

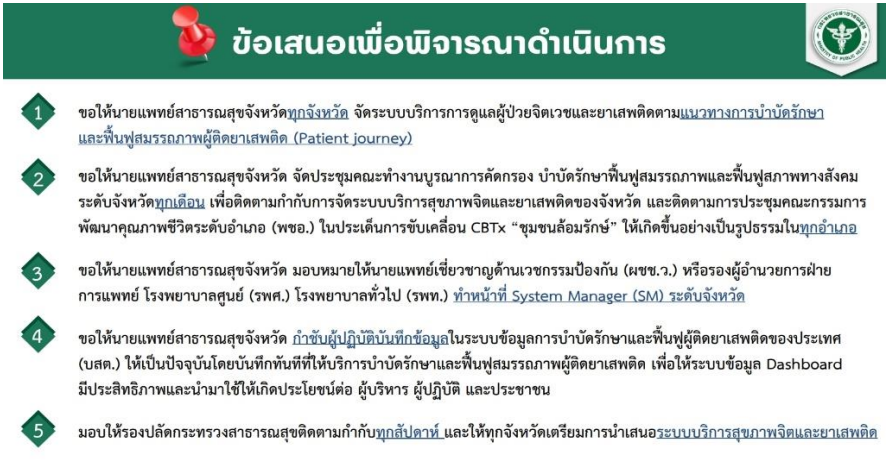
ข้อสั่งการ “การประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข” เขตสุขภาพที่ 4

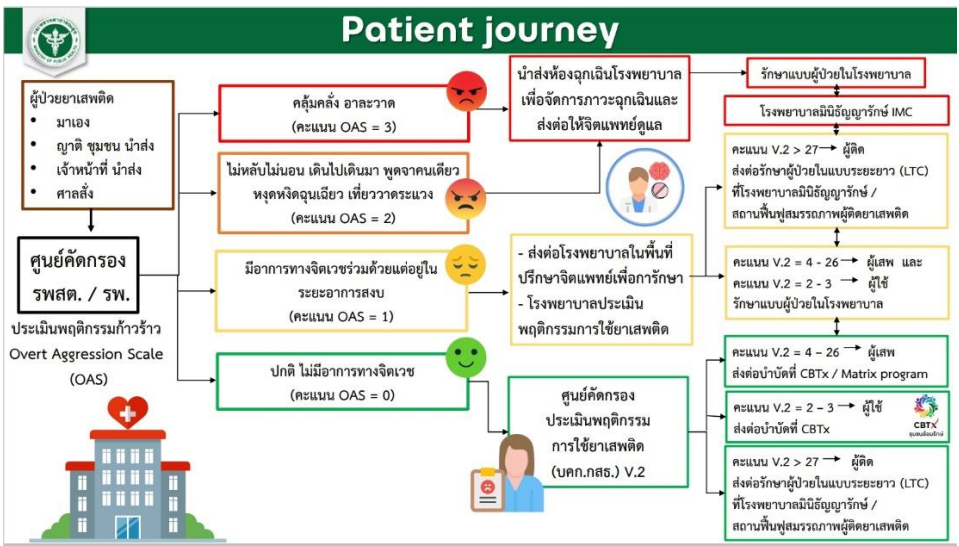
วันพุธที่ 24 เมษายน 2567 เวลา 13.30-16.30 น.

ณ ห้องประชุมสตูดิโอ อาคาร 3 ชั้น 3 โรงพยาบาลบางบัวทอง จ.นนทบุรี

ประธาน : นพ.ภานุวัฒน์ ปานเกตุ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม : ผู้บริหารเขตสุขภาพที่ 4 ได้แก่ ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปทุกแห่ง

ประเด็น	ข้อสั่งการ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ
บัตรประชาชนใบเดียวฯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ทุกจังหวัดดำเนินการประเมิน Cyber Security ตามแนวทางของ Co-CIRST ที่ดำเนินการร่วมกับ INET โดยทุกแห่งต้องได้รับประเมินความเสี่ยงให้เสร็จสิ้นภายใน 15 พฤษภาคม 2567 และให้ผู้บริหารอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ให้กับทีมงาน IT ด้วย 2. ให้ทุกจังหวัดประเมิน รพ.อัจฉริยะ ให้ได้ระดับทองขึ้นไป อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง โดยจังหวัดที่ต้องเร่งดำเนินการ ได้แก่ นครนายก นนทบุรี ปทุมธานี ลพบุรี สิงห์บุรี 3. ให้รายงานความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อม โดยรายงานข้อมูลเป็นจำนวนหน่วยงานที่ดำเนินการแล้ว เพื่อใช้กำกับติดตามของผู้บริหารต่อไป 	รพ.ทุกแห่ง/สสจ.กำกับ สสจ. และ รพ.ในสังกัด CIO+CDO เขต
การป้องกันอุบัติเหตุจากร	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง รายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (PHER Plus) ภายในปี 2567-2568 2. ให้ทุกจังหวัดทบทวนการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน โดยเฉพาะจังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสะสมสูงสุด 3. ให้โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทุกแห่ง นำข้อมูลผู้เสียชีวิตที่มีค่าคะแนนของโอกาสรอดชีวิต PS > 0.5 ดำเนินการ Review Death Case 	รพ.ทุกแห่ง สสจ./รพ.ทุกแห่ง รพศ./รพท. ทุกแห่ง
การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ทุกจังหวัดดำเนินการตามข้อสั่งการของท่านปลัดในการประชุม TMM เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2567 ดังภาพ <div style="text-align: center;">  <p>ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด จัดระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดตามแนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (Patient journey) 2. ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จัดประชุมคณะทำงานบูรณาการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและฟื้นฟูสภาพทางสังคมระดับจังหวัดทุกเดือน เพื่อติดตามกำกับการจัดระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดของจังหวัด และติดตามการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในประเด็นการขับเคลื่อน CBTx “ชุมชนล้อมรั้ว” ให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมในทุกอำเภอ 3. ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด มอบหมายให้แพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน (ผช.ว.) หรือรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) ทำหน้าที่ System Manager (SM) ระดับจังหวัด 4. ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ก้าวข้ามอุปสรรคที่กีดขวางข้อมูลในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ให้เป็นปัจจุบันโดยบันทึกพื้นที่ให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เพื่อให้ระบบข้อมูล Dashboard มีประสิทธิภาพและนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อ ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติ และประชาชน 5. มอบให้รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขติดตามกำกับทุกสัปดาห์ และให้ทุกจังหวัดเตรียมการนำเสนอระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด </div>	สสจ./รพ.ทุกแห่ง

ประเด็น	ข้อสั่งการ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
<p>การบำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด (ต่อ)</p>	<p>2. มอบหมายให้ นพ.สกล ต่านภักดี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านหมี่เป็น System Manager ระดับเขต และ ผชช.ว. ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง เป็น System Manager ระดับจังหวัด ทั้งให้ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบาย ด้านดูแลสุขภาพจิตและยาเสพติด และประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด ร่วมเป็นที่มงาน System Manager ระดับเขตด้วย ทั้งให้มีการจัดทำ Dashboard เพื่อใช้กำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดด้วย</p> <p>3. การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาฯ ให้เน้นการดำเนินงาน CBTx และสร้างที่มงาน ในศูนย์คัดกรองระดับตำบล/ชุมชนให้เข้มแข็ง และทุกจังหวัดจัดบริการการดูแลผู้ป่วย จิตเวชและยาเสพติดตามแนวทางการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (Patient Journey) ดังภาพ</p>  <p>The diagram 'Patient Journey' illustrates the process from patient admission to treatment and follow-up, categorized by OAS levels. It shows the flow from patient admission (ผู้ป่วยยาเสพติด) through various stages of care, including admission to hospital (นำส่งห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล), treatment (รักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล), and follow-up (ศูนย์คัดกรองประเมินพฤติกรรม). The diagram is divided into four OAS levels: OAS=3 (Acute), OAS=2 (Subacute), OAS=1 (Stabilized), and OAS=0 (Recovered). Each level has specific treatment and follow-up protocols, including the use of CBTx and Matrix programs.</p>	<p>รพ.บ้านหมี่/ผชช.ว.ทุกจังหวัด/รพ.สิงห์บุรี/รพ.นครนายก/สนง.เขตสุขภาพ/สสจ.ทุกแห่ง</p> <p>สสจ.ทุกจังหวัด</p>

สัญญา มาศิริ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 4

ผู้สรุปข้อสั่งการ