและสารเสพติด (๑) การเปิดหอผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติด ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ซึ่งได้ประชุมเตรียมความพร้อมการดำเนินการร่วมกับกรมสุขภาพจิต และโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ในวันที่ ๒๔-๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เพื่อตั้งเป้าหมายการเปิดบริการหอผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติด ให้ครบทุกแห่ง ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ ปัจจุบันมีหอผู้ป่วยในจิตเวชฯ ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๙๘ แห่ง (ข้อมูล ณ ๖ มกราคม ๒๕๖๖) (๒) การจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง มีโรงพยาบาลที่รอการประเมิน จากคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ จำนวน ๓๒๖ แห่ง โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีหนังสือสั่งการไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้จัดทำคำสั่งมอบหมายการดำเนินงานตามโครงสร้างกลุ่มงานฯ คู่ขนานไปกับการขอรับการประเมิน มีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการแล้ว ๕๑ แห่ง

๒) สาขามะเร็ง มีการจัดประชุมระดับเขตสุขภาพ การเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการด้านโรคมะเร็ง ทั้งการวินิจฉัย การคัดกรอง และการรักษาโรคมะเร็ง ตามนโยบาย Cancer Anywhere ร่วมกับกรมการแพทย์ และพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑, ๑๑, ๑๒ เขตสุขภาพมี Cancer Coordinator ครบทุกหน่วยบริการ

เพิ่มบริการรังสีรักษาในพื้นที่ที่เป็น Gap ของการเข้าถึง โดยสนับสนุนเครื่องฉายรังสีในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ให้แก่โรงพยาบาลสุรินทร์ (ทดแทน) และโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต (ระยะทางเกิน ๒ ชั่วโมง) จากนั้นยังมีการประชุมชี้แจงคณะกรรมการ Service Plan มะเร็ง ในเขตสุขภาพ เพื่อเพิ่มเป้าหมายการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และมะเร็งปากมดลูก (วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕)

๓) สาขาหัวใจ กำหนดเป้าหมายการเปิดศูนย์หัวใจในพื้นที่ที่เป็น Gap ของการเข้าถึง ในเขตสุขภาพที่ ๒ คือโรงพยาบาลแม่สอด (เครื่องสวนหัวใจระนาบเดียวฯ) เขตสุขภาพที่ ๑๐ คือ โรงพยาบาลมุกดาหาร (เครื่องสวนหัวใจระนาบเดียวฯ) และเขตสุขภาพที่ ๑๑ คือ โรงพยาบาลชุมพรเขตอุดมศักดิ์ (เครื่องสวนหัวใจสองระนาบฯ) โดยสนับสนุนครุภัณฑ์ดังกล่าวในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ทีมสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ โดยจะมีการประชุม Cardiac Network Forum ในวันที่ ๗-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๔) สาขาตา มีการพัฒนาศูนย์ Retina center จำนวน ๑๒ แห่ง และ Cornea center จำนวน ๖ แห่ง เพื่อให้ครอบคลุมเขตสุขภาพ รวมทั้งสนับสนุนครุภัณฑ์ที่จำเป็น ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ขยาย Node การผ่าตัดต่อกระจกในโรงพยาบาลระดับ M๒, F๑ จำนวน ๘ แห่ง พัฒนาศักยภาพพยาบาลประสานงาน บริจาคดวงตาประจำหอผู้ป่วย (TCWN) โดยมีเป้าหมายในทุกเขตสุขภาพ ปัจจุบันได้ดำเนินการอบรมแล้ว ในเขตสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๑๑๖ คน เขตสุขภาพที่ ๗ กำหนดอบรมเวชปฏิบัติทางตา ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖ ณ จังหวัดขอนแก่น จำนวน ๑๒๐ คน

เป้าหมายที่อาจมีการกำหนดเพิ่มเติม ให้แต่ละเขตสุขภาพ มีดังนี้

- มีทีมปลูกถ่ายอวัยวะ One Region : One Transplantation Team One Harvesting Team
- การปลูก Self Containing : Replantation Vascular Injury
- ทุกจังหวัดจัดบริการห้องฉุกเฉิน และห้องคลอด One Province One ER One LR
- ทุกอำเภอจัดบริการ One Dentist One Unit One Assistant
- ศัลยแพทย์มีกรอบงาน One Surgeon One OR Day/ Week
- ๒๔*๗ Cath Lab Availability : Public
- One Thrombectomy Unit

สถานะการเงินการคลังในเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ ยอดเงินสำรอง (NWC) ๑๕๙,๓๑๑.๑ ล้านบาท รายได้ (NI) ๑๙,๖๑๑.๗ ล้านบาท กำไรก่อนหักค่าเสื่อมและภาษี (EBITDA) ๙,๐๙๔.๘ ล้านบาท เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ ๙๐๘,๗๙๒.๘ ล้านบาท ส่วนความคืบหน้าการจัดสรรงบประมาณ UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีจังหวัดและหน่วยบริการที่ยังไม่ได้รับโอนงบประมาณ เนื่องจากอยู่ระหว่างจัดทำข้อตกลง รวม ๗ เขต จำนวน ๒๐๑ CUP

การติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์แยกรายเขตสุขภาพ ติดตั้งแล้วเสร็จ ๑๙๖ แห่ง แบ่งเป็น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑๖ แห่ง โรงพยาบาล ๑๘๐ แห่ง อยู่ระหว่างดำเนินการ ๓๑๓ แห่ง อยู่ระหว่างจัดทำแผน ๑,๓๔๖ แห่ง แบ่งเป็นสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๙๓๘ แห่ง โรงพยาบาล ๔๐๘ แห่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๑ แผนเงินบำรุงและแผนการลงทุนตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ (นพ.อำนาจ น้อยขำ) นำเสนอแผนเงินบำรุงและแผนการลงทุน ภาพรวมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ มีโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๑๔ แห่ง โดยใน ๕ ปีที่ผ่านมา มีโรงพยาบาลในจังหวัดประสบปัญหาการเงินการคลังระดับ ๗ จำนวน ๓ แห่ง และจากการแก้ปัญหาในการบริหาร ทำให้ในปี ๒๕๖๔ มีเพียง ๑ โรงพยาบาลที่ประสบปัญหาการเงินการคลังระดับ ๔ อีกทั้งหลังจากผ่านสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ทำให้มีเงินบำรุงมากขึ้น ส่งผลต่อสถานการณ์ด้านการเงินการคลัง จากการคาดการณ์ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จะไม่มีโรงพยาบาลในจังหวัดนครสวรรค์ ประสบปัญหาการเงินการคลัง

การบริหารการลงทุนเพิ่มเติม มีการวางแผนการลงทุนเพิ่มเติม ใน ๕ ส่วน ได้แก่ ๑) บ้านพักบุคลากร ๒) ปรับปรุงโรงพยาบาลที่ทรุดโทรมแออัด ๓) สิ่งแวดล้อม เช่น การติดตั้งโซล่าเซลล์ ๔) ระบบกำจัดน้ำเสีย ๕) เทคโนโลยี เช่น ระบบข้อมูล Telemedicine เป็นต้น โดยมีกรอบการลงทุนร้อยละ ๒๐ ของ EBITDA และเพิ่มเติมจากเดิม คิดเป็นร้อยละจาก Cash Ratio ของโรงพยาบาลแต่ละแห่ง โดยตั้งเกณฑ์ไว้ที่ Cash Ratio ๑.๕๐ ขึ้นไป โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จะมีโรงพยาบาลที่ใช้เงินบำรุงมาลงทุนเพิ่มเติมได้ ๑๑ แห่ง จากทั้งสิ้น ๑๔ แห่ง ทั้งนี้ ได้มีการวางแผนการลงทุนของโรงพยาบาลไว้ ๓ ปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๖-๒๕๖๘ โดยมีโรงพยาบาล ๔ แห่ง ได้จัดทำแผนการลงทุนไว้เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒ แผนเงินบำรุงและแผนการลงทุนตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลวานรนิวาส จังหวัดสกลนคร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส (นพ.สมชาย พรหมจักร) นำเสนอแผนเงินบำรุงและแผนการลงทุน โรงพยาบาลวานรนิวาส เป็นโรงพยาบาล ยกกระดับ M๑ เมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑ ดูแลประชากร ประมาณ ๑๒๗,๐๐๐ คน มีประชากรในเครือข่าย ๓๐๐,๐๐๐ คน มีเงินบำรุง Current Ratio (CR) ๓.๔๕ Quick Ratio (QR) ๓.๐๘ Cash Ratio ๑.๐๒ มีทุนสำรองสุทธิ (NWC) ๑๗๔.๓๔๔,๑๒๑.๗๔ บาท กำไรก่อนหักค่าเสื่อม (EBITDA) ๒๗,๑๕๙,๕๘๐.๕๖ บาท เงินบำรุงคงเหลือหลังหักภาระหนี้สิน ติดลบ ๑,๘๗๗,๓๓๒.๗๒ บาท จากนโยบายให้ใช้เงินบำรุงในการพัฒนา และตามนโยบายของเขตสุขภาพที่ ๘ ให้ใช้เงินที่ EBITDA โดยใช้ได้ไม่เกินร้อยละ ๒๐ และได้จัดทำแผนในปี ๒๕๖๖ โดยสิ่งที่ทำได้ทันที คือ Solar Cell ทางโรงพยาบาลได้ติดตั้งเมื่อเดือนพฤศจิกายน-ธันวาคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมารวม ๘๐ กิโลวัตต์ ใน ๔ อาคาร ได้แก่ อาคาร OPD (ใหม่และเก่า) อาคาร ๔๔ ปี และหอประชุม และมีตึกผ่าตัดใหม่ เนื่องจากเป็นงบที่ต้องใช้เงินบำรุง และเงินบริจาค ๔ ล้านบาท เพื่อแก้ไขปัญหาทางพบ ตึกผ่าตัดใหม่ที่จะได้มาเป็นห้องผ่าตัด (OR) ๔ ห้อง ซึ่งต้องใช้เงินบำรุงในการสร้าง Productivity เพื่อหารายได้ ในปี ๒๕๖๖ และจะมีแพทย์มาเพิ่ม ในปี ๒๕๖๗ รวมถึงได้รับการบริจาคที่ดิน ๔๐ ไร่ ซึ่งจะพัฒนาเป็นลานจอดรถและอาคารจอดรถ โดยใช้เงินบำรุง ๑.๕ ล้านบาท และในปี ๒๕๖๘ จะสร้างบ้านพักข้าราชการ โดยใช้เงินบำรุง ๒.๕ ล้านบาท ซึ่งเป็นแผนสำรอง เนื่องจากเป็นบ้านพักเดี่ยว ส่วนแผนหลักคือ Master Plan ในงบประมาณรายจ่ายประจำปี เป็นอาคารรวมแพทย์

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม โรงพยาบาลชุมชนควรให้ความสำคัญเรื่องการบันทึกรายรับ-รายจ่าย ซึ่งสามารถนำมาสู่การพัฒนาและลงทุนได้ โดยนำไปใช้ตามนโยบาย เช่น การปรับปรุงภูมิทัศน์ การขยายบริการ สำหรับ Solar Cell ต้องทำให้ชัดเจน โดยมีแผนการเงินการคลัง ส่วนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ควรลงทุนในส่วนของห้องผ่าตัด

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

- ๑) มอบกรมสนับสนุนบริการสุขภาพออกแบบ Modular units ICU/ Modular units ห้องผ่าตัด
- ๒) มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ติดตามการขับเคลื่อน ดูแล โรงพยาบาลที่มีรายได้น้อย ที่จะต้องติดตั้ง Solar Cell และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ขอให้โอนเงินให้กับ โรงพยาบาลชุมชนที่มีรายได้น้อย เพื่อดำเนินการตามนโยบาย One province One hospital เพื่อสร้างความเข้มแข็งของระบบสาธารณสุข ต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐



(นางสาวไพรินทร์ สมสาย)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม



(นางสาวสุกัญญา มุยสีทอง)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

ผู้สรุปรายงานการประชุม



(นางเพ็ญศรี ตรามีคุณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มบริหารแผนเขตสุขภาพพิเศษและสนับสนุนนโยบายผู้บริหารระดับสูง

ผู้ตรวจรายงานการประชุม