

สรุปผลประชุมคณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

ในวันพุธที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็น/รายละเอียด	มติที่ประชุม
<b>ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุม</b>	
<p>นายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข แจ้ง</p> <p>๑. การดำเนินตามนโยบายเน้นหนักยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ “Quick Win ๑๐๐ วัน” ที่ผ่านมามีเสียงตอบรับจากประชาชนเป็นอย่างดี ประชาชนสนใจประเด็นสุขภาพมากขึ้น และก้าวต่อไปของเราคือการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ไตรมาส ๒ (Mid-Year Success 2024)</p> <p>๒. กิจกรรมสำคัญในสัปดาห์ที่ผ่านมา</p> <p>๒.๑ โครงการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว รพ.พระจอมเกล้า รพ.ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี พบเจอปัญหา อุปสรรค และได้แก้ไขปัญหาที่พบเรียบร้อยแล้ว เพื่อเตรียมการเปิดเฟส ๒ ใน ๘ จังหวัด</p> <p>๒.๒ โครงการพาหมอไปหาประชาชน เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ได้มีโอกาสเป็นประธานเปิด “โครงการพาหมอไปหาประชาชนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๕๖๗” ที่โรงพยาบาลสีคิ้ว จ.นครราชสีมา โดยมี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (นายประเสริฐ จันทรรวงทอง) ท่านปลัดฯ คณะผู้บริหารทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ภาคีเครือข่าย อสม. และประชาชน เข้าร่วม เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติ และเพิ่มโอกาสเข้าถึงบริการคัดกรองโรคและความเจ็บป่วยที่เป็นปัญหาสุขภาพสำคัญของประชาชน โดยเปิดตัวโครงการพร้อมกัน ๔ ภาคทั่วประเทศ ได้แก่ ภาคเหนือ อำเภอลี้ จังหวัดลำพูน ภาคกลาง อำเภอยะบะดี จังหวัดลพบุรี ภาคใต้ อำเภอเวียงสระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี และภาคอีสาน และจะดำเนินกิจกรรมไปตลอดปี ๒๕๖๗ จำนวน ๗๒ ครั้ง ใน ๗๗ จังหวัด โครงการนี้จะให้บริการตรวจคัดกรองรักษาประชาชนกลุ่มเสี่ยงในโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ ในพื้นที่ห่างไกลโดยหน่วยแพทย์เฉพาะทางจิตอาสา ให้บริการอย่างน้อย ๗ คลินิก ได้แก่ ๑) คลินิกคัดกรองมะเร็งตับ และมะเร็งท่อน้ำดี ๒) คลินิกคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๓) คลินิกคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ๔) คลินิกคัดกรองมะเร็งเต้านม ๕) คลินิกตาในเด็กและผู้สูงอายุ ๖) คลินิกทันตกรรม ๗) คลินิกกระดูกและข้อ และจัดบริการคลินิกด้านอื่นๆ เพิ่มเติมตามบริบทปัญหาของแต่ละพื้นที่ ซึ่งหากพบอาการผิดปกติจะส่งต่อไปยังโรงพยาบาล เพื่อเข้ารับการรักษาต่อไป โดยได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานภาคีเครือข่าย อาทิ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ จิตอาสาและภาคประชาชน ขอให้ทุกท่านร่วมดำเนินการต่อไป</p> <p>๒.๓ อสม.ไรเดอร์ หรือ Health Rider โครงการ อสม.ไรเดอร์ เป็นหนึ่งในนวัตกรรมหนุนเสริมโครงการ “๓๐ บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” จะช่วยลดความแออัดในโรงพยาบาล ลดการรอคอย ลดความเสี่ยงการติดเชื้อในโรงพยาบาล และลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยในการเดินทางมารักษาที่โรงพยาบาล โดยค่าใช้จ่ายในการนำส่งยาถึงบ้านยังเบิกจ่ายงบประมาณตามประกาศสำนักงาน</p>	๑. รับทราบ

ประเด็น/รายละเอียด	มติที่ประชุม
<p>หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในหมวด ๑ หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ข้อ ๙.๑ ค่าจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ด้วยระบบบริการส่งด่วนให้แก่ผู้ป่วยที่บ้านในอัตรา ๕๐ บาทต่อครั้ง ซึ่ง อสม. โรดเดอร์ หรือ Health Rider จะเป็นหน่วยเคลื่อนที่เร็วของกระทรวงสาธารณสุขในการนำยา เวชภัณฑ์จำเป็นไปส่งให้กับผู้ป่วยถึงบ้าน โดยเฉพาะผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง โดยโครงการนี้ อยู่ภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. และภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลต้องขอบคุณทุกท่านที่ร่วมกันสนับสนุนนโยบายจนสำเร็จไปได้และไม่หยุดที่จะพัฒนาต่อไป</p> <p>๒.๔ Virtual Hospital รพ.ราชวิถี เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ที่ผ่านมาได้ไปติดตามการนำนโยบายสู่การปฏิบัติของ รพ.ราชวิถี ซึ่ง รพ.ราชวิถี เป็น รพ.ระดับตติยภูมิ ให้บริการเป็นเลิศเฉพาะทาง เกี่ยวข้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุขหลายประเด็น ทั้งโครงการเฉลิมพระเกียรติ มะเร็งครบวงจร การส่งเสริมการเกิด ซึ่งหลายประเด็นมีผลสำเร็จ อาทิ ดิจิทัลสุขภาพ ที่ให้บริการ Virtual Hospital ซึ่งมีผู้เข้ารับบริการแล้วมากกว่า ๑,๗๐๐ ราย และยังมีฐานข้อมูล Digital Medical Services ที่เชื่อมโยงข้อมูล รพ.ในส่วนภูมิภาคทุกระดับเข้ากับ รพ.สังกัดกรมการแพทย์ ให้การปรึกษาดูแลผู้ป่วยที่มีความยุ่งยากซับซ้อนผ่านระบบ Teleconsult และส่งข้อมูลให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้ล่วงหน้า ทำให้ผู้ป่วยที่ต้องส่งต่อมายัง รพ.สังกัดกรมการแพทย์ ได้รับการรักษาที่เหมาะสมอย่างรวดเร็ว เปิดคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ส่งเสริมการตั้งครรภ์ที่มีคุณภาพอย่างยั่งยืน เน้นตรวจคัดกรองคู่มืออย่างครอบคลุม และดูแลเฉพาะราย ให้บริการแล้ว ๔๗ คู่ การสร้างขวัญกำลังใจบุคลากร ด้วย Care D+ Team ลดช่องว่างการสื่อสารระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ โดยให้บริการมากกว่า ๔,๐๐๐ ราย/วัน และมีการจัดตั้งโรงพยาบาล ประจำเขตตอนเมือง ได้แก่ รพ.ราชวิถี ๒ (รังสิต) ซึ่งเป็นบริการร่วมระหว่าง รพ.ราชวิถี ๒ และ รพ.ทหารอากาศ (สีกัน) ปัจจุบันเปิดให้บริการหอผู้ป่วยใน ๘๔ เตียง แผนกฉุกเฉิน ๒๔ ชั่วโมง</p> <p>๒.๕ เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ได้ร่วมพิธีมอบของขวัญวันเด็ก ๒๕๖๗ กระทรวงสาธารณสุข “การแพทย์ทางไกล เพื่อพัฒนาการสมวัยของเด็กไทยทุกคน” ที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี และเปิดศูนย์ Tele consult ด้านพัฒนาการเด็กระดับชาติ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ร่วมกับเขตสุขภาพ ซึ่งผมถือว่าเป็นการมอบของขวัญที่ยิ่งใหญ่คือ มอบโอกาสให้เด็กที่อยู่ห่างไกลมีพัฒนาการที่สมวัย ด้วยผู้เชี่ยวชาญทางพัฒนาการด้านต่างๆ การพูด การฟัง การพัฒนาสมาธิ ผ่านระบบโทรเวช และท่านที่ปรึกษาก็ได้ไปแจกกอดและมอบของขวัญวันเด็กให้เด็กๆ สถานสงเคราะห์เด็กอ่อน พญาไท เด็กมีความสุขมากและเข้ามากอด เรียงคิวขอกอดกันอย่างมีความสุข ต้องขอบคุณทุกท่านที่ได้ร่วมมอบสิ่งดีๆ ให้กับเด็กๆ ซึ่งการดูแลเด็กในวันนี้ ส่งเสริมให้ประเทศไทยเราเข้มแข็งในวันข้างหน้าตามเป้าหมายที่เราได้ตั้งไว้</p>	
<p><b>ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖</b></p>	
<p>ไม่มีหน่วยงานใดขอแก้ไขรายงานการประชุม</p>	<p>รับรองรายงานการประชุม</p>

ประเด็น/รายละเอียด	มติที่ประชุม
<p><b>ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p><b>๓.๑ ภาพรวมความก้าวหน้า ๑๓ ประเด็น</b></p> <p>ความก้าวหน้าประเด็น ๑๓ นโยบายเน้นหนัก จาก Quick Win ๑๐๐ วัน สู่ Mid-Year Success สัปดาห์ที่ ๑๗ ผลการดำเนินการมีความก้าวหน้า โดยภาพรวมตามเป้าหมาย และเพื่อให้การดำเนินการแต่ละนโยบายเป็นไปได้อย่างต่อเนื่องมีประสิทธิภาพ ได้มีการทบทวน เป้าหมาย กิจกรรมสำคัญ เพื่อสามารถขับเคลื่อน ขยายผลให้เกิดความครอบคลุม สามารถกำกับติดตามให้เกิดผลลัพธ์กับประชาชน ที่เป็นรูปธรรม <b>ประเด็นที่ ๑</b> โครงการพระราชดำริ และ โครงการหลักที่ได้รับพระราชทาน พระราชานุญาต พาทมอไปหาประชาชน โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ และใช้ตราสัญลักษณ์ เรียบร้อยแล้ว และได้ kick off โครงการฯ ไปเมื่อวันอาทิตย์ ที่ ๑๔ มกราคมที่ผ่านมา โดยท่าน รัฐมนตรีให้เกียรติเป็นประธาน ที่ รพ.สีคิ้ว จ.นครราชสีมา พร้อมกันทั้งสี่ภาค สี่จังหวัด ช่วยให้การเข้าถึงบริการของประชาชนที่รอคอยมาหลายปี เกือบหมื่นคนเกิด “ชีวิตใหม่พระราชทาน” และจะรณรงค์จัดกิจกรรม ในวันสำคัญ เช่น วันฉัตรมงคล วันเฉลิมพระราชา และต่อเนื่องตลอดทั้งปี <b>ประเด็นที่ ๒</b> ๕๐ เขต ๕๐ รพ. วันที่ ๑๖ มค. ๖๗ ท่านรัฐมนตรี ในฐานะที่ปรึกษาคณะกรรมการประสานความร่วมมือขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ร่วมประชุมเพื่อการพัฒนาทั้งประเด็นการจัดบริการในเขต กทม. ดิจิทัลสุขภาพ ค่ายทหาร สุขภาพดี การใช้พื้นที่ทหาร และการจัดบริการในเขตสุขภาพร่วมกัน ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงกลาโหม และกรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นการเริ่มต้นพัฒนาและต่อยอดต่อไป <b>ประเด็นที่ ๓</b> สุขภาพจิต ยาเสพติด พญ.นวลสกุล บำรุงพงษ์ และคณะ ได้ร่วมประชุมร่วมกับทีมงาน เพื่อให้เกิดประเด็นสำคัญของการดูแลด้วยระบบ CBTx ด้วย “ชุมชนล้อมรั้ว” Community Fence Guard โดยการปลูกชุมชนให้เข้มแข็ง ผ่านเสาหลัก และเสาเสริม สร้างสุขภาพ ปัญญา และอาชีพ โดยจะมีการจัด work shop ในวันที่ ๒๔ มค. นี้ เพื่อพัฒนาคู่มือแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐาน ทำแผนปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อน สร้างการมีส่วนร่วม โดยใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ หรือ พชอ. ๒๐๐ อำเภอ ๕ ภาคี เครือข่ายเข้มแข็ง <b>ประเด็นที่ ๔</b> มะเร็งครบวงจร บูรณาการ ในโครงการพาทมอไปหาประชาชน ในการเพิ่มการเข้าถึง และจะมีจัดมหกรรมวันมะเร็งโลกในวันที่ ๕ กพ. นี้ <b>ประเด็นที่ ๕</b> ขวัญกำลังใจ ยังคงขยายผลต่อเนื่อง โดยเฉพาะ Care D+ โดยท่านปลัดฯ ได้สั่งการให้มีการจัดโครงสร้าง แต่งตั้งประธาน Care D+ จังหวัด พัฒนาบทบาท ศักยภาพ และท่านที่ปรึกษาให้ความเห็น ในการขยายผล ต่อยอด โดยเฉพาะในพื้นที่ท่องเที่ยว <b>ประเด็นที่ ๖</b> ปฐมภูมิ มีความก้าวหน้า โดยเฉพาะประเด็น SMART อสม และ สอน.บัดดี้ <b>ประเด็นที่ ๗</b> สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ฯ การแพทย์และสาธารณสุขชายแดน และพื้นที่พิเศษ ที่ รพ.แม่สอด และ รพ. อุ้มผาง จ. ตาก ซึ่งท่าน รัฐมนตรีจะให้เกียรติเป็นประธานเปิดในวันที่ ๓๐ มกราคมนี้ <b>ประเด็นที่ ๘</b> สถานชีวาภิบาล รวมถึง <b>ประเด็นที่ ๙</b> รพช. แม่ข่าย ยุทธศาสตร์สำคัญคือ NCDs Buster <b>ประเด็นที่ ๑๐</b> ดิจิทัลสุขภาพ ตามนโยบายเพื่อการยกระดับบริการเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับประชาชนสามารถรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ขยายการดำเนินงานต่อในระยะที่ ๒ <b>ประเด็นที่ ๑๑</b> ส่งเสริมมีบุตร มีความก้าวหน้าในการนำสู่</p>	<p>๑. รับทราบ</p>

ประเด็น/รายละเอียด	มติที่ประชุม
<p>ประเด็นวาระแห่งชาติ ประเด็นที่ ๑๒ เศรษฐกิจสุขภาพ ขยายการดำเนินงาน และนำสู่การหารือ ในวาระ ครม. สัญจร ที่จังหวัดระนอง ประเด็นที่ ๑๓ นักท่องเที่ยวพลอดภัยได้ดำเนินการ ครบ ๑๒ เขตสุขภาพ ตามโครงการ One Region One Sky Doctor แล้ว จะมีการขยายผลด้านความพร้อม คุณภาพ มีการซ่อมแผน Sky Doctor ในโอกาส ครม.สัญจร และตรวจเยี่ยมพื้นที่ เกาะยาว จังหวัดพังงา และท่านนายกฯ ได้มอบหมายให้ท่านรองนายกฯ ได้เป็นประธานในการจัดงาน Safety Phuket Island Sandbox ในช่วงปลายเดือน กุมภาพันธ์</p> <p>โดยสรุป การดำเนินการในภาพมีความก้าวหน้า แต่มีความจำเป็นต้องกำหนดเป้าหมายเชิงปริมาณให้ครอบคลุม และขยายผล เชิงคุณภาพ อย่างต่อเนื่องที่จะมุ่งเน้นให้เกิดความครอบคลุม และเพิ่มคุณภาพ บริการให้เกิดกับประชาชนมากยิ่งขึ้นต่อไป กองยุทธศาสตร์และแผนงาน และกองตรวจราชการ ได้จัดทำระบบการกำกับติดตาม Dash board เพื่อให้ผู้บริหารได้ช่วยกำกับติดตามความก้าวหน้า Mid-Year Success โดยได้ส่ง username และ password ผ่านทางสำนักงานเลขานุการ ในแต่ละหน่วยงานเรียบร้อยแล้ว</p>	
<p><b>ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้า/เรื่องเพื่อพิจารณา</b></p>	
<p><b>๔.๑ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ “พามอไปหาประชาชน”</b></p> <p>โดย นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข และนายแพทย์ประกิจ สารเทพ ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ</p> <p>สรุปกิจกรรม Kick Off โครงการพามอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ วันที่ ๑๔ ม.ค. ๖๗ Kick Off โครงการฯ ๔ ภาค รวมจำนวนผู้รับบริการ ๘,๑๐๗ ราย ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ รพ.สีคิ้ว จ.นครราชสีมา คลินิกบริการ ๑๑ คลินิก รวมจำนวนผู้รับบริการ ๒,๘๗๕ ราย ภาคเหนือ รพ.ลี อ.ลี จ.ลำพูน คลินิกบริการ ๑๑ คลินิก รวมจำนวนผู้รับบริการ ๒,๖๒๖ ราย ภาคกลาง รพ.ชัยบาดาล อ.ชัยบาดาล จ.ลพบุรี คลินิกบริการ ๑๕ คลินิก รวมจำนวนผู้รับบริการ ๑,๕๑๒ ราย ภาคใต้ รพ.เวียงสระ อ.เวียงสระ จ.สุราษฎร์ธานี คลินิกบริการ ๑๕ คลินิก รวมจำนวนผู้รับบริการ ๑,๐๙๔ ราย</p> <p>ปัจจุบันมีการเตรียมแผนการดำเนินงาน รวม ๘๙ ครั้ง โดยการจัดบริการครั้งถัดไป วันที่ ๒๐ ม.ค. ๖๗ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ที่ รพ.กมลไสย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ เตรียมเปิดให้บริการ รวม ๘ คลินิก โดยเพิ่มคลินิกรับบริจาคอวัยวะ</p>	<p>๑. รับทราบ</p>
<p><b>๔.๒ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว</b></p> <p>โดย นายแพทย์พงษ์ศร พอกเพิ่มดี รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายฯ ๔ จังหวัดนำร่อง การพัฒนาระบบบันทึกข้อมูล (HIS) ๒๙ บริษัท (๘๕.๒%) เชื่อมโยงข้อมูล PHR ได้ การยืนยันตัวตนของประชาชน Health ID ๖.๗ ล้านคน การยืนยันตัวตนของผู้ให้บริการ Provider ID ๑๖,๖๕๑ คน ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ Digital Signature ๖,๗๖๖ คน หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ.อัครวิริยะ ๘๒๑ แห่ง การเชื่อมโยงข้อมูลประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ ๙๘% (รพ.สังกัด สป.สธ) การออกไปรับรองแพทย์ดิจิทัล ๗๕๙,๖๘๕ คน การแพทย์ทางไกลและเภสัชกรรมทางไกล ผ่านหมอฟร้อม ๕๑,๐๒๔ ครั้ง การเปิดให้บริการนโดออนไลน์ผ่านหมอฟร้อม ๒๖๗ แห่ง</p>	<p>๑. รับทราบ</p>

ประเด็น/รายละเอียด	มติที่ประชุม
<p>ส่งยาและเวชภัณฑ์ ๓๔ แห่ง การเบิกจ่ายค่าบริการผ่านระบบ Financial Data Hub ๑๕๓.๕ ล้านรายการ หน่วยบริการที่ส่งข้อมูล ๔ จังหวัดน่าน ร่อง ๔๓ แห่ง OPD ๙๐,๕๕๕ รายการ IPD ๓,๑๐๓ รายการ ข้อมูลระหว่างวันที่ ๗ - ๑๖ ม.ค. ๖๗ การพัฒนาเชื่อมต่อประชาชนหมอฟร้อม LINE OA ๑๕.๔ ล้านคน จำนวนผู้ใช้งานหมอฟร้อม LINE OA ๒๔.๗ ล้านคน</p> <p>จากการดำเนินการพบปัญหาที่โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี คือ เสียเวลากรอกประวัติทำเวชระเบียนใหม่/ไม่มีเครื่องอ่านบัตรประชาชนรอกิวานาน จึงมีการแก้ปัญหา โดยใช้ ตู้ Kiosk ทำให้ รพ.พระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี สามารถดำเนินการลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียวได้เรียบร้อยแล้ว</p>	
<p><b>๔.๓ การเปิดศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์และสาธารณสุขชายแดน และพื้นที่พิเศษ กระทรวงสาธารณสุข</b></p> <p>โดย นายแพทย์พงศธร พอกเพิ่มดี รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์สาธารณสุขชายแดน และพื้นที่เฉพาะ พัฒนาศักยภาพบุคลากร อบรมสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ สนับสนุนการวิจัยงานสาธารณสุข ผลผลิต เพิ่มศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในการปฏิบัติงานสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ ผลลัพธ์ ประชากรไทยและต่างด้าว ได้รับการดูแลรักษาควบคุมโรคที่เหมาะสม ผลกระทบ มีแพทย์หมุนเวียนในพื้นที่ระหว่างเข้าฝึกอบรม</p> <p>กรอบความร่วมมือ การจัดตั้งศูนย์เรียนรู้ทางการแพทย์สาธารณสุขชายแดน กระทรวงสาธารณสุข จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ฯ,ร่วมกำหนดรายวิชาและหลักสูตร, ควบคุมโรค จัดทำหลักสูตรและสนับสนุนบุคลากร สถาบันพระบรมราชชนก จัดทำหลักสูตรและแผนการอบรม, สนับสนุนบุคลากรนักวิชาการ ครอบคลุมร่วมมือระหว่างประเทศ พัฒนาเครือข่าย, สนับสนุนการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สนับสนุนและส่งเสริมทางวิชาการและบุคลากร,เผยแพร่/ประชาสัมพันธ์ผลงานวิชาการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข สนับสนุนส่งเสริมทางวิชาการบุคลากรและพัฒนานวัตกรรม,เผยแพร่/ประชาสัมพันธ์ผลงานทางวิชาการ มูลนิธิ มูลนิธิเดอะ บอร์ดเดอร์แลนด์ เฮลท์ สนับสนุน ส่งเสริมทางวิชาการ บุคลากรและพัฒนานวัตกรรมในพื้นที่จังหวัดตาก เผยแพร่/ประชาสัมพันธ์ผลงานทางวิชาการ มูลนิธิสุวรรณนิมิต สนับสนุนทรัพยากรเพื่อการดำเนินงาน/การทำวิจัย/การพัฒนานวัตกรรม องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย สนับสนุน ส่งเสริมทางบุคลากรและพัฒนานวัตกรรม, สนับสนุนทรัพยากร</p> <p>กำหนดการพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการจัดตั้งศูนย์เรียนรู้ทางการแพทย์สาธารณสุขชายแดน วันที่ ๓๑ ม.ค. ๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๑๕ น. ณ อาคารกรมสมเด็จพระเทพฯ โรงพยาบาลแม่สอด อ.แม่สอด จ.ตาก โดยมี นายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน</p> <p><b>ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม</b></p> <p>๑. พิจารณาพัฒนาศูนย์เรียนรู้ทางการแพทย์สาธารณสุขในพื้นที่สุขศาลาพระราชทาน เพื่อให้เกิดการพัฒนาการให้บริการอย่างแท้จริง</p> <p>๒. เชื่อมโยงการดูแลประชาชนในพื้นที่เฉพาะ และการใช้ประโยชน์ของสุขศาลาพระราชทานเข้ามาให้บริการประชาชน ในพื้นที่หมู่เกาะสุรินทร์ เนื่องจาก</p>	<p>๑. รับทราบ</p> <p>๒. มอบ นายวิชัย ล้ำสุทธิ คณะที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ดูแลเรื่องการเติมเต็มบุคลากรในสถานบริการสุขภาพในพื้นที่ชายแดน</p>

ประเด็น/รายละเอียด	มติที่ประชุม
<p>เป็นพื้นที่ที่มีข้อจำกัด โดยต้องให้ความสำคัญกับการสร้างระบบรองรับ เช่น แหล่งกำเนิดไฟฟ้า</p> <p><b>๔.๔ โรงเรียนเบ้าหวานวิทยา</b>  โดย นายแพทย์ภูวเดช สุระโคตร ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๙ แนวทางการขับเคลื่อนโรงเรียนเบ้าหวานวิทยานครชัยบุรินทร์ หลักการดำเนินงานและวัตถุประสงค์ ๑) เป็นโรงเรียนเบ้าหวานที่ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยในพื้นที่ปากช่อง และอื่นๆตามหลักสูตร ๑๒ สัปดาห์ ๒) เป็นสถานที่จัดค่าปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้สนใจ ภายใต้ “ทางเลือก ทางรอด จากโรค NCDs” หลักสูตร ๒ วัน ๑ คืน ๓) เป็นสถานที่ฝึกอบรม ครู ก หลักสูตร ๒ วัน ๑ คืน ๔) เป็นที่ศึกษาดูงานด้านโรงเรียนเบ้าหวานแก่ทุกหน่วยงาน หรือองค์กร ที่สนใจ</p> <p>กระบวนการดำเนินงาน ประกอบด้วยฐานการเรียนรู้ทั้งหมด ๕ ฐาน ดังนี้ ฐานการเรียนรู้ที่ ๑ ฐานการเรียนรู้ตนเอง/รับรู้ตนเอง ฐานการเรียนรู้ที่ ๒ โลว์คาร์บ ไม่ใช่โลว์แคล “โปรตีนไม่ให้ขาด คาร์บไม่ให้เกิน” ฐานการเรียนรู้ที่ ๓ การออกแบบการปรับเปลี่ยนสุขภาพตนเอง “กินบ้าง อดบ้าง สุขภาพดี ไม่มีป่วย” ฐานการเรียนรู้ที่ ๔ Exercise prescription (การกำหนดการออกกำลังกาย) ฐานการเรียนรู้ที่ ๕ เลือกที่ชอบ เป้าหมายที่ใช้ “Ur choice U Change” จุดเน้นใช้หลักของอาหารพร่องแป้ง Low Carb Diet (LC)</p> <p>ผลลัพธ์การดำเนินงาน "โรงเรียนเบ้าหวานวิทยา" มีผู้หายจากโรคเบาหวานตามหลัก DIABETES UK จังหวัดนครราชสีมา ๓๒ อำเภอ นักเรียนที่เข้าร่วมโรงเรียนเบ้าหวาน ๑,๙๖๓ คน Diabetes Remission ๑๓๘ (๗.๐๓) ประหยัดเม็ดเงินไปได้ประมาณ ๓.๘๖๔ ล้านบาท ผล HbA1c ดีขึ้น ๙๖๔ (๔๙.๑๑) Medication ปรับลดยา ๖๑๑ ยาเดิม ๑๐๑๗ เพิ่มยา ๓๙</p> <p>๕ PILLARS FOR NCDS ๑) รร.เบ้าหวานวิทยา : ชุมชน/วัด ๒) ครอบครัวยุคใหม่ ๓) Diabetese Remission Clinic รพ.สต ๔) Diabetese Remission Clinic โรงพยาบาล ๕) พชจ./ พชอ./ พชต./ พชม.</p>	<p>๑. รับทราบ</p> <p>๒. มอบ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบายด้านการแพทย์ปฐมภูมิและคณะอนุกรรมการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เพิ่มโรงเรียนเบ้าหวานวิทยา เป็นหนึ่งในตัวชี้วัดในประเด็นอำเภอสุขภาพดี ค่ายทหารสุขภาพดี และHealthy City</p>
<p><b>๔.๕ ความก้าวหน้าในการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์กำลังคนสาธารณสุข</b>  โดย นายแพทย์ภูวเดช สุระโคตร ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๙ และ นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑเภาสัช ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>การดำเนินการร่าง พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. .... ๖๖ ทบทวน ร่างฯ พ.ร.บ. ฉบับเดิม นายบัญญัติ เจตนจันทร์ กับคณะเสนอ (ร่าง) พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการสาธารณสุขและบุคลากรสาธารณสุข พ.ศ... ต่อสภาผู้แทนราษฎร เมื่อ ปี ๒๕๖๓ มค. ๖๗ แต่งตั้งคณะอนุกรรมการจัดทำร่าง พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ... กพ. - มีค. ๖๗ กำหนดบทบาท ขอบเขตภารกิจ, ยกร่าง พ.ร.บ. เมย. - มิย. ๖๗ รับฟังความคิดเห็นบุคลากร และ หน่วยงานต่าง ๆ กย. ๖๗ เสนอ ครม.</p> <p>การจัดตั้งสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์กำลังคน มอบหมาย กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ร่วมกับ กองบริหารทรัพยากรบุคคล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน และ กองกฎหมาย จัดทำโครงสร้าง และ เสนอคำสั่งจัดตั้ง สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์กำลังคนสาธารณสุข ให้แล้วเสร็จภายใน ก.พ. ๖๗</p>	<p>๑. รับทราบ</p> <p>๒. ขอให้ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๒.๑ เร่งรัดการดำเนินงานให้เร็วกว่า Timeline ที่เสนอ</p> <p>๒.๒ กำหนด Quick win ปี ๒๕๖๗ ของการพัฒนายุทธศาสตร์กำลังคนสาธารณสุข</p> <p>๒.๓ จัดประชุมหารือร่วมกับทีมที่ปรึกษาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>

ประเด็น/รายละเอียด	มติที่ประชุม
<p>การจัดทำยุทธศาสตร์การปฏิรูปกำลังคนและภารกิจบริการในภาพรวมทั้งระบบ ที่มาและความสำคัญ มติคณะรัฐมนตรี ๔ ก.พ. ๖๓ เรื่อง ขอความเห็นชอบแผนอัตรากำลัง รพ.ศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ฯ ให้กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ กระทรวงการอุดมศึกษาฯ กพร. สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานประมาณ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งรัดดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การปฏิรูปกำลังคนและภารกิจบริการด้านสาธารณสุขในภาพรวมทั้งระบบ ให้แล้วเสร็จโดยเร็ว เพื่อให้สามารถวางระบบการบริหารอัตรากำลังให้สอดคล้องกับภารกิจบริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ และการลงทุนในยุทธศาสตร์การจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ฯ ในการจัดทำแผนอัตรากำลังของรพ.ในครั้งต่อไป ให้หน่วยงานเจ้าของเรื่องนำแผนยุทธศาสตร์การปฏิรูปกำลังคนและภารกิจบริการด้านสาธารณสุขในภาพรวมทั้งระบบ และยุทธศาสตร์การจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ฯ มาพิจารณาประกอบการจัดทำแผนอัตรากำลังดังกล่าวให้เหมาะสมสอดคล้องกันมติคณะรัฐมนตรี ๖ ต.ค. ๖๓ เรื่อง ยุทธศาสตร์การจัดตั้งเครือข่ายศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์สถาบันทางการแพทย์ และสถาบันการศึกษาต่าง ๆ ในภาพรวมของประเทศ ในระยะยาว (๕ - ๑๐ ปี) พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๗๐ (Excellence Center) เห็นชอบ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาแนวทางการเชื่อมโยงฐานข้อมูลระบบสุขภาพของสถานพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อบูรณาการการใช้ประโยชน์ข้อมูลต่าง ๆ ให้เกิดประสิทธิภาพและเป็นประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ใช้บริการที่เกี่ยวข้องต่อไป</p> <p>กลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การปฏิรูปกำลังคนและภารกิจบริการด้านสาธารณสุขในภาพรวมทั้งระบบ คำสั่งกสธ. ที่ ๑๔๓๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๒ ธ.ค. ๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการยุทธศาสตร์การปฏิรูปกำลังคนและภารกิจบริการ ด้านสาธารณสุขในภาพรวมทั้งระบบ และยุทธศาสตร์การจัดตั้งเครือข่ายศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ สถาบันทางการแพทย์ และสถาบันการศึกษาต่าง ๆ ในภาพรวมของประเทศ ในระยะยาว (๕ - ๑๐ ปี)</p> <p>กรอบยุทธศาสตร์การจัดตั้งเครือข่ายศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ และสถาบันการศึกษาต่าง ๆ ในภาพรวมของประเทศ ในระยะยาว (๕ - ๑๐ ปี) ยุทธศาสตร์ การสร้างความสามารถในการแข่งขันระหว่างประเทศ (Competitive advantage) (๑+) หน่วยบริการ มหาวิทยาลัย/กระทรวงสาธารณสุข (กรม/สป.) Service แนวโน้มของการให้บริการด้วยเทคโนโลยีใหม่ (New technology) Academic เฉพาะทาง (Sub specialist) Research ระดับสากล/องค์ความรู้ใหม่ (Worldwide/ New knowledge) ยุทธศาสตร์ การสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบสุขภาพ (Service system strengthening) (๑) หน่วยบริการ กระทรวงสาธารณสุข/นอกกระทรวงสาธารณสุข/มหาวิทยาลัย Service การส่งต่อนอกเขต Refer Out (capacity/ ability ) แนวโน้มของการพัฒนาเฉพาะประเด็นหรือเทคโนโลยี (Trend: issue/ technology) Academic ผลิตแพทย์/เชี่ยวชาญ/เฉพาะทาง (Specialist/Sub specialist) Research ระดับประเทศ/ระดับสากล (National/ Worldwide) ยุทธศาสตร์ การลดความเหลื่อมล้ำของการได้รับบริการ และสถานพยาบาล (Inclusive growth) (๒,๓) หน่วยบริการ กระทรวง</p>	

ประเด็น/รายละเอียด	มติที่ประชุม
<p>สาธารณสุข/มหาวิทยาลัย Service พัฒนาด้านพื้นฐานในเขตสุขภาพ ๕ สาขาหลัก (Standard) Academic การฝึกอบรมหลักสูตรพื้นฐานในเขตสุขภาพ (Standard training) Research การสนับสนุน เขตสุขภาพเพื่อรองรับการบริการ (Service plan)</p> <p>กรอบแนวคิดการจัดทำยุทธศาสตร์การปฏิรูปกำลังคนและภารกิจบริการด้านสาธารณสุขในภาพรวมทั้งระบบ Service Delivery Blueprint และ Human Resources Blueprint โดย เชื่อมโยงฐานข้อมูลระบบสุขภาพของสถานพยาบาล ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป้าหมายการจัดทำยุทธศาสตร์กำลังคนสาธารณสุข “ประเทศไทยมีกำลังคนสอดคล้องกับภารกิจบริการและทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพประเทศ” โดยมีเป้าหมาย คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ความเพียงพอกำลังคนทั้งระบบ ระดับประเทศ อัตราส่วนบุคลากรต่อประชากร เปรียบเทียบอัตราส่วนต่อประชากร (Population ratio) กับต่างประเทศ ระดับ สป.&amp; กรม ภาระงาน ความยากง่าย และ service ในอนาคต อัตราส่วนแพทย์ ๑ คน ต่อ Active Bed อัตราส่วน Sum Adjust RW ต่อ แพทย์ ๑ คน</li> <li>2. การกระจายและรองรับระบบบริการในอนาคต กำลังคนที่เหมาะสมตามเกณฑ์ศักยภาพของหน่วยบริการ เกณฑ์ศักยภาพของหน่วยบริการ SAP เกณฑ์ศักยภาพของหน่วยบริการ Excellence center</li> <li>3. รองรับระบบบริการในอนาคต ตัวชี้วัด อัตราส่วนบุคลากรต่อประชากร เครื่องมือ เปรียบเทียบอัตราส่วนต่อประชากร (Population ratio) กับต่างประเทศ</li> </ol> <p>จึงเรียนมาเพื่อ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. รับทราบ ความก้าวหน้า</li> <li>2. เห็นชอบ Timeline การดำเนินการ</li> </ol> <p><b>ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปรับปรุง Timeline การดำเนินการพัฒนายุทธศาสตร์กำลังคนสาธารณสุขทั้งระบบ ให้เร็วขึ้น</li> <li>2. นำเสนอร่างยุทธศาสตร์กำลังคนสาธารณสุข ต่อคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ความเห็นชอบก่อน นำเข้าสู่การพิจารณาของ ครม. ต่อไป</li> </ol>	
<b>ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ</b>	
ไม่มี	

คณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

๑๗ มกราคม ๒๕๖๗