

บทสรุปผู้บริหาร

ข้อสั่งการปลัดกระทรวงสาธารณสุขในการประชุมขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

๑. การยกระดับระบบบริการสุขภาพ (SAP) ให้สอดคล้องกับนโยบาย “หนึ่งจังหวัด หนึ่งโรงพยาบาล” (One Province One Hospital) มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดทำแผนยกระดับบริการสุขภาพให้สอดคล้องกับระดับ SAP โดยขอความร่วมมือจัดทำแผนยกระดับบริการสุขภาพ ๓ ปี ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ (๑ เดือน)

๒. นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขด้านความพร้อมของที่ดินในการของบประมาณสิ่งก่อสร้าง มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยบริการสุขภาพ บันทึกข้อมูลใน Google Form เกี่ยวกับที่ดินธรณีสงฆ์ และที่ผาติกรรม ภายในวันศุกร์ที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๖ เนื่องจากต้องกราบหุลข้อมูลสมเด็จพระสังฆราช ส่วนที่ดินอื่น ๆ บันทึกข้อมูลใน Google Form ภายในวันพุธที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๖

๓. สถานการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีอุทกภัย วาตภัย และดินโคลนถล่ม มอบหมายให้พื้นที่ประสบอุทกภัย เตรียมความพร้อมดูแลประชาชน โดยเฉพาะผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ให้เข้าถึงบริการสุขภาพ กรณีน้ำท่วมขังเกิดโรคฉี่หนู (Leptospirosis) ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยง ดำเนินการตามหลักการระบาดวิทยา

๔. การเตรียมความพร้อมรับคนไทยกลับจากอิสราเอล และการดูแลต่อเนื่อง มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง โดยเฉพาะพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๖ เตรียมความพร้อมรับผู้อพยพคนไทยจากประเทศอิสราเอล ในการดูแลสุขภาพต่อเนื่อง (กาย/จิต) พร้อมทั้ง รายงานข้อมูลสถานการณ์กลับมาที่กองสาธารณสุขฉุกเฉิน

๕. การถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ประสงค์ถ่ายโอนภารกิจฯ จัดทำข้อมูลรายการครุภัณฑ์ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ส่งให้กองบริหารการสาธารณสุข ตามแบบฟอร์มที่กำหนด และมอบหมายให้กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ รวบรวมข้อมูลปัญหาในพื้นที่และข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับการถ่ายโอนภารกิจฯ เข้าที่ประชุมคณะกรรมการการกระจายอำนาจฯ ตามกฎหมายต่อไป

๖. ความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber Security) มอบหมายให้ทุกหน่วยงานใช้ Software ที่มีลิขสิทธิ์ ถูกต้องตามกฎหมาย

๗. การประชุม Super Board ในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๖ มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำข้อมูลในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ๕ ประเด็น ได้แก่ บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่, แผนเร่งรัดการฉีดวัคซีน HPV ป้องกันมะเร็งปากมดลูก ในหญิงอายุ ๑๑-๒๐ ปี, การจัดตั้งสถานชิวาภิบาล, เพิ่มการเข้าถึงบริการในเขตเมือง โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร ๕๐ เขต ๕๐ โรงพยาบาล และ Mental Health

๘. การพัฒนาระบบบัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกที่ โรงพยาบาลอัจฉริยะ มอบหมายให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการตามนโยบายบัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกที่ โรงพยาบาลอัจฉริยะ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ หลังจากนั้นวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ กระทรวงสาธารณสุขจะประกาศเป็นนโยบาย ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข จะจัดทำคู่มือเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ ให้แล้วเสร็จ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ นี้

/๙. การส่ง...

๙. การส่งข้อมูลเข้า Financial Data Hub มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง เร่งรัดการส่งข้อมูลผลการดำเนินงานมายัง Financial Data Hub กระทรวงสาธารณสุข

๑๐. การจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชในหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบหมายให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง จัดทำคำสั่งการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชในหน่วยบริการตามที่ได้รับการอนุมัติจากอกพ.สป.สธ. จำนวน ๔๐๗ แห่ง

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖

๑. การขับเคลื่อนการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด มอบหมายให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ปรับปรุงข้อมูลการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยบุคลากรที่ยื่นขอความประสงค์ถ่ายโอนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ขอให้ได้รับความเห็นชอบจาก อกพ.กระทรวงสาธารณสุขก่อน จึงจะถูกต้องตามกฎหมาย และสามารถปฏิบัติงานได้ตามคำสั่งให้โอน หรือรับโอนข้าราชการ ตามระเบียบฯ ส่วนบุคลากรที่มีรายชื่ออยู่ระหว่างรอวินิจฉัยจากสำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กกถ.) ให้ปฏิบัติงานที่หน่วยงานเดิมจนกว่าจะมีมติที่ถูกต้องตามกฎหมาย และบุคลากรที่ไม่ได้อยู่ในภารกิจปฐมภูมิ (สสจ./รพศ./รพท./รพช. และ สสอ.) ขอให้ปฏิบัติหน้าที่เดิมต่อไป เนื่องจากไม่อยู่ในภารกิจปฐมภูมิ จึงไม่สามารถถ่ายโอนภารกิจ ใด และมติ อกพ.กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาตามความเห็นของผู้แทน สำนักงาน กพ. ไม่เห็นชอบ ในการประชุมสำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กกถ.) เมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา

๒. การยกระดับหน่วยบริการสุขภาพ (Standard, Academy, Premium : SAP) มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดทำแผนยกระดับบริการสุขภาพให้สอดคล้องกับระดับ SAP โดยคำนึงถึงนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และขอความร่วมมือจัดทำแผนยกระดับบริการสุขภาพ ๓ ปี ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ (๑ เดือน)

๓. SMART สสจ. มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเตรียมความพร้อมในการปรับโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๐ ซึ่งปัจจุบันมี ๑๓ กลุ่มงาน คาดว่าในอนาคตจะแบ่งกลุ่มภารกิจออกเป็น ๕ กลุ่มภารกิจ (SMART) ได้แก่ ๑) กลุ่มภารกิจเศรษฐกิจสุขภาพ (Standard Service & Health for Wealth) ๒) กลุ่มภารกิจติดตามและประเมินผล (Monitor & Evaluation) ๓) กลุ่มภารกิจบริหารทรัพยากร (Agile (Human) Resource Management) ๔) กลุ่มภารกิจควบคุมคุณภาพบริการ (Regulator) ๕) กลุ่มภารกิจดิจิทัลสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ (Digital transformation & Technology) ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการวิจัย เพื่อทบทวนการแบ่งขนาด สสจ. ออกเป็น ๕ ระดับ แบ่งตามจำนวนประชากร จำนวนอำเภอ จำนวน รพ.สต. และจำนวนข้าราชการ โดยคำนวณจากค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็นค่ากลางในการคำนวณ และจัดทำข้อเสนอในอนาคต

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด