

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖
วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น ๕ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.ปราโมทย์ เสียรรัตน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
๒. นพ.จรัญ จันทมัตตุการ	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	รองประธานกรรมการ
๓. นางสิริพรรณ โชติกมาศ	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๔. นพ.ประเมษฐ์ กิ่งโก้	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๕. นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๖. นพ.ปรีดา วรหาร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
๗. นพ.ยอดลักษ์ สัยลังกา	(แทน)นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๘. นพ.ณรงค์ จันทร์แก้ว	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๙. นพ.รวมพล เหล่าหวั่น	(แทน)นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๑๐. นพ.ภมร ดรุธ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
๑๑. พญ.ศรีสุดา ทรงธรรมวัฒน์	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๑๒. นพ.สมโภช อีระกุลภักดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๑๓. นพ.ธนสิทธิ์ ไพরণษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
๑๔. นพ.บัญชา ผลานวงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
๑๕. นพ.นฤพนธ์ ยุทธเกษม	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
๑๖. นพ.ไพฑูรย์ ไบประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
๑๗. นพ.กมล แซ่ปึง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
๑๘. นพ.โสภณ นิลกำแหง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	กรรมการ
๑๙. พญ.ฤดีมน สกกุลคู	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	กรรมการ
๒๐. พญ.ชูหงส์ มหรรพ์ศนพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี	กรรมการ
๒๑. นางสุภาภรณ์ ลมูลศิลป์	(แทน)ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	กรรมการ
๒๒. พญ.จุฬาพันธ์ุ เหมกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	กรรมการ
๒๓. นพ.โกศล วรอำศวบัติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	กรรมการ
๒๔. พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๒๕. นางสาวสิริพร พุทธิพรโอภาส	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ อุดรธานี	กรรมการ
๒๖. นางสาวอรทัย สุพรรณ	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี	กรรมการ
๒๗. พญ.กฤติยา บุตรทองคำวงษ์	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี	กรรมการ
๒๘. ดร.ฉวีวรรณ ศรีดาวเรือง	(แทน)ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุดรธานี	กรรมการ
๒๙. พญ.ยุวพร จิระวงศ์ประภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนางเวิลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	กรรมการ
๓๐. นายวิทยา พันแฮด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสว่าง	กรรมการ
๓๑. ร.อ.นพ.จักรวาล ทารไชย	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและเลขานุการ
๓๒. นางรัชณี คอมแพงจันทร์	ที่ปรึกษาผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๓๓. นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นพ.สมชาย พรหมจักร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส	กรรมการ
๒. นพ.รับบุญ คำไกล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม	กรรมการ
๓. นพ.ธิตี อึ้งอารี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี	กรรมการ
๔. ร.อ.นพ.สมชาย ธนะสิทธิชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี	กรรมการ
๕. นายวิมล ยาทองไชย	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
๖. นายนพดล เลี้ยงพรหม	สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี	กรรมการ

รายชื่อคณะกรรมการเข้าร่วมประชุม Online

๑. พญ.อรดา ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา	ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๘ อุดรธานี	กรรมการ
๒. นายชาญชัยศักดิ์ ครอบสิงห์	สาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง	กรรมการ
๓. นายวีรพล เพริศแก้ว	ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีบ้านขาม	กรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ

๑. นพ.ธิตี แสงธรรม	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	
๒. ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี	
๓. นพ.พิสิษฐ์ อิทรวงษ์โชติ	ประธาน SP สาขาโรคไต เขตสุขภาพที่ ๘ รพ.หนองคาย	
๔. นพ.นพรัตน์ พันธุ์เศรษฐ์	รองผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี	
๕. นพ.วิเชียร มลอยู่พะเนา	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย	
๖. นพ.พันธ์นพ ควรดำรงธรรม	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	
๗. ทพญ.วรางคณา อินทโลहित	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	
๘. พญ.ชนัดดา อ่อนช้อยสกุล	รพ.เลย	
๙. พญ.ปฐมพร รัตน์อ่อน	รพ.สกลนคร	
๑๐. นายธีระพงษ์ อาญาเมือง	รองผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี	
๑๑. ภก.มะโนตร์ นาคะวัจนะ	สสจ.อุดรธานี	
๑๒. นางสาวสุภาพร เฉยทิม	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๘	
๑๓. นางสาวสิริพร สาลีศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.เลย
๑๔. นางอุไรพร ชมภูคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.เลย
๑๕. นางสาวธารารัตน์ จารุทีฆัมพร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.เลย
๑๖. นายจักรพันธ์ เกศมะโน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.เลย
๑๗. นายอภิชาติ สกุลชาติรุ่งเรือง	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	รพ.นครพนม
๑๘. นางสาวกฤตยา พลหาญ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	รพ.นครพนม
๑๙. นางสาวจันทร์นารี ชัยมุง	เจ้าพนักงานธุรการ	รพ.กุมภวาปี
๒๐. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๑. นางภัสติยะกุล ขาวกะมุด	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๒. นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๓. นางสาวพินดาธาร พินธะ	หัวหน้ากลุ่มงานอำนวยการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๔. นายพัฒนรัฐ พุดหาล้า	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๕. นายคำภา พรหมเสนา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๖. นายสิริพงศ์ ชำนาญไพร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๒๗. นายสุวิวัฒน์ สุทธิบริบาล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๘. นางจิราภรณ์ สุทธิบริบาล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๙. นางสาวปานดาว แก้วมณี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๐. นางสาวสุภารัตน์ วัฒนธรรม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๑. นางสาวมณฑาทิ อรรถวิภาค	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๒. นายวุฒิชัย ธรรมเรียง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๓. นายธวัชชัย บุตวงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๔. นางสาวภาวิณี ศรีสวัสดิ์	นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๕. นางสาวสุภาภรณ์ แกลงศรี	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๖. นางสาวสงกรานต์ เรืองประทีป	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๗. นางสาวสิตาพัชญ์ โรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๘. นางสาวอุรวารวรรณ สะอาดภูมิ	นักวิชาการเงินและบัญชี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

เปิดการประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธานการประชุมฯ

ระเบียบวาระที่ ๑ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ ณ วันที่ ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๒.๑ เรื่องแจ้งจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ (นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์)

๒.๑.๑ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อการปฏิรูปการขับเคลื่อนระบบสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๖ และคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง จัดตั้งสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ (ฉบับที่ ๒)

ได้เปลี่ยนแปลงคำสั่ง หมวด ๓ ข้อ ๙ จากเดิมเป็นคณะกรรมการอำนวยการเขตสุขภาพ มีผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน ได้เปลี่ยนเป็น คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพ ให้รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ควบคุมกำกับดูแลเขตสุขภาพนั้นๆ เป็นประธาน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเป็นรองประธาน และได้เปลี่ยนแปลงคำสั่ง หมวด ๓ ข้อ ๑๖ คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพ ซึ่งเดิมให้ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพเป็นประธาน เปลี่ยนแปลงเป็น ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพเป็นรองประธาน และตำแหน่งอื่นๆ ในคำสั่งที่ได้แต่งตั้งไปก่อนหน้านี้ให้ยึดตามเดิม

มติที่ประชุม : รับทราบ

- มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ประสานรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ประธานกรรมการคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพ) เรื่องการจัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพ

๒.๑.๒ นโยบายและแผนขับเคลื่อนและติดตามงาน รอบครึ่งปีหลัง เขตสุขภาพที่ ๘

การดำเนินงานที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข (ในช่วง ๖ เดือน ผ่านมา)

๑. การดูแลบุคลากร

- เพิ่มค่าตอบแทน : ปรับเพิ่มค่าตอบแทนนอกเวลา ร้อยละ ๘, ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานผลัดบ่าย/ ดึก เพิ่มร้อยละ ๕๐ และปรับเพิ่มตำแหน่งเจ้าหน้าที่ – วิชาชีพ - สายงาน

/๔. คำตอบแทน...

- ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยโควิด ขอขยายถึงเดือน ก.ย. ๒๕๖๕ ตั้งงบประมาณไว้ประมาณ ๗ พันล้านบาท ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนประสานสำนักงบประมาณ ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

- เงินเพิ่มพิเศษ

๒. การบริการจัดการเงินบำรุง

- จัดทำแผนเงินบำรุงและแผนการลงทุนในระยะ ๑-๓ ปี

- กำหนดให้มีการใช้จ่ายเงินบำรุงในภาพรวมการลงทุนที่เหมาะสม

- นโยบาย Solar Cell “ทุกหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๖”

๓. Digital Health

- พัฒนาระบบข้อมูลกลาง ร่วมกับกระทรวง DE เพื่อพัฒนา Cloud ข้อมูลกลางทั้งในเขตสุขภาพและส่วนกลาง

- พัฒนาการระบบ HIS on Cloud ให้ sw.สต. ใช้ในการส่งข้อมูลขึ้นสู่ระบบ Cloud

- นโยบายตั้งกลุ่มงานดิจิทัลสุขภาพ เพื่อผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

แผนการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญอย่างต่อเนื่อง กระทรวงสาธารณสุข

๑. การถ่ายโอนภารกิจ สอน./ รพ.สต.

๒. การบริหารจัดการงบ UC

๓. การขับเคลื่อนนโยบายปีแห่ง “สุขภาพสูงวัยไทย”

๔. Service Plan และการยกระดับการบริการโรงพยาบาล

๕. การดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด

๖. HR Sandbox

๗. การดูแลมูลนิธิต่างๆ ใน กสธ.

๘. ข้อสังเกตจากการลงพื้นที่ของ สตง. ในประเด็นต่างๆ

๙. โรงพยาบาลทันตกรรม

๑๐ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ร่าง แผนขับเคลื่อนและติดตามงาน รอบครึ่งปีหลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. R8 Medical Hub & UDGMT

๒. สาธารณสุขชายแดนการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ

๓. การพัฒนางานเทคนิคการแพทย์และรังสีวินิจฉัย/ R8-TM Lab

๔. งานการแพทย์แผนไทย/ แผนจีน/ กัญชาทางการแพทย์

๕. R8-PHR, Telemedicine, Digital Health (DID)

๖. การพัฒนาศักยภาพและความก้าวหน้าบุคลากร

๗. OPD ผู้สูงอายุ จิตเวชและยาเสพติด

๘. การเข้าถึงบริการพอกไต

๙. การจัดบริการปฐมภูมิ

๑๐. อนามัยแม่และเด็ก (ลดอัตราการตายของแม่)

๑๑. โรงพยาบาลทันตกรรม

๑๒. โรงพยาบาลสงฆ์ระดับตติยภูมิ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒.๒ เรื่องแจ้งจากสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘/ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ (นพ.จรัญ จันทมัตตุการ)

๒.๒.๑ มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

การแต่งตั้งที่ปรึกษารัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และผู้ช่วยเลขานุการ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

- การแต่งตั้งผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรมท่านใหม่แทน นพ.วิฑูรย์ ด้านวิบูลย์ คือ พญ.มิ่งขวัญ สุพรรณพงศ์ ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง โดยจะปฏิบัติหน้าที่ต่อจากผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม ที่จะครบวาระในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

- แต่งตั้ง นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ดำรงตำแหน่งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (ด้านการแพทย์และสาธารณสุข) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำรงตำแหน่งประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม และอุปนายกแพทยสภา

- นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำรงตำแหน่งกรรมการแพทยสภา

- ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา ดำรงตำแหน่ง ประธานกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

(สรพ.)

- มอบหมายให้รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ) เร่งรัด ติดตามผลการดำเนินงานเรื่อง (ร่าง) กฎกระทรวงฯ ฉบับใหม่ ที่ปรับเกณฑ์ให้ผู้มียาเสพติดในครอบครอง มากกว่า ๑ เม็ด จะถูกสันนิษฐานว่าเป็นผู้ขาย อย่างใกล้ชิดกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- มอบหมายให้รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ) อธิบดีกรมสนับสนุน บริการสุขภาพ เร่งรัดติดตามผลการดำเนินงานค่าตอบแทนเสี่ยงภัย อสม. ๒,๐๐๐ บาท/เดือน กับสำนักงบประมาณ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒.๓ เรื่องแจ้งจากผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ (นางสิริพรรณ โชติภักดิ์)

๒.๓.๑ มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

สรุปผลการดำเนินงานในพื้นที่ แบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม

กลุ่มที่ ๑ “LPH Smart Hospital” ไปที่ รพ.ลำปาง

- นำ IT มารองรับบริการ เป้าหมายเพื่อปรับโครงสร้าง/ เครื่องมือและบริการ
- จัดระบบข้อมูลสุขภาพ OPD paperless พัฒนามา ๘ ปี นำ vital sign เข้าระบบ โดยไม่ต้องคีย์ ส่วน IPD paperless อยู่ระหว่างพัฒนา ดำเนินการแล้ว ๘๐% วาดรูปได้ ห้าม Capture/ Copy & Paste
- เชื่อม Telemedicine กับรถฉุกเฉิน และห้องปฏิบัติการ
- ใช้ robot สั่งยาได้ >๓๑๐ items ลดการจัดยาผิด

กลุ่มที่ ๒ “๓ หมอ on cloud” ไปที่ รพ.สต.นาแก

- ใช้ It นำเครื่องมือใช้ในพื้นที่ เพื่อดูข้อมูล/ Claim/ Authen ลดความซ้ำซ้อน
- ลดภาระงาน

กลุ่มที่ ๓ “one province one hospital” รพ.เกาะคา (M๒)

- เป็นตัวอย่างการบริหารจัดการร่วมกันทั้งจังหวัดตามนโยบายที่เป็นรูปธรรม
- ชัดเจนโดย รพ. ลำปาง สนับสนุนงบให้ รพ. เกาะคา ๘๐ ล้านบาท เพื่อปรับปรุง Smart OPD/ ER/ IPD ๗ ชั้น

/๖. สรุปผลงาน...

สรุปผลงาน ปี ๒๕๖๖ รอบ ๖ เดือน

- เพิ่มค่าตอบแทนทุกวิชาชีพ OT ร้อยละ ๘๐ เวย์ปายติก ร้อยละ ๕๐ ลงนามวันที่ ๓ ก.พ. ๒๕๖๖
- กระทรวงฯ ได้เสนอสำนักงบประมาณเรื่อง ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยเพิ่มเติมในทุกหน่วยงานทั้งในและนอกกระทรวงฯ จำนวน ๗ พันล้านบาท มาหลายเดือนแล้ว อยู่ระหว่างรอเข้า ครม. แต่อาจล่าช้าเนื่องจากยุบสภา
- คัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย ขอให้เร่งรัดดำเนินการ
- ปรับการยกระดับ SP ใช้ศักยภาพของโรงพยาบาล แทนการใช้ผลลัพธ์ กำลังหาเกณฑ์
- การบริหารบุคลากรภายใต้ระเบียบ กพ. ไม่คล่องตัว เสนอ HR sandbox เพื่อ wave ระเบียบบางตัวให้บริหารคล่องตัวมากขึ้น
- ฝักระวังการแฮ็กข้อมูล
- อยู่ระหว่างหารืองบประมาณกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการบริหารระบบโรงพยาบาลแบบใหม่ เช่น ตั้งสถาบันทันตกรรมทุกจังหวัด

รายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ งบดำเนินงาน ระดับประเทศ เบิกจ่ายงบ+ PO ได้ร้อยละ ๕๓.๑๔ เขตสุขภาพที่ ๘ เบิกได้ร้อยละ ๕๔.๒๖ เป็นลำดับที่ ๕ ของประเทศ

งบลงทุนปี ๒๕๖๖ ระดับประเทศ เบิกได้ร้อยละ ๗๒.๔๐ เขตสุขภาพที่ ๘ เบิกได้ร้อยละ ๗๑.๙๓ เป็นลำดับที่ ๗ ของประเทศ

จัดซื้อจัดจ้างงบลงทุนปี พ.ศ.๒๕๖๖ ระดับประเทศ ลงนามแล้ว ร้อยละ ๙๕.๕๑ ลงนามแล้ว เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๙๕.๖๔ ลำดับที่ ๘ ของประเทศ

มอบ ผู้ตรวจราชการกระทรวง หมุนเวียนทรัพยากรภาพเขต/จังหวัด ส่วนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ให้ดูภาพรวมโรงพยาบาล เพื่อฝักระวังการเงินการคลัง

ปลัดกระทรวง ขอให้ดำเนินการเร่งคัดกรองผู้สูงอายุให้ได้ ร้อยละ ๑๐๐ ปัจจุบันผลคัดกรองยังน้อยไม่ถึง ร้อยละ ๕๐

การจัดระบบบำบัดรักษาผู้ป่วย จิตเวชและยาเสพติด เน้น Training/ สร้างระบบ mini ธรรมนูญรักษ์/ ใช้ IT ช่วยระบบบริการในรูปแบบหลากหลาย, เพิ่ม CMI เบิกจ่ายจาก สปสช. เพิ่ม ปรับปรุงรายรับจากการดูแล ผู้ป่วยจิตเวช ปรับ DRG เป็น v๖ ทุกสิทธิ, เพิ่มค่า RW ๒๐-๔๐%, จ่ายเงินชดเชยต่อรายได้ตรงกับต้นทุน และ OPD จ่ายตามจริงไม่เกิน ๗๐๐ บาท

จังหวัดที่เปิด PHEOC รุ่น PM ๒.๕ แล้วมีจำนวน ๒๖ จังหวัด ใน ๘ เขตสุขภาพ เปิด ๒ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเลย และจังหวัดนครพนม

การประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขสัญจร ครั้งต่อไปสถานที่จัดประชุมจังหวัดเลย

ประธาน เพิ่มเติมว่า ปลัดกระทรวงให้เริ่มนำร่องโรงพยาบาลทันตกรรมที่เขตสุขภาพที่ ๘ โดยได้ดำเนินการเบื้องต้นที่จังหวัดอุดรธานี และให้เปิดศูนย์ EOC ปัญหาฝุ่น PM ๒.๕ ระดับเขตสุขภาพ

มติที่ประชุม : รับทราบ

- มอบกลุ่มงาน CSO ประสานกับ สคร.๘ เปิดศูนย์ EOC PM ๒.๕ ระดับเขตสุขภาพ

๒.๔ เรื่องแจ้งจากกองตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

๒.๔.๑ รายงานผลการตรวจราชการปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และแผนการตรวจราชการ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ผลการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. Health for wealth มี ๒ ตัวชี้วัด ซึ่งผ่านเกณฑ์แล้วทั้ง ๒ ตัวชี้วัด

๑.๑ เรื่องกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นลำดับ ๑ ของประเทศ แต่ขอเน้นเรื่องจำนวนงานวิจัยและการจัดความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ เน้นที่ จ.หนองบัวลำภูและ จ.เลย

๑.๒ การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ ผ่านเกณฑ์ตาม Small success และผ่านเป้าตลอดทั้งปีแล้ว แต่ขอเน้นผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต เน้นที่ จ.หนองบัวลำภู จ.อุดรธานี และ จ.บึงกาฬ

๒. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ผ่านเกณฑ์ตลอดปี ๒๕๖๖ แล้ว แต่ตามนโยบายของ ผตร. ขอให้จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้ครบ ร้อยละ ๑๐๐ เนื่องจากการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิเป็นเกณฑ์ที่จะพิจารณาให้ผู้บริหารของหน่วยบริการนั้นขึ้นดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นได้

๓. สุขภาพกลุ่มวัยและการยกระดับบริการผู้สูงอายุ

๓.๑ กลุ่มวัย เรื่องอัตราส่วนการตายมารดาไทยตกเกณฑ์, เรื่องการคัดกรองกลุ่มเด็กปฐมวัยให้เร่งรัดการคัดกรองทุกจังหวัด, เรื่องวัยทำงานผ่านเกณฑ์

๓.๒ ผู้สูงอายุ ไม่ผ่านเกณฑ์ของ รพ. ที่มีคลินิกผู้สูงอายุที่ จ.สกลนคร และผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ไม่ผ่านเกณฑ์ที่ จ.บึงกาฬ

๔. Digital Health จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์กำหนด ผ่านเกณฑ์ของกองตรวจราชการแล้ว แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ของ ผตร., ร้อยละของจังหวัดที่ ปชช. ไทยที่มีดิจิทัลไอดี เพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ ผ่านเป้าของบุคคลากร สธ. แล้ว ส่วนประชาชนทั่วไปยังไม่ผ่านเกณฑ์ เน้นไปที่ จ.สกลนคร/ เลย/ หนองบัวลำภู และบึงกาฬ, ร้อยละของเขตสุขภาพที่ AI DR Screening ในการตรวจเบาหวานขึ้นจอตา อย่างน้อย ๑ แห่ง ผ่านเกณฑ์เรียบร้อยแล้ว

๕. ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

๕.๑ ลดป่วย ลดตาย ผ่านเกณฑ์เพียงตัวชี้วัดเดียว คือ ลดป่วยลดตายจากหลอดเลือดสมอง : อัตราตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง เน้นย้ำทุกจังหวัดในการตรวจราชการรอบที่ ๒

๕.๒ ความมั่นคงด้านสุขภาพ เน้นย้ำทุกจังหวัดเร่งดำเนินการในการตรวจราชการรอบที่ ๒

๖. องค์กรสมรรถนะสูง ผ่านเกณฑ์

๗. Area Based การกาจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เขตสุขภาพที่ ๘ ผ่านเกณฑ์

๘. Innovative Health Care รูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ R8: NDS Nawang Model ผ่านเกณฑ์

ผลการตรวจราชการปกติ (PA) เขตสุขภาพที่ ๘ รอบที่ ๑/๒๕๖๖ ผ่านเกณฑ์ทุกตัวชี้วัดตามเป้าชี้วัดของกระทรวง

กำหนดการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๘ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

จังหวัดนครพนม	๖ - ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖
จังหวัดหนองคาย	๑๑ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖
จังหวัดบึงกาฬ	๑๓ - ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖
จังหวัดสกลนคร	๒๐ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖
จังหวัดเลย	๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖
จังหวัดหนองบัวลำภู	๓ - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖
จังหวัดอุดรธานี	๑๐ - ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖
สรุปตรวจราชการ	๒๑ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ (จังหวัดหนองคาย)

ประธาน เพิ่มเติม เน้นย้ำการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิให้ครบ ร้อยละ ๑๐๐ และมอบศูนย์อนามัยที่ ๘ ทำระบบโปรแกรมมอนิเตอร์สถานการณ์การตั้งครรภ์ของคนในเขตสุขภาพที่ ๘

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ ความร่วมมือการพัฒนางานจิตเวชและยาเสพติดระหว่างกรมสุขภาพจิตกับเขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย นพ.ธิตี แสงธรรม รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

ข้อสั่งการปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๑. มอบกรมสุขภาพจิตร่วมกับกรมการแพทย์จัดทำคู่มือ SM-V เพื่อผู้ปฏิบัติมีแนวทางดำเนินงานที่ชัดเจน
๒. บูรณาการการทำงานบำบัดยาเสพติดและจิตเวชระดับจังหวัด คณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด กับ ศอปปส.สจ. ให้ใช้รูปแบบเดียวกับการแก้ปัญหาโควิด-19 โดยท้องถิ่น
๓. เพิ่มผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขใน คทท. ตรวจสอบทรัพย์สิน ภายใต้ คกก.ปปส. เพื่อร่วมพิจารณาการใช้ งบประมาณ. เพื่อการบำบัดรักษาด้านยาเสพติด

ข้อเสนอจากการประชุมกลุ่มผู้บริหาร สสจ.

- บริหารจัดการระบบในพื้นที่ตาม ป.ยาเสพติด และ พรบ.สุขภาพจิต
- การจัดการพฤติกรรมรุนแรง Violence rescue
- ส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- เพิ่มศักยภาพ และองค์ความรู้ยาเสพติดและจิตเวช
- กรอบอัตรากำลังด้านสุขภาพจิตที่เพียงพอ
- การใช้ข้อมูลร่วมกันเพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการและได้รับการติดตามต่อเนื่องในชุมชน

ทางกรมสุขภาพจิตได้จัดทำคู่มือการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตและยาเสพติดที่ก่อความรุนแรงตามนโยบายของปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- บริการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางด้านจิตเวช ๒๕๖๖
- แนวทางการจัดตั้งหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดและสิทธิประโยชน์ Psychiatric Home Ward
- มาตรฐานการบริการ V-Care เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงและดูแลต่อเนื่องในชุมชน

/๘. การประชุม...

การประชุมร่วมระหว่างกรมสุขภาพจิต เขตสุขภาพและโรงพยาบาลชุมชน
วัตถุประสงค์

๑. ตาม ประมวลกฎหมายยาเสพติด ๒๕๖๔ และ พรบ.สุขภาพจิต ๒๕๕๑ ที่แก้ไขเพิ่มเติม ๒๕๖๒
๒. จัดทำแผน/แนวทางการจัดระบบบริการจิตเวชฉุกเฉิน ในจังหวัด (Emergency Psychiatry)
๓. ขับเคลื่อนการจัดตั้งกลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน

ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบไปด้วย

- ประธาน: อธิบดีกรมสุขภาพจิต
- ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข: ผู้ตรวจราชการกระทรวง/ สาธารณสุขนิเทศก์/

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

ผู้เข้าร่วมประชุม

- ผู้แทนผู้อำนวยการ รพศ./รพท. ในเขตสุขภาพ
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
- ผู้อำนวยการสถาบัน/ โรงพยาบาล/ ศูนย์สุขภาพจิตในสังกัดกรมสุขภาพจิต

เดือนเมษายน ๒๕๖๖ จะนำร่องจัดประชุมที่เขตสุขภาพที่ ๕ และเขตสุขภาพที่ ๑๐
เป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุมประมาณ ๑๕๐ คน

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบ ให้จังหวัดอุดรธานีนำร่องการจัดประชุม

๓.๒ แผนการขับเคลื่อนงานทันตสาธารณสุขและการจัดตั้งโรงพยาบาลทันตกรรม เขตสุขภาพที่ ๘
นำเสนอโดย ทพญ.ดร.อุมาพร ท่อแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

รายงานความก้าวหน้า ณ ๔ เม.ย.๖๖

๑. โรงพยาบาลทันตกรรมชั่วคราว ณ รพ.สต.นาข่า อ.เมือง จ.อุดรธานี งบประมาณจากรพ.อุดรธานี ๑๓,๘๘๕๖,๐๐๐ บาท (โดยระยะแรก จะจัดทำเป็น Extended OPD ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำแบบแปลน) เปิดให้บริการประมาณเดือนกันยายน ๒๕๖๖

๒. โรงพยาบาลทันตกรรมถาวร ณ ต.สามพร้าว อ.เมือง จ.อุดรธานี งบประมาณขอสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุข ๒๐๒,๙๙๓,๐๐๐ บาท (โครงการเสนอกระทรวงสาธารณสุขแล้วอยู่ระหว่างการพิจารณา)

๓. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๘ มีนโยบายให้ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ จัดทำแผนกรอบอัตรากำลังและแผนการจัดตั้ง รพ.ทันตกรรมและการขยายบริการทันตกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ รวบรวมเป็นภาพเขตต่อไป (มติที่ประชุมการพัฒนางานทันตกรรม เขตสุขภาพที่ ๘ วันที่ ๒๙ มี.ค. ๖๖)

ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล : หากมีการประชุมขอให้เชิญ สปสช. เข้าร่วมประชุม เพื่อเสนอการจัดบริการทันตกรรมด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบ มอบกลุ่ม CSO สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จัดประชุมร่วมกับ SP สาขาทันตกรรม เพื่อหารือเรื่องรายละเอียดโมเดลต้นแบบโรงพยาบาลทันตกรรม

๓.๓ ความร่วมมือการผลิตบัณฑิตแพทย์แผนไทยแนวใหม่ วิทยาลัยการแพทย์ดั้งเดิมลุ่มน้ำโขง อุดรธานี ระหว่าง สถาบันพระบรมราชชนก กับ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ นำเสนอโดย ภก.มะโนตร์ นาคะวังนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

หลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต Sandbox สถาบันพระบรมราชชนก

เป้าหมายหลักสูตร Sandbox ได้แก่

๑. ผลิตกำลังคนสมรรถนะสูงตามความต้องการของประเทศ

- คุณภาพบัณฑิตที่จบการศึกษาจากมหาวิทยาลัยสูงขึ้น
- ตลาดแรงงานได้แรงงานตรงตามความต้องการ สะท้อนผ่านการหางานตรงสาขาที่เรียนมา
- ระยะเวลาในการหางานทำสั้นลงและมีรายได้ที่สูงขึ้น
- ความพึงพอใจของนายจ้างต่อบัณฑิตที่ดีขึ้น
- บัณฑิตมีความพึงพอใจต่อหลักสูตรมากขึ้น

๒. นวัตกรรมการศึกษา

- กำลังคนในอนาคต ต้องมีการ Reskill, Upskill, Upskill และ Newskill
- ทักษะของกำลังคนในยุคต่อไปคงไม่ได้หยุดและจบลงที่การเรียนรู้ในห้องเรียน
- กำลังคนที่สามารถ Self-learning, Lifelong learning

รูปแบบความร่วมมือ

- บัณฑิตแพทย์แผนไทยแนวใหม่ (Sandbox) วิทยาลัยการแพทย์ดั้งเดิมลุ่มน้ำโขง สบข.
 - ระยะเวลาการศึกษา ๓-๔ ปี
 - วทม. (การแพทย์แผนไทยคลินิก) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
 - ระยะเวลาการศึกษา ๑-๒ ปี
- รวมระยะเวลาการศึกษา ๕ หรือ ๖ ปี ได้วุฒิการศึกษา วทม. และ พทบ.

ประธาน เพิ่มเติมว่า ปรับหลักสูตรให้เป็นแบบแพทย์แผนไทยประยุกต์

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบ

- มอบ วสส.ชลบุรี (นายธีระพงษ์ อาญาเมือง) นัดหารือกับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

๓.๔ การเตรียมการเป็นเจ้าภาพจัดประชุม สป.สัจจร ครั้งที่ ๓ ณ จังหวัดเลย ๑๑ - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๖
นำเสนอโดย นพ.ยอดลักษณ์ สัยลังกา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

(ร่าง) กำหนดการประชุม สป.สัจจร ณ จังหวัดเลย วันที่ ๑๑ - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๖

๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๖ เดินทางไปที่พักที่ อ.เชียงคาน จ.เลย รับประทานอาหารเย็นที่ อุ่นรักริมน้ำโขง
อ.เชียงคาน จ.เลย

๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๖ ลงพื้นที่ดูงาน จ.เลย ๓ กลุ่ม

กลุ่มที่ ๑ โรงพยาบาลเลย และ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ หนองหิน อ.หนองหิน

กลุ่มที่ ๒ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย อ.ด่านซ้าย

กลุ่มที่ ๓ คปสอ.เชียงคาน อ.เชียงคาน

รับประทานอาหารเย็นที่ บ้านติดดิน อ.เชียงคาน (สามารถรองรับคนได้มากกว่า ๑,๒๐๐ คน)

๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๖ ประชุม สป.สัญจร (โดย กยผ.) ณ ห้องประชุมชุมทองวิไล มหาวิทยาลัยราชภัฏ
เลย อ.เมืองเลย จ.เลย เสร็จสิ้นเวลาเที่ยง

งบประมาณ (ประมาณการเทียบเคียงกับจังหวัดลำปาง)

- งบประมาณจากส่วนกลาง สนับสนุน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลเป็นเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม เป็นเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท
- งานเลี้ยงอาหารเย็น เป็นเงิน ๙๕๐,๐๐๐ บาท (รวมรวมเป็นภาพรวมเขต) แบ่งเป็น
 - สนับสนุนจากภาพรวม สสจ./ รพศ./ รพท./ รพช. จังหวัดละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓,๙๕๐,๐๐๐ บาท

- สนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดนิทรรศการ เป็นเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท

ขอสนับสนุนจากเขต

- ผชช.ว./รองแพทย์ ทั้งเขตช่วยติดตามผู้บริหาร (ปลัด สธ., รองปลัด สธ., ผตร., สธน.)
- ศูนย์วิชาการต่างๆ และรพ.จิตเวช ดูแลท่านรองอธิบดีและอธิบดีกรมต่างๆ
- สนับสนุนรถตู้ รับ-ส่ง จากสนามบินมา จ.เลย และภายใน จ.เลย
- สนับสนุนชุดอาหาร จังหวัดละ ๑ ชุดในงานเลี้ยงเย็นวันที่ ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบให้ทุกจังหวัดสนับสนุนงบประมาณจังหวัด ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๓.๕ ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)
ระดับเขต (๑๐%) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โรงพยาบาลโซพิสัยนำเสนอโดย นพ.ภมร ตรุณ นายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัดบึงกาฬ

รพ.โซพิสัย จ.บึงกาฬ ขอเปลี่ยนแปลงรายการ งบ ๑๐% จำนวน ๑ รายการ เป็นขอเปลี่ยนแปลง
รายการใหม่ จำนวน ๒รายการ วงเงิน UC ๗๕,๐๐๐ บาท

รายการเดิม หมอนึ่งลูกประคบสมุนไพร (Herbal compress Sterilizer) ราคา ๗๕,๐๐๐ บาท
ขอเปลี่ยนเป็น ๑) เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน ราคา ๗๐,๐๐๐ บาท ๒) เครื่องวัดความดัน
โลหิต แบบตั้งโต๊ะ ราคา ๕,๐๐๐ บาท

เหตุผล/ความจำเป็นที่ขอยกเลิกรายการ เนื่องจาก รายการเดิมไม่สามารถจัดซื้อได้ เพราะบริษัทผู้
จำหน่ายได้ปรับราคาเป็น ๑๒๕,๐๐๐ บาท และซ่อมแซมพอใช้งานได้ ส่วนรายการใหม่ที่ขอเปลี่ยนแปลง ชำรุด
มีความจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องการใช้ และให้บริการผู้ป่วยเป็นประจำทุกวัน

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบให้เปลี่ยนแปลงรายการตามที่เสนอ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องติดตาม

๔.๑ รายงานความก้าวหน้า UDGMT นำเสนอโดย ตัวแทนจาก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุดรธานี/
โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี/ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี

- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เขตสุขภาพที่ ๘ โครงการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
ด้านจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำในอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง

งบประมาณในโครงการ UDGMT รวม ๖๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ระยะเวลาที่ ๑ (พ.ศ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘)
๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท การปรับปรุงอาคารแก่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี จำนวน ๒ชั้น ขนาดพื้นที่

/๑๒. ๑,๔๐๐ ตร.ม....

๑,๔๐๐ ตร.ม. ระยะที่ ๑ (พ.ศ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘) ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท การปรับปรุงอาคารเก่าศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี จำนวน ๒ ชั้น ขนาดพื้นที่ ๑,๔๐๐ ตร.ม.

ได้ติดตั้งเครื่อง Next generation sequencing (NGSNGS) แล้ว และตรวจรับ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖

การอบรมบุคลากร

๑. นักเทคนิคการแพทย์ ๑ คน เข้าอบรมหลักสูตร precision medicine เดือน ก.พ. - พ.ค. ๒๕๖๖

๒. อบรมการใช้เครื่อง Next generation sequencing (NGSNGS) ๑๓ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖

๓. มีแผนการฝึกอบรมต่อเนื่องถึงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

จะเปิดให้บริการ BRCA ๑/ BRCA ๒ ประมาณเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖

- โรงพยาบาลมะเร็ง โครงการจัดตั้งศูนย์มะเร็งเป็นศูนย์การแพทย์แม่นยำ ภายในภูมิภาคอินโดจีน

ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน

- แก้ไขโครงการฯ ส่งให้กับเขตสุขภาพที่ ๘ เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖

- ดำเนินการทำ Feasibility (นัดส่งงานงวดที่ ๓ ภายในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖)

- ทำหนังสือถึง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ขออนุมัติอัตรากำลัง เพื่อให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินการขอสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ไปที่กรมการแพทย์ต่อไป

ประธาน มอบ CHRO สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินการขอสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ต่อไป

- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ความก้าวหน้าโครงการจังหวัดอุดรธานีเมืองทางการแพทย์ (Udonthani Green Medical Town: UDGMT) รุ่ระเบียงเศรษฐกิจสุขภาพอีสานตอนบนสู่อินโดจีน

ความก้าวหน้าโครงการอุดรธานีเมืองทางการแพทย์ เดือน ก.พ. - มี.ค. ๖๖

๑. พิธีวางเสาเอกการก่อสร้างโรงพยาบาล ๓๐๐ เตียง และศูนย์การแพทย์หลวงตามหาบัวอุดรธานี วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ พื้นที่ก่อสร้าง ต.สามพร้าว อ.เมือง จ.อุดรธานี

๒. คณะแพทย์ศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ผ่านมติเห็นชอบจาก แพทยสภาแล้ว (มีนาคม ๒๕๖๖)

๓. จัดเตรียมเอกสารโครงการ UDGMT ส่งสภาพัฒน์ฯ ภายใน ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖

๔. ประสานเตรียมการจัดทำ Model การก่อสร้างโรงพยาบาลและศูนย์การแพทย์หลวงตามหาบัวอุดรธานี

๕. ประสานการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) ในโรงพยาบาล ๓๐๐ เตียง กับ สปสช.

๖. อยู่ระหว่างดำเนินการขอใช้ดินจากโครงการชลประทานอุดรธานี เพื่อปรับระดับดินบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง ๕๒ ไร่ ต.สามพร้าว อ.เมือง จ.อุดรธานี

ประธาน เพิ่มเติมว่า ให้รายงานความก้าวหน้าเป็นรายอาทิตย์ โดยวิธีการถ่ายรูปเสนอความก้าวหน้า มอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีดำเนินการ ให้ สสอ.เมืองอุดรธานีที่อยู่ใกล้ถ่ายรูปรายงานความก้าวหน้า

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ รายงานความก้าวหน้าการบริหารตำแหน่งว่างและการปรับระดับที่สูงขึ้นสายงานวิชาการ/ วิชาชีพ เขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย นางภัสธิยะกุล ชาวกะมุด สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

รายงานสถานการณ์ตำแหน่งว่างข้าราชการและพนักงานราชการ เขตสุขภาพที่ ๘ อยู่ที่ร้อยละ ๕.๒ (ข้อมูล ณ ๓๐ มี.ค. ๒๕๖๖) เป้าหมาย ตำแหน่งว่างคงเหลือ ไม่เกินร้อยละ ๔ และไม่เกินร้อยละ ๓ (เป้าหมาย เขตสุขภาพที่ ๘)

/๑๓. ข้อมูลตำ...

ข้อมูลตำแหน่งว่าง สายงานวุฒิคัดเลือก ที่ได้รับอนุมัติให้ใช้ตำแหน่งว่างในเงื่อนไขบรรจุผู้ได้รับคัดเลือก ตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖ ในเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๗๑ อัตรา ให้จังหวัดดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

การบริหารตำแหน่งว่าง ที่ไม่อยู่ระหว่างดำเนินการหรือที่อยู่ระหว่าง สป. ดำเนินการ ตำแหน่งว่างเกิน ๑ ปีให้นำมาบริหารในภาพรวมเขต

การกำหนดตำแหน่งตำแหน่งระดับสูงขึ้น เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ระดับเชี่ยวชาญอยู่ระหว่าง ก.พ. อ่านค่างาน จำนวน ๙ อัตรา

อนุมัติแผน ผอ.รพ.สต. ปี ๖๕ อยู่ระหว่าง สป. พิจารณาค่างาน และตรวจสอบตำแหน่งที่ใช้สำหรับยุบเลิก ซึ่งคาดว่าจะสามารถเสนอให้ อ.ก.พ. พิจารณาภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๖ จำนวน ๖๗ อัตรา

การกำหนดแผนการปรับปรุงกำหนดตำแหน่งสูงขึ้นเพื่อเสนอ ก.พ. พิจารณา กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเฉพาะกรณี (เนื่องจากยังไม่มีหลักเกณฑ์)

การกำหนดแผนการปรับปรุงกำหนดตำแหน่งสูงขึ้น ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการพิเศษ ผู้มีประสบการณ์ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ อยู่ระหว่างการจัดทำข้อเสนอ เพื่อเสนอคณะกรรมการขับเคลื่อนการจัดทำข้อเสนอการทดสอบนวัตกรรมด้านบริหารงานบุคคล (HR Regulatory Sandbox) ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยการพัฒนาและทดสอบนวัตกรรมด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล พ.ศ.๒๕๖๕ (HR Regulatory Sandbox Sandbox) ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ โดย ดร.บุญมา สุนทรวิรัตน์ สาธารณสุขอำเภอหนองหิน

มติที่ประชุม : รับทราบ

- ให้ดำเนินการกระบวนการคัดเลือกสรรหาผู้มาดำรงตำแหน่งภายในจังหวัด ให้แล้วเสร็จหลังจากมีมติออกมาจาก อ.ก.พ. ภายใน ๖๐ วัน

๔.๓ การพัฒนาศักยภาพบริการการแพทย์แผนไทยด้วยการตรวจทางเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลนครพนม นำเสนอโดย นายอภิชาติ สกกุลชาติรุ่งเรือง/ นางสาวกฤตยา พลหาญ โรงพยาบาลนครพนม

กลุ่มเป้าหมายนำร่อง

- โรงพยาบาลนครพนม จำนวน ๑๕๐ ราย
 - โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม จำนวน ๕๐ ราย
 - โรงพยาบาลศรีสงคราม จำนวน ๕๐ ราย
 - โรงพยาบาลเรณูนคร จำนวน ๕๐ ราย
 - โรงพยาบาลโพธิ์สวรรค์ จำนวน ๕๐ ราย
 - โรงพยาบาลนาหว้า จำนวน ๕๐ ราย
- รวมทั้งสิ้น ๔๐๐ ราย

ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน

- ได้ประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน และแจ้งให้ผู้บริหารทราบและลงนามแล้ว ได้จัดทำแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง (เบาหวาน) และโรคไขมันในเลือดสูง
- เสนอแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง (เบาหวาน) ให้กรมแพทย์แผนไทยเพื่อพิจารณา ได้เสนอไปที่กรมแพทย์แผนไทยเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างการดำเนินการ

/๑๔. -เมื่อวันที่...

- เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖ ได้ประชุมร่วมกับ สสจ.นครพนม เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดอบรมระยะสั้นในการทบทวนผลทางห้องปฏิบัติการร่วมกับนักเทคนิคการแพทย์ แพทย์แผนไทย และแพทย์แผนจีน
- เมื่อวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๖ โรงพยาบาลนครพนมได้เริ่มให้บริการการแพทย์แผนไทยด้วยการตรวจทางเทคนิคการแพทย์ โดยมีผู้มารับบริการ ๑๕ คน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ ความก้าวหน้าการวิจัยวัคซีนโควิด GPO จ.นครพนม และการขยายพื้นที่วิจัยใน จ.สกลนคร และ จ.มุกดาหาร นำเสนอโดย นพ.ปริดา วรหาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

การวิจัยทางคลินิก วัคซีนเอชเอ็กซ์พี จีพีโอแวก(HXP GPOVac) ขนาด ๑๐ ไมโครกรัม โดยความร่วมมือของ องค์การเภสัชกรรม โรงพยาบาลนครพนม และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประเมินความปลอดภัย ความสามารถในการกระตุ้นภูมิคุ้มกัน และประสิทธิผลในการป้องกันการป่วยด้วยโควิด-19

ขณะนี้การศึกษาอยู่ในระยะที่ ๓ โดยมีอาสาสมัครสุขภาพดี อายุ ๑๘ ปีขึ้นไป ได้รับวัคซีนโควิด-19 สองเข็มชนิดเดียวกัน จำนวน ๔,๐๐๐ คน ในพื้นที่ จ.นครพนม เริ่มโครงการตั้งแต่ ๒๓ ธ.ค. ๖๕ - ๓ เม.ย. ๖๖ และได้ขยายพื้นที่ในจังหวัดนครพนม ๑๒ อำเภอ จังหวัดมุกดาหาร (อ.ห้วยใหญ่/ดงหลวง) และจังหวัดสกลนคร (อ.โพนนาแก้ว/โคกศรีสุพรรณ)

แผนการดำเนินการ

- ขยายพื้นที่ในการหาอาสาสมัครที่ต้องการอีก ๕๘๗ คน ในพื้นที่ใกล้เคียงของจังหวัดสกลนครและมุกดาหาร ให้ครบ ๔,๐๐๐ คน ภายใน ๘ เมษายน ๒๕๖๖
- เพื่อนำผลการศึกษาที่ได้ ไปใช้ในการขึ้นทะเบียนวัคซีนฯ กับ อย. ในกลางปี ๒๕๖๖
- คาดว่าจะสามารถฉีดได้ครบตามเป้า ๔,๐๐๐ คน ได้ก่อนวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ การจัดตั้งศูนย์ศึกษาวิจัยด้านระบาดวิทยา (Nakhon Phanom @DDC-Epidemiological Research nit; NDERU) นำเสนอโดย นพ.ธนสิทธิ์ ไพระพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม

- โครงการความร่วมมือการศึกษาวิจัยด้านระบาดวิทยา ระหว่าง กรมควบคุมโรค โดยกองระบาดและกองโรคติดต่อทั่วไป กับสำนักงานปลัดกระทรวง โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนมและโรงพยาบาลนครพนม

- วัตถุประสงค์เพื่อร่วมดำเนินการศึกษาวิจัย พัฒนาบุคลากร องค์ความรู้ นวัตกรรม ด้านระบาดวิทยา นำไปสู่ข้อเสนอเชิง นโยบายด้านสาธารณสุขจากผลการวิจัย

- ลงนามบันทึกข้อตกลง ในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖

- เบื้องต้นโรงพยาบาลนครพนม ให้การสนับสนุนบุคลากรและสถานที่ ในการจัดตั้งศูนย์วิจัย

การศึกษาระบาดวิทยา

- โครงการพัฒนาการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่เพื่อตรวจจับและตอบโต้การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่และโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจในประเทศไทย

- การเฝ้าระวังการติดเชื้อ Avian Influenza H7N9 ในคน (Detection of Avian Influenza)

การศึกษาวิจัยด้านคลินิก

- การทดสอบทางคลินิก ระยะที่ ๒ เพื่อประเมินความปลอดภัยและความสามารถในการกระตุ้นภูมิคุ้มกันของวัคซีนเอชเอ็กซ์พี จีพีโอแวก (HXP GPOVAc) ขนาด ๑๐ ไมโครกรัม ในอาสาสมัครสุขภาพดี
- การวิจัยทางคลินิก ระยะที่ ๓ เพื่อประเมินความปลอดภัยและความสามารถในการกระตุ้นภูมิคุ้มกัน ของวัคซีนเอชเอ็กซ์พี จีพีโอแวก (HXP GPOVAc) ขนาด ๑๐ ไมโครกรัม ในรูปแบบเข็มกระตุ้นเปรียบเทียบกับวัคซีนโควิด-19

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากหน่วยงาน/ ศูนย์วิชาการ

๕.๑ เรื่องแจ้งจาก อปสข. ๘ นำเสนอโดย ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุดรธานี

๑. มติ อปสข.เขต ๘ อุดรธานี การประชุมครั้งที่ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันศุกร์ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖
 - มอบ Service plan ไต ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด วิเคราะห์ความจำเป็นของพื้นที่ ความเพียงพอของหน่วยบริการต่อผู้ป่วยและอัตรากำลัง เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ
 - มอบ คทง. กำกับติดตามคุณภาพไตวายเรื้อรังกำกับติดตามระยะเวลาการรอคอยการผ่าตัดเส้นเลือด (Vascular access) สำหรับฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมผ่าน R8 -Appointment & Clear QUE
๒. การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายกรณี PP Fee Schedule ผ่านโปรแกรม KTB ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เริ่มดำเนินการ ๑๗ เม.ย. ๒๕๖๖
 - หน่วยบริการการบันทึกและส่งข้อมูลสาธารณสุขกรณี PPFS ผ่านระบบ KTB เฉพาะของ สปสข. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ส่วนหน่วยบริการในภูมิภาค สปสข. เขต ๑-๑๒ เบิกผ่านระบบ E-Claim
 - สำนักงานมีนโยบายให้หน่วยบริการการบันทึกและส่งข้อมูลสาธารณสุขกรณี PPFS ผ่านระบบ KTB ทุกหน่วยบริการ (ตามที่หารือในวันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๖๖)
 - เริ่มดำเนินการเปลี่ยนระบบการบันทึกฯ มาเป็น ระบบ KTB ตั้งแต่วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๖
๓. ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ยกเลิกประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ.๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๒ เรื่องแจ้งจากคณะกรรมการ กขป. ๘ นำเสนอโดย นางรัชณี คอมแพงจันทร์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กขป. ๘ ช่วงนี้อยู่ระหว่างการติดตามสรุปผลการดำเนินงาน จึงขอรายงานผลในการประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๓ การขอขยายเวลาโครงการเร่งรัดการผ่าตัดวางเส้นฟอกไตทางหลอดเลือด เขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย นพ.พิสิษฐ์ อินทรวงษ์โชติ ประธาน SP สาขาโรคไต เขตสุขภาพที่ ๘

เนื่องจากการขยายเวลาโครงการเร่งรัดการผ่าตัดวางเส้นฟอกไตทางหลอดเลือด เขตสุขภาพที่ ๘ ได้สิ้นสุดโครงการไปเมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖ SP สาขาไตจึงได้ประชุมร่วมกับแพทย์ผ่าตัดเส้นฟอกไต จากมติที่ประชุมได้ขอเปลี่ยนจาก Vascular เป็น Access surgeon เพื่อเพิ่มกลุ่มเป้าหมายบุคลากรเป็นแพทย์ที่ผ่าเส้น

/๑๖. ทุกแผนก...

ทุกแผนก และมีมติขอขยายเวลาเพื่อเพิ่มแรงจูงใจโดยให้ค่าตอบแทนให้อยู่ในอำนาจของเขตสุขภาพ คือ ไม่เกิน ๒ เท่า โดยใช้งบประมาณเงินบำรุง ขอขยายเวลาโครงการถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบตามหลักการ

๕.๔ แนวทางการจัดทำระบบการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Ration Lab Use; RLU) นำเสนอโดย พญ.ชนิดดา อ่อนช้อยสกุล รพ.เลย/ พญ.ปฐมพร รัตน์อ่อน รพ.สกลนคร

RLU โรงพยาบาลเลย

Rational Lab Use คือ การสั่งตรวจ Lab เมื่อจำเป็นตามหลักวิชาการ และได้พิจารณาจากข้อมูลที่เกี่ยวข้องแล้ว เพื่อการดูแลสุขภาพอย่างครอบคลุมภายใต้ทรัพยากรจำกัด

มูลค่าการตรวจแล็บของ รพ. สังกัด สป. ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (เขต ๑-๑๒) ใช้งบประมาณไป ๕,๕๗๗ ล้านบาท หากใช้ Overutilization is around ๒๐% จะสามารถประหยัดค่าใช้จ่ายไป ๑,๑๑๕ ล้านบาท

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้ร่วมมือการราชวิทยาลัย สมาคมที่เกี่ยวข้องและมหาวิทยาลัย ร่วมกันทำคู่มือการใช้แนวทางการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล สำหรับโรงพยาบาลนำร่อง

ขั้นตอนการดำเนินการ

๑. จัดตั้งคณะกรรมการที่เป็นสหสาขาวิชาชีพ
๒. วิเคราะห์ข้อมูลแล็บที่เป็นบริบทของโรงพยาบาล
๓. วิเคราะห์สาเหตุของการเกิดการส่งแล็บซ้ำ และการส่งแล็บ under
๔. ปรับระบบการส่งตรวจแล็บ
 - ยกเลิกการส่งแล็บชุด
 - งดการส่งแล็บซ้ำด้วยการถือการสั่ง โดยให้ IT รพ. ช่วย
 - ยกเลิกการส่งแล็บใน standing order
 - out lab บางตัวถ้าส่งต้องผ่านหมอเฉพาะทางเท่านั้น
๕. ติดตามประเมินผลทุก ๓ เดือน

RLU โรงพยาบาลสกลนคร

๑. จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล
๒. กำหนดแนวทางอ้างอิงตาม
 - CPG RLUของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๗ กลุ่มโรค
 - การเบิกค่าใช้จ่ายจากสปสช.
 - ทบทวนแนวทางการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการของคลินิกต่าง ๆ
 - กำหนดบางรายการตรวจ เช่น การตรวจ Creatinine อย่างเดียวก่อนทำ CT scan, IVP
๓. แนวทางดำเนินการแล้ว: ยกเลิกหัตถ์รายการตรวจที่เป็น profile
 - TFT (TSH, FT๔)
 - Coagulation (PT, PTT)
 - Iron study (ferritin, serum iron, TIBC, transferrin)
 - Urine ๒๔ h (Urine protein ๒๔ h, Urine creatinine ๒๔ h)
๔. สร้าง pop up การส่งตรวจซ้ำภายใน ๑ วัน, การส่งตรวจ HbA1C ภายใน ๓ เดือน
๕. ลดการส่งตรวจ Ca, Mg, P ที่ ER

/๑๗. แนวทางที่....

แนวทางที่จะทำต่อไป

๑. กำหนดแนวทางส่งตรวจ out lab
๒. กำหนดแนวทางส่งรายการตรวจก่อนผ่าตัด
๓. ปรับปรุงระบบ HIS ให้เห็นสถานะการจองเลือดระหว่างแผนกได้
๔. สร้าง pop up รายการตรวจที่ไม่ควรตรวจซ้ำ เช่น Hb typing, รายการตรวจทางพันธุกรรมต่างๆ
๕. การส่งตรวจที่ไม่มี management เช่น urine methamphetamine

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ รายงานผลการดำเนินงานงบดำเนินงาน/ งบลงทุนค่าเสื่อม/ งบลงทุน พ.ร.บ./ งบรายจ่าย
อื่นๆ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๖.๒ การสนับสนุนงบประมาณปรับแก้ระดับเขต ให้ รพท.นครพนม ในการดำเนินงานการพัฒนา
ศักยภาพบริการการแพทย์แผนไทยด้วยการตรวจทางเทคนิคการแพทย์ นำเสนอโดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ สำนักงาน
เขตสุขภาพที่ ๘

สืบเนื่องจากการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของ
โรงพยาบาลนครพนม จะนำร่องที่โรงพยาบาลชุมชนภายในจังหวัด รวมกลุ่มผู้รับบริการเป้าหมายจำนวน ๔๐๐ ราย
จะมีส่วนเฉพาะค่ายาจำนวน ๑,๐๐๐ บาท และค่าตรวจ Creatinine จะเบิกได้เพียงครั้งเดียว จะมีส่วนที่หน่วย
บริการไม่สามารถเบิกได้ รวมเป็น ๑,๑๓๕ บาท รวมกลุ่มเป้าหมาย ๔๐๐ ราย จะเป็นเงิน ๔๕๔,๐๐๐ บาท
แต่ในโครงการของงบประมาณในการดำเนินงานมา ๕๘๘,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ

- มอบกลุ่มงาน CFO สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ปรับงบประมาณสนับสนุนเหลือ ๔๕๐,๐๐๐ บาท

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้ช่วยกรรมการและเลขานุการ

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายจักรวาล หารไชย)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กรรมการและเลขานุการ