

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘	ประธานกรรมการ
๒. นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๓. นพ.ชาญชัย บุญอยู่	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๔. นพ.ณรงค์ จันทร์แก้ว	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๕. นพ.ประวิตร ศรีบุญรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๖. นพ.ภมร ดรุณ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
๗. นพ.ทรงเกียรติ เล็กตระกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๘. นพ.สมโภช ธีระกุลภักดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๙. นพ.ชวมัย สืบบุญการณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
๑๐. นพ.บัญชา ผลานูงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย	กรรมการ
๑๑. นพ.ไพฑูรย์ ไบประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
๑๒. นพ.กมล แซ่ปึ้ง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
๑๓. นพ.โสภณ นิลคำแหง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	กรรมการ
๑๔. พญ.ชูหงส์ มหรรทศนพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี	กรรมการ
๑๕. นพ.สมชาย ชมภูคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอราวัณ	กรรมการ
๑๖. พญ.นรินทิพย์ ฤทธิจิตติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนพิสัย	กรรมการ
๑๗. นพ.ประจักษ์ เทิกขุนทด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่องดาว	กรรมการ
๑๘. นพ.โกศล วรอำศวปติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	กรรมการ
๑๙. พญ.จุฬาพันธ์ุ เหมกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	กรรมการ
๒๐. นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งแก้ว	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและเลขานุการ
๒๑. นางรัชณี คอมแพงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุข	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม Online

๑. นพ.ธนสิทธิ์ ไพรพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม
๒. พญ.ฤดีมน สุกุลคู	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นพ.จรัญ จันทมัตตุการ	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘
๒. นพ.ปรีดา วรหาร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม
๓. นพ.สมชาย พรหมจักร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส
๔. พญ.ยุวพร จิระวงศ์ประภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาวิ่งเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๕. นพ.ประเสริฐ ดิษฐ์สมบูรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเซกา
๖. นพ.กิตติเชษฐ์ ธีรกุลพงศ์เวช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนสวรรค์
๗. นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านผือ
๘. นพ.ธิตี อั้งอารี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี
๙. รอ.นพ.สมชาย ณะสิทธิ์ชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

๑๐. นายทองเลื่อน งามอาจ
๑๑. นายพลนาภา นนสุรราช
๑๒. นายนพดล เลี้ยงพรหม
๑๓. นายชำนาญ มีมูล
๑๔. นายประพจน์ วงศ์ล้ำม
๑๕. นายสะไกร แก้วโสม
๑๖. นายชาญศักดิ์ ครอบสิงห์
๑๗. นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ

๑. นางสิริพรรณม โขติกมาศ
๒. ร.อ.นพ.จักรวาล หารไชย
๓. พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์
๔. ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล
๕. นายวิมล ยาทองไชย
๖. ดร.จิราพร วรวงศ์
๗. นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์
๘. นางสาวอรทัย สุพรรณ
๙. นพ.ยอดลักษณ์ สัยลังกา
๑๐. นพ.พันธ์นพ ควรดำรงธรรม
๑๑. นพ.นพรัตน์ พันธุเศรษฐ์
๑๒. นายบุญเทียน อสารินทร์
๑๓. นางสาวอมร ทองรักษ์
๑๔. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์
๑๕. นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง
๑๖. นายคำภา พรหมเสนา
๑๗. นายสิริพงศ์ ชำนาญไพร
๑๘. นายพัฒนรัฐ พุดห้ำ
๑๙. นายสุวิวัฒน์ สุทธิบริบาล
๒๐. นางสาวภาวิณี ศรีสวัสดิ์
๒๑. นางสาวสงกรานต์ เรืองประทีป
๒๒. นางสาวสุภาภรณ์ แกลลงศรี
๒๓. นางสาววันวิศา ผาแสน
๒๔. นางสาวสุดารัตน์ วัฒนธรรม
๒๕. นางสาวมณฑพัทธ์ อรรถวิภาค
๒๖. นายวุฒิชัย ธรรมเรียง
๒๗. นางสาวอรุวารรณม สะอาดภูมิ
๒๘. นางสาวธัญญาดา สะพังเงิน
๒๙. นางสาวสิตาพัชฌ์ โจรนาศศิริรัตน์

- สาธารณสุขอำเภอเมืองหนองคาย
 สาธารณสุขอำเภอเมืองสกลนคร
 สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี
 สาธารณสุขอำเภอด่านซ้าย
 สาธารณสุขอำเภอโพนสวรรค์
 สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง
 สาธารณสุขอำเภอเซกา
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

- ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘
 รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
 ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี
 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘
 ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี
 ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี
 รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย
 โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
 รองผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี
 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิชาการการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิชาการการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิชาการเงินการบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิชาการเงินการบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 นักวิชาการเงินการบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

วาระก่อนการประชุม

- ยินดีต้อนรับผู้บริหารที่ย้ายมาปฏิบัติงานในเขตสุขภาพที่ ๘

๑. นายแพทย์สุรพงษ์ ผดุงเวียง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ย้ายมาจาก สสจ.หนองบัวลำภู
๒. นายแพทย์ประวิตร ศรีบุญรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ย้ายมาจาก สสจ.มุกดาหาร
๓. นายแพทย์ทรงเกียรติ เล็กตระกูล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี ย้ายมาจาก รพ.มหาสารคามศรีธรรมราช

- ข้าราชการที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งใหม่

๑. นายแพทย์ณรงค์ จันทร์แก้ว นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๒. แพทย์หญิงชูหงส์ มหรรทศนพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี
๓. นายแพทย์กฤษฏา ศิริชัยสิทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี

เปิดการประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธานการประชุมฯ

ระเบียบวาระที่ ๑ รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๒.๑ เรื่องแจ้งจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

๒.๑.๑ ทิศทางและนโยบายผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

นโยบายมุ่งเน้น ปี ๒๕๖๖ โด้น นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข คือ คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง มุ่งสู่เป้าหมาย ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง โดยมีทั้งหมด ๕ ประเด็นหลัก คือ

๑. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น โดยเพิ่มการครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้าน และชุมชน โดย ๓ หมอ และการแพทย์ทางไกล สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐ อย่างเป็นธรรมสะดวก และรวดเร็ว

๒. ยกระดับการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชน เข้าถึงได้ง่ายถูกต้อง ปลอดภัย และทันสมัย และสร้างแรงจูงใจให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวอย่างจริงจัง

๓. ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพแข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ และสนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุสามารถเข้ารับบริการได้สะดวกยิ่งขึ้น

๔. นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพรไทยและ ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก ขยายสู่การเป็นศูนย์กลางการบริการด้านสุขภาพ และ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลก

๕. ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน พัฒนาข้อมูลดิจิทัลที่มาตรฐานและ ธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศให้ประชาชนได้รับประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาธารณสุขได้ทุกที่อย่างต่อเนื่อง

/๔. นโยบาย...

นโยบายมุ่งเน้น ปี ๒๕๖๖ โดย ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการสาธารณสุข คือ ดูแลกาย รักษาใจ สร้างภูมิคนไทยก้าวต่อไปแข็งแรง โดยมีทั้งหมด ๔ ประเด็นหลัก คือ

๑. สร้างเสริมสุขภาพเชิงป้องกันให้กับประชาชน
๒. ผลักดันการใช้ทรัพยากรสาธารณสุขเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ
๓. พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจ
๔. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพประชาชนทุกช่วงวัยให้มีสุขภาพพลคุณภาพชีวิตที่ดี

นโยบายและทิศทางการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘ โดย นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข คือ สุขภาพคนไทย เพื่อสุขภาพประเทศไทย โดยมีหลักปฏิบัติงาน คือ ท ท ท ทำทันที ทำต่อเนื่อง และทำและพัฒนา โดยมีทั้งหมด ๕ ประเด็นหลัก คือ

๑. เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบันสะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพ กายและจิตใจ ของตนเองและครอบครัวให้แข็งแรง

๒. ยกกระดับระบบบริการการรองรับสังคมผู้สูงวัย และลดอัตราการตายของโรคสำคัญ เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบปฐมภูมิเพิ่มศักยภาพสามหมอ ปรับโฉมโรงพยาบาลให้เป็นโรงพยาบาลของประชาชน เพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการและเครือข่ายโดย ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

๓. ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ ให้เอื้ออำนวยต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และเร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

๔. ยกกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ เตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต

๕. ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศไทย

๖. พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะ และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตมโนการทำงานที่ดีขึ้น ด้วยแนวทาง ๔T คือ Trust / Teamwork & Talent / Technology / Target เพื่อให้บุคลากรมีชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน (๔ Excellences) แผนงาน/ โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
๒. ยุทธศาสตร์ด้านการบริการเป็นเลิศ
๓. ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ
๔. ยุทธศาสตร์ด้านการบริการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

ยุทธศาสตร์เน้นหนัก เขตสุขภาพที่ ๘

๑. เร่งรัดการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพ เพื่อความเป็นเลิศ
๒. พัฒนาและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข เพื่อสร้างความเข้มแข็งในพื้นที่
๓. บริหารจัดการและบูรณาการจัดการสุขภาพ เพื่อความยั่งยืน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒.๒ เรื่องแจ้งจากสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘

- ไม่มี

๒.๓ เรื่องแจ้งจากผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๒.๓.๑ รายงานผลการดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภายในเดือน พฤศจิกายน นี้ รวมทั้งเขตสุขภาพที่ ๘ มีรายการรอลงนามทั้งสิ้น ๕๘ รายการ จาก ๔๖๓ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕๓ รวมถึงก่อสร้าง รวมทั้งหมด ๑๑ รายการ จังหวัดนครพนม จำนวน ๓ รายการ จังหวัดบึงกาฬ จำนวน ๘ รายการ และที่ยังไม่ดำเนินการ จำนวน ๖๓ รายการ ได้แก่ จังหวัดบึงกาฬ จำนวน ๘ รายการ จังหวัดสกลนคร จำนวน ๒๘ รายการ จังหวัดหนองคาย จำนวน ๓ รายการ จังหวัดหนองบัวลำภู จำนวน ๒๒ รายการ และจังหวัดอุดรธานี จำนวน ๒ รายการ

ผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ ๘ ดร. นายแพทย์ปรเมษฐ์ กิ่งโก้ ขอให้เร่งดำเนินการและลงนามในสัญญาภายใน เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ พร้อมทั้งกำกับให้เจ้าหน้าที่บันทึกรายงานในโปรแกรมของ กบรส. ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒.๓.๒ การจัดตั้งศูนย์สามัคคี ๕๕๐ กอง เพื่อสร้างโรงพยาบาลขนาด ๓๐๐ เตียง และคณะแพทย์สถาบันพระบรมราชชนก

การระดมทุนจากงบประมาณก่อสร้างโรงพยาบาลขนาด ๓๐๐ เตียง ศูนย์แพทย์ศึกษาชั้นคลินิก สถาบันพระบรมราชชนก เป้าหมาย ๓ ปี ๑,๕๐๐ ล้านบาท (ปีละ ๕๐๐ ล้านบาท) ดังนี้

๑. จำหน่ายเสื้อ เดิน-วิ่ง มหิตลอุดรธานี ทั้งหมด ๔๕,๙๒๖ ตัว (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕)
๒. จัดทอดกฐิน จำนวน ๕๕๐ กองๆ ละ ๓,๐๐๐ บาท จะทอดถวาย ในวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ขอขอบคุณทุกจังหวัดที่ได้ช่วยซื้อเสื้อและขอเชิญร่วมทำบุญกฐินในครั้งนี้ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒.๓.๓ การแต่งตั้งรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ได้แต่งตั้งรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ดังนี้

๑. นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม ป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อีกตำแหน่งหนึ่ง
๒. นายจักรวาล ทารไชย ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อีกตำแหน่งหนึ่ง
๓. นายวิสิทธิ์ วิจิตรโกสุม ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อีกตำแหน่งหนึ่ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒.๔ เรื่องแจ้งจากหน่วยงาน/ ศูนย์วิชาการ

๒.๔.๑ เรื่องแจ้งจาก กขป. เขตพื้นที่ ๘

-ไม่มี

๑.๔.๒ เรื่องแจ้งจากการประชุมคณะกรรมการ ๕x๕ นำเสนอโดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๑. รับทราบสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ไม่มีหน่วยบริการ Risk Score ระดับ ๖-๗

ข้อสั่งการ: มอบ นพ.สสจ. , ผอ.รพ ทุกแห่ง พัฒนาการบริการตามศักยภาพการขยายบริการ SMC Clinic การพัฒนาระบบ I Claim

- มอบ พญ.ชูหงส์ มหรรทัศน์พงศ์ ศึกษาแนวทางการให้บริการและค่าตอบแทน SMC Clinic ปฐมภูมิ (Telemedicine) ร่วมกับ นพ.ประพนธ์ เครือเจริญ

๒. รับทราบ ผลการปรับเกลียรรายรับ UC ปี ๒๕๖๖ ของหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ เขตสุขภาพที่ ๘

ข้อสั่งการ: มอบ นพ.สสจ. , ผอ.รพ ที่มี สอน., รพ.สต.ถ่ายโอน ดำเนินการปรับเกลียบบ UC ปี ๒๕๖๖ แจ้งข้อมูลให้ สปสช. ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๓. รับทราบ มติข้อสั่งการ คกก. ๗X๗ วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ สื่อสารหน่วยบริการในเขตสุขภาพ ดังนี้

๑) แจ้งหน่วยบริการในพื้นที่ เรื่อง การจ่ายชดเชยค่าบริการฉีดวัคซีน EPI ที่มีการบันทึกข้อมูลผ่าน Application หมอพร้อม ดำเนินการได้ ตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๒) สื่อสาร ทุกพื้นที่ทราบ รูปแบบการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๖ ให้กับ สอน. และ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไป อบจ.

๓) การขยายกลุ่มเป้าหมายการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันโรคไวรัสตับอักเสบบี ในประชาชนที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อและประสานหน่วยบริการในทุกพื้นที่ กระตุ้น ติดตาม กลุ่มเป้าหมาย เพื่อเข้ารับบริการ

๔. รับทราบ ประกาศ หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ประเด็นเปลี่ยนแปลง

- กำหนดให้มีการ Authentication สำหรับการรับบริการที่กำหนดรูปแบบการจ่ายตามรายการและอัตราจ่ายแบบ Fee Schedule ดังนี้ ๑.ประเภทผู้ป่วยนอก ๒.บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

๕. เห็นชอบ การเสนอขอเพิ่มสิทธิประโยชน์บริการตรวจคัดกรองยาเสพติด ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๖ มอบ สปสช. เขต ๘ , สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ และ SP สาขาจิตเวชและยาเสพติด จัดทำข้อมูล เพื่อเสนอ คทง. ๘X๘ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และ เสนอ คกก. ๗X๗ ในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เสนอคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อทราบ มติข้อสั่งการคณะทำงานฯ ๕ x ๕ จากการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ และแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องติดตาม

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าระบบ I-Claim ระยะที่ ๒ นำเสนอโดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

- มีการประชาสัมพันธ์หน้า Website สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

- ความก้าวหน้าโรงพยาบาล ระยะที่ ๑ จำนวน ๒๓ แห่ง

๑. เชื่อมต่อระบบสำเร็จ และรอเคลม ๖ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลหนองคาย, โรงพยาบาลโพธิสัย, โรงพยาบาลพังโคน, โรงพยาบาลสกลนคร, โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง, โรงพยาบาลบึงกาฬ

๒. อยู่ระหว่างทดสอบ UAT ๖ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเซกา, โรงพยาบาลวังสะพุง, โรงพยาบาลเลย, โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย, โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ, โรงพยาบาลบ้านผือ

๓. อยู่ระหว่างดำเนินการเชื่อมต่อระบบ ๑๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลนครพนม, โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม, โรงพยาบาลวานรนิวาส, โรงพยาบาลอากาศอำนวย, โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน, โรงพยาบาลหนองบัวลำภู, โรงพยาบาลศรีบุญเรือง, โรงพยาบาลกุมภวาปี, โรงพยาบาลเพ็ญ, โรงพยาบาลหนองหาน, โรงพยาบาลอุดรธานี

ปัญหาอุปสรรค จาก รพ.

๑. การเชื่อมต่อระบบ ของ รพ.ที่ไม่ได้ใช้ Hos XP ระบบยังไม่สมบูรณ์ รพ.ยังใช้ระบบ Fax Claim

๒. ระบบการตรวจสอบสิทธิ ขอใช้สิทธิ กับบริษัทประกัน ยังไม่ครบทั้ง ๘ บริษัทอยู่ระหว่างพัฒนา ระหว่าง Inet กับ บริษัทประกัน

ข้อเสนอจาก Inet

๑. ขอความกรุณา รพ.ที่ขึ้นระบบเคลมได้แล้ว ให้ส่ง Case Claim

๒. เร่งรัด นัก IT รพ. นัดวันทดสอบ UAT

๓. Inet จะจัด Training ทบทวนการใช้งานระบบให้ จนท.ผู้เกี่ยวข้องของ รพ. อบรม ๒ วัน ช่วงต้นเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ ผ่านระบบ VDO Conference

เสนอคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘

- เพื่อทราบความก้าวหน้า การดำเนินงานระบบพร้อม I Claim ของ รพ. ระยะที่ ๑ และรพ. ระยะที่ ๒
- มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘, นพ.สสจ. และ ผอ.รพ.

๑) เร่งรัด ติดตาม การดำเนินการ เชื่อมต่อระบบและ ทดสอบการใช้งานของ IT รพ. และ บริษัท Inet

๒) กำกับ ติดตาม การใช้สิทธิ การส่งเคลมชดเชยค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลระยะที่ ๑ ที่ระบบพร้อมให้เคลมได้

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทำหนังสือถึงกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ให้สามารถใช้บัตรเครดิตและสแกนจ่ายค่ารักษาพยาบาลได้ เพื่อรองรับการบริการของชาวต่างชาติ

๓.๒ รายงานความก้าวหน้า R8 Medical Hub : โครงการ UDGMT นำเสนอโดย ดร.จิราพร วรวงศ์ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี

รายงานความก้าวหน้า โครงการ UDGMT โดยโครงการนี้ได้ผ่านการเห็นชอบจาก คณะกรรมการ อำนวยการ Medical Hub ระดับประเทศแล้ว ในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา โดยงบประมาณที่ผ่านการเห็นชอบคือ ๕,๙๑๑,๖๓๕,๔๙๖ บาท และมี ๓ ประเด็นใหม่ที่เพิ่มเติมจากการเห็นชอบ คือ ๑.อนุมัติกรอบงบประมาณเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ๒.เห็นชอบในหลักการในการบรรจุข้าราชการใหม่และขยายเวลาการเกษียณอายุราชการของแพทย์ระดับเชี่ยวชาญเพื่อที่จะเข้ามาเป็นอาจารย์แพทย์ ๓.เห็นชอบในเรื่องของการรับนักศึกษาต่างชาติเข้าศึกษา

ทาง สปส. เสนอให้จัดทำ ๓ โครงการ คือจัดตั้งศูนย์การแพทย์สถาบันพระบรมราชชนก โดยจัดตั้งขึ้นเพื่อรองรับการศึกษาทางการแพทย์ในระดับนานาชาติ มีเป้าหมายและตัวชี้วัดหลัก คือ การมีวิทยาลัยแพทยศาสตร์ ๑ แห่ง วิทยาลัยการแพทย์ดั้งเดิมลุ่มน้ำโขง ๑ แห่ง โรงพยาบาลและศูนย์บริการทางการแพทย์ ในระดับตติยภูมิ ๑ แห่ง โรงพยาบาลแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านลุ่มน้ำโขง ๑ แห่ง ศูนย์วิจัย ๓ ศูนย์ ศูนย์แพทยศาสตร์และแพทย์แผนไทยศึกษาคลินิก ๙ แห่ง ศูนย์แพทย์แม่นยำ ๑ แห่ง และ ห้องปฏิบัติการด้านการตรวจสอบพันธุกรรมการแพทย์แม่นยำ ๑ แห่ง

รายงานความก้าวหน้าโครงการ UDGMT เดือนตุลาคม ๒๕๖๕

แผนงานโครงการกรณีสนับสนุนภาครัฐ

๑. จัดเตรียมเอกสารเสนอ กรม.
๒. จัดเตรียมเอกสารและนัดหารือกับสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (๒๘ พ.ย.๖๕)

หลักสูตรการศึกษา

๑. กำหนดแนวทางการรับนักศึกษาต่างชาติทำความเข้าใจความร่วมมือกับ TICA โดยใช้หลักสูตรการเรียนการสอนเป็นภาษาไทย
๒. อนุมัติหลักสูตรคณะแพทย์ สปช.

การระดมทุนจากงบบริจาคเป้าหมาย ๓ ปี ๑,๕๐๐ ล้านบาท (ปีละ ๕๐๐ ล้านบาท)

๑. หลวงพ่ออินถวายรับเป็นประธานอุปถัมภ์ รับบริจาคโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงเทพ หมายเลขบัญชี ๒๘๔-๗-๘๓๐๘๘-๘ ชื่อบัญชี วัดเกษรศีลคุณ (วัดป่าบ้านตาด) เพื่อสร้างศาลาปฏิบัติธรรมโรงพยาบาลและศูนย์การแพทย์
๒. จำหน่ายเสื้อเดินวิ่งวันมหิดล (ต.ค.เป็นต้นไป)(ยอดจำหน่ายปัจจุบัน ๔๕,๐๐๐ ตัว)
๓. จังหวัดอุดรธานีทอดกฐิน จำนวน ๕๕๐ กองๆละ ๓,๐๐๐ บาท (๕ พ.ย.๖๕)
๔. ทอดผ้าป่าสามัคคี ฯลฯ

การจัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่

๑. อยู่ระหว่างหารือการจัดบริการและจัดหาแพทย์ บุคลากรประจำ
๒. จัดทำแผนออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ในนาม สปช.

ความร่วมมือภาครัฐเอกชน

๑. กรอ.จังหวัด กลุ่มจังหวัด อุดรธานีทำหนังสือขอความร่วมมือไปกระทรวงมหาดไทย
๒. กระทรวงมหาดไทยทำหนังสือไปกระทรวงสาธารณสุข
๓. กระทรวงสาธารณสุขสอบถามความเห็น นพ.สสจ.อุดรธานี/ผู้ตรวจราชการกระทรวง

ความพร้อมของพื้นที่ก่อสร้างที่สาธารณสุขประโยชน์ ต.สามพร้าว อ.เมือง อุดรธานี

๑. พื้นที่ ๕๒ ไร่ สร้างโรงพยาบาล ๓๐๐ เตียงวางศิลาฤกษ์แล้ว
๒. พื้นที่ ๕๐๐ ไร่ อยู่ระหว่างที่ดินจังหวัดวางวัดจัดทำเอกสาร
๓. ศึกษาผลกระทบเบื้องต้น IEE แล้ว

ได้มีการ (ร่าง)รายชื่อผู้เข้าร่วมหารือระหว่างสาธารณสุขกับสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เรือง โครงการจังหวัดอุดรธานีเมืองการแพทย์แล้ว ใน ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมเดช สนิทวงศ์ อาคาร ๑ ชั้น ๓ สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๓ ร่าง Protocol การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีด้วยปัสสาวะ (OVCCA) นำเสนอโดย นายบุญเทียน อสารินทร์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

แนวทางการดำเนินงานโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงต่อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เขตสุขภาพที่ ๘

แผนงานและกิจกรรมการดำเนินงาน

๑) ชี้แจงการดำเนินงาน คือ การพูดคุยทำความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานและเทคนิคการตรวจคัดกรองแก่ สสจ. พื้นที่เป้าหมาย เพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

๒) การคัดกรอง OV RDT คือการตรวจคัดกรองด้วยปัสสาวะ

๓) รายที่ผลตรวจออกมาเป็น Positive จะนำเข้าสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๔) สรุปและประเมินผล

ขั้นตอนการตรวจคัดกรอง OV RDT

๑) รพ.สต. คัดเลือกกลุ่มเสี่ยงอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป

๒) รพ.สต. จัดส่งปัสสาวะพร้อมทะเบียนรายชื่อไปที่ Lab รพช.

๓) รพ.สต. เก็บรวบรวมปัสสาวะและจัดทำทะเบียนรายชื่อ

๔) รพ.สต. นัดกลุ่มเป้าหมายเพื่อเก็บตัวอย่างปัสสาวะ และนัดหมาย Lab รพช.

๕) รพช. สสอ. รพ.สต. ให้การรักษาแก่ผู้ติดเชื้อ

๖) Lab ตรวจ OV RDT รายงานผลลงในทะเบียน และคืนข้อมูลแก่ รพ.สต.

๗) ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ติดเชื้อโดย รพช., สสอ., รพ.สต. ณ พื้นที่ตำบลนั้น

การคัดเลือกกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายเพื่อตรวจ OV RDT (Verbal screening)

๑) อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป

๒) มีประวัติติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ

๓) เคยรับประทานปลาน้ำจืดมีเกล็ด แบบดิบ/สุกๆ ดิบๆ

เข้าเกณฑ์ข้อ ๑ และอีก ๑ ใน ๒ ข้อที่เหลือ นับเป็นกลุ่มเป้าหมาย

การตรวจคัดกรอง อัลตราซาวด์ CCA

๑) ผลตรวจ OV RDT ให้ผลบวก

๒) อายุ ๔๐ ปีขึ้นไป

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

๑) ค่าดำเนินการคัดกรองและจัดเก็บปัสสาวะ (รพ.สต.)

๒) ค่าดำเนินการตรวจ OV RDT (Lab รพช.)

๓) ค่าดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (รพช., สสอ., รพ.สต.)

สปสช. จะโอนเงินไปยัง CUP ในกรณีที่ รพ.สต. ที่ยังไม่ถ่ายโอน ส่วน รพ.สต. ที่ถ่ายโอนแล้ว จะโอนตรงไปยัง รพ.สต.

แนวทางการตรวจคัดกรอง OV RDT และอัลตราซาวด์ CCA ในทั่วไป

๑) คนอีสานแต่กำเนิด

๒) ประวัติครอบครัวเป็น CCA (สายเลือด)

๓) อายุ ๔๐ ปี ขึ้นไป

๔) ประวัติติดเชื้อพยาธิ/กินยาถ่ายพยาธิ OV

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบเลือกพื้นที่นำร่องในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี

- ให้พิจารณาหาแนวทางการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่มีภูมิคุ้มกันในพื้นที่เสี่ยง แต่ไปทำงานต่างจังหวัด ให้ได้ใบตรวจคัดกรองครบ

๓.๔ ผลการพิจารณาของค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(ค่าเสื่อม) ระดับเขต ๑๐% นำเสนอโดย นางรัชณี คอมแพงจันทร์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ได้ทำการส่งเข้าไปในระบบ สปสช. เพื่อพิจารณาแล้ว ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๘ ทั้งหมด คือ ๕๓,๔๕๒,๘๐๗.๙๗ บาท โดยข้อมูลแต่ละจังหวัดมีดังนี้

๑. จังหวัดอุดรธานี ๑๗,๒๘๕,๔๐๗.๙๗ บาท
๒. จังหวัดเลย ๙,๖๗๐,๔๐๐ บาท
๓. จังหวัดสกลนคร ๙,๕๒๔,๐๐๐ บาท
๔. จังหวัดนครพนม ๖,๖๔๑,๐๐๐ บาท
๕. จังหวัดบึงกาฬ ๓,๗๔๗,๐๐๐ บาท
๖. จังหวัดหนองบัวลำภู ๓,๔๔๕,๐๐๐ บาท
๗. จังหวัดหนองคาย ๓,๑๔๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ

- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ได้ส่งรายงานและวงเงินไปให้ สปสช. เขต ๘ แล้ว อยู่ระหว่างการตรวจสอบเอกสารประกอบและความถูกต้อง หลังจากนั้น ผอ.สปสช. เขต ๘ จะอนุมัติและแจ้ง สปสช. กลาง เพื่อโอนเงินต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ สรุปแผนของงบประมาณสนับสนุน Service Plan ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

Service Plan ๔๐ สาขา (กบรส. ๒๒ สาขา, กรมการแพทย์ ๓ สาขา, เขตสุขภาพ ๑๕ สาขา) ๒ เครื่องช่วยหายใจ (เครื่องช่วยนักเทคนิคการแพทย์และเครื่องช่วยนักรังสี)

- แผนของบครุภัณฑ์ งบลงทุนปี ๒๕๖๗ ขอทั้งหมด ๑๑ สาขา รวมเป็นเงิน ๙๑.๔๓๒ ล้านบาท
- แผนของบครุภัณฑ์ งบจากธนาคารกลางระดับเขต ขอทั้งหมด ๗ สาขา รวมเป็นเงิน ๑๘๔.๙๐ ล้านบาท
- แผนของบพัฒนาศูนย์กลาง งบจากธนาคารกลางระดับเขต ขอทั้งหมด ๑๙ สาขา รวมเป็นเงิน ๑๙.๖๐ ล้านบาท
- แผนของบ Digital Health งบจากธนาคารกลางระดับเขต ขอทั้งหมด ๖ สาขา รวมเป็นเงิน ๒.๗๗๙ ล้านบาท
- ค่าขอครุภัณฑ์ SP ปี ๒๕๖๗ (สาขาหัวใจ รพ.นครพนม) จำนวน ๕ รายการ รวมเป็นเงิน ๖๗.๘๔ ล้านบาท
- ค่าขอครุภัณฑ์ SP ปี ๒๕๖๗ (สาขามะเร็งและสาขาสุขภาพพระสงฆ์) สาขามะเร็ง จำนวน ๒ รายการ สาขาสุขภาพพระสงฆ์ จำนวน ๒ รายการ รวมเป็นเงิน ๒๖๒.๕๐ ล้านบาท

มติที่ประชุม

๑. รับทราบรายการและแผนคำขอ Service plan ตามที่ กก. Service plan แต่ละสาขาเสนอ

๑.๑ ค่าขอครุภัณฑ์ ๑๘๔.๙๐ ล้านบาท

/๑๑. ๑.๒แผนคำขอ...

๑.๒ แผนคำขอ Digital Health ๒.๗๗๙ ล้านบาท

๑.๓ งบพัฒนาบุคลากร ๑๙.๖๑ ล้านบาท

๑.๔ ครุภัณฑ์ (ศูนย์หัวใจ รพ.นครพนม) ๖๗.๘๔ ล้านบาท

๑.๕ ครุภัณฑ์ (สาขามะเร็งและสาขาสุขภาพพระสงฆ์) ๒๖๒.๕๐ ล้านบาท

๒. รับทราบแผนคำขอครุภัณฑ์ งบลงทุนปี ๒๕๖๗ วงเงิน ๙๑.๔๓๒ ล้านบาท (เสนอขอผ่าน พรบ. งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๗) (๑๐๐ ล้านบาทกันระดับเขต)

๓. เห็นชอบแนวทางการจัดหา จัดตั้งธนาคารกลางระดับเขต (R8-Bank) เพื่อสนับสนุนรายการ และแผนคำของบประมาณของคณะกรรมการ Service plan

- เห็นชอบในหลักการตามข้อ ๑.๑ – ๑.๓

- ข้อ ๑.๔ ให้ผ่านคณะกรรมการ Service Plan สาขาหัวใจ ระดับกระทรวงก่อน

- ข้อ ๑.๕ สาขามะเร็งมอบ ผอ.รพ.นครพนม ทำแผนรองรับเครื่องฉายแสง และสาขาสุขภาพพระสงฆ์ รายการจัดตั้งโรงพยาบาลสงฆ์ ตึกสงฆ์อาพาธ (อีสานตอนบน) ภายในเขตสุขภาพ มอบ ผอ.รพ.อุดรธานี และสกลนคร ดำเนินการ และรายการปรับปรุงหอผู้ป่วยสงฆ์อาพาธตามมาตรฐานโรงพยาบาลสงฆ์ มอบ ผอ.รพ.นครพนม, หนองคาย, เลย, หนองบัวลำภูและบึงกาฬ ดำเนินการโดยใช้เงินบำรุงของโรงพยาบาล

- ข้อ ๓ เห็นชอบตามข้อเสนอละจัดตั้งคณะกรรมการ (R8-Bank) เพื่อสนับสนุนรายการและแผน คำของบประมาณของคณะกรรมการ Service Plan มอบ CSO และ CFO ระดับเขตดำเนินการ

๔.๒ เสนอรายชื่อประธานคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

R8 Excellence Strategies (Area) (CIO)

- นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

Service Excellence Strategies (CSO)

- นพ.ทรงเกียรติ เล็กตระกูล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

Governance Excellence Strategies (CFO)

- นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

People Excellence Strategies (CHRO)

- นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบ

๔.๓ สรุปวงเงินแผนคำของบลงทุน (พ.ร.บ. รายจ่ายประจำปี) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

จังหวัดบึงกาฬ

งบประมาณครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๒๓,๑๙๗,๘๐๐ บาท

งบประมาณสิ่งก่อสร้าง ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๕๔,๖๕๔,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๐,๘๕๒,๔๐๐ บาท

จังหวัดเลย

งบประมาณครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๙๐,๓๘๙,๔๐๐ บาท

งบประมาณสิ่งก่อสร้าง ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑๐๗,๐๔๘,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๙๗,๔๓๗,๙๐๐ บาท

จังหวัดสกลนคร

งบประมาณครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๔๘,๙๑๘,๕๐๐ บาท

งบประมาณสิ่งก่อสร้าง ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑๐๑,๒๓๓,๖๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๑๕๐,๑๕๒,๑๐๐ บาท

จังหวัดหนองคาย

งบประมาณครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๕๙,๙๙๑,๐๐๐ บาท
งบประมาณสิ่งก่อสร้าง ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๕๑,๗๓๕,๘๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๑๑๑,๗๒๖,๘๐๐ บาท

จังหวัดหนองบัวลำภู

งบประมาณครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๒๓,๓๓๙,๐๐๐ บาท
งบประมาณสิ่งก่อสร้าง ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๒๘,๘๒๓,๖๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๕๒,๑๖๒,๖๐๐ บาท

จังหวัดอุดรธานี

งบประมาณครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๙๐,๖๗๘,๗๘๕ บาท
งบประมาณสิ่งก่อสร้าง ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑๘๖,๗๙๖,๙๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๒๗๗,๔๗๕,๖๘๕ บาท

จังหวัดนครพนม

งบประมาณครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๗๓,๓๗๘,๖๐๐ บาท
งบประมาณสิ่งก่อสร้าง ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๘๐,๔๑๕,๗๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๑๕๓,๗๙๔,๓๐๐ บาท

เขตสุขภาพที่ ๘

งบประมาณครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๔๑๒,๙๙๗,๐๘๕ บาท
งบประมาณสิ่งก่อสร้าง ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๖๑๐,๗๐๘,๗๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๑,๐๒๓,๗๐๕,๗๘๕ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบ

๔.๔ ขอสนับสนุนงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ค่าก่อสร้างอาคารรักษาโรคระดับสูง ศูนย์หัวใจ ศูนย์มะเร็ง ผ่าตัดและวินิจฉัยโรค เป็นอาคาร คสล. ๑๑ ชั้น พื้นที่ใช้สอย ๒๓,๑๗๓ ตร.ม. จำนวน ๑ หลัง (เนื่องจากงบพับ) นำเสนอโดย นพ.ธนสิทธิ์ ไพระพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม

รายงานการตรวจรับตึก ๑๑ ชั้น ตามสัญญาจ้าง งวดงานทั้งหมด ๒๓ งวดงาน

การดำเนินงาน : ผู้รับจ้างส่งงานแล้วจำนวน ๒๒ งวด พร้อมเบิกจ่ายตามงวด

ปัญหา : เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ ผู้รับจ้างได้ส่งงาน งวดที่ ๒๓ (งวดสุดท้าย) และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุในงานจ้างก่อสร้าง ได้นัดตรวจรับงานเมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕ และนายช่างผู้ควบคุมงานรายงานการก่อสร้าง สัญญาสิ้นสุด วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔ ระยะเวลาก่อสร้าง จำนวน ๑,๒๑๕ วัน งวดที่ ๒๓ (งวดสุดท้าย) ค่าช้า ๓๘๔ วัน ผลการดำเนินงานโดยรวมแล้วเสร็จยังเหลือเรื่อง ระบบปรับอากาศ ประมาณ ๒๐ % และระบบเครื่องปรับอากาศยังไม่ทดสอบระบบ ส่วนระบบต่างๆ กองแบบแผนได้ทดสอบระบบ และผ่านเรียบร้อยแล้ว

คณะกรรมการฯ มีมติไม่รับงานงวดที่ ๒๓ (งวดสุดท้าย) เนื่องจากระบบปรับอากาศ ยังไม่แล้วเสร็จ และยังไม่ทดสอบระบบ

วงเงิน: จำนวน ๓๗,๙๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามสิบล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)

ประธาน สอบถาม ว่าแล้วเสร็จเมื่อไหร่

นพ.ธนสิทธิ์ ไพรงษ์: คาดการณ์ว่าแล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ประธาน เสนอแนะว่า ทำหนังสือขอสับสนุนงบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบ

- มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทำหนังสือขอสับสนุนงบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุข

๔.๕ แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan สาขาสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ ๘
นำเสนอโดย นพ.สมชาย ชมภูคำ และ นพ.โกศล วราอัศวปติ

นพ.สมชาย ชมภูคำ: เป้าหมายของปลัดกระทรวงสาธารณสุขต้องการให้ดำเนินการจัดตั้งศูนย์คัดกรองยาเสพติดในรพ.สต. ทุกแห่ง เขตสุขภาพที่ ๘ ได้จัดตั้งและขอขึ้นทะเบียนศูนย์คัดกรองยาเสพติดในระดับ รพ.สต. และระดับโรงพยาบาลได้ครบ ร้อยละ ๑๐๐ แล้ว โดยมีจังหวัดอุดรธานีและจังหวัดสกลนครได้จัดทำคำสั่งของผู้ปฏิบัติงานในศูนย์คัดกรองยาเสพติด และมีจังหวัดเลย จังหวัดสกลนครและจังหวัดอุดรธานีมีการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

เสนอเพื่อพิจารณา

สสจ.อุดรธานี เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ เพื่อการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานศูนย์คัดกรอง ระดับจังหวัด จำนวน ๒๐๑,๖๐๐ บาท

ผลการดำเนินงานการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ ๘

- อุดรธานี ระดับ M๑ มีจำนวน ๑ แห่ง ยังไม่จัดตั้งกลุ่มงาน, ระดับ M๒ มีจำนวน ๔ แห่ง จัดตั้งกลุ่มงานแล้ว ๒ แห่ง, ระดับ F มีจำนวน ๑๕ แห่ง จัดตั้งกลุ่มงานแล้ว ๖ แห่ง

- สกลนคร ระดับ M๑ มีจำนวน ๒ แห่ง จัดตั้งกลุ่มงานแล้ว ๒ แห่ง, ระดับ F มีจำนวน ๑๕ แห่ง ยังไม่จัดตั้งกลุ่มงาน

- หนองคาย ระดับ M๑ มีจำนวน ๑ แห่ง จัดตั้งกลุ่มงานแล้ว ๑ แห่ง, ระดับ M๒ มีจำนวน ๑ แห่ง จัดตั้งกลุ่มงานแล้ว ๑ แห่ง, ระดับ F มีจำนวน ๖ แห่ง จัดตั้งกลุ่มงานแล้ว ๑ แห่ง

- หนองบัวลำภู ระดับ F มีจำนวน ๕ แห่ง ยังไม่จัดตั้งกลุ่มงาน

- นครพนม ระดับ M๒ มีจำนวน ๑ แห่ง จัดตั้งกลุ่มงานแล้ว ๑ แห่ง, ระดับ F มีจำนวน ๑๐ แห่ง จัดตั้งกลุ่มงานแล้ว ๒ แห่ง

- เลย ระดับ M๒ มีจำนวน ๒ แห่ง จัดตั้งกลุ่มงานแล้ว ๒ แห่ง, ระดับ F มีจำนวน ๑๑ แห่ง ยังไม่จัดตั้งกลุ่มงาน

- บึงกาฬ ระดับ M๒ มีจำนวน ๑ แห่ง จัดตั้งกลุ่มงานแล้ว ๑ แห่ง, ระดับ F มีจำนวน ๖ แห่ง ยังไม่จัดตั้งกลุ่มงาน

ข้อเสนอเชิงพัฒนา

๑.๑ กำหนดมอบหมายให้ผู้บริหารระดับจังหวัด ควบคุมกำกับ การขับเคลื่อนงานดำเนินงานศูนย์คัดกรอง

๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการผู้ป่วยในจิตเวช และยาเสพติด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป

๑.๓ การติดตามประเมินคุณภาพและประสิทธิผลการดำเนินงานกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
ในโรงพยาบาล

๑.๔ กำหนดโครงสร้างจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ในโครงสร้างของสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘

มติที่ประชุม: เห็นชอบ ให้ปรับเป็นข้อเสนอเชิงนโยบาย

/๑๔. เห็นชอบตาม...

- เห็นชอบตามหลักการตามข้อ ๑.๑ อนุมัติวงเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท จากงบประมาณของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ให้ทั้ง ๖ จังหวัด ส่วนจังหวัดอุดรธานีเห็นชอบตามวงเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการกำกับ ติดตาม การพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานศูนย์คัดกรองระดับจังหวัด และจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน โดยให้ สสจ. ดำเนินการขับเคลื่อน

- เห็นชอบตามหลักการตามข้อ ๑.๒ มอบ ผอ.รพศ./ รพท. กำกับ ทำแผนพัฒนาด้านระบบบริการ อัตรากำลังคนและแผนพัฒนาบุคลากร

- เห็นชอบตามข้อ ๑.๓ ให้ดำเนินการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลและตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน และดำเนินการประเมินผลคุณภาพ HA โดยให้กรมสุขภาพจิตและกรมการแพทย์ร่วมพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์และประเมินให้แล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๕

- เห็นชอบตามข้อ ๑.๔ มอบ นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ออกแบบระบบการ Monitor ติดตามผลการดำเนินงานโดยใช้ระบบ IT

นพ.โกศล วราอัสวปติ: ด้านการพัฒนาบุคลากร สำหรับพยาบาลที่ยังไม่จบ PG จิตเวช หลักสูตร Mini PG ๑ เดือน โดย รพ.ศรีธัญญา โดยแบ่งเป็น ๒ ช่วง คือ

ช่วงที่ ๑ ภาคทฤษฎี ระยะเวลา ๒ สัปดาห์ โดยผ่านระบบ online

ช่วงที่ ๒ ภาคปฏิบัติ ระยะเวลา ๒ สัปดาห์ onsite ที่ รพ.ศรีธัญญา

โดยหลักสูตรใช้งบประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาทต่อ ๑ รุ่นๆ ละ ๕๐ คน (ขอสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘)

แพทย์สาขาอื่นที่ไม่ใช่จิตแพทย์ หลักสูตร ๑ วัน (online) โดย รพ.ศรีธัญญา

การกำหนดเปิด Ward จิตเวชและยาเสพติดใน รพศ./ รพท. เหลือ ๕ รพ. (รพ.เลย, รพ.บึงกาฬ, รพ.ท่าบ่อ, รพ.กุมภวาปี, รพ.วานรนิวาส) กำหนดให้เปิดภายในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ขึ้นต่ำ ๑๐ เตียง และมอบให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ วิเคราะห์ข้อมูลตำแหน่งในการเปิด ward เพื่อขอสนับสนุนบุคลากรเพื่อรองรับการเปิดบริการ โดยให้ รพ.ที่มีจิตแพทย์ร่วมดูแล รพ.ที่ยังไม่มีจิตแพทย์ ดังนี้

- รพ.นครพนม ให้ รพ.จิตเวชนครพนมราชชนกรินทร์ ร่วมดูแล

- รพ.วานรนิวาส ให้ รพ.สกลนคร ร่วมดูแล

- รพ.เลย ให้ รพ.เลยราชชนกรินทร์ ร่วมดูแล

- รพ.ท่าบ่อ ให้ รพ.หนองคาย ร่วมดูแล

- รพ.กุมภวาปี ให้ รพ.อุดรธานีและ รพ.ธัญญารักษ์ อุดรธานี ร่วมดูแล

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

- มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทำหนังสือถึงอธิบดีกรมสุขภาพจิต เพื่อขอความอนุเคราะห์ที่สนับสนุนบุคลากรจัดอบรมหลักสูตร Mini PG เขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๒ รุ่นๆ ละ ๕๐ คน รวม ๑๐๐ คน และแพทย์สาขาอื่นที่ไม่ใช่จิตแพทย์ ๒๐ คน

- มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ขออัตราตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเพิ่มเติมในโรงพยาบาลที่เปิด ward และโรงพยาบาลชุมชนที่จัดตั้งกลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด และยังขาดอัตรากำลัง

๔.๖ แนวทางการแก้ไขปัญหา สดง. ไม่รับรองรายงานการเงินของ สป. นำเสนอโดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

สาเหตุที่ สดง. ไม่รับรองรายงานการเงิน เนื่องจากหน่วยงานในสังกัด สป. ส่วนภูมิภาคไม่มีรายละเอียดเอกสารหลักฐานหรือมี แต่ไม่ตรงกับบทเพลงในระบบ GFMS ทำให้ สดง. ไม่สามารถหาหลักฐานการสอบบัญชีที่เหมาะสมอย่างเพียงพอ

แนวทางการแก้ไขปัญหา สตง. ไม่รับรองรายงานการเงินของ สป. โดยการควบคุม กำกับ และ เร่งรัดการบันทึกบัญชีการเบิกจ่ายเงินให้ถูกต้อง

กองบริหารการคลังมีการแต่งตั้งคณะทำงานสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการเงิน การคลังและพัสดุ ของเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งจะดูแลเรื่องการสนับสนุนการดำเนินงาน การจัดทำคู่มือ การจัดทำ ระบบตรวจสอบ จากการประชุมของคณะกรรมการฯ กองบริหารการคลัง สป. ต้องการให้เขตสุขภาพที่ ๘ ปฏิบัติ ดังนี้ ๑) เร่งรัด หน่วยเบิกจ่ายทั้ง ๑๑ แห่ง ตั้งคณะกรรมการตรวจสอบความคลาดเคลื่อนข้อมูลปี ๒๕๖๕ และแก้ไข ให้ถูกต้องให้แล้วเสร็จ ก่อน ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ๒) กำหนดเป็นประเด็นในการตรวจราชการ เรื่องการเงิน การคลัง ๓) ติดตาม กำกับการจัดทำบัญชีให้ถูกต้อง ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในระบบ GFMS ทุกเดือน

มติที่ประชุม : รับทราบแนวทางการแก้ไขปัญหา สตง. ไม่รับรองรายงานการเงินของ สป. และเห็นชอบให้เพิ่มประเด็นตรวจสอบความถูกต้องของรายงานการเงินในระบบ GFMS ของสสจ., รพศ., รพท., รพช., สสอ. เป็นประเด็นมุ่งเน้นในการตรวจราชการเรื่องการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๘

๔.๗ ขอสันับสนุนแพทย์ไปปฏิบัติงานที่จังหวัดเลย นำเสนอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

ภาพรวมอัตรากำลังแพทย์ในเขตสุขภาพที่ ๘ น้อยกว่ากรอบขั้นต่ำ ๓ จังหวัด คือ จังหวัดเลย(-๙๑), จังหวัดบึงกาฬ(-๑๕), จังหวัดนครพนม(-๑๐) เกินกรอบขั้นต่ำ(ไม่เกินขั้นสูง) ๔ จังหวัด คือ จังหวัดอุดรธานี(+๙๕), จังหวัดหนองคาย(+๔๙), จังหวัดสกลนคร(+๔๐), จังหวัดหนองบัวลำภู(+๒)

ข้อเสนอของจังหวัดเลยเพื่อแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ เนื่องจากมีแพทย์ลาออก

- ขอความสนับสนุนจากโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๘ สนับสนุนแพทย์ช่วยปฏิบัติงานตรวจ/ รักษา ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ - พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๓ อัตรา (รพ.ท่าลี่ ๒ อัตรา, รพ.นาแห้ว ๑ อัตรา) โดยขอแพทย์ intern ที่ออกไปปฏิบัติหน้าที่ที่ชุมชน ๒ เดือน ของจังหวัดต่างๆ ในเขตสุขภาพที่ ๘ มาช่วยปฏิบัติหน้าที่ ที่จังหวัดเลย

- ขออาสาสมัครแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๑ ชั้นปีที่ ๒ ใช้ทุนที่จังหวัดเลย

แนวทางการจัดสรรแพทย์ใช้ทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. จัดสรรแพทย์ใช้ทุนปี ๑ ตามหลักเกณฑ์แพทย์สภาและแหล่งฝึกในโรงพยาบาลต่างๆ ของ เขตสุขภาพที่ ๘

๒. จัดสรรแพทย์ Intern๒ โรงพยาบาลชุมชนทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ ก่อน แล้วดูความ ขาดแคลนตาม FTE เพื่อพิจารณาจัดสรรแพทย์ Intern๑ ขึ้น Intern๒ เคลื่อนไปตามจังหวัดต่างๆ โดยยึดความขาด ตาม FTE

ประธาน เสนอแนะ ๑) กรณีแพทย์มี ๒ ที่สมัครใจไปช่วยให้หาแรงจูงใจโดยให้หาทุนเรียนแพทย์ เฉพาะทางสำหรับแพทย์ที่ขอไปปฏิบัติงานที่ รพ.ท่าลี่ และรพ.นาแห้ว โดยตั้งเงื่อนไขให้มาทำงานอยู่ที่ ๒ รพ.นี้ ๑ ปี แล้วจะพิจารณาเป็นพิเศษให้ทุนไปเรียน ๒) ให้หมุนแพทย์ภายในจังหวัดให้ไปปฏิบัติหน้าที่ที่ ๒ รพ. นี้ แล้ว จึงหมุน แพทย์ที่มาจากจังหวัดอื่นที่มาจากช่วย ไปช่วยที่ รพ.อื่น ในจังหวัดเลย ๓) เพิ่มค่าตอบแทนในการไปปฏิบัติงาน กรณีไป ช่วย รพ.ท่าลี่ และ รพ.นาแห้ว

นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง: เห็นด้วยกับประธานเรื่องการให้หมุนเวียนแพทย์ภายในจังหวัดเลยไปยัง ๒ รพ.นี้ก่อน แล้วจึงให้แพทย์ที่มาช่วย และเสนอให้เปิดรับย้ายรับโอนตรงมายังทั้ง ๒ รพ. ปีหน้าปรับเกลี้ยและ ให้โควตาจังหวัดเลยเพิ่มขึ้น

ประธาน เพิ่มเติมว่า มอบ นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียงและ ว. ทั้ง ๗ จังหวัด ประชุมหารือแนวทางการสนับสนุนแพทย์ไปช่วยราชการที่ รพ.นาแก้ว และ รพ.ท่าลี่ ในระยะยาว ให้พิจารณาจัดสรรโควตาแพทย์ใช้ทุนให้ไปปฏิบัติงาน คาดว่าจะมีการจัดประชุม เร็วๆนี้

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

-ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



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



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