

รายงานการประชุม
คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑
วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ โรงแรมประจักษ์ตรา ดีไซน์โฮเทล จังหวัดอุดรธานี

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑.	นพ.ชาญวิทย์ तरहเทพ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ เขตสุขภาพที่ ๘	ประธานฯ
๒.	ดร.นพ.อิทธิพล สูงแข็ง	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘	รองประธานฯ
๓.	นพ.สมิต ประสันนาการ	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและเลขานุการ
๔.	นพ.วิวรรธน์ ก่อวิริยกุล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๕.	นพ.จรัญ จันทมัตตุการ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
๖.	นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๗.	นพ.ธรรมบุญ วิสิฐธนวรรธ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๘.	นพ.กิตติศักดิ์ ตำนวิบูลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๙.	นพ.ยุทธชัย ตรีสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
๑๐.	นพ.ชุนนุญ วิทยานันท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย	กรรมการ
๑๑.	นพ.สมชาย เชื้อนานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
๑๒.	นพ.ณรงค์ ธาดาเดช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
๑๓.	นพ.สุรกิจ ยศพล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
๑๔.	นพ.อิสระ เจียวิริยบุญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงอุดรธานี	กรรมการ
๑๕.	นพ.อาทิตย์ เล่าสู่งกูร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	กรรมการ
๑๖.	นพ.ประเสริฐ ดิษฐ์สมบูรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเซกา	กรรมการ
๑๗.	นพ.ไพโรจน์ รัตนเจริญธรรม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนพิสัย	กรรมการ
๑๘.	พญ.ดวงสุดา ดาวเศรษฐ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีบุญเรือง	กรรมการ
๑๙.	นายรัฐธีร์ หนองหารพิทักษ์	สาธารณสุขอำเภอากลาง	กรรมการ
๒๐.	นายสมชัย คำหงษา	สาธารณสุขอำเภอสรีวิไล	กรรมการ
๒๑.	นายอภิชาติ สะบู่แก้ว	สาธารณสุขอำเภอเอราวัณ	กรรมการ
๒๒.	นางอัจฉรา พรหมนิล	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครพนม	กรรมการ
๒๓.	นางรัชณี คอมแพงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔.	น.ส.พิมพ์สิทธิ์ โสตะวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุมฯ (เนื่องจากติดราชการ)

๑.	นพ.วิศณุ วิทยาบำรุง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
๒.	นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ

๓.	นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๔.	นพ.จิตติ อึ้งอารี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี	กรรมการ
๕.	นพ.กิตต์กวี โพธิ์โน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	กรรมการ
๖.	นพ.กิตตินาถ ดิยะพิบูลย์ไชยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอากาศอำนวย	กรรมการ
๗.	นพ.มนู ชัยวงศ์โรจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม	กรรมการ
๘.	นพ.ธงภักดิ์ มีเพียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน	กรรมการ
๙.	นพ.สมชาย ชมพุกำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเรือ	กรรมการ
๑๐.	นายสังวรณ์ เสนวรคำศรี	สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี	กรรมการ
๑๑.	นายทองเลื่อน องอาจ	สาธารณสุขอำเภอเมืองหนองคาย	กรรมการ
๑๒.	นายกมล ตงศิริ	สาธารณสุขอำเภอคำตาก้า	กรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ

๑.	นพ.วุฒิไกร ศักดิ์สุรگانต์	ที่ปรึกษา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต๘
๒.	นางสิริพรรณ โชติภามาศ	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ ๘
๓.	นายวิมล ยาทองไชย	ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๘
๔.	น.ส.เกษร บุญรักษโยธิน	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี
๕.	ดร.ฤทัยรัตน์ ชิตมงคล	รองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุดรธานี
๖.	นางปาริฉัตร ตันติรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗.	นางปวีณนภา ตั้งทวีรัมย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘.	นายสุภาพ แก้วชวน	นว.นโยบายและแผนชำนาญการ
๙.	นายเจนวิทย์ เขตเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐.	นางระนอง เกตุดาว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี
๑๑.	นายไกรวุฒิ แก้วชาลุน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.นครพนม
๑๒.	นายสัมพันธ์ บัณฑิตแสน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.หนองคาย
๑๓.	นายประเสริฐ ปินตะคุ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.บึงกาฬ
๑๔.	นางสาวปิ่นเพชร อ่างรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสกลนคร
๑๕.	นางพรศิริ เสนอธีริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลนครพนม
๑๖.	นางพัชนีภรณ์ สุรนาทชยานันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเลย
๑๗.	นางศุภลักษณ์ โชติสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู
๑๘.	น.ส.บัวแก้ว ศรีจันทร์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลหนองคาย
๑๙.	นางสุนันท์ นกทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบึงกาฬ
๒๐.	น.ส.เบญจศีล อุทัยฉัตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.สว่างแดนดิน
๒๑.	น.ส.สุพัตรา เบญจัญญุลักษณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลกุมภวาปี
๒๒.	นพ.ปรีดา วรหาร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) นครพนม

๒๓. นพ.ชัชวาลย์ ฤทธิรัฐติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) หนองคาย
๒๔. นพ.พนัส วงศ์เกลียวเรียน	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) หนองบัวลำภู
๒๕. นพ.ไชยพร ส่งประเสริฐเจริญ	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ
๒๖. นพ.ภมร ดรณ	รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) บึงกาฬ
๒๗. นพ.พิสิฐ อินทรวงษ์โชติ	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการด้านการแพทย์ รพ.หนองคาย
๒๘. นายคมสันต์ แรงจบ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๙. นางสาวแพรพรรณ ภูริบัญชา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓๐. นพ.ไพฑูรย์ ไบประเสริฐ	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู
๓๑. บุคลากรสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	

เปิดการประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธานการประชุมฯ

วาระที่ ๑ เรื่องเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งจาก ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

๑.๑.๑ UNICEF สนับสนุนงบประมาณให้จัดทำโครงการระบบการเฝ้าระวัง ติดตาม ป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่ถูกกระทำรุนแรง กลุ่มเป้าหมายช่วงอายุ ๐-๑๘ ปี ซึ่งจะดำเนินการร่วมกับกองบริหารการสาธารณสุข Out put คือ การพัฒนาระบบสารสนเทศ และหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานในการดูแลเด็กที่มีความเสี่ยงและถูกกระทำรุนแรง

๑.๑.๒ โครงการดูแลผู้สูงอายุของ JICA

JICA จะดำเนินการอย่างไรเพื่อป้องกันผู้สูงอายุไม่ให้ติดบ้านไม่ติดเตียง เป็นเรื่อง Primary prevention ซึ่งจะมีกิจกรรมคัดกรองผู้สูงอายุ โดยการวัดกล้ามเนื้อที่จำเป็นต้องใช้ในการช่วยเหลือตนเองซึ่งจะสามารถบอกความเสี่ยงและจัดกิจกรรมป้องกัน

๑.๑.๓ ผู้ตรวจราชการฯ ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบสารสนเทศเด็กปฐมวัยแห่งชาติบูรณาการ เพื่อจัดทำฐานข้อมูลระบบเด็กปฐมวัยแห่งชาติโดยความร่วมมือจากกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงสาธารณสุข และนำไปใช้ประโยชน์ตามในงานต่างๆต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งจากสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘

๑.๒.๑ คลินิกหมอครอบครัว (PCC)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ให้นโยบายการเปิดคลินิกหมอครอบครัว (PCC) เมื่อเปิดแล้วจะต้องเป็นตัวอย่างที่ดี จึงขอให้ทบทวนเกณฑ์การเปิดโดยเน้นคุณภาพ ไม่เน้นปริมาณ โดยกระทรวงฯจะต้องเป็นหลักในการผลิต Fam Med วาง Service และ Full Short cause และจะให้มีหน่วย Certify ว่ามีความเป็นไปได้หรือไม่ที่จะเปิด ในรายละเอียดกระทรวงสาธารณสุขจะเชิญประชุมเพื่อทบทวนอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ เรื่องแจ้งจากผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๑.๓.๑ ผลการประเมินหน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการ One Day Surgery เขตสุขภาพที่ ๘ (เอกสารหมายเลข ๓)

ผลการประเมิน One Day Surgery จากกรมการแพทย์เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์มีทั้งหมด ๕ แห่ง คือ รพศ.อุดรธานี, รพศ.สกลนคร, รพท.นครพนม, รพท.บึงกาฬ และ รพช.ศรีสงคราม

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓.๒ การแต่งตั้งรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ (เอกสารหมายเลข ๔)

เนื่องจาก นพ.เกรียงศักดิ์ พิมพ์ตา ได้ลาออกจากตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอแต่งตั้ง นพ.เกรียงศักดิ์ เอกพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี ขึ้น ดำรงตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ คนใหม่

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๑.๓.๓ โครงการ “ไทยนิยม ยั่งยืน” (นำเสนอเป็นเอกสารหมายเลข ๕)

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ ผลการดำเนินงานโรควัณโรค เขตสุขภาพที่ ๘ โดย นพ.ปรีดา วรหาร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม (เอกสารหมายเลข ๖)

สถานการณ์และการดำเนินงานวัณโรค การค้นหาผู้ป่วยรายเขตสุขภาพตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขให้มีการค้นหาอย่างน้อย ๑๗๒ ต่อแสนประชากร เขตสุขภาพที่ ๘ ค้นพบ ๒,๑๕๑ ราย อยู่ใน ๓ อันดับสุดท้ายของประเทศ ผลการรักษาพบว่า มีผู้ป่วยเสียชีวิต ๕๕ ราย อัตราตาย ๕.๑% (เกณฑ์ <๕%) Success rate ๘๘% ข้อมูลการคัดกรองด้วยวาจา ทำได้มากในจังหวัดอุดรธานี นครพนม หนองบัวลำภู ส่วนอีก ๔ จังหวัดค่อนข้างน้อย โดยมีเป้าหมายคัดกรองประมาณ ๔๖๘,๗๗๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๒ คัดกรองโดยการ X-ray ร้อยละ ๙ (มากที่สุดคือจังหวัดอุดรธานี นครพนม) พบข้อมูลที่น่าสนใจคือ อัตราส่วนการค้นพบผู้ป่วยในจังหวัดบึงกาฬ หนองคาย หนองบัวลำภู พบสัดส่วนผู้ป่วยวัณโรคสูงกว่าจังหวัดอื่น ทั้งที่มีการคัดกรองน้อยกว่า และมี AFB Positive มากกว่าจังหวัดอื่นอีกด้วย ส่วนการส่ง Gene X Pert ซึ่งเป็นนโยบายหลักของเขตสุขภาพที่ ๘ ควรส่งตรวจเพื่อยืนยันอย่างน้อย ๒๕๐ ราย/เดือน/จังหวัด จังหวัดที่ส่งได้มากที่สุดและครบตามเกณฑ์ คือ จังหวัดนครพนม จากข้อมูลการคัดกรองในเป้าหมายหลัก(กลุ่มเสี่ยง) โดยใช้วิธีการคัดกรองด้วยวาจา พบว่า กลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข พบวัณโรค ๑๗ ราย (๑๐๐/แสนประชากร) จังหวัดสกลนครคัดกรองได้สูงสุด ส่วนกลุ่มผู้สัมผัสวัณโรคย้อนหลัง ๓ ปี จังหวัดเลย และอุดรธานีคัดกรองได้มาก และกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน จังหวัดอุดรธานี นครพนม ทำผลงานได้ค่อนข้างดี เขตสุขภาพที่ ๘ มีผู้ป่วยวัณโรคที่อยู่อาศัย ๓ ปี รวม ๘๒ ราย (จังหวัดอุดรธานี สูงสุด ๕๑ ราย) และมีผู้ป่วยเสียชีวิต ๑๐ ราย อยู่ที่อุดรธานี ๖ ราย ข้อเสนอแนะให้ทุกจังหวัดใช้การค้นหาด้วยระบบ EOC เน้นคุณภาพเรื่องการรักษาพยาบาล มีการสอบสวนโรครายวันทั้งที่เสียชีวิตและไม่เสียชีวิต และการใช้ระบบ Pac จะได้ผลค่อนข้างดีและต้นทุนไม่สูงมาก

ผู้ตรวจราชการฯ ขอให้พิจารณาเรื่อง Unit cost/ราย ปัจจุบันคัดกรองได้ ๔๐,๐๐๐ ราย ใช้งบประมาณไปแล้วเท่าไร และหากคัดกรองได้ครบตามเป้าหมาย จะต้องใช้งบประมาณทั้งสิ้นเท่าไร

มติที่ประชุม รับทราบ มอบสสจ.นครพนมไปคำนวณต้นทุน

๑.๕ เรื่องแจ้งจากศูนย์วิชาการ

๑.๕.๑ การเตรียมความพร้อม ช่วงเทศกาลสงกรานต์ (๗ วันอันตราย) โดย นางสาวแพพรพรรณ ภูริบัญชา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ (เอกสารหมายเลข ๗)

การดำเนินการเช่นเดียวกับช่วงเทศกาลปีใหม่ โดยขอความร่วมมือจากทุกจังหวัดในการรวบรวม รายงานการสอบสวนโรค ส่วนมาตรการจะขอความร่วมมือในการตั้งด่านชุมชน ด่านครอบครัว และการตรวจวัด ระดับแอลกอฮอล์ ขอให้ทีมจังหวัดติดตามผลการตรวจและการบันทึกข้อมูล เนื่องจากข้อมูลในช่วงเทศกาลปีใหม่ พบผู้เสียชีวิต ๙๙ ราย ส่งตรวจเพียง ๒๒ ราย คิดเป็น ๒๒.๒๒% และไม่ทราบผลถึง ๗๗ ราย

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๕.๒ สถานการณ์และแนวทางการดำเนินงานเรื่องโรคพิษสุนัขบ้า โดย นางสาวแพพรพรรณ ภูริบัญชา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ (เอกสารหมายเลข ๘)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ไม่พบผู้เสียชีวิต (เสียชีวิต ๓ รายที่ จ.สุรินทร์ สงขลา และตรัง) แต่พบหัว สัตว์ให้ผลบวกในพื้นที่จังหวัดเลย และหนองคาย ส่วนมาตรการจะใช้ มาตรการป้องกัน ตรวจจับความผิดปกติ และตอบโต้เร็วอย่างมีประสิทธิภาพ ขอความร่วมมือในการผลักดันการดำเนินงานในพื้นที่ด้วย พขอ. โดยขอให้ จัดทำแผนการเฝ้าระวังทั้งพื้นที่เสี่ยงสีแดงและทั่วไป กรณีตรวจพบหัวสัตว์ให้ผลบวกขอให้ประสานงาน ปศุสัตว์และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ กรณีค้นหาผู้สัมผัสและกลุ่มเสี่ยงต้องได้รับวัคซีน ๑๐๐% หากพบ ผู้เสียชีวิตต้องใช้มาตรการ ๑-๒-๓ และจะมีการสอบสวนโรคตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๑

ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมร่วมโพธิ์ทอง ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำนวน ๙ หน้า (เอกสารหมายเลข ๙)

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องติดตาม

๓.๑ รายงานผลการดำเนินงานงบลงทุนปี ๒๕๕๕ – ๒๕๖๐ (นำเสนอเป็นเอกสารหมายเลข ๑๐)

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๓.๒ รายงานผลการดำเนินงานงบลงทุน รายจ่ายประจำปี และงบ UC ปี ๒๕๖๑ โดย นพ.สมิต ประสันนาการ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ (เอกสารหมายเลข ๑๑)

ข้อมูลการเบิกจ่าย ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๑ ดังนี้

การเบิกจ่ายครุภัณฑ์ ลงนามทำสัญญาแล้ว ๙๗.๐๔ ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ๐.๓๓% เบิกจ่ายแล้ว ๒๔.๙๕
 สิ่งก่อสร้างปีเดียว ลงนามทำสัญญาแล้ว ๙๓.๗๕% ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ๔.๑๗%
 สิ่งก่อสร้างผูกพัน ได้ผู้รับจ้างครบแล้ว บางจังหวัดยังรอลงนามในสัญญา

การเบิกจ่ายงบบริหารจัดการที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (UC)

๗๐% ของหน่วยบริการ	= ๖๓.๖๘%
๒๐% จังหวัด	= ๗๓.๒๙%
๑๐% ระดับเขต	= ๖๐.๑๐%

การจัดทำแผนฯ ปี ๒๕๖๑ (๑๐%ระดับเขต) ดำเนินการได้ครบ ๑๐๐% แล้ว ในวงเงิน ๕๑ ล้าน ดำเนินการแล้ว ๒๒ ล้าน คิดเป็น ๔๔.๘๖% ขอให้ผู้บริหารทุกจังหวัดเร่งติดตามการเบิกจ่าย

มติที่ประชุม เห็นชอบ

/วาระที่ ๔...

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ แผนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ การจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Excellence Center) โดย นพ.สมชาย เชื้อนันทน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู (CSO เขตฯ) (เอกสารหมายเลข ๑๒)

สืบเนื่องจาก การประชุมร่วมกับมหาวิทยาลัยต่างๆ ได้แก่ คณะแพทยมหาวิทยาลัยขอนแก่น, คณะแพทยมหาวิทยาลัยมหาสารคาม, วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า และคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เพื่อหาความร่วมมือในการจัดตั้ง Excellence Center โดยมี ๓ ประเด็น คือ การพัฒนาบุคลากร, Service และ Research โดยมีข้อสรุป ดังนี้

สาขาหัวใจและหลอดเลือด รพ.อุดรธานี เปิดระดับ ๑ ในปี ๒๕๖๕

สาขามะเร็ง รพ.อุดรธานี ร่วมกับ รพ.มะเร็ง และ รพ.สกลนคร เปิดระดับ ๑ ในปี ๒๕๖๕

สาขาแพทย์ฉุกเฉิน รพ.อุดรธานี เปิดระดับ ๑ ในปี ๒๕๖๓ รพ.สกลนคร เปิดระดับ ๑ ในปี ๒๕๖๕

สาขาทารกแรกเกิด รพ.อุดรธานี เปิดระดับ ๑ ในปี ๒๕๖๓ รพ.สกลนคร เปิดระดับ ๑ ในปี ๒๕๖๕

สาขาเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ รพ.อุดรธานี เปิดระดับ ๑ ในปี ๒๕๖๓

สรุปการของบบประมาณพิเศษ เพื่อใช้ในการดำเนินการทั้งรายการครุภัณฑ์และด้านบุคลากร รวมทั้งสิ้น ๖๑๒ ล้านบาท

ผู้ตรวจราชการฯ ให้ข้อสังเกตรายละเอียดที่ใช้ประกอบในการจัดตั้งแตกต่างจากที่เคยทำมา จึงขอให้นำรายละเอียดที่เกี่ยวข้องทั้งหมดมาใช้พิจารณาร่วมด้วย

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๒ แนวทางการจัดทำบัญชีรายการครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้าง และแผนค่าของบลงทุน ๕ ปี โดยใช้โปรแกรมงบลงทุนเขตสุขภาพที่ ๘ โดย...นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู (CIO เขตฯ) (เอกสารหมายเลข ๑๓)

ตามนโยบายของผู้ตรวจราชการฯ ในการจัดทำแผนงบลงทุนให้เป็นระบบมาตรฐานเดียวกัน เพื่อลดความซ้ำซ้อน เชื่อมโยง ตรวจสอบได้ทั้งเขตฯ โดยยึดตามกรอบการพัฒนาระบบบริการ Service plan เป็นไปตามระดับของหน่วยบริการ ส่วนขั้นตอนในการดำเนินการ จะต้องทราบกรอบและสำรวจรายการครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้างที่มีอยู่ และหา Gap และจัดทำแผนค่าขอตามกรอบ ซึ่งจำเป็นจะต้องใช้ข้อมูลมาเพื่อพิจารณาประกอบแผนค่าของบค่าเสื่อม งบรายจ่ายประจำปี และงบบริการต่างๆ จึงได้จัดทำโปรแกรม R8 Investment Budget Management System (R8-IBMS) ขึ้นเพื่อบริหารจัดการงบลงทุน ซึ่งประกอบไปด้วย ๓ ส่วน รายละเอียดดังนี้

๑. ส่วนนำเข้าข้อมูล เพื่อจัดทำฐานข้อมูล ประกอบด้วย รหัสและรายการครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง Spec ราคากลาง และรายละเอียดต่างๆ เป็นการนำเข้าข้อมูลจากฐานข้อมูลที่มีอยู่ คือ กบรส., สำนักงบประมาณ, ศูนย์เทคโนโลยี และสปสข. นำเข้าข้อมูลโดยการ Import ข้อมูลและ Key in และจะเพิ่มเติมในส่วนการจัดทำทะเบียนคุมครุภัณฑ์ บันทึกรายการซ่อมบำรุง ซึ่งการดำเนินการจัดทำระบบในส่วนนี้เสร็จสิ้นแล้ว

๒. ส่วนระบบบริหารจัดการข้อมูลเพื่อนำมาจัดทำแผน จะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑ ซึ่งจะต้องจัดทำกรอบและสำรวจข้อมูลเพื่อหา GAP เพื่อจัดทำแผนค่าขอในแต่ละปี และแผนค่าขอฯ ๕ ปี ตาม Priority รายการต่างๆ และเชื่อมโยงข้อมูลกับ สปสข. ในรายการที่เกี่ยวข้อง

๓. ระบบรายงาน (Report Form) ตามที่ผู้บริหารต้องการ คือจะได้แผนงบลงทุนประจำปี เพิ่มเติมการกำหนดค่าเสื่อมให้ด้วย รวบรวมรายการครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้างตามประเภทต่างๆ และจะดำเนินการจัดการประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในการทดลองใช้โปรแกรม ในวันที่ ๒๒-๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเจริญไฮเต็ล จ.อุดรธานี

/ผู้ตรวจราชการฯ...

ผู้ตรวจราชการฯ ให้ข้อเสนอแนะเรื่องเกณฑ์การใช้พิจารณา Priority ควรเป็นเกณฑ์ที่ทุกคนยอมรับร่วมกัน สำคัญที่สุดคือ Strategy, Mapping, Service ของทั้งเขตเพื่อใช้มองการกระจายได้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ และการวางระบบบริการของทั้งเขต และการใช้แนวคิด Create Values from Volume ในการจัดบริการ Excellence จะต้องมี Volume ของ case มากพอที่จะ Create Volume หรือไม่ แต่ถ้า Create Volume by introduce service system ให้กระจายจะลด Values เพราะ Complication จะมากขึ้น เพราะฉะนั้นขอให้ปรับ Mind set และนำ Information มาใช้ เน้นเรื่อง Values Management ให้มาก และขอให้ประสานงานกับทีมพัฒนาระบบ Back office อยู่เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างและการซ่อมบำรุง ในส่วน Front office ต้องเตรียมทำ Utilize อื่นๆด้วยว่าครุภัณฑ์แต่ละชิ้นถูกนำไปใช้กับคนใช้อย่างไรบ้าง โดยใช้ QR Code

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๓ แผนการจัดกิจกรรมเฉลิมฉลอง ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย โดย นพ.สมิต ประสันนาการ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ (เอกสารหมายเลข ๑๔)

ตามนโยบายกระทรวงฯ ในการจัดครบรอบ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย ที่จะครบรอบในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ กิจกรรมหลักๆมี ๓ ประเด็น คือ

๑. กิจกรรมสร้างสำนึกประวัติศาสตร์และความภาคภูมิใจ
๒. จัดกิจกรรมการพัฒนาและรณรงค์ ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทยเพื่อเกิดประโยชน์แก่ประชาชน
๓. การประชาสัมพันธ์ เพื่อให้สาธารณสุขเกิดความภาคภูมิใจและร่วมยินดีกับความสำเร็จที่ผ่านมา

โดยกระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดกิจกรรมทุกเดือนทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค โดยส่วนกลางจะจัดแสดงผลงานที่เมืองทองในการประชุมใหญ่วิชาการกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๑๘ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ และทูลเชิญเสด็จสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เพื่อเปิดพิพิธภัณฑ์สาธารณสุขและการแพทย์ไทย เปิดอาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดและชมนิทรรศการ ๑๐๐ ปีที่บริเวณเสาธง หน้ากระทรวงสาธารณสุข และในส่วนเขตสุขภาพ ส่วนกลางได้จัดลำดับการให้แต่ละเขตฯ เป็นตัวแทนจัดกิจกรรมรายเดือน ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๘ รับผิดชอบจัดกิจกรรมในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ ซึ่งขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดอุดรธานี หรือ จังหวัดสกลนคร หากใครจะเป็นตัวแทนเขตฯ ในการจัดกิจกรรมเดือนสิงหาคม และแจ้งกลับมายังสำนักงานเขตฯ และภายในเขตสุขภาพก็ให้จังหวัดในเขตฯ รับผิดชอบจัดกิจกรรมเด่นในแต่ละเดือน เริ่มเดือนเมษายน ๒๕๖๑ คือ จังหวัดอุดรธานี และเรียงลำดับตามเอกสารแนบท้าย โดยขอให้จังหวัดจัดทำแผนและส่งกลับมายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อรวบรวมต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบดำเนินการ

๔.๔ การจัดสรรงบประมาณเขตสุขภาพที่ ๘ (เพิ่มเติม ๒ ล้านบาท) โดย นพ.สมิต ประสันนาการ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ (เอกสารหมายเลข ๑๕)

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดสรรงบประมาณ เพิ่มเติม ๒ ล้านบาท มายังเขตสุขภาพที่ ๘ ซึ่งทางเขตฯ จะจัดสรรให้ Focal point จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท และคงเหลือ ๑,๗๕๐,๐๐๐ บาท จะจัดสรรให้ทุกจังหวัดตามเกณฑ์เดิม ตามประชากรและหน่วยบริการ จึงขอมติที่ประชุมเพื่อขออนุมัติการจัดสรรตามเอกสารแนบท้าย

มติที่ประชุม อนุมัติ

๔.๕ การจัดสรรจำนวนแพทย์เพิ่มพูนทักษะจังหวัดบึงกาฬเพิ่มเติม โดย นพ.ธรรมบุญ วิสิษฐนวรรธ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี และ นพ.ภมร ธรรม นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) จังหวัดบึงกาฬ (เอกสารหมายเลข ๑๖)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ ขอความช่วยเหลือในการจัดสรรโควตาแพทย์เพิ่มพูนทักษะเพิ่มเติมให้กับจังหวัดบึงกาฬ สถานการณ์ความขาดแคลนแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชน ณ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ จะเหลือแพทย์ปฏิบัติงานเพียง ๒๕ คนใน ๗ โรงพยาบาล (รวมแพทย์ใช้ทุนปี ๑ ที่จะขึ้นปีที่ ๒) ซึ่งตามกรอบขั้นต่ำโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดบึงกาฬควรมีแพทย์ ๗๓ คน (คิดเป็น ๓๔% ของกรอบขั้นต่ำ) ซึ่ง รพช.แต่ละแห่งจะขาดแคลนแพทย์เป็นอย่างมาก ดังนั้น จังหวัดบึงกาฬจึงขอแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๑ ที่จบในปี ๒๕๖๑ ของเขตสุขภาพที่ ๘ ในช่วงหมุนเวียนปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชน ๒ เดือน ให้มาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนจังหวัดบึงกาฬจำนวน ๘ คน (ความต้องการแพทย์หมุนเวียนจำนวน ๔๐ คนๆละ ๒ เดือน รวม ๘๐ เดือน) และแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๑ ที่จะขึ้นไปปีที่ ๒ ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ ของจังหวัดอื่นๆในเขตสุขภาพที่ ๘ หากท่านใดมีความประสงค์ที่จะขอย้ายมาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดบึงกาฬขอให้มีสิทธิ์จะให้ได้ในกรณีพิเศษ ซึ่งจากการประชุมคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง ให้หาข้อมูลนำเข้าสุดท้ายสิ้นเดือน มีนาคม ๒๕๖๑ ขอข้อมูลแพทย์ที่ Update ล่าสุด และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลการขาดแคลนว่าเป็นอย่างไร แต่ความร่วมมือไม่ทราบว่าจะได้รับความช่วยเหลือตามที่ขอหรือไม่ ต้องขอข้อมูลที่ผ่านการ Update แล้วอีกครั้ง

ผู้ตรวจราชการ ฯ เน้นย้ำเรื่องให้ตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลการขาดแคลนแพทย์ และนำเสนอข้อมูลในทุกๆเวทีให้เป็น Unity

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ การสรรหาและคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทรนทร ประจำปี ๒๕๖๑ เขตสุขภาพที่ ๘ โดย นพ.ธรรมบุญ วิสิษฐนวรรธ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี (เอกสารหมายเลข ๑๗)

พื้นที่ทั้ง ๗ จังหวัด ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น จำนวน ๔ ราย ดังนี้ สาขาบริหาร ๑ ราย สาขาวิชาการ ๑ ราย และสาขาบริการ ๒ ราย อีก ๒ สาขาไม่มีการส่งรายชื่อ

มติที่ประชุม ขอให้แต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นเพื่อพิจารณาทำการคัดเลือกและนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพครั้งต่อไป

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ การพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและการพัฒนาระบบปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ ๘ โดย นพ.อังคาร รัตนสีดา นายแพทย์ชำนาญการ รพร.สว่างแดนดิน (เอกสารหมายเลข ๑๘)

สำนักงานพัฒนาระบบคลินิกหมอครอบครัวและปฐมภูมิ ได้มีหนังสือให้เขตพื้นที่จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้เพื่อเป็นหน่วยประสานงานและหน่วยปฏิบัติการให้ความรู้ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวแก่สหวิชาชีพ ให้สามารถดำเนินกิจกรรมในคลินิกหมอครอบครัวได้ ซึ่งการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ให้สามารถเป็นหน่วยเบิกจ่ายเงินและบริหารจัดการงบประมาณต่างๆได้ วัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดเครือข่ายการดำเนินงานของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและเครือข่ายทีมสหวิชาชีพ พัฒนาอาจารย์แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวทั้งในสถาบันหลักและสมทบ เพื่อผลิตแพทย์ที่มีคุณภาพ ก่อเกิดการพัฒนาคณะ PCC สร้างความเข้มแข็งของหน่วยงานในระบบคลินิกหมอครอบครัวให้มากขึ้น การดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้ของเขตฯ ๘ Phase ๑ ขอเน้นการผลิตวิชาชีพแพทย์ Phase ๒ การผลิตสหวิชาชีพ แต่เขตสุขภาพที่ ๘ ยังขาดสถานที่และบุคลากรซึ่งยังต้องให้ CHRO เขตสุขภาพที่ ๘ ดูแล

ผู้ตรวจราชการฯ เพิ่มเติมให้ Focus ไปที่ Primary Prevention และ Future Scenario University ต่อไปในอนาคตจะ on cloud ซึ่งจะมีการเรียนผ่านระบบอินเทอร์เน็ตหลายพันวิชา ลองศึกษาวิธีการและนำมาใช้ในการจัดตั้งศูนย์

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การเปลี่ยนแปลงงบลงทุนในที่ประชุม อปสข. โดย นพ.จรัญ จันทมัตตุการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

๑. จากการประชุม อปสข. เรื่องการขอเปลี่ยนแปลงรายการงบลงทุน พบข้อสังเกต ๓ ประเด็น คือ ๑. ผู้บริหารต้องมาชี้แจงด้วยตนเอง ๒. จะต้องเปลี่ยนแปลงโดยไวคือในห้วงระยะเวลานั้นไม่ใช่ข้ามมาเป็นปี ๓. รายการจะต้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน คือ เปลี่ยนแปลงรุ่น หรือ Spec ไม่ใช่เปลี่ยนแปลงรายการเป็นคนละชนิด คนละประเภท เพราะจะถูกซักถามอย่างละเอียดจากท่านประธาน อปสข.

๒. ผลการประกวด อสม.ดีเด่นระดับชาติ มีทั้งหมด ๑๑ สาขา โดย ภาคเหนือ/ภาคกลาง/ภาคอีสานได้ภาคละ ๑ รางวัล ส่วนภาคใต้คว้าไป ๘ รางวัล (สุราษฎร์ธานี ๓ รางวัล) จึงขอเสนอให้เร่งพัฒนาศักยภาพ อสม.ดีเด่น ระดับชาติภายในเขตสุขภาพที่ ๘ ควรจะมีขบวนการบูรณาการภาควิชาการร่วมมือกับสำนักวิชาการต่างๆ เพื่อให้ อสม. มีความรู้ความสามารถทัดเทียมกับเขตสุขภาพอื่นหรือภาคอื่นๆได้

๓. To be number one ประวัตที่จังหวัดขอนแก่น ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๘ ดีขึ้นจากปีก่อนๆมาก ซึ่งมีตัวแทนไปในระดับประเทศมากขึ้น จึงอยากให้เล็งเห็นความสำคัญในการพัฒนาโครงการ To be number one เพื่อสนองโครงการในพระราชดำริของทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี

สาธารณสุขนิเทศก์ฯ เพิ่มเติมเรื่องงบลงทุน จะถูกมองเป็นเงินอีกประเภทหนึ่งที่ไม่ใช่งบประมาณ และจะมีระยะเวลาการใช้งานประมาณถึง ๒ ปี จึงขาดความรอบคอบในการจัดทำแผนค่าขอฯ ซึ่งไม่ได้ set priority ไว้ บางรายการที่ยังไม่มีความจำเป็นต้องใช้ก็บรรจุไปในแผนฯไว้ก่อน และพอได้รับอนุมัติงบประมาณจึงจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงรายการนั้น จึงทำให้ค่อนข้างมีปัญหาหากจะเปลี่ยนแปลง และควรเร่งดำเนินการภายใน ๑ สัปดาห์หลังจากได้รับอนุมัติไม่ใช่ปล่อยให้ล่วงเลยมาเป็นเดือนหรือเป็นปี หากเป็นไปได้ไม่ควรเปลี่ยนแปลงและให้มีความชัดเจนตั้งแต่การจัดทำแผนฯ โดยให้เล็งเห็นความสำคัญถือว่างบลงทุนก็เป็นงบประมาณประเภทหนึ่ง

ผู้ตรวจราชการฯ เพิ่มเติม ให้จัดทำแผนงบลงทุน ๕ ปีและให้ set priority ไว้ รายการใดได้รับสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งอื่นให้บันทึกไว้ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องปรับแผนฯ ก็ขอทราบความจำเป็นและอธิบายได้ง่ายว่าได้รับสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งอื่น

มติที่ประชุม รับทราบ กรณีการจัดทำแผนค่าของบUC ขอให้หน่วยบริการพิจารณาให้ดี หากจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงขอความอนุเคราะห์ทางสปสข.๘ ได้ช่วยนำเรียนประธาน อปสข.ด้วย

๕.๓ การจ้างลูกจ้างชั่วคราวทดแทนบุคลากรย้ายและลาออกของ โรงพยาบาลเลย โดย นพ.ชมนุม วิทยานันท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย

สืบเนื่องจาก ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขมีคำสั่งระงับการจ้างลูกจ้างชั่วคราว และบุคลากรโรงพยาบาลเลยโดยเฉพาะตำแหน่งพยาบาล ย้ายและลาออกจึงทำให้ประสบปัญหาขาดบุคลากรทดแทน ซึ่งตาม FTE ของโรงพยาบาลเลย ๘๐% จะสามารถมีอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ได้ ๕๐๐ คนแต่ในปัจจุบันมีเพียง ๔๐๐ คน ซึ่งไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงานงาน จึงขอความอนุเคราะห์ทางเขตสุขภาพที่ ๘ ช่วยผลักดันให้สามารถดำเนินการได้

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย เพิ่มเติม ในส่วนน้องจบใหม่ช่วงเดือนเมษายน-พฤษภาคม จะให้ดำเนินการจัดจ้างอย่างไร

/ผู้ตรวจราชการฯ...

ผู้ตรวจราชการฯ ให้ทำหนังสือราชการชี้แจงไปยังกระทรวงสาธารณสุข โดยผ่านการเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการฯ และจะดำเนินการประสานงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป และในการประชุมครั้งต่อไปให้นำเรื่องความก้าวหน้าของการดำเนินงานพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ เข้าร่วมการประชุมด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ มอบ สสจ.เลย และ รพ.เลยดำเนินการ

๕.๔ การขอสนับสนุนแพทย์ Cardiologist โรงพยาบาลหนองคาย โดย นพ.สุรกิจ ยศพล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย

แพทย์ Cardiologist โรงพยาบาลหนองคาย จะลาออกใน ๒ เดือนข้างหน้า ซึ่งได้ลงทุนจัดหาเครื่องมือไว้เรียบร้อยแล้ว จึงขอสนับสนุนแพทย์ Cardiologist จากเขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อลดความแออัดในการให้บริการของโรงพยาบาลอุดรธานี ซึ่งสืบทราบมาว่าจะมีแพทย์ Cardiologist จบการศึกษาในอีก ๑ ปีข้างหน้า บ้านเกิดอยู่ที่จังหวัดอุดรธานีและได้ทำการประสานไปแล้วยินดีจะมาปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลหนองคาย

ผู้ตรวจราชการฯ ไม่ขัดข้อง แต่ในภาพรวมของเขตฯ บางแห่งก็จะขาด บางแห่งก็จะเกินเมื่อเทียบกับงบดำเนินการที่มีอยู่ จึงขอให้ทุกจังหวัดช่วยกัน Fight ใ้งบดำเนินการเพิ่มขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ แนะนำผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๘ คนใหม่ โดย นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ ผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ เขตสุขภาพที่ ๘

ผู้ตรวจราชการฯ แนะนำผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๘ คนใหม่ คือ นายวิมล ยาทองไชย ตำแหน่งเดิมคือ หัวหน้ากลุ่มงานวิศวกรรมการแพทย์ สำนักสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๘

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางรัชณี คอมแพงจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายสมิต ประสันนาการ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘