



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานประเมินผล ฝ่ายพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สสจ.ตาก โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๑๘

ที่ ตก ๐๐๓๒.๐๐๒.๑/๕๒๒ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง สรุปข้อสั่งการและข้อเสนอแนะของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ตามที่ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร) และคณะ ได้ตรวจเยี่ยมจังหวัดตาก เมื่อวันที่ ๒-๔ ธันวาคม ๒๕๕๘ เพื่อเฝ้ารับเสด็จสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ และร่วมพิธีเปิดอาคารเฉลิมพระเกียรติโรงพยาบาลแม่สอด และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒ ได้เชิญผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๒ และเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมประชุมเพื่อรับมอบนโยบาย/แนวทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมเพชรชมพู โรงพยาบาลแม่สอด นั้น

ในการนี้ ฝ่ายพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข จึงได้สรุปข้อสั่งการและข้อเสนอแนะจากที่ประชุมดังกล่าว ดังนี้

● ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร (รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข)

๑. อัตราตายทางถนนระดับประเทศยังคงมีอัตราที่สูงอยู่ และประเทศไทยอยู่ในอันดับ ๒ รองจากประเทศลิเบีย มีผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาเพิ่มขึ้นและต่อเนื่อง ซึ่งมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเรื่องนี้คือ กระทรวงมหาดไทย, กระทรวงคมนาคม, สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขต้องรับภาระในเรื่องการรักษาพยาบาลผู้ที่ได้รับบาดเจ็บเป็นจำนวนมาก ดังนั้นจำเป็นต้องสะท้อนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้ามารับรู้ และเข้ามาช่วยแก้ไขเรื่องนี้ร่วมกัน เพื่อจะได้ช่วยลดอัตราการเสียชีวิต หรือลดการบาดเจ็บลงได้ และการดำเนินงานดังกล่าวถือว่าเป็นงานที่ท้าทายความรู้ความสามารถที่สูงมาก ขอให้พวกเราช่วยกันดำเนินการต่อไป
๒. ตัวชี้วัด Performance Agreement : PA ขอให้คิดว่าเป็นการถูกบังคับให้ทำ แต่เป็นงานที่ได้ทำอยู่แล้ว เพียงแต่มีการประเมินผลที่ชัดเจนขึ้น เป็นการทำสัญญา ๒ ฝ่าย (๒ way Agreement) “สัญญาว่าจะทำอะไรบ้าง ทำได้เท่าไร และจะช่วยสนับสนุน แก้ไขอะไรบ้าง จะต้องทำตามที่ได้เซ็นในคำรับรองไว้”
๓. เรื่องการเงินของโรงพยาบาลในจังหวัดตากถึงจะไม่ดีนัก แต่มีการบริหารจัดการได้ผลลัพธ์เกินความคาดหมาย ซึ่งเป็นสิ่งที่ดี เพราะมีการช่วยเหลือกันแบบพี่แบบน้อง มอบให้ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๒ ลงไปช่วยดูแลโรงพยาบาลที่มีสถานการณ์วิกฤติทางการเงินระดับ ๗ ให้หลายฝ่ายลงไปช่วยกันพัฒนาและแก้ไขปัญหาด้วย
๔. การปรับปรุงและพัฒนาศักยภาพบุคลากร เนื่องจากรัฐบาลไม่มีนโยบายให้อัตรากำลังที่เป็นข้าราชการเพิ่ม ไม่ใช่เฉพาะกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น แต่ไม่ให้ทุกกระทรวง ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้มีการพูดคุยกับรองนายกรัฐมนตรีที่ดูแลเรื่องการพัฒนาระบบราชการ (กพร.) ได้มีการให้คำแนะนำว่า ถ้าเป็นตำแหน่งพนักงานราชการ จะมีโอกาสที่รัฐบาลจะให้อัตรามากกว่า ดังนั้นกระทรวงสาธารณสุขจึงเร่งรัดการดำเนินการจัดทำกรอบงบประมาณ/บทบาทหน้าที่ในการจ้างให้มีความชัดเจน เพื่อจะได้ขอรับงบประมาณในการจ้างต่อไป
๕. เนื่องจากสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ทรงเสด็จตรวจเยี่ยมในโรงพยาบาล พบพยาบาลปฏิบัติงานหลายอย่างทั้งดูแลผู้ป่วย คีย์ข้อมูล และด้านเอกสารอื่นๆ จึงต้องการให้มีการจัดตั้ง Board Officer

/ขึ้นเพื่อทำหน้าที่...

ขึ้นเพื่อทำหน้าที่ด้านเอกสารทั้งหมดใน Ward เพื่อให้พยาบาลไปปฏิบัติหน้าที่ตามวิชาชีพพยาบาล ได้อย่างเต็มที่ อาจจะมี Ward ละ ๑ หรือ ๒ คน ซึ่งปัจจุบันโรงพยาบาลศิริราชได้ดำเนินการในเรื่องดังกล่าวนี้แล้ว

๖. นโยบายแรงงานต่างชาติ ให้จังหวัดรายงานสถานการณ์ของปัญหาแรงงานต่างชาติ และสิ่งที่ต้องการจะให้ กรม. กำหนดเกณฑ์ หรือนโยบายอะไรออกมาบ้าง เพื่อช่วยแก้ไขปัญหา ไม่ว่าจะเป็นปัญหาเรื่องสถานะสิทธิ, การประกันสุขภาพ, การขึ้นทะเบียน เป็นต้น ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขพร้อมที่จะเข้ามาช่วยสนับสนุนและร่วมแก้ไขปัญหาดังกล่าว
๗. ปัญหาด้านบุคลากรสาธารณสุขของจังหวัดตาก โดย นพ.พูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก) นำเสนอว่า

๑) จังหวัดตากมีบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ไม่เพียงพอ เนื่องจากมีพื้นที่ติดชายแดน และทุรกันดารห่างไกล ส่วนใหญ่ไม่มีผู้ใดต้องการที่จะมาทำงาน จึงต้องจ้างคนในพื้นที่มาเป็นลูกจ้างปฏิบัติงานใน รพ.สต.ตามแนวชายแดน บางคนไม่มีความรู้สาธารณสุขก็ได้มีการไปอบรมหลักสูตร พสช. และกลับมาทำงานในพื้นที่ตนเอง สามารถรักษาโรคได้เบื้องต้น สามารถช่วยแก้ไขปัญหางานสาธารณสุขได้ระดับหนึ่ง แต่เนื่องจากขาดความมั่นคงของงาน และความก้าวหน้าในอาชีพ เจ้าหน้าที่ดังกล่าวจึงต้องไปเรียนเพิ่มเติมในสายอาชีพอื่นๆ เช่น ครู เพื่อจะได้สอบเป็นครูอัตราจ้างที่มีความมั่นคงกว่า ทำให้ขาดบุคลากรในสายงานสาธารณสุขไป ซึ่งจังหวัดพยายามช่วยแก้ไขปัญหาร่วมกันในเรื่องความขาดแคลนนี้ ดังนั้นเพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจของผู้ปฏิบัติงานกลุ่มนี้ จังหวัดตากจึงขอเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขขยายกรอบอัตรากำลังเจ้าพนักงานสาธารณสุข โดยขอเป็นโควตาพิเศษ ใช้เกณฑ์พิเศษเฉพาะพื้นที่โดยไม่ใช่เกณฑ์ประเทศ สำหรับจังหวัดที่มีพื้นที่ทุรกันดารห่างไกล เช่น จังหวัดตาก, แม่ฮ่องสอน, เชียงราย เป็นต้น เพื่อให้คนกลุ่มนี้ได้อยู่ในระบบสาธารณสุขต่อไป

๒) เนื่องจากจังหวัดตากมีการดำเนินงานเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคชายแดนเป็นจำนวนมาก โดยมีทีมงานทั้งในประเทศและต่างประเทศ จึงต้องการให้มีการจัดตั้งสถาบันฝึกอบรมเกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุขชายแดน รวมถึงการเฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคชายแดนขึ้น

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มอบให้จังหวัดตากเขียนรายงานเรื่องที่เป็นปัญหาของจังหวัด และสิ่งที่กระทรวงสาธารณสุขจะต้องดำเนินการช่วยแก้ไขปัญหา เสนอมาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อไป ส่วนการจ้างงานคนที่มีความรู้ความสามารถ ถึงแม้จะมีอายุเกินกว่าราชการกำหนดก็ควรที่จะต้องจ้างและควรต้องสนับสนุนการขยายอัตรากำลังในพื้นที่พิเศษนี้ต่อไป

๘. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขต้องการให้กระทรวงสาธารณสุขมีการทำวิจัยด้านสุขภาพ แต่จะต้องมีผลลัพธ์ที่ชัดเจน สามารถอ้างอิงได้ ถ้าท่านใดสนใจก็ให้เขียนโครงการดังกล่าวเสนอขึ้นมา
๙. ปัญหาของชายแดน ที่ นพ.พิเชษฐ บัญญัติ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์) นำเสนอว่า ได้มีการจัดทำหลักสูตรพนักงานสาธารณสุขชุมชนและหลักสูตรแพทย์แผนไทยร่วมกับวิทยาลัยชุมชนตาก โดยมีการนำลูกจ้างที่ทำหน้าที่บันทึกข้อมูลมาอบรมพัฒนาให้มีความรู้ด้านสาธารณสุข เพื่อจะได้มาเป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุข แต่ติดปัญหาเรื่องงบประมาณในการจ้างที่เพิ่มขึ้นในการจ้างในตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ถ้ากระทรวงสาธารณสุขมีงบประมาณให้เฉพาะพื้นที่ จะสามารถช่วยแบ่งเบาภาระของโรงพยาบาล และ รพ.สต. ได้มาก เพราะถ้าจะให้รอคนกลุ่มนี้ไปสอบแข่งขันกับคนกลุ่มอื่น โอกาสน้อยที่จะสอบทำงานได้ เพราะส่วนมากจะเป็นคนในพื้นที่ห่างไกล และเรียนจบจาก กศน.

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขชื่นชมในการแก้ไขปัญหาเรื่องความขาดแคลนด้านบุคลากรของเขตสุขภาพที่ ๒ และมอบให้เขตฯ ๒ ดำเนินการ โดยให้คณะกรรมการ ๕ x ๕ ไปวางแผนว่าการจ้างบุคลากรกลุ่มนี้จะใช้งบประมาณจากที่ใด และจะให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ใดบ้าง เพื่อเป็นตัวอย่างให้กับเขตอื่น

- นพ.ชาติรี บานชื่น (ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข)
 ๑. พบว่ามีการรักษา CKD ใน รพช. ของเขตฯ ๒ จำนวนน้อยมาก ซึ่งแนวทางการดำเนินงาน CKD จะเน้นไปที่ รพช. และ รพ.สต. ขอให้จังหวัดตากไปเรียนรู้เรื่อง CKD Model ของจังหวัดกำแพงเพชรที่มีการทำวิจัยทั้งจังหวัดและมีผลงานที่ดี น่าเป็นที่เรียนรู้ของจังหวัดอื่นๆ
 ๒. เนื่องจากจำนวนพยาบาลมีน้อย แต่มีคนไข้มากขึ้น จะพยายามหาบุคลากรด้านต่างๆ มาช่วยพยาบาลในเรื่องของ Board Manager มากขึ้น
 ๓. ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขกำลังรวบรวมปัญหาเรื่องกำลังคนของทุกเขต อยู่ระหว่างการหาข้อมูลแล้วจะมีการประชุมปรึกษาหารือกับคณะผู้บริหารอีกครั้งถึงแนวทางแก้ไขปัญหา เพื่ออนาคตอาจจะช่วยแก้ไขปัญหาเรื่องนี้ได้
- นพ.เสรี ตูจันดา (ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข)
 ๑. พบข้อมูลเรื่องสารตะกั่วในเลือดเกินระดับมาตรฐาน ซึ่งพบในอำเภออุ้มผาง แต่ไม่พบในอำเภอแม่ระมาดและอำเภอท่าสองยาง ทั้งที่ ๓ อำเภอนี้มีพฤติกรรมกรรมกรบริโภคคล้ายคลึงกัน จึงต้องการให้จังหวัดตากทำวิจัยเรื่องสารพิษจากตะกั่วในพืชและดิน เพื่อเป็นข้อมูลอ้างอิงในการให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 ๒. จังหวัดตากมีประชากรคนไทยน้อยกว่าประชากรต่างด้าวมาก ซึ่งเป็นปัญหาอยู่พอสมควร กระทรวงสาธารณสุขคงต้องเข้ามาช่วยแก้ไข โดยเฉพาะเรื่องภาวะทางเศรษฐกิจ
- นพ.ธวัช สุนทรจารย์ (ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข)
 ๑. เรื่องระดับสารตะกั่วเกินมาตรฐานนั้น ให้ประชาชนเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ดิน, น้ำ, อากาศ เพราะทั้งหมดต้องสัมผัส และสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ทั้งสิ้น ส่วนการทำวิจัยเรื่องดังกล่าวขอให้เปรียบเทียบข้อมูลให้เห็นความแตกต่างทั้ง ๓ อำเภอ และได้มีการแนะนำเรื่องแบตเตอรี่จากโซล่าเซลล์ที่เคยเก็บไว้ภายในบ้านพัก ก็ให้นำมาไว้นอกบ้านแทน
- นพ.อำนาจ กาจันะ (อธิบดีกรมควบคุมโรค)
 ๑. ให้น้ำหนักการดูแลสุขภาพของประชากรในศูนย์อพยพ โดยเฉพาะโรคมลาเรีย
 ๒. พรบ.โรคติดต่อ จะมีการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๕๙ เพื่อจะเสนอแผนเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อระดับชาติ โดยกฎหมายได้กำหนดไว้ให้จังหวัดที่มีด่านเข้าออกระหว่างประเทศ ให้มีคณะทำงานช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นเลขานุการ
- นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข (เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา)
 ๑. อย.ให้ความสำคัญกับการคุ้มครองผู้บริโภค โดยการกระจายอำนาจการอนุมัติ อนุญาตการขึ้นทะเบียนอาหาร และยาแพทย์แผนไทยให้จังหวัดเป็นผู้ดำเนินการ และให้มีกลไกทางกฎหมายเข้าช่วย เช่น มีนิติกรเข้ามาช่วยดำเนินงาน ดังนั้นขอให้จังหวัดในเขตฯ ๒ ตรวจสอบการโฆษณาชวนเชื่อของอาหาร ยา และเครื่องสำอาง ทั้งทางวิทยุ และเคเบิลทีวี

● พญ.มยุรา กุสุมภ์ (ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข)

๑. ต้องการให้มีการพัฒนา DHS ให้เต็มพื้นที่ ตั้งแต่ระดับอำเภอถึงระดับตำบล เริ่มตั้งแต่การป้องกัน ส่งเสริม รักษา ฟื้นฟู
๒. การแก้ไขปัญหาโรค TB พบว่ามีปัญหาการเข้าถึงบริการ ได้แนะนำว่าควรมี Active Surveillance เช่น การ X-ray เคลื่อนที่ เน้นการป้องกันรักษามากขึ้น หากพบผู้ป่วยรายสงสัย ให้มีการเพาะเชื้อ หรือสงสัยว่ามีการดื้อยา ให้ใช้ยา Isoniazid แทน
๓. ผู้ป่วยโรคมาลาเรียที่ดื้อยา ให้ทำวิจัยหาสาเหตุการดื้อยา
๔. อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน (Road Traffic Accident) ควรมีการวัดผลทุก ๓ เดือน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาวจันฐิมา บุญนิวัฒน์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ



- ทรง
- นี (web) ๒๒๐.๓๓
- 1๗๖๖ ใน ๕๖๖๖ กว.
- 1๖๖ ๒๒๐/๕๖๖๖



(นายพลลาภ จันทวิจิตรวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก