

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖
วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น ๕ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
๒. นพ.จรัญ จันทมัตตุการ	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	รองประธานกรรมการ
๓. นพ.ประเมษฐ์ กิ่งไก่อ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๔. นพ.ประจักษ์ เขิกขุนทด	(แทน)นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๕. นพ.ณรงค์ จันท์แก้ว	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๖. นพ.รวมพล เหล่าห้วาน	(แทน)นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๗. นพ.ภมร ดรุธ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
๘. พญ.ศศิณี อภิชนกิจ	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๙. นพ.สมโภช ธีระกุลภักดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๑๐. นพ.จรุงธรรม ขันดี	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
๑๑. นพ.นฤพนธ์ ยุทธเกษมสันต์	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
๑๒. นพ.บัญชา ผลานวงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย	กรรมการ
๑๓. นพ.ไพฑูรย์ ใบประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
๑๔. นพ.สุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี	กรรมการ
๑๕. นพ.โสภณ นิลกำแหง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	กรรมการ
๑๖. พญ.ฤดีมัน สกฤค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	กรรมการ
๑๗. นางจิราภรณ์ ศรีเวียงธวัช	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส	กรรมการ
๑๘. นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	กรรมการ
๑๙. นพ.โกศล วรอำศวปติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	กรรมการ
๒๐. พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๒๑. นางสาวสิริพร พุทธิพรโอภาส	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ อุดรธานี	กรรมการ
๒๒. นายนรกร สารีแท้	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี	กรรมการ
๒๓. ร.อ.นพ.สมชาย ธนะสิทธิชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี	กรรมการ
๒๔. ดร.เนตรนภา กาบมณี	(แทน)ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุดรธานี	กรรมการ
๒๕. พญ.ยุวพร จิระวงศ์ประภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	กรรมการ
๒๖. นางรัชณี คอมแพงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุข	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๗. นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการเข้าร่วมประชุม Online

๑. นพ.ปรีดา วรหาร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
๒. นพ.สมชาย ชมภูคำ	(แทน)นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๓. นพ.กมล แซ่ปึง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
๔. นพ.สมชาย พรหมจักร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส	กรรมการ
๕. พญ.จุฬาพันธ์ุ เหมกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	กรรมการ

๖. นายนพดล เลี้ยงพรหม	สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี	กรรมการ
๗. นายชาญศักดิ์ ครองสิงห์	สาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง	กรรมการ
๘. นายวีรพล เพรศแก้ว	ผู้อำนวยการ สอน. ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีบ้านขาม	กรรมการ
๙. ร.อ.นพ.จักรวาล ทารไชย	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นางสิริพรรณ โชติกมาศ	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒. นพ.รับบุญ คำไกล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม	กรรมการ
๓. นพ.ธิตี อึ้งอารี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี	กรรมการ
๔. นายวิมล ยาทองไชย	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
๕. นางสาวอรทัย สุพรรณ	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี	กรรมการ
๖. นายวิทยา พันแฮด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงหวาย	กรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุดรธานี	
๒. นพ.วุฒิไกร ศักดิ์สุรกันต์	ที่ปรึกษาสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุดรธานี	
๓. นพ.วิศิษฐ์ วิจิตรโกสุม	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	รพ.อุดรธานี
๔. นพ.พันธันพ ควรดำรงธรรม	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	
๕. นพ.สุรียา ต่างน้ำเที่ยง	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี	รพ.กุมภวาปี
๖. ทพญ.วรางคณา อินทโลหิต	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สสจ.หนองบัวลำภู
๗. นางศิริลักษณ์ ใจช่วง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.นครพนม
๘. พญ.กัญญาภักดิ์ ศิลารักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร รพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร	
๙. พญ.กฤติยา บุตรทองคำวงศ์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลมະเร็งอุดรธานี	รพ.มะเร็งอุดรธานี
๑๐. นางสาวณัฐชนันท์ พันธะศรี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์
๑๑. นางเนือทิพย์ หมุ่มมาก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สคร.๘
๑๒. นายปิยะพงษ์ ศรีสองเมือง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สคร.๘
๑๓. นางสาวจิราภรณ์ สุวัฒน์เกียรติ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	รพ.นครพนม
๑๔. นางสาววัฒนาพร ลุนลาน	นักประชาสัมพันธ์	รพ.นครพนม
๑๕. นายฉัตรชัย เพชรประดับสุข	นักวิชาการสถิติ	รพ.นครพนม
๑๖. นางสาวชลการ ทรงศรี	อาจารย์	วพบ.อุดรธานี
๑๗. นางพันทิยา รอดชมภู	นักทรัพยากรบุคคล	สสจ.หนองคาย
๑๘. นายอภิวัฒน์ สุระคาย	เจ้าพนักงานธุรการ	รพ.หนองคาย
๑๙. นายขาลี ลีวเวหา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กองตรวจราชการกระทรวง
๒๐. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๑. นางภัสสิยะกุล ชาวกะมุด	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๒. นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๓. นางสาวพินดาธาร พินธะ	หัวหน้ากลุ่มงานอำนวยการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๔. นายคำภา พรหมเสนา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๕. นายพัฒนรัฐ พุดกล้า	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๖. นายสิริพงศ์ ชำนาญไพร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๒๗. นายสุวิวัฒน์ สุทธิบริบาล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๘. นางจิราภรณ์ สุทธิบริบาล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๙. นางสาวปานดาว แก้วมณี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๐. นางสาวสุภาภรณ์ แถลงศรี	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๑. นางสาวภาวิณี ศรีสวัสดิ์	นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๒. นางสาวสุดารัตน์ วัฒนธรรม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๓. นางสาวมณฑิลา อรรถนิภาค	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๔. นายวุฒิชัย ธรรมเรียง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๕. นายธวัชชัย บุตวงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๖. นางสาวสิตาพัชญ์ โรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๗. นางสาวอรุวารรณ สะอาดภูมิ	นักวิชาการเงินและบัญชี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๘. นางสาวนาถฤดี ศิรินาม	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

วาระก่อนการประชุม

- ยินดีต้อนรับผู้บริหารที่ย้ายมาปฏิบัติราชการใหม่ในเขตสุขภาพที่ ๘
- นายแพทย์สมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี ย้ายมาจากโรงพยาบาลแก่ง จ.ระยอง

เปิดการประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธานการประชุมฯ

ระเบียบวาระที่ ๑ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ ณ วันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๒.๑ เรื่องแจ้งจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ (นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์)

กล่าวขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๘ และเจ้าหน้าที่ทุกคนในเขตสุขภาพที่ ๘ ร่วมกันเป็นเจ้าภาพการจัดประชุม สป.สัจจร ที่จังหวัดเลย ซึ่งได้รับคำชื่นชมจากทางกระทรวงสาธารณสุขที่สามารถบริหารจัดการดำเนินงานได้อย่างราบรื่น เรียกร้อย

การประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๖ จะจัดที่จังหวัดอุดรธานี ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖

นโยบายผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑) R8 Medical Hub การดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบแผนปัจจุบัน ซึ่งโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานีและโรงพยาบาลอุดรธานี กำลังพัฒนาร่วมกัน

๒) สาธารณสุขชายแดนและการส่งต่อ กำลังดำเนินการการส่งต่อทางอากาศ นำร่อง รพ.บึงโขงหลง จ.บึงกาฬ และ รพ.ภูกระดึง จ.เลย Refer มาที่ รพ.อุดรธานี

๓) การพัฒนางานเทคนิคการแพทย์และรังสีวินิจฉัย/ R8-TM Lab รพ.มะเร็งอุดรธานีขาดบุคลากรทางการแพทย์ในการทำงานที่ รพ. จึงได้หารือกับกรมการแพทย์จะสนับสนุนให้แพทย์ไปทำงานที่ รพ.มะเร็งอุดรธานี โดยทางเขตสุขภาพที่ ๘ จะมีทุนให้สำหรับแพทย์เพื่อไปศึกษาต่อด้านมะเร็ง แล้วกลับมาทำงานที่ รพ.มะเร็งอุดรธานี

๔) งานการแพทย์แผนไทย/ แผนจีน/ กัญชาทางการแพทย์ ได้ดำเนินการดีแล้ว

๕) R8-PHR, Telemedicine, Digital Health

Telemedicine เขตสุขภาพที่ ๘ ผลงานอยู่ในระดับที่ดีแล้ว DID และ PHR เขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินการได้เป็นที่ ๑ ของประเทศ และกำกับให้ต่อยอดการใช้ข้อมูล DID การยืนยันตัวตนไปพัฒนาเข้าร่วมกับระบบอื่นๆ ส่วนระบบ Claim แบ่งเป็น E-Claim เบิกจาก สปสช. กรมบัญชีกลาง, I-Claim เบิกจากประกันที่ผู้ป่วยทำไว้ และกำลังดำเนินการพัฒนา MOPH-Claim

๖) การพัฒนาศักยภาพและความก้าวหน้าบุคลากร การทำให้หัวหน้ากลุ่มงาน/ ผอ.รพ.สต. และผู้มีประสบการณ์คนที่ ๑ ได้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นระดับชำนาญการพิเศษ

๗) OPD ผู้สูงอายุ จิตเวชและยาเสพติด

๘) การเข้าถึงบริการฟอกไต เขตสุขภาพที่ ๘ มีผู้ป่วยฟอกไต ประมาณ ๓,๐๐๐ ราย เป็นฟอกไตทางเส้นเลือด ๒,๐๐๐ ราย ฟอกไตทางหน้าท้อง ๑,๐๐๐ ราย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จะได้พัฒนาต่อเนื่องเพื่อลดระยะเวลาการรอคอย

๙) การจัดตั้งบริการปฐมภูมิในพื้นที่ จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิได้มากกว่าร้อยละ ๘๐

๑๐) อนามัยแม่และเด็ก (ลดอัตราการตายของแม่) พัฒนาระบบมอเนอริ่งสำหรับการตั้งครรภ์และการคลอดบุตร และพัฒนาระบบสมุดสีชมพูอิเล็กทรอนิกส์

๑๑) โครงการจัดตั้งโรงพยาบาลทันตกรรม มีการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลทันตกรรม มีนาร่องที่จังหวัดอุดรธานีและจังหวัดหนองคาย

๑๒) โรงพยาบาลสงฆ์ระดับตติยภูมิ นาร่องที่โรงพยาบาลสกลนคร

๑๓) โรงพยาบาลจิตเวชขยายการจัดบริการเพิ่มขึ้น โดยจัดตั้งที่โรงพยาบาลหนองหาน จังหวัดอุดรธานี กรมสุขภาพจิตจะอบรมระยะสั้นให้กับแพทย์ปฏิบัติงาน

๑๔) ศูนย์สุขภาพชาวต่างชาติแบบเบ็ดเสร็จ นาร่องที่จังหวัดหนองคาย จังหวัดนครพนมและจังหวัดอุดรธานี มอบ นพ.นฤพนธ์ ยุทธเกษมสันต์ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย เป็นผู้รับผิดชอบ

มติที่ประชุม : รับทราบ

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

มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โดยมี นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม เรื่องแจ้งให้ทราบในที่ประชุม ดังนี้ ๑) กล่าวที่จัดการกับสถานการณ์โควิด-19 ได้เป็นอย่างดี ๒) Hemolysis Anywhere ได้จัดทำ Application KIDNEY Anywhere สำหรับผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ที่ต้องการการบำบัดทดแทนไต โดยค้นหา/เลือก ศูนย์ฟอกเลือด ศูนย์ล้างช่องท้องผ่าน application และลงทะเบียนผ่านระบบเพื่อทำการนัดหมาย โดยใช้บัตร ปชช.ใบเดียวเพื่อเข้ารับการบำบัดทดแทนไต ตามสถานที่และวันเวลา ที่ต้องการ สำหรับรถฟอกไตเคลื่อนที่ (รถต้นแบบ) มีมูลค่า ๑๖ ล้านบาท ภายในมีเตียง และเครื่องฟอกไต ๒ Unit จะสามารถทดลองให้บริการปลายเดือน มิ.ย. ๒๕๖๖ ที่ รพ.นพรัตนราชธานี คู่มเกล้า และ รพ.หนองเสือ จ.ปทุมธานี ๓) ได้รับพระราชทานอนุญาตให้วันที่ ๔ กรกฎาคม ของทุกปี เป็นวันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย เพื่อเทิดพระเกียรติ ศจ.ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ที่ทรงเป็นแบบอย่างในการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศไทย

รายการงบประมาณปี ๒๕๖๕ ที่กันเงินเหลือในปี รายการที่มีความเสี่ยงสูงและคาดว่าจะถูกพับง

- รพ.ธาตุพนม อาคารผู้ป่วยนอก-อุบัติเหตุ ๕ ชั้น วงเงิน ๖๐,๒๖๐,๙๕๔ บาท

- รพ.บึงกาฬ อาคารอำนวยการ ผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ๗ ชั้น วงเงิน ๑๕๕,๐๔๓,๙๐๐ บาท

- รพ.สกลนคร อาคารพักคนไข้ ๑๐ ชั้น เอกสารประกอบแบบไม่ตรง จึงให้กองแบบแผนทบทวน

เอกสารทำให้เกิดความล่าช้า

- รพ.หนองคาย อาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น วงเงิน ๗,๒๖๙,๒๒๔ บาท

- รพ.โนนสัง มีปัญหาการขึ้นโครงสร้างฐานที่ใช้เงินบำรุงในการสร้างสร้างไม่เสร็จ จึงไม่สามารถที่จะสร้างโครงหลังคาได้

จะมีการสรุป PPA ในวันที่ ๙ ส.ค. ๒๕๖๖ โดยมีโครงการที่ทำในภาพเขตสุขภาพ มีโครงการคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ โครงการพัฒนาการเด็ก โครงการ OVCCA โครงการดูแลผู้สูงอายุ และโครงการการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ทุกโครงการดำเนินการใกล้แล้วเสร็จ ยกเว้นโครงการ OVCCA เนื่องจากเพิ่งได้ชุดตรวจค้นหาทางปัสสาวะ กำชับให้เร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒.๓ เรื่องแจ้งจากผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ (นางสิริพรรณ โชติภักดิ์)

๒.๓.๑ สรุปการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

สรุปการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลาง และส่วนภูมิภาคนอกสถานที่ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย จ.เลย วันที่ ๑๑ - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๖

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เป็นประธานการประชุมฯ ได้กำชับให้ผู้บริหารให้ความสำคัญในการดำเนินงานตามนโยบาย ๗ เรื่อง ดังนี้

๑. การดูแลบุคลากร ทั้งเรื่องภาระงาน ค่าตอบแทน สวัสดิการและความก้าวหน้า

๒. การยกระดับหน่วยบริการ ให้สอดคล้องกับความต้องการรับบริการของประชาชนในพื้นที่

๓. การใช้เงินบำรุงในการพัฒนา รพ.และบริหารจัดการในรูปแบบ one province one hospital

๔. การวางมาตรการสื่อสาร ในหน่วยบริการเพื่อลดปัญหาข้อร้องเรียน

๕. การคัดกรองผู้สูงอายุ ตามเป้าหมายสุขภาพสูงวัยไทย

๖. การใช้ดิจิทัลมาพัฒนาระบบบริการ ภายใต้มาตรการการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลและความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์

๗. การพัฒนา รพ.ต้นตอกรรมซึ่งเขตสุขภาพที่ ๘ ได้มีความคืบหน้าการดำเนินงานที่ชัดเจนแล้ว สามารถเป็นแนวทางให้พื้นที่อื่นๆ ดำเนินการได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ การพัฒนาจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
นำเสนอโดย นางรัชณี คอมแพงจันทร์ สนง.เขต ๘ และ นพ.นฤพนธ์ ยุทธเกษมสันต์ รพ.หนองคาย

- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย นางรัชณี คอมแพงจันทร์

งานที่ต้องดำเนินการภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖

- จัดทำคำสั่งคณะทำงานจัดทำข้อเสนอเชิงยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ชาวต่างชาติแบบเบ็ดเสร็จ

- มอบคณะทำงานแต่ละชุดจัดทำเอกสารรายละเอียดแต่ละศูนย์ให้มีความเชื่อมโยงกับ R8-Medical Hub และ UDGMT ให้แล้วเสร็จภายใน เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖

ระยะที่ ๑ ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘ (ในประเทศไทย)

โครงสร้างการพัฒนาจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติแบบเบ็ดเสร็จ เขตสุขภาพที่ ๘

- พัฒนาศูนย์กลางประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติ Focal Point สสจ.อุดรธานี
- พัฒนาศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ Focal Point รพ.หนองคาย
- พัฒนาศูนย์ส่งเสริมบริการผลิตภัณฑ์สุขภาพในภูมิภาคลุ่มแม่น้ำโขง Focal Point สสจ.นครพนม

ระยะที่ ๒ ปี ๒๕๖๗ – ๒๕๖๘ (ต่างประเทศ)

- พัฒนาศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติ (ในต่างประเทศ) Focal Point สำนักงาน เขตสุขภาพที่ ๘

- โรงพยาบาลหนองคาย นำเสนอโดย นพ.นฤพนธ์ ยุทธเกษมสันต์

ศูนย์บริการชาวต่างชาติ (ศบต.) ของโรงพยาบาลหนองคาย เกิดจากการต่อยอดมาจากคลินิก บริการลูกค้าสัมพันธ์ที่มีอยู่แล้ว

ระบบการให้บริการ

- บริการด้านการตรวจสุขภาพและรักษาพยาบาล
- บริการด้านข้อมูลเบื้องต้นให้กับผู้ป่วยต่างชาติ
- บริการล่ามแปลภาษาให้กับหน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาล
- บริการเอกสารที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยต่างชาติ

บริการที่จะขยายเพิ่มเติม

- แนะนำและจำหน่ายแพ็คเกจท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- แนะนำและจำหน่ายสินค้าเพื่อสุขภาพและอื่นๆ
- บริการใบรับรองแพทย์เพื่อประกอบการต่อ Visa

บริการตรวจสุขภาพและรักษาพยาบาล

- OPD
 - ตรวจสุขภาพประจำปี
 - SMC
 - ทันตกรรม
- IPD
 - Bariatric surgery
 - ศัลยกรรมพลาสติก
 - ผ่าตัดคลอดตามแพ็คเกจ
 - MIS
- Emergency
 - Fast Track (Trauma, Stroke, MI)

กลุ่มเป้าหมาย (จากสถิติ ๓ ปีย้อนหลัง เป็นชาวลาวถึงร้อยละ ๙๐)

๑. กลุ่มชำระเงินเอง

- ๑.๑ เงินสด (ต่างด้าว ๔ สัญชาติ) CLMV
- ๑.๒ เงินสด (ต่างประเทศ) กลุ่มนักท่องเที่ยว
- ๑.๓ เงินสด (ต่างประเทศ) กลุ่มพักอาศัยระยะยาว

๒. กลุ่มประกันสุขภาพ

- ๒.๑ บัตรสุขภาพแรงงานต่างด้าว
- ๒.๒ ประกันในประเทศ (ประกันบริษัทเอกชนในประเทศไทย)
- ๒.๓ ประกันต่างประเทศ (ประกันการเดินทาง/ประกันบริษัทต่างประเทศ)

- โรงพยาบาลอุดรธานี นำเสนอโดย พญ.ศศิณี อภิชนกิจ

ศูนย์ดูแลชาวต่างชาติ เปิดให้บริการตั้งแต่ ปี ๒๕๖๔ บริการ ๒๔ ชั่วโมง
ปัญหาที่เกิดขึ้น

- เคลมประกันแบบ OPD ไม่ได้ทำ เพราะติดต่อประกันต่างประเทศต้องใช้เวลาหลายวัน
- กรณีชาวต่างชาติ รับการรักษาต้องวางเงินก่อน ทำให้ รพ.โดนร้องเรียน
- เก็บค่ารักษาไม่ได้/ ไม่มีเงิน/ ไม่มีญาติ/ รพ.ต้องดูแลปลงศพ
- ด้านภาษา แก้ไขโดย การจัดเวรล่ามตลอด ๒๔ ชั่วโมง

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบ

- มอบ Focal Point เจ้าภาพหลักแต่ละประเด็น จัดทำรายละเอียดและมอบกลุ่มงานยุทธศาสตร์
และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จัดประชุมหารือใน ๓ ประเด็น คือ ๑) การเคลมประกันสุขภาพ ๒) ล่าม
๓) การใกล้เคียง

๓.๒ โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ลดการบริโภคโซเดียม เขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย
นางเนือทิพย์ หมุ่มมาก สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังและลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๖
เป้าหมายโครงการ

พัฒนาแนวทางการดำเนินงานลดการบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด เพื่อลดการบริโภค
เกลือและโซเดียมในภาพประเทศลง ร้อยละ ๓๐ ภายในปี ๒๕๖๘

ตัวชี้วัด

๑. ทุกจังหวัดเป้าหมายมีข้อมูลเฝ้าระวังและนำไปใช้วางแผนการดำเนินงาน
๒. ประชาชนในจังหวัดเป้าหมายมีความตระหนักรู้ความเสี่ยงการบริโภคเกลือและโซเดียม

กรอบแนวคิด

๑. การดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายของจังหวัด
๒. การให้ความรู้ ความตระหนักผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
๓. การจัดการสิ่งแวดล้อม : เพิ่มอาหารสุขภาพและการเข้าถึงได้มากขึ้น
๔. การลดและจำกัดปริมาณโซเดียมในอาหารปรุงสุกที่จำหน่าย
๕. การเฝ้าระวังและประเมินผล

กิจกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังและลดการบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด

๑. จัดทำความร่วมมือกับเครือข่ายจังหวัด MOU
๒. จัดทำข้อมูลปริมาณโซเดียมในอาหารระดับจังหวัด
๓. จัดทำรายงานผลการสำรวจและแผนปฏิบัติการ
๔. การให้ความรู้และความตระหนักเรื่องการลดบริโภคโซเดียม และสื่อสารผ่านสื่อช่องทางต่างๆ
๕. การประเมินผลการให้ความรู้
๖. จัดทำแผนขับเคลื่อนระดับจังหวัดและอำเภอ
๗. ดำเนินมาตรการ ระดับจังหวัดและอำเภอ
๘. ขยายพื้นที่ชุมชนลดเค็ม
๙. ประเมินสถานการณ์เฝ้า ระวังประจำปี (สำรวจ เปลี่ยนแปลงผลลัพธ์ทางอาหาร และหรือสำรวจความตระหนัก/ พฤติกรรม)

๑๐. รายงานการเปลี่ยนแปลงผลลัพธ์ทางสุขภาพ (อัตรารายใหม่ โรคความดันโลหิตและCKD)

การจัดทำบันทึกความเข้าใจ (MOU) หรือข้อตกลงความร่วมมือ หรือ คำสั่งคณะกรรมการ/ คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังและลดการบริโภคเกลือ และโซเดียมระดับจังหวัด

ในปี ๒๕๖๕ จังหวัดนครพนม ได้ทำทั้ง MOU และทำคำสั่งระดับจังหวัด

ในปี ๒๕๖๖ จังหวัดบึงกาฬ ได้ทำทั้ง MOU และทำคำสั่งระดับจังหวัด ส่วนจังหวัดอุดรธานี/ เลย/ หนองคาย/ หนองบัวลำภู และสกลนคร ได้ทำเพียงคำสั่งเท่านั้น

ปัญหา/ อุปสรรคของการดำเนินงาน

- ในช่วงการรายงานผลการดำเนินการรอบที่ ๑ (๒๕ มิ.ย.๖๖) การพัฒนาโปรแกรมการจัดเก็บ/ วิเคราะห์ข้อมูล (Thai Salt Survey) ยังไม่สมบูรณ์ ส่งผลต่อการทำงานของพื้นที่ให้ทันเวลาที่กำหนด

- การสนับสนุนทรัพยากรจากส่วนกลาง เช่น Salt meter งบประมาณ สื่อประชาสัมพันธ์ ค่อนข้างจำกัด
- การบริหารจัดการในบางจังหวัดมีข้อจำกัด ทำให้การดำเนินงานของพื้นที่เป็นไปด้วยความล่าช้า

โอกาสในการพัฒนา

- กอง NCD กรมควบคุมโรค ขยายระยะการสำรวจตัวอย่างอาหาร และการบันทึกข้อมูล ในโปรแกรม Thai Salt Survey สำหรับจังหวัดที่ดำเนินการยังไม่ได้ตามเป้าหมาย วางแผนปีระบบสิ้นเดือน ก.ค. -๒๕๖๖ เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์และสรุปผลการดำเนินงาน ภาพรวมจังหวัด/ เขต/ ประเทศ

- การขยายผลการดำเนินงานฯ และขอสนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เช่น Salt metersงบประมาณ สื่อประชาสัมพันธ์ เพื่อให้หน่วยบริการดำเนินงานได้อย่างครอบคลุม

- ประสานการดำเนินงานผู้เกี่ยวข้อง ในระดับส่วนกลาง/ ระดับเขต/ พื้นที่ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการปฏิบัติงานโดยเฉพาะจังหวัดที่ถ่ายโอนภารกิจไป อบจ.

เรื่องเพื่อพิจารณา

ขอความร่วมมือจากทุกจังหวัดให้ขับเคลื่อนงานอย่างต่อเนื่อง และเสนอให้เป็นนโยบาย ระดับเขตสุขภาพ

นพ.วุฒิไกร ศุกดิ์สุรกันต์ : ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ทาง สปสช. จะมียก PPA สนับสนุนโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ลดการบริโภคโซเดียม เขตสุขภาพที่ ๘ ต่อไป โดยให้ สคร.๘ เป็นผู้ขับเคลื่อนโครงการ

มติที่ประชุม : รับทราบผลการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรค

- เห็นชอบมอบให้ทุกจังหวัดร่วมขับเคลื่อนงาน
- มอบ สปสช. เขต ๘ พิจารณาสับสนุนงบ PPA ในปี ๒๕๖๗

๓.๓ โรงพยาบาลทันตกรรมจังหวัดหนองคาย นำเสนอโดย นพ.ณรงค์ จันทร์แก้ว
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

การพัฒนาบริการทันตกรรม สสจ.หนองคาย

ภาครัฐ มี รพ. ๙ แห่ง และ สสจ. ๑ แห่ง มีทันตแพทย์ ๕๕ คน (เฉพาะทาง ๑๗ คน) มี ๔๔ Unit
สัดส่วน ทันตแพทย์ : ประชากร = ๑ : ๙,๔๙๗ คน

ทันตแพทย์ : Unit = ๕๕ : ๔๔ (๑:๐.๘)

ภาคเอกชน คลินิกทันตกรรม ๒๑ แห่ง (ทันตกรรมเฉพาะทาง ๕ คน) มี ๖๐ Unit

คนไทยมีปัญหาฟันผุ ๖.๖ ซึ่งต่อคน มีเหงือกอักเสบ ร้อยละ ๖๒.๔ แต่ไม่ไปรับบริการ เพราะรอคิวนาน

การเข้าถึงบริการทันตกรรมพื้นฐาน รวมเฉพาะทาง

เขตสุขภาพที่ ๘ คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๕๓

จังหวัดหนองคาย คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๐๑

แผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปาก

วัตถุประสงค์

เพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรม (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาและฟื้นฟูสุขภาพช่องปาก) ของ
ประชาชนในจังหวัดหนองคาย

รูปแบบการเพิ่มการเข้าถึงบริการ

เพิ่มศักยภาพการให้บริการทันตกรรม (visit) จากปีละร้อยละ ๑๐ เป็นร้อยละ ๒๐

๑. เพิ่มทันตแพทย์ เพิ่มยูนิต เพิ่มเวลาให้บริการ เช่น SMC นอกเวลา
๒. โครงการจัดตั้งโรงพยาบาลทันตกรรม(อู่เพชรคลินิกสสจ. ๔ ยูนิต)
๓. โครงการจัดตั้งโรงพยาบาลทันตกรรม ๑๖ ยูนิต

เป้าหมายภายในปี ๒๕๖๘

๑. เพิ่มจำนวนทันตแพทย์อัตราส่วนทันตแพทย์ต่อประชากร ๑ : ๗,๖๐๐ (จาก ๑ : ๙,๔๙๗)
๒. เพิ่มจำนวนยูนิตทันตกรรมอัตราส่วนทพ.ต่อยูนิต ๑ : ๑ (จาก ๑ : ๐.๘)
๓. เพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรม ร้อยละ ๒๐ (๑๐๐,๐๐๐ ครั้ง) ทันตแพทย์ให้บริการ ๘ - ๑๐ คนต่อวัน
๔. ลดอัตราการรอคอยรับบริการทันตกรรม

แผนจัดตั้งโรงพยาบาลทันตกรรม จ.หนองคาย

ปี ๒๕๖๖ สสจ.หนองคาย จะใช้อาคารสหกรณ์ออมทรัพย์เดิมมาปรับปรุง โดยใช้งบประมาณ ๒.๕ ล้านบาท จะมี Dental OPD ๔ ยูนิต มี ทันตแพทย์เฉพาะทาง ๒ คน, ทันตแพทย์ GP ๓ คน, ผู้ช่วยทันตกรรม ๕ คน, จพ/พจน.ทั่วไป ๔ คน

/๑๐ ปี๒๕๖๗...

ปี ๒๕๖๗ สสจ.หนองคาย ทำแผนงบประมาณ รพ.ทันตกรรม

ปี ๒๕๖๘ สร้าง รพ.ทันตกรรม ๑๖ ยูนิต งบประมาณ ๖๔ ล้านบาท จะมี ทันตแพทย์เฉพาะทาง ๑๒ คน, ทันตแพทย์ GP ๔ คน, ผู้ช่วยทันตกรรม ๒๐ คน, จพ./พจน.ทั่วไป ๑๒ คน

เสนอเพื่อพิจารณา

ของงบประมาณในการจัดตั้งโรงพยาบาลทันตกรรมหนองคาย สสจ.หนองคาย (ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗) จำนวน ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบ มอบโรงพยาบาลหนองคายสนับสนุนงบประมาณ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องติดตาม

๔.๑ ประชุมติดตามความก้าวหน้ารายงานติดตามผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ นำเสนอโดย นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ความก้าวหน้า

สำนักโครงการพระราชดำริฯ (สพร.) ได้ประสานไปศูนย์เทคโนโลยีฯ สป.ส. เพื่อเชื่อมข้อมูลผู้ป่วยฯ กับฐานข้อมูล HDC กระทรวง พบว่า สามารถดำเนินการได้ แต่ต้องระวังเรื่องอำนาจการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยฯ สพร. จึงขอให้ทาง รพ.กุมภวาปี พัฒนาระบบเพิ่มเพื่อให้หน่วยบริการ (ผู้รับผิดชอบงาน) บันทึกข้อมูลเข้าโดยตรงแทน การเชื่อมข้อมูล เนื่องจากมีจำนวนผู้ป่วยฯ มีจำนวนน้อย

เพื่อให้สามารถดำเนินการได้ต่อเนื่องมีประสิทธิภาพ จึงขอเสนอข้อเสนอ ดังนี้

๑. ขอให้ผู้รับผิดชอบในหน่วยบริการบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรมฯ และให้ สสจ. Monitor ข้อมูล
๒. ขอให้ สสจ.หาผู้รับผิดชอบงาน เพื่อติดตามการดำเนินงาน และรวบรวมข้อมูลรายงานผู้บริหาร
๓. การขอย้ายโปรแกรมฯ จาก Server รพ.กุมภวาปี มาไว้ที่ Server สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ โดยสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ เป็นผู้จัดการพื้นที่ Cloud เขตสุขภาพ ดังนั้นขอให้ รพ.กุมภวาปี พัฒนาระบบ ให้แล้วเสร็จก่อน แล้วจึงย้ายฐานข้อมูล (Dain) มาไว้ที่ Server ของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ โดยให้ รพ.กุมภวาปี ทำหนังสือส่งมอบ สนข.๘ พร้อมโปรแกรมต่อไป

๔. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จะนำส่งข้อมูลให้ทางสำนักโครงการพระราชดำริฯ เมื่อ สพร. มีความพร้อมของ Server แล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบตามที่เสนอ

๔.๒ รายงานความก้าวหน้าโครงการพระบริบาลภิกษุใช้ นำเสนอโดย ดร.เนตรนภา กาบมณี รองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

เขตสุขภาพที่ ๘ ได้ดำเนินการโครงการ"พระบริบาลภิกษุใช้" ๑ วัด ๑ รูปทั่วไทยเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณสมเด็จพระสังฆราชสกลมหาสังฆปริณายก ฉลองพระชนมายุ ๘ รอบ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม – ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ กลุ่มเป้าหมายในเขตสุขภาพที่ ๘ ที่ได้รับมอบหมายมีจำนวน ๓๒๐ รูป จากทั้งหมดในโครงการทั่วประเทศ ๙,๓๖๐ รูป ตอนนี้ได้ดำเนินการโครงการเสร็จสิ้นในทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ แล้ว

ปัญหาอุปสรรค กลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการอบรมในจังหวัดไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด เนื่องจาก พระภิกษุสงฆ์บางรูปติดกิจนิมนต์สงฆ์

แนวทางการแก้ไข มีการประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น เลขาเจ้าคณะจังหวัด สำนักงาน พระพุทธศาสนา เพื่อกำกับติดตามให้ได้กลุ่มเป้าหมายตามจำนวนที่กำหนด

/๑๑ แนวทางการ...

แนวทางการพัฒนาเมื่อสิ้นสุดการอบรมในทุกจังหวัด

๑. จัดทำระบบฐานข้อมูลและการกำกับติดตามการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ของพระภิกษุ
ที่เข้าร่วมโครงการ

๒. ประเมินหลักสูตรภายหลังสิ้นสุดการอบรมในทุกจังหวัด เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนา
ปรับปรุงเนื้อหาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

๓. ขยายกลุ่มเป้าหมายและขยายพื้นที่อบรมให้ครอบคลุมยิ่งขึ้น

คุณค่าที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

๑. การได้เข้ากราบสักการะ และได้รับความเมตตาจากพระเถระผู้ใหญ่ ได้รับฟังหลักธรรม
คำสอนและข้อเสนอแนะในการพัฒนางาน

๒. ส่งเสริมให้เกิดการทำงานเป็นทีมกับหน่วยงานอื่นๆ และมีสัมพันธภาพดีต่อกัน

๓. มีภาคีเครือข่ายญาติธรรมและผู้มีจิตศรัทธาร่วมทำบุญในโครงการ

๔. ได้รับประสบการณ์ในการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรอบรม จัดถวายความรู้พระภิกษุสงฆ์

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ รายงานผลการดำเนินงานโรคพยาธิใบไม้ตับ (OVCCA) นำเสนอ พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘

พื้นที่เป้าหมายการดำเนินการ ๗ จังหวัด ๔๐ ตำบล ภายในเขตสุขภาพที่ ๘ (มีตำบลถ่ายโอนไป
อบจ. จำนวน ๑๑ ตำบล ได้แก่ จ.สกลนคร ๙ ตำบล และ จ.หนองบัวลำภู ๒ ตำบล)

- พื้นที่นำร่อง จำนวน ๒ ตำบล ได้แก่

๑. พื้นที่ถ่ายโอน ต.โคกใหญ่ อ.โนนสัง จ.หนองบัวลำภู

๒. พื้นที่ยังไม่ถ่ายโอน ต.นาทราย อ.พิบูลย์รักษ์ จ.อุดรธานี

ความก้าวหน้าของโครงการ

- ดำเนินการจัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานแล้ว

- กำลังดำเนินการซื้อชุดตรวจ และได้ราคาที่ถูกลง (๑๕๐ บาท/ชุด)

- ดำเนินการตรวจ OV-RDT (นำร่อง ๒ ตำบล) แล้ว

- ดำเนินการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ติดเชื้อ (นำร่อง ๒ ตำบล) แล้ว

- ดำเนินการตรวจให้กับ ๓๘ ตำบล ที่เหลือภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖

- พื้นที่นำร่อง ๒ ตำบล จะมีการตรวจเชื้อซ้ำในรายที่ติดเชื้อ ในวันที่ ๓ - ๔ ก.ค. ๒๕๖๖

(รอบ ๑ เดือน)

ผลตรวจคัดกรอง OV-RDT ในพื้นที่นำร่อง

- ต.นาทราย อ.พิบูลย์รักษ์ จ.อุดรธานี

ตรวจไป ๓๕๕ คน พบเชื้อ ๕๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๓๔

- ต.โคกใหญ่ อ.โนนสัง จ.หนองบัวลำภู

ตรวจไป ๓๕๘ คน พบเชื้อ ๓๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๙๔

มติที่ประชุม : รับทราบ

- ให้ประชาสัมพันธ์การจัดซื้อชุดตรวจให้ อบท. ได้รับทราบ เพื่อการสนับสนุนการตรวจค้นหา

เฝ้าระวังต่อไป

๔.๔ แผนค่าของงบประมาณการจัดตั้งโรงพยาบาลทันตกรรมจังหวัดอุดรธานี นำเสนอโดย
ทพญ.วรางคณา อินทโลहित ประธาน SP สาขาทันตกรรม

รูปแบบอาคาร งบประมาณ งบการเงินกับ กบรส.

มติที่ประชุม : รับทราบ

- มอบ สสจ.อุดรธานี กำกับติดตามการออกแบบ เพื่อเสนอของบประมาณโดยเร็ว

๔.๕ รายงานความก้าวหน้า Academic Hub :MOU ระหว่างคณะแพทยศาสตร์ ม.เกษตรศาสตร์และ
รพ.สกลนคร นำเสนอโดย นายแพทย์สมโภช อธิระกุลภักดิ์ โรงพยาบาลสกลนคร

ได้มีการเซ็นสัญญา MOU ระหว่างปลัดกระทรวงสาธารณสุขกับอธิการบดี ม.เกษตรศาสตร์
วิทยาเขตสกลนคร เมื่อวันที่ ๒๙ พ.ค. ๒๕๖๖ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

สถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (สมพ.) ได้ตรวจรับรองที่ รพ.สกลนคร เป็นที่
เรียบร้อยแล้ว

เหลือเพียงขั้นตอนรองบประมาณของ ม.เกษตรศาสตร์ วิทยาเขตสกลนคร ซึ่งผ่านขั้นตอนของ
กรรมการเรียบร้อยแล้ว เหลือเพียงขอความเห็นชอบจาก ครม. ที่กำลังจะแต่งตั้งขึ้น หากผ่านความเห็นชอบ
จะดำเนินการสามารถรับนักศึกษาได้ในปี ๒๕๖๗ ซึ่งปีแรกจะรับนักศึกษา จำนวน ๒๗ คน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖ รายงานความก้าวหน้า Service Hub : ศูนย์หัวใจ รพ.หนองคาย และ รพ.นครพนม นำเสนอโดย
ตัวแทนจากโรงพยาบาลหนองคายและโรงพยาบาลนครพนม

- รพ.หนองคาย นำเสนอโดย นพ.นฤพนธ์ ยุทธเกษมสันต์

ศูนย์หัวใจ รพ.หนองคาย โดย ห้อง Cath Lab (Cardiac Catheterization Lab) จำนวนเงิน
๖๙,๒๐๐,๐๐๐ บาท หลวงปู่ทวย พระอาจารย์ปรีดา ฉันทกโร บริจาคให้

ห้อง CCU (Critical Care Unit) จำนวนเงิน ๒๑,๐๘๐,๐๐๐ บาท เป็นงบของทางโรงพยาบาล

แผนการเปิด Cardiac Center

มี.ย. ๒๕๖๖

- Nurse สาขาหัวใจหลอดเลือด ๔ คน

ก.ค. ๒๕๖๖

- Intervention ๑ คน, นักเทคโนโลยีหัวใจ ๒ คน

ส.ค. ๒๕๖๖

- ปรับปรุงห้อง Cath Lab

- Nurse Cath Lab ๓ คน, นักกายภาพบำบัดสาขาหัวใจ ๒ คน, เภสัชกรสาขาหัวใจ ๑ คน

ก.ย. ๒๕๖๖

- Intervention ๒ คน, พยาบาล CCU ๒๑ คน

ปี ๒๕๖๗

- คัลยกรรมทรวงอก ๑ คน/ วิสัญญีแพทย์ ๑ คน

- Nurse สาขาหัวใจหลอดเลือด สังกัด ๑ คน, วิสัญญีพยาบาล ๒ คน, Scrub nurse ๓ คน,
เภสัชกรสาขาหัวใจ ๑ คน

- รพ.นครพนม นำเสนอโดย นพ.จรุงธรรม ชันดี

โรงพยาบาลนครพนมตั้งเป้าเป็นศูนย์หัวใจ ระดับ ๒ เปิดห้องปฏิบัติการสวนหัวใจ ระดับ ๒ ด้านการวางแผนพัฒนาบุคลากร ได้วางแผนส่งไปเรียนทุกปี ห้องผ่าตัดและทรวงอก วางแผนเปิดให้บริการภายในปี ๒๕๗๔ พร้อมด้วยบุคลากร ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก วิทยุญแพทย์โรคหัวใจ และพยาบาลห้องผ่าตัด นักเทคโนโลยีหัวใจปฏิบัติการควบคุมเครื่องปอดหัวใจเทียม

ด้านครุภัณฑ์การแพทย์ ได้รับสนับสนุนจากเงินบริจาคจากนายภาคิน คำวิลัยศักดิ์ หรือโตโน่ จำนวนเงิน ๔๙,๑๖๐,๐๐๐ บาท

๑๘ มิ.ย. ๒๕๖๖ โตโน่มาทีม ONE MAN AND THE RIVER ส่งมอบอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ รอบแรกให้ รพ.นครพนม (Cath Lab)

๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๖ เปิดอาคารอาคารรักษาโรคระดับสูง-ศูนย์หัวใจ-ศูนย์มะเร็ง -ผ่าตัด และวินิจฉัยโรค

ธ.ค. ๒๕๖๖ ตาเนนการก่อสร้างห้อง Cath Lab มิ.ย.๖๖ ใช้เวลา ๑๘๐ วัน ส่งมอบประมาณ ธ.ค. ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ ติดตามผลการดำเนินงานพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการ R๘ Digital Health Team (DHT) วันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๖

๑. ระบบติดตามการให้บริการคนไข้ในพระบรมราชานุเคราะห์

มติ: รพ.กุมภวาปีดำเนินการให้แล้วเสร็จ

๒. R8-NDS Nawang Model

มติ: สสจ.หนองบัวลำภู, รพ.นาวังฯพัฒนาต่อเฟส ๒ มีหน่วยงานที่ยังไม่ใช้ระบบในเฟส๑ (รพ.ปากชม, รพ.วังสะพุง, รพ.ภูกระดึง, รพ.เอราวัณ, รพ.หนองหิน)

๓. I-Claim

มติ: มอบ สนง.เขต ๘ กำกับติดตามการดำเนินงาน

๔. การแจ้งผลตรวจคัดกรองมะเร็ง

มติ: มอบ SP สาขามะเร็ง จัดทำข้อมูลและ Flow การคัดกรองและส่งต่อเพื่อรักษา

มอบ IT สนง.เขต เป็นเจ้าภาพจัดประชุมพัฒนาระบบ

๕. Electronic -อวช.

มติ: มอบ รพ.ศรีวิไลพัฒนาระบบ และจะติดตามในอีก ๒ สัปดาห์

๖. Digital Pink Book & Alert

มติ: มอบ ศูนย์อนามัยที่ ๘ พัฒนาระบบต่อ และเพิ่มระบบติดตามการให้วัคซีนในเด็ก

๗. R8-Que & Appointment

มติ: มอบ SP สาขาไต, รพ.ทันตกรรม จ.อุดรธานี และ จ.หนองคาย พัฒนาระบบต่อ

๘. DID & PHR

มติ: เห็นชอบให้หน่วยบริการเปิดการส่งข้อมูล PHR

๙. R8-FMD-Anywhere

มติ: มอบ IT สนง.เขต พัฒนาระบบร่วมกับ SP งานปฐมภูมิ

๑๐. ระบบฐานข้อมูลฝุ่น PM๒.๕

มติ: มอบ สคร.๘ พัฒนาระบบต่อ

พญ.ยุวพร จิระวงศ์ประภา: R8-NDS Nawang Model เฟส ๒ ในส่วนของตัวระบบพร้อมที่จะให้พื้นที่ทดลองใช้งานแล้ว จะทำหนังสือเชิญเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานในเขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อที่จะชี้แจงวิธีการและทดลองใช้งานระบบ โดย R8-NDS Nawang Model เฟส ๒ โดยจะเน้นเรื่องการบริการต่อเนื่อง และการบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ประธาน: กำชับให้หน่วยงานที่ยังไม่ใช้ระบบ R8-NDS Nawang Model เฟส๑ (รพ.ปากชม, รพ.วังสะพุง, รพ.ภูกระดึง, รพ.เอราวัณ, รพ.หนองหิน) ใช้งานระบบ

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบ สนง.เขต ๘ ทำหนังสือแจ้งจังหวัดเลยให้หน่วยงานที่ยังไม่ใช้งานระบบ R8-NDS Nawang Model เฟส๑ ให้ดำเนินการใช้งาน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากหน่วยงาน/ ศูนย์วิชาการ

๕.๑ รายงานความก้าวหน้าการนำเสนอ Blueprint Service Delivery เขตสุขภาพที่ ๘ ต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำเสนอโดย นพ.วิศิษฐ์ วิจิตรโกสุม โรงพยาบาลอุดรธานี

นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข “การจัดระบบบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข”

๑. ทศวรรษแห่งการพัฒนา ยกระดับโรงพยาบาลชุมชน

- กระจายสถานบริการให้ประชาชนเข้าถึงมากขึ้น

- ยกระดับ รพช. ให้มีแพทย์ ๔ สาขาหลักได้แก่ อายุรแพทย์ กุมารแพทย์ สูตินรีแพทย์และ ศัลยแพทย์ รวมถึงสาขาที่จำเป็น เช่น วิสัญญี เวชศาสตร์ฉุกเฉิน เป็นต้น

๒. เพิ่มศักยภาพ รพศ./ รพท. ด้วยบริการที่ยากและมีความซับซ้อน

- ๕ กลุ่มโรค: CVS: cardio, vascular, stroke/ Cancer / Newborn & Premature/ Emergency &Trauma/Transplant

- เพิ่มขีดความสามารถเฉพาะทาง: ผ่าตัดหัวใจแบบเปิดฉายแสง ปลูกถ่ายไต

๓. เพิ่มขีดความสามารถโรงพยาบาลเรือธง ระดับเขตสุขภาพ

- เทียบชั้น ระดับนานาชาติและโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย

๔. เพิ่มประสิทธิภาพการบริการประชาชน

- แก้ปัญหาสุขภาพตามบริบทพื้นที่(Mortality & Painpoint)

- ใช้ทรัพยากรร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลทุกระดับ

กรอบแนวทาง “การจัดระบบบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข”

Service Design Matrix

Key Message

๑) Seamless care

๒) New Management Shared

๓) Self contained

๔) Service & Facilities Management

Population Context of Area

๕) Commitment Planning Action

Service Plan ทั้ง ๑๙ สาขา จะบูรณาการตั้งแต่ระดับ Home รพ.สต., รพช., รพท., รพศ. จนถึง Excellence

ร่างกรอบแนวทางการปรับระบบบริการกระทรวงสาธารณสุข

SAP (Standard, Academy, Premium/ Professional) “เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เพิ่มการบริการตามความต้องการของประชาชน บริบท ศักยภาพและความพร้อมของพื้นที่”

สรุปผลการนำเสนอแผนการจัดระบบบริการสุขภาพ

ร่างแผนการปรับระบบบริการสุขภาพโรงพยาบาลสังกัด สป. ตามนโยบาย SAP (Service Re-Design) ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐

เขตสุขภาพที่ ๘ มีหน่วยบริการ ๘๘ แห่ง แบ่งเป็น ระดับ S ๔๔ แห่ง, ระดับ S+ ๒๐ แห่ง, ระดับ A ๑๒ แห่ง, ระดับ A+ ๔ แห่ง, ระดับ P ๖ แห่ง และระดับ P+ ๒ แห่ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๒ แผนการพัฒนางานบริการโรคมะเร็ง เขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย ตัวแทนจาก รพ.อุดรธานี/ รพ.สกลนคร/ รพ.นครพนม/ รพ.มะเร็ิงอุดรธานี

- รพ.มะเร็ิงอุดรธานี นำเสนอโดย ร.อ.นพ.สมชาย ธนะสิทธิชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงอุดรธานี

MOU ความร่วมมือด้านบุคลากร กับเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๗ อัตรา

- สาขาศัลยศาสตร์ทั่วไป/ศัลยศาสตร์มะเร็ิงวิทยา/ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา จำนวน ๒ อัตรา
- สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา จำนวน ๑ อัตรา
- อายุรศาสตร์โรคมะเร็งทางเดินอาหาร/อายุรศาสตร์โรคเลือดอายุรศาสตร์มะเร็ิงวิทยา/สาขาอายุรศาสตร์ทั่วไป จำนวน ๑ อัตรา
- สาขามะเร็ิงนรีเวชวิทยา จำนวน ๑ อัตรา
- สาขารังสีรักษาและมะเร็ิงวิทยา/เวชศาสตร์นิวเคลียร์ จำนวน ๒ อัตรา

- รพ.อุดรธานี นำเสนอโดย พญ.ศศิณี อภิชนกิจ

การจัดบริการควรมีอาคารแยกออกมาเฉพาะโรคมะเร็ง เนื่องจากตึก OPD ผู้ป่วยในปัจจุบันมีผู้มารับบริการเป็นจำนวนมากแล้ว

- รพ.สกลนคร นำเสนอโดย นพ.สมโภช อีระกุลภักดี

มีพัฒนา Node ให้สามารถให้บริการได้ มีแผนการเพิ่มเครื่องฉายแสง เนื่องจากตอนนี้มีการให้บริการนอกเวลาด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๓ (ร่าง) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย นางภัสธิยะกุล ชาวกะมุต หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบายและ ยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพ และการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพเป็นไปในทิศทางที่เหมาะสม ชัดเจน ต่อเนื่อง เกิดประสิทธิภาพต่อการบริหารจัดการภายในกระทรวงสาธารณสุข เกิดการบูรณาการร่วมกับภาคส่วน ที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ในเชิงระบบอย่างมีเอกภาพ และการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขอย่างเป็นรูปธรรม

มติที่ประชุม : รับทราบ

- ให้เปลี่ยนชื่อคำสั่งเป็น คำสั่งแต่งตั้งอนุกรรมการ ภายใต้คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนและ ติดตามนโยบาย เขตสุขภาพที่ ๘

- คำสั่งนี้ให้รองปลัดกระทรวง (นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน) เป็นผู้ลงนามในคำสั่ง

- เพิ่มชื่อรองปลัดกระทรวง (นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน) เป็นที่ปรึกษา

- เชิญบุคลากรทางด้านมหาวิทยาลัยมาเป็นที่ปรึกษา

- เชิญผู้เกี่ยวข้องที่เป็นผู้ผลิตบุคลากรและผู้ใช้บุคลากร รวมทั้งผู้บริหารโรงเรียน

๕.๔ โครงการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรตำรับยาสมุนไพรที่มีสรรพคุณลดไข้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ นำเสนอโดย พญ.กัญญาภักดิ์ ศิลารักษ์ ผู้อำนวยการพระอาจารย์ผืน อจาโร

โครงการส่งเสริมการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีสรรพคุณลดไข้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อการดูแล สุขภาพผู้รับบริการในสถานพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อสนับสนุนวัตถุดิบสมุนไพรจากเครือข่ายเกษตรกรในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘

๒. เพื่อนำวัตถุดิบสมุนไพรจากเครือข่ายเกษตรกรในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ มาแปรรูปเป็น

ตำรับยาสมุนไพร

๓. เพื่อกระจายตำรับยาสมุนไพรที่มีสรรพคุณลดไข้ไปยังสถานบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

เพื่อใช้ในการดูแลผู้ป่วย

๔. เพื่อเป็นการส่งเสริมการเข้าถึงยาสมุนไพรของผู้ป่วยในสถานพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๘ ทั้งในระดับปฐมภูมิระดับทุติยภูมิและระดับตติยภูมิ

ได้เสนอโครงการในที่ประชุม Service Plan การแพทย์แผนไทย เขตสุขภาพที่ ๘ และในที่ประชุมคณะกรรมการ ๕x๕ เขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อของบประมาณในการดำเนินโครงการ จำนวนเงิน ๓,๕๖๖,๒๕๐ บาท ที่ประชุมเห็นชอบอนุมัติเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๕ มติที่ประชุม ๕x๕ ณ วันที่ ๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๖ นำเสนอโดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๑. การกำหนด Node HD และ การวางแผนอัตราค่าสิ่ง แพทย์ - พยาบาล

มอบ SP สาขาไต และ CHRO วางแผน การวาง Node และอัตราค่าสิ่งโดยให้สอดคล้องกับปริมาณผู้ป่วย จัดเวที SP สาขาไต ร่วมกับ กขป. อปสข เขต ๘ วางแผนการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ ทั้ง HD และ PD

๒. รับทราบสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ไม่มีหน่วยบริการ Risk Score ระดับ ๖ - ๗

ข้อสั่งการ : มอบ นพ.สสจ. กำกับ ติดตาม ดำเนินการชำระหนี้้องค์การฯ ปี ๒๕๖๕

๓. รับทราบความก้าวหน้า การจัดทำระบบ I-Claim

ข้อสั่งการ : มอบ นพ.สสจ. หนองคาย, นครพนม, เลย ร่วมกับศูนย์บริการสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ เขต ๘ วางแผนในการดำเนินการจัดทำระบบ Inter Claim

๔. เห็นชอบ การสนับสนุนการกระจายยาสมุนไพร ๓ ตำรับ แก้วไข ที่ผลิตจากโรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น จำนวน ๓,๕๖๖,๒๕๐ บาท

ข้อสั่งการ : มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ Clearing จำนวนเงินแต่ละจังหวัดจากงบปรับเกลี่ย เงินกันระดับเขต ส่วนที่กัน ๑๕% ตามยอดค่าใช้จ่ายที่รับกระจายยาดังกล่าว

๕. เห็นชอบ แนวทางการขยายบริการรักษาโรคเบาหวาน T1DM เขต ๘

ข้อสั่งการ : มอบ SP NCD ตรวจสอบความพร้อมของ แพทย์ Med, เด็ก และเร่งรัดให้บริการให้ครบใน รพศ. รพท. รพท M๑ ในปี ๒๕๖๗

๖. การสนับสนุนเงินให้แก่ รพช.ในจังหวัดเลย เพื่อช่วยเหลือสภาพคล่อง ของโรงพยาบาลที่ส่งแพทย์ไปช่วยปฏิบัติงานใน รพช. จ.เลย ที่เหลืออีก ๘ แห่ง จำนวน ๖๙๙,๕๔๗ บาท

ข้อสั่งการ : (๑.) เสนอ คกก. บริหารเขต ๘ พิจารณา ปรับเกลี่ยจากวงเงิน การจัดสรรงบปรับเกลี่ยระดับเขต ที่จังหวัดได้รับจัดสรร

(๒.) มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ แจ่งวงเงินปรับเกลี่ยจากแต่ละจังหวัด

๗. เห็นชอบ การปรับเกลี่ยเงินกันระดับเขต ส่วนที่กันไว้ ๑๕% ที่มียอดคงเหลือ ๒๘,๑๑๐,๒๔๑.๖๐ บาท

ข้อสั่งการ : มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ Clearing

(๑.) ค่าใช้จ่ายค่ายาสมุนไพรแก้วไข ๓ ตำรับ จากยอดที่ทุกจังหวัดได้รับจัดสรรให้โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น จำนวน ๓,๕๖๖,๒๕๐ บาท

(๒.) ค่าใช้จ่ายสนับสนุน รพ.ที่ไปปฏิบัติงานช่วยใน จว.เลย จำนวน ๖๙๙,๕๔๗ บาท แจ่ง นพ.สสจ. ทุกจังหวัดปรับเกลี่ยเงินที่ได้รับจัดสรรให้หน่วยบริการในจังหวัดส่งผลการปรับเกลี่ยให้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ภายใน ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

๘. รับทราบ การปรับเกลี่ยเงินกันระดับประเทศ ส่วนที่กันไว้ ๖๐๐ ล้านบาท

มติและข้อสั่งการ จากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เห็นชอบในหลักการแนวทางและหลักเกณฑ์การปรับเกลี่ยค่าบริการ OP IP PP ที่กันระดับประเทศของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตามที่เสนอ ดังนี้

วงเงิน ๖๐๐ ล้านบาท จัดสรรภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๖
จัดสรรด้วยหลักเกณฑ์ ๓ ข้อ ดังนี้

(๑.) ช่วยสภาพคล่องและลดความเสี่ยงการเกิดวิกฤติทางการเงิน : Risk Score

(๒.) เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน : TPS

(๓.) สนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการแก่ประชาชนตามนโยบายกระทรวง

สาธารณสุข : ระดับเขต/ จังหวัด/ หน่วยบริการ

โดยแนวทางการจัดสรรวงเงินตามหลักเกณฑ์ข้อ ๑ ถึง ๓ การแบ่งวงเงินและระยะเวลา
การจัดสรรจะพิจารณาตามความจำเป็นและเหมาะสมในการจัดบริการให้แก่ประชาชน

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน (นำเสนอเป็นเอกสาร)

ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน มีประเด็นที่ตรวจพบ ข้อสังเกตของ
สดง. และข้อเสนอแนะ ๑๒ ประเด็น รายละเอียดตามเอกสาร

มติที่ประชุม : รับทราบ

๖.๒ ผลการจัดสรรโควตาแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบปกติ (๑,๒,๓) เขต ๘
(นำเสนอเป็นเอกสาร)

ผลการจัดสรรโควตาแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบปกติ (๑,๒,๓) เขต ๘
รายละเอียดตามเอกสาร

มติที่ประชุม : รับทราบ

๖.๓ จำนวนแพทย์ผู้สมัครเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบที่ ๑
โควตาเขตสุขภาพ ๘ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

จำนวนแพทย์ผู้สมัครเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบที่ ๑
โควตาเขตสุขภาพ ๘ มีทั้งหมด ๑๑ สาขา จำนวน ๘๗ โควตา สมัครเขต ๘ อันดับที่ ๑ จำนวน ๒๖ ราย
และสมัครเขต ๘ อันดับที่ ๒ จำนวน ๑๓ ราย รายละเอียดตามเอกสาร

มติที่ประชุม : รับทราบ

๖.๔ รายงานการบริหารตำแหน่งว่าง และความก้าวหน้าบุคลากรเขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย
นางภัสชญชล งามกุล หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

การดำเนินการสรรหาบุคคลเข้าสู่ตำแหน่งระดับสูงขึ้น เขตสุขภาพที่ ๘ (ผอ.รพ.สต.) ทั้งหมด
๖๗ ตำแหน่ง แต่งตั้งแล้ว ๓๔ ตำแหน่ง อยู่ระหว่างประเมิน ๑ ตำแหน่ง ผ่านการประเมินผลงานแล้ว ๗ ตำแหน่ง

การกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น สายงานด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เขตสุขภาพที่ ๘
ได้รับการอนุมัติเมื่อวันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๖ กำหนดตำแหน่งเป็นระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑๗ อัตรา

รายงานแผนการกำหนดตำแหน่งสูงขึ้น ปี ๒๕๖๖ แบ่งเป็นหัวหน้ากลุ่มงานใน รพศ./ รพท. พยาบาล รพศ./ รพท. และเภสัชกร รพช. ทั้งหมด ๔๗๐ ตำแหน่ง และมีตำแหน่ง ผอ.รพ.สต. ขอกำหนดตำแหน่ง ๙๔ ตำแหน่ง

สถานการณ์ตำแหน่งว่างข้าราชการและพนักงานราชการ เขตสุขภาพที่ ๘ (ณ ๑๙ มิ.ย. ๖๖) อยู่ที่ร้อยละ ๔.๖๕ เป้าหมาย ตำแหน่งว่างไม่เกินร้อยละ ๔

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์)
ผู้ช่วยเลขานุการ



.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางรัชณี คอมแพงจันทร์)
ผู้ช่วยเลขานุการ