

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมภูหลวง โรงพยาบาลเลย

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.จรัญ จันทร์ตติการ	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ประธานกรรมการ
๒. นางสิริพรรณ โชติภักดิ์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	รองประธานกรรมการ
๓. นพ.ทวิรัช ศรีกุลวงศ์	(แทน)นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๔. นพ.ธราพงษ์ กัปโก	(แทน)นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๕. นายชันชัย ชันทะชา	(แทน)นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
๖. นพ.ชาญชัย บุญอยู่	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๗. นพ.ณรงค์ จันทร์แก้ว	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๘. นพ.ประวิตร ศรีบุญรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๙. นพ.สุรพงษ์ ลักขวูธ	(แทน)นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
๑๐. นพ.ทรงเกียรติ เล็กตระกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๑๑. นางพงศ์ลดา รักษาพันธ์	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๑๒. นพ.จรุงธรรม ชันดี	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
๑๓. นพ.ชวัมย์ สีนุกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
๑๔. นพ.ไพฑูรย์ ไบประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
๑๕. พญ.ปรีเปรม ศรีหล่มศักดิ์	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
๑๖. นพ.โสภณ นิลกำแหง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	กรรมการ
๑๗. พญ.ฤดีมน สกกุลคู	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	กรรมการ
๑๘. พญ.ชูหงส์ มหรรทศนพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี	กรรมการ
๑๙. พญ.ยุพร จิระวงศ์ประภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	กรรมการ
๒๐. นพ.กฤษฏา ศิริชัยสิทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	กรรมการ
๒๑. พญ.จุฬาพันธ์ เหมกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลย	กรรมการ
๒๒. นายวรสันต์ แผ่นพรหม	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนม	กรรมการ
๒๓. น.ส.พัชรินทร์ อูสาห์	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี	กรรมการ
๒๔. นายบุญเทียน อสารินทร์	(แทน)ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๒๕. นางอรัญญา สุริยะจันทร์	(แทน)ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ อุดรธานี	กรรมการ
๒๖. นายวิมล ยาทองไชย	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
๒๗. ดร.จิราพร วรวงศ์	ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนีอุดรธานี	กรรมการ
๒๘. น.ส.อรทัย สุพรรณ	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี	กรรมการ
๒๙. ร.อ.นพ.จักรวาล ทารไชย	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและเลขานุการ
๓๐. นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม Online

๑. นางรัชณี คอมแพงจันทร์	ที่ปรึกษาผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
--------------------------	--	------------------

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นพ.สมชาย พรหมจักร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิรพยาบาล	กรรมการ
๒. นพ.ธิตี อึ้งอารี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี	กรรมการ
๓. พญ.อรดา ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา	ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์เขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
๔. นพ.รับบุญ คำไกล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม	กรรมการ
๕. นายนพดล เลี้ยงพรหม	สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี	กรรมการ
๖. นายชาญศักดิ์ ครอบสิงห์	สาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง	กรรมการ
๗. นายวิทยา คำแฮด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสว่าง	กรรมการ
๘. นายวีรพล เจริศแก้ว	ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษานวมินทราชินีบ้านขาม	กรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ

๑. นพ.สมชาย ชมภูภา	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	
๒. นพ.ยอดลักษณ์ สัยลังกา	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	
๓. พญ.ศรีสุดา ทรงธรรมวัฒน์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.อุดรธานี	
๔. นายกายสิทธิ์ แก้วยาศรี	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	
๕. ทพญ.กรัณชชา สุธาวา	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	
๖. นายอภิชาติ สะปุ่นแก้ว	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	
๗. นางสิริพร สาลีศรี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.เลย	
๘. พญ.ณัฐนันท์ จันทร์ดวง	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี	
๙. นพ.ฉัตรชัย บุญประชารัตน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.หนองคาย
๑๐. นพ.ธงชัย นาคมนต์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.หนองคาย
๑๑. พญ.ณัฐนันท์ จันทร์ดวง	นายแพทย์ชำนาญการ	รพ.กุมภวาปี
๑๒. น.ส.ปรานต์ศศิ อินทรวีเชียร	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล	รพ.หนองคาย
๑๓. นางชนานุช พันธุ์เพียง	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	รพ.สกลนคร
๑๔. นางณัฐิภา บุญเกิดรัมย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รพ.สกลนคร
๑๕. นางพิศมัย กองทรัพย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สกลนคร
๑๖. น.ส.อมร ทองรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.หนองบัวลำภู
๑๗. น.ส.สุภาพร คนบุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.กุมภวาปี
๑๘. นางรัศมี พรพิพัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.กุมภวาปี
๑๙. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๒๐. นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๒๑. นางภัสติยะกุล ชาววะกะมุด	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๒๒. นางดารุณี ตีระมาตย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๓. นายสิริพงศ์ ชำนาญไพร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๔. นายสุวิวัฒน์ สุทธิบริบาล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๕. นางจิราภรณ์ สุทธิบริบาล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๖. นายสุรชัย รสโสดา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๗. น.ส.นัฐวดี มูลที	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๘. นายวุฒิชัย ธรรมเรียง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

เปิดการประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

นพ.จรัญ จันทมัตตุการ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธานการประชุมฯ

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

นพ.จรัญ จันทมัตตุการ แจ้งเรื่องการตารางการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ สัญจร โดยได้กำหนดตารางการสัญจรไว้ ดังนี้

๒๑ - ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	จังหวัดบึงกาฬ
๒๘ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖	จังหวัดนครพนม
๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๓ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖	จังหวัดสกลนคร
๒๗ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖	จังหวัดหนองบัวลำภู
๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี
๒๑ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖	จังหวัดหนองคาย
๒๕ - ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖	จังหวัดอุตรธานี

ตารางการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๘ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดต่อไป

จังหวัดนครพนม	๒ - ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
จังหวัดหนองคาย	๑๖ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
จังหวัดอุตรธานี	๒๓ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
จังหวัดเลย	๒ - ๓ มีนาคม ๒๕๖๖
จังหวัดบึงกาฬ	๙ - ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
สรุปตรวจราชการ	๒๓ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม : ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ ทำอย่างไรให้คนอยากเข้ามาทำงานโรงพยาบาล นำเสนอโดย นพ.ฉัตรชัย บุญประหารรัตน์
โรงพยาบาลหนองคาย

ในช่วงปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา มีแพทย์เฉพาะทาง(รับใหม่) ๕ ท่าน ติดต่อขอเข้าร่วมงานด้วย
ปัจจุบันโรงพยาบาลหนองคายมีแพทย์อยู่ทั้งหมดประมาณ ๗๐ ท่าน และอยู่ระหว่างศึกษาต่ออีกประมาณ ๓๐ ท่าน

ปัจจัยที่เป็นแรงดึงดูด

๑. การนำผู้นำโรงพยาบาล การรับฟังและตอบสนอง

- รับฟังทุกปัญหาและข้อเสนอแนะ ผอ.พบเจ้าหน้าที่ ๑๐๐%
- ติดตามและแก้ไขทุกๆประเด็น ติดตามและแก้ไขปัญหาและข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่

๒. Branding ภาพลักษณ์องค์กร ความชัดเจนของนโยบายและแผนพัฒนาโรงพยาบาล

- Re-Branding สร้างภาพลักษณ์องค์กรให้ เปลี่ยนแปลงให้เห็นเป็นประจักษ์
- นโยบายทิศทาง “สู่การเป็นโรงพยาบาลศูนย์ลุ่มน้ำโขง ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก”

๓. การสื่อสารกับภายนอก

- ทำโรงพยาบาลให้เป็นที่รู้จัก ทำให้เป็นแหล่งจัดงานจัดประชุม แสดงให้เห็นความพร้อม

๔. ตำแหน่งงานที่ต้องการจ้างของ รพ. ตรงกับคุณสมบัติ วุฒิจาน

- งานที่ผู้จ้างกับผู้รับจ้างตรงกัน

๕. ค่าตอบแทนที่เหมาะสม

- จัดหาช่องทางหารายได้ในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น “คลินิก SMC ทั้ง OPD และ IPD”

๖. สถานที่ สิ่งแวดล้อม เพื่อนร่วมงาน วัฒนธรรมองค์กร

- ที่ตั้ง ภูมิสำเนา การเดินทาง สภาพสังคม slow life, ภูมิอากาศ, แหล่งพักผ่อนหย่อนใจ

- ภาระงาน งานเป็นทีม ไม่ได้ทำคนเดียว

๗. ความก้าวหน้า การเติบโต มีโอกาสพัฒนา

- โอกาสการเข้ารับบรรจุ คิวที่เหลืออยู่ ขนาดองค์กรกับตำแหน่งชำนาญการพิเศษ

๘. สวัสดิการที่เหมาะสมและเป็นธรรม

- ความเท่าเทียมของสวัสดิการทุกระดับ สวัสดิการรอบด้านบ้านพัก ที่จอดรถ

๙. สภาวะแข่งขันกับโรงพยาบาลภายนอก เอกชน

- การเติบโตของรพ.เอกชนยังต่ำ อัตราค่าจ้างแรงงานภาคเอกชนไม่แตกต่างกัน

๑๐. สภาพคล่องทางการเงิน นโยบายค่าตอบแทน

- สถานะเงินบำรุง ระยะเวลาการจ่ายค่า OT, P4P, เงินอื่นๆ

๑๑. ศักยภาพของโรงพยาบาลที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

- ความพร้อมของเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ เครื่องมือผ่าตัด ห้องผ่าตัด อาคารสถานที่

ทำบ้านให้น่าอยู่ โดยปรับโครงสร้างภายใน ป้ายบอกทาง ทางเข้าออก รพ., เพิ่มพื้นที่จอดรถ, จัดระเบียบการเข้าออกส่วนบ้านพัก, ปรับปรุงภูมิทัศน์ พื้นที่สีเขียวแสงไฟยามค่ำคืน

ให้คนในบ้านอยู่ดีมีสุข โดยจ่ายค่าตอบแทนให้ทันเวลา, ปรับค่าตอบแทนเพิ่มขึ้น, กิจกรรมทางศาสนา, กิจกรรมครั้นเครงเฮฮา, ลงเยี่ยมให้กำลังใจ

สอนระเบียบในบ้าน โดยการจัดการก่อสร้างตึกสนับสนุน ๕ ชั้น, แก้ไขตามการตรวจสอบภายใน/สวด., สร้างกฎเกณฑ์การอยู่ร่วมกัน

ทำบ้านให้เป็นที่รู้จัก โดยการพบสื่อสารมวลชน, เยี่ยมเยือนพี่น้อง เพื่อนบ้าน, ทำงานกับท้องถิ่น, เปิดบ้านให้เยี่ยม, สานสัมพันธ์กับต่างแดน, วิทยุหนองคาย กระจายเสียง

ติตวิชาทางความรู้ โดยอบรม ESB ๑๐ รุ่น, ความรู้ด้านพัสดุ, การนำเสนออย่างมืออาชีพ ๔ รุ่น, Smart leadership ๒ รุ่น, Happy organization, เพิ่มพูนวิชาการ ERCP และ Stroke, หลักสูตรงานคุณภาพ, ศึกษาดูงาน

พาทำสิ่งดีงานใหม่ๆ หอผู้ป่วยจิตเวช อาคารภูมิจิต, Smart ER, หน่วยดูแลเฉพาะโรคอัมพาต (Stroke Unit), ศูนย์ผ่าตัดแผลเล็ก (MIS), Bariatric Clinic (คลินิกตู่ยพี), คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลา SMC Clinic

ปรับบ้านตามนโยบาย EMS

E (Environment) การปรับปรุงสภาพแวดล้อมและความสะอาดภายในโรงพยาบาล

M (Modernization) การปรับปรุงระบบขนส่ง ปรับปรุงระบบคิวการรอคอย และระบบรักษาความปลอดภัยต่างๆ

S (Smart Service) มีการพัฒนาศูนย์หัวใจ ศูนย์ MIS และการฝึกอบรมต่างๆ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ แจ้งจากศูนย์วิชาการ

การขับเคลื่อนการดำเนินงานลดมารดาตาย ทารกตาย โดย นพ.กฤษฏา ศิริชัยสิทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

ตัวชี้วัดการตายมารดาไทยตั้งเป้าไว้ที่ ๑๗ ต่อแสนประชากรการเกิดมีชีพ แต่แนวโน้มทิศทางการเสียชีวิตของมารดาตั้งแต่ปี ๒๕๕๔ มีแนวโน้มที่สูงขึ้นและในทางตรงกันข้ามอัตราการเกิดมีแนวโน้มลดลงทุกปี

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๘ ติดเป็นอันดับที่ ๒ ของประเทศ (เสียชีวิต ๓ ราย) รองจากเขตสุขภาพที่ ๑๒

สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงที่มีส่วนทำให้มารดาเสียชีวิต ๓ อันดับแรก ได้แก่ Sepsis, Cardiac cause และ PPH ตามลำดับ

สถานการณ์ภาวะโลหิตจางของหญิงวัยเจริญพันธุ์และหญิงตั้งครรภ์ ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕ ตั้งเป้าไม่เกิน ร้อยละ ๑๔ แต่เกินค่าเป้าหมายทุกปี

ข้อเสนอแนะ

- ๑) Screening Urine Methamphetamine
- ๒) การฝังยาคุมกำเนิด ในกลุ่มโรคทางกาย โรคทางจิต
- ๓) ระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ จัดระบบ MCH Fast track
- ๔) แก้ไขปัญหาภาวะโลหิตจางหญิงตั้งครรภ์
- ๕) การจัดสรรทุนแพทย์ประจำบ้าน และวางแผนระยะยาว

ประธาน เพิ่มเติมว่า ๑) ให้ SP สาขาจิตเวชหรือกับคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กในเรื่อง Screening Urine Methamphetamine และการฝังยาคุมในกลุ่มผู้ป่วยทางจิต ๒) ไม่ให้จังหวัดต่างๆ ปฏิเสธการ refer

มติที่ประชุม : รับทราบ

- โครงการจัดตั้งห้องปฏิบัติการด้านการตรวจสอบพันธุกรรมและการแพทย์แม่นยำ นำเสนอโดย น.ส.อรทัย สุพรรณ ผู้อำนวยการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุตรธานี

นโยบายการแพทย์แม่นยำ

- การรักษาแนวใหม่ที่มีความแม่นยำและจำเพาะกับบุคคล โดยอาศัยข้อมูลทางพันธุกรรมหรือข้อมูลในระดับโมเลกุลมาใช้ในการตรวจวินิจฉัย การเลือกรูปแบบการรักษา การเลือกใช้ยา รวมถึงการป้องกันโรค และสร้างเสริมสุขภาพ

- ลดความผิดพลาดที่มีอันตรายถึงแก่ชีวิตจากผลข้างเคียงของเคมีและการไม่ได้รับการตอบสนองในการรักษาโดยเฉพาะที่อันตราย

- ปัจจุบันเขตสุขภาพที่ ๘ ยังไม่มีหน่วยงานที่เปิดให้บริการด้านการตรวจพันธุกรรมและการแพทย์แม่นยำ ในโรงพยาบาลมีการให้บริการแบบส่งต่อตัวอย่าง

วัตถุประสงค์โครงการ

- ๑) เพื่อค้นหาผู้ป่วยมะเร็งและโรคทางพันธุกรรมในระยะเริ่มต้นได้
- ๒) เพื่อลดการส่งต่อตัวอย่าง และลดระยะเวลาการรอคอยผลการตรวจวินิจฉัย
- ๓) สนับสนุนนโยบายการแพทย์แม่นยำในการดูแลสุขภาพยุคใหม่

มีกำหนดการเปิดการให้บริการ ประมาณเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ โดยจะสามารถให้บริการตรวจยีน BRCA๑/ BRCA๒ ด้วย NGS ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ราคา ๑๐,๐๐๐ บาท การตรวจคัดกรองความเสี่ยงของความผิดปกติทางโครโมโซมของทารกในครรภ์จากเลือดแม่โดยการเจาะเลือดในหลอดพิเศษ ราคา ๘,๐๐๐ บาท

โครงการจัดทำแนวทางการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (Rational Laboratory Use, RLU) เป็นแนวทางช่วยให้บุคลากรทางการแพทย์ใช้ประกอบการตัดสินใจ ทั้งในการคัดกรอง วางแผนดูแลสุขภาพ วินิจฉัย รักษา และติดตามผล โดยมุ่งหวังให้การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์มีความเหมาะสม คุ่มค่า และเป็นประโยชน์มากที่สุด โดยมี ๗ กลุ่มโรค (เบาหวาน หัวใจ ไต ตับ Check up โรคติดเชื้อ และความดัน) โดยโรงพยาบาลนำร่อง ๒๒ แห่งทั่วประเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๒ แห่ง (โรงพยาบาลเลย และโรงพยาบาลสกลนคร)

ข้อมูลการจำแนกตามสายพันธุ์ที่เฝ้าระวังและการกลายพันธุ์ของเชื้อ

สัดส่วนสายพันธุ์จาก SNP/Deletion (๑ ต.ค. ๖๕ – ๒๐ ม.ค. ๖๖) จำนวนผู้ติดเชื้อที่พบจำแนกตามสายพันธุ์สำคัญด้วยวิธี Real-time RT-PCR (ราย) สายพันธุ์ที่พบเยอะที่สุด คือ Potentially BA.๒.๗๕ (Omicron)

มติที่ประชุม : รับทราบ

- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงต่อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เขตสุขภาพที่ ๘ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

พื้นที่เป้าหมายดำเนินการ

มีแผนการดำเนินงานในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ พื้นที่นำร่องแบ่งเป็น ๑) พื้นที่ถ่ายโอน ต.โคกใหญ่ อ.โนนสัง จ.หนองบัวลำภู ๒) พื้นที่ยังไม่ถ่ายโอน ต.นาทราย อ.พิบูลย์รักษ์ จ.อุดรธานี

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๓ Pitfall อาคารอุบัติเหตุ โรงพยาบาลบึงกาฬ นำเสนอโดย พญ.ปรีเปรม ศรีหล่มศักดิ์ โรงพยาบาลบึงกาฬ

การถอดบทเรียนการสร้างอาคารอุบัติเหตุ ผู้รับเหมาที่ e-bidding มาได้ มีปัญหาเรื่องรับงานมาได้แล้วส่งงานต่อ ไม่ได้ตั้งใจจะทำงานเอง ทำให้ล่าช้าในการเข้าทำงานที่หน้างาน เนื่องจากบริษัทที่ e-bidding มาได้ขายงานต่อ ต่อมาบริษัทที่ซื้องานมาต่อก็เกิดปัญหาขาดสภาพคล่องของบริษัท และเกิดการฟ้องร้องเพื่อหาผู้รับผิดชอบ เมื่อทางโรงพยาบาลเร่งรัดไปก็ไม่ได้เหตุผลกลับมาว่ายังไม่สามารถหาผู้รับผิดชอบได้ เนื่องจากอยู่ระหว่างการฟ้องร้อง ทำให้ล่าช้าเพิ่มขึ้นอีก ต่อมาได้ผู้รับเหมารายใหม่ก็เกิดปัญหาการเกิดสภาพคล่องและไม่สามารถเข้ามาดำเนินงานได้ เมื่อเร่งรัดไป ผู้รับเหมาได้อ้างว่าได้สั่งวัสดุก่อสร้างแล้ว ซึ่งเมื่อตรวจสอบพบว่าเป็นการปลอมแปลงเอกสารขึ้นมา ไม่ได้มีการสั่งซื้อวัสดุก่อสร้างจริง จึงประกาศเป็นผู้ทิ้งงานและปิดงานไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องติดตาม

๔.๑ ติดตามผลการดำเนินงาน Digital Health Team (DHT) นำเสนอ นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี (ประธานคณะทำงาน DHT)

แพลตฟอร์มที่ใช้สำหรับ Telemedicine ในเขตสุขภาพที่ ๘ มีหลายรูปแบบ โดยใช้ หมอพร้อม Station เป็นส่วนใหญ่ ส่วนระบบ DMS ของกรมการแพทย์ มีการลงทะเบียนเพื่อที่จะใช้งานทุกจังหวัด

จังหวัดที่มีการให้บริการ service ที่มากที่สุด คือ จังหวัดหนองคาย

ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ ได้จัดตั้งคณะกรรมการดิจิทัลสุขภาพเรียบร้อยแล้ว

Key Success

- ๑) Leader เช่น นพ.สสจ. หรือ กรรมการดิจิทัล ช่วยขับเคลื่อน
- ๒) แพทย์และทีมผู้ให้บริการเป็นผู้คิดและออกแบบระบบ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ แผนบูรณาการระบบบริการสุขภาพ service plan ปฐมภูมิ นำเสนอโดย น.ส.รัชชดา สุขผึ้ง
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

แผนบูรณาการระบบบริการสุขภาพ service plan ปฐมภูมิ

- NCDs

- Emergency ได้ดำเนินการอบรมให้กับ รพ.สต. ๗๙ แห่ง ใน ๔ จังหวัดที่ติดชายแดน และมีแผนขยายผลไปยัง รพ.สต. ทุกแห่ง

- จิตเวช

- อนามัยแม่และเด็ก

- RDU

- แพทย์แผนไทย

Smart Hospital สู่ MOPH ๔.๐ Platform พัฒนาในเรื่อง Telemedicine โดย รพ.สต. ส่งข้อมูลไปยัง รพช., รพศ./รพท. เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลกัน

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบให้จังหวัดนครพนมเป็นพื้นที่นำร่อง ๔ Service Plan (NCDs/ EMS Trauma/ จิตเวช/ MCH)+ปฐมภูมิ+CIO(IT)

๔.๓ แผนพัฒนาคน สนับสนุนงาน service plan นำเสนอโดย น.ส.รัชชดา สุขผึ้ง กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๑. จากมติที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ จะจัดตั้ง R8-Bank (ยกเลิกแล้ว)

๒. ขอใช้งบเงินบำรุงเขต โดยมีหลักการดังนี้

- โครงการใดที่ได้รับสนับสนุนจากกรมการแพทย์ ขอพิจารณาภายหลัง

- การประชุมขอให้ผ่านระบบ zoom

- กิจกรรมที่ขอเป็นค่าเบี้ยเลี้ยงให้เบิกต้นสังกัด

- อบรม ๔ เดือน ให้แนบรายละเอียดกิจกรรม และลงทะเบียนได้ทันหรือไม่ ค่าลงทะเบียนเขตสนับสนุน ๕๐% และอีก ๕๐ % เบิกต้นสังกัด (ใช้หลักเกณฑ์เดียวกับแผน งบเงินอุดหนุน CHRO)

- ถ้าไม่เกิดกิจกรรมภายใน ๑ - ๒ ปี ขอบรรจุในแผนก่อนเปิด กิจกรรม ๑ ปี เช่น สาขาหัวใจ

- กิจกรรมจะต้องดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ๖ เดือน (ก.ย ๖๖)

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบตามที่เสนอ

๔.๔ โครงการขยายการอบรม รพ.สต.ชายแดน แก่ รพ.สต.ที่เหลือ และผู้ช่วย สสอ. นำเสนอโดย น.ส.รัชชดา สุขผึ้ง กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

แผนอบรมทำ Off line Protocol (อบรมผ่าน ระบบ Online) เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐น. (๓ ชม.)

กลุ่มเป้าหมาย ๓ รุ่น

- พยาบาล/ นวก.สธ. ใน รพ.สต. ๗๙ แห่ง/ ผช.สสอ. ๒๐ แห่ง
 - รุ่นที่ ๑ สัปดาห์ที่ ๑ เดือน มกราคม ๒๕๖๖
 - รุ่นที่ ๒ สัปดาห์ที่ ๓ เดือน มกราคม ๒๕๖๖
- พยาบาล/ นวก.สธ.ใน รพท. + รพช. ๒๐ แห่ง
 - รุ่นที่ ๓ สัปดาห์ที่ ๔ เดือน มกราคม ๒๕๖๖
- วิทยากร แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน รพ.อุดรธานี

เนื้อหาอบรม Off line protocol

๑) รพ.สต. Download เอกสาร offline protocol ไปศึกษาล่วงหน้า (เว็บไซต์ R8way)

๒) Pretest ๓๐ ข้อ

๓) ภาคทฤษฎี เนื้อหา

- การประเมินผู้ป่วย Assessment : A B C D E
- ผู้ป่วยเด็ก
- ผู้ป่วยผู้ใหญ่
- แนวปฏิบัติ ๑ - ๒๕ ยึดตาม Offline EMS protocol ของเขตสุขภาพที่ ๘ (ส่วน Basic)

๔) Post test ๓๐ ข้อ

เพื่อพิจารณา

- ๑) อนุมัติการขยายโครงการ รพ.สต. ที่เหลือ และ รพ.สต.ที่ถ่ายโอน
- ๒) มอบ CSO เขียนโครงการของงบประมาณจากเขตสุขภาพ (คำวิทยากร)

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบตามที่เสนอ

๔.๕ การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ SP นิติเวช เขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย น.ส.รัชชดา สุขผึ้ง กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

มีแพทย์นิติเวชทั้งหมด ๘๕ คนทั่วประเทศ โดยเขตสุขภาพที่ ๘ มีแพทย์นิติเวช ๓ คน ที่ รพ.เลย ๑ คน และ รพ.สกลนคร ๒ คน

วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาระบบบริการนิติเวชให้สามารถรองรับการดำเนินงานด้านนิติเวชได้อย่างมี

ประสิทธิภาพ

- เป็นไปในทิศทางเดียวกันทั่วประเทศ
- เกิดประโยชน์ต่อระบบบริการสาธารณสุขและผู้มารับบริการ

กบรส. ขอให้เขตดำเนินการ

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan นิติเวชระดับเขต เพื่อขับเคลื่อนงาน

๒. แจ้งรายชื่อประธานคณะทำงาน ให้ กบรส.ภายใน ๒๗ ม.ค.๖๖ เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ระดับกระทรวง

ขอความร่วมมือ รพ.ระดับ A, S, M๑ และสสจ.ทุกแห่งส่งรายชื่อผู้รับผิดชอบงาน เพื่อเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการ ดังนี้

๑. แพทย์ผู้รับผิดชอบงานนิติเวช
๒. หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช
๓. หัวหน้าศูนย์ส่งต่อ
๔. หัวหน้าพยาบาลอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๕. ผู้รับผิดชอบงานนิติเวชสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จะจัดประชุมคัดเลือกประธาน ในวันที่ ๒๕ ม.ค. ๖๖

หน้าที่และอำนาจคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan นิติเวช

๑. ประสานความร่วมมือกับคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับกระทรวงในการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการนิติเวชให้มีความสามารถที่จะรองรับการดำเนินงานด้านนิติเวชได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

๒. ส่งเสริม สนับสนุนการจัดบริการงานนิติเวช ทั้งทางด้านบริหาร บริการ และวิชาการ ในเขตสุขภาพ

๓. พัฒนาเครือข่ายบริการและระบบส่งต่อแบบบูรณาการทุกภาคส่วนภายในเขตสุขภาพ

๔. กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บริหาร

๕. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานได้ตามความเหมาะสม

๖. งานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ประธาน สอบถามว่า ผู้รับผิดชอบ ๕ กลุ่มที่เสนอมาครอบคลุมหรือยัง มีใครเสนอเพิ่มเติมหรือไม่

พญ.ยุวพร จิระวงศ์ประภา : เสนอให้เพิ่ม ๑) จิตแพทย์หรือผู้ที่รับผิดชอบงานจิตเวช ๒) นิติกร และควรมีการสำรวจและขึ้นทะเบียนแพทย์นิติเวช และมีการฝึกฝนผู้รับผิดชอบในโรงพยาบาลจังหวัดให้สามารถบริหารจัดการเบื้องต้นได้ทั้งข้อกฎหมาย การรักษาดูแลและการขนส่งศพก่อนชันสูตร

มติที่ประชุม: รับทราบและเห็นชอบตามที่เสนอและเพิ่มผู้รับผิดชอบอีก ๒ กลุ่ม คือ จิตแพทย์และนิติกร

๔.๖ การกำหนดตำแหน่งชำนาญการพิเศษ สำหรับผู้มีประสบการณ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นำเสนอโดย นพ.ธราพงษ์ กัปโก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

๑. รายงานความก้าวหน้าการจัดทำแผนการกำหนดตำแหน่งสูงขึ้น ระดับชำนาญการพิเศษในฐานะผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เขตสุขภาพที่ ๘

สรุปข้อสั่งการ เมื่อวันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๖

๑.๑ เกลี้ยอัตรากำลังไปยังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ให้มี จ.๑๘ ครบ ตามโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๑.๒ บริหารตำแหน่งว่างสำหรับยุบเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายทางบุคลากรที่เพิ่มขึ้น พร้อมเรียงลำดับ

๑.๓ ขออนุมัติแผนการกำหนดสูงขึ้น ระดับชำนาญการพิเศษ ในฐานะ ผู้ปฏิบัติงานที่มี ประสิทธิภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๘๗ อัตรา

๒. ข้อมูลสถานการณ์ตำแหน่งว่าง เขตสุขภาพที่ ๘ (ข้อมูลจากระบบ HROPS ณ ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๖)

เขตสุขภาพที่ ๘ มีตำแหน่งว่าง ร้อยละ ๕.๙๙ อัตราว่าง ขรก.+พรก. สูงที่สุดอยู่ที่ จังหวัด นครพนม น้อยที่สุดอยู่ที่ จังหวัดหนองบัวลำภู

๓. การบริหารตำแหน่งว่างอัตราข้าราชการตั้งใหม่ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๕ เม.ย. ๒๕๖๓

๓.๑ สรรหาบุคคลมาดำรงตำแหน่งสายงานที่เป็นวุฒิสอบแข่งขัน และสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือก (วุฒิคัดเลือก) ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในระยะเวลา ที่กำหนด สป. จะนำตำแหน่งว่างดังกล่าวเปลี่ยนเป็นสายงานนายแพทย์/ทันตแพทย์ ในปี ๒๕๖๗ มีทั้งหมด จำนวน ๕ อัตรา แบ่งเป็น เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ๔ อัตรา พยาบาลวิชาชีพ ๑ อัตรา (ซึ่งบางตำแหน่งขอ เปลี่ยนตำแหน่งแล้ว)

๓.๒ ให้นำหน่วยงานดำเนินการขอใช้ตำแหน่งว่างตามแนวทางที่ สป. กำหนด เพื่อสรรหา บุคคลมาดำรงตำแหน่งทดแทนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด สายงานวุฒิสอบแข่งขัน จำนวน ๓ สายงาน (จพ.สาธารณสุข นวค.คอมพิวเตอร์ และนวค.สาธารณสุข) จำนวน ๑๑๕ อัตรา

๔. การปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น ประจำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๔.๑ หัวหน้ากลุ่มงาน (ใน สสจ., รพศ., รพท.) และ รพช. (เฉพาะพยาบาลวิชาชีพ และเภสัชกร)

๔.๒ กรณีผู้ปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพฯ (ยกเว้นสายงานพยาบาล) ใน สสจ. รพศ. และ รพท.

๔.๓ ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต./ ผอ.สอน. (ระดับชำนาญการพิเศษ หรืออาวุโส)

โดยดำเนินการ ดังนี้

- เรียงลำดับความสำคัญ (Ranking)
- จัดทำแผนปรับปรุงกำหนดตำแหน่งสูงขึ้น (ภาพรวมเขต)
- แจกเลขยกทำตามแบบฟอร์มที่สป.กำหนด (ฟอร์ม ๑-๔)
- เสนอ ผตร. ผ่านความเห็นชอบ ส่ง สป. ภายใน ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๖ (ส่ง สนง.เขต ๘ ภายใน

๑๕ ก.พ. ๒๕๖๖)

- สป. ไม่พิจารณาเรื่องกำหนดตำแหน่งสูงขึ้น กรณีเขตสุขภาพส่งเรื่องปรับปรุงตำแหน่งสูงขึ้น นอกเหนือแผนปี ๒๕๖๕ ที่ อภพ.สป เห็นชอบแล้ว ซึ่งเป็นการส่งระหว่างปี ให้เขตสุขภาพดำเนินการรวบรวมส่งใหม่

ประธาน เสนอเพิ่มเติมว่า ให้ทุกจังหวัดทำการเรียงความสำคัญ ทำค่างานให้ครบและทำแผนไว้

มติที่ประชุม: รับทราบและเห็นชอบ

- มอบผู้บริหารในจังหวัดที่มีตำแหน่งว่างในวุฒิคัดเลือก ๕ ตำแหน่ง เร่งดำเนินการสรรหาบุคคล ให้แล้วเสร็จก่อนวันที่ ๑๐ เม.ย. ๖๖

- มอบผู้บริหารทุกจังหวัดเร่งดำเนินการบริหารตำแหน่งว่างอัตราข้าราชการ ให้แล้วเสร็จภายใน เดือนมกราคม ๒๕๖๖

๔.๗ ขออนุมัติสนับสนุนแพทย์ใช้ทุนปี ๑ ชั้นปี ๒ ย้ายไปปฏิบัติงานที่จังหวัดเลย นำเสนอโดย นพ.ธราพงษ์ กัปโก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ขออนุมัติในหลักการท่านผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ประชาสัมพันธ์รับย้าย

แพทย์ใช้ทุนปีที่ ๑ ชั้นปีที่ ๒ (intern ๑ ชั้นปี ๒) กรณีไม่มีสัญญาผูกพันขอใช้ทุน

แพทย์ใช้ทุนปีที่ ๒ ชั้นปีที่ ๓ (intern ๒ ชั้นปี ๓) ขอความเห็นชอบผู้ตรวจราชการฯ

แพทย์ใช้ทุนปีที่ ๓ ขึ้นไป

จำนวน ๔ คน โดยความสมัครใจ ใช้ทุนที่จังหวัดเลย (โดยสามารถระบุความประสงค์ว่าต้องการเรียนเฉพาะทางด้านไหนต่อ)

ประธานกล่าวว่า จะหารือกับรองปลัดกระทรวงในเรื่องของการให้แพทย์ใช้ทุนปีที่ ๑ ชั้นปีที่ ๒ สามารถย้ายมาช่วยข้ามจังหวัดมาช่วยที่จังหวัดเลยได้ โดยใช้การเกลี้ยภายในเขตสุขภาพ


มติที่ประชุม: รับทราบและเห็นชอบ


- หากมีทุนจะพิจารณามอบให้จังหวัดเลยเป็นกรณีพิเศษ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

-ไม่มี-

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.


.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นายจักรวาล หารไชย)
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
กรรมการและเลขานุการ


.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายจรัญ จันทมัตตุการ)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ประธานกรรมการ