



ที่ สธ ๐๒๓๐/ว ๑๐๙๔

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕  
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานการประชุมเตรียมความพร้อมเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินในงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๕ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปรายงานการประชุมเตรียมความพร้อมเปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๕ ได้เชิญประชุมเตรียมความพร้อมเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินในงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมอุทัย สุขสุข ชั้น ๕ อาคาร ๗ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อวางแผน กำกับติดตาม จัดระบบปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการจัดการภาวะฉุกเฉินในพื้นที่ ในงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพฯ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ขอส่งสรุปรายงานการประชุมเตรียมความพร้อมเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินในงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๐ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนรินทร์รัชต์ พิชญคามินทร์)  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

ผู้ประสานงาน คุณจิตาภา ดิลกธรรมวูธ ๐๖ ๓๒๒๙ ๒๔๖๓

สรุปรายงานการประชุมเตรียมความพร้อมเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินในงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ  
พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร  
เมื่อวันพุธที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ -๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมอุทัย สูดสุข ชั้น ๕ อาคาร ๗ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑	การเตรียมความพร้อมเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินในงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ	<p><b>ประธาน : ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๕ (นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ)</b></p> <p>๑. กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญเป็นเรื่องเร่งด่วนคือ การเตรียมความพร้อมเปิดศูนย์ EOC เขตสุขภาพที่ ๕ ได้มีการประชุมทาง VDO Conference วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ ที่ผ่านมา จังหวัดที่ต้องดำเนินการเป็นพิเศษคือ จังหวัดนครปฐม ได้รับมอบหมายให้จัดงานพิธีใหญ่ ซึ่งเป็นจุด ๔ มุมเมือง มอบให้นายแพทย์สาธารณสุขและผู้อำนวยการโรงพยาบาล จังหวัดนครปฐม ดำเนินการในเรื่องนี้</p> <p>๒. รายละเอียดที่จะแจ้งให้ผู้บริหารทุกท่านดำเนินการคือ แต่งตั้ง คณะกรรมการที่รับผิดชอบด้านต่าง ๆ และการเปิดศูนย์ปฏิบัติการ OC โดยมอบให้นายแพทย์สาธารณสุขเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ขอให้ทุกจังหวัดจัดทำผังบัญชาการเหตุการณ์ตามระบบ EOC เดิมแต่ใช้คำว่า OC แทน และจะต้องมีการซ้อมแผน ซึ่งจังหวัดนครปฐมต้องดำเนินการก่อนเนื่องจากในพื้นที่พุทธมณฑลเป็นความรับผิดชอบของจังหวัดนครปฐม ผู้บัญชาการเหตุการณ์จะเป็นผู้ตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๕ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะเป็นรองผู้บัญชาการ ซึ่งเดิมขณะนั้นยังไม่มีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลได้ส่งรายชื่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐมเป็น นพ.ชัช จันทรงาม นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน โรงพยาบาลนครปฐมเป็น นพ.ธิตี แสงธรรม รองแพทย์ด้านการแพทย์และขอชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประชาชน ทุกคนที่อยู่ในศูนย์ OC ของจังหวัดนครปฐม ส่วนจังหวัดอื่นๆ ส่งรายชื่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพร้อมเลขที่บัตรประชาชน และเบอร์โทรศัพท์ให้กับทางกองสาธารณสุขฉุกเฉิน โดยทุกจังหวัดจะต้องมีการซักซ้อมดำเนินการ</p> <p>๓. ปลัดกระทรวงฯ ได้สั่งการให้นายแพทย์สาธารณสุขและผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดอยู่ในพื้นที่ และพร้อมปฏิบัติงานตลอดเวลา ๒๔ ชั่วโมง ในระหว่างวันที่ ๒๕-๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ พร้อมทั้งจัดทำป้ายศูนย์”ศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์การสาธารณสุขในงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ</p>	<p>๑. รับทราบ</p> <p>๒. มอบ นพ.สสจ.และผอ.รพ. จังหวัดนครปฐมดำเนินการ</p> <p>๓. มอบผู้บริหารทุกจังหวัดดำเนินการ</p> <p>๔. มอบ COO ประสานผู้บริหาร</p>	<p>๑ นพ.สสจ.ทุกแห่ง</p> <p>๒. ผอ.รพศ./รพท.ทุกแห่ง</p> <p>๓. ผอ.สนง.เขตสุขภาพที่ ๕</p>

ลำดับที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		<p>พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร” ขอให้ผู้บริหารตรวจดูความเรียบร้อยในเรื่องนี้ด้วย</p> <p>๔. การเตรียมความพร้อมอาคารสถานที่ งบประมาณบุคลากรตามโครงสร้างปัญหาการเหตุการณ์ ช่องทางการประสานงานของศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีการวางระบบและซักซ้อมทีมงาน</p> <p>๕. จัดทำแผนเตรียมความพร้อมการดำเนินการศูนย์ปฏิบัติการฯ ระดับจังหวัด และรายงานไปยังศูนย์ปฏิบัติการฯ กระทรวงสาธารณสุขตามแบบฟอร์มรายงานเตรียมความพร้อมการดำเนินการศูนย์ปฏิบัติการฯ ภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ ให้กองสาธารณสุขฉุกเฉิน และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการจัดทำแผนและการรายงานได้ที่หน้าเว็บไซต์กองสาธารณสุขฉุกเฉิน</p> <p>๖. ให้ทุกจังหวัดดำเนินการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยวางแผนการดำเนินงานให้เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่และเพียงพอ ทั้งการดำเนินงานในภาวะปกติ และภาวะฉุกเฉิน การเตรียมความพร้อมด้านยาและเวชภัณฑ์ เตรียมเตียงสำรอง จัดระบบ fast-track เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินโรคหลอดเลือดสมอง และหัวใจ เตรียมความพร้อมบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งทีมให้การดูแลด้านสุขภาพจิตที่คาดว่าจะพบปัญหาค่อนข้างมาก</p> <p>๗. กระทรวงฯ จะมีการทดสอบระบบความพร้อมการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ ระดับจังหวัด ในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ เพื่อทดสอบความพร้อมระบบการสื่อสารระหว่างจังหวัดและกระทรวงสาธารณสุข และซักซ้อมการดำเนินการภายในจังหวัด</p> <p>๘. การเปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ ระดับจังหวัดในวันที่ ๒๑ ,๒๕-๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ เพื่อประสานการปฏิบัติการในช่วงงานพระราชพิธีฯ</p> <p>๙. ทีม SAT ติดตามและเฝ้าระวังสถานการณ์ในระดับพื้นที่ ช่วงก่อนและระหว่างงานพระราชพิธีฯ อย่างไม่ลืมหูลืมตา</p> <p>๑๐. จังหวัดต้องไปดูพื้นที่จริงที่มีจุดการวางดอกไม้จันทน์ระดับจังหวัดและระดับอำเภอ มอบให้โรงพยาบาลชุมชนไปดูพื้นที่ในแต่ละจุดและการให้บริการในระดับอำเภอ จะเป็นทีมหน่วยแพทย์ที่ออกปฏิบัติงาน ต้องมีการประมาณการผู้เข้าร่วมกิจกรรมและต้องมีการซักซ้อมการสื่อสารและการให้บริการในจุดต่าง ๆ เรียกว่าหน่วยตั้งรับ และในพื้นที่กรุงเทพฯ จะมีหน่วยเดินเท้าและจิตอาสา ในส่วนของจังหวัด ขอให้</p>		

ลำดับที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		<p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดำเนินการอบรมจิตอาสาของแต่ ละจังหวัด สำหรับรายชื่อและจำนวนของจิตอาสาต้องประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด และต้องมีการวางระบบการสื่อสารให้พร้อม</p> <p>๑๑. โรงพยาบาลทุกแห่งต้องสำรองเตียงให้พร้อมตั้งแต่วันที่ ๒๕-๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ รวมทั้งระบบการส่งต่อต้องปรึกษาหารือกับตำรวจหรือผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้ ประสาน ปลัดกระทรวงฯ เป็นห่วงเรื่องฝนตกในช่วงงานพิธีอาจจะเกิดปัญหาไม่สามารถ ดำเนินการได้แผนที่วางไว้ โรงพยาบาลนครปฐมต้องวางระบบ ER และเตียงสำรอง สำหรับวีไอพี หรือจัดเตรียมพื้นที่ให้เพียงพอและวางแผนดำเนินการต่อไป</p> <p>๑๒. จัดทำแผนดำเนินการด้านการแพทย์และสาธารณสุขช่วงงานพระราชพิธีให้ เหมาะสมกับการจัดงานของพื้นที่ ทั้งด้านการให้บริการทางการแพทย์ ด้านเฝ้าระวังและ ควบคุมโรค ด้านสุขภาพจิต ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม มีแผนรองรับเหตุฉุกเฉินสำหรับคน ที่อาจจะเกิดอาการ ฝ้าสังเกตอาการ สอดส่อง ใส่ใจรับฟัง ต้องอธิบายให้ญาติเข้าใจ สำหรับผู้ป่วยพยายามให้อยู่ในพื้นที่ให้ญาติดูแล</p> <p>๑๓. เตรียมความพร้อมบุคลากรด้านการแพทย์ แพทย์เฉพาะทาง ยาและเวชภัณฑ์ ทรัพยากรด้านการแพทย์รวมทั้งเตรียมทีมปฏิบัติการฯ ประเภทต่าง ๆ เช่น ทีม สุขภาพจิต SRRT MCATT ALS รวมทั้งจัดระบบสำรองเตียงรองรับผู้ป่วยให้ เพียงพอกับการปฏิบัติงาน</p> <p>๑๔. การดำเนินการตามแผนที่กำหนดและรายงานสถานการณ์และผลการ ดำเนินงานตามแบบฟอร์มที่กำหนดไปยังศูนย์ปฏิบัติการฯ กระทรวงสาธารณสุขภายใน เวลา ๑๕.๐๐ น. ทุกวัน ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ โดยมีช่องทางการส่ง รายงานดังนี้ E-mail : <a href="mailto:pher.moph@gmail.com">pher.moph@gmail.com</a></p> <p>๑๕. ให้เตรียมความพร้อมของจังหวัดในงานพิธีจะมีการเลี้ยงอาหาร โดยผู้ว่า ราชการจังหวัด มอบท้องถิ่นดำเนินการ ต้องให้ความรู้เรื่องเมนูที่เหมาะสมที่ไม่เสี่ยง อาหารเป็นพิษ มอบทีม SRRT MCATT ALS ของจังหวัดประสาน</p> <p>๑๖. ขอให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ออกหน่วยบริการตามคำสั่งของจังหวัดสมุทรสาคร ต้องมีโรงพยาบาลบ้านแพ้วเป็นคณะกรรมการ</p> <p>๑๗. เรื่องจิตอาสาเฉพาะกิจด้านการแพทย์ เป็นพระราชประสงค์ของรัชกาลที่ ๑๐ วัตถุประสงค์เพื่อให้ทุกคนมีส่วนร่วมทั้งเจ้าหน้าที่และประชาชนทั่วไปที่ลงทะเบียน</p>		

ลำดับที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		<p>ในพื้นที่ต่างจังหวัดให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้จัดการและดูแลการปฏิบัติงาน โดยให้มีการเตรียมความพร้อม มอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นหัวหน้าทีมจิตอาสาเฉพาะกิจ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นรองหัวหน้าทีม และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนเป็นรองหัวหน้าทีม จัดระบบการทำงานและซักซ้อมทำความเข้าใจในการปฏิบัติงานของจิตอาสาเฉพาะกิจ จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลและการทำ CPR หากจังหวัดใดสามารถให้การอบรมการใช้ AED ได้ ให้จัดอบรมพร้อมไปด้วย จัดระบบการทำงานและซักซ้อมทำความเข้าใจในการปฏิบัติงานของจิตอาสาเฉพาะกิจ อาทิเช่น การทำหน้าที่เป็นทีมเดินเท้าเฝ้าระวังและช่วยเหลือผู้ป่วย ทีมจักรยานกู้ชีพและการช่วยเหลือบุคลากรทางการแพทย์ ณ หน่วยงานปฐมพยาบาล จัดเตรียมยาและเวชภัณฑ์ให้เพียงพอกับการปฏิบัติงานในพื้นที่</p> <p>๑๘. คู่มือการดำเนินการฯ กรมการแพทย์เป็นผู้จัดทำจะสนับสนุนได้ภายในวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ แจ้งนายแพทย์สาธารณสุขทุกจังหวัดมอบผู้รับผิดชอบติดตามเรื่องนี้ด้วย</p> <p>๑๙. ขอให้พื้นที่ดูแลความสะอาดอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เรียบร้อย</p> <p><b>นพ.กิตติ กรรภิรมย์ สาธารณสุขนิเทศก์ :</b></p> <p>๑. มอบผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง สรุปข้อสั่งการของผู้ตรวจราชการฯ แจ้งให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุมในวันนี้ทราบขั้นตอนที่ต้องดำเนินการ</p> <p>๒. ต้องมีแผนปฏิบัติการ เตรียมการเรื่องทีมงานนำ และทีมโอบาย ยาเวชภัณฑ์ที่ต้องใช้ ทีมสุขภาพจิต กรณีฝนตกจะดำเนินการอย่างไร การสื่อสารหากไม่สามารถใช้ได้จะสื่อสารทางใด และยานพาหนะรถพยาบาลจะต้องเตรียมความพร้อม จิตอาสาเฉพาะกิจอย่างเป็นทางการมีจำนวนเท่าไร และใครบ้าง</p> <p>๓. สิ่งที่จังหวัดต้องจัดทำกระบวนการคือ หน่วยบริการเตรียมการรับอย่างไรในทุก ระดับ และในช่วงพิธีการจะวางแผนอย่างไร การส่งต่อจะต้องมีการวางแผน กระบวนการเตรียมความพร้อมแบ่งระดับต่างๆ เช่น วีไอพี จะส่งไปโรงพยาบาลใด</p> <p>๔. ระบบข้อมูลจะเก็บอย่างไรของเขต ๕ ผู้รับผิดชอบในการรายงานของแต่ละจังหวัดจะเป็นผู้ใด เนื่องจากต้องรายงานให้ผู้ตรวจราชการทราบ</p>		

ลำดับที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		<p><b>ผู้ตรวจราชการกระทรวง :</b></p> <p>๑. ท่านที่ได้รับมอบหมายเข้าประชุมแทนรับรายละเอียดไปแจ้งผู้บริหารทราบ มอบผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ประสานโดยตรงกับนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดทุกท่านว่าเรื่องนี้กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญระดับสูงสุดเทียบเท่าการรับเสด็จต้องเตรียมความพร้อมงานต้องสมบูรณ์แบบ และต้องไปดูพื้นที่จริงของจังหวัดนครปฐม และศูนย์ EOC ต้องไปปรับให้พร้อม จังหวัดที่อยู่ใกล้ กรุงเทพฯ ต้องสามารถรับความพร้อม เช่น โรงพยาบาลในจังหวัดสมุทรสาคร นครปฐม สุพรรณบุรี ต้องมีทีมที่สามารถรับส่งต่อได้ ต้องมีการซ้อมรับสถานการณ์ กระทรวงสาธารณสุขรับในเรื่องการดูแลผู้ป่วยจึงต้องเข้มงวดชัดเจนในเรื่องนี้</p> <p>๒. แผนปฏิบัติการต้องมีรายชื่อ แผนที่ ต้องออกแบบ Mapping หากจังหวัดใดมีสถานบริการของสังกัดอื่น ขอให้ประสานเรื่องการส่งต่อ รายละเอียดของทุกอำเภอและการเตรียมแผนสำรองกรณีฉุกเฉิน</p> <p>๓. การสื่อสาร ต้องเช็คให้พร้อมรายงานทางไลน์ตามลำดับ</p> <p>๔. กำหนดการซ้อม ดูพื้นที่จริงในเขตสุขภาพที่ ๕ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐</p> <p>๕. การรายงานสถานการณ์ ต้องดำเนินการให้เรียบร้อยผ่านผู้ตรวจราชการกระทรวงก่อนส่งรายงานให้กระทรวงสาธารณสุข โดยมอบให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดรับผิดชอบการรายงานข้อมูลภายในจังหวัดเท่านั้น (ทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ) ก่อนรายงานให้ผู้ตรวจราชการฯ และกระทรวงฯ รับทราบ ถ้าเกิดเหตุการณ์ผิดปกติต้องรายงานภายใน ๒๔ ชม. ตามลำดับชั้น</p> <p><b>นพ.กิตติ สาธารณสุขนิเทศก์ :</b></p> <p>ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการทุกอย่างต้องเก็บหลักฐานไว้ เวลาออกปฏิบัติงานจะต้องมีคำสั่งทุกครั้ง การแจกจ่ายยา/มอบอะไรควรถ่ายภาพเก็บไว้เป็นหลักฐานทุกครั้ง</p>		
๒	ชี้แจงการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ ปี ๒๕๖๑	<p>การดำเนินงานในงบประมาณปี ๒๕๖๑ มีหลายเรื่องที่ต้องดำเนินการ</p> <p>๑. Plan fin : โรงพยาบาลทุกแห่งต้องทำ Plan fin ปลัดกระทรวงฯ จะสุ่มลงดูพื้นที่ด้วยตัวเอง ดังนั้นในเขตสุขภาพที่ ๕ จะให้มีการเตรียมความพร้อมการนำเสนอ Plan fin ของโรงพยาบาล โดยจะมีการนำเสนอในการประชุม Monday Conference Region ๕ ทุกวันจันทร์ เวลา ๐๘.๐๐ น. ซึ่งได้มอบให้ CFO เขตจัดตารางการนำเสนอของโรงพยาบาลในเขต และให้ CFO เขต วิพากษ์ผู้นำเสนอ</p>	<p>๑. รับทราบ</p> <p>๒. มอบผู้บริหารทุกจังหวัดดำเนินการ</p>	<p>๑ นพ.สสจ.ทุกแห่ง</p> <p>๒. ผอ.รพศ./รพท.ทุกแห่ง</p> <p>๓. ผช.ผตร.</p>

ลำดับที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		<p>๒. งบลงทุน ปี ๒๕๖๑ ขอให้ผู้บริหารทุกท่านเร่งรัดดำเนินการให้ลงนามสัญญาทันภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๐ หากมีปัญหาให้รีบแจ้งผู้ตรวจราชการฯ และขอให้ตั้งผู้รับผิดชอบงบลงทุนของแต่ละหน่วยงาน</p> <p>๓. ระบบงบประมาณ ขอให้ผู้บริหารควบคุมกำกับให้ผู้รับผิดชอบบันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณผ่านระบบ GFMS ทุกครั้ง ซึ่งนโยบายของหัวหน้าผู้ตรวจราชการฯ จะเฝ้าระวังข้อมูลที่เป็นนโยบายสำคัญทุกวัน (Monitoring Everyday)</p> <p>๔. โรงพยาบาลทุกแห่งต้องจัดทำแผนการจัดซื้อยา เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอนุมัติ และให้ผู้ตรวจราชการฯ เห็นชอบแผน ซึ่งขณะนี้กระทรวงฯ ได้รับทราบปัญหาการคีย์ข้อมูลแผนจัดซื้อยาแล้ว กำลังดำเนินการเสนอให้กรมบัญชีกลางรับทราบเพื่อแก้ปัญหาต่อไป ดังนั้นหากพบปัญหาในการคีย์ข้อมูลในระบบ e - GP ขอให้ผู้บริหารทำบันทึกถึงผู้ตรวจราชการฯ เพื่อรวบรวมเสนอกระทรวงให้ทราบต่อไป</p>		
๓	การแต่งตั้งผู้บริหาร C ต่างๆ	<p>เนื่องจากการปรับเปลี่ยนผู้บริหารในเขตสุขภาพที่ ๕ หลายท่าน จึงขอทบทวนผู้ที่ได้รับมอบหมายทำหน้าที่ C ต่างๆ ดังนี้</p> <p>๑. นพ.นรินทร์รัชต์ พิญชคามินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ทำหน้าที่ COO</p> <p>๒. นพ.โมลี วณิชสุวรรณ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรสาคร ทำหน้าที่ CFO</p> <p>๓. นพ.วีรศักดิ์ ครองลาภเจริญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม ทำหน้าที่ CSO</p> <p>๔. พญ.ดารารัตน์ รัตนรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ทำหน้าที่ CHRO</p> <p>๕. นพ.ชุมพล เดชะอำไพ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ทำหน้าที่ CIO</p> <p>ขอให้ผู้บริหารแต่ละ C ไปจัดตั้งทีมงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อไป สำหรับ PM ชุดต่างๆ จะนำเข้าพิจารณาในการประชุมคณะกรรมการเขตครั้งต่อไป</p>	<p>๑. รับทราบ</p> <p>๒. มอบผู้บริหาร C ต่าง ๆ ดำเนินการ</p>	<p>๑ นพ.สสจ.ราชบุรี</p> <p>๒. ผอ.รพ.สมุทรสาคร</p> <p>๓. ผอ.รพ.นครปฐม</p> <p>๔. ผอ.รพ.หัวหิน</p> <p>๕. ผอ.รพ.พระจอมเกล้าฯ</p>

น.ส.จิตาภา ดิลกธรรมวุธ สรุปรายการประชุม

เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน

นางจรรุภา จำนงค์ศักดิ์ ตรวจสอบสรุปรายการประชุม

ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๕