

รายงานการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔
วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ผ่านระบบ Zoom Meeting ณ ห้องประชุมหน่วยงาน

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑.	นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘	ประธานกรรมการ
๒.	นพ.สวัสดิ์ อภิวัจนีวงศ์	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 ฤทธิ์ฐิติ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๗.	นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๘.	นพ.ภมร ตรุณ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
๙.	พญ.ฤทัย วรธนวินิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๑๐.	นพ.ชุนนุ มิตยานันท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๑๑.	นพ.สมโภชน์ กังวานธีรวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
๑๒.	นพ.บัญชา ผลานวงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย	กรรมการ
๑๓.	นพ.วิเชียร รุ่งฉัตรธรรม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
๑๔.	นพ.วินัย บรรจงการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
๑๕.	นพ.กมล แซ่ปึง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
๑๖.	นพ.วิโรจน์ วิโรจนวัธน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	กรรมการ
๑๗.	นพ.เกรียงศักดิ์ เอกพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี	กรรมการ
๑๘.	นพ.สมชาย พรหมจักร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส	กรรมการ
๑๙.	นพ.อิสระ เจียวิริยบุญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงอุดรธานี	กรรมการ
๒๐.	นพ.โกศล วราอัศวปติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	กรรมการ
๒๑.	นพ.อาทิตย์ เล่าสู่อังกูร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	กรรมการ
๒๒.	นพ.ธิตี อึ้งอารี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี	กรรมการ
๒๓.	นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านผือ	กรรมการ
๒๔.	นพ.ประจักษ์ เหมกขุนทด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่องดาว	กรรมการ
๒๕.	นพ.กิตติเชษฐ์ ธีรกุลพงศ์เวช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหว้า	กรรมการ
๒๖.	นพ.สมชาย ชมภูคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอราวัณ	กรรมการ
๒๗.	พญ.นรินทิพย์ ฤทธิ์ฐิติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนพิสัย	กรรมการ
๒๘.	พญ.ยุวพร จิระวงศ์ประภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	กรรมการ
๒๙.	นพ.ประเสริฐ ติษฐ์สมบูรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเซกา	กรรมการ
๓๐.	นายนพดล เลี้ยงพรหม	สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ	กรรมการ
๓๑.	นายพลนาภา นนสุราษ	สาธารณสุขอำเภอเมืองสกลนคร	กรรมการ
๓๒.	นายประพจน์ วงศ์ล้ำม	สาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน	กรรมการ
๓๓.	นายชำนาญ มีมูล	สาธารณสุขอำเภอด่านซ้าย	กรรมการ
๓๔.	นายทองเลื่อน องอาจ	สาธารณสุขอำเภอเมืองหนองคาย	กรรมการ
๓๕.	นายสะไกร แก้วโสม	สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง	กรรมการ
๓๖.	นายชาญศักดิ์ ครองสิงห์	สาธารณสุขอำเภอเซกา	กรรมการ

๓๗. นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งโก้	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและเลขานุการ
๓๘. นางรัชณี คอมแพงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๓๙. นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ

๑. นางสิริพรรณ โชติภมาศ	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘	
๒. ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี	
๓. นพ.รัฐดำรง ธรรมโชติ	ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์เขตสุขภาพที่ ๘	
๔. พญ.ทิพา ไกรลาศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	
๕. พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี	
๖. ดร.จิราพร วรวงศ์	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี	
๗. นางสิริพร พุทธิพรโสภาส	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ อุดรธานี	
๘. นางสาวอรทัย สุพรรณ	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี	
๙. นพ.สุรพงษ์ ถักษวุธ	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	
๑๐. นพ.สุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	
๑๑. นพ.ไพฑูรย์ ใบประเสริฐ	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	
๑๒. นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ	
๑๓. พญ.ณภัทร สิทธิศักดิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๑๔. นพ.นพรัตน์ พันธเศรษฐ์	รองผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี	
๑๕. นางศิมาลักษณ์ ดิถีสวัสดิ์เวทย์	รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี	
๑๖. นางสาวสินีนุศ สันติรักษพงษ์	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี	
๑๗. นางสาวปิยะนุช พรหมสาขา ณ สกลนคร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี		
๑๘. ภญ.พันธ์วิรา เวยสาร	เภสัชกรชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	
๑๙. นางสาวสุภาพร เฉยทิม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองตรวจราชการ	
๒๐. นางสาววัชรวัลย์ ธีรวัฒน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ กองตรวจราชการ	
๒๑. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๒๒. นางภัศิยะกุล ชาวกะมุด	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๒๓. นายวชิระ รัตนเพชร	รักษาการนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๒๔. นางรัชชดา สุขผึ้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๒๕. นายพัฒนกร อุดมภัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๒๖. ภญ.นิตยา ศิริรัตน์ไพบูลย์	เภสัชกรชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๒๗. นางนันทวัล ไชแสงจันทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๒๘. นายคทาวุธ เยี่ยงแก้ว	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๒๙. นายสุรชัย รสโสดา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๓๐. นางสาวจิราภรณ์ ผิดคำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๓๑. นางสาวนัฐดี มูลที	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๓๒. นายคำภา พรหมเสนา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๓๓. นายสิริพงศ์ ชำนาญไพร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๓๔. นายพัฒนรัฐ พุดหาล้า	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๓๕. นายสุวิวัฒน์ สุทธิบริบาล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๓๖. นางสาวสิตาพัชญ์ โรจนาศศิริรัตน์	นักวิชาการเงินการบัญชี	

๓๗. นางสาวธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินการบัญชี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๘. นางสาวอุรวรรณ สะอาดภูมิ	นักวิชาการเงินการบัญชี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๙. นางพรทิพย์ ดันมีง	นักวิชาการเงินการบัญชี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔๐. นางสาวสุภารัตน์ วัฒนธรรม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔๑. นางสาววันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔๒. นางสาวมณฑพัทธ์ อรรถวิภาค	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔๓. นายภาณุพงษ์ พรหมโคตร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔๔. นางสาวพิมพ์พร ดาศักดิ์	นักทรัพยากรบุคคล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

เปิดการประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น.

นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธานการประชุมฯ
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ประธานที่ประชุมได้แจ้งเรื่อง การนำวัคซีน Pfizer คงเหลือจากบุคลากรด่านหน้าไปฉีดให้กลุ่ม ๖๐๘ หญิงตั้งครรภ์ และชาวต่างชาติ ให้จังหวัดตรวจสอบบุคลากรด่านหน้าว่ามีตกสำรวจหรือไม่ หากมีให้ดำเนินการฉีดให้ทันที หากฉีดครบถ้วนแล้วมีวัคซีนคงเหลือ กรมควบคุมโรคจะขอวัคซีนที่เหลือไปฉีดให้บุคลากรด่านหน้าของเขตอื่น ซึ่งกรมควบคุมโรคยังไม่อนุญาตให้นำวัคซีน Pfizer ไปฉีดให้กลุ่มอื่นนอกเหนือจากบุคลากรด่านหน้า ทั้งนี้ขอให้แจ้งยอดคงเหลือให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อจะได้ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ฉีดกลุ่มอื่นต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งจากสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘

-ไม่มี-

๑.๓ เรื่องแจ้งจากผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

- รายงานผลการเบิกจ่ายงบดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ดร.นพ.ประเมษฐ์ กิ่งโก้ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ รายงานผลการดำเนินการ ดังนี้
เขต ๘ มีการเบิกจ่ายงบดำเนินงานร้อยละ ๗๙.๒๘ (ณ ๑ ส.ค.๖๔) เป็นอันดับ ๑ ของประเทศ
ระดับจังหวัด สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ เบิกจ่ายสูงสุด ร้อยละ ๙๑.๙๖ ขอให้เร่งรัดใน สสจ.บึงกาฬ ในส่วนระดับ
รพศ/รพท. รพ.เลย เบิกจ่ายสูงสุด ร้อยละ ๘๖.๖๔ ขอให้เร่งรัดใน รพ.วานรนิวาส จังหวัดสกลนคร

มติที่ประชุม : รับทราบ

- รายงานผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน พ.ร.บ.รายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

รายงานผลการเบิกจ่ายงบลงทุน พ.ร.บ.รายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ พบว่า เขต ๘ มีการเบิกจ่าย
งบลงทุนร้อยละ ๙๖.๑๓ (ณ ๑ ส.ค.๖๔) เป็นอันดับ ๕ ของประเทศ ระดับจังหวัด สสจ.บึงกาฬ เบิกจ่ายสูงสุด
ร้อยละ ๑๐๐ ขอให้เร่งรัดใน สสจ.นครพนม ในส่วนระดับ รพศ/รพท. รพ.อุดรธานี รพ.นครพนม, รพ.เลย,
รพ.หนองคาย, รพ.บึงกาฬ, รพ.กุมภวาปี และ รพ.สว่างแดนดิน เบิกจ่ายสูงสุด ร้อยละ ๑๐๐ ขอให้เร่งรัดใน
รพ.หนองบัวลำภู

มติที่ประชุม : รับทราบ

- รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณค่าเสื่อม (สปสช.) ปี พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔
 - เขต ๘ มีการเบิกจ่ายภาพรวมปี ๒๕๖๓ เป็นอันดับ ๒ ของประเทศ ร้อยละ ๙๙.๕๒ และปี ๒๕๖๔ เป็นอันดับ ๑ ของประเทศ ร้อยละ ๙๙.๑๖
 - ปี ๒๕๖๓ ผลการเบิกจ่ายวงเงินระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ๙๙.๕๐ ระดับจังหวัดร้อยละ ๙๙.๔๒ ระดับเขต ร้อยละ ๑๐๐
 - ปี ๒๕๖๔ ผลการเบิกจ่ายวงเงินระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ๙๙.๔๔ ระดับจังหวัดร้อยละ ๙๙.๙๔ ระดับเขต ร้อยละ ๙๙.๕๓
 - ผাগให้ผู้รับผิดชอบงานเร่งรัดดำเนินการ เนื่องจากจะมีงบประมาณมาใหม่เพิ่มเติม
- มติที่ประชุม : รับทราบ

- รายงานการเบิกจ่าย งบกลาง COVID-19

เขต ๘ มีการเบิกจ่าย งบกลาง COVID-19 เป็นอันดับ ๑๐ ของประเทศ ร้อยละ ๖.๓๓ ผাগให้ผู้รับผิดชอบงานเร่งรัดดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๔ เรื่องแจ้งจากศูนย์วิชาการ

๑.๔.๑ Sandbox Chiang Khan โดย ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

พญ.ทิพา ไกรลาศ นำเสนอในที่ประชุมว่าศูนย์อนามัยได้รับมอบหมายเรื่องมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารและน้ำเพื่อเตรียม Sandbox Chiang Khan เมื่อวันที่ ๒ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้ลงพื้นที่ร่วมกับ สสจ.เลย และ สสอ.เชียงคาน ประเมินมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ และประเมินมาตรฐานความปลอดภัยป้องกันโรค COVID-19 รองรับสุขภาพดีวิถีใหม่สำหรับร้านอาหาร ๔๖ แห่ง โรงแรมและสถานที่พักที่ไม่เป็นโรงแรม ๓๙ แห่ง และแหล่งท่องเที่ยว ๒ แห่ง (ถนนคนเดินและสกายวอล์ค) การตรวจมาตรฐานสุขาภิบาลของสถานที่ ด้านกายภาพ ๗๔ ข้อ และตรวจเชื้อที่จะนำไปสู่อุจจาระร่วงโดยน้ำยา อ.๑๓ และ อ.๑๑ และวางแผนอบรมหลักสูตรสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้สัมผัสอาหารและผู้ประกอบอาหาร อำเภอเชียงคาน ผลการตรวจมาตรฐานสุขาภิบาลของสถานที่จำหน่ายอาหาร ทั้ง ๔๖ แห่ง ไม่สามารถผ่านมาตรฐานทั้ง ๔๖ แห่ง โดยหลักเกณฑ์แยกหมวดออกเป็น ๔ หมวด โดยหมวดที่ผ่านเกณฑ์ได้น้อยที่สุดคือหมวด ๔ (สุขลักษณะส่วนบุคคลของผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร) ร้อยละ ๙๖ รองลงมาหมวด ๑ (สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร) ร้อยละ ๘๗ การตรวจเชื้อที่จะนำไปสู่อุจจาระร่วง โดยตรวจที่อาหาร ภาชนะและอุปกรณ์และมือผู้สัมผัส จากการตรวจพบว่าสิ่งที่มีเชื้อปนเปื้อนมากที่สุดอยู่ที่มือผู้สัมผัส (๗๕ ตัวอย่าง) คิดเป็นร้อยละ ๗๖ การตรวจอาหาร (๑๙๖ ตัวอย่าง) เจอเชื้อปนเปื้อน คิดเป็นร้อยละ ๕๑ ภาชนะและอุปกรณ์ (๑๒๐ ตัวอย่าง) เจอเชื้อปนเปื้อน คิดเป็นร้อยละ ๔๑ ศูนย์อนามัยได้งบกลางประมาณ ๔๐๐,๐๐๐ บาท จะนำมาพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหารทั้งเจ้าหน้าที่ อปท. และเจ้าหน้าที่ของ สสจ.เลย โดยมีแผนดังนี้ (๑.) วันที่ ๖-๑๐ ก.ย. ๖๔ พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหาร หลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้ปฏิบัติงาน (Basic of Food Sanitation Inspector : BFSI) (๒.) เดือน ธ.ค.๖๔ พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อปท. ส่งเสริมให้เกิดการบังคับใช้กฎหมายตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ได้อย่างถูกต้อง (๓.) เดือน ม.ค. - ส.ค. ๖๕ พัฒนากฎหมายคนเดินให้เป็น Street Food Good Health ต้นแบบของเขตสุขภาพที่ ๘ (๔.) เดือน ม.ค. - ส.ค. ๖๕ พัฒนาตลาดเทศบาลตำบลเชียงคานสู่มาตรฐาน “ตลาดสด นำซื้อ ปลอดภัย ไร้โควิด-19”

นพ.สมชาย ชมภูคำ: ขอบคุณศูนย์อนามัยที่ ๘ ที่ช่วยดูแลเรื่องสุขาภิบาลอาหาร

/๕. พญ.ทิพา....

ดร.นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งโก้: สอบถามเรื่องขยะติดเชื้อ มีจำนวนมากกำจัดไม่ทัน มีข้อเสนอแนะหรือวิธีแก้ไขอย่างไร และสามารถนำขยะติดเชื้อเหล่านี้ไปเผาที่เมรุได้หรือไม่

พญ.ทิพา ไกรลาศ ให้ข้อมูลว่า เมื่อช่วงเช้า(๑๙ ส.ค.๖๔) ได้ร่วมเข้าประชุมกับทางเทศบาลนครอุดรธานี ซึ่งมีรองผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี นายกเทศบาลนครอุดรธานี ท้องถิ่นจังหวัดและตัวแทนผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สสจ.อุดรธานี เข้าร่วมประชุม โดยทางศูนย์อนามัยที่ ๘ ได้ให้ข้อเสนอแนะทั้งการแยกขยะที่ต้นทางและการหาเตาเผาขยะเพิ่มเติม ในส่วนของ LQ, CI และโรงพยาบาลสนาม การเผา onsite สามารถทำได้แต่ต้องดูแลเรื่องมลพิษที่จะเกิดขึ้นและได้ชี้แจงชุมชนให้เข้าใจ และได้นำเสนอเรื่องการเผาที่เตาเผาของวัดให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานีให้ทราบแล้ว ให้พิจารณาว่ามีเตาเผาที่วัดไหน มีคุณภาพเพียงพอไหม และนำเสนอพิจารณาต่อที่การประชุมโรคติดต่อจังหวัดต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๔.๒ รายงานการดำเนินงานโครงการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (นำเสนอเป็นเอกสาร) โดย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุดรธานี

รายงานการดำเนินงานโครงการวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ โดยแยกเป็นรายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ ซึ่งผลการฉีดยังมีเปอร์เซ็นต์ที่น้อยอยู่ทุกจังหวัด

ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล: ปังบประมาณ ๒๕๖๔ มีงบ PPA ส่วนกลางอนุญาตให้สามารถนำมาจ่ายเป็น on top ในกรณีกระตุ้นให้มีการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่และการฉีดวัคซีนโควิดให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายได้ดี ทั้งหมดนี้ต้องผ่านมติที่ประชุม อปสข. ก่อน แต่ในเบื้องต้นได้ปรึกษาหารือกับ ผศร. และ สธน. แล้ว

พญ.ฤทัย วรรณวินิจ: จากโครงการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว พบว่าผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๓,๐๐๐ กว่าราย ที่ walk-in ไม่สามารถเบิกค่ารักษาได้

ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล: ให้ทางโรงพยาบาลอุดรธานีรวบรวมข้อมูลมา แล้ว สปสข. จะดำเนินการจัดการค่าใช้จ่ายที่ยังค้างให้ทั้งหมด นอกจากเคสที่หลักเกณฑ์ไม่ตรงกับส่วนกลาง

นพ.ธราพงษ์ กัปโก: โครงการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว พบว่า ไม่สามารถที่จะใช้กับผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้ ใช้ได้เฉพาะผู้ป่วยโรคทั่วไป ทำให้มีผลกระทบต่อคนไข้และความน่าเชื่อถือของโครงการ

ประธานฝากให้ทาง สปสข. หารือกับหน่วยเบิกจ่ายแก้ปัญหาในเรื่องการตัดบัญชีเบิกจ่ายอย่างไร

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๔.๒ ผลการดำเนินงานระบบข้อมูลสารสนเทศและการบริหารจัดการข้อมูลการฉีดวัคซีนโควิด-19 จังหวัดสกลนคร โดย นายคมสันต์ รักษาแสง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

นายคมสันต์ รักษาแสง เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร นำเสนอในที่ประชุมเรื่องการเชื่อมโยงข้อมูล R8 Anywhere หน่วยงานในจังหวัดสกลนครมีผลงาน ๑๐๐% ที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลได้สำเร็จ โรงพยาบาล ๑๘ แห่ง รพ.สต. ๑๗๒ แห่ง ใช้บริการระบบ Cloud กลางของภาครัฐ GDCC Cloud Service ทำให้ สสจ. สามารถเข้าถึงฐานข้อมูลของทุก รพ.สต. เข้าไปติดตั้งและดูแลโปรแกรม HISsync ได้ โดยไม่ต้องเดินทางหรือโรมท์เข้าไปดำเนินการ และ รพ.สต. ทุกแห่งมีรูปแบบฐานข้อมูลเหมือนกันหมดทำให้ง่ายต่อการดูแลเรื่องการฉีดวัคซีน เข็มที่ ๑ ณ รพ.สต. ซึ่งผู้บริหารมีนโยบายให้ รพ.สต. ทุกแห่ง จัดบริการฉีดวัคซีน เข็ม ๑ ใน รพ.สต. (เข็ม ๒ ฉีดที่ รพ.) ศูนย์ ICT สสจ.สกลนคร จึงจัดอบรมการใช้งานระบบ Moph IC และ Co-vaccine ให้แก่เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ผ่านระบบ zoom โดยให้ทีม รพ. และ Mr.Vaccine คอยดูแลกำกับในระดับอำเภอ และมีรายงานการประเมินผล นำเสนอผู้บริหารทุกวัน เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน ผลการฉีดวัคซีนโควิด-19 รพ.สต.ทั้งหมด ๑๗๑ แห่ง สามารถฉีดเข็ม ๑ ได้แล้ว ๑๔๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๕๕ (ฉีดได้จำนวน ๑๓,๓๓๓ เข็ม) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔

/บ. ประธาน....

ประธาน: ขึ้นชมจังหวัดสกลนครที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลได้ในทุกระดับ

นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ: ข้อดีของจังหวัดสกลนครคือการนำเอา Database ของ รพ.สต. ไปไว้ที่ Cloud ทำให้การบริการจัดการได้ง่าย และเสนอให้ทุกจังหวัดทำแบบที่สกลนครทำ เพื่อให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลได้ง่ายขึ้น

ประธาน: สอบถามเรื่อง AI X-ray

นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ชี้แจงว่า ต้องมีการติดตั้งโปรแกรมและ config เพื่อเชื่อมต่อกับ AI ที่อยู่บน server ของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

นพ.สวัสดิ์ อภิวัจนีวงศ์ เสริมว่า ปัญหาของตอนนี้คือ เมื่อมีบริษัทเข้าไปเพื่อติดตั้งโปรแกรมที่โรงพยาบาล แต่ผู้บริหารของหน่วยงานไม่ทราบเรื่อง หากหน่วยงานใดมีความประสงค์จะใช้งาน โดยการดำเนินการครั้งนี้ ใช้เงินจากเงิน CF เขตสุขภาพ และสิ่งที่ต้องการกับการดำเนินการคือ คอมพิวเตอร์ ๑ เครื่องเท่านั้น

มติที่ประชุม : รับทราบ/ มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ แจ้งหน่วยงานหน่วยบริการเตรียมเครื่องคอมพิวเตอร์ให้พร้อม

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องติดตาม

๓.๑ การดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ ๖ ประเด็น เขตสุขภาพที่ ๘ โดย หัวหน้ากลุ่มงาน ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

นางรัชณี คอมแพงจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอในที่ประชุม ดังนี้

๑. โครงการญาติผู้ป่วยสูงอายุไปหาหมอ (คลินิกผู้สูงอายุวันหยุดราชการ) เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ดำเนินการในโรงพยาบาลตั้งแต่ M๑ ขึ้นไป ทั้งหมด ๑๑ แห่ง มีผู้มารับบริการทั้งสิ้น ๑,๔๑๔ ราย ได้รับค่าใช้จ่ายจากการให้บริการ ๘๐๒,๘๒๘ บาท ซึ่งมี รพ.หนองคาย, รพ.บึงกาฬ และ รพ.ท่าบ่อยังเปิดให้บริการอยู่ ในการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานมีมติว่า ขอให้โรงพยาบาลเป้าหมายทั้ง ๑๑ แห่ง ดำเนินการเปิดให้บริการอย่างต่อเนื่อง

๒. โครงการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ไม่มีใบส่งตัว เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ผลการเบิกจ่าย ขาดเขย มีการเบิกจ่ายทั้งหมด ๖,๑๕๐,๑๖๙ บาท การเชื่อมโยงข้อมูลของหน่วยบริการ รพศ./รพท. ทั้งหมด ๙๐ แห่ง สามารถนำเข้ามาแล้ว ๘๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๘๙ ส่วน รพ.สต. ทั้งหมด ๘๗๔ แห่ง นำเข้ามาแล้ว ๓๓๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๒๒ โดย รพ.สต. ในจังหวัดสกลนครสามารถเชื่อมโยงระบบข้อมูลได้ ๑๐๐% ให้เป็นต้นแบบของเขตสุขภาพที่ ๘

๓. สมุนไพร กัญชง กัญชา สร้างเศรษฐกิจ เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๔. หมอคนที่ ๒ สำหรับประชาชน เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๘ ได้ประสาน ผอ.วสส. ชลบุรีเพื่อเป็นวิทยากรอบรมหลักสูตร Leadership แบบออนไลน์ คาดว่ารุ่นที่ ๑ จะดำเนินการอบรมในเดือนกันยายน ๒๕๖๔

๕. Medical Hub อีสานเหนือ ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง

- Medical Service Hub สถาบันทรวงอกแห่งที่ ๒ (ศูนย์หัวใจ รพ.อุดรธานี/รพ.สกลนคร) เขตสุขภาพที่ ๘ นำเข้าการประชุมคณะกรรมการฯ วันที่ ๒๕ ส.ค. ๖๔ เพื่อเห็นชอบในหลักการ และนำเข้าการประชุมคณะกรรมการ Service Plan ในวันที่ ๒๖ ส.ค. ๖๔ พิจารณาให้ความเห็นชอบ

- Wellness Hub

- Sand Box เชียงคาน + ภูมิปัญญาพื้นบ้าน นำเข้าคณะอนุกรรมการฯ บ่าย วันที่ ๑๙ ส.ค. ๖๔
- Ageing City/ Long Stay เทศบาลเมืองหนองคาย+เทศบาลเมืองท่าบ่อ อยู่ระหว่างประชุมภาคีเครือข่าย (ประชุม ๒๐ ส.ค. ๖๔) นำเข้าคณะกรรมการ Medical Hub ประเทศเดือนกันยายน ๒๕๖๔

๖. โครงการ (นำร่อง) พัฒนาศักยภาพการจัดบริการปฐมภูมิด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเขตสุขภาพที่ ๘ เบื้องต้นมี อบจ.สกลนคร, อบจ.นครพนม และ อบจ.หนองบัวลำภู เข้าร่วมลงนาม MOU ในวันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๔ ส่วนที่เหลืออีก ๔ จังหวัดอยู่ในขั้นตอนการเจรจา

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ ติดตามงานนโยบาย ๖ เรื่อง ประเด็นกัญชาทางการแพทย์ โดย ภญ.พันธ์วีรา เวยสาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ภญ.พันธ์วีรา เวยสาร นำเสนอผลการดำเนินงานประเด็นกัญชาทางการแพทย์ โดยเป้าหมายสูงสุดคือให้เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นตลาดกลางกัญชาโลก

- ราคาการจำหน่ายใบกัญชา ราคาขั้นต่ำสุด กิโลกรัมละ ๕,๐๐๐ บาท ส่วนราคาสูงสุด ๑๕,๐๐๐ บาท
- T2C Shop เปิดร้านพร้อมกัน ๕ จังหวัด ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ รายได้ของร้าน T2C Shop วันที่ ๒๘ มิ.ย. - ๓๐ ก.ค. ๖๔ เป็นเงิน ๒๔๓,๘๘๗ บาท

- การขับเคลื่อนการใช้กัญชาทางการแพทย์ ปัจจุบันคลินิกแพทย์แผนไทยสามารถให้บริการได้แล้ว ส่วนแผนปัจจุบันกำลังดำเนินการขับเคลื่อน อาจจะต้องใช้สารสกัด THC สำหรับผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย เพื่อนำไปใช้ทดแทนหรือเพิ่มเติมจากการใช้มอร์ฟินในผู้ป่วย Palliative care

ประธาน เสริมว่า การพิจารณาเรื่องการปลูกของ ออย. ได้ผ่านมติพิจารณาจากอนุกรรมการไปแล้วหลายเรื่อง ทั้งเรื่องของการปลูก ๖ ต้น ๑๒ ต้น ๕๐ ต้น และการปลูกในโรงเรือน รวมถึงธนาคารต้นกล้า ปลายเดือนสิงหาคม นำเข้าในที่ประชุมคณะกรรมการยาเสพติดให้โทษ คาดว่าปลายเดือนกันยายนจะสามารถปลูกแบบ ๖ ต้น ๑๒ ต้น ได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ โครงการติดตั้ง ระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ ณ โรงพยาบาล ทั้ง ๗ จังหวัด โดย ฝ่ายวิศวกรรม การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค

พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค นำเสนอ งานบริการการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์

ดังนี้ ๑. งานบริการด้านการจัดการพลังงาน

- สนับสนุนให้ภาครัฐใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ
- ลดปัญหาในการจัดหางบประมาณ ปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ประสิทธิภาพสูง
- สนับสนุนพัฒนาพลังงานทดแทน ตามแผนพัฒนาพลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือก (AEDP 2015)
- ลดผลกระทบ จากสถานะก๊าซเรือนกระจก
- สนับสนุนการอนุรักษ์พลังงานในอาคาร ของหน่วยงานภาครัฐ ตามแผนอนุรักษ์พลังงาน พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๗๙

๒. แนวทางการดำเนินการ

การไฟฟ้าจะนำเสนอโครงการมายังโรงพยาบาล หากโรงพยาบาลใดมีความสนใจก็ดำเนินการทำหนังสือตอบรับมายังการไฟฟ้า ทางกรการไฟฟ้าจะดำเนินการสำรวจ ออกแบบ และคำนวณผลประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น และจะจัดทำเล่มข้อเสนอโครงการว่าถ้าเข้าร่วมโครงการแล้วจะสามารถประหยัดไฟฟ้าได้เท่าใด เพื่อให้พิจารณาลงนามในสัญญาดำเนินการติดตั้งต่อไป

๓. รูปแบบการให้บริการสำหรับ Solar Rooftop

- ลงทุนเอง เจ้าของอาคารเป็นผู้ลงทุนในระบบ Solar Rooftop
- PEA ดำเนินการในบริการจัดการพลังงาน ESCO Model รูปแบบการประกันส่วนต่างค่าพลังงาน (Guaranteed Rebate)

๔. งานบริการด้านการจัดการพลังงาน PEA จะเป็นผู้ดำเนินการจัดการพลังงานแบบครบวงจร ได้แก่

- การตรวจสอบวิเคราะห์การใช้พลังงาน
- กำหนดมาตรการในการประหยัดพลังงาน
- ประมาณการงบประมาณลงทุน
- ออกแบบและดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด
- ตรวจสอบและประเมินผลประหยัด

โดย PEA จะเรียกเก็บค่าจัดการพลังงานจากผลประหยัดพลังงานที่เกิดขึ้นตามที่ตกลงร่วมกัน

๕. แนวทางการดำเนินการ รูปแบบการให้บริการงานจัดการพลังงาน

ค่าจัดการพลังงานถือเป็นค่าสาธารณูปโภค

ประธาน สอบถามเพิ่มเติมว่า ไฟฟ้าที่ได้มาจากระบบพลังงานแสงอาทิตย์ที่ได้มาจะรวมเข้ากับระบบไฟฟ้าเดิมหรือแยกออกมาต่างหาก

การไฟฟ้า: ไฟฟ้าที่ได้จากพลังงานแสงอาทิตย์จะเข้าระบบที่ติดตั้งขึ้นมาและจ่ายไปใช้ภายในโรงพยาบาลรวมกับไฟฟ้าหลัก

นพ.วิเชียร รุ่งธิตธรรม สอบถามเพิ่มเติมว่า หากโรงพยาบาลอยู่ในส่วนของพื้นที่ราชพัสดุ ต้องมีการขออนุญาตหรือไม่ และเรื่องค่าเช่าที่ราชพัสดุการไฟฟ้าดำเนินการเช่าให้หรือไม่

การไฟฟ้า: ต้องดูระเบียบและขอบเขตที่ทางราชพัสดุมอบให้กับโรงพยาบาลว่าสามารถทำอะไรได้บ้าง แล้วก็ต้องขออนุญาตในการดำเนินการติดตั้ง ในส่วนเรื่องค่าเช่าทางโรงพยาบาลต้องรับผิดชอบในส่วนนี้ เนื่องจากการไฟฟ้าเห็นว่าโรงพยาบาลได้ผลประโยชน์จากการประหยัดค่าไฟฟ้าแล้ว

พญ.ฤทัย วรรณวินิจ สอบถามเพิ่มเติมว่า ส่วนของการ Payback ๑๕% คืออะไร และโครงการนี้การไฟฟ้าคุ้มทุนที่ระยะเวลากี่ปี

การไฟฟ้า: ในโครงการนี้โรงพยาบาลไม่ต้องเสียค่าติดตั้งอุปกรณ์ ทางกรไฟฟ้าดำเนินการให้ทั้งหมดและมีค่าส่วนลดค่าไฟฟ้า ๑๕% ในส่วนที่โซลาร์เซลล์ผลิตได้ การคุ้มทุนของการไฟฟ้าอยู่ที่ประมาณ ๑๐ กว่าปี ส่วนอุปกรณ์ทั้งหมดจะไม่ได้เป็นทางโรงพยาบาล จะถือเป็นกรรมสิทธิ์ของทางกรไฟฟ้า ส่วนของการดูแลบำรุงรักษาจะเป็นหน้าที่ของกรไฟฟ้าทั้งหมด

นพ.วิเชียร รุ่งธิตธรรม: ในส่วนของการติดตั้งที่หลังคารวมถึงการมุงหลังคาให้ด้วยหรือไม่

การไฟฟ้า: ทางกรไฟฟ้าจะพิจารณาและติดตั้งที่หลังคาเดิมที่มีอยู่ หรือถ้ามีชำรุดบางส่วนทางกรไฟฟ้าก็จะดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้ แต่ถ้าหากถึงขั้นต้องทำหลังคาขึ้นมาใหม่ต้องมาพิจารณาอีกครั้งว่าจะใช้งบประมาณมากน้อยเพียงใดและเป็นไปได้หรือไม่

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ


ร่าง งบประมาณเงินงบค่าเสื่อม ระดับเขต ปี ๒๕๖๕ และร่าง รายการครุภัณฑ์งบค่าเสื่อม ระดับเขต ปี ๒๕๖๕ (๑๑๓ รายการ) โดย หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘


นางรัชณี คอมแพงจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอร่าง งบประมาณเงินงบค่าเสื่อม ระดับเขต ปี ๒๕๖๕ วงเงินระดับเขต ๑๐% จำนวน ๕๑,๑๑๔,๐๕๔ บาท นำมาพิจารณาจัดสรรในระดับเขตสุขภาพ เพื่อดำเนินการในเรื่อง Service Plan ทุกสาขาตามที่ทำคำขอเข้ามา ซึ่งร่างคำขอนี้ได้ส่งให้ สปสช. เขต ๘ เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาเบื้องต้นก่อนจะนำเข้าสู่ประชุม อปสช. ต่อไป

ร่าง รายการครุภัณฑ์งบค่าเสื่อม ระดับเขตปี ๒๕๖๕ (๑๑๓ รายการ) รายการที่มีมูลค่าต่ำกว่า ๑๐๐,๐๐๐ บาท จะถูกตัดออก เนื่องจากสามารถใช้งบประมาณอื่นจัดซื้อได้

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

.....
 (นางรัชณี คอมแพงจันทร์)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 ผู้ช่วยเลขานุการ

.....
 (นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้)
 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 กรรมการและเลขานุการ