

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมภูริทัตโต โรงพยาบาลสกลนคร และผ่านระบบ Zoom Meeting

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑.	นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ประธานกรรมการ	
๒.	นพ.จรัญ จันทมัตตุการ	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘	รองประธาน
๓.	นพ.วิศณุ วิทยาบำรุง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๔.	นพ.ปรีดา วรหาร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
๕.	นพ.ชาญชัย บุญอยู่	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๖.	นพ.ชัชวาลย์ ฤทธิ์ฐิติ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๗.	นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๘.	นพ.ภมร ดรุ่ม	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
๙.	พญ.ฤทัย วรรณวินิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๑๐.	นพ.สมโภช ชีระกุลภักดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๑๑.	นพ.ธนสิทธิ์ ไพระพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
๑๒.	นพ.บัญชา ผลานูวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย	กรรมการ
๑๓.	นพ.ชวมัย สีนุกการณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
๑๔.	นพ.ไพฑูรย์ ไบประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
๑๕.	นพ.กมล แซ่ปึง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
๑๖.	นพ.โสภณ นิลกำแหง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	กรรมการ
๑๗.	นพ.สมชาย พรหมจักร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส	กรรมการ
๑๘.	นพ.โกศล วราอัสวปติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	กรรมการ
๑๙.	พญ.จุฬารัตน์ เหมกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	กรรมการ
๒๐.	นพ.ธิตี อั้งอารี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี	กรรมการ
๒๑.	นพ.ประจักษ์ เทิกขุนทด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่องดาว	กรรมการ
๒๒.	นพ.กิตติเชษฐ์ ธีรกุลพงศ์เวช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหว้า	กรรมการ
๒๓.	นพ.สมชาย ชมภูคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอราวัณ	กรรมการ
๒๔.	พญ.นรินทิพย์ ฤทธิ์ฐิติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนพิสัย	กรรมการ
๒๕.	พญ.ยุวพร จิระวงศ์ประภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาวิ้งเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	กรรมการ
๒๖.	นพ.ประเมษฐ์ กิ่งไก่อ	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและเลขานุการ
๒๗.	นางรัชณี คอมแพงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุข	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๘.	นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑.	นพ.เกรียงศักดิ์ เอกพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี
๒.	พญ.ฤดีมน สุกุลคู	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ
๓.	นพ.ประเสริฐ ดิษฐ์สมบุรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเซกา
๔.	ร.อ.นพ.สมชาย ธนะสิทธิชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี
๕.	นายทองเลื่อน องอาจ	สาธารณสุขอำเภอเมืองหนองคาย
๖.	นายพลนภา นนสุราษ	สาธารณสุขอำเภอเมืองสกลนคร

- | | |
|----------------------------|---------------------------|
| ๗. นายนพดล เลี้ยงพรหม | สาธารณสุขอำเภอสรีราชา |
| ๘. นายชำนาญ มีมูล | สาธารณสุขอำเภอด่านซ้าย |
| ๙. นายประพจน์ วงศ์ล้ำม | สาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน |
| ๑๐. นายสะไกร แก้วโสม | สาธารณสุขอำเภอสรีบุญเรือง |
| ๑๑. นายชาญศักดิ์ ครอบสิงห์ | สาธารณสุขอำเภอลำทะเมนชัย |

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ๑. นางสิริพรรณ โชติภักดิ์ | ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๒. ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล | ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี |
| ๓. พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์ | ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี |
| ๔. พญ.ทิพา ไกรลาศ | ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี |
| ๕. ดร.จิราพร วรวงศ์ | ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี |
| ๖. นางสาวอรทัย สุพรรณ | ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี |
| ๗. นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ | รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ |
| ๘. นางศิมาลักษณ์ ดิถีสวัสดิ์เวทย์ | รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี |
| ๙. นางสาวสินีนุศ สันติรักษพงษ์ | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี |
| ๑๐. นายวีระพงษ์ เรียบพร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ |
| ๑๑. นางสาวสุภาพร เฉยทิม | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองตรวจราชการ |
| ๑๒. พญ.ณภัทร สิทธิศักดิ์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๑๓. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๑๔. นางภัสสิยะกุล ชาวกะมุด | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๑๕. ภญ.นิตยา ศิริรัตน์ไพบูลย์ | เภสัชกรชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๑๖. นายคทาธูร เยี่ยงแก้ว | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๑๗. นางสาวจิราภรณ์ ผิวคำ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๑๘. นางสาวนัฐวดี มูลที | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๑๙. นายคำภา พรหมเสนา | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๒๐. นายสิริพงศ์ ชำนาญไพร | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๒๑. นายพัฒนรัฐ พุดหล้า | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๒๒. นายสุวิวัฒน์ สุทธิภิบาล | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๒๓. นางสาววันวิศา ผาแสน | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๒๔. นางสาวมณฑพัช อรรถวิภาค | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๒๕. นายภาณุพงษ์ พรหมโคตร | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๒๖. นางสาวนาถฤดี ศิรินาม | นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๒๗. นางสาวอรุวารรณ สะอาดภูมิ | นักวิชาการเงินการบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๒๘. นายวุฒิชัย ธรรมเรียง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ |

เปิดการประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น.

นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธานการประชุมฯ
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

ประธานแจ้งให้ทราบ ๑) เขตสุขภาพที่ ๘ ร่วมมือกับสถาบันพระบรมราชชนก เพื่อจัดตั้งมหาวิทยาลัย ๓ วิทยาลัย คือ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ วิทยาลัยสาธารณสุขศาสตร์ และวิทยาลัยการแพทย์ดั้งเดิม ลุ่มแม่น้ำโขง โดยจะเริ่มเปิดการเรียนการสอนประมาณ ปี ๒๕๖๖ ๒) ความร่วมมือในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยนำระบบ R8Anywhere มาเชื่อมโยงข้อมูลกับระบบหมอพร้อม ซึ่งทางผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข จะนำร่องที่เขตสุขภาพที่ ๘ ๓) วันที่ ๒๕ - ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๕ มีการจัดมหกรรมกัญชา เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๓ ที่จังหวัดบึงกาฬ ซึ่งมีรองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) ๔) รพ.หนองคาย เตรียมเปิดอาคารจิตเวช โดยจะเชิญปลัดกระทรวงสาธารณสุขมาเป็นประธานการเปิดอาคาร ประมาณปลาย เดือนเมษายน ๒๕๖๕ พร้อมกับจัดงาน Kickoff เมืองผู้สูงอายุ

๑.๒ เรื่องแจ้งจากสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘

แจ้งให้ทราบ ๑) การตรวจเยี่ยมศูนย์ฉีดวัคซีนและการดูแลผู้ป่วย การดูแลผู้ป่วยให้เน้นการดูแลแบบ HI เป็นหลัก, การกระตุ้นการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ได้มากที่สุด ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕, เน้นย้ำการฉีดวัคซีนในเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี, เมื่อผู้ฉีดวัคซีนมีผลข้างเคียงต้องมีการเข้าเฝ้าฯ และมีการเตรียมพร้อมทีมนักจิตเวช เพื่อเข้าไปบำบัดรักษา, ความพร้อมให้บริการของศูนย์ฉีดวัคซีน เมื่อถึงเวลาให้บริการต้องพร้อมให้บริการกับรับผู้มาขอใช้บริการ ๒) การตรวจราชการรอบที่ ๑ จังหวัดหนองบัวลำภู มีการเตรียมข้อมูลและเตรียมสถานที่ที่ดี ฝากจังหวัดอื่นๆ รีบเร่งดำเนินการเรื่องการคัดกรองการเข้าถึงการฆ่าตัวตาย ๓) การอ่าน อวช. ระดับเขตสุขภาพ สรุปปัญหาที่ต้องแก้ไข คือ ผิดรูปแบบ, ผิดพิสูจน์ตัวอักษร, วัตถุประสงค์ของการศึกษาไม่สอดคล้องกันกับ ผลการศึกษา, ผลการศึกษาไม่สามารถที่จะนำไปประโยชน์หรือนำไปต่อยอดได้ ๔) การจัดสรรแพทย์ใช้ทุนรอบพิเศษ โรงพยาบาลที่ ให้ทุนต้องมีคนที่มารับทุนตามที่กำหนด ฝากถึงโรงพยาบาล จัดสวัสดิการต่างๆ เช่น บ้านพัก ค่าตอบแทน เป็นต้น

ประธาน เพิ่มเติมว่า ฝากหัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ สรุปการประชุมเรื่องจัดสรรแพทย์ การย้ายหมุนเวียน ๓ สาย แพทย์ ทันตแพทย์ เกสัชกร

นางภัสริยะกุล ชาวกะมุด สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ : เขตสุขภาพที่ ๘ มีแพทย์ขอย้ายเข้า ๙ ราย อนุมัติ ๖ ราย ไม่อนุมัติ ๓ ราย เนื่องจากขาดคุณสมบัติ และย้ายออก ๖ ราย, ทันตแพทย์ ย้ายเข้า ๓ ราย ย้ายออก ๑๑ ราย, เกสัชกร ย้ายเข้า ๗ ราย ย้ายออก ๑๐ ราย

ประธาน สอบถามผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเรื่องการประชุมกับสำนักตรวจตอนเช้า (๑๕ ก.พ. ๖๕)

นางสิริพรรณ โชติกมาศ แจ้งประเด็นการจัดมหกรรมกัญชา เขตสุขภาพที่ ๘ วันที่ ๒๕ - ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๕ ที่จังหวัดบึงกาฬ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้เขตสุขภาพที่ ๘ จัดตั้งคณะกรรมการระดับเขต ๘ เพื่อประชาสัมพันธ์และเผยแพร่นโยบาย ในการจัดประชุมมีผู้รับผิดชอบที่เป็นส่วนกลาง จะมี นพ.สุระ วิเศษศักดิ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ นพ.ภูวเดช สุระโคตร ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็น Focal Point ส่วนกลาง ในส่วนการประชุมกับสำนักตรวจราชการ ประชุมเรื่องงบลงทุนการบริหารการจัดซื้อจัดจ้างที่ต้องติดตาม คือ จังหวัดสกลนคร เกรงจะไม่ทันเวลา ให้รีบเร่งรัดดำเนินการ, ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรมทวงหนี้ของเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๔๐๐ กว่าล้านบาท และเรื่องก้าวทำใจ season ๔ ขอความร่วมมือทุกจังหวัด ช่วยรณรงค์ในการเข้าร่วมสมัครและดำเนินการ

/๔. นางรัชนี้...

นางรัชณี คอมแพงจันทร์ : จังหวัดสกลนครจะมี ๒ ส่วน ส่วนแรก คือ กรณีงบผูกพันอาคารของโรงพยาบาลสกลนคร ซึ่งอยู่ในระหว่างการดำเนินการ ติดปัญหาที่ราคากลาง ซึ่งต้องลงนามให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๕ ส่วนที่ ๒ คือ ครุภัณฑ์ของ สสจ.สกลนคร ซึ่งยังไม่มีการเบิกจ่ายและยังไม่ส่งของ

นพ.ธราพงษ์ กัปโก : รายการครุภัณฑ์ของ สสจ.สกลนคร เป็นเครื่อง AED และ เครื่องวัดความดันโลหิต ที่ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว นัดส่งของวันที่ ๒๐ ก.พ. ๒๕๖๕ คาดว่าจะเบิกจ่ายได้ทันเวลา

นพ.สมโภช อีระกุลภักดี : โรงพยาบาลสกลนครเป็นตึกผู้ป่วย ๑๐ ชั้น ราคา ๑๕๐ ล้านบาท ทำขั้นตอนกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างแล้วเสร็จและได้ผู้รับจ้างแล้ว แต่ยังไม่ประกาศผู้รับจ้างไม่ได้เนื่องจากสำนักงานประมาณยังไม่เห็นชอบกับราคากลางที่ทางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ทำเรื่องไป ซึ่งอยู่ในขั้นตอนที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกับทางสำนักงานประมาณดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จ สำนักงานประมาณจึงให้ชะลอการประกาศออกไปก่อน

ประธาน : มอบให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ติดตามผลการอนุมัติจากสำนักงานประมาณ เพื่อเร่งรัดให้ลงนามทันเวลา

๑.๓ เรื่องแจ้งจากผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณงบลงทุน พ.ร.บ.รายจ่ายประจำปี/งบดำเนินงาน/ งบค่าเสื่อม

- รายงานผลการใช้จ่ายประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖ (งบดำเนินงาน) (ณ ๑ ก.พ. ๖๕) เบิกจ่ายร้อยละ ๖๓.๗๒ เป็นอันดับ ๔ ของประเทศ ระดับจังหวัด สสจ.อุดรธานี เบิกจ่ายสูงสุด ร้อยละ ๗๕.๒๙ ระดับ รพศ/รพท. รพ.วานรนิวาส เบิกจ่ายสูงสุด ร้อยละ ๙๘.๖๐ ฝากทุกจังหวัดเร่งดำเนินการเบิกจ่าย

- รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน) (ณ ๑ ก.พ. ๖๕) เบิกจ่ายร้อยละ ๘๓.๐๘ เป็นอันดับ ๗ ของประเทศ ระดับจังหวัด สสจ.นครพนม เบิกจ่ายสูงสุด ร้อยละ ๙๙.๙๑ (สสจ.สกลนครและ สสจ.เลย มีครุภัณฑ์ที่ยังไม่เบิกจ่าย)

- รายงานงบลงทุนกันเงินเหลือ ปี พ.ศ.๒๕๖๔ (ณ ๑ ก.พ. ๖๕) ขอให้ทุกแห่งเร่งรัดเบิกจ่ายให้เสร็จภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ และบันทึกข้อมูลในโปรแกรมติดตามงบลงทุน ของ กบรศ.

- รายงานผลการเบิกจ่าย งบค่าเสื่อม สปสช. ปีงบประมาณ ๖๕๖๔ - ๖๕๖๕ (ณ ๑๔ ก.พ. ๖๕) ระดับประเทศ ปี ๖๕๖๔ ร้อยละ ๙๔.๒๓ ปี ๖๕๖๕ ร้อยละ ๑๔.๑๒ เป็นอันดับ ๑ ของประเทศ ระดับเขต ปี ๖๕๖๔ งบระดับเขต ๑๐% เบิกจ่ายล่าช้า คือ จังหวัดนครพนมและจังหวัดหนองบัวลำภู ขอให้ทุกจังหวัดที่ยังเบิกจ่ายไม่แล้วเสร็จ เร่งรัดดำเนินการตรวจสอบข้อมูลในระบบโปรแกรมงบค่าเสื่อม สปสช. ๘ ส่วนของปี ๖๕๖๕ เบิกจ่ายสูงสุด คือ จังหวัดอุดรธานี ขอให้ทุกจังหวัดเร่งรัดการเบิกจ่ายและบันทึกข้อมูลในระบบ สปสช. ๘

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑.๔.๑ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ATK และ หลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการงบกองทุนประกันสุขภาพ และการจ่ายชดเชยบริการโควิด-19 นำเสนอโดย ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี

- รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ATK FLU การกระจายชุดตรวจ ATK ทาง สปสช. มีงบดำเนินการให้ชุดละ ๑๐ บาท กำหนดปิดรับข้อมูลการให้บริการ วันที่ ๒๐ ก.พ. ๒๕๖๕ เวลา ๒๔.๐๐ น. และให้หน่วยบริการทุกหน่วยสรุปรายงานมาให้ สปสช. เขต ๘ ภายในวันที่ ๒๓ ก.พ. ๒๕๖๕ แล้วทาง สปสช. เขต ๘ จะสรุปผลทั้งหมดให้กับ สปสช. ส่วนกลาง และการบันทึกข้อมูลการตรวจ จะปิดการบันทึกผลวันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๕

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๔.๒ การดำเนินงาน COVID Free Setting เขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย พญ.ทิพา ไกรลาศ
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

การดำเนินงาน COVID Free Setting เขตสุขภาพที่ ๘ จังหวัดอุตรธานี สกลนครและเลย มีจำนวนสถานประกอบการที่ทำการประเมินของเดือนมกราคมเยอะที่สุด ๓ ลำดับแรก ส่วนกิจการ กิจกรรมที่ประเมินไม่ผ่านเยอะที่สุด คือ โรงงานและร้านอาหาร

การเข้าร่วมประเมิน COVID Free Setting ของหน่วยบริการทั้งโรงพยาบาลและ รพ.สต. จังหวัดนครพนมเหลือโรงพยาบาล ๑ แห่ง จังหวัดหนองคายเหลือ รพ.สต. ๒๙ แห่ง จังหวัดอุตรธานีเหลือโรงพยาบาล ๖ แห่ง รพ.สต. ๔๔ แห่ง และจังหวัดเลยเหลือโรงพยาบาล ๗ แห่ง รพ.สต. ๔๔ แห่ง ส่วนหน่วยบริการใดที่ประเมินแล้วยังไม่ผ่าน ควรให้ผู้บริหารให้คำปรึกษาและคำแนะนำ

ข้อค้นพบปัญหาที่ไม่ผ่านการประเมิน ๑) ร้านอาหารไม่มีการจำกัดเวลาในการนั่งรับประทานอาหาร ๒) ร้านค้าปลีกค้าส่ง ไม่มีฉากกั้นที่จุดแคชเชียร์และไม่มีการจำกัดเวลาเข้าใช้บริการ ๓) โรงพยาบาล สำนักงานและองค์กร บางแห่งไม่มีการลงทะเบียนก่อนเข้า-ออก ๔) รพ.สต. ขาดการกำกับติดตามไม่ใช้รวมกลุ่ม ให้เว้นระยะห่างขณะปฏิบัติงานและขณะพัก ๕) โรงงานบางแห่งไม่มีการสุ่มตรวจพนักงานหรือกลุ่มเสี่ยงทุก ๗ วัน

ข้อเสนอแนะ ๑) จังหวัดเร่งประชาสัมพันธ์ผู้ประกอบการเข้ามาประเมินตนเองผ่านแพลตฟอร์ม TSC Plus ๒) สร้างความเข้าใจให้กับผู้ประกอบการถึงหลัก Social Distancing และ DMHTTA และเน้นย้ำประเมินตนเองทุก ๑๔ วัน ๓) สาธารณสุขหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สุ่มประเมินและกำกับติดตามสถานประกอบการ กิจการ/กิจกรรม โดยเฉพาะกิจกรรมที่มีความเสี่ยงพร้อมให้คำแนะนำและคืนข้อมูลให้กับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๔.๓ สถานการณ์การขาดสารไอโอดีนในเขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย พญ.ทิพา ไกรลาศ
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

ตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ ส่งเสริมให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ได้รับ ไอโอดีน ธาตุเหล็กและโฟเลตเพียงพอ, ส่งเสริมสุขภาพตั้งแต่ปฏิสนธิในครรภ์มารดาจนถึงอายุ ๒ ปี โดยเสริมยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็กและโฟเลต ช่วงตั้งครรภ์และให้นมบุตร และยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็กอายุน้อยกว่า ๖ เดือน

ข้อมูลระดับไตรมาสฮอริโมนในทารกแรกเกิดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ พบการขาดไอโอดีนเกินเกณฑ์ทุกจังหวัด ส่วนจังหวัดที่พบมากที่สุดอยู่ที่จังหวัดเลย

สถานการณ์การขาดไอโอดีน เขตสุขภาพที่ ๘ ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ ยังเป็นพื้นที่เสี่ยงในการขาดไอโอดีนทั้งในหญิงตั้งครรภ์และภายในครัวเรือน

แนวทางการดำเนินงานควบคุมและป้องกันการขาดสารไอโอดีน ๑) หญิงตั้งครรภ์และหญิงให้นมบุตรได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนครอบคลุมทุกราย ๒) ครัวเรือน โรงเรียน ร้านค้า ร้านอาหารควรใช้เกลือและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน ๓) ขับเคลื่อนชุมชน หมู่บ้านไอโอดีนอย่างยั่งยืน

ข้อเสนอแนะ ๑) กำหนดนโยบายการดำเนินงานระดับจังหวัดเพื่อป้องกันการขาดไอโอดีนอย่างยั่งยืน ๒) สสจ. มอบนโยบายหรือสั่งการให้พื้นที่ประเมินตนเองเข้ามาในระบบฯ เพื่อให้ร้านค้าและชุมชนประเมินตนเอง ๓) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับพื้นที่เข้าควบคุมกำกับ ๔) ควรมีการดำเนินงานส่งเสริมให้ร้านค้า ร้านอาหารปรุงอาหารด้วยเครื่องปรุงที่มีเกลือไอโอดีน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๔.๔ เป้าหมายและยอดสมัครก้าวทำใจ season ๔ นำเสนอโดย พญ.ทิพา ไกรลาศ
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

เขตสุขภาพที่ ๘ มีผู้ลงทะเบียน ๒๗๒,๙๔๙ คน ซึ่งเป้าหมายอยู่ที่ ๔๒๐,๑๘๗ คน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๔.๕ สรุปมติที่ประชุมคณะกรรมการ ๕ x ๕ นำเสนอโดย กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

- สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ (ณ ๓๑ ม.ค. ๖๕) ไม่มีหน่วยบริการติด Risk Score
ระดับ ๖-๗ ข้อสั่งการ มอบ CFO ทุกจังหวัดเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินโรงพยาบาลเนื่องจากการปรับหลักเกณฑ์
การชดเชยค่าบริการ COVID-19

- ผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๘ กั้นเงินไว้ที่ สปสช. เขต ๘
ข้อสั่งการ มอบจังหวัดที่ยังไม่มีการเบิกจ่ายให้เร่งรัดดำเนินการ และมอบทุกจังหวัดเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

- มติที่ประชุม คณะกรรมการ ๗x๗ การประชุมครั้งที่ ๑ และ ๒/๒๕๖๕ ณ วันที่ ๑๓ ม.ค. ๒๕๖๕
และ ๘ ก.พ. ๒๕๖๕

ข้อสั่งการ ๑) มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ส่งมติข้อสั่งการ แจ้งทุกจังหวัด

๒) มอบ สปสช. เขต ๘ และคณะกรรมการ PP เขต ๘ รายงานความก้าวหน้า
การขับเคลื่อนบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในการประชุมครั้งต่อไป

๓) มอบ Service Plan สาขามะเร็งระดับเขต เตรียมความพร้อมของหน่วยบริการและ
บุคลากร จัดระบบบริการรองรับการตรวจยีน BRCA1/ BRCA2 ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม และเตรียมการจัดบริการ
ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV Self-test ที่บ้านตนเองเขตละ ๘,๐๐๐ ราย

๔) มอบ CFO เขต/จังหวัด สื่อสารกับหน่วยบริการ เรื่องข้อตรวจพบของตรวจสอบ
ภายในให้ดำเนินการด้านการรับเงิน การจ่ายเงิน และลงบัญชี รับ-จ่าย งบค่าเสื่อมให้ถูกต้องตามประกาศ

๕) มอบ สปสช. เขต ๘ สื่อสารให้หน่วยบริการทราบเรื่อง

- อัตราค่าชดเชยบริการ COVID-19 ที่ปรับใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์
- ประกาศ หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนฯ ปี ๒๕๖๕
สิทธิประโยชน์ใหม่ ที่เริ่มให้บริการ ๑ ม.ค. ๒๕๖๕ (๘ รายการ)

๖) แนวทางการบริหารจัดการงบลงทุน UC ปี ๒๕๖๖ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และการปรับหลักการจัดสรรงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๖ ในเขตพื้นที่ที่ไม่ใช่เขตนำร่อง กำหนด
บริหารระดับหน่วยบริการ/จังหวัด ร้อยละ ๗๐, ระดับเขต ร้อยละ ๓๐ มอบ นพ.สสจ. ทุกจังหวัด ดำเนินการ
สอบถามความคิดเห็นของหน่วยบริการในพื้นที่ส่งสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ภายใน ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๕

- ความก้าวหน้าการดำเนินงาน AI X-ray ในเขตสุขภาพที่ ๘ หน่วยบริการสามารถดูข้อมูลผ่าน
Application ข้อสั่งการ มอบโรงพยาบาลมะเร็ง และคณะกรรมการ IT เขตสุขภาพที่ ๘ ดูเรื่องการเชื่อมโยงข้อมูลมา
ที่ระบบ R8Anywhere

- ความก้าวหน้าการดำเนินงาน R8-NHSO Sandbox การเชื่อมระบบข้อมูลบริการชดเชย
ทางการแพทย์ระหว่างหน่วยบริการกับ สปสช. เชื่อมต่อโดยผ่าน API ระหว่าง Cloud เขต ๘ กับ E-Claim Sever
สปสช. เป็นแบบ Automatic Data ข้อสั่งการ มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ประสานกระทรวง DE เพื่อขอเพิ่ม
พื้นที่ Cloud ๕-๖ VM

ประธาน สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเรื่องการเชื่อมระบบข้อมูล

นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์: จากการร่วมมือของเขตสุขภาพที่ ๘ กับ สปสช.เขต ๘ และสปสช. ส่วนกลาง สามารถส่งข้อมูลเข้า E-Claim Sever โดยตรงแบบอัตโนมัติ โดยที่โรงพยาบาลไม่ต้องส่งข้อมูลเอง ในสิทธิ์ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ใกล้จะเสร็จสมบูรณ์แล้ว

ประธาน: ให้จัดประชุมการเชื่อมโยงข้อมูล อสม.และแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ในวันที่ ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๕ ช่วงบ่าย เป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุม เชิญคณะกรรมการไอทีเขต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพและ สปสช.

มติที่ประชุม : รับทราบ/มอบไอทีสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๑.๔.๖ ผลการจัดสรรแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ รอบนโยบายพิเศษ เขตสุขภาพที่ ๘ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

ได้รับการจัดสรรมา ๖๐ โควต้า ใน ๖๐ สาขา ได้ดำเนินการจัดสรรเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสาร

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องติดตาม

๓.๑ ความก้าวหน้าการพัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ

MOPH-HI เป็นโปรแกรมติดตามผู้ป่วย HI ในเขตสุขภาพที่ ๘ ได้ใช้ระบบ MOPH-HI ทุกแห่งแล้ว และใช้ในการติดตามผู้ป่วย HI ร้อยละ ๘๔ ถ้าหากใช้ได้ครบ ๑๐๐% จะมีประโยชน์ต่อการส่งข้อมูลการ Claim ต่อไป ผากผู้บริหารติดตาม กำกับให้หน่วยบริการใช้งานระบบ

ปัญหาอุปสรรค เข้าระบบไม่ได้ หลุดบ่อย ในการ Telemedicine การ VDO Call ไม่เสถียร หลุดบ่อย ปัญหาส่วนใหญ่เกิดจากระบบ Internet

MOPH Alerting ระบบแจ้งเตือน/ประชาสัมพันธ์ จังหวัดหนองบัวลำภูนำไปใช้แจ้งเตือนให้มารับวัคซีนเข็มที่ ๓

หมอมพร้อม Station คือ การนำคลินิกเอกชน คลินิกการผดุงครรภ์ ร้านขายยาเข้ามาในระบบ แนวทางการดำเนินการ ๑) สสจ.ทุกแห่งจัดทำหนังสือประชาสัมพันธ์ ๒) กลุ่มงาน คบส. บูรณาการแจ้งประชาสัมพันธ์กับงานที่รับผิดชอบ เช่น การอบรมสัมมนาผู้ประกอบการร้านขายยา เป็นต้น

E-Donation คือ การบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งธนาคารกสิกรไทยจะเข้าไปให้บริการนอกสถานที่ เพื่อเพิ่มความสะดวกในการลงนามของผู้บริหารของโรงพยาบาล

MOPH Digital Signature มีโรงพยาบาลที่สามารถออกไปรับรองแพทย์ได้สำเร็จ ๖๓ แห่ง แพทย์ลงทะเบียนรวม ๑๙๑ คน, รอเชื่อมระบบ รอทดสอบออกไปรับรองแพทย์ ๑๑ แห่ง, ยังไม่มีแพทย์ลงทะเบียน ๒๐ แห่ง และยังไม่เข้าร่วม ๓ แห่ง

I-Claim จะแบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ ๑) โรงพยาบาลที่ใช้ HOSxP V๔ (๖ แห่ง) ให้พิจารณาทดสอบส่งข้อมูลการเคลมประกันชีวิตกับทาง iNet ได้โดยตรง ๒) โรงพยาบาลอื่นใช้วิธีส่งข้อมูลจาก R8Anywhere ไปยัง iNet อยู่ระหว่างการตรวจสอบชุดข้อมูลที่ใช้ในการแลกเปลี่ยน

Stock Vaccine การติดตามวัคซีนคงเหลือในระบบ MOPH-IC ทำให้ข้อมูลที่ไม่ถูกต้องดีขึ้นเรื่อยๆ

MOPH Diagnosis เป็นการรายงาน ๕๐๖ ทดลองใช้งานที่โรงพยาบาลปากคาด จังหวัดบึงกาฬ แต่ยังคงติดปัญหาในการอัปเดต HOSxP เป็นเวอร์ชัน ๔.๖๕ ได้ประสานบริษัท BMS (HOSxP) เพื่อตรวจสอบแก้ไขปัญหาลแล้ว

MOPH Laboratory เป็นการนำเข้าผลข้อมูล Lab COVID โดยหน่วยบริการใช้การนำเข้าระบบ หมอพร้อมในรูปแบบไฟล์ Excel โดยกำลังพัฒนาให้รองรับผลการตรวจ Lab ทุกชนิด ส่งผ่าน LIS ผ่าน API และ แสดงผลที่ระบบหมอพร้อมได้

PHR (Personal Health Record) อยู่ในระหว่างศึกษาโครงสร้างชุดข้อมูลที่ใช้ในการแลกเปลี่ยน ข้อมูลโรงพยาบาลใน R8Anywhere กับ API ของระบบหมอพร้อม ซึ่งเป็นข้อมูลตามมาตรฐาน HL7

Foreign ID Registry ระบบยืนยันตัวตนชาวต่างชาติ ทดสอบการใช้งานในพื้นที่จังหวัดบึงกาฬ สามารถใช้งานได้ดี ทั้งการสแกนนิ้วมือและภาพถ่ายใบหน้า ระบบสามารถแจ้งเลขประจำตัวได้ถูกต้อง ข้อมูลที่ได้รับ ตรงกับข้อมูลที่เคยลงทะเบียนไว้

ประธาน สอบถามเพิ่มเติมระบบ E-Donation จากที่เคยประชุมจะแบ่งออกเป็น ๓ ส่วน คือ ๑) การบริจาคเงิน ซึ่งธนาคารกสิกรเป็นคนจัดการ ๒) การบริจาคเครื่องมือแพทย์ และ ๓) การบริจาคอวัยวะ ในทั้ง ๓ ส่วนนี้ ทางเขตสุขภาพที่ ๘ ต้องเขียนโปรแกรมขึ้นมาเพิ่มเติมอีกหรือไม่

นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์: ในส่วนที่ ๒ และ ๓ คาดว่าจะอยู่ในแพลตฟอร์มของหมอพร้อม อยู่ระหว่างการดำเนินการพัฒนา ซึ่งอยู่ในการดูแลของ ดร.นพ.พงศธร พอกเพิ่มดี

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ นำเสนอผลการบริหารตำแหน่งว่าง จังหวัดเลย นำเสนอโดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

จังหวัดเลยมีตำแหน่งทั้งหมด ๔,๑๖๕ ตำแหน่ง มีคนครอง ๓,๘๙๒ ตำแหน่ง ไม่มีคนครอง ๒๗๓ ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๒๕ โดยอัตราตำแหน่งว่างที่ยังไม่ได้ดำเนินการ ๑๕ ตำแหน่ง ชะลอการคัดเลือก ๑๒ ตำแหน่ง และอยู่ระหว่างส่งเรื่องอนุมัติจากเขต ๓ ตำแหน่ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๓ สอน. และ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปยัง อบจ. ของจังหวัดสกลนคร นำเสนอโดย นพ.ธราพงษ์ กับภอรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

แผนการดำเนินการกรณีผู้ประสงค์ถ่ายโอน ด้านงบประมาณ ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ด้านบุคลากร บริหารตำแหน่งว่างที่อยู่ระหว่างดำเนินการให้แต่งตั้งบุคคลให้เสร็จภายในเดือน เม.ย. ๒๕๖๕

บทบาทของ สสจ.สกลนคร จัดตั้งคณะกรรมการประสานงานเพื่อบริหารจัดการการกระจายอำนาจ ด้านสาธารณสุข เตรียมความพร้อมในการส่งเจ้าหน้าที่ที่ต้องการย้ายโอนไปยัง อบจ. ซึ่งจังหวัดสกลนครมี รพ.สต. ต้องการถ่ายโอน ๑๔๓ แห่ง บุคลากรทั้งหมด ๑,๐๘๗ คน ที่ต้องการย้ายโอน มีเพียงแค่ ๕ อำเภอ ที่ไม่ได้ย้ายโอน

ภาระผูกพันกับหน่วยงานเดิม เช่น สหกรณ์ออมทรัพย์, กบข./กสจ., ฅาปนกิจสงเคราะห์ เป็นต้น กระทรวงสาธารณสุขและ อบจ. จะทำความเข้าใจการหักเงินเดือน/ค่าตอบแทนนำส่งหน่วยงานเดิมที่บุคลากรขอถ่ายโอนไปยัง อบจ. ตอนนี้ได้ดำเนินการส่งข้อมูลไปเรียบร้อยแล้ว

ประธานสอบถามเพิ่มเติม ในส่วนบุคลากรที่ไม่ประสงค์ย้ายมีการเตรียมการอย่างไร เหลือจำนวน รพ.สต.ที่ไม่ถ่ายโอนเท่าไร บุคลากรที่ไม่ประสงค์ถ่ายโอนอยู่จำนวนกี่คน และวางแผนไว้อย่างไร

นพ.ธราพงษ์ กับภอ: เหลือ รพ.สต.ที่ไม่ถ่ายโอน ๒๕ แห่ง บุคลากรที่ไม่ประสงค์ถ่ายโอน ๓๖๑ คน วางแผนไว้ในอำเภอที่ยังมี รพ.สต.ที่ไม่ถ่ายโอนก็จะให้ย้ายไปอยู่ที่นั่น แต่ถ้าไม่มีหรือเต็มก็จะให้ย้ายมาอยู่ที่ สสอ. หรือ รพ.

นพ.ปรีดา วรหาร: ปกติแล้วจังหวัดจะนำตำแหน่งที่ไม่ได้โอนย้ายไปทั้งหมดมาปรับเปลี่ยใหม่ ในภาพรวมทั้งหมด ภายใต้โครงสร้างคณะกรรมการของจังหวัด

นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง: ที่จังหวัดหนองบัวลำภู รพ.สต. ถ่ายโอนไปยัง อบจ. ทั้งหมด ๑๐๐% มีบุคลากรที่ไม่ประสงค์ถ่ายโอน ๒๕๐ คน ตอนนี้จัดสรร จ. ให้ลงภายในจังหวัดทั้งหมด ทำให้สามารถมั่นใจว่ามีที่ปฏิบัติงานแน่นอน

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ขอเงินสนับสนุนเงินบำรุงโรงพยาบาลให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นำเสนอโดย นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

๔.๑.๑ กระทรวงสาธารณสุขได้จัดสรรเงินจากการกั้นเงินไว้ปรับเปลี่ยจากรายรับค่าบริการ ผู้ป่วยนอกทั่วไป ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน และค่าบริการผู้ป่วยทั่วไป ให้หน่วยบริการ ซึ่งได้มีการโอนเงินดังกล่าวแล้ว รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมที่แนบ

๔.๑.๒ ปีงบประมาณ ปี ๒๕๖๕ งบประมาณ งบดำเนินการของกระทรวงที่จัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ได้รับงบประมาณลดลง กระทรวงจึงจัดสรรงบประมาณลดลงด้วย จึงทำให้เกิดวิกฤตสภาพคล่องทางการเงินในงบดำเนินการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทั้งนี้ได้หารือกับผู้บริหารระดับสูงแล้ว มีข้อเสนอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ขอเงินสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการภายในจังหวัดและเขตสุขภาพ เพื่อนำมาบริหารจัดการในการพัฒนาระบบบริการและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

ข้อเสนอต่อคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อพิจารณา

- เห็นควรขอสนับสนุนเงินบำรุงโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จังหวัดละ ๒ ล้านบาท และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๕ ล้านบาท

- ทำหนังสือขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร่วมพิจารณาดำเนินการ

มติที่ประชุม : รับทราบการจัดสรรและโอนเงินตาม ๔.๑.๑

เห็นชอบตามข้อเสนอขอสนับสนุนเงินบำรุงของหน่วยบริการ

๔.๒ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพขอความเห็นชอบการจัดทำแบบอาคารผู้ป่วยในและบำบัดรักษา ๓ ชั้น โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ จังหวัดนครพนม นำเสนอโดย นพ.โกศล วราอัศวปติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์

เหตุผลความจำเป็น ต้องการเพิ่มศักยภาพในการรองรับผู้ป่วยชายให้สามารถรองรับได้ ๑๐๐ เตียง ปัจจุบันสามารถรองรับได้ ๖๐ เตียง จ้องการเป็น อาคาร ค.ส.ล. แบบอนุรักษ์พลังงาน สามารถรองรับผู้ป่วยจิตเวชได้ ๖๐ เตียง มีห้องแยกโรคที่เพียงพอ รองรับบริการฟื้นฟูและการเรียนการสอนสำหรับนักศึกษา แหล่งงบประมาณเสนอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ จากกรมสุขภาพจิต

ประธาน: เรื่องนี้ปกติต้องเป็นเรื่องของกรมสุขภาพจิตหรือไม่

นพ.โกศล วราอัศวปติ: ทางโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ ได้ทำเรื่องไปที่กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพแล้ว เนื่องจากกองแบบแผนทำเรื่องต่อมาที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงมาชี้แจงเหตุผลและความจำเป็น

นางรัชณี คอมแพงจันทร์: หน่วยบริการที่อยู่ภายในเขตของกระทรวงสาธารณสุข ถึงแม้จะไม่ได้อยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข แต่เนื่องจากมีเรื่องการก่อสร้างจะทำให้มีกรณีเงื่อนไขเพิ่มขึ้นมา คือ กรณีที่หน่วยงานให้กองแบบแผนออกแบบไว้ล่วงหน้าให้ เมื่อถึงเวลายื่นของงบประมาณรายจ่ายประจำปี ต้องขอให้กระทรวงสาธารณสุขอนุมัติให้เป็นกรณีพิเศษ เนื่องจากเป็นการออกแบบไว้ล่วงหน้า ทางกองแบบแผนจึงทำหนังสือเพื่อให้ผู้ตรวจราชการและคณะกรรมการเขตได้รับทราบและเห็นชอบด้วย ว่ามีสิ่งก่อสร้างนี้อยู่ในแผน

ประธาน: เนื่องจากตั้งเป้าที่จะขยายเตียงแล้วในเรื่องการให้บริการจะต้องเข้าคณะกรรมการ Service Plan ระดับเขตหรือไม่

นพ.โกศล วรวิศวัต: เข้าคณะกรรมการ Service Plan สาขาจิตเวชและยาเสพติด

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

-ไม่มี-

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางรัชณี คอมแพงจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ช่วยเลขานุการ



.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กรรมการและเลขานุการ