

มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕
วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร์ ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
โดย นพ.จรัญ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘

กิจกรรมก่อนการประชุม

๑. ประธานได้มอบโล่รางวัล NCD Clinic Plus Awards ผลงานดีเด่น “ระดับประเทศ” และรูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรมที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับผู้ป่วย โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๕ โดยมีสถานพยาบาลได้รับรางวัล NCD Clinic Plus Awards ประเภท คือ

ประเภท โรงพยาบาลขนาดใหญ่ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
จังหวัดสกลนคร

ประเภท โรงพยาบาลขนาดกลาง รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ โรงพยาบาลชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

ประเภท โรงพยาบาลขนาดเล็ก รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ โรงพยาบาลเขาสุกิม จังหวัดจันทบุรี

๒. ประธาน “มอบโล่ประกาศเกียรติคุณแก่แพทย์นิติเวช” ที่ร่วมกันชั้นสูตรร่างผู้เสียชีวิตจากเหตุการณ์ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.อุทัยสวรรค์ อ.นาแก จ.หนองบัวลำภู และกล่าวว่า จากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในจังหวัดหนองบัวลำภู ต้องขอแสดงความชื่นชมและขอบคุณแพทย์นิติเวชทั้ง ๑๑ คน จากสถานบริการทั้งในและนอกเขตสุขภาพที่ ๘ อาทิ รพ.พุทธชินราชพิษณุโลก, รพ.ลำปาง, รพ.อุดรดิตถ์, รพ.ชัยภูมิ และรพ.เพชรบูรณ์ เป็นต้น รวมถึงทีมสหวิชาชีพ ๒๖ คน ที่มุ่งมั่นตั้งใจในการปฏิบัติการชันสูตรร่างผู้เสียชีวิต แม้มีอุปสรรคในการเดินทางที่ถูกจำกัดด้วยระยะเวลา แต่สามารถมาถึงพื้นที่และเร่งดำเนินการชันสูตรจนสำเร็จก่อนเวลา สามารถนำส่งร่างผู้เสียชีวิตกลับไปทำพิธีทางศาสนาที่บ้านเกิดได้โดยเร็ว สร้างกำลังใจให้กับญาติรวมถึงประชาชนทั่วประเทศ ทำให้เห็นถึงความเข้มแข็งของระบบสาธารณสุขที่ช่วยคลี่คลายสถานการณ์ที่มีความวิตกกังวล เศร้าโศก ไปได้ในระยะเวลาอันรวดเร็ว

เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

สรุปสถานการณ์โควิด ๑๙

- สถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ทั่วโลก มีสัญญาณแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยเสียชีวิตคงตัว หลายประเทศแถบยุโรป และเอเชีย พบเป็นช่วงขาลง Small wave ทั้งนี้ติดตามสถานการณ์ผู้ป่วยอาการหนัก เสียชีวิต โดยเฉพาะประเทศที่มีนักท่องเที่ยว เดินทางเข้าประเทศไทยในช่วงฤดูหนาวนี้ต่อเนื่อง

- สถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ประเทศไทย มีแนวโน้มพบผู้ป่วยรักษาในรพ. ผู้ป่วยอาการหนัก ผู้ป่วยเสียชีวิตมีแนวโน้มลดลง จากการสำรวจพบจำนวนผู้มีภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด-๑๙ เพิ่มขึ้น โดยสัดส่วนผู้ไม่มีภูมิคุ้มกัน ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ ทั้งนี้ลักษณะการแพร่โรค มาจากกิจกรรมรวมกลุ่มคนโดยไม่สวมหน้ากาก โดยเฉพาะช่วงรับประทานอาหาร รวมทั้งกลุ่ม เด็กเล็กที่พบอัตราป่วยเพิ่มขึ้นจากการสัมผัสใกล้ชิดในครอบครัว

- เน้นเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคในสถานพยาบาล และสถานที่เสี่ยง รวมทั้งการฉีดวัคซีนเพิ่มขึ้นโดยเน้นกลุ่มเป้าหมายที่มี การรวมกลุ่มคนจำนวนมาก เช่น เรือนจำพนักงานสถานประกอบการ และครอบครัว โดยเฉพาะกลุ่ม ๖๐๘ และกลุ่มเด็ก ๖ เดือนขึ้นไป เสนอให้ทุกจังหวัด เพิ่มสถานที่ฉีดวัคซีนสำหรับทั้งครอบครัว จัดกิจกรรม “รวมพลัง อสม. ส่งต่อภูมิคุ้มกัน ป้องกัน ๖๐๘ ให้ปลอดภัย” อย่างต่อเนื่องทั่วประเทศ และให้มีการฉีดวัคซีนใน Well baby clinic เชิงรุกในชุมชน ศูนย์เด็กเล็ก ศูนย์ดูแลเด็กที่มีภาวะบกพร่องทางสมอง/ภาวะพิการแต่กำเนิด อาจรวมถึงในศาสตร์สถานด้วย

เรื่องเพื่อทราบ

๑. การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

การจัดทำแผนขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี ๖๖ แบ่งเป็น ๖ ประเด็น ได้แก่

๑. องค์กร บุคลากร และการสื่อสารองค์กร กระทรวงสาธารณสุข (นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน ประธานคณะอนุกรรมการ)

Key message กระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ เป็นที่พึ่งและเป็นหัวใจ
ของประชาชน โดยบุคลากรมืออาชีพ

๒. การนำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ (นพ. ยงยศ ธรรมวุฒิ ประธานคณะอนุกรรมการ)

Key message Health for Wealth

๓. ข้อมูลและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข (นพ. พงศ์เกษม ไข่มุกด์ ประธานคณะอนุกรรมการ)

๓.๑ การพัฒนาระบบข้อมูลบริการดิจิทัลสุขภาพของประชาชนและระบบบริหารสาธารณสุข

Key message ประชาชนได้รับบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อทุกที่ทุกเวลา (Personal Health
Record) และ E-Service (การขออนุมัติ อนุญาต คัดกรองผู้บริโภคร)

๓.๒ การพัฒนาระบบและกลไกการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

Key message ประชาชนได้รับบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อทุกที่ทุกเวลา (Telemedicine)

๔. สุขภาพผู้สูงอายุ ให้ได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง (นพ.สุเทพ เพชรมาก ประธานคณะอนุกรรมการ)

Key message อายุยืน อย่างมีคุณภาพ

๕. การสร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง (นพ. ณรงค์ สายวงศ์ ประธานคณะอนุกรรมการ)

Key message หน่วยบริการปฐมภูมิเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (สาสุข อุ้มใจ) ชุมชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพ
สู่ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ

๖. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราตายโรคที่สำคัญ (นพ. ณรงค์ อภิกุลวณิช ประธานคณะอนุกรรมการ)

Key message โรงพยาบาลของประชาชน และเป็นที่พึ่งของประชาชน (ปลอดภัย รวดเร็ว ประทับใจ)

๒. รายงานสถานการณ์และความช่วยเหลือด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี เหตุการณ์ความรุนแรงที่ศูนย์พัฒนา เด็กเล็กตำบลอุทัยสวรรค์ อำเภอนากลาง จังหวัดหนองบัวลำภู

๒.๑ สรุปเหตุการณ์ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

- ผู้เสียชีวิต ๓๗ ราย (รวมผู้ต้องหา)

- ผู้บาดเจ็บ ๑๐ ราย หายเป็นปกติกลับบ้าน ๗ ราย ยังรักษาตัว อยู่โรงพยาบาล ๓ ราย

๒.๒. จังหวัดหนองบัวลำภูได้จัดตั้งศูนย์ประสานงานให้ความช่วยเหลือเยียวยา ผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ใน พื้นที่ ต.อุทัยสวรรค์ อ.นากลาง จ.หนองบัวลำภู

๒.๓ ถอดบทเรียน

- พระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินี การดูแล
เอาใจใส่ของ ท่านรองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ
ผู้บริหารระดับสูงทุกท่าน เป็นปัจจัยสำคัญยิ่งที่ทำให้วิกฤตการณ์ผ่านไปด้วยดี

- การดูแลผู้ป่วยและญาติแบบองค์รวม

- การจัดการข้อมูลที่ถูกต้อง เหมาะสม ทันเวลา

- การป้องกันการเกิดเหตุการณ์ซ้ำ “จังหวัดหนองบัวลำภู เป็นห้องแล็บของรัฐบาล”

๓.โครงการอบรม “พระบริบาลภิกษุไข้”ประจำวัด ๑ วัด ๑ รูป ทั่วไทย เณิมพระเกียรติสมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ (อมฺพรมหาเถร) สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ (อมฺพรมหาเถร) สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก ฉลองพระชนมายุ ๘ รอบ

๒. เพื่อให้พระภิกษุมุ่งองค์ความรู้และสามารถดูแลพระสงฆ์ภายในวัดในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ช่วยเหลือเบื้องต้นได้

๓. เพื่อให้พระภิกษุสามารถให้การปฐมพยาบาล ช่วยชีวิตเบื้องต้นและส่งต่อได้

๔. เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือและส่งเสริมให้พระภิกษุสามารถดำรงตนเป็นตัวอย่างที่ดีด้านสุขภาพ ตามหลักพระธรรมวินัย ทั้งระบบการดูแลสุขภาพพระดับปฐมภูมิ ทูติยภูมิ และตติยภูมิ

กำหนดการ

กำหนดการทูลเชิญเสด็จสมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ (อมฺพรมหาเถร) สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก เพื่อมอบนโยบายแก่พระมหาเถร เจ้าคณะภาค เจ้าคณะจังหวัด และคณะรัฐมนตรี ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข วันจันทร์ที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๔.๐๙ น. ณ วัดพระศรีมหาธาตุ วรมหาวิหาร บางเขน

๔.การบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน Community-Based Treatment : CBTx

๔.๑ แนวคิดการบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน Community based treatment (CBTx)

- ชุมชน ค้นหา คัดแยกผู้ใช้ยาเสพติด
- หน่วยบริการสาธารณสุข คัดกรอง ช่วยเหลือแบบสั้น และประสานการส่งต่อ
- องค์กรพัฒนาสังคม/เครือข่าย /เอกชน

๔.๒ แนวทางการดำเนินงาน (Community based treatment (CBTx)

- ๖ กระบวนการพื้นฐาน ได้แก่ ๑. ตั้งคณะทำงานในพื้นที่ ๒. จัดทำเวทีประชาคมในชุมชน ๓.จัดทำข้อตกลงร่วมกัน ๔.จัดทำแผนการดูแลผู้ติดยา ๕.ระดมทรัพยากรในชุมชน ๖.ประเมินสรุปวางระบบ เฝ้าระวัง ค้นหา ป้องกัน
- ๖ กระบวนการสู่ความยั่งยืน ได้แก่ ๑. จัดทำทะเบียนข้อมูลแหล่งสนับสนุน ๒.ปรับสภาพแวดล้อม ๓. สร้างแกนนำเพิ่มทีม ๔.จัดกิจกรรมเสริมกำลังใจ สร้างวัฒนธรรมชุมชน ๕. นำเสนอผลงาน แสวงหาและประสานความร่วมมือ ๖.เผยแพร่ผลงาน

๔.๓ ค่า (ศูนย์) ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม “ศูนย์ดูแลในชุมชน (Community care center : CCC)”

- สถานที่ : พื้นที่ที่มีความพร้อม ในชุมชน/อำเภอ
- การรับ : ๑๐-๒๐ เตียง ระยะเวลา ๓-๗ วัน รับแบบหมุน ไม่เว้นวันหยุด
- ผู้ดูแล : ทีมชุมชนดูแล ปฏิบัติงาน ๒๔ ชั่วโมง กลางวัน ๔ คน กลางคืน บ่าย ๒ ดึก ๒ คน
- กิจกรรม : *ออกกำลังกาย *กิจกรรมศาสนา *ครอบครัวสัมพันธ์ *บำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม
*กิจกรรมตามวิถีชุมชน *ปรึกษาเดี่ยว/กลุ่ม *ฝึกอาชีพ *ประเมิน/วางแผนดูแลต่อเนื่อง
- งบประมาณ : งบประมาณกองทุน ปปส. งบท้องถิ่น

๕.การดำเนินงานของประเทศไทย ในการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อย่างเดียว ๖ เดือน

โดย กรมอนามัย

๕.๑ สาเหตุการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน ไม่บรรลุเป้าหมาย

- สื่อสาร สร้างความรอบรู้ (HL) ยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย
- การให้บริการช่วยเหลือแม่ที่ประสบปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ มีอย่างจำกัดและไม่ครอบคลุมในหลายพื้นที่
- สภาพแวดล้อมในสถานที่ ทำงานไม่เอื้อต่อการปับน้ำนม
- ระบบบริการขาดความเข้มแข็งและไม่เอื้อต่อการสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วย นมแม่ ตามมาตรฐานโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ลูก (BFHI)
- การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน ไม่ใช่ประเด็นเร่งด่วน

*** ในปี ๒๕๖๘ ประเทศไทยตั้งเป้าหมายอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน ร้อยละ ๕๐

๕.๒ มาตรการขับเคลื่อนงานนมแม่

กรมอนามัย ร่วมกับภาคีเครือข่ายขับเคลื่อน นโยบายปกป้อง สนับสนุน ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อาทิ มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ฯลฯ รวมถึงหน่วยงานภาครัฐ สถาบันการศึกษา ภาคประชาสังคม และภาคเอกชนอื่นๆ

๖.การดำเนินงานและการเข้าร่วมการจัดงาน Expo ๒๐๒๕ Osaka Kansai ณ นครโอซากา ประเทศญี่ปุ่น

โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕ สำนักงานประมาณ เห็นชอบกรอบงบประมาณรองรับการจัดงานฯ จำนวน ๙๗๓,๔๘๒,๐๑๑ บาท ระยะเวลาดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๙ ประกอบด้วย ค่าใช้จ่ายในการบริหารและเตรียมงาน จำนวน ๑๐๕,๖๐๐,๔๐๐ บาท และค่าใช้จ่ายในการดำเนินการจัดนิทรรศการ จำนวน ๘๖๗,๘๘๑,๖๑๑ บาท รวมทั้งเห็นชอบแผนการใช้ประโยชน์จาก สิ่งปลูกสร้างฯ

- มีประเทศเข้าร่วมงาน ฯ มากกว่า ๑๐๐ ประเทศ
- ดำเนินการทำ MOU แล้ว จำนวน ๙ ประเทศ