

รายงานการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔
วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมหน่วยงาน

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑.	นพ.ปราโมทย์ เสนียรัตน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘	ประธานกรรมการ
๒.	นพ.สวัสดิ์ อภิวัฒน์วงศ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘	รองประธานกรรมการ
๓.	นพ.วิศณุ วิทยาบำรุง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๔.	นพ.มานพ ฉลาดธัญญกิจ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
๕.	นพ.ปรีดา วรหาร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๖.	นพ.ชัชวาลย์ ฤทธิธิ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๗.	นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๘.	นพ.ภานุ ตรุณ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
๙.	นพ.ชุมนุม วิทยานันท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๑๐.	พญ.ฤทธิ์ วรรณวินิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๑๑.	นพ.สมโภชน์ กัจวานิริวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
๑๒.	นพ.ปัญชา ผลานุวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย	กรรมการ
๑๓.	นพ.วิเชียร รุ่งธิติธรรม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
๑๔.	นพ.วินัย บรรจงการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
๑๕.	นพ.กมล แข็งเป็น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
๑๖.	นพ.วีโรจน์ วีโรจน์วันน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราษ สว่างแคนดิน	กรรมการ
๑๗.	นพ.เกรียงศักดิ์ เอกพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุ่มภาปี	กรรมการ
๑๘.	นพ.สมชาย พรมหมักร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลวนรนิวัส	กรรมการ
๑๙.	นพ.อิสระ เจียริยบุญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองอุดรธานี	กรรมการ
๒๐.	นพ.โกศล วร้าวศรีปติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชคินทร์	กรรมการ
๒๑.	นพ.อาทิตย์ เล่าสุวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชราชคินทร์	กรรมการ
๒๒.	นพ.ธิติ อึ้งอารี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรักษ์อุดรธานี	กรรมการ
๒๓.	นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านปือ	กรรมการ
๒๔.	นพ.ประจักษ์ เทิกขุนทด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่องดาว	กรรมการ
๒๕.	นพ.กิตติเซชฐ์ ธีรกุลพงศ์เวช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนหาว้า	กรรมการ
๒๖.	นพ.สมชาย ชุมภูมิ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอราวัณ	กรรมการ
๒๗.	พญ.นันทร์ทิพย์ ฤทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนพิสัย	กรรมการ
๒๘.	พญ.อุวพร จิรประศรีประภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	กรรมการ
๒๙.	นพ.ประเสริฐ ติยะสุมบูรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชก้า	กรรมการ
๓๐.	นายนพดล เลี้ยงพรหม	สาธารณสุขอำเภอศรีราชา	กรรมการ
๓๑.	นายพลนาภา นนสุราช	สาธารณสุขอำเภอเมืองสกลนคร	กรรมการ
๓๒.	นายประพจน์ วงศ์ล่ำม	สาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน	กรรมการ
๓๓.	นายชนาณ มีมูล	สาธารณสุขอำเภอต่านซ้าย	กรรมการ
๓๔.	นายทองเลื่อน องอาจ	สาธารณสุขอำเภอหนองคาย	กรรมการ
๓๕.	นายสะไกร แก้วโสม	สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง	กรรมการ
๓๖.	นายชาญศักดิ์ เชก้า	สาธารณสุขอำเภอเชก้า	กรรมการ

๓๗. นพ.ปรเมษฐ์ กิงโก้
 ๓๘. นางรัชนี คอมแพงจันทร์
 ๓๙. นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กรรมการและเลขานุการ
 ผู้ช่วยเลขานุการ
 ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ

๑. พพ.กวี วีระเศรษฐกุล
๒. นพ.รัฐธรรม ธรรมโภติ
๓. พญ.ทิพา ไกรลาศ
๔. พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์
๕. พญ.ณภัทร สิทธิศักดิ์
๖. ดร.จิราพร วรรณศ์
๗. นางสิริพร พุทธิพรโภgas
๘. นายวิมล ยาทองไชย
๙. นางสาวอรทัย สุพรรณ
๑๐. นพ.นพรัตน์ พันธุ์เศรษฐี
๑๑. นพ.กฤษฎา ศิริชัยสกิรต์
๑๒. นางศิมาลักษณ์ ติถีสวัสดิ์เวทย์
๑๓. นางสาวสินีนุช สันติรักษ์พงษ์
๑๔. นางสาวปิยะนุช พรหมสาขา ณ ศกคนคร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี
๑๕. ภญ.พันธุ์ริสา เวiyสาร
๑๖. นางรุ่งพิพิญ เอกพงษ์
๑๗. นางกัสติยะกุล ชาวะนะมุด
๑๘. นายวีระชัย รัตนเพชร
๑๙. นางรัชดา สุขฟึง
๒๐. ภญ.นิตยา ศิริรัตน์ไพบูลย์
๒๑. นายทรัพย์สิน วงศ์ศิลป์
๒๒. นางสาวพินดาวาร พินตะ
๒๓. นางนิมนวล ใจแสงจันทร์
๒๔. นายคฑาวุฒ เยี่ยงแก้ว
๒๕. นางสาวพิมพ์สิลักษณ์ โสตตะวงศ์
๒๖. นายสุรชัย รสโสดา
๒๗. นางสาวจิราภรณ์ ผิวดำ
๒๘. นางสาวนันทวุฒิ มุกตี
๒๙. นายคำภา พรหมเสนา
๓๐. นายสิริพงศ์ ชำนาญไพร
๓๑. นายพัฒนรัฐ พุดหล้า
๓๒. นายสุวิวัฒน์ สุทธิบิริบาล
๓๓. นางสาวอุรารณ สะอาดภูมิ
๓๔. นางสาววันวิชา ผาแสน
๓๕. นางสาวอรอนุมา ประทุมทอง
๓๖. บุคลากรในสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี
 ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์เขตสุขภาพที่ ๘
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี
 ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี
 ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ อุดรธานี
 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘
 ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี
 รองผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี
 รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ
 รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
 รักษาการนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 เกสัชกรชำนาญการ
 นิติกรชำนาญการ
 นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 นักวิชาการคุมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 นักวิชาการคุมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 นักวิชาการคุมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 นักวิชาการเงินการบัญชี
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
 นักทรัพยากรบุคคล

เปิดการประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

นพ.ปราโมทย์ เสนียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธานการประชุมฯ ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

นพ.ปราโมทย์ เสนียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ประธานที่ประชุมได้แจ้งให้ทุกหน่วยงานเรื่องเตรียมการในช่วงการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ได้แก่ ๑. เรื่องวัคซีน ต้องมีการเตรียมการฉีดวัคซีนให้ได้เร็วที่สุดภายใน ๑ วัน เพื่อเป็นต้นแบบของประเทศไทย ๒. การรักษาพยาบาล ซึ่งปัจจุบันจังหวัดอุดรธานีก็เป็นที่นี่ที่สีแดงแล้ว และตอนนี้ได้เตรียมการเรื่องโรงพยาบาลสนามเพื่อให้คนไข้ที่ รพ.อุดรธานีมาไว้ที่ รพ.สนาม ช่วยลดความแออัดของ รพ.อุดรธานีได้ด้วย ๓. เรื่องการสอบสวนโรค ซึ่งมีเคสเพิ่มขึ้นการสอบสวนอาจจะไม่ทันการ จึงฝากทีม CDCU ทำการสอบสวนให้ครอบคลุมในพื้นที่ระบาด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งจากสาธารณสุนि�เทศฯ เขตสุขภาพที่ ๘

ไม่มี

๑.๓ เรื่องแจ้งจากผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๑.๓.๑ รายงานผลการเบิกจ่ายงบดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๒๕)

ดร.นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งโก ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ รายงานผลการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน ณ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ พบร่วม เขตสุขภาพที่ ๘ มีผลงานการเบิกจ่ายร้อยละ ๘๕.๒๓ เป็นอันดับ ๓ ของประเทศไทย ๑๗ สสจ. เป็นจ่ายสูงสุด คือ สสจ.สกลนคร ร้อยละ ๙๕.๑๑ ระดับ รพศ/รพท. เป็นจ่ายสูงสุด คือ รพ.วานรนิวาส ร้อยละ ๙๖.๐๘

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๓.๒ รายงานผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน ร.ร.บ.รายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๒๕)

ดร.นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งโก ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ แจ้งที่ประชุมว่า ภาคร่วมของครุภัณฑ์ลงนามร้อยละ ๙๗.๔๔ สิ่งก่อสร้างปีเดียวลงนามร้อยละ ๘๓.๕๓ สิ่งก่อสร้างผูกพันได้ผู้รับจ้างแล้ว ร้อยละ ๕๐ เร่งรัดการดำเนินงานใน ๒ จังหวัด คือ จังหวัดสกลนคร และ จังหวัดนครพนม (ข้อมูล ณ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๔ มติที่ประชุมคณะกรรมการ ๕๙๕ โดย CFO เขตสุขภาพที่ ๘ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๒๕)

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ หัวหน้ากลุ่มบริหารการเงินการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอ สรุปมติการประชุมคณะกรรมการ ๕๙๕ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ ดังนี้

๑) การดำเนินงาน ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ไม่ไปส่งตัว เขตสุขภาพที่ ๘

-รับทราบการขยายบริการสู่ รพ.จิตเวช ในเขตสุขภาพที่ ๘

-มอบ สสจ.ทุกจังหวัด ติดตามการนำเข้าข้อมูลประวัติการรับบริการของหน่วยบริการทุกแห่งในพื้นที่ให้ครบถ้วนภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๔

-มอบ CIO เขตสุขภาพที่ ๘ และ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี กำกับ ติดตามประเมินผลการบริการและการซัดเชย รายงานความก้าวหน้าในการประชุมทุกครั้ง

๒) รับทราบ พรร.ท่าป้อ ยกหนี้ค่ารักษาตามจำนวนนอก CUP ในจังหวัด, สิ่งส่งตรวจ, วัสดุฯ ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ ลงไป ให้ รพ.โพธิ์ตาก เป็นเงินทั้งสิ้น ๖.๘ ล้านบาท โดยบันทึกรายงานบัญชีเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

/๔. -มอบ CFO....

-มอบ CFO จังหวัด/เขต กำกับ ติดตาม สถานการณ์การเงินของ รพ.ทั้ง ๒ แห่ง

๓) รับทราบ ความก้าวหน้าผลงานการให้บริการ ผู้ป่วยใน การชดเชยเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน และการชดเชย COVID-19 ปี ๒๕๖๔ (ตุลาคม – มีนาคม ๒๕๖๕)

-มอบ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี CFO เขตและ CFO จังหวัด กำกับ ติดตาม ผลงานบริการของหน่วยบริการในพื้นที่ต่อไป หากพบความผิดปกติ ให้รายงาน คณะกรรมการเพื่อทราบและพิจารณา

๔) รับทราบความก้าวหน้า การเบิกจ่ายเงิน Virtual กรณี OP refer ในจังหวัด ไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๔ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ชัลลอการจัดสรรเงิน Virtual Account กรณี OP refer ในจังหวัด จนกว่า รmv.กสธ. ลงนามประกาศให้การรับบริการออกจากหน่วยบริการประจำ เขต ๘ เป็นเหตุสมควร

-มอบ สปสช. ติดตามการลงนามประกาศและแจ้งหน่วยบริการทุกแห่งเตรียมข้อมูลการขอรับชดเชย ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ให้พร้อมเบิกจ่าย

๕) รับทราบกรอบวงเงินการจัดสรรงบบริการ OP และ PP ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปี ๒๕๖๔ กรณีงบสำหรับผู้ว่าราชการที่ได้รับตาม พรก.กู้เงินฯ เขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๑๓,๔๔๔,๔๐๖ บาท

-เห็นชอบการจัดสรรงบให้หน่วยบริการ ตามที่ คกก.CFO เขต เสนอ

-มอบ สนง.เขตสุขภาพที่ ๘ ส่งข้อมูลการจัดสรรายหน่วยบริการ ให้ สปสช. และ กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ภายใน ๓๐เมษาฯ ๓๕๖๔

-มอบผู้แทน CFO ระดับเขต รายงานผลการจัดสรรงบ ในที่ประชุม อปสช. วันที่ ๒๒ พ.ค. ๒๕๖๔

๖) เห็นชอบ ผลการประเมิน ประสิทธิภาพการเงินการคลัง จ.ปีกาง ใน การรับเงินชดเชยค่าตอบแทนฯ จากเงินกันระดับเขต ๑๕% ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ โดยใช้ข้อมูลเดือน เมษาฯ ๒๕๖๔ มี รพ.ไม่ผ่านการประเมิน ๑ แห่ง ถูกดึงเงินกลับ ๘๑,๗๖๙ บาท

๗) เห็นชอบ การปรับเกลี่ยเงินกันระดับเขต

๑. ส่วน ๑๐ % วงเงิน ๒๕,๒๐๔,๓๑๙ บาท

จัดสรรงบ ๑๕% ร้อยละ ๕๐ ใช้ข้อมูลการประเมินสถานการณ์ ณ สิ้นไตรมาส ๒/๖๔ ตามเกณฑ์ที่ ผ่านมติ อปสช.วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

-เห็นชอบการปรับเกลี่ยให้ รพ.พระอาจารย์ผัน อาจารโ ในการผลิตสมุนไพร ให้แก่นหน่วยบริการ ในเขต โดย มอบ เอกสาร Service Plan แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ภญ.พันธ์วิรา เวยสาร) ส่งข้อมูล ความต้องการสมุนไพร และมูลค่าของแต่ละจังหวัด ส่ง คกก.CFO ภายในวันที่ ๒๓ เมษาฯ ๒๕๖๔ เพื่อใช้ ประกอบการปรับเกลี่ยเงินให้ รพ.พระอาจารย์ผันฯ

จัดสรรงบ ๑๕% ร้อยละ ๕๐ มอบ คกก.CFO ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในไตรมาส ๓

-มอบ คกก.CFO เขต เสนอ อปสช. รายงานผลการปรับเกลี่ย

๒. ส่วน ๒% วงเงิน ๕,๐๔๐,๔๖๔ บาท เพื่อใช้ในการดำเนินการ ระบบ Accounting on Cloud R8ERP, ระบบ PACS on cloud : มอบ คกก.CFO พิจารณาการสนับสนุน ค่าบริการ การใช้งาน AI ของ กรรมการแพทย์ และ ค่าใช้จ่าย รถ Mobile ใช้งานนอก ร.พ. เสนอ คทง.พิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๕ เรื่องแจ้งจากศูนย์วิชาการ

๑.๕.๑ สถานการณ์การดำเนินงาน Thai Stop COVID Plus / Anamai poll COVID และแนวทางการกับติดตาม โดย พญ.ทิพา ไกรลักษ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๒๖)

กรอบแนวทางการบริหารจัดการและกำกับติดตาม TSC Plus ระดับนโยบาย ๑. รายงาน ความก้าวหน้าการดำเนินงานกับ ศปก./ศบค. ๒. ประสานเชิงนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านมาตรการ ๓ สร้าง ๓. ประสานเชิงนโยบายระดับพื้นที่จังหวัดผ่านกลไก สร. และ คสจ. ระดับพื้นที่ ๑. ศูนย์อนามัย ประสาน /๕. เชิงนโยบาย...

เชิงนโยบายระดับพื้นที่ วิเคราะห์และสื่อสารความเสี่ยงเพื่อการจัดการเชิงพื้นที่และเชิง Setting สุ่มประเมินเชิงคุณภาพ (ส่งผ่าน TSC plus) ๒. สสจ. ประสานกับ อปท. ในพื้นที่เพื่อส่งเสริมการใช้งานตามแพลตฟอร์ม TSC plus ของสถานประกอบการ กำกับติดตามให้สถานประกอบการประเมินตนเองใน TSC plus สุ่มประเมินเชิงคุณภาพ (ส่งผ่าน TSC plus) ร่วมกำหนดเป้าหมายการสุ่มประเมินของผู้พิทักษ์อนามัยตามประเด็นเสี่ยงของพื้นที่ ๓. ประชาชน ทำหน้าที่เฝ้าระวังและตรวจสอบ Thai STOP COVID (TSC)

รายงานผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพประชาชนในการป้องกันโรค COVID-19 ครั้งที่ ๙ (๒๓ มีนาคม – ๑๗ เมษายน ๒๕๖๔) พบร่วมกับ สถาบันวิจัยและพัฒนาสุขภาพไทย ร้อยละ ๘๔.๒๕ รวมเป็น邦กรั้ง ร้อยละ ๗.๐๘ และไม่สามารถระบุได้ ร้อยละ ๐.๗๗ ตรวจวัดไข้ก่อนเข้าสถานที่ ร้อยละ ๘๔.๒๕ ล้างมือด้วยสบู่และน้ำหรือเจลแอลกอฮอล์ ร้อยละ ๘๘.๐๕ เลี้ยงสถานที่พลูกพล่าน ร้อยละ ๗๙.๒๐ รักษาระยะห่าง ร้อยละ ๗๖.๑๑ สถานที่รวมหน้ากากมากที่สุด ร้านสะดวกซื้อร้อยละ ๘๐.๔๗ ห้างสรรพสินค้า ร้อยละ ๗๕.๗๔ และตลาดสดร้อยละ ๗๔.๔๗ ไม่สวมหน้ากากมากที่สุด สนามไก่ชน/บ่อนพนัน ร้อยละ ๑๓.๗๓ ฟิตเนส/ออกกำลังกาย ร้อยละ ๑๓.๕๖ ผับบาร์/สถานบันเทิง ร้อยละ ๑๑.๔๖

ข้อเสนอเพื่อทราบ ๑. ให้ทุกจังหวัดมีการตรวจสอบการใช้อุปกรณ์ที่มีความเสี่ยงสูง พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์แพลตฟอร์ม Thai Stop COVID Plus โดยให้สถานประกอบการมีมาตรการป้องกันให้ครบถ้วนตามเกณฑ์การประเมิน Thai Stop COVID Plus และรณรงค์ให้มีการล้างทำความสะอาดที่ชุมชน ที่สาธารณะ เช่น สถานบริการผับ บาร์ คาเฟ่ ต่างๆ ด้วยการประเมินตนเองด้วยแพลตฟอร์ม Thai Stop COVID Plus (TSC+)

มติที่ประชุม : เทืนชอบ

๑.๕.๒ การชดเชย COVID-19 เพิ่มเติม และ บริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth /Telemedicine) นำเสนอโดย ทพ.กว. วีระเศรษฐกุล ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๒๗)

การจ่ายชดเชย COVID-19 จากระบบปกติ ดังนี้ ๑. ตรวจ Lab และค่าบริการ ๒. ค่าบริการเก็บตัวอย่าง (UC) ๓. ยา COVID-19 ๔. PPE รักษา/อุปกรณ์ป้องกันการแพร่เชื้อ ๕. ค่าห้อง รวมค่าอาหาร ๖. ค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วย หลักเกณฑ์แนวทางการจ่ายสาหรับบริการ COVID-19 ปี ๒๕๖๔ (เพิ่มเติม) ดังนี้ ๑. การตรวจคัดกรอง เพื่อค้นหาการติดเชื้อ COVID-19 สำหรับประชาชนไทยทุกคน สำหรับบริการตั้งแต่ ๑ ม.ค.๖๔ เป็นต้นไป เพิ่มเติม สถานบริการอื่น ดำเนินการตรวจคัดกรอง เพื่อค้นหาการติดเชื้อ COVID-19 ได้ โดยถือเป็นกรณีเหตุสมควร ทั้งนี้ สถานบริการอื่นต้องผ่านการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ และได้รับการรับรองมาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๒. การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 สำหรับบริการตั้งแต่ ๑ ม.ค.๖๔ เป็นต้นไป เพิ่มเติม การตรวจ Lab ด้วยวิธี Pooled saliva, Pooled nasopharyngeal and throat swab, การตรวจภูมิคุ้มกัน (Antibody) และการตรวจเชื้อไวรัส (Antigen)

แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่าย และการส่งข้อมูล ๑) กรณีการตรวจคัดกรองที่หน่วยบริการให้บันทึกค่าใช้จ่ายในการตรวจคัดกรองเก็บสิ่งส่งตรวจและตรวจทางห้องปฏิบัติการมายัง สปสช.ภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากที่ทราบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อประโยชน์ในการติดตามผู้ป่วย ๒) การส่งข้อมูลเบิกจ่ายกรณีคัดกรอง ต้องลงทะเบียนผลการตรวจทุกครั้งว่า บวก หรือ ลบ (หากไม่ลงทะเบียนผลการตรวจข้อมูลจะไม่ผ่านติด C) ทั้งนี้ สปสช.ต้องส่งข้อมูลคัดกรองให้ กรมควบคุมโรค เพื่อดำเนินการสอบสวนโรคต่อไป ๓) หน่วยบริการบันทึกข้อมูลเป็นข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ตามรูปแบบและวิธีการตามที่ สปสช.กำหนด ในโปรแกรม e-Claim ๔) การบันทึกรหัสการวินิจฉัยโรค (ICD ๑๐) เป็นไปตามแนวทางการสรุปและให้รหัสโรค ในกรณีการตรวจ lab เพื่อคัดกรอง ให้ใช้ Z๑๑.๕ Special screening examination for other viral diseases Special screening examination for other viral diseases

/๖. เป็นรหัส.....

เป็นรหัสการวินิจฉัยอื่นร่วมด้วย เพื่อใช้ในการประมวลผลจ่ายชดเชย ๕) หน่วยบริการต้องบันทึกรหัสโครงการพิเศษ SCRCOV การตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการ COVID-19 ตามที่กำหนด รายละเอียดตามวิธีการบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายในโปรแกรม e-Claim ๖) สปสช. จะตอบกลับผลการส่งข้อมูลทุกวันจันทร์ พุธ และศุกร์ แสดงให้หน่วยบริการทราบทาง www.eclaim.nhs.go.th โดยจะตัดยอดข้อมูลทุก ๑๕ วัน และจะมีการโอนเงินให้หน่วยบริการไม่เกิน ๕ วันนับจากวันตัดยอดข้อมูล

การบริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth /Telemedicine) วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน ๒. เพื่อให้ประชาชนได้รับการรักษาที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ๓. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสาธารณสุขโดยการปรับรูปแบบบริการให้สอดคล้องกับสถานการณ์ COVID-19 และการเปลี่ยนแปลงสู่สภาวะ New normal กระบวนการให้บริการ การคัดกรองผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ – การประสานนัดหมาย – แสดงตัวตนผ่าน Application – พับแพทย์ออนไลน์ – รับยาไปรษณีย์/ร้านยา – การบันทึกข้อมูลและซดเชยบริการ มีการขยายโครงสร้างการนำร่องไปยังหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๘ ได้แก่ โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี ขยายขอบเขตบริการไปยังบริการที่เข้าร่วมบริการจัดการด้านยาหรือเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ทางไปรษณีย์ เขตสุขภาพที่ ๘ ได้แก่ โรงพยาบาลอุดรธานี และขยายบริการ กิจ Tele-consultation (ผู้ป่วย และบุคลากรทางการแพทย์ – 医師ผู้รักษา) เขตสุขภาพที่ ๘ ได้แก่ โรงพยาบาลบึงกาฬ โรงพยาบาลศรีวิไล และโรงพยาบาลพรเจริญ โดยหน่วยบริการโรงพยาบาล ๑. การคัดกรองผู้ป่วย โรคเรื้อรังอาการคงที่และสมัครใจเข้ารับบริการ ๒. ออกใบนัดให้ผู้ป่วยไปรับบริการ telemedicine ที่รพ.สต. ๓. แจ้งรายชื่อผู้ป่วยให้ รพ.สต. ๔. ตรวจรักษาผ่าน line /Zoom และ ๕. บันทึกผลการรักษา ส่วน รพ.สต.ดำเนินการดังนี้ ๑. Confirm นัดกับ ผู้ป่วย ๒. พิสูจน์ตัวตนด้วยบัตร สามารถกดและบัตรนัด ๓. screen V/S บันทึกข้อมูล

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องติดตาม

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการให้บริการโครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ไม่มีใบสั่งตัว นำเสนอด้วย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ โดย นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลบึงกาฬ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายหมายเลขอ ๒๙)

การนำเข้าข้อมูลประวัติการรับบริการของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ระดับโรงพยาบาลร้อยละ ๗๔.๔๔ ระดับ รพ.สต.ร้อยละ ๒๗.๕๗ ภาพรวมจังหวัดสกatern นำเข้าได้สูงสุดร้อยละ ๙๕.๗๐ การดำเนินงานในขั้นตอนต่อไป คือ การติดตั้งระบบเข้มโถงข้อมูล ระบบ Doctor visit: Walk in / Refer และระบบ Claim ให้แล้วเสร็จ ภายในเดือน เมษายน ๒๕๖๔ พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและระบบรายงานสำหรับผู้บริหาร เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา มีการใช้ระบบ R8 Anywhere แล้ว โดยการเรียกดูประวัติ ๒,๓๓๔ ครั้ง

เสนอคณะกรรมการเพื่อ ๑. รับทราบความก้าวหน้า ระบบการซดเชยค่าบริการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ เขตสุขภาพที่ ๘ ๒. มอบสสจ.ทุกจังหวัด ติดตาม การนำเข้าข้อมูลประวัติการรับบริการของหน่วยบริการทุกแห่งในพื้นที่ ให้ครบถ้วนภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ๓. มอบ CIO เขตสุขภาพที่ ๘ และ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี กำกับ ติดตาม ประเมินผลการบริการ และการซดเชย รายงานความก้าวหน้าในการประชุมทุกครั้ง

มติที่ประชุม : เทืนชอบ

/๗. ๓.๑ รายงานความก้าวหน้า...

๓.๒ รายงานความก้าวหน้าโครงการต่อยอดกัญชา ๖ ต้น / ธนาคารต้นกล้า

นำเสนอโดย ภญ.พันธ์วิรา เวยสาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๒๙)

สถานบริการที่ให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ รพศ./รพท. ๑๐ แห่ง รพช. ๗๘ แห่ง และ รพ.สต.ที่มีแพทย์แผนไทย ๒๖๓ แห่ง และ สอน. ๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ได้นำเสนอแนวความต้องการยา กัญชา ทางการแพทย์แผนไทย ตัวชี้วัดข้อมูลผู้ป่วย Palliative care รวมถึงผลผลิตที่คาดว่าจะได้และแผนการใช้ประโยชน์ และเมล็ดพันธุ์ต้นกล้า กัญชา ธนาคารต้นกล้า แผนการผลิต วิธีการปลูก แผนการจำหน่าย และระบบขนส่ง รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ข้อมูลการยื่นขอปลูกกัญชาโครงการปลูก ๖ ต้นในครัวเรือน รอบที่ ๑ กลุ่ม ๑ โครงการ ๕๐ ต้น เดิมที่ผ่านแล้ว จำนวน ๙ แห่ง จำนวนต้น ๑,๐๖๒ ต้น กลุ่ม ๒ โครงการ ๕๐ ต้นเดิม รออนุมัติ จำนวน ๑๑ แห่ง จำนวนต้น ๑,๔๕๐ ต้น และกลุ่ม ๓ ขอใหม่ จำนวน ๗ แห่ง จำนวนต้น ๑,๔๒๘ ต้น รวมทั้งสิ้น ๒๗ แห่ง จำนวนต้น ๓,๕๓๐ ต้น รอบที่ ๒ กลุ่ม ๑ โครงการ ๕๐ ต้นเดิมที่ผ่านแล้ว จำนวน ๑๖ แห่ง กลุ่ม ๒ โครงการ ๕๐ ต้นเดิม รออนุมัติ จำนวน ๒๔ แห่ง และกลุ่ม ๓ ขอใหม่ จำนวน ๔๑๕ แห่ง รวมทั้งสิ้น ๔๕๕ แห่ง จำนวนต้น ๒๑,๕๕๐ ต้น

การรักษาความปลอดภัยพื้นที่ปลูก ๑. ด้านโครงสร้างภายนอก พื้นที่ปลูก อยู่ห่างจากตัวบ้านที่อาศัย ไม่เกิน ๑๐ เมตร มีแนวเขตพื้นที่ปลูกที่เห็นได้อย่างชัดเจน ปิดกัน ๔ ด้าน โดยใช้ร็อคลหดหาม ๑๐ เส้น ความสูงไม่น้อยกว่า ๒ เมตร มีป้ายแสดงข้อความด้วยวัตถุถาวร อักษรขนาด ๑๐x๖๐ ซม. “สถานที่ผลิตยาเสพติดให้โทษในประเทศไทย” ๒. ประตู โดยประตูทางเข้าพื้นที่ปลูก เข้า-ออก ทางเดียว มีกุญแจล็อค ป้องกันการเข้าถึงโดยบุคคลภายนอก ๓. การควบคุมและป้องกันผลผลิตขณะปลูก สถานที่เก็บรักษาผลผลิตกัญชา (ช่องดอก) และเมล็ดพันธุ์ มีตู้ล็อกป้องกันสูญหาย มีการบันทึกการปลูก การเจริญเติบโตของกัญชาด้วยภาพถ่ายจากโทรศัพท์เคลื่อนที่ ผ่านแอพพลิเคชันของ GISTDA /google form/ line notification ทุกสัปดาห์ มีการจัดทำประชาคมหมู่บ้าน เพื่อเฝ้าระวังและลดผลกระทบทางสังคม ร่วมกัน

ข้อเสนอ ๑. ขออนุมัติในการปลูก ตามโครงการต่อยอดกัญชาครัวเรือน “๖ ต้น สร้างเศรษฐกิจ ชุมชน เขตสุขภาพที่ ๕” ระยะที่ ๑ ใน ๓ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่ม ๑ จำนวนวิสาหกิจ ๙ แห่ง ๑๗ ครัวเรือน ๑,๐๖๒ ต้น กลุ่ม ๒ จำนวนวิสาหกิจ ๑๑ แห่ง ๒๔๐ ครัวเรือน ๑,๔๕๐ ต้น และกลุ่ม ๓ จำนวนวิสาหกิจ ๗ แห่ง ๒๗๘ ครัวเรือน ๑,๔๒๘ ต้น

๒. เน้นขอบให้จัดตั้ง ธนาคารต้นกล้า ๒ แห่ง เพื่อสนับสนุนตามข้อ ๑ จำนวน ๗,๘๖๐ ต้น มหาวิทยาลัยราชมงคลล้านนา สกลนคร ระยะที่ ๑ จำนวน ๑,๘๖๕ ต้น/รอบ ห้องปี ๓,๕๓๐ ต้น ม.เกษตรศาสตร์ฯ สกลนคร เป็นธนาคารต้นกล้าสนับสนุนกล้าพันธุ์ ระยะที่ ๑ จำนวน ๑,๘๖๕ ต้น/รอบห้องปี ๓,๕๓๐ ต้น

๓. แนวทางกำกับติดตาม ผ่านแอพพลิเคชันของ GISTDA /google form/ line notification ทุกสัปดาห์ และตรวจสอบโดย อสม./จนท. ๑ ต่อ ๕-๑๐ ครัวเรือน ตามเอกสาร SOP

มติที่ประชุม : เน้นขอบ และประธานแจ้งว่ารอมติที่ประชุมที่ส่วนกลางกับ อย.อีกรังหนึ่ง และฝ่ายทางจังหวัดให้ดำเนินการคลินิกกัญชาทางการแพทย์โดยมีการสั่งใช้ยา และให้ปรับแก้ไขตัวเลขผลงานการดำเนินงานใน รพช.และ รพ.สต. ร้อยละ ๑๐๐ ไม่เป็นความจริง เนื่องจากมีการสั่งใช้ยาเพียงร้อยละ ๔๐ เท่านั้น

๓.๓ การจัดสรรเงินเพิ่มพิเศษสำหรับบุคลากรสาธารณสุขผู้ปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ ให้จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๕ นำเสนอโดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ หัวหน้ากลุ่มบริหารการเงินการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๓๐)

/๘. แนวทางการดำเนินงาน....

แนวทางการดำเนินงานการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้แล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ โดยเขตสุขภาพที่ ๘ ให้รับจัดสรร ๑๙๘,๕๗๐,๗๗๑ บาท อกพ.สป.พิจารณาจาก ๓ กรณี คือ ๑. พื้นที่ที่มีการแพร่ระบาด ๒. จำนวนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน (มีสิทธิ) ๓. จำนวนประชากร

๑. เกณฑ์การจัดสรรเงินเพิ่มพิเศษรายเดือน เขตสุขภาพที่ ๘ ดังนี้ ๑. จัดสรรตามจำนวนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน (มีสิทธิ) ซึ่ง สสจ./รพ.ส่งข้อมูล วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ ให้ สป.โดยตรงตามข้อมูล โดยไม่รวมพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และ ลูกจ้างชั่วคราว วงเงิน ๑๔๔,๐๐๓,๕๐๐ บาท ๒. วงเงินที่เหลือจัดสรรเป็นภาพจังหวัด ๕๐ % ตามจำนวนประชากร ๕๐% ตามจำนวน CASE+PUI มอบ นพ.สสจ. จัดสรรให้หน่วยงานทั้งหมดในจังหวัด (สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./รพ.สต.) วงเงิน ๕๔,๕๘๗,๒๘๗ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๘,๕๗๐,๗๗๑ บาท ซึ่งสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ได้ส่งหนังสือแจ้งจังหวัดดำเนินการ พบว่า ข้อมูลที่ขอเบิกงบประมาณ ณ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ ขอเบิกทั้งสิ้น ๑๓๓,๔๗๔,๑๗๑ บาท คงเหลือ (คืนงบประมาณ) ๖๕,๑๗๒,๖๐๙.๖๗ บาท จากการตรวจสอบข้อมูลพบว่ามีจุดทศนิยม จึงให้จังหวัดหนองคาย และจังหวัดเลย ทบทวนใหม่ เพื่อส่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ โดยผ่านความเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการต่อไป

ข้อเสนอ

๑. รับทราบแนวทางการดำเนินงานการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. มอบ นพ.สสจ.ทุกแห่ง ทบทวนยอดเงินเบิกจ่าย รับรองข้อมูลเสนอผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๘ ภายในวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

๓. มอบ สนง.เขตสุขภาพที่ ๘ รวบรวมข้อมูล แจ้งงบประมาณที่ขอเบิกส่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามกำหนด

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

๒. เงินงบประมาณบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ปัญหาและเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาด COVID -19 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โอนจัดสรรวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ วงเงินค่าตอบแทนเสียงภัยค้างจ่าย ๒๕๖๓ วงเงิน ๗,๘๖๕,๙๖๒ บาท งบกลาง ค่าใช้จ่าย ปี ๒๕๖๔ วงเงิน ๕๗,๔๐๓,๐๐๐ บาท รวมวงเงินทั้งสิ้น ๖๕,๒๖๔,๙๖๒ บาท มีแนวทางดังนี้ ๑. เงินงบประมาณบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ปัญหาและเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาด COVID-19 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ประกอบด้วย ค่าตอบแทน ได้แก่ ค่าตอบแทนเสียงภัย ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และ ค่าใช้สอย เช่น ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าจ้างอื่นๆ ๒. ให้จัดทำแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและเบิกจ่ายให้เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้องและเป็นไปตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงภัย ๓. จัดเก็บหลักฐานการเบิกจ่ายเพื่อใช้ในการตรวจสอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๔. จัดทำรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามแบบรายงานส่งภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน ๕. จัดทำแผนการใช้เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามแบบรายงานส่งภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน ๖. จัดทำแผนการใช้เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ แผนการใช้เงินงบประมาณ เป็นการประมาณการค่าใช้จ่ายที่จะเกิดขึ้นสำหรับเดือนเมษายน ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ตามแบบรายงาน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการของงบประมาณสนับสนุนต่อไป ทั้งนี้ เพื่อมีให้มีค่าใช้จ่ายค้างปี ต่อไปส่งภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

ข้อเสนอ

๑. เพื่อรับทราบแนวทางการดำเนินงานการเบิกจ่ายงบกลาง

๒. มอบ นพ.สสจ.ทุกแห่ง จัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร และจัดทำรายงานผลการเบิกจ่าย ส่งทุกวันที่ ๑๕ ของเดือน กองบริหารการคลัง รายงานผลการเบิกจ่าย ทุกสัปดาห์ (วันศุกร์) และจัดทำแผนประมาณการใช้จ่ายงบกลางค่าใช้จ่ายที่จะเกิดขึ้นสำหรับเดือนเมษายน ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๔ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการของงบประมาณสนับสนุนเพื่อมีมีค่าใช้จ่ายค้างปี ต่อไปส่งรายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การอนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๔ ระดับเขต โรงพยาบาลหนองคาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นำเสนอโดย โรงพยาบาลหนองคาย (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๓๑)

โรงพยาบาลหนองคาย ขอเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าเสื่อมของ รพ.สต.ค่ายบกหวาน รายการเดิม เครื่องพ่นยาแบบใช้แรงดันของเหลวชนิดตั้งพื้นขนาด ๓.๕ แรงม้า จำนวน ๑ เครื่อง ราคา ๑๖,๘๐๐ บาท โดยใช้บ ค่าเสื่อม ๑๔,๐๐๐ บาท + สมทบเงินบำรุง ๒,๘๐๐ บาท เป็นรายการ เครื่องพ่นละอองฝอยสำหรับผู้ป่วย (โรคหอบหืด) จำนวน ๑ เครื่อง ราคา ๑๔,๐๐๐ บาท เหตุผลความจำเป็น เนื่องจากหน่วยงานทำแผนความต้องการ ผู้รายการ ซึ่งมีความต้องการใช้เครื่องพ่นละอองฝอยสำหรับผู้ป่วย (โรคหอบหืด) และโรคทางเดินหายใจ ที่มีความจำเป็นเร่งด่วนมากกว่า

ประธาน สอบถามราคากองเครื่องพ่นละอองฝอยสำหรับผู้ป่วย (โรคหอบหืด) ราคาสูง ให้หาราคา มาอ้างอิง ซึ่งหน่วยบริการขอทบทวนอีกครั้ง

มติที่ประชุม : เห็นชอบ ให้โรงพยาบาลหนองคาย ทำรายละเอียดเพิ่มเติมและนำมาเสนอในการประชุมครั้งถัดไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ผู้บังคับที่กรายงานการประชุม^๕
 (นางรัชนี คอมแพงจันทร์)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม^๖
 (นายปรเมษฐ์ กิงโก้)
 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 กรรมการและเลขานุการ