มติและข้อสั่งการการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑
วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องร่มโพธิ์ทอง ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เรื่อง	มติที่ประชุม
๑. เรื่องเพื่อทราบ	
๑.๑ เรื่องแจ้งจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ - ไม่มี	-
๑.๒ เรื่องแจ้งจากสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ - ไม่มี	-
๑.๓ เรื่องแจ้งจากผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๑.๓.๑ ความก้าวหน้าการบันทึกข้อมูลครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ขณะนี้ทีม IT ของเขตฯ กำลังจัดทำระบบเชื่อมโยงให้ทุกโรงพยาบาลทำ web service ในการดึงข้อมูลเข้ามาแชร์ร่วมกันโดยใช้ชุดข้อมูลเดียวกัน หาก รพ.ใดมีข้อมูลและทะเบียนครุภัณฑ์อยู่แล้วก็จะสามารถดึงข้อมูลเข้ามาได้เลย แต่หากรพ.ใดไม่มีทะเบียนก็จะต้องคีย์ข้อมูลเข้าไปในโปรแกรม ให้ประสานกับ IT ของโรงพยาบาล	- ที่ประชุมรับทราบ
๑.๓.๒ การตรวจเยี่ยมเขตสุขภาพที่ ๘ เปิดอาคารสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ โดยผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ตึกสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินการก่อสร้างเสร็จเรียบร้อยแล้ว จะย้ายขึ้นไปปฏิบัติงานกลางเดือน มิถุนายน และจะทำการเปิดตึกประมาณปลายเดือนกรกฎาคม โดยจะเรียนเชิญ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน	- ที่ประชุมรับทราบ
๑.๓.๓ โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุฯ ร่วมกับ JICA โดยเลือกจังหวัดอุดรธานีเป็นกลุ่มตัวอย่าง และเลือกจังหวัดหนองคายและหนองบัวลำภูเป็นกลุ่ม Control ได้ลงพื้นที่จังหวัดอุดรธานีเมื่อ ๒๔-๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ ที่ผ่านมา เพื่อคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างด้วย Barthel ADL Index จำนวน ๕๑๐ คน ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลโดยมหาวิทยาลัยมหิดลในช่วงพฤษภาคม-ธันวาคม ๒๕๖๑ และจะเริ่มใช้โปรแกรมการออกกำลังกาย SSM Test กับกลุ่มตัวอย่างช่วงเดือน มกราคม ๒๕๖๒	- ที่ประชุมรับทราบ
๑.๓.๔ แจ้งโอนงบดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๒ งวดที่ ๒ ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานเขตสุขภาพ (นำเสนอเป็นเอกสาร)	- ที่ประชุมรับทราบ ผตร.มอบทุกจังหวัดเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ทันเวลา และควรใช้ให้หมด ไม่ให้มีงบเหลือจ่าย
๑.๓.๕ รายงานผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน ตาม PA ยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ ๘ (นำเสนอเป็นเอกสาร)	- ที่ประชุมรับทราบ
๑.๓.๖ รายงานความก้าวหน้างบลงทุน เขตสุขภาพที่ ๘ (นำเสนอเป็นเอกสาร)	- ที่ประชุมรับทราบ
๑.๓.๗ เขตสุขภาพที่๘ ได้เริ่มดำเนินโครงการ เฝ้าระวัง ติดตาม ป้องกัน และช่วยเหลือผู้ที่ถูกกระทำรุนแรง โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก องค์การทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UNICEF Thailand) หลังจากการวิเคราะห์ข้อมูลแล้ว จะออกแบบระบบซึ่งจะนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ เพื่อให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูล การดำเนินงานแบบ real time ได้แก่ ระบบเพื่อการคัดกรองเด็กกลุ่มเสี่ยง ๐-๑๘ ปี, ระบบเฝ้าระวัง ติดตามในเด็กกลุ่มเสี่ยง ๐-๑๘ ปี และผู้ที่ถูกกระทำรุนแรง และ ระบบเพื่อการบำบัด ฟื้นฟู ผู้ที่ถูกกระทำรุนแรง ซึ่งจะมีการบริหารจัดการ จัดหา คอมพิวเตอร์ระดับเขตคือ จัดซื้อ /เช่า วัสดุ อุปกรณ์	- ที่ประชุมรับทราบ

เรื่อง	มติที่ประชุม
๑. เรื่องเพื่อทราบ (ต่อ)	
คอมพิวเตอร์คอมพิเตอร์ และ cloud	
๑.๔ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน Intermediate Care เขตสุขภาพที่ ๘ นพ.สมชาย เชื้อนานนท์ ประธานฯ Intermediate Care - แนวทางการดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมายหลัก ๓ โรค ได้แก่ Stroke, Traumatic Brain injury และ Spinal cord injury เพื่อลดความแออัดใน รพศ. รพท. และเพิ่มอัตราการครองเตียงใน รพช. ซึ่งจะมีการกำหนดร้อยละตัวชี้วัดในโรงพยาบาลชุมชน M-F อีกครั้ง รูปแบบการดำเนินงานจะมีการตั้งคณะทำงานทั้งในระดับเขตและระดับจังหวัด ซึ่งจากการวิเคราะห์พบ Gap ใน รพช. ขาดอัตรากำลังและอุปกรณ์/เครื่องมือ โอกาสพัฒนาจะมีการผลิตพยาบาลฟื้นฟูสภาพ หลักสูตร ๔ เดือน ๕ วัน ร่วมกับสถาบันสิรินธรเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติเพื่อรองรับรับการดำเนินงานต่อไป	- ที่ประชุมรับทราบ
๑.๕ ข้อสั่งการ คณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับเขต (๕X๕) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ โดยนางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอ ๒ ประเด็น ดังนี้ ๑.๕.๑. ผลการประเมิน รพ.พปง. ระยะที่ ๑ มี รพ.จำนวน ๓ แห่งไม่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ได้แก่ บ้านม่วง บุ่งคล้า สังคม โดยกำหนดให้ดำเนินการปรับปรุงคุณภาพบัญชี ภายใน ๑ เดือน และให้ รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงินและมีแนวโน้ม EBIDA ติดลบ เข้าโครการ พปง. อีก ๕ แห่ง คือ รพ.โพธิ์ตาก, รพ.เฝ้าไร่, รพ.นากลาง, รพ.โนนสัง และ รพ.ศรีธาตุ ๑.๕.๒ การปรับเกลี่ยงบกองทุนผู้ป่วยใน (IP) จากงบกลางให้จัดสรรตามผลงานจริง เพิ่ม Base Rate เป็น ๘,๐๐๐ บาท/AdjRW ในอัตราที่เท่ากันทุกหน่วยบริการ (ไม่มี K๒) โดยให้ รพศ. รพท. นพ.สสจ. และCFO จังหวัดดูแลหน่วยบริการที่ขาดสภาพคล่องในจังหวัดและช่วยเหลือตามความเหมาะสม และมอบ CFO เขตและ สปสช.เขต ๘ ติดตามวิเคราะห์ผลการจัดสรรค่าบริการผู้ป่วยในและรายงานความก้าวหน้าต่อ คณะกรรมการ ๕x๕ ต่อไป	- ที่ประชุมเห็นชอบ - ที่ประชุมเห็นชอบ
๑.๖ รายงานผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ (CA Colon) ปี ๒๕๖๑ โดย นพ.วุฒิไกร ศักดิ์สุรกานต์ ที่ปรึกษาสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ - การดำเนินงานได้จัดตั้งคณะทำงานโดยมี นพ.ไพฑูรย์ ใบประเสริฐ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลหนองบัวลำภู เป็นประธานฯ จังหวัดที่ดำเนินการจัดซื้อชุด FIT Test แล้ว ๔ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดบึงกาฬ, จังหวัดหนองคาย,จังหวัดสกลนคร และจังหวัดหนองบัวลำภู เหลืออีก ๓ จังหวัดที่ยังไม่ดำเนินการ จึงขอให้ รพ.แม่ข่าย เร่งรัดการจัดซื้อภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๑ หากไม่ทันตามกำหนดเวลาจะต้องส่งเงินคืน	- ที่ประชุมเห็นชอบ ผตร. มอบให้ประเมิน Unit cost ของการดำเนินงานและรายงานผลในการประชุมครั้งต่อไป
๑.๗ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน One day Surgery (นำเสนอเป็นเอกสาร) โดย กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	- ที่ประชุมรับทราบ
๑.๘ ผลการจัดสรรแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญากระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๑ (นำเสนอเป็นเอกสาร) โดย กลุ่มงานบริหารบุคลากรทรัพยากรบุคคล	- ที่ประชุมรับทราบ
๑.๙ ซักซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับการจ้างงานลูกจ้างชั่วคราวและพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (นำเสนอเป็นเอกสาร) โดย กลุ่มงานบริหารบุคลากรทรัพยากรบุคคล	- ที่ประชุมรับทราบ
๑.๑๐ เรื่องแจ้งจากศูนย์วิชาการ ๑.๑๐.๑ สถานการณ์ โรคติดต่อที่สำคัญสรุปสถานการณ์บาดเจ็บและเสียชีวิต จากอุบัติเหตุการจราจร ช่วงเทศกาลสงกรานต์ โดย ดร.ศิมาลักษณ์ ดิถีสวัสดิ์เวทย์ รองผู้อำนวยการ	

เรื่อง	มติที่ประชุม
๑. เรื่องเพื่อทราบ (ต่อ)	
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ ๑. สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าเขตสุขภาพที่ ๘ พบผู้เสียชีวิต ๑ รายที่จังหวัดหนองคาย และจากระบบข้อมูลพบผู้สัมผัสโรคสูงในจังหวัดเลย แต่ยังสรุปไม่ได้เนื่องจากผลการคีย์ข้อมูลที่ไม่ครอบคลุม จึงขอให้ทุกจังหวัดเร่งคีย์ข้อมูลให้ครบถ้วน และมีข้อเสนอจากการประชุม VDO Conference ในวันที่ ๔ พ.ค. ๒๕๖๑ ๑) การให้ตามกลุ่ม G/การให้วัคซีนใหม่ ๒) การสื่อสารให้ประชาชนเข้าใจเรื่องการป้องกันโรคทั้งก่อนและหลังสัมผัส ๓) รายงานการควบคุมป้องกันโรคในระบบ EOC ให้ครอบคลุมทุกจังหวัดซึ่งเขตฯ ๘ มีการรายงานค่อนข้างน้อย เป็นข้อมูลให้ผู้บริหารประกอบการตัดสินใจ	- ที่ประชุมรับทราบ
๒. RTI ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ เทียบกับปี ๒๕๖๐ พบผู้บาดเจ็บเพิ่มขึ้น ผู้เสียลดลง สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุจากการดื่มสุราสูงสุด ข้อค้นพบ อัตราการเสียชีวิตเป็นอันดับ ๕ ของประเทศ ผู้ดื่มดื่มสุราสูงสุดอันดับ ๒ ของประเทศ ดื่มสุราอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี มากเป็นอันดับ ๑ ของประเทศ และสวมหมวกกันน็อคต่ำที่สุดในประเทศ การคาดเข็มขัดนิรภัยน้อยเป็นอันดับ ๓ ของประเทศ ข้อเสนอ อำเภอพื้นที่เสี่ยงควรตั้งด่านจุดสกัดและดำเนินการตลอดทั้งปี	- ที่ประชุมรับทราบ
๓. ความครอบคลุมในการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ๓๑% (เป้าหมาย ๘๐%) อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรครายใหม่ Cohort ที่ ๑ พบอัตราตายสูง ๗.๖% (เป้าหมาย ๕%)	- ที่ประชุมรับทราบ
๒. รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๑	- ที่ประชุมรับรองฯ
๓. เรื่องสืบเนื่องติดตาม	
๓.๑ การแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อสรรหาและคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัยนาทนเรนทร ประจำปี ๒๕๖๑ โดย ประธาน CHRO เขตสุขภาพที่ ๘ - จากการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพฯ ครั้งที่ผ่านมา ขอให้แต่งตั้งคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัยนาทนเรนทร บัดนี้ คณะกรรมการได้พิจารณาเสร็จสิ้นแล้ว จำนวน ๓ คน ดังนี้ ๑. นายภูดิศ สะวิคามิน นักกายภาพบำบัด สาขาบริการ ๒. นายไพรัตน์ อุตราช นักวิชาการสาธารณสุข สาขาวิชาการ ๓. นายยุทธชัย ตริสกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม สาขาบริหาร	- ที่ประชุมเห็นชอบ
๔. เรื่องเพื่อพิจารณา	
๔.๑ โครงการพัฒนาห้องปฏิบัติการ (Lab) รองรับการการดำเนินงานนิติเวช กระทรวงสาธารณสุข โดย ผู้ตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ ๘ - กระทรวงฯ ขอให้ผู้ตรวจราชการฯ พิจารณาให้ความเห็นเรื่อง โครงการพัฒนาห้องปฏิบัติการ (Lab) รองรับการการดำเนินงานนิติเวช กระทรวงสาธารณสุข เนื่องจากปัจจุบันมีการให้บริการเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง และได้รับผลการแสดงความเห็นจากผู้ตรวจราชการฯ เขต ๒,๔,๘,๙ และ ๑๑ ให้ความเห็นชอบดำเนินการในพื้นที่ตามความเหมาะสมต่อไป	- ที่ประชุมเห็นชอบ
๔.๒ การจัดทำแผน ๓ ปี (๒๕๖๒-๒๕๖๔) เพื่อจัดตั้ง และยกระดับหน่วยบริการสุขภาพ โดย ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ - กบรส. ขอให้เขตสุขภาพจัดทำแผนการยกระดับหน่วยบริการสุขภาพ แผน ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔) และให้จัดตั้งคณะกรรมการพิจารณาฯ ระดับเขต เพื่อจัดทำแผนฯ ๓ ปี ให้สอดคล้องตาม Service plan ที่เขตสุขภาพที่ ๘ ได้วางไว้ จึงขอมติที่ประชุมอนุมัติจัดตั้งคณะกรรมการพิจารณายกระดับหน่วยบริการสุขภาพระดับเขตฯ ตามร่างที่เสนอ เพื่อดำเนินการตาม Time Line ที่ทางกระทรวงฯกำหนดไว้	- ที่ประชุมเห็นชอบอนุมัติ มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ให้จัดตั้งคณะกรรมการฯตามร่างคำสั่งฯ และดำเนินการตามแผนฯที่กำหนด
๔.๓ การจัดตั้ง XDR TB Hub เขตสุขภาพที่ ๘ โดย ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ (นำเสนอเป็นเอกสาร) โดยมีข้อเสนอเพื่อพิจารณา ดังนี้	- ที่ประชุมเห็นชอบและขอให้นำไปพิจารณาในคณะกรรมการยกฐานะ

เรื่อง	มติที่ประชุม
๔. เรื่องเพื่อพิจารณา (ต่อ)	
๑. รพศ.ทั้ง ๒ แห่ง คือ รพศ.อุดรธานีและ รพศ.สกลนคร เป็น XDR TB Hub ๒. รพศ. และ รพท. ในเขตสุขภาพที่ ๘ เป็น XDR TB Hub ดูแลพื้นที่ของแต่ละจังหวัด	หน่วยบริการสุขภาพที่จะจัดตั้งขึ้นตามวาระที่ ๔.๒
๔.๔ การจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๑๑ ข้อ ๑๑.๗.๑ (๕) ผู้ที่ปฏิบัติงานกลุ่มอื่นๆที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล ฟื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค หรือให้บริการแก่ผู้ป่วย โดย ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ - สืบเนื่องจากการจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ซึ่งตำแหน่ง Back office ไม่ได้รับ จึงเกิดการเดินขบวนร้องเรียน ต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอให้ผู้บริหารในเขตสุขภาพบริหารจัดการภายในเขตฯให้เรียบร้อย ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย ได้เคยทำเรื่องหารือไปแล้ว ได้รับคำตอบกว้างๆ ซึ่งไม่สามารถตัดสินใจได้ว่าจะปฏิบัติอย่างไร ซึ่งขณะนี้พบว่าในเขตสุขภาพที่ ๘ ยังมีความหลากหลายในการดำเนินงานบางจังหวัดจ่ายแล้ว บางจังหวัดยังไม่ได้จ่าย ดังนั้นเพื่อให้เกิดการดำเนินงานตามระเบียบดังกล่าวให้ถูกต้องและเป็นธรรมไม่กระทบกับสิทธิ์ที่พึงมีพึงได้ของเจ้าหน้าที่ เห็นควรพิจารณาแนวทางการดำเนินงานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและไม่ให้เกิดข้อร้องเรียน	- ที่ประชุมเห็นชอบ และให้ดำเนินการดังนี้ ๑. ให้แต่งตั้งคณะกรรมการศึกษาระเบียบและพิจารณาแนวทางการจ่ายเงินดังกล่าว หากยังมีข้อสงสัยอาจหารือไปที่กฤษฎีกา มอบ CFO เขตฯ ดำเนินการโดยด่วน ๒. กรณีหน่วยงานที่จ่ายเงินไปแล้วหากจะจ่ายต่อ ขอให้สื่อสารทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่ด้วยว่า หากการตีความในระเบียบไม่ถูกต้อง อาจมีกระบวนการเรียกเงินคืน ๓. กรณีหน่วยงานที่ยังไม่ได้ดำเนินการจ่ายเงิน ให้สื่อสารทำความเข้าใจถึงกระบวนการดำเนินการของ CFO เขตสุขภาพที่ ๘ อาจรอแนวทางจากคณะกรรมการก่อนจึงจ่ายเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย
๔.๕ ขออนุมัติใช้กรอบอัตรากำลังร้อยละ ๑๐๐ ตำแหน่งนักกิจกรรมบำบัด ของโรงพยาบาลอุดรธานี โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี - เนื่องจากมีพนักงานเรียนจบนักกิจกรรมบำบัด จึงขออนุมัติใช้กรอบอัตรากำลังร้อยละ ๑๐๐ ตำแหน่งนักกิจกรรมบำบัด ซึ่งมีข้อมูลประกอบการพิจารณา ดังนี้ หนี้ค้างชำระค่ายา ๔.๕ ล้านบาท ไม่มีหนี้ค้างค่าเวชภัณฑ์ และ พกส.จำนวน ๑,๒๐๘ ราย ได้รับเงินค่าจ้างขั้นต่ำแล้วทุกราย	- ที่ประชุมเห็นชอบอนุมัติ ใช้กรอบอัตรากำลังร้อยละ ๑๐๐ ตำแหน่งนักกิจกรรมบำบัด (๑ คน) โดยขอให้หมายเหตุ ท้ายหนังสือนำส่งกระทรวงฯ ว่า เนื่องจากผู้รับบริการมากขึ้นตามสถานการณ์แนวโน้มจำนวน ผู้สูงอายุสูงขึ้น และรองรับนโยบายการบริการ intermediate Care , Long term care
๔.๖ ขออนุมัติใช้กรอบอัตรากำลังร้อยละ ๑๐๐ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ของโรงพยาบาลหนองหิน โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหิน - ข้อมูลประกอบการพิจารณา หนี้ค้างชำระค่ายาและเวชภัณฑ์ ๓๖๙,๙๕๘ บาท พกส.ได้รับเงินเดือนขั้นต่ำทุกราย เงินบำรุง ๑๕ ล้านบาท เมื่อเทียบเคียงข้อมูลกับโรงพยาบาลที่มีขนาดใกล้เคียงกัน ประชากรใกล้เคียงกัน อัตรากำลังค่อนข้างต่ำ จึงขออนุมัติใช้กรอบอัตรากำลังร้อยละ ๑๐๐ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เพื่อรองรับการขยายบริการประชาชน	- ที่ประชุมเห็นชอบอนุมัติ ให้ใช้กรอบอัตรากำลังร้อยละ ๑๐๐ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (เพิ่ม ๔ คน)
๔.๗ ขออนุมัติใช้กรอบอัตรากำลังร้อยละ ๑๐๐ โรงพยาบาลวังสะพุง ตำแหน่งนายแพทย์, ทันตแพทย์, เภสัชกร, พยาบาลวิชาชีพ และเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดย หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวังสะพุง	- ที่ประชุมเห็นชอบ ดังนี้ ๑. อนุมัติกรอบอัตรากำลังร้อยละ ๑๐๐ ในตำแหน่ง

เรื่อง	มติที่ประชุม
๔. เรื่องเพื่อพิจารณา (ต่อ)	
- ปัจจุบันโรงพยาบาลวังสะพุง มีอัตรากำลังเกินกรอบ FTE แต่เนื่องจากการขยายบริการประชาชนของหน่วยงาน อาทิ แผนกงานผ่าตัด, ICU และไตเทียม และในปี ๒๕๖๑-๒๕๖๓ จะมีแพทย์เฉพาะทางจบมาปฏิบัติงานอีกหลายอัตรา สถานการณ์การเงิน หนี้ค้างองค์การเภสัชกรรม(ปี ๒๕๖๑) ๕ ล้านบาท เงินบำรุง ๕๖ ล้านบาท งบค่าเสื่อม ๑๖ ล้านบาท CMI/AdjRW/Active Bed มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เพื่อรองรับการยกระดับของโรงพยาบาล และสามารถเป็น Node เพื่อลดความแออัดของ รพ.เลย ในอนาคต จึงขออนุมัติจ้างอัตรากำลังร้อยละ ๑๐๐ ตำแหน่งแพทย์ ๑๐ คน, ทันตแพทย์ ๘ คน, เภสัชกร ๓ คน, พยาบาลวิชาชีพ ๓๖ คน (ทดแทนพยาบาลเกษียณ ๗ คน), นักเทคนิคการแพทย์ ๓ คน	- แพทย์ เพิ่ม ๑๐ คน - ทันตแพทย์ เพิ่ม ๘ คน ๒. เห็นชอบให้ขออนุมัติใช้กรอบอัตรากำลังเกินร้อยละ ๑๐๐ ไปยัง สป. ในตำแหน่ง - พยาบาลวิชาชีพ เพิ่ม ๓๖ คน - นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพิ่ม ๓ คน ๓. ไม่อนุมัติกรอบอัตรากำลังเกินร้อยละ ๑๐๐ ในตำแหน่ง เภสัชกร
๔.๘ ขออนุมัติจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง ผู้ช่วยทันตแพทย์ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม - สถานการณ์การเงิน หนี้ค้างองค์การเภสัชกรรม ๙ ล้านบาท, เงินบำรุง ๒๘ ล้านบาท (ณ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๑) เป็น รพ.วิกฤติระดับ ๗, ลูกจ้างชั่วคราว ๗๕ คน, พกส. ๕๙ คน ได้รับค่าจ้างขั้นต่ำทุกราย ขออนุมัติจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายคาบ เป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์ ๑ คน ซึ่งเดิมมีผู้ช่วยทันตแพทย์ ๕ คน (คิดเป็น ๔๑% ของ FTE) อัตราค่าจ้าง ๖,๙๐๐ บาท โดยจะใช้ค่าจ้างเพิ่ม ๙๐๐ บาท	- ที่ประชุมเห็นชอบอนุมัติให้จ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์ เพิ่ม ๑ ตำแหน่ง
๔.๙ ขออนุมัติใช้กรอบอัตรากำลังร้อยละ ๑๐๐ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน โดย หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน - สถานการณ์การเงิน หนี้ค้างองค์การเภสัชกรรม ๑.๓ ล้านบาท, พกส. ๑๑๘ คน ได้รับค่าจ้างขั้นต่ำทุกราย ขออนุมัติจ้างนักเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๓ คน (กรอบอัตรากำลัง ๑๐๐%) เนื่องจากมีการขยายบริการเพิ่มมากขึ้น	- ที่ประชุมเห็นชอบอนุมัติ ให้จ้างนักเทคนิคการแพทย์ ตามกรอบอัตรากำลัง ร้อยละ ๑๐๐ (เพิ่ม ๓ คน)
๔.๑๐ แนวทางปฏิบัติศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดย ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ - กองบริหารการสาธารณสุข มีหนังสือสั่งการให้มีการเปิดหน่วยฟอกไตเทียม ให้ดำเนินการในโรงพยาบาลระดับ A S M๑ การดำเนินงานมี ๔ รูปแบบ ให้มีคณะกรรมการดำเนินการทุกจังหวัด ประเด็นสำคัญคือการจัดซื้อยา Erythropoietin Stimulating agents (ESA) โดยขอเสนอให้จัดซื้อร่วมระดับเขตฯ ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินการจัดซื้อยาดังกล่าวโดยกระบวนการจัดซื้อร่วมอยู่แล้ว	- ที่ประชุมเห็นชอบ ให้เป็นการจัดซื้อร่วมตามที่ได้ปฏิบัติมาแล้ว

ลงชื่อ.....
(นางรัชนี คอมแพงจันทร์)
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
ผู้บันทึกการประชุมฯ

ลงชื่อ.....
(นายสมิต ประสันนาการ)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้ตรวจสอบบันทึกการประชุมฯ