

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕  
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ 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 ฤทธิจิตติ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๗.	นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๘.	นพ.ภมร ดรุณ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
๙.	พญ.ฤทัย วรธนะวินิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๑๐.	นพ.สมโภช ชีระกุลภักดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๑๑.	นพ.ธนสิทธิ์ ไพระพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
๑๒.	นพ.บัญชา ผลานวงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย	กรรมการ
๑๓.	นพ.ชวมัย สีนุการณัฏ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
๑๔.	นพ.ไพฑูรย์ ใบประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
๑๕.	นพ.กมล แซ่ปึง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
๑๖.	นพ.โสภณ นิลกำแหง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	กรรมการ
๑๗.	พญ.ฤดีมน สุกุลคุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	กรรมการ
๑๘.	นพ.โกศล วรอำศวปติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	กรรมการ
๑๙.	พญ.จุฬารัตน์ เหมกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	กรรมการ
๒๐.	นพ.ธิตี อึ้งอารี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี	กรรมการ
๒๑.	นพ.ประจักษ์ เทิกขุนทด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่องดาว	กรรมการ
๒๒.	นพ.กิตติเชษฐ์ ชีระกุลพงศ์เวช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหว้า	กรรมการ
๒๓.	นพ.สมชาย ชมภูคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอราวัณ	กรรมการ
๒๔.	พญ.นรินทิพย์ ฤทธิจิตติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนพิสัย	กรรมการ
๒๕.	พญ.ยุวพร จิระวงศ์ประภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนางัวเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	กรรมการ
๒๖.	นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและเลขานุการ
๒๗.	นางรัชณี คอมแพงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุข	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๘.	นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑.	นพ.เกรียงศักดิ์ เอกพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี
๒.	นพ.สมชาย พรหมจักร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส
๓.	นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านผือ
๔.	นพ.ประเสริฐ ดิษฐ์สมบุญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเซกา
๕.	ร.อ.นพ.สมชาย ธนะสิทธิชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี
๖.	นายทองเลื่อน องอาจ	สาธารณสุขอำเภอเมืองหนองคาย

๗. นายพลนาภา นนสุราช
๘. นายนพดล เลี้ยงพรหม
๙. นายชำนาญ มีมูล
๑๐. นายประพจน์ วงศ์ล้ำ
๑๑. นายสะไกร แก้วโสม
๑๒. นายชาญศักดิ์ ครองสิงห์

### รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ

๑. นางสาวสิริพรรณ โชติกามาศ
๒. ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล
๓. พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์
๔. พญ.ทิพา ไกรลาศ
๕. รอน.พ.จักรวาล หารไชย
๖. ดร.จิราพร วรวงศ์
๗. นางสาวอรทัย สุพรรณ
๘. นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์
๙. นางศิมาลักษณ์ ตติสวัสดิ์เวทย์
๑๐. นางสาวสินีนุศ สันตริภักษ์พงษ์
๑๑. นายวีระพงษ์ เรียบพร
๑๒. นางสาวสุภาพร เฉยทิม
๑๓. พญ.ณภัทร สิทธิศักดิ์
๑๔. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์
๑๕. นางภัสริยะกุล ชาวกะมุด
๑๖. ภญ.นิตยา ศิริรัตน์ไพบุลย์
๑๗. นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง
๑๘. นายคทาวุธ เยี่ยงแก้ว
๑๙. นางสาวจิราภรณ์ ผิวคำ
๒๐. นางสาวนัฐวดี มูลที
๒๑. นายคำภา พรหมเสนา
๒๒. นายสิริพงศ์ ชำนาญไพร
๒๓. นายพัฒนรัฐ พุดหล้า
๒๔. นายสุวิวัฒน์ สุทธิบริบาล
๒๕. นางสาววันวิศา ผาแสน
๒๖. นางสาวมณฑพัท อรรถวิภาค
๒๗. นายภาณุพงษ์ พรหมโคตร
๒๘. นางสาวนาถฤดี ศิรินาม
๒๙. นางสาวอรุวารรณ สะอาดภูมิ
๓๐. นายวุฒิชัย ธรรมเรียง

- สาธารณสุขอำเภอเมืองสกลนคร  
 สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ  
 สาธารณสุขอำเภอคำชะอี  
 สาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน  
 สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง  
 สาธารณสุขอำเภอเซกา

- ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘  
 ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุตรธานี  
 ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุตรธานี  
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี  
 รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี  
 ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุตรธานี  
 รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ  
 รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุตรธานี  
 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุตรธานี  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองตรวจราชการ  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 เกษัชกรชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 นักวิชาการเงินการบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

เปิดการประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น.

นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธานการประชุม ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องเพื่อทราบ

### ๑.๑ เรื่องแจ้งจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

แจ้งให้ทราบจากการประชุมผู้บริหาร ๑) การเตรียมมาตรการความพร้อมให้โควิดเป็นโรคประจำถิ่น โดยการเตรียมสถานที่ ยกเลิกที่นั่งชั่วคราวออกแล้วจัดสถานที่ให้เป็นถาวร และเน้นให้ประชาชนฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็ม ๓) ๒) การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ กำชับให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เร่งรัดการดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๕ และท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขฝากถึงการเร่งรัดชำระหนี้สิน ให้แต่ละหน่วยงานชำระหนี้สิน ๓) การถ่ายโอน รพ.สต. ฝากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ คูแล เตรียมการทั้งก่อนถ่ายโอนและหลังจากถ่ายโอน ทั้งเรื่องระบบการเงิน ระบบข้อมูลการบริการต่างๆ

ปรึกษาหารือเรื่องประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๘ จะจัดภายในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ โดยพิจารณา ระหว่างจังหวัดนครพนมและ อำเภอยางชุมน้อย จังหวัดเลย มอบ สธน. พิจารณาดำเนินการ

นพ.จรัญ จันทมัตตุการ: ควรจะพิจารณาจัดที่จังหวัดนครพนม เนื่องจากมีความสะดวกในเรื่องของการเดินทางและที่พัก เบื้องต้นกำหนดไว้ในวันที่ ๘ - ๙ กันยายน ๒๕๖๕

#### ๑.๑.๑ การสนับสนุนระบบการแพทย์ (Telemedicine) สำหรับสถานพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๘

ขณะนี้ บริษัท พีริซันไอเดทซ์ ขอสนับสนุนระบบ Telemedicine ให้เขตสุขภาพที่ ๘ ติดตั้งระบบ และการใช้งานระบบ โดยระบบสามารถเชื่อม API ตรวจสอบสิทธิ์ของ สปสช. ได้ ประเด็นนี้ นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ จะนำเสนอในวาระ ๓.๑ ต่อไป

นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์: ตอนนี้เขตสุขภาพที่ ๘ มีระบบที่พัฒนาขึ้นมาเองอยู่แล้ว เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบและประสิทธิภาพของผู้ปฏิบัติงาน เห็นควรยังไม่เข้าร่วมกับ บริษัท พีริซันไอเดทซ์ ที่เสนอมา หากโปรแกรมสมบูรณ์ในอนาคตก็จะสามารถเชื่อมโยงระบบได้อยู่แล้ว

ประธาน เสร้มีว่า ตามที่ทุกฝ่ายเสนอมา เราจึงต้องแจ้งทางบริษัทไปว่าเรามีระบบที่พัฒนาอยู่แล้วและมีระบบพร้อมของกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม : รับทราบ

#### ๑.๑.๒ การสนับสนุนงบประมาณสำหรับผู้บริหาร ติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขได้รับจัดสรรงบดำเนินการน้อย มีผลต่องบประมาณของกองตรวจราชการ จึงขอความร่วมมือแต่ละจังหวัด ถ้าหากมีภารกิจเชิญผู้บริหารลงพื้นที่ ให้กั้นเงินให้ผู้บริหารใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากหน่วยงานผู้จัด

### ๑.๒ เรื่องแจ้งจากสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘

แจ้งให้ทราบ ๑) จากการประชุมสรุปตรวจราชการ รอบที่ ๑ ของกระทรวงสาธารณสุข มีประเด็นที่ ยังต้องพัฒนาขึ้นอีก อย่างเช่น โครงการราชทัณฑ์ปันสุข เรื่อง การดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ต้องขัง เขตสุขภาพที่ ๘ อยู่ที่ลำดับสุดท้าย ๒) ฝากถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ให้แยกงบประมาณขงปกติและงบโควิดออกจากกัน เนื่องจากงบโควิดแต่ละครั้งจะมีระยะเวลาการจัดสรรไม่แน่นอนหากนำมาผูกกันจะทำให้มีปัญหาเรื่องการเบิกจ่าย และ เน้นย้ำการบริหารจัดการลูกหนี้ในการเบิกจ่ายให้จ่ายหนี้ภายในระยะเวลาที่กำหนด

### ๑.๓ เรื่องแจ้งจากผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

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

- รายงานผลการเบิกจ่าย งบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ (ณ ๒๓ พ.ค. ๖๕) ระดับประเทศ ปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๙๘.๕๑ ปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๔๖.๐๒ เป็นอันดับ ๑ ของประเทศ ในปี ๒๕๖๔ ยังเบิกจ่ายอยู่ ๓ จังหวัด คือ จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดเลยและจังหวัดหนองคาย ขอให้เร่งรัดให้แล้วเสร็จภายใน เดือน มิถุนายน ๒๕๖๕

- รายงานผลการใช้จ่ายประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) (ณ ๒ พ.ค. ๖๕) เบิกจ่ายร้อยละ ๗๗.๗๑ เป็นอันดับ ๒ ของประเทศ ระดับจังหวัด สสจ.อุดรธานี เบิกจ่ายสูงสุด ร้อยละ ๙๐.๕๖ ระดับ รพศ/รพท. รพ.วานรนิวาส เบิกจ่ายสูงสุด ร้อยละ ๙๘.๖๕ ฝากทุกจังหวัดเร่งดำเนินการเบิกจ่าย

- รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน) (ณ ๒ พ.ค. ๖๕) เบิกจ่ายร้อยละ ๙๙.๖๔ เป็นอันดับ ๕ ของประเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ มีรายการปีเดียวที่ลงนามสัญญาแล้วยังไม่คืน เหลือจ่าย จำนวน ๖๕ รายการ มีรายการงบบุคลากร รอลงนามสัญญา คืออาคารพักคนไข้ ๑๐ ชั้น รพ.สกลนคร และ ขอให้จังหวัดเร่งรัดคืนเงินเหลือจ่ายของรายการปีเดียว เร่งเบิกจ่ายงบเงินกู้ COVID-19 ตาม พ.ร.ก. เงินกู้ พ.ศ.๒๕๖๕ เร่งเบิกจ่ายงบลงทุนกันเหลือมีปี ๒๕๖๔ (๑๙ รายการ) ภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

มติที่ประชุม : รับทราบ

### ๑.๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑.๔.๑ สรุปมติ คทง.๕๙๕ จากการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันที่ ๒๕ พ.ค. ๖๕ นำเสนอโดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

เขตสุขภาพที่ ๘ ไม่มีหน่วยบริการที่มี Risk Score ระดับ ๖-๗ ข้อสั่งการ ๑) มอบ CFO เขตและจังหวัด วิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลในอนาคต กรณีมี รพ.สต. ถ่ายโอนไป อปท. จัดทำ มาตรการรองรับด้านการเงินการคลัง ๒) มอบ นพ.สสจ. ทุกจังหวัด และคณะกรรมการพัฒนาปฐมภูมิระดับเขต เตรียมการเรื่องการจัดการบริการของ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนและการประเมินผลลัพธ์บริการ ๓) มอบ นพ.สสจ. จังหวัด ชายแดน/ ผอ.รพ. ในจังหวัด พัฒนาศักยภาพบริการตามนโยบาย Medical Hub เขต ๘ เพื่อรองรับจากต่างประเทศ และเพิ่มรายได้เข้าโรงพยาบาล

การปรับเกลี่ยเงินกันระดับประเทศ จัดสรร ครั้งที่ ๓ ให้จังหวัดละ ๒ ล้านบาท เพื่อสนับสนุนการจัดบริการ แก่ประชาชน ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขขับเคลื่อนการดำเนินงานในไตรมาสที่ ๓ และ ๔ ปี ๒๕๖๕ ข้อสั่งการ มอบ CFO จังหวัด ปรับเกลี่ยให้หน่วยบริการในจังหวัดส่งผลการปรับเกลี่ยให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ภายในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

การปรับเกลี่ยเงินกัน ระดับเขต เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๕ ส่วนที่กันไว้ ๑๒% จำนวน ๓๔,๐๓๔,๕๖๙.๗๙ บาท ตามมติคณะกรรมการ CFO เขต ๑) จัดสรรร้อยละ ๒ วงเงิน ๕,๖๗๒,๔๒๘.๒๙ บาท เพื่อพัฒนาระบบบริการในภาพเขต จัดสรรไว้ที่หน่วยบริการในจังหวัดอุดรธานี ๒) จัดสรรสนับสนุนโรงพยาบาลที่ได้รับผลกระทบค่า K (๒๐ รพ.) ส่วนที่เหลือ ๒๐% วงเงิน ๓,๘๙๓,๑๔๒.๖๙ บาท ๓) ปรับเกลี่ยให้จังหวัดตามเกณฑ์ Capitation ปรับด้วยค่า K๑-๒-๓ วงเงิน ๒๔,๕๑๘,๙๙๘.๘๑ บาท ข้อสั่งการ มอบ CFO จังหวัด ปรับเกลี่ยให้หน่วยบริการ ส่งผลการปรับเกลี่ยให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ภายใน ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

การดำเนินการเพื่อพัฒนาคุณภาพบัญชีและการจัดเก็บรายได้ให้มีคุณภาพของเขตสุขภาพที่ ๘ กระบวนการรับรู้ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ตามมติคณะกรรมการ CFO เขต และใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานของหน่วยบริการในเขต **ข้อสั่งการ ๑)** มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ส่งแนวทางการดำเนินงานให้หน่วยบริการทุกแห่งทราบและปฏิบัติ **๒)** มอบ นพ.สสจ. ทุกจังหวัด เร่งรัด พัฒนาประสิทธิภาพหน่วยบริการให้ผ่านเกณฑ์ TPS ภายใน ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ **๓)** มอบ ผอ.รพ. ทุกแห่ง กำกับ ติดตาม การตรวจสอบความถูกต้องของลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล เร่งรัด ติดตามลูกหนี้ และดำเนินการเรียกเก็บให้ถูกต้องตามระเบียบที่กำหนด **๔)** กำหนดการบริหารจัดการลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาล เป็นจุดเน้นในการตรวจราชการ รอบที่ ๒ ผอ.รพ.ที่มีปัญหาการเรียกเก็บ เชิญพบผู้ตรวจราชการในวันประชุมตรวจราชการ เพื่อรายงานการแก้ไขปัญหา **๕)** มอบ CFO จังหวัด กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน และมอบ CFO เขต รายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป

ความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยในปี ๒๕๖๕ (ข้อมูลถึง มีนาคม ๒๕๖๕) และการจ่ายชุดเวชบริการ COVID-19 **ข้อสั่งการ ๑)** มอบ สปสช. เขต ๘, พญ.ณภัทร สิทธิศักดิ์ และ นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ร่วมกันพัฒนาระบบรูปแบบการ Monitor ผลงานบริการปฐมภูมิ ทั้งแบบ Onsite และ Online Telemedicine **๒)** มอบ นพ.สสจ. ทุกจังหวัด กำกับ ติดตาม หน่วยบริการที่มีสัดส่วนเงินโอน ผลงาน IP ต่ำกว่าร้อยละ ๒๐ (๑๓ แห่ง)

การเบิกจ่ายเงินกัน Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัดของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ข้อมูล ณ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ **ข้อสั่งการ** มอบ นพ.สสจ. ทุกจังหวัดเร่งรัดการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัดให้ได้ตามเป้าหมาย โดยเฉพาะจังหวัดหนองคายที่ผลเบิกจ่าย Q๓ ไม่ถึงร้อยละ ๗๕

ความก้าวหน้าการเชื่อมโยงระบบ ข้อมูลบริการทางการแพทย์ระหว่าง หน่วยบริการกับ สปสช. ผ่านระบบ API Gateway “R8 NHSO Sand box” เห็นชอบให้ Kick Off การส่งข้อมูล Claim ผ่าน R8 NHSO Sand box ในสิทธิ OP walk in , OPSI , HI เริ่มวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ **ข้อสั่งการ ๑)** มอบ นพ.สสจ. ทุกจังหวัด ติดตาม การปรับปรุงข้อมูล ADP ของหน่วยบริการ ให้ครบถ้วน ถูกต้อง **๒)** มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ โดยกลุ่มงาน CIO/CFO ติดตาม กำกับ และนำเสนอผู้บริหารในการประชุมครั้งต่อไป

การตรวจยีนส์ BRCA ๑-๒ ความพร้อมของศูนย์ตรวจยีนส์ ภาครัฐ รพ.จุฬาฯ, รามาฯ, ศิริราช, กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ **ข้อสั่งการ** ขอรื้อศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อุดรธานี, รพ.มะเรียง ในการเตรียมความพร้อมการตรวจยีนส์

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**๑.๔.๒ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการจัดทำสัญญาบริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อรองรับระบบหมอฟร้อม I claim - Insurance claim ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘** นำเสนอโดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ในการดำเนินงาน I-Claim มีบริษัทประกันชีวิตของภาคเอกชนเข้าร่วมในการดำเนินงาน ๘ บริษัท โดยประชาชนจะสามารถตรวจสอบสิทธิ์และทราบสิทธิ์การรักษา มีการเชื่อมโยงข้อมูลในการบริการเพื่ออำนวยความสะดวกกับหน่วยบริการในการส่งเคลมกับบริษัทประกัน สามารถตรวจสอบสิทธิ์ผ่านแอปพลิเคชันหมอฟร้อม

การดำเนินงานจะว่าด้วยระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับบริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ โดยมีหนังสือแจ้งแนวทางการดำเนินการของเขตสุขภาพที่ ๘ ณ วันที่ ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๕ โดยมอบ นพ.สสจ. ทุกจังหวัด พิจารณาแบบคำขอรับบริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อของบริษัท ๘ แห่ง และลงนามผู้รับสัญญาส่งสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ภายในวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

มอบ นพ.สสจ. กำกับ ติดตาม การดำเนินการ การจัดทำสัญญา กับบริษัทประกันภัย มอบหมาย เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง สสจ. กำกับ ติดตาม การเชื่อมต่อระบบ, การรับบริการของประชาชน และการเรียกเก็บขดเซย ค่ารักษาพยาบาล

**มติที่ประชุม : รับทราบ**

**๑.๔.๓ เรื่องแจ้งจาก สปสช. เขต ๘** นำเสนอโดย ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุตรดิตถ์

การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ข้อมูล ๒๓ พ.ค. ๖๕) ส่งคำร้องมาทั้งหมด ๑,๗๗๒ เรื่อง เข้าเกณฑ์ ๑,๕๗๓ เรื่อง รวมเงินที่จ่ายช่วยเหลือ ๑๙๘,๕๙๑,๐๐๐ บาท

การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าตามมาตรา ม.๑๘(๔) (ข้อมูล ๑๖ พ.ค. ๖๕) คำร้องทั้งหมด ๑๕๘ เรื่อง เข้าเกณฑ์ ๑๔๗ เรื่อง จ่ายเงินช่วยเหลือเป็นเงิน ๑,๙๖๙,๐๐๐ บาท แยกตามประเภทความเสียหาย ติดเชื้อโควิด-19 ๑๓๒ ราย แนวทางการส่งเอกสารการยื่นคำร้องขอรับการช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีติดเชื้อโควิด-19 ผู้ยื่นคำร้องมีผลตรวจโควิด-19 เป็นบวก (ก่อน ๑ มี.ค. ๖๕ ต้องมีผล RT-PCR หลัง ๑ มี.ค. ๖๕ ใช้ผลตรวจ ATK) เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง คือ ๑) รายงานการสอบสวนโรค จากหน่วยสอบสวนโรคทางระบาดวิทยาและลงนามผู้สอบสวนทุกหน้า ๒) รายงานผลการตรวจ ATK หรือ RT-PCR จากสถานบริการ ๓) คำสั่งหรือเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน

การปรับอัตราการใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด-19 สุโรคประจำถิ่น ค่าบริการคนไทยทุกสิทธิ

- การตรวจคัดกรองการติดเชื้อโควิด-19 สนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงจ่าย ในอัตรา ๕๕ บาท/ชุด

- กรณีฉีดวัคซีนโควิด-19 ค่าฉีดหมายจ่ายครั้งละ ๔๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายในการจัดการศพผู้เสียชีวิต เหม่าจ่าย ๒,๕๐๐ บาทต่อผู้เสียชีวิต

สิทธิ UC การรักษา

- ค่าพาหนะรับส่งต่อ กรณีรถยนต์ จ่ายตามระยะทางไป-กลับ

- อาการไม่พึงประสงค์จากการฉีดวัคซีน OP จ่ายในอัตราเหม่าจ่าย ๑๕๐ บาทต่อครั้ง

**มติที่ประชุม : รับทราบ**

**๑.๔.๔ สรุปตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ (นำเสนอเป็นเอกสาร)**

ผู้ตรวจราชการกระทรวงเน้นย้ำกรณีตรวจราชการรอบที่ ๒ ขอให้มุ่งตรวจประเด็นที่ไม่ผ่านเกณฑ์ จากผลการตรวจราชการ รอบที่ ๑ เป็นหลัก

**มติที่ประชุม : รับทราบ**

**๑.๔.๕ ติดตามหนี้ค้างชำระองค์การเภสัชกรรม เขตสุขภาพที่ ๘ (นำเสนอเป็นเอกสาร)**

ภาพรวมทั้งเขตสุขภาพที่ ๘ เป็นหนี้รวมอยู่ประมาณ ๒๕๐ ล้านบาท ฝากถึงโรงพยาบาลที่เป็นหนี้ ให้เร่งรัดการชำระหนี้ให้องค์การเภสัชกรรม

**มติที่ประชุม : รับทราบ**

**๑.๔.๖ กรอบอัตรากำลังของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค** นำเสนอโดย นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

สป. ชี้แจงการเก็บข้อมูลของหน่วยบริการเพื่อวิเคราะห์กรอบอัตรากำลัง ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ ดำเนินการ ๑) หน่วยบริการ รพศ./ รพท. รพช. เก็บข้อมูลและบันทึกข้อมูลในระบบ ๒) ผู้แทนวิชาชีพ สสจ.และเขตสุขภาพร่วมตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

แนวคิดการจัดทำกรอบอัตรากำลัง กรอบวิธีคิดมี ๓ วิธี คือ FTE, Service Base, Population รายละเอียดการวัดกิจกรรมต่างๆ มีคณะทำงานกระทรวงทำงานกับวิชาชีพต่างๆ และเก็บข้อมูล ๗๑ รายการ เพื่อทำข้อมูลในส่วนที่ใช้คำนวณ FTE รอบนี้ขอให้จังหวัด วิชาชีพและเขต ช่วยตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลฯขึ้นก่อน

การวิเคราะห์กรอบอัตรากำลังพิจารณาตามกิจกรรมหลัก (Production Line) จำนวนอัตรากำลังตามภาระงานด้วยวิธี FTE, คูณภาระงานที่จำเป็นตามจำนวนขั้นต่ำของอัตรากำลังที่ควรมี เพื่อให้จัดบริการได้แต่ในระดับหน่วยบริการ (Service based), คูณภาระงานปฐมภูมิคำนวณจากประชากร, คูณภาระงานอื่นๆ ได้แก่ งานต้นสน การเรียนการสอน งานบริหาร งานวิชาการ คำนวณภาระงานโดยใช้ค่า Allowance

ภาระงานตามกิจกรรมหลัก Production Line มี ๗ สายงาน, ภาระงานบริการที่จำเป็นจำนวนขั้นต่ำอัตรากำลังที่ควรมี Service based มี ๑๓ สายงาน

แหล่งข้อมูลที่ใช้จัดเก็บ ข้อมูลภาระงานสามารถดูได้จาก ๔๓ แฟ้ม, HIS ของหน่วยงาน หรือข้อมูลสารสนเทศของหน่วยงาน ขอให้ผู้บริหารให้ความสำคัญในการบันทึกเข้าระบบให้ถูกต้อง ครบถ้วน

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุม

**มติที่ประชุม :** รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

**ระเบียบวาระที่ ๓** เรื่องสืบเนื่องติดตาม

**๓.๑ รายงานความก้าวหน้า การเชื่อมระบบข้อมูลบริการเขตสุขภาพการแพทย์ระหว่างหน่วยบริการกับ สปสช. ผ่านระบบ API Gateway “R8-NHSO Sandbox”** นำเสนอโดย นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ

R8-NHSO Sandbox เป็นการส่งข้อมูลเคลมไปที่ระบบ E-Claim ของ สปสช. จากการทดสอบส่งข้อมูล Claim ได้เร็วขึ้นทำให้แปลงเป็นลูกหนี้เป็น Cash เร็วขึ้น, ผู้บริหารสามารถติดตามการส่งเคลมได้แม่นยำขึ้น, เคลมได้ครบถ้วนมากยิ่งขึ้น, ลดภาระในการส่งเคลม ในในส่วนของการดึงข้อมูลจาก HIS เข้าสู่ Cloud เขตโดยตรงพบข้อผิดพลาดของข้อมูลค่อนข้างมาก

ปัจจุบันมีรูปแบบการส่งข้อมูลการเคลมหลายรูปแบบ แต่จากมติที่ประชุมคณะกรรมการ ๕x๕ มีมติเลือกรูปแบบการส่งข้อมูลผ่าน R8-NHSO Sandbox มีมติ Kick off การส่งข้อมูลเคลมผ่าน NHSO Sandbox ในสิทธิ OP walk in, OPSI, HI ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และมีมติในการจัดการปรับปรุงข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้องในรายจังหวัด และเขตสุขภาพ โดยให้กลุ่มงาน CIO/CFO สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ติดตามและนำเสนอผู้บริหาร

I-Claim เบิกกับบริษัทเอกชน แทน Fax Claim เดิม ปัจจุบันใช้ได้เฉพาะ HosXP ไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม ช่วงเตรียมการต้องมีการตั้งค่างานใช้งานจริง ให้ทำไปพร้อมกับการจัดการด้านเอกสารสัญญา

Telemedicine บันทึกข้อมูลลง HIS เพื่อทำการเคลมและดึงข้อมูลเข้าไปที่ R8-Anywhere เพื่อทำ Report มีทั้งแบบ online และ onsite ส่วนช่องทางหมอพร้อม station ใช้สำหรับติดต่อสื่อสารระหว่างแพทย์กับผู้ป่วย

หมอพร้อม PHR วางแผนส่งข้อมูลจาก R8-Anywhere ไปยังหมอพร้อม PHR อยู่ในช่วงดำเนินการ

มติที่ประชุม : รับทราบ

**๓.๒ ติดตามการขึ้นทะเบียนของหน่วยบริการปฐมภูมิรอบที่ ๒/๒๕๖๕ เขตสุขภาพที่ ๘** นำเสนอโดย พญ.ณภัทร สิทธิศักดิ์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ติดตามการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ผ่านการอบรมทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ ซึ่งจังหวัดหนองบัวลำภูยังไม่ยื่นการขึ้นทะเบียนเลยทั้ง ๙ คน ถ้าหากจังหวัดหนองบัวลำภูลงทะเบียนไม่ทันในรอบที่ ๒ นี้ เขตสุขภาพที่ ๘ ก็จะไม่ผ่านเกณฑ์ชีวิต (ร้อยละ ๔๔) ผ่าผู้บริหารแต่ละจังหวัดติดตามการขึ้นทะเบียน

การจัดอบรมหลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัว รุ่นที่ ๓/๒๕๖๕ จัดที่จังหวัดสกลนคร มีแพทย์เข้าอบรม ๒๘ คน รุ่นที่ ๔/๒๕๖๕ จัดที่จังหวัดหนองคาย มีแพทย์เข้าอบรมประมาณ ๔๕ คน

มติที่ประชุม : รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา**

**๔.๑ แผนการดำเนินงานการเปิดศูนย์หัวใจ โรงพยาบาลเลยและโรงพยาบาลหนองคาย** นำเสนอโดย นพ.สุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี ประธานคณะกรรมการ Service Plan สาขาหัวใจเขตสุขภาพที่ ๘

การเปิดศูนย์หัวใจโรงพยาบาลเลย ตามแผนพัฒนา Service Plan เขตปี ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ศูนย์หัวใจโรงพยาบาลหนองคาย เป็นวาระเร่งด่วน ตามนโยบายระเบียบเศรษฐกิจรองรับ Medical Hub อุบัติเหตุการแพทย์ฉุกเฉินหัวใจชายแดนและ Long Stay การเสนอเปิดศูนย์หัวใจทั้ง ๒ แห่ง จะเสนอผ่านช่องทางคณะกรรมการ Service Plan กระทรวง และขอสนับสนุนงบประมาณจากงบเขต

งบประมาณของเขตในการเปิดศูนย์หัวใจโรงพยาบาลเลยประมาณ ๕๐ ล้านบาท เป็นงบโครงสร้าง ๒๐ ล้านบาท งบพัฒนาคน ๘.๒ ล้านบาท งบครุภัณฑ์ ๓๐.๓ ล้านบาท และจะมีงบพัฒนาแพทย์ ๔.๖ ล้านบาท ซึ่งจะใช้งบบำรุงของโรงพยาบาลเลย

งบประมาณของเขตในการเปิดศูนย์หัวใจโรงพยาบาลหนองคายประมาณ ๓๖ ล้านบาท เป็นงบโครงสร้าง ๑๕ ล้านบาท งบครุภัณฑ์ ๒๑ ล้านบาท และมีงบเงินบำรุงของโรงพยาบาลหนองคาย เป็นงบโครงสร้าง ๕ ล้านบาท งบพัฒนาคน ๑.๒ ล้านบาท งบครุภัณฑ์ ๑๖.๗๒ ล้านบาท

จากมติที่ประชุมคณะกรรมการ Service Plan เขตสุขภาพ (๑๑ พ.ค. ๖๕)

- ให้พัฒนาโรงพยาบาลเลยโดยใช้งบประมาณเขต

- โรงพยาบาลหนองคาย หากพัฒนาพร้อมกันในปี ๒๕๖๕ – ๒๕๗๐ ให้ใช้งบเงินบำรุง งบเงินบริจาค โดยให้ใช้งบจากเขตให้น้อยที่สุด

- ให้ผู้ตรวจราชการลงนาม นำเข้าที่ประชุม Service Plan กระทรวงพร้อมกันทั้ง ๒ แห่ง เพื่อพิจารณาอนุมัติ และให้โรงพยาบาลนครพนมจัดทำแผนพัฒนาโรงพยาบาลนครพนมเป็นศูนย์หัวใจในการประชุมครั้งต่อไป

- มอบโรงพยาบาลนครพนมจัดทำแผนการเปิดศูนย์หัวใจโดยให้พิจารณาศักยภาพด้านบุคลากร งบประมาณ งบลงทุน งบพัฒนาบุคลากร เสนอที่ประชุมครั้งต่อไป
- มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ประสานกับคณะกรรมการ Service Plan สาขาหัวใจระดับเขต จัดทำคำขอให้คณะกรรมการ Service Plan ระดับกระทรวง

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้เสนอแผนการเปิดศูนย์หัวใจโรงพยาบาลเลยและโรงพยาบาลหนองคาย

๔.๒ ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงชื่อรายการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่ อำเภอศรีเชียงใหม่ จังหวัดหนองคาย นำเสนอโดย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

ขอเปลี่ยนแปลงชื่อรายการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (วงเงินระดับเขต ๑๐%) รายการเครื่องให้ความอบอุ่นพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตทารกคลอด ราคา ๕๕๐,๐๐๐ บาท เป็น ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด ราคา ๕๕๐,๐๐๐ บาท เนื่องจากรายการที่ขอไปได้รับบริจาคแล้ว

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

-ไม่มี-

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม  
(นางรัชณี คอมแพงจันทร์)  
นักวิชาการสาธารณสุข  
ผู้ช่วยเลขานุการ



.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายประเมษฐ์ กิ่งไก่อ)  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
กรรมการและเลขานุการ